



ESTUDIO MULTISECTORIAL

**EN POBLACIÓN REFUGIADA Y
MIGRANTE VENEZOLANA QUE VIVE EN
LIMA METROPOLITANA**

2023

ESTUDIO MULTISECTORIAL

**EN POBLACIÓN REFUGIADA Y
MIGRANTE VENEZOLANA QUE
VIVE EN LIMA METROPOLITANA
2023**

ESTUDIO MULTISECTORIAL EN POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE VENEZOLANA QUE VIVE EN LIMA METROPOLITANA 2023

Primera edición, septiembre 2023

Fundación Acción contra el Hambre
Calle Río de la Plata N.º 396 – San Isidro, Lima, Perú

Equipo de Acción contra el Hambre

América Arias Antón
Alejandro Vargas Vásquez
Henry Torres Fuentes Rivera

Equipo técnico a cargo del diseño de la evaluación, elaboración de contenidos, revisión y validación

Alejandro Vargas Vásquez
Henry Torres Fuentes Rivera
María Cecilia Céspedes Bustamante
Carlos Matienzo Pisfil
Josue Porras Becerra
Cynthia Olivera Lazaro
Juan Pablo Aparco Balboa
Gilmer Solís Sánchez

Foto de carátula:

Alvanis Pérez junto a su hija Génesis, residentes de un albergue que acoge a familias migrantes venezolanas en Lima.
@ DENNIS ZEVALLOS

Diseño y diagramación:

www.digitalworldperu.com

Agradecimientos

Acción contra el Hambre agradece la participación de las personas migrantes y refugiadas venezolanas en Perú, quienes nos han brindado información muy valiosa para conocer su situación social y económica y entender las consecuencias del movimiento migratorio venezolano en Perú. Toda esta información constituye un insumo valioso para el análisis y construcción de alternativas viables que mejoren la calidad de vida de los migrantes y refugiados venezolanos en Perú.



ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| 1/ CONTEXTO GENERAL | 2 |
| 2/ ASPECTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS | 5 |
| 2.1. Antecedentes | 5 |
| 2.2. Diseño del estudio | 5 |
| 2.3. Objetivos del estudio | 5 |
| 2.4. Población objetivo | 6 |
| 2.5. Diseño muestral | 6 |
| 2.6. Metodología de recolección de datos | 8 |
| 2.7. Análisis de datos | 9 |
| 2.8. Niveles de inferencia de los resultados | 9 |
| 2.9. Construcción de variables clave | 10 |
| 3/ RESULTADOS | 13 |
| 3.1. Caracterización general | 13 |
| 3.2. Ingresos económicos | 22 |
| 3.3. Seguridad alimentaria y nutricional | 27 |
| 3.4. Salud | 34 |
| 3.5. Higiene | 43 |
| 3.6. Salud mental | 45 |
| 3.7. Emergencia por lluvias intensas | 51 |
| 3.8. Empleo y emprendimiento | 53 |
| 3.10. Comparación de los Estudios Multisectoriales 2019, 2021 y 2023 | 54 |
| 4/ DISCUSIÓN | 63 |
| 5/ CONCLUSIONES | 75 |
| 6/ RECOMENDACIONES | 79 |
| 7/ ANEXOS | 82 |



 OIM
ONU MIGRACIÓN

 ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE



"PROVISIÓN DE INSUMOS PARA LA PREPARACIÓN
DE ALIMENTOS Y ENTRENAMIENTO EN LA
GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD FRASES
DE COMEDORES COMUNITARIOS
QUE ATIENDEN A POBLACIÓN
REFUGIADA Y DE ACOGIDA"

OFERTA OFERTA OF



1 / CONTEXTO GENERAL



Maritza Larico, técnica en
seguridad alimentaria, entrega
alimentos al comedor popular
Santa María I.

@MOISÉS ARÉVALO

CONTEXTO GENERAL

Los cambios sociales, económicos y políticos en Venezuela, durante la primera década del siglo XXI, ocasionaron una crisis humanitaria y social que se evidenció en el cambio de perfil migratorio, así en 2010 de país de destino turístico paso a país de origen de migrantes. Esta masiva migración alcanzó cifras récord a nivel mundial, hasta el año 2021 más de 7 millones de refugiados y migrantes venezolanos emigraron de su país para mejorar su calidad de vida. Debido a la precaria situación en la que emprendieron la emigración la mayoría de las personas migrantes venezolanas buscaron refugio en países de América Latina y el Caribe, siendo el Perú el segundo país que acogió más población migrante.

Pese al contexto de pandemia por COVID-19 que restringió la movilidad de personas y el ingreso de migrantes al Perú, se estima que, para fines del año 2023, alrededor de 1,6 millones de personas refugiadas y migrantes vivirán en Perú. El ingreso de los refugiados y migrantes venezolanos al Perú se inició desde 2014, para 2015 había en Perú 2351 venezolanos y en 2018 ya eran 728,120 refugiados y migrantes venezolanos, se incrementó de 30% a 870%). El flujo de migrantes continuó en los sucesivos años hasta que en marzo de 2020 se decretó la inmovilización social obligatoria por la pandemia de COVID-19.



La situación de los migrantes y refugiados venezolanos en Perú, que venían de una larga y penosa travesía desde Venezuela, se vio más afectada por el impacto de la pandemia. Las medidas de restricción de la movilización social, limitaron el desarrollo de las diversas actividades humanas desde lo económico hasta las atenciones de salud y con ello aumentó el desempleo, la reducción de ingresos, la inseguridad alimentaria y las restricciones de servicios básicos que afectó de forma más severa a los grupos vulnerables, como las personas migrantes y refugiadas venezolanas.

En el período 2020-2022, la sindemia COVID-19 e inseguridad alimentaria azotó a las poblaciones más pobres en el Perú; a esto se sumó la crisis alimentaria y energética a nivel mundial por la guerra entre Rusia y Ucrania. Aunque el impacto de la pandemia y la guerra fue decreciendo en el tiempo, la inseguridad alimentaria en Perú se mantuvo debido al clima político que se vio enrarecido desde 2021 con el cambio de Gobierno y las confrontaciones entre el poder ejecutivo y legislativo que repercutió sobre la economía peruana; además de la inflación e incremento de precios de los alimentos, se produjeron movilizaciones sociales y protestas violentas en varios puntos del país. Sumado a ello, más recientemente a inicios de 2023, el clima meteorológico también contribuyó a que las condiciones sociales y económicas del Perú se agudizarán con lluvias intensas en la costa peruana, sobre todo al norte donde hubo inundaciones, deslizamientos y sequías en zonas de sierra.

Este devenir de sucesos ha configurado un escenario, que resume la crisis global y local, en el que vive la población migrante venezolana en el Perú. Además de la vulnerabilidad económica, también se suma la vulnerabilidad social por carecer de redes de apoyo familiar en Perú, la estigmatización de su origen por el aumento de la delincuencia y la prostitución, el no poder estar incluidos como beneficiarios de los programas sociales estatales y el bajo acceso a seguro de salud, acceso a vivienda, servicios básicos y empleos dignos.

Acción contra el Hambre (ACH), consciente del impacto la crisis migratoria en el Perú, y aún antes de la pandemia, desarrolló en agosto de 2019, un primer estudio para conocer las características multisectoriales (sociales y económicas) de las familias refugiadas y migrantes venezolanas que residían en Lima Metropolitana. Además, realizó un segundo estudio en el mes de marzo de 2021, (período en el que la pandemia de la COVID-19 se encontraba en el pico máximo) para conocer la situación socioeconómica de personas refugiadas y migrantes de Venezuela residentes en Lima Metropolitana y a fines de febrero de 2022 realizó un tercer estudio en un escenario que mostraba la caída de la tercera ola, una mayor cobertura de vacunación en todos los grupos poblacionales (incluyendo a los niños de 5 a 11 años), medidas más flexibles de movilización social y un incipiente crecimiento económico.

El año 2023 tuvo un inicio peculiar por el cambio repentino de la autoridad presidencial, las protestas generalizadas en la zona sur del Perú y las precipitaciones de lluvia inusuales para



la costa peruana que en suma, moldearon nuevamente un contexto crítico para la población migrante, por lo que Acción contra el Hambre, considerando la necesidad de contar con información actualizada para el diseño de intervenciones y políticas, desarrolló el presente estudio en marzo de 2023 para generar información actual sobre la situación económica y social de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela residentes en Lima Metropolitana y Callao, así como los cambios ocurridos entre 2019, 2021 y 2023.

Se estima que para fines del 2023

1,6 MILLONES

**de personas refugiadas y
migrantes vivirán en Perú.**



El presente documento muestra con detalle los objetivos del estudio, la metodología con la que se desarrolló la investigación, los resultados encontrados, las conclusiones y recomendaciones del estudio que busca ampliar la evidencia de los principales problemas que enfrenta la población migrante en el contexto del año 2023. Esta información puede aportar más elementos para facilitar la integración entre las personas migrantes y la población de acogida; así como, contribuir al conocimiento, análisis y debate entre socios, instituciones de cooperación y el Estado peruano que buscan generar condiciones más humanas para los migrantes y atenuar el impacto del movimiento humano en las diferentes dimensiones de la sociedad para lograr una convivencia adecuada entre todos los habitantes del Perú.





ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE

Especialista en gestión del riesgo, capacitando a los miembros de un albergue de familias venezolanas sobre cómo evacuar en casos de sismos.

@ACCIÓN CONTRA EL
HAMBRE, PERÚ





2/ ASPECTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS

Maritza Larico, técnica en seguridad alimentaria, revisa la cantidad de alimentos ingresados en el comedor popular Santa María I.

@MOISÉS ARÉVALO

ASPECTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS

2.1. Antecedentes

Acción contra el Hambre es una organización humanitaria internacional, neutral e independiente, que lucha contra las causas y los efectos del hambre. Combate la desnutrición garantizando el acceso a agua segura, alimentos, formación y cuidados básicos de salud. A través de sus actividades busca que niñas, niños, mujeres y hombres de las poblaciones más vulnerables se liberen de la amenaza del hambre. Desde el 2019 implementa acciones de atención al movimiento migratorio de personas refugiadas y migrantes de Venezuela en el Perú, basadas en evidencias que son generadas periódicamente y permiten evaluar la situación social y económica de esta importante población en situación de vulnerabilidad y, a partir de ello, construir participativamente estrategias y acciones efectivas y pertinentes, orientadas a los escenarios de personas, territorios y sistemas.

2.2. Diseño del estudio

Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se analizaron los datos de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela que completaron la encuesta multisectorial



recogida de manera presencial sobre aspectos socioeconómicos, demográficos, de seguridad alimentaria, de salud, laborales y de apoyo social durante el mes de abril de 2023.

2.3. Objetivos del estudio

Objetivo general

Conocer la situación socioeconómica de personas refugiadas y migrantes de Venezuela que residen en Lima Metropolitana y Callao en abril del año 2023.

Objetivos específicos



- a) Identificar la composición familiar y características del lugar de residencia de las personas migrantes y refugiadas de Venezuela.



- b) Caracterizar el perfil económico de las familias migrantes venezolanas, así como identificar las principales necesidades para mejorar sus ingresos.



- c) Estimar indicadores de seguridad alimentaria e identificar prácticas de alimentación en familias migrantes.



- d) Identificar el perfil de salud y salud mental, así como el acceso a servicios de salud de familias migrantes venezolanas.



- e) Determinar la participación de familias migrantes venezolanas en programas de apoyo al empleo y emprendimiento.



- f) Determinar los niveles de violencia que afectan a las mujeres venezolanas.



Objetivo secundario

Comparar la situación socioeconómica de las personas migrantes y refugiadas de Venezuela residentes en Lima Metropolitana y Callao el año 2023 con la situación reportada en esta población en los años 2019 y 2021.

2.4. Población objetivo

La población o universo total del estudio estuvo constituida por la población de hombres, mujeres, niños y niñas de nacionalidad venezolana, refugiados, solicitantes de refugio y migrantes que residen en los distritos de Lima Metropolitana y Callao en abril de 2023.

2.5. Diseño muestral

Tamaño de muestra

El tamaño de muestra neto se estimó en

374 personas

aplicando la fórmula para estimar proporciones.

Selección de la muestra: La muestra del estudio multisectorial 2023 fue recolectada de manera no probabilística debido a que la población venezolana cambia permanentemente su residencia por lo que es conveniente considerar zonas o lugares con gran volumen de población venezolana. Por tanto, la selección de la muestra se realizó siguiendo la estrategia muestral de ENPOVE 2022 que con el propósito de tener una mejor representatividad dividió a Lima Metropolitana y Callao en 5 zonas interdistritales, asignando una cuota de muestra para cada zona:

Tabla 1

| DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA | | |
|----------------------------|-------------|----------------------|
| Nº | Ámbito | Muestra de viviendas |
| 1 | Lima Norte | 75 |
| 2 | Lima Centro | 75 |
| 3 | Lima Este | 75 |
| 4 | Lima Sur | 75 |
| 5 | Callao | 75 |
| Total | | 375 |



La capacidad de inferencia está restringida únicamente a las personas migrantes y refugiadas que respondieron la encuesta. Además, los datos recolectados provienen únicamente de población venezolana que reside en Lima Metropolitana y Callao, por tanto, no puede ser utilizada para realizar inferencia en población residente en otras localidades del Perú.

Unidad de análisis: La unidad de análisis para la mayoría de los indicadores son las personas participantes en el estudio que respondieron la encuesta; en otros indicadores, el hogar, las gestantes, las personas discapacitadas y las niñas y niños menores de 5 años.

Criterios de selección de los participantes: Para la selección de los participantes se aplicaron los siguientes criterios de selección:

a) **Criterios de inclusión:**

- Personas de 18 o más años que tienen una familia nuclear¹ y son refugiados o migrantes venezolanos, de preferencia se encuestaron a los jefes de hogar.
- Personas que viven en algún distrito de Lima Metropolitana y Callao.

b) **Criterios de exclusión:**

- Personas que no acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Personas que no completen toda la encuesta en las entrevistas presenciales.

2.6. Metodología de la recolección de datos

a) **Instrumento de recolección de datos:**

Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario electrónico usando el aplicativo KoBoCollect para recoger información de indicadores económicos, sociales, de seguridad alimentaria, salud, laborales y de apoyo social y sanitarios, además, se incluyeron algunos ejes del instrumento desarrollado para el estudio multisectorial en refugiados y migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana y Callao.

Debido al contexto actual de remisión de contagios por COVID-19, las altas coberturas de vacunación contra esta enfermedad y la declaración del fin de la emergencia por la pandemia, la encuesta se desarrolló de manera presencial y los encuestadores recogieron

1 Se entiende por familia nuclear la conformada por esposo, esposa e hijos, o por uno de los padres e hijos.



la información entrevistando directamente a los participantes del estudio y llenando la información en los cuestionarios electrónicos.

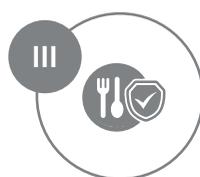
El instrumento de recolección de datos final quedó conformado por una sección inicial que presentaba el consentimiento informado para registrar la aceptación de participar en el estudio. Además, incluyó siete (8) ejes de estudio que se muestran a continuación:



Caracterización general



Ingresos económicos



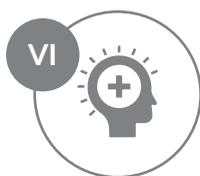
Seguridad alimentaria y nutricional



Salud



Higiene



Salud mental



Emergencia por lluvias intensas



Empleo y emprendimiento

b) Registro de datos

El registro de datos del estudio fue realizado por 20 personas encuestadoras entrenadas para entrevistar a los participantes de manera presencial e ingresar los datos en el cuestionario electrónico desarrollado en el aplicativo KoBoCollect. Antes de registrar las respuestas las personas encuestadoras solicitaban el consentimiento informado de los participantes y sólo en el caso de obtener la aceptación a participar, aplicaban las preguntas del cuestionario. La implementación del cuestionario en modo digital en KoBoCollect permitió hacer un seguimiento a las encuestas ingresadas al sistema, verificar la consistencia de los datos y generar la base de datos del estudio.



2.7. Análisis de datos

Objetivo

El objetivo del estudio fue conocer la situación socioeconómica de las personas migrantes y refugiadas de Venezuela residentes en **Lima Metropolitana.**

Por tanto, el plan de análisis se enfocó en presentar de manera descriptiva las características socioeconómicas de esta población. Además, se planteó como objetivo secundario del estudio “Comparar la situación socioeconómica de las personas migrantes y refugiadas de Venezuela residentes en Lima Metropolitana y Callao el año 2023 (post pandemia) con la situación reportada en esta población en los años 2019 (pre pandemia) y 2021 (pandemia)”. Con la finalidad de cumplir con los objetivos de investigación planteados se realizaron dos tipos de análisis:

a) Análisis descriptivo:

En la primera etapa se desarrolló un análisis descriptivo con la finalidad de resumir los datos sobre la situación socioeconómica actual de la población migrante venezolana en los siete ejes de estudio. Las variables categóricas se describieron mediante frecuencias absolutas y relativas, mientras que para la presentación de las variables numéricas se utilizaron las medidas de tendencia central y dispersión.

b) Análisis de diferencias:

a) En la segunda etapa se aplicó un análisis de diferencias para comparar la situación socioeconómica actual (2023) de la población de estudio con la reportada en los años 2019 y 2021. Con esta finalidad, en el caso de las variables categóricas se compararon las proporciones de los indicadores socioeconómicos a través de la prueba de chi cuadrado de tendencia lineal o prueba exacta de Fisher. Por su parte para las variables cuantitativas se compararon las medias o medianas (dependiendo de los supuestos de normalidad) a través de la prueba ANOVA de una vía o Kruskal-Wallis, respectivamente. En todos los casos, las diferencias se consideraron significativas si el valor de probabilidad (valor de p) fue menor de 0.05.



2.8. Niveles de inferencia de los resultados

La capacidad de inferencia del estudio está restringida únicamente a las personas migrantes y refugiadas que respondieron la encuesta. Además, los datos recolectados provienen únicamente de población venezolana que reside en Lima Metropolitana y Callao y no puede ser utilizada para realizar inferencia en población residente en otras localidades del Perú.

2.9. Construcción de variables clave

El estudio incluyó indicadores para determinar los niveles de inseguridad alimentaria en la población de estudio, así como las estrategias de afrontamiento frente a la insuficiencia de alimentos y/o a la poca diversidad de los mismos. A continuación, se describe la metodología de construcción de los indicadores de seguridad alimentaria y prácticas de alimentación.

a) Escala de Experiencia de Inseguridad Alimentaria (FIES: Food Insecurity Experience Scale ^{2,3})

Esta escala mide la gravedad de la inseguridad alimentaria basándose en preguntas sobre las limitaciones en su capacidad de obtener alimentos suficientes. Consta de ocho preguntas dicotómicas (sí/no) cortas, estructuradas en tres niveles: incertidumbre/preocupación, cambios en la calidad de los alimentos y cambios en la cantidad de alimentos. Cada pregunta otorga un puntaje de «1» si la respuesta es sí y puntaje «0» si la respuesta es negativa; luego se suman los puntajes de todas las preguntas y se procede a clasificar a las familias, según el siguiente criterio:

- Inseguridad alimentaria moderada cuando el puntaje total se encuentra entre 4 y 6 puntos.
- Inseguridad alimentaria severa cuando el puntaje total está entre 7 y 8 puntos.

Considerando que la prevalencia de inseguridad alimentaria es un indicador de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), los indicadores se expresan en dos categorías de la siguiente forma: a) Prevalencia de Inseguridad alimentaria (incluye la inseguridad alimentaria tanto moderada como severa) y b) Prevalencia de Inseguridad alimentaria severa.

2 Smith, M. D.; Rabbitt, M. P. & Coleman-Jensen, A. (2017). Who are the World's Food Insecure? New Evidence from the Food and Agriculture Organization's Food Insecurity Experience Scale. *World Development*. Volume 93. Pages 402-412, ISSN 0305-750X, <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2017.01.006>.

3 Michael D. Smith, Woubet Kassa, Paul Winters. Assessing food insecurity in Latin America and the Caribbean using FAO's Food Insecurity Experience Scale, *Food Policy*. Volume 71. 2017, Pages 48-61. ISSN 0306-9192. <https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2017.07.005>.



b) **Puntaje de Diversidad Alimentaria en el Hogar (HDDS: Household Dietary Diversity Score⁴)**

El cuestionario de diversidad alimentaria en el hogar es un instrumento que mide de forma cualitativa el consumo de alimentos y refleja el acceso de las familias a una variedad de alimentos, constituyendo una medida indirecta (proxy) de la adecuación de nutrientes en la dieta. El instrumento recoge información del consumo de alimentos del día anterior agregando la información, según doce grupos de alimentos.

Cada grupo de alimentos otorga un puntaje de «1» si la respuesta es sí y «0» si es no; luego se suman los puntajes de todas las categorías y con el puntaje total se procede a clasificar los hogares, según el nivel de diversidad alimentaria (tabla 2) aplicando los siguientes criterios:

Tabla 2

| CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE DIVERSIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR | |
|--|---------|
| Nivel | Puntaje |
| Diversidad alimentaria baja | 1 a 3 |
| Diversidad alimentaria media | 4 a 5 |
| Diversidad alimentaria alta | 6 a 12 |

c) **Índice reducido de estrategias de afrontamiento (rCSI: Reduced Coping Strategies Index⁵)**

Este índice es utilizado para evaluar las estrategias que enfrentan las personas que no cuentan con suficiente comida.

En la encuesta se utilizó la versión reducida que consta de cinco preguntas relacionadas con estrategias de sobrevivencia frente al hambre. El instrumento pregunta por la frecuencia con la que tuvo que recurrir a cada una de las cinco estrategias en la última semana. Cada estrategia de afrontamiento tiene una ponderación de acuerdo a la severidad de la misma. La frecuencia de días en la semana se multiplica por el peso de severidad de la estrategia y se obtiene un puntaje por cada pregunta; luego se suman todas las estimaciones para obtener un puntaje total por hogar. A continuación, en la tabla 3 se muestra un ejemplo:

4 FAO (2011). Guidelines for measuring household and individual dietary diversity. Food and Agriculture Organization of the United Nations, Rome, Italy.

5 Maxwell, D. & Caldwell, R. (2008). The Coping Strategies Index - Field Methods Manual (2nd ed). Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc. (CARE). Used by Permission. Available from: http://www.fsnnetwork.org/sites/default/files/coping_strategies_tool.pdf.



Tabla 3

| EJEMPLO DE APLICACIÓN DE CRITERIOS PARA OBTENER EL PUNTAJE DEL ÍNDICE REDUCIDO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (rCSI) | | | |
|---|-------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Estrategias de afrontamiento | Frecuencia (Días) | Ponderación (Nivel de severidad) | Puntuación ponderada (F x P) |
| Comer alimentos más baratos o menos preferidos | 5 | 1 | 5 |
| Pedir prestados alimentos o ayuda de familiares | 5 | 1 | 5 |
| Reducir las porciones de comida | 5 | 1 | 5 |
| Disminuir el número de comidas consumidas en el día | 5 | 1 | 5 |
| Disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños | 5 | 1 | 5 |
| Puntaje total del hogar | | | 22 |

d) Hacinamiento⁶:

El hacinamiento refiere a la relación entre el número de personas en una vivienda y el número de cuartos disponibles para dormir. Dado que el acceso de los pobres a los recursos es limitado, las instalaciones de vivienda que ocupan tienden a ser menos apropiadas y con un menor número de habitaciones que aquellas disponibles para las personas no pobres. Se consideró que hay hacinamiento cuando la relación entre el número de personas que residen en una vivienda y el número de habitaciones disponibles para dormir era mayor de tres⁷ (Tabla 4).

Tabla 4

| CÁLCULO DEL INDICADOR DE HACINAMIENTO | |
|---|----------------------|
| Estimación | |
| Nº de personas que residen en la vivienda | ≤3: Sin hacinamiento |
| Nº habitaciones disponibles para dormir, en la vivienda | >3: Hacinamiento |

6 Feres, J.C., Mancero, X. (2001). El método de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y sus aplicaciones en América Latina (2001). Santiago de Chile: CEPAL.

7 Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). Condiciones de Vida de la Población Venezolana que Reside en el Perú: Resultados de la "Encuesta Dirigida a la Población Venezolana que Reside en el País" ENPOVE 2018; Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): Lima, Perú.





ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE

Encuestadora y Asesor

Encuestadora realizando
levantamiento de
información para el presente
estudio.

@MOISÉS ARÉVALO



3 / RESULTADOS

Encuestadoras
realizando levantamiento
de información para el
presente estudio.

@MOISÉS ARÉVALO

**ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE**

**SOMOS LA GENERACIÓN
CAPAZ DE ACABAR
CON EL**

RESULTADOS

Los resultados del estudio se presentan a continuación considerando los siete ejes del estudio: Características generales, ingresos económicos, seguridad alimentaria y nutricional, salud, higiene, salud mental, empleo y emprendimiento. Además, en la última sección de resultados se presenta la comparación entre los indicadores del año 2023 con los años 2021 y 2019.

3.1. Caracterización general

a) Características del entrevistado

Las personas refugiadas o migrantes venezolanas que participaron del estudio tenían un promedio de edad de 34,9 años (Desviación Estándar: 10,1), según grupos etarios predomina el rango de 25 a 40 años con casi el 60% de la población, seguido por la categoría de más de 40 años (26,3%) y finalmente el grupo de 18 a 24 años (14,2%). Respecto al sexo el 80% de las personas participantes en el estudio eran de sexo femenino. Al indagar por el estatus en la familia el 69% de las personas encuestadas se autodenomina jefa o jefe del hogar. Además, en cuanto al nivel educativo, el 26,1% tenía estudios universitarios completos,



un 11,1% estudios técnico superior completos, luego el 33,2% respondió educación media diversificada completa, mientras que el 4,5% tenía educación básica completa y solo el 1,6% con estudios de primaria o básicos incompletos (Tabla 5).

Tabla 5

| CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | (%) |
| Grupo Etario | | |
| 18-24 años | 54 / 380 | 14,2 |
| 25-40 años | 226 / 380 | 59,5 |
| >40 años | 100 / 380 | 26,3 |
| Sexo | | |
| Hombre | 76 / 380 | 20,0 |
| Mujer | 304 / 380 | 80,0 |
| Jefe (a) del Hogar | | |
| No | 118 / 380 | 31,0 |
| Sí | 262 / 380 | 69,0 |
| Nivel Educativo | | |
| Sin Nivel | 0 / 380 | 0,0 |
| Preescolar | 0 / 380 | 0,0 |
| Educación básica incompleta | 6 / 380 | 1,6 |
| Educación básica completa | 17 / 380 | 4,5 |
| Educación media diversificada incompleta | 28 / 380 | 7,4 |
| Educación media diversificada completa | 126 / 380 | 33,2 |
| Técnico medio | 12 / 380 | 3,2 |
| Técnico superior incompleta | 14 / 380 | 3,7 |
| Técnico superior completa | 42 / 380 | 11,1 |
| Superior universitaria incompleta | 35 / 380 | 9,2 |
| Superior universitaria completa | 99 / 380 | 26,1 |
| Maestría/ doctorado | 1 / 380 | 0,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Por otra parte, al preguntar a las personas refugiadas y migrantes venezolanas por el tiempo de residencia en el Perú, se encontró un tiempo promedio de 49,2 meses (Tabla 6).

Tabla 6

| TIEMPO DE RESIDENCIA EN PERÚ (MESES) | | | | |
|--------------------------------------|-------|-------|--------|--------|
| Característica | Media | DE | Mínimo | Máximo |
| Cantidad de meses que vive en Perú | 49,2 | ±20,9 | 22,3 | 85,20 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

El estudio también recabo información sobre el distrito de residencia actual y encontró que los distritos con mayor cantidad de personas que participaron de la encuesta fueron **Callao** con 12,6%, **San Juan de Miraflores** y **San Martín de Porres** cada uno con 9,5% y en tercer lugar aparece el distrito de **Ate** con el 7,4% de las personas encuestadas. Por su parte los distritos con menor proporción de población participante en el estudio fueron **La Punta**, **Lurigancho - Chosica**, **Magdalena del Mar** y **Miraflores** cada uno con 0,3% (tabla 7).



Tabla 7

| DISTRITO DE RESIDENCIA DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS | | |
|--|----------|------|
| Distrito | n/N | % |
| Callao | 48 / 380 | 12,6 |
| San Juan de Miraflores | 36 / 380 | 9,5 |
| San Martín de Porres | 36 / 380 | 9,5 |
| Ate | 28 / 380 | 7,4 |
| Santa Anita | 27 / 380 | 7,1 |
| Santiago de Surco | 27 / 380 | 7,1 |
| Villa El Salvador | 19 / 380 | 5,0 |
| Comas | 15 / 380 | 4,0 |
| Bellavista | 13 / 380 | 3,4 |
| Chorrillos | 12 / 380 | 3,2 |
| Los Olivos | 12 / 380 | 3,2 |
| La Perla | 11 / 380 | 2,9 |
| El Agustino | 7 / 380 | 1,8 |
| Surquillo | 7 / 380 | 1,8 |
| La Victoria | 6 / 380 | 1,6 |
| Lince | 6 / 380 | 1,6 |
| Independencia | 6 / 380 | 1,6 |
| Jesús María | 6 / 380 | 1,6 |
| Puente Piedra | 6 / 380 | 1,6 |
| San Juan de Lurigancho | 6 / 380 | 1,6 |
| Lurín | 5 / 380 | 1,3 |
| San Miguel | 5 / 380 | 1,3 |
| La Molina | 4 / 380 | 1,1 |
| Lima | 4 / 380 | 1,1 |
| Villa María del Triunfo | 4 / 380 | 1,1 |
| Carmen de La Legua-Reynoso | 3 / 380 | 0,8 |
| Pueblo Libre | 3 / 380 | 0,8 |
| Rímac | 3 / 380 | 0,8 |
| San Borja | 3 / 380 | 0,8 |
| Ancón | 2 / 380 | 0,5 |
| Barranco | 2 / 380 | 0,5 |
| Breña | 2 / 380 | 0,5 |
| San Luis | 2 / 380 | 0,5 |
| La Punta | 1 / 380 | 0,3 |
| Lurigancho | 1 / 380 | 0,3 |
| Magdalena del Mar | 1 / 380 | 0,3 |
| Miraflores | 1 / 380 | 0,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



En cuanto a los documentos de identificación que poseían las personas refugiadas y migrantes venezolanas se encontró que un 60,3% poseía cédula de identidad venezolana vigente, seguido por pasaporte vencido (43,4%) y luego cédula de identidad vencida (29%), solo un 18,2% de personas encuestadas poseía pasaporte vigente y menos de 1% no tenía ningún documento de identificación (tabla 8).

Tabla 8

| DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN QUE POSEE LA PERSONA ENCUESTADA | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Cédula de identidad vigente | 229 / 380 | 60,3 |
| Pasaporte vencido | 165 / 380 | 43,4 |
| Cédula de identidad vencida | 110 / 380 | 29,0 |
| Pasaporte vigente | 69 / 380 | 18,2 |
| Certificado o partida de nacimiento | 51 / 380 | 13,4 |
| Ninguno | 3 / 380 | 0,8 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia

Tabla 9

| TIPO DE PERMISO MIGRATORIO QUE POSEE LA PERSONA ENCUESTADA | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Carné de extranjería por especial residente (PTP) | 136 / 380 | 35,8 |
| Carné de Permiso Temporal de Permanencia (CPP) | 113 / 380 | 29,7 |
| No cuenta con un permiso migratorio | 34 / 380 | 9,0 |
| Carné de extranjería por calidad migratoria humanitaria (CMH) | 33 / 380 | 8,7 |
| Carné de extranjería por familiar de residente | 28 / 380 | 7,4 |
| DNI | 10 / 380 | 2,6 |
| Carné de extranjería por CPP | 9 / 380 | 2,4 |
| Carné de extranjería por refugiado | 7 / 380 | 1,8 |
| Carnet de "solicitud" de refugio | 3 / 380 | 0,8 |
| Carné de extranjería por trabajador residente | 2 / 380 | 0,5 |
| Carné de extranjería por formación residente | 2 / 380 | 0,5 |
| Carnet de extranjería por vulnerabilidad | 2 / 380 | 0,5 |
| Otro tipo de carne de extranjería | 1 / 380 | 0,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia



En la tabla 9, se muestra la distribución de los tipos de permiso migratorio que poseen las personas refugiadas y migrantes venezolanas; al respecto se observa que un 35% tenía Carné de extranjería por especial residente (PTP), en tanto que el 29% de participantes del estudio poseía el Carné de Permiso Temporal de Permanencia (CPP) y un 9% no contaba con ningún tipo de permiso migratorio.

En el estudio también se le preguntó a las personas refugiadas y migrantes venezolanas sobre la intención de quedarse en el Perú; al respecto un 68,4% manifestó que si tiene intención de permanecer en el Perú; mientras que un 15,3% no sabía si permanecería en Perú (Tabla 10).

Tabla 10

| INTENCION DE PERMANENCIA EN EL PERÚ | | |
|-------------------------------------|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Sí | 260 / 380 | 68,4 |
| No | 62 / 380 | 16,3 |
| No sabe / No responde | 58 / 380 | 15,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

b) Composición familiar

Por otra parte, el estudio encontró que las familias entrevistadas tenían en promedio 3,5 habitantes por hogar (rango de 1 a 8 habitantes). Respecto al número de miembros del hogar que llegaron en el año 2022, el promedio fue de 0,3 personas por hogar; mientras que el número de miembros del hogar que retornaron a Venezuela en el 2022, en promedio fue de 0,1 personas por hogar (tabla 11).

Tabla 11

| COMPOSICIÓN FAMILIAR | | |
|--|-------|------|
| Características | Media | DE |
| Número de miembros del hogar | 3,5 | ±1,6 |
| Número de miembros del hogar que llegaron en el 2022 | 0,3 | ±0,8 |
| Número de miembros del hogar que retornaron a Venezuela en el 2022 | 0,1 | ±0,5 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Además, se recogió información sobre algún familiar directo o consanguíneo que posea nacionalidad peruana y se encontró que el 64,2% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas no reportaban ningún familiar directo con nacionalidad peruana; evidenciando falta de arraigo y de oportunidades para el uso de redes de protección en el Perú. Un 22,9% de participantes refirió que su hijo tenía nacionalidad peruana (Tabla 12).

Tabla 12

| FAMILIAR CONSANGUÍNEO DIRECTO CON NACIONALIDAD PERUANA | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Ninguno | 244 / 380 | 64,2 |
| Padre/Madre | 4 / 380 | 1,1 |
| Esposo(a) | 8 / 380 | 2,1 |
| Hijo(a) | 87 / 380 | 22,9 |
| Nieto(a) | 13 / 380 | 3,4 |
| Otros | 24 / 380 | 6,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

Respecto a la presencia de población vulnerable en el hogar, se preguntó sobre la presencia de gestantes, mujeres que dan de lactar, niñas y niños menores de 5 años y personas con discapacidad y se encontró que solo en el 4,2% de hogares había una gestante, mientras que en el 30,5% de hogares encuestados había niñas y niños menores de 5 años. En el estudio también se preguntó por personas con discapacidad en el hogar; al respecto, se halló que en el 5,5% de hogares había personas con discapacidad, al preguntar en estos hogares si las personas con discapacidad habían sido registradas en CONADIS, solo el 9,5% respondió afirmativamente (tabla 13).



Tabla 13

| POBLACIÓN VULNERABLE EN EL HOGAR | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Presencia de gestantes en el hogar | | |
| Si | 16 / 380 | 4,2 |
| No | 364 / 380 | 95,8 |
| Presencia de menores de cinco años en el hogar | | |
| Si | 116 / 380 | 30,5 |
| No | 264 / 380 | 69,5 |
| Personas con discapacidad en el hogar | | |
| Si | 21 / 380 | 5,5 |
| No | 359 / 380 | 94,5 |
| Registro en CONADIS de la persona con discapacidad | | |
| Si | 2 / 21 | 9,5 |
| No | 19 / 21 | 90,5 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

c) Acceso a programas de ayuda social

El estudio indagó por la recepción de ayuda social en las personas refugiadas y migrantes venezolanas en los últimos tres meses, es decir de enero a marzo de 2023 y encontró que solo el 10% de las personas encuestadas recibió ayuda para afrontar el primer trimestre del año 2023 que se vio marcado por sucesos políticos violentos, inflación económica y precipitaciones pluviales inusuales (Tabla 14).

Al preguntar, entre las personas refugiadas y migrantes venezolanas que recibieron ayuda social, sobre qué tipo de ayuda le brindaron, un 31,6% refirió que recibieron transferencia de dinero, seguido por bono económico de alguna institución y alimentos con el 23,7% en cada una de estas categorías. Luego un 28% de personas refirió otro tipo de ayuda; mientras que un 7,9% refirió atenciones de salud y el mismo porcentaje indicó recibir sesiones educativas (Tabla 14).



Tabla 14

| AYUDA SOCIAL EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES (ENERO-MARZO 2023) | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Ha recibido ayuda social de alguna institución | | |
| Si | 38 / 380 | 10,0 |
| No | 339 / 380 | 89,2 |
| No sabe/no recuerda | 3 / 380 | 0,8 |
| Tipo de ayuda recibida | | |
| Transferencia de dinero | 12 / 38 | 31,6 |
| Alimentos | 9 / 38 | 23,7 |
| Bono económico de alguna institución | 9 / 38 | 23,7 |
| Atención de salud | 3 / 38 | 7,9 |
| Sesiones educativas | 3 / 38 | 7,9 |
| Apoyo socio emocional | 1 / 38 | 2,6 |
| SUNEDU/ Colegiatura | 1 / 38 | 2,6 |
| Regularización Migratoria | 1 / 38 | 2,6 |
| Otro | 11 / 38 | 28,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

También se recabó información sobre los programas sociales que tiene el Estado Peruano y los resultados muestran que sólo el 2,4% de personas refugiadas y migrantes venezolanas (9 personas) han oído de los programas sociales. Al indagar por el tipo de programa social del que recibió información, destacó que un 66% de las personas encuestadas que oyeron de los programas sociales refirió Qaliwarma, seguido por Comedores populares y Ollas comunes con el 22,2% cada uno.

En cuanto a las gestiones para inscribirse en el programa social solo un 44,4% (4 de 9 personas) de las que oyeron información sobre programas sociales refirió haber hecho la gestión y de este total el 50% (2 personas) lograron inscribirse en el programa Qaliwarma. Considerando solo las familias con niños de 3 a 17 años, potenciales beneficiarios del programa Qaliwarma, se totalizaron 204 familias encuestadas que podrían recibir este programa social del estado; sin embargo, se encontró que Qaliwarma solo brindaba apoyo alimentario al 1% de familias refugiadas y migrantes con niños en edad escolar. Al preguntar por el motivo de la no inscripción en el programa social estatal (2 personas) un 50% refirió que no tenía la información para hacer las gestiones y el otro 50% refirió no tener tiempo para la gestión (Tabla 15).



Tabla 15

| PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO PERUANO | | |
|--|----------|-------|
| Características | n/N | % |
| Ha oído sobre los programas sociales del estado peruano | | |
| Si | 9 / 380 | 2,4 |
| No | 371 / 38 | 97,6 |
| Tipo de programa social estatal | | |
| QALIWARMA (alimentación escolar) | 6 / 9 | 66,7 |
| Comedores Populares | 2 / 9 | 22,2 |
| Ollas Comunes | 2 / 9 | 22,2 |
| Seguro Integral de Salud | 1 / 9 | 11,1 |
| Otro | 1 / 9 | 11,1 |
| Ha realizado gestiones de inscripción en el programa social estatal | | |
| Sí | 4 / 9 | 44,4 |
| No | 5 / 9 | 55,6 |
| Logró inscribirse en el programa social estatal | | |
| Sí | 2 / 4 | 50,0 |
| No | 2 / 4 | 50,0 |
| Programa social estatal al cual se inscribió | | |
| QALIWARMA (alimentación escolar) | 2 / 2 | 100,0 |
| Comedores Populares | 0 / 2 | 0,0 |
| Ollas Comunes | 0 / 2 | 0,0 |
| Seguro Integral de Salud | 0 / 2 | 0,0 |
| Motivo de la no inscripción en el programa social estatal | | |
| No tengo la información necesaria para hacer las gestiones | 1 / 2 | 50,0 |
| No tengo tiempo para hacer las gestiones que me solicitan | 1 / 2 | 50,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia

d) Información de residencia

Respecto al tipo de vivienda que habitan las personas refugiadas y migrantes venezolanas participantes del estudio se encontró que la mayoría vivía en un departamento (46,3%). En cuanto a la tenencia de vivienda casi la totalidad de las personas encuestadas (97,4%) refirió habitar una vivienda alquilada y sólo el 2,1% respondió que la vivienda era propia.

El estudio también incluyó información sobre hacinamiento y encontró que un 41,6% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas participantes del estudio vivían en condiciones de hacinamiento; en tanto que un 2,6% no brindó información sobre este aspecto.



Al preguntar por los servicios básicos con que cuenta la vivienda se encontró que el 99,5% de las viviendas contaba con agua conectada a la red pública, así como desagüe conectado a red pública; mientras que el servicio de electricidad estaba disponible en el 99,2% de hogares. En otros servicios como internet o televisión por cable la disponibilidad del servicio se reducía entre 45% a 16,8% respectivamente (Tabla 16).

Tabla 16

| CARACTERÍSTICAS DE LA RESIDENCIA | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Tipo de vivienda | | |
| Departamento | 176 / 380 | 46,3 |
| Habitación/ Cuarto | 171 / 380 | 45,0 |
| Casa | 29 / 380 | 7,6 |
| Hotel / Hospedaje | 3 / 380 | 0,8 |
| Otro | 1 / 380 | 0,3 |
| Tenencia de vivienda (No incluye albergue o refugio) | | |
| Alquilada | 370 / 380 | 97,4 |
| Propia | 8 / 380 | 2,1 |
| Cedida / Prestada | 2 / 380 | 0,5 |
| Hacinamiento en los hogares | | |
| Sí | 158 / 380 | 41,6 |
| No | 212 / 380 | 55,8 |
| No reporta datos | 10 / 380 | 2,6 |
| Servicios con que cuenta la vivienda | | |
| Agua conectada a la red pública | 378 / 379 | 99,5 |
| Desagüe conectado a la red Pública | 378 / 379 | 99,5 |
| Electricidad | 377 / 379 | 99,2 |
| Internet | 171 / 379 | 45,0 |
| Televisión por cable | 64 / 379 | 16,8 |
| Teléfono fijo | 14 / 379 | 3,7 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

3.2. Ingresos económicos

En las familias migrantes y refugiadas venezolanas se encontró que el número promedio de personas que generaban ingresos fue de 1,6 personas por hogar (DE: 0,9). La mayor proporción de personas que generaban ingresos eran adultos hombres (71,6%), seguido por adulto mujer (65,3%); también se encontró que en cuatro hogares la persona que generaba los ingresos era un menor de 18 años (Tabla 17).



Al analizar la mayor fuente de ingresos en las familias encuestadas, destaca la categoría de trabajo dependiente con casi el 60% de personas migrantes y refugiadas venezolanas que refirieron este tipo de trabajo, seguido por trabajo independiente con un 38,5% (Tabla 17).

Tabla 17

| GENERACIÓN DE INGRESOS EN EL HOGAR | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Tipo de persona que genera los ingresos | | |
| Adulto Hombre | 272 / 380 | 71,6 |
| Adulto Mujer | 248 / 380 | 65,3 |
| Escolar Hombre (5 a 17 años) | 3 / 380 | 0,8 |
| Escolar Mujer (5 a 17 años) | 1 / 380 | 0,3 |
| No sabe / No responde | 1 / 380 | 0,3 |
| Mayor fuente de ingresos | | |
| Trabajo dependiente | 224 / 379 | 59,1 |
| Trabajo independiente | 146 / 379 | 38,5 |
| Trabajo dependiente e independiente | 7 / 379 | 1,9 |
| No sabe / No responde | 2 / 379 | 0,5 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

En la tabla 18, al comparar el ingreso económico mensual promedio antes de la pandemia con el ingreso promedio actual se encontró que aumentó de S/ 1115,0 en 2019 a S/1638,9 en 2023 (Mediana de S/1400 y moda de S/1200); mostrando un incremento significativo de 523,9 soles en este período ($p < 0,05$). También se indagó por el gasto en alimentos del hogar en el último mes (marzo 2023) que tuvo un promedio de S/582,1, lo que representa el 35,5% del ingreso total (Tabla 18).

Tabla 18

| INGRESOS ECONÓMICOS EN EL HOGAR | | |
|---|------------|--------|
| Ingresos | Media (S/) | DE |
| Ingreso económico mensual del hogar antes de la pandemia (2019) | 1115,0 | ±740,8 |
| Ingreso económico mensual del hogar en el último mes (2023) | 1638,9 | ±921,8 |
| Gasto en alimentos en el último mes (marzo 2023) | 582,1 | ±286,8 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Otro aspecto considerado en el estudio fue el envío de remesas como parte de los indicadores económicos de las personas migrantes y refugiadas venezolanas participantes del estudio y se encontró que el 44% de personas encuestadas envió alguna remesa en los últimos tres meses antes de la encuesta (Tabla 19). Además, se encontró que del total de personas que enviaron remesas en los últimos 3 meses, el promedio de dinero enviado fue de S/467 con desviación estándar de: ± 492.1 (Mediana: S/300; valor mínimo S/20 y máximo de S/3500).

Al indagar por la percepción del estado de las remesas respecto al año anterior, el 49,7% de participantes refirió que el monto de remesa respecto al año anterior disminuyó; un 26,1% indicó que el monto de remesa aumentó y un 20% de personas participantes que reportó enviar remesas en los últimos tres meses, considero que el monto de remesa se mantuvo igual respecto al año anterior (Tabla 19).

Tabla 19

| REMESAS DE DINERO | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Envío de remesas de dinero en los últimos tres meses | | |
| Sí | 165 / 375 | 44,0 |
| No | 210 / 375 | 56,0 |
| Estado de las remesas respecto al año anterior | | |
| Ha disminuido | 82 / 165 | 49,7 |
| Ha aumentado | 43 / 165 | 26,1 |
| Se ha mantenido igual | 33 / 165 | 20,0 |
| No enviaba remesas el año pasado | 5 / 165 | 3,0 |
| No me encontraba en Perú | 1 / 165 | 0,6 |
| No sabe / No responde | 1 / 165 | 0,6 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

En cuanto a los aspectos necesarios para mejorar sus ingresos, en la tabla 20 se observa que el 60% de las personas migrantes y refugiadas venezolanas participantes del estudio demandaba capacitación en empleo y emprendimiento, casi la mitad de participantes indicaban como necesarios los créditos económicos con bajos intereses (47,1%), seguido por acceso a capital de trabajo (45,5%) y las bolsas de trabajo (36,6%); otras necesidades importantes fueron la regularización del estatus migratorio (21,8%) y contar con guardería de cuidado infantil (14,7%).



Por su parte, destacaron como las principales necesidades en el hogar tener alimentos que fue referido por un 65% de personas migrantes y refugiadas venezolanas participantes del estudio, luego el acceso a servicios de salud (58,2%), seguido por generación de ingresos/ empleo (44%). También se mencionaron como otras necesidades importantes en el hogar la asistencia para regularizar la situación migratoria y la educación/capacitación cada una con 22,4% y artículos no alimentarios (ropa/cuidado personal) que fue mencionado por el 14%de personas encuestadas (Tabla 20).

Tabla 20

| ASPECTOS PRINCIPALES PARA MEJORAR LOS INGRESOS ECONÓMICOS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Aspectos necesarios para mejorar los ingresos económicos | | |
| Capacitación en empleo y emprendimiento | 228 / 380 | 60,0 |
| Crédito económico con bajos intereses | 179 / 380 | 47,1 |
| Acceso a capital para un negocio | 173 / 380 | 45,5 |
| Bolsas de Trabajo | 139 / 380 | 36,6 |
| Regularización del estatus migratorio | 83 / 380 | 21,8 |
| Guardería de cuidado infantil | 56 / 380 | 14,7 |
| Revalidación del título profesional o técnico | 51 / 380 | 13,4 |
| Competencias en negocios digitales | 40 / 380 | 10,5 |
| Convalidación SUNEDU / Colegiaturas | 9 / 380 | 2,4 |
| Otros | 2 / 380 | 0,5 |
| No sabe / No responde | 21 / 380 | 5,5 |
| Principales necesidades en el hogar | | |
| Alimentos | 247 / 380 | 65,0 |
| Acceso a servicios de salud | 221 / 380 | 58,2 |
| Generación de ingresos/ empleo | 167 / 380 | 44,0 |
| Asistencia para regularizar la situación migratoria y/o estatus de refugiado | 85 / 380 | 22,4 |
| Educación y capacitación | 85 / 380 | 22,4 |
| Artículos no alimentarios (ropa/ cuidado personal, etc.) | 53 / 380 | 14,0 |
| Alojamiento | 45 / 380 | 11,8 |
| Esparcimiento y diversión | 41 / 380 | 10,8 |
| Reunificación familiar | 30 / 380 | 7,9 |
| Acceso a servicios de salud mental | 26 / 380 | 6,8 |
| Otra necesidad | 5 / 380 | 1,3 |
| No tengo necesidad | 4 / 380 | 1,1 |
| Acceso a servicios de agua y/o desagüe | 1 / 380 | 0,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
 Elaboración: propia



Considerando que el 14% de las personas participantes del estudio mencionaron como una necesidad importante el contar con guardería infantil, el estudio indagó sobre qué persona o institución se hace cargo del cuidado del niño mientras los padres trabajan, y se encontró que casi la mitad de las familias refugiadas y migrantes venezolanas recurren a familiares y parientes para el cuidado del niño (47,7%); mientras que el 26,6% de padres lleva al niño al trabajo, en tanto que otro 23% de niños se quedan solos en el hogar. También se encontró que solo el 14,9% de familias accede a una cuna/colegio para el cuidado del niño mientras trabajan los padres y un 3,2% lo encarga a los vecinos (Tabla 21).

Tabla 21

| PERSONA/INSTITUCIÓN QUE CUIDA AL NIÑO CUANDO LA MADRE TRABAJA | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Con familiares y parientes | 247 / 380 | 65,0 |
| Se lo lleva, cuando trabaja o cuando busca trabajo | 221 / 380 | 58,2 |
| Se quedan solos en el hogar | 167 / 380 | 44,0 |
| En la cuna / colegio | 85 / 380 | 22,4 |
| Con vecinos/as | 85 / 380 | 22,4 |
| Con amigos/as | 53 / 380 | 14,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

Al analizar el acceso a servicios financieros se observó que en el 80,5% de las familias refugiadas y migrantes venezolanas alguna persona del hogar contaba con cuenta bancaria en el Perú; en la mayoría de casos el titular de la cuenta bancaria era la persona encuestada (77,1%), seguido por la pareja (esposo o esposa) con el 42,8%; mientras que un 0,7% refirió que la titular de la cuenta bancaria era la amiga (Tabla 22).



Tabla 22

| CUENTA BANCARIA EN EL PERÚ | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Alguien en el hogar tiene cuenta bancaria en Perú | | |
| Sí | 306 / 380 | 80,5 |
| No | 74 / 380 | 19,5 |
| Titular de la cuenta bancaria | | |
| Encuestado(a) | 236 / 306 | 77,1 |
| Esposo | 131 / 306 | 42,8 |
| Hijo (a) | 26 / 306 | 8,5 |
| Madre | 11 / 306 | 3,6 |
| Padre | 6 / 306 | 2,0 |
| Hermano(a) | 12 / 306 | 3,9 |
| Amiga | 2 / 306 | 0,7 |
| Otros familiares | 12 / 306 | 3,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Niño en un albergue que
acoge a familias migrantes
venezolanas en Lima.

@ISABEL TRILLO

3.3. Seguridad alimentaria y nutricional

a) Escala de experiencia de inseguridad alimentaria (FIES)

El estudio analizó la situación de seguridad alimentaria y nutricional de las personas refugiadas y migrantes venezolanas para lo cual se aplicó la escala FIES que mide la inseguridad alimentaria basada en la experiencia desde la preocupación por no tener suficientes alimentos, hasta la dura experiencia de pasar hambre. La tabla 23 muestra los resultados de las experiencias de inseguridad alimentaria en los últimos 30 días antes de la encuesta y destaca que un 74,7% de hogares encuestados hubo preocupación por no tener suficientes alimentos por falta de dinero; mientras que el 68,2% indicaron que en el último mes han comido poca variedad de alimentos debido a la falta de dinero, en tanto que un 59,7% de familias refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas, reportó que en el último mes tuvieron que comer menos de lo usual por falta de dinero.

Respecto a los indicadores de mayor severidad de la inseguridad alimentaria, se encontró que en el 47,4% de hogares encuestados tuvieron que “saltar” (dejar de comer) alguna comida del día por falta de dinero; mientras que el 45,8% se quedó, en algún momento de los últimos 30 días, sin alimentos por falta de dinero. Asimismo, el 40,8% de las familias encuestadas indicó que algún miembro del hogar sintió hambre, pero no comió por falta de dinero, en los últimos 30 días. Respecto a la manifestación más dura de la inseguridad alimentaria, el hambre se encontró que el 16,1% de familias refugiadas y migrantes venezolanas reportó que algún miembro del hogar pasó hambre todo un día en el período de estudio (Tabla 23).

Tabla 23

| SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN ESCALA FIES, AÑO 2023 | | |
|---|-----------|------|
| Preguntas de la escala FIES | n/N | % |
| En el hogar se han preocupado por no tener suficientes alimentos por falta de dinero | | |
| Sí | 284 / 380 | 74,7 |
| No | 96 / 380 | 25,3 |
| Los miembros del hogar no han podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero | | |
| Sí | 221 / 380 | 58,2 |
| No | 159 / 380 | 41,8 |



Tabla 23

| SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN ESCALA FIES, AÑO 2023 | | |
|--|-----------|------|
| Preguntas de la escala FIES | n/N | % |
| Los miembros del hogar han comido poca variedad de alimentos por falta de dinero | | |
| Sí | 259 / 380 | 68,2 |
| No | 121 / 380 | 31,8 |
| Los miembros del hogar han tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no tenían suficiente dinero | | |
| Sí | 180 / 380 | 47,4 |
| No | 200 / 380 | 52,6 |
| Los miembros del hogar han tenido que comer menos de lo usual por falta de dinero | | |
| Sí | 227 / 380 | 59,7 |
| No | 153 / 380 | 25,2 |
| Se ha quedado sin alimentos en su hogar por falta de dinero | | |
| Sí | 174 / 380 | 45,8 |
| No | 206 / 380 | 54,2 |
| Algún miembro del hogar ha sentido hambre, pero no comió por falta de dinero | | |
| Sí | 155 / 380 | 40,8 |
| No | 225 / 380 | 59,2 |
| Algún miembro del hogar ha dejado de comer todo un día por falta de dinero | | |
| Sí | 61 / 380 | 16,1 |
| No | 319 / 380 | 83,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia

La tabla 24 muestra que la prevalencia de inseguridad alimentaria en los hogares de las personas refugiadas y migrantes venezolanas entrevistadas en marzo de 2023, fue de 60,5% de hogares (incluye los niveles de inseguridad alimentaria moderada y severa) y un 25,8% en inseguridad alimentaria severa (tabla 24).

Tabla 24

| PREVALENCIA DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA | | |
|--|-----------|------|
| Niveles | n/N | % |
| Inseguridad alimentaria | 230 / 380 | 60,5 |
| Inseguridad alimentaria severa | 98 / 380 | 25,8 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia



b) Puntaje de la diversidad alimentaria del hogar (HDDS)

En cuanto a la diversidad alimentaria del hogar, los datos de la tabla 25 muestran que la mayoría de los hogares encuestados consumió, el día anterior a la encuesta, alimentos del grupo de cereales (94,7%), seguido por huevos (57,1%), pollo (54,7%); otros grupos de alimentos que se consumieron en más del 30% de las familias refugiadas y migrantes venezolanas fueron verduras (47,9%), aceites y grasas (45%), raíces y tubérculos (38,2%), leche y productos lácteos (37,9%), menestras y frutas cada uno con 33,4%. Por su parte los grupos de alimentos menos consumidos fueron pescados y mariscos (12,4%), productos cárnicos procesados (11,6%) y dulces y postres (10%).

Tabla 25

| DIVERSIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR | | |
|---|-----------|------|
| Características | N | % |
| Alimentos consumidos en el hogar el día anterior a la encuesta | | |
| Cereales (trigo, avena, quinua, arroz, pan, fideos, etc.) | 360 / 380 | 94,7 |
| Raíces y tubérculos (papas, camote, yuca, etc.) | 145 / 380 | 38,2 |
| Verduras (espinacas, acelgas, lechuga, tomate, cebolla, etc.) | 182 / 380 | 47,9 |
| Frutas | 127 / 380 | 33,4 |
| Carne de res, cerdo, cordero | 79 / 380 | 20,8 |
| Pollo | 208 / 380 | 54,7 |
| Pescado y mariscos | 47 / 380 | 12,4 |
| Productos cárnicos procesados (hamburguesa, chorizo, hot dog, nuggets, embutidos, etc.) | 44 / 380 | 11,6 |
| Huevos | 217 / 380 | 57,1 |
| Menestras (frijoles, lentejas, alverjitas, garbanzos, caraotas.) | 127 / 380 | 33,4 |
| Leche y productos lácteos (leche o yogur (al menos un vaso), queso, otros productos lácteos. NO CONSIDERA margarina, mantequilla o pequeñas cantidades de leche para té / café) | 144 / 380 | 37,9 |
| Aceites y grasas (aceite de cocina, mantequilla, margarina, otras grasas / aceites) | 171 / 380 | 45,0 |
| Dulces y postres (pasteles, azúcar, miel, mermelada, etc. No considera gaseosas, caramelos, bebidas azucaradas, etc.) | 38 / 380 | 10,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Además, se encontró que el 26,6 % de hogares de personas refugiadas y migrantes venezolanas tenían diversidad alimentaria baja; mientras que un 33,4% presentaba diversidad alimentaria alta (Tabla 26).

Tabla 26

| GRUPOS DE DIVERSIDAD ALIMENTARIA | | |
|--|-----------|------|
| Características | N | % |
| Grupos de diversidad alimentaria | | |
| Diversidad alimentaria baja (1 a 3 grupos de alimentos) | 101 / 380 | 26,6 |
| Diversidad alimentaria media (4 a 5 grupos de alimentos) | 152 / 380 | 40,0 |
| Diversidad alimentaria alta (6 a 12 grupos de alimentos) | 127 / 380 | 33,4 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

c) Diversidad alimentaria en jefes del hogar

Al indagar por la diversidad alimentaria de los jefes del hogar según sexo se encontró que, el día anterior a la encuesta la mayoría de mujeres refugiadas y migrantes venezolanas consumió principalmente los siguientes grupos de alimentos cereales (93,1%), seguido por pollo (54,3%), huevos (54%), luego verduras (42,1%) y aceites y grasas (38,5%); mientras que los grupos de alimentos menos consumidos fueron pescados y mariscos (9,9%), dulces y postres (9,5%) y productos cárnicos procesados referido por el 7,9% de mujeres refugiadas y migrantes venezolanas (Tabla 27).

Por su parte la diversidad alimentaria en los jefes del hogar varones, muestra que los alimentos de mayor consumo en este grupo fueron cereales (93,1%), seguido por pollo (54,6%), huevos (54%), luego verduras (42,1%) y aceites y grasas (38,5%); mientras que los grupos de alimentos menos consumidos fueron pescados y mariscos (9,9%), dulces y postres (9,5%) y productos cárnicos procesados referido por el 7,9% de jefes del hogar varones refugiados y migrantes venezolanos; este perfil de consumo resulto ser muy similar al de jefes del hogar mujeres (Tabla 27).



Tabla 27

| DIVERSIDAD ALIMENTARIA EN JEFES DEL HOGAR, SEGÚN SEXO | | |
|---|-----------|------|
| Características | N | % |
| Alimentos consumidos en el hogar el día anterior a la encuesta, por jefes del hogar de sexo femenino | | |
| Cereales (trigo, avena, quinua, arroz, pan, fideos, etc.) | 283 / 304 | 93,1 |
| Raíces y tubérculos (papas, camote, yuca, etc.) | 96 / 304 | 31,6 |
| Verduras (espinacas, acelgas, lechuga, tomate, cebolla, etc.) | 128 / 304 | 42,1 |
| Frutas | 92 / 304 | 30,3 |
| Carne de res, cerdo, cordero | 51 / 304 | 16,8 |
| Pollo | 166 / 304 | 54,6 |
| Pescado y mariscos | 30 / 304 | 9,9 |
| Productos cárnicos procesados (hamburguesa, chorizo, hot dog, nuggets, embutidos, etc.) | 24 / 304 | 7,9 |
| Huevos | 164 / 304 | 54,0 |
| Menestras (frijoles, lentejas, alverjitas, garbanzos, caraotas,) | 87 / 304 | 28,6 |
| Leche y productos lácteos (leche o yogur (al menos un vaso), queso, otros productos lácteos. No considera margarina, mantequilla o pequeñas cantidades de leche para té / café) | 83 / 304 | 27,3 |
| Aceites y grasas (aceite de cocina, mantequilla, margarina, otras grasas / aceites) | 117 / 304 | 38,5 |
| Dulces y postres (pasteles, azúcar, miel, mermelada, etc. No considera gaseosas, caramelos, bebidas azucaradas, etc. | 29 / 304 | 9,5 |
| Alimentos consumidos en el hogar el día anterior a la encuesta, por jefes del hogar de sexo masculino | | |
| Cereales (trigo, avena, quinua, arroz, pan, fideos, etc.) | 74 / 76 | 97,4 |
| Raíces y tubérculos (papas, camote, yuca, etc.) | 35 / 76 | 46,1 |
| Verduras (espinacas, acelgas, lechuga, tomate, cebolla, etc.) | 41 / 76 | 54,0 |
| Frutas | 18 / 76 | 23,7 |
| Carne de res, cerdo, cordero | 28 / 76 | 36,8 |
| Pollo | 34 / 76 | 44,7 |
| Pescado y mariscos | 5 / 76 | 6,6 |
| Productos cárnicos procesados (hamburguesa, chorizo, hot dog, nuggets, embutidos, etc.) | 10 / 76 | 13,2 |
| Huevos | 38 / 76 | 50,0 |
| Menestras (frijoles, lentejas, alverjitas, garbanzos, caraotas,) | 24 / 76 | 31,6 |
| Leche y productos lácteos (leche o yogur (al menos un vaso), queso, otros productos lácteos. No considera margarina, mantequilla o pequeñas cantidades de leche para té / café) | 27 / 76 | 35,5 |
| Aceites y grasas (aceite de cocina, mantequilla, margarina, otras grasas / aceites) | 35 / 76 | 46,1 |
| Dulces y postres (pasteles, azúcar, miel, mermelada, etc. No considera gaseosas, caramelos, bebidas azucaradas, etc. | 8 / 76 | 10,5 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



d) Índice reducido de estrategias de afrontamiento (rCSI)

Otro indicador de la situación alimentaria y nutricional de familias vulnerables es el índice reducido de estrategias de afrontamiento; estas estrategias son los mecanismos o ajustes que realizan las familias para tratar de mantener la alimentación y sobrevivir frente al hambre. En la tabla 28 se observa que, en los últimos siete días, la estrategia más empleada por los hogares encuestados fue comer alimentos más baratos que alcanzó al 83% de las familias, mientras que el 60,3% de familias participantes del estudio tuvo que reducir las porciones de las comidas. Además, se encontró que otras estrategias de afrontamiento más severas como disminuir el consumo de comidas en el día y disminuir el consumo de alimentos en los adultos para alimentar a los niños se aplicaron en el 51,8% y 41,3% de hogares respectivamente (Tabla 28).

En la misma tabla 28, se aprecia que al analizar la frecuencia con que se aplicaron las estrategias de sobrevivencia, destaca en la E1 (Comer alimentos más baratos) que se aplicó todos los días en la última semana en el 35,2% y que un 22% de familias lo aplicó 3 días de los últimos 7 días. Respecto a la E2 (prestarse alimentos o ayuda) se encontró que fue aplicada 2 días en el 28% de hogares en la última semana, seguido por un día que alcanzó al 26,8% de familias refugiadas y migrantes venezolanas. En cuanto a la E3, el 26,6% de familias reconoció que (redujo las porciones de comida todos días en la última semana, mientras que el 21% lo hizo tres días en el mismo período. La E4 (Disminuir el número de comidas en el día) fue aplicada por el 27,9% de familias dos días, el 22,8% tres días; mientras que un 21,8% lo hizo los siete días en la última semana. Finalmente, respecto a la E5 (Disminuir el consumo de alimentos en los adultos para alimentar a los niños), el 23,6% de hogares encuestados aplicó esta estrategia todos los días de la última semana, mientras que el 22,9% de familias refugiadas y migrantes venezolanas lo hizo tres días y un 22,3% uso esta estrategia dos días en el período de estudio (Tabla 28).



Tabla 28

| HOGARES QUE APLICARON ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN LA ÚLTIMA SEMANA Y NÚMERO DE DÍAS | | | | | | | | | | |
|---|--|------|--|------|--------------------------------------|------|---|------|--|------|
| Características | E1: Comer alimentos más baratos o menos preferidos | | E2: Pedir prestados alimentos o ayuda a familiares | | E3: Reducir las porciones de comidas | | E4: Disminuir el número de comidas consumidas en el día | | E5: Disminuir el consumo de alimentos de los adultos para alimentar a los más pequeños | |
| | n/N | % | n/N | % | n/N | % | n/N | % | n/N | % |
| Uso de estrategias para el afrontamiento | | | | | | | | | | |
| Sí | 318 / 380 | 83,7 | 142 / 380 | 37,4 | 229 / 380 | 60,3 | 197 / 380 | 51,8 | 157 / 380 | 41,3 |
| No | 62 / 380 | 13,0 | 238 / 380 | 54,2 | 151 / 380 | 25,0 | 183 / 380 | 37,9 | 223 / 380 | 51,2 |
| Número de días que aplicó estrategias | | | | | | | | | | |
| 1 | 31 / 318 | 9,7 | 38 / 142 | 26,8 | 18 / 229 | 7,9 | 23 / 197 | 11,7 | 19 / 157 | 12,1 |
| 2 | 39 / 318 | 12,3 | 41 / 142 | 28,9 | 45 / 229 | 19,7 | 55 / 197 | 27,9 | 35 / 157 | 22,3 |
| 3 | 70 / 318 | 22,0 | 24 / 142 | 16,9 | 48 / 229 | 21,0 | 45 / 197 | 22,8 | 36 / 157 | 22,9 |
| 4 | 31 / 318 | 9,7 | 9 / 142 | 6,3 | 30 / 229 | 13,1 | 13 / 197 | 6,6 | 13 / 157 | 8,3 |
| 5 | 25 / 318 | 7,9 | 7 / 142 | 4,9 | 20 / 229 | 8,7 | 13 / 197 | 6,6 | 11 / 157 | 7,0 |
| 6 | 10 / 318 | 3,1 | 1 / 142 | 0,7 | 7 / 229 | 3,1 | 5 / 197 | 2,5 | 6 / 157 | 3,8 |
| 7 | 112 / 318 | 35,2 | 22 / 142 | 15,5 | 61 / 229 | 26,6 | 43 / 197 | 21,8 | 37 / 157 | 23,6 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

También se estimó el promedio de días en los que se aplicaron las estrategias de afrontamiento en los últimos siete días y se encontró que destacan la E1 con 3,7 días en promedio, seguida por la E3 con 2,5 días, en tanto que la estrategia con menor número de días en promedio fue la E2 con una media de 1,1 días (tabla 29).

Tabla 29

| ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (PROMEDIO DE DÍAS) | |
|---|-----------------------|
| Estrategias | Promedio de días (DE) |
| Promedio de días que tuvo que: | |
| E1: Comer alimentos más baratos o menos preferidos | 3,7 (±2,6) |
| E2: Pedir prestados alimentos o ayuda a familiares | 1,1 (±1,9) |
| E3: Reducir las porciones de comida | 2,5 (±2,6) |
| E4: Disminuir el número de comidas consumidas en el día | 1,9 (±2,4) |
| E5: Disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños | 1,6 (±2,3) |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



La tabla 30 presenta los resultados del puntaje promedio del índice de las estrategias de afrontamiento, al respecto se encontró que el puntaje total del rCSI fue de 15,6 (DE:14,1) en la población de estudio. La estrategia con mayor puntaje promedio fue la E4 que obtuvo 5,7 (DE: 7,1), seguida por la E1 con un puntaje de 3,7 (DE: 2,6), la estrategia con menor puntaje fue la estrategia 5: con 1,6 de puntaje promedio (Tabla 30).

Tabla 30

| PUNTAJE PROMEDIO DEL ÍNDICE DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO | |
|---|-----------------------|
| Estrategias | Promedio de días (DE) |
| E1: Comer alimentos más baratos o menos preferidos | 3,7 (±2,6) |
| E2: Pedir prestados alimentos o ayuda a familiares | 2,2 (±3,8) |
| E3: Reducir las porciones de comida | 2,5 (±2,6) |
| E4: Disminuir el número de comidas consumidas en el día | 5,7 (±7,1) |
| E5: Disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños | 1,6 (±2,3) |
| Puntaje total del índice de estrategias de afrontamiento (rCSI) | 15,6 (±14,1) |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia

e) **Total de comidas principales del día en los miembros del hogar**

El estudio también preguntó por el número total de comidas el día anterior de la encuesta y en la tabla 31 se aprecia que la persona encuestada tiene el promedio de comidas en el día más bajo en el hogar (2,5), seguido por el esposo/esposa (2,6); mientras que el mayor promedio lo tienen los niños menores de 5 años (3,1) y luego los niños de 6 a 10 años (Tabla 31)

Tabla 31

| NÚMERO TOTAL DE COMIDAS PRINCIPALES EN EL DÍA | | |
|--|-------|------|
| Características | Media | DE |
| Encuestado (a) | 2,5 | ±0,6 |
| Esposo (a) | 2,6 | ±0,6 |
| Hijo menor de 5 años (infantes y preescolares) | 3,1 | ±0,7 |
| Hijo de 6 a 10 años (Escolares) | 3,0 | ±0,8 |
| Hijo de 11 a 18 años (Adolescentes) | 2,8 | ±0,6 |
| Adultos mayores de 60 años | 2,7 | ±0,6 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
Elaboración: propia



3.4. Salud

a) Ocurrencia de enfermedades en el hogar en el último mes

Para conocer el acceso a los servicios de salud de las personas refugiadas y migrantes venezolanas se indagó sobre la ocurrencia de enfermedades en el hogar en el último mes y se encontró que las más frecuentes fueron las enfermedades respiratorias o alergias que afectaron al 27,9% de hogares, seguido por enfermedad diarreica con un 19,7% y luego problemas de salud mental en el 19,2% las personas refugiadas y migrantes venezolanas. Además, un 3,7% de hogares reportó algún problema de malnutrición y el 36,3% refirió que en el último mes no ocurrieron enfermedades en el hogar (tabla 32).

Al preguntar entre los hogares que tuvieron alguna enfermedad en el último mes, sobre el lugar al que acudió para atenderse, se observó que el 39,3% no buscó atención, el 19% buscó atención en centros de salud del MINSA, un 14,9% reconoció que se automedico, en tanto que el 14,5% de personas encuestadas refirió acudir por la atención en salud a la farmacia o botica (Tabla 32).

También se indagó por el padecimiento de enfermedades crónicas en las personas refugiadas y migrantes venezolanas, al respecto se encontró que el 26,3% de personas encuestadas reconocieron padecer de alguna enfermedad crónica, en tanto que un 0,5% no sabe o no recuerda si tiene este tipo de enfermedad (Tabla 32).

En cuanto a las enfermedades crónicas más frecuentes se encontró que el asma afectó al 27% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas, otra enfermedad frecuente fue la hipertensión arterial que fue reportada por el 22% de las personas encuestadas, luego destacó la artritis con un 11% de personas encuestadas, seguida por Colesterol que afectó al 10% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas. Al preguntar por tratamiento recibido en el Perú para la enfermedad crónica referida, el 72% de las personas encuestadas respondió que no recibe tratamiento; el 16% refirió que, si recibe el tratamiento, pero no con la frecuencia necesaria; mientras que el 12% recibe el tratamiento de manera adecuada, (Tabla 32).



Tabla 32

| OCURRENCIA DE ENFERMEDADES EN EL HOGAR | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Enfermedades ocurridas en el último mes | | |
| Enfermedad respiratoria o alergia | 106 / 380 | 27,9 |
| Enfermedad diarreica | 75 / 380 | 19,7 |
| Molestias o problemas de salud mental, como: depresión, miedo, enojo, ansiedad, estrés, etc. | 73 / 380 | 19,2 |
| Enfermedad como gastritis o úlceras gastrointestinales | 31 / 380 | 8,2 |
| Enfermedades de la piel | 30 / 380 | 7,9 |
| Malnutrición como anemia o desnutrición | 14 / 380 | 3,7 |
| Parasitosis | 8 / 380 | 2,1 |
| Recaída de enfermedad crónica | 8 / 380 | 2,1 |
| Accidentes | 8 / 380 | 2,1 |
| Infecciones de transmisión sexual | 2 / 380 | 0,5 |
| Infarto | 1 / 380 | 0,3 |
| Derrame cerebral / parálisis | 1 / 380 | 0,3 |
| Otro | 28 / 380 | 7,4 |
| No presentó ningún problema | 138 / 380 | 36,3 |
| Lugar donde acudió por la enfermedad | | |
| No busco atención | 95 / 242 | 39,3 |
| Posta o Establecimiento de salud MINSA | 46 / 242 | 19,0 |
| Se automedicó | 36 / 242 | 14,9 |
| Farmacia o botica | 35 / 242 | 14,5 |
| Consultorio particular | 10 / 242 | 4,1 |
| Centro de atención EsSalud | 7 / 242 | 2,9 |
| Clínica particular | 5 / 242 | 2,1 |
| Otro | 4 / 242 | 1,7 |
| No sabe / No recuerda | 4 / 242 | 1,7 |
| Padecimiento de enfermedad crónica | | |
| No | 278 / 380 | 73,2 |
| Sí | 100 / 380 | 26,3 |
| No sabe / No recuerda | 2 / 380 | 0,5 |



Tabla 32

| OCURRENCIA DE ENFERMEDADES EN EL HOGAR | | |
|--|----------|------|
| Características | n/N | % |
| Tipo de enfermedad crónica | | |
| Asma | 27 / 100 | 27,0 |
| Hipertensión | 22 / 100 | 22,0 |
| Artritis | 11 / 100 | 11,0 |
| Colesterol | 10 / 100 | 10,0 |
| Enfermedad del corazón | 4 / 100 | 4,0 |
| Reumatismo | 3 / 100 | 3,0 |
| Diabetes | 3 / 100 | 3,0 |
| Obesidad | 3 / 100 | 3,0 |
| Cáncer | 1 / 100 | 1,0 |
| Otras infecciones de transmisión sexual | 1 / 100 | 1,0 |
| Otras | 13 / 100 | 13,0 |
| Recibe tratamiento para su enfermedad crónica | | |
| Sí, con la frecuencia necesaria | 12 / 100 | 12,0 |
| Sí, pero no con la frecuencia necesaria | 16 / 100 | 16,0 |
| No recibe tratamiento | 72 / 100 | 72,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

b) Acceso a los servicios de salud en el último mes

En relación al acceso a los servicios de salud infantil, en la tabla 33 se encontró que en el 23,4% de hogares de personas refugiadas y migrantes venezolanas había niños menores de 3 años. De este total de niños un 13,5% no tenía Seguro Integral de Salud (SIS); al indagar por los motivos por los cuales los niños no contaban con el SIS destacó que las madres no tenían los documentos que solicita el SIS (41,7%), luego un 33,3% refirió que no podía ir a inscribirlo porque trabaja todo el día y un 16,7% mencionó que le cobran para inscribirlo en el SIS.

Respecto a las prestaciones de salud infantil específicas, se aprecia que casi el 40% de niños de las familias refugiadas y migrantes venezolanas no recibió Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en los últimos tres meses; a pesar de que estaban en la edad que le corresponden un control como mínimo cada tres meses. Las razones para no recibir el control CRED más frecuentes fueron que “No he tenido tiempo para llevar al niño al control CRED” (31,4%), seguido por “No tengo dinero para pagar la atención del niño” referido por el 20% de personas encuestadas y luego “El menor no tiene SIS” con 14,3% (Tabla 33).



Al indagar por la vacunación de los niños menores de 3 años, se encontró que el 76,4% recibió todas las vacunas, un 14,6% recibió solo algunas vacunas; mientras que un 5,6% no había sido vacunado y un 3,4% no sabía si el niño menor de 3 años había sido vacunado. Entre las razones que explican la falta de vacunación completa en los niños menores de 3 años, en la tabla 33, se observa que aparece en primer lugar la falta de tiempo para llevar al niño a la vacunación (33,3%), seguido por “Desconozco donde lo pueden vacunar” y “El menor no tiene SIS” cada uno con 11,1%.

Otra intervención básica para los niños menores de 3 años es la suplementación con hierro para evitar la anemia; al respecto se encontró que el 42,7% no recibió los suplementos de hierro; además se preguntó, a los niños que recibieron el hierro, por el consumo de estos suplementos y el 88,2% de personas encuestadas refirió que si lo consume y un 9,8% mencionó que no consumen el hierro. Dentro de las razones por las que no consumen el suplemento de hierro están **“No le doy porque le hace mal”** con 40% y no lo consume porque no le gusta con 20% (Tabla 33).

Tabla 33

| ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD INFANTIL | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| En el hogar hay niños menores de 3 años | | |
| Sí | 89 / 380 | 23,4 |
| No | 291 / 380 | 76,6 |
| Los niños menores de 3 años cuentan con Seguro Integral de Salud - SIS | | |
| Sí | 77 / 89 | 86,5 |
| No | 12 / 89 | 13,5 |
| Motivo por el cual los menores de 3 años no cuentan con SIS | | |
| No tengo los documentos que me están solicitando | 5 / 12 | 41,7 |
| No he podido ir, porque trabajo todo el día | 4 / 12 | 33,3 |
| Me cobran para inscribirlo al SIS en el EESS | 2 / 12 | 16,7 |
| No sabía que podía inscribirlo | 1 / 12 | 8,3 |
| Otros | 2 / 12 | 16,7 |



Tabla 33

| ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD INFANTIL | | |
|---|---------|------|
| Características | n/N | % |
| Recibió algún control de crecimiento y desarrollo en el establecimiento de salud (CRED) en los últimos 3 meses | | |
| Sí | 54 / 89 | 60,7 |
| No | 35 / 89 | 39,3 |
| Motivo por el que los menores de 3 años no recibieron CRED en los últimos 3 meses | | |
| No he tenido tiempo para llevar a mi menor hijo(a) para su control CRED | 11 / 35 | 31,4 |
| No tengo dinero para pagar la atención del niño(a) | 7 / 35 | 20,0 |
| El menor no tiene SIS | 5 / 35 | 14,3 |
| Desconozco dónde está ubicado el centro de salud | 3 / 35 | 8,6 |
| No he tenido dinero para trasladarme al centro de salud | 3 / 35 | 8,6 |
| No he alcanzado cupos para su atención | 2 / 35 | 5,7 |
| Otros | 9 / 35 | 25,7 |
| Los menores de 3 años han sido vacunados para prevenir las enfermedades como sarampión, varicela, entre otros | | |
| Sí, recibió todas las vacunas | 68 / 89 | 76,4 |
| Sí, recibió solo algunas vacunas | 13 / 89 | 14,6 |
| No ha sido vacunado | 5 / 89 | 5,6 |
| No sabe / No responde | 3 / 89 | 3,4 |
| Motivo por el que los menores de 3 años no cuentan con vacunas completas | | |
| No he tenido tiempo para llevar al niño para su vacunación | 6 / 18 | 33,3 |
| Desconozco donde lo pueden vacunar | 2 / 18 | 11,1 |
| El menor no tiene SIS | 2 / 18 | 11,1 |
| No sé dónde está ubicado el centro de salud | 1 / 18 | 5,6 |
| Otros | 8 / 18 | 44,4 |
| Los menores de 3 años reciben o han recibido suplementos contra la anemia | | |
| Sí | 51 / 89 | 57,3 |
| No | 38 / 89 | 42,7 |
| Los menores de 3 años consumen o consumieron suplementos contra la anemia | | |
| Sí | 45 / 51 | 88,2 |
| No | 5 / 51 | 9,8 |
| No sabe / No responde | 1 / 51 | 2,0 |
| Motivo por el que los menores de 3 años no consumen o consumieron suplementos contra la anemia | | |
| No le doy porque le hace mal | 2 / 5 | 40,0 |
| No lo consume porque no le gusta | 1 / 5 | 20,0 |
| Otros | 3 / 5 | 60,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Respecto al acceso hacia los servicios de salud reproductiva, la tabla 34 muestra que solo un 15% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas recibió atención en los servicios de salud sexual y reproductiva (SSSR) del MINSA. Al indagar si las personas encuestadas tuvieron alguna barrera o dificultad para atenderse en los SSSR, un 9,2% respondió que sí, en tanto que un 4% no sabía o no respondió la pregunta.

A continuación, se preguntó a las personas que refirieron haber tenido alguna barrera para atenderse en el servicio de salud, por aspectos relacionados al Establecimiento de Salud que le dificultaron el acceso a los SSSR y se encontró que el 48,6% personas refugiadas y migrantes venezolanas respondió que demoran mucho en atender siendo esta la principal razón seguido por “No me quieren inscribir en el SIS” que fue referido por el 22,9% de personas encuestadas y luego “Gasto económico elevado para llegar al servicio de salud” y “Discriminación por mi nacionalidad / xenofobia” cada uno con 17,1% (Tabla 34)

El estudio también preguntó, a las personas que refirieron haber tenido alguna barrera para atenderse en el servicio de salud, por motivos personales o familiares que le dificultaron el acceso al SSSR y se encontró que la razón más frecuente fue no contar con seguro (34,3%), otra razón frecuente fue que tiene que hacer un gasto económico elevado para llegar al servicios de salud mencionado por el 22,9% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas y un tercer aspecto fue **“Me encuentro sana o no necesito ir al servicio de salud”** referido por un 20% de las personas encuestadas (Tabla 34).

Tabla 34

| ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD REPRODUCTIVA | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Recibió atención en los servicios de salud sexual y reproductiva que brinda el MINSA | | |
| Sí | 57 / 380 | 15,0 |
| No | 323 / 380 | 85,0 |
| Presentó alguna barrera o dificultad para atenderse en los servicios de salud sexual y reproductiva | | |
| Sí | 35 / 380 | 9,2 |
| No | 330 / 380 | 86,8 |
| No sabe / No responde | 15 / 380 | 4,0 |



Tabla 34

| ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD REPRODUCTIVA | | |
|---|---------|------|
| Características | n/N | % |
| Razones relacionadas con los servicios de salud por las que no acudió o ha reducido su acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva del MINSA | | |
| Demora mucho en atender | 17 / 35 | 48,6 |
| No me quieren inscribir en el Seguro Integral de Salud | 8 / 35 | 22,9 |
| Gasto económico elevado en llegar al servicio de salud | 6 / 35 | 17,1 |
| Discriminación por mi nacionalidad / xenofobia | 6 / 35 | 17,1 |
| No te cubren todos los servicios que necesitas | 5 / 35 | 14,3 |
| Maltrato del personal de salud | 5 / 35 | 14,3 |
| Los costos del servicio son elevados | 4 / 35 | 11,4 |
| Algunos gastos debes hacerlo en centros privados | 4 / 35 | 11,4 |
| No los ha necesitado | 4 / 35 | 11,4 |
| El Centro de Salud está muy lejos | 3 / 35 | 8,6 |
| El personal de salud no está capacitado | 3 / 35 | 8,6 |
| El personal que atiende esta desmotivado | 3 / 35 | 8,6 |
| No cuentan con medicamentos | 3 / 35 | 8,6 |
| El personal de salud no da confianza | 3 / 35 | 8,6 |
| El personal de salud es poco comunicativo | 3 / 35 | 8,6 |
| El horario de atención no es adecuado | 2 / 35 | 5,7 |
| El Hospital está muy lejos | 2 / 35 | 5,7 |
| Los trámites para la inscripción al SIS demoran mucho | 2 / 35 | 5,7 |
| No tiene documentos | 2 / 35 | 5,7 |
| No cuentan con los equipos necesarios | 1 / 35 | 2,9 |
| No sabe/ No responde | 1 / 35 | 2,9 |
| Razones o motivos personales o familiares por las que no acudió o ha reducido su acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva del MINSA | | |
| No tiene seguro | 12 / 35 | 34,3 |
| Gasto económico elevado en llegar al servicio de salud | 8 / 35 | 22,9 |
| Me encuentro sana/ o, no necesito ir al Servicio de Salud | 7 / 35 | 20,0 |
| Desconozco donde se encuentran el Centros de Salud/ Hospital, etc. | 4 / 35 | 11,4 |
| Ocupada/ o por el trabajo | 3 / 35 | 8,6 |
| Recibió malos tratos cuando acudió al centro de salud | 3 / 35 | 8,6 |
| Desconozco si brindan servicios/atenciones en SSR | 2 / 35 | 5,7 |
| Ocupada/ o por cuidado de hijos | 2 / 35 | 5,7 |
| Por falta de documentos | 2 / 35 | 5,7 |
| No confía en las prácticas de salud y parto | 2 / 35 | 5,7 |
| No tengo dinero para pagar los servicios | 1 / 35 | 2,9 |
| Ocupada/ o por quehaceres domésticos | 1 / 35 | 2,9 |
| Temor por su situación migratoria | 1 / 35 | 2,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



Otro aspecto importante ligado al acceso a servicios de salud, es el uso de métodos anticonceptivos que fue abordado en el presente estudio y se halló que el 53,6% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas usa métodos anticonceptivos. Sobre el tipo de métodos anticonceptivos más usados destacaron la ligadura de trompas referido por el 30,4% de las personas encuestadas, otro método importante fue la píldora que tuvo una proporción de 19,6%, seguido por los implantes con 17,7% y luego el condón masculino que fue mencionado por el 16,7% personas refugiadas y migrantes venezolanas participantes del estudio (Tabla 35). Sobre la adquisición de los métodos anticonceptivos se encontró que el 41,4% de personas encuestadas lo compró en una farmacia u otro establecimiento comercial, un 24,8% lo recibió gratuitamente en un establecimiento de salud y el 15,7% no sabe o no responde. Además, al total de personas encuestadas que respondieron no usar métodos anticonceptivos se les preguntó por los motivos para no usar estos métodos; al respecto el 66,3% respondió que no tenía pareja, un 7,4% indicó que ya no menstrua y 6,3% mencionó que era infértil (Tabla 35).

Tabla 35

| CARACTERÍSTICAS DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Uso de métodos anticonceptivos | | |
| Si | 204 / 380 | 53,6 |
| No | 175 / 380 | 46,1 |
| No sabe / No recuerda | 1 / 380 | 0,3 |
| Tipo de métodos anticonceptivos usado | | |
| Ligaduras de trompas | 62 / 204 | 30,4 |
| Píldora | 40 / 204 | 19,6 |
| Implantes | 36 / 204 | 17,7 |
| Condón masculino | 34 / 204 | 16,7 |
| Inyección mensual | 17 / 204 | 8,3 |
| Inyección trimestral | 6 / 204 | 2,9 |
| DIU | 4 / 204 | 2,0 |
| Método del ritmo | 3 / 204 | 1,5 |
| Coito interrumpido (Retiro) | 3 / 204 | 1,5 |
| Lactancia exclusiva (MELA) | 1 / 204 | 0,5 |
| Otro | 1 / 204 | 0,5 |



Tabla 35

| CARACTERÍSTICAS DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Adquisición de métodos anticonceptivos (sin contar naturales) | | |
| Lo compro de una farmacia u otro establecimiento | 82 / 198 | 41,4 |
| Lo recibí gratuitamente en la Posta de Salud u Hospital | 49 / 198 | 24,8 |
| Lo compro en la Posta de Salud u Hospital | 9 / 198 | 4,6 |
| Lo recibí donado de alguna entidad de apoyo | 2 / 198 | 1,0 |
| Le prestaron algunas amistades | 1 / 198 | 0,5 |
| Otro | 25 / 198 | 12,6 |
| No sabe / No responde | 31 / 198 | 15,7 |
| Motivo de no uso de métodos anticonceptivos | | |
| No tengo pareja | 116 / 175 | 66,3 |
| Ya no menstrúo | 13 / 175 | 7,4 |
| Soy infértil | 11 / 175 | 6,3 |
| Me encuentro embarazada | 9 / 175 | 5,1 |
| Queremos tener un hijo | 8 / 175 | 4,6 |
| Por falta de dinero | 4 / 175 | 2,3 |
| Otro | 17 / 175 | 9,7 |
| No Sabe / No recuerda | 2 / 175 | 1,1 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

c) Tenencia de seguro de salud:

En la tabla 36 se observa que el 41% de las personas refugiadas y migrantes encuestadas contaban con seguro de salud, mientras que el 58,2% no tenía seguro de salud. Del total de personas encuestadas que cuentan con seguro de salud, la mayoría refirió tener Seguro Integral de Salud (79,5%) y el 13,4% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas contaba con seguro de EsSalud.

Respecto a las gestantes que viven en los hogares de las personas refugiadas y migrantes encuestadas, el 93,7% contaba con seguro de salud, siendo el más frecuente el SIS con 86,6%. Mientras que, en niños, el 76,8% de

**Refugiados
y migrantes
encuestados**

41%

contaban con seguro
de salud

58,2%

no tenía seguro
de salud



niños menores de 5 años si contaba con seguro y el seguro más frecuente en este grupo etario era el SIS (87,6%) seguido por EsSalud (10,1%). Además, se indagó por la tenencia de seguro de salud en personas con discapacidad y se encontró que solo el 38,1% de ellas estaban protegidas por un seguro de salud; el SIS fue el tipo de seguro más frecuente (87,5%) y luego el seguro particular con 12,5% (Tabla 36).

Tabla 36

| TENENCIA DE SEGURO DE SALUD | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Personas encuestadas que cuentan con algún seguro de salud | | |
| Sí | 156 / 380 | 41,0 |
| No | 221 / 380 | 58,2 |
| No sabe / No recuerda | 3 / 380 | 0,8 |
| Tipo de seguro | | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | 124 / 156 | 79,5 |
| ESSALUD | 21 / 156 | 13,4 |
| Seguro Particular | 11 / 156 | 7,1 |
| Gestantes que cuentan con seguro de salud | | |
| Sí | 15 / 16 | 93,7 |
| No | 1 / 16 | 6,3 |
| Tipo de seguro de salud en gestantes | | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | 13 / 15 | 86,6 |
| Seguro Particular | 1 / 15 | 6,7 |
| No sabe / No recuerda | 1 / 15 | 6,7 |
| Tenencia de seguro de salud en alguno de los niños < 5 años | | |
| No | 23 / 116 | 19,8 |
| Sí | 89 / 116 | 76,8 |
| No sabe / No recuerda | 4 / 116 | 3,5 |
| Tipo de seguro de salud en niños < 5 años | | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | 78 / 89 | 87,6 |
| ESSALUD | 9 / 89 | 10,1 |
| Seguro Particular | 2 / 89 | 2,3 |
| Tenencia de seguro de salud en personas con discapacidad | | |
| Sí | 8 / 21 | 38,1 |
| No | 13 / 21 | 61,9 |
| Tipo de seguro de salud en personas con discapacidad | | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | 7 / 8 | 87,5 |
| Seguro Particular | 1 / 8 | 12,5 |
| Otro seguro | 2 / 8 | 2,3 |
| No recuerda | 1 / 8 | 12,5 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023 / Elaboración: propia





Carmen Colmenares y su hijo, recibieron asistencia monetaria para temas de salud.
@ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE, PERÚ

3.5. Higiene

Respecto a la higiene la tabla 37 muestra que los insumos disponibles en la mayoría de hogares eran jabón (98,4%), agua corriente (90,5%) y toalla con 77,6%; mientras que los insumos de higiene más escasos eran lejía reportado por solo el 0,8% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas, seguido por papel higiénico (1,6%) y desodorante referido por el 2,9% de hogares encuestados.

Además, se indagó por los insumos de higiene disponibles para trabajar y se encontró que el 51,7% contaban con agua corriente para trabajar, un 46,7% de personas refugiadas y migrantes venezolanas disponían de jabón; el 36,7% refirió contar con gel antibacterial y un 27,4% con toalla; en tanto que los insumos más escasos en el trabajo eran shampoo, desodorante y papel higiénico cada uno referido solo por el 2,1% de personas encuestadas (Tabla 37).

Finalmente, los insumos de higiene considerados más necesarios en el hogar pero que las familias de refugiados y migrantes venezolanos no podían acceder eran shampoo (19,5%), jabón (18,2%) y toalla (14%); aunque un 28,2% respondió que no tenía dificultad con los insumos de higiene (Tabla 37).

Tabla 37

| INSUMOS DE HIGIENE | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Insumos de higiene con los que cuenta en el hogar | | |
| Jabón | 374 / 380 | 98,4 |
| Agua corriente | 344 / 380 | 90,5 |
| Toalla | 295 / 380 | 77,6 |
| Gel Antibacterial | 119 / 380 | 31,3 |
| Shampoo | 114 / 380 | 30,0 |
| Cepillo de uñas | 70 / 380 | 18,4 |
| Cepillo de dientes | 39 / 380 | 10,3 |
| Pasta dental | 39 / 380 | 10,3 |
| Alcohol | 19 / 380 | 5,0 |
| Desodorante | 11 / 380 | 2,9 |
| Papel higiénico | 6 / 380 | 1,6 |
| Lejía | 3 / 380 | 0,8 |
| No Sabe / No recuerda | 1 / 380 | 0,3 |



Tabla 37

| INSUMOS DE HIGIENE | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Insumos de higiene con los que cuenta para trabajar | | |
| Agua corriente | 146 / 285 | 51,2 |
| Jabón | 133 / 285 | 46,7 |
| Gel Antibacterial | 105 / 285 | 36,8 |
| Toalla | 78 / 285 | 27,4 |
| Alcohol | 41 / 285 | 14,4 |
| Cepillo de dientes | 28 / 285 | 9,8 |
| Pasta dental | 26 / 285 | 9,1 |
| Lejía | 9 / 285 | 3,2 |
| Cepillo de uñas | 7 / 285 | 2,5 |
| Toallitas húmedas | 8 / 285 | 2,8 |
| Shampoo | 6 / 285 | 2,1 |
| Desodorante | 6 / 285 | 2,1 |
| Papel higiénico | 6 / 285 | 2,1 |
| Insumos de higiene considera necesarios en su hogar y que no puede acceder fácilmente | | |
| No tiene dificultad | 107 / 380 | 28,2 |
| Shampoo | 74 / 380 | 19,5 |
| Jabón | 69 / 380 | 18,2 |
| Toalla | 53 / 380 | 14,0 |
| Gel Antibacterial | 52 / 380 | 13,7 |
| Pasta dental | 36 / 380 | 9,5 |
| Cepillo de dientes | 35 / 380 | 9,2 |
| Cepillo de uñas | 30 / 380 | 7,9 |
| Desodorante | 29 / 380 | 7,6 |
| Detergente | 24 / 380 | 6,3 |
| Toallitas húmedas | 19 / 380 | 5,0 |
| Papel higiénico | 16 / 380 | 4,2 |
| Cremas para la piel | 15 / 380 | 4,0 |
| Alcohol | 9 / 380 | 2,4 |
| Pañales | 8 / 380 | 2,1 |
| Todos porque son caros | 7 / 380 | 1,8 |
| Otro | 8 / 380 | 2,1 |
| No sabe/ No recuerda | 71 / 380 | 18,7 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



3.6. Salud mental

a) Cambios de conducta en personas mayores de 15 años

Los resultados de salud mental en personas refugiadas y migrantes venezolanas muestran que un 69,5% de personas encuestadas mayores de 15 años presentaron cambios emocionales y que destacaron como cambios más frecuentes: problemas para dormir (61,4%), intranquilidad (50,8%) y tristeza profunda (44,3%); mientras que las categorías menos frecuentes fueron abuso de bebidas alcohólicas/psicoactivas (0,8%) y estrés (3,8%). Al indagar donde acudieron por ayuda, un 72,7% de las personas encuestadas, que manifestaron cambios emocionales, refirió que no recurrió a nadie, seguido por el 9,9% que recurrió a la pareja; en tanto que solo un 1,9% acudieron a alguna ONG, y la misma proporción a un establecimiento de salud (tabla 38).

Tabla 38

| CAMBIOS EMOCIONALES DE PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Hijos o familiares mayores de 15 años con cambios emocionales | | |
| Si presentaron cambios emocionales | 264 / 380 | 69,5 |
| No presentaron cambios emocionales | 116 / 380 | 30,5 |
| Tipo de cambios | | |
| Problemas para dormir | 162 / 264 | 61,4 |
| Intranquilidad | 134 / 264 | 50,8 |
| Tristeza profunda | 117 / 264 | 44,3 |
| Deseos de llorar frecuentes | 103 / 264 | 39,0 |
| Desconfianza en la gente | 79 / 264 | 29,9 |
| Nerviosismo | 74 / 264 | 28,0 |
| Estrés | 10 / 264 | 3,8 |
| Abuso de bebidas alcohólicas/ psicoactivas | 2 / 264 | 0,8 |
| No Sabe / No recuerda | 1 / 264 | 0,4 |
| A donde acudió por apoyo socioemocional | | |
| No he recurrido a nadie | 192 / 264 | 72,7 |
| Pareja | 26 / 264 | 9,9 |
| Otros familiares | 23 / 264 | 8,7 |
| Iglesia/ líder religioso | 12 / 264 | 4,6 |
| ONG - Organizaciones de la sociedad civil | 5 / 264 | 1,9 |
| Servicio de salud mental del estado | 5 / 264 | 1,9 |
| Prefiero no responder | 4 / 264 | 1,5 |
| Otro | 8 / 264 | 3,0 |
| No Sabe / No recuerda | 2 / 264 | 0,8 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



b) Cambios de conducta en menores de 15 años

Respecto al cambio de conducta en menores de 15 años se observa que en el 32,5% de los hogares de personas refugiadas y migrantes venezolanas se presentaron cambios emocionales. Al analizar el tipo de cambio emocional más frecuente, se encontró que los cambios más frecuentes fueron: la Intranquilidad que afectó al 34,9% de menores de 15 años, seguido por Tristeza o indiferencia (30,2%) y Problemas para dormir (22,2%). Del total de personas que observaron cambios en el comportamiento en los menores de 15 años, el 60,3% refirió que no acudió a nadie para buscar ayuda, un 15,9% recurrió a la pareja un 11,1% acudió a los servicios de salud mental del estado (Tabla 39).

Tabla 39

| CAMBIOS EMOCIONALES DE MENORES DE 15 AÑOS | | |
|--|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Menores de 15 años que han presentado cambios emocionales | | |
| Si presentaron cambios emocionales | 63 / 194 | 32,5 |
| No presentaron cambios emocionales | 131 / 194 | 67,5 |
| Tipo de cambios presentados | | |
| Intranquilidad | 22 / 63 | 34,9 |
| Está tristes o indiferente | 19 / 63 | 30,2 |
| Problemas para dormir | 14 / 63 | 22,2 |
| Nerviosismo | 12 / 63 | 19,0 |
| Deseos de llorar frecuentes | 10 / 63 | 15,9 |
| Problemas en el trato con otros niños(as) o adolescentes | 10 / 63 | 15,9 |
| Juega o se divierte menos | 9 / 63 | 14,3 |
| Dejó la escuela o no quiere estudiar | 8 / 63 | 12,7 |
| Rebeldía | 7 / 63 | 11,1 |
| A donde acudió por apoyo socioemocional | | |
| No he recurrido a nadie | 38 / 63 | 60,3 |
| Pareja | 10 / 63 | 15,9 |
| Otros familiares | 6 / 63 | 9,5 |
| Servicio de salud mental del estado | 7 / 63 | 11,1 |
| ONG - Organizaciones de la sociedad civil | 3 / 63 | 4,8 |
| Psicólogo privado | 3 / 63 | 4,8 |
| Iglesia/ líder religioso | 2 / 63 | 3,2 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



c) **Discriminación:**

Respecto a la discriminación se encontró que un 41,3% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas sintió que las habían discriminado en el presente año. Al indagar, entre el total de personas que sintió discriminación, por los lugares donde sintió el trato discriminatorio un 73,9% respondió en la calle o lugares públicos, seguido por su centro de trabajo (42%) y el transporte público (39,5%). Además, un 17,2% de personas encuestadas refirió sentirse discriminada en establecimientos de salud. Los lugares en los que menos sintieron discriminación fueron en las oficinas de la Cancillería y en la RENIEC cada uno con 0,6% (Tabla 40).

Tabla 40

| DISCRIMINACIÓN EN PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES VENEZOLANAS | | |
|--|------------|----------|
| Características | n/N | % |
| Se ha sentido discriminado en el presente año | | |
| Sí | 157 / 380 | 41,3 |
| No | 223 / 380 | 58,7 |
| Lugar donde se ha sentido discriminado | | |
| En la calle/lugares públicos | 116 / 157 | 73,9 |
| En su centro de trabajo | 66 / 157 | 42,0 |
| En el transporte público (bus, colectivo, Metro de Lima, Corredor azul, Metropolitano, etc.) | 62 / 157 | 39,5 |
| En el establecimiento de salud | 27 / 157 | 17,2 |
| En tu comunidad/barrio | 24 / 157 | 15,3 |
| En la Institución Educativa | 15 / 157 | 9,6 |
| En las Instituciones de Justicia | 7 / 157 | 4,5 |
| En las oficinas de Migración | 4 / 157 | 2,5 |
| En las oficinas de la Cancillería | 1 / 157 | 0,6 |
| RENIEC | 1 / 157 | 0,6 |
| Otro lugar | 10 / 157 | 6,4 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
 Elaboración: propia

d) **Violencia contra la mujer**

Dado el contexto postpandemia y el aumento de problemas de salud mental, el estudio multisectorial también incluyó preguntas sobre violencia para conocer la situación actual. Al respecto se consideró como violencia familiar contra la mujer cualquier conducta, que basada en su condición de género, cause daño o algún tipo de sufrimiento a la mujer.



Las preguntas se dirigieron solo a las 304 mujeres refugiadas y migrantes venezolanas que respondieron la encuesta multisectorial (80% de la muestra total), de este total 176 mujeres (57,9%) indicaron que en el momento de la encuesta tenían pareja. Del total de mujeres que tenían pareja, 163 mujeres (92,6%) aceptaron responder las preguntas sobre violencia.

La tabla 41 muestra que el 74,2% de mujeres refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas indicaban que no han sufrido ninguna acción de violencia psicológica y/o verbal; por su parte, entre las conductas más reportadas de violencia psicológica y/o verbal se encontró que el 16,6% de esposos o parejas se ponían celosos cuando la mujer conversaba con otro hombre y un 11,7% de esposos o parejas siempre insistía en saber de todos los lugares a donde iba la encuestada. Otra forma de violencia psicológica y/o verbal como acusarla de ser infiel, fue reconocida por el 4,3% de mujeres.

Además, el 4,3% de mujeres refugiadas y migrantes venezolanas reconoció haber sufrido violencia física, en forma de empujón, sacudidas o arrojándole objetos. Por su parte, no se reportaron casos de violencia sexual; aunque 2 mujeres encuestadas manifestaron que no deseaban/podían responder (Tabla 41).

Las manifestaciones de violencia contra la mujer son una expresión de desigualdad de género con múltiples y graves consecuencias para la familia y la sociedad, por lo que es necesario que la víctima de agresión perciba el respaldo de diversas instituciones cuando ha sufrido algún tipo de violencia. Al respecto se encontró que el 77,3% de mujeres que sufrió algún tipo de violencia no buscó ayuda, un 9,1% no respondió y solo un 2,3% buscó ayuda en la comisaría. Ninguna de las mujeres refugiadas y migrantes venezolanas refirió haber acudido al Centro de Emergencia Mujer (CEM) del MIMP para recibir ayuda. Cuando se indagó por las razones por las que la mayoría de mujeres no buscó ayuda, destacaron como razones principales que no era necesario (85,3%) o por vergüenza (8,8%) (Tabla 41).

Mujeres refugiadas y migrantes encuestados

74,2%

Indicaban que no sufren acción violenta psicológica y/o verbal

16,6%

la pareja se ponía celoso

11,7%

sus parejas insistía saber a donde iba

4,3%

otra forma de violencia psicológica y/o verbal como acusada de ser infiel



Tabla 41

| INDICADORES DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Tiene pareja | | |
| Sí | 176 / 304 | 57,9 |
| No | 128 / 304 | 42,1 |
| Aceptación de preguntas sobre violencia | | |
| Sí | 163 / 176 | 92,6 |
| No | 13 / 176 | 7,4 |
| Violencia psicológica y/o verbal por parte del esposo o pareja: | | |
| Ninguna | 121 / 163 | 74,2 |
| ¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre? | 27 / 163 | 16,6 |
| ¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)? | 19 / 163 | 11,7 |
| ¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel? | 7 / 163 | 4,3 |
| ¿Él no le permite (permitía) trabajar? | 5 / 163 | 3,1 |
| ¿Él controla (controlaba) su vestimenta y arreglo personal? | 5 / 163 | 3,1 |
| ¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás? | 5 / 163 | 3,1 |
| ¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás? | 5 / 163 | 3,1 |
| ¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a las hijas e hijos o la ayuda económica? | 4 / 163 | 2,5 |
| ¿Él le quita (quitaba) o dispone (disponía) del dinero que usted gana (ganaba)? | 3 / 163 | 1,8 |
| ¿Él trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia? | 2 / 163 | 1,2 |
| ¿Él le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades? | 2 / 163 | 1,2 |
| ¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted? | 1 / 163 | 0,6 |
| ¿Él no le da (daba) el dinero para mantener a sus hijos? | 1 / 163 | 0,6 |
| Violencia física por parte del esposo o pareja: | | |
| Ninguna | 156 / 163 | 95,7 |
| ¿La empujó, sacudió o le tiró algo? | 7 / 163 | 4,3 |
| Violencia sexual por parte del esposo o pareja: | | |
| Ninguna | 161/163 | 98,8 |
| ¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales, aunque usted no quería? | 0 / 163 | 0,0 |
| ¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba? | 0 / 163 | 0,0 |
| No deseo o no puedo responder | 2 / 163 | 1,2 |
| Instituciones a las que acudió por ayuda contra la violencia | | |
| No busco ayuda institucional | 34 / 44 | 77,3 |
| Comisaría | 1 / 44 | 2,3 |
| Juzgado | 0 / 44 | 0,0 |
| Fiscalía | 0 / 44 | 0,0 |
| Defensoría municipal (DEMUNA) | 0 / 44 | 0,0 |
| Centro de Emergencia Mujer | 0 / 44 | 0,0 |
| No responde | 4 / 44 | 9,1 |



Tabla 41

| INDICADORES DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER | | |
|---|---------|------|
| Características | n/N | % |
| Principal razón para no buscar ayuda | | |
| No era necesario | 29 / 34 | 85,3 |
| Vergüenza | 3 / 34 | 8,8 |
| Cosas de la vida | 2 / 34 | 5,9 |
| Ella tenía la culpa | 2 / 34 | 5,9 |
| De nada sirve | 1 / 34 | 2,9 |
| No sabía dónde ir / no conoce servicios | 1 / 34 | 2,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

En la tabla 42 se observa que la prevalencia de violencia psicológica y/o verbal fue de 25,7% en mujeres refugiadas y migrantes venezolanas, luego aparece la violencia física con 4,3% de mujeres que padecieron este tipo de agresión. La prevalencia total de violencia fue de 27%.

Tabla 42

| PREVALENCIA DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, AÑO 2023 | | |
|--|---------|------|
| Tipos de violencia | n/N | % |
| Violencia Psicológica y/o verbal | | |
| Violencia Física | 29 / 34 | 85,3 |
| Violencia Sexual | 3 / 34 | 8,8 |
| Violencia Total | 2 / 34 | 5,9 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

e) Acceso a información, educación y comunicación

Las familias refugiadas y migrantes venezolanas también demandan información para adaptar sus prácticas, preferencias y conductas al contexto de crisis que vive el Perú; al respecto el estudio muestra en la tabla 39, los resultados de la consulta sobre los temas que le gustaría recibir información para mejorar la situación actual de las familias venezolanas y se aprecia que destacan los temas de alimentación saludable para la familia mencionado por casi el 50% de personas encuestadas, un segundo tema fue sobre la regularización migratoria (42,6%) y el tercer tema referido por el 35% de personas refugiadas y migrantes venezolanas fue la salud mental (Tabla 43).



Tabla 43

| TEMAS QUE NECESITA INFORMACIÓN PARA MEJORAR SU SITUACIÓN ACTUAL | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Alimentación saludable para la familia | 185 / 380 | 48,7 |
| Regularización migratoria | 162 / 380 | 42,6 |
| Salud mental | 133 / 380 | 35,0 |
| Escuela de Padres | 81 / 380 | 21,3 |
| Alimentación infantil | 62 / 380 | 16,3 |
| Salud infantil | 59 / 380 | 15,5 |
| Prevención de la violencia | 57 / 380 | 15,0 |
| Salud sexual y reproductiva | 30 / 380 | 7,9 |
| Higiene y lavado de manos | 16 / 380 | 4,2 |
| Consejería en salud materna | 16 / 380 | 4,2 |
| Emprendimiento | 9 / 380 | 2,4 |
| Ninguno | 8 / 380 | 2,1 |
| Alimentación de la gestante | 6 / 380 | 1,6 |
| Regulación migratoria | 6 / 380 | 1,6 |
| No sabe / No responde | 1 / 380 | 0,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023
 Elaboración: propia

3.7. Emergencias por lluvias intensas

Primer trimestre

Durante el primer trimestre de **2023**, se presentaron en Lima lluvias intensas que provocaron inundaciones, aniegos y la activación de quebradas en los cerros de Lima con el consiguiente peligro de huaycos y deslizamientos.



Si bien las lluvias no se presentaron de manera continua, el volumen pluvial inusitado mostraba las debilidades de una ciudad que no está preparada para recibir lluvias intensas. Desde esa perspectiva el estudio multisectorial también indagó por la emergencia por lluvias intensas en las familias de refugiados y migrantes venezolanas. La tabla 44, muestra que un 20,3% de personas encuestadas percibe que la situación actual empeoró a raíz de las lluvias intensas; por su parte un 1,3% consideró que mejoró la situación.





Vivienda damnificada por lluvias y huaycos.

@CESAR PANTA

Respecto a la afectación por lluvias intensas un 6,1% de personas refugiadas y migrantes venezolanas si consideró que fue afectada. Del total de personas afectadas, el 43,5% refirió que se inundó su casa/habitación y un 21,7% mencionó que tenía nuevos gastos. Además, sobre las necesidades generadas por las lluvias intensas un 30,4% de personas encuestadas refirió que necesitaba capital de trabajo y un 17,4% alimentos; mientras que un 21,7% respondió que no tenía ninguna necesidad (Tabla 44).

Tabla 44

| EMERGENCIA POR LLUVIAS INTENSAS | | |
|--|-----------|-------|
| Características | n/N | % |
| Cambio en la situación actual debido a la emergencia por lluvias intensas | | |
| Se mantiene igual | 293 / 380 | 77,1 |
| Ha empeorado | 77 / 380 | 20,3 |
| Ha mejorado | 5 / 380 | 1,3 |
| No sabe/No responde | 5 / 380 | 1,3 |
| Afectación por las lluvias intensas y/o inundaciones | | |
| No fui afectada | 355 / 380 | 93,4 |
| Si fui afectada | 23 / 380 | 6,1 |
| No sabe/No responde | 2 / 380 | 0,5 |
| Afectación por las lluvias intensas y/o inundaciones | | |
| Se inundo mi casa / habitación | 10 / 23 | 43,5 |
| Tengo nuevos gastos | 5 / 23 | 21,7 |
| Perdí mis herramientas y/o materiales de trabajo | 3 / 23 | 13,0 |
| Me demoro en llegar más mi trabajo | 3 / 23 | 13,0 |
| Me he enfermado | 3 / 23 | 13,0 |
| No pude trabajar | 3 / 23 | 13,0 |
| Perdí todos los artículos de mi hogar | 2 / 23 | 8,7 |
| Perdí el dinero de mi negocio o emprendimiento | 1 / 23 | 4,4 |
| Perdí mis documentos | 1 / 23 | 4,4 |
| Necesidades generadas por las lluvias intensas y/o inundaciones | | |
| Capital de trabajo | 7 / 23 | 30,4 |
| Ninguna | 5 / 23 | 21,7 |
| Alimentos | 4 / 23 | 17,4 |
| Reparación de Vivienda | 3 / 23 | 13,0 |
| Artículos para el hogar | 3 / 23 | 13,0 |
| Kits de higiene | 2 / 23 | 8,7 |
| Repelente | 2 / 23 | 8,7 |
| Ropa | 1 / 23 | 4,4 |
| Alojamiento/carpas | 1 / 23 | 4,4 |
| Recibió algún tipo de apoyo ante la emergencia por lluvias | | |
| Si | 0 / 23 | 0,0 |
| No | 23 / 23 | 100,0 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia



3.8. Empleo y emprendimiento

a) Programa de apoyo al empleo

La tabla 45 muestra los resultados sobre los programas de apoyo al empleo y encontró que solo el 5% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas habían participado en algún programa de capacitación o promoción del empleo durante los últimos tres meses. Del total de personas que participaron en algún programa de apoyo al empleo, se preguntó por el tipo de apoyo que recibió y se encontró que el 100% recibió capacitación y un 42,1% además recibió asesoramiento.

Tabla 45

| APOYO AL EMPLEO | | |
|--|-----------|-------|
| Características | n/N | % |
| Ha participado en un programa de capacitación y/o promoción del empleo | | |
| Sí | 19 / 380 | 5,0 |
| No | 359 / 380 | 94,5 |
| No sabe / No responde | 2 / 380 | 0,5 |
| Tipo de apoyo que brindó el programa de capacitación y/o promoción del empleo | | |
| Capacitación | 19 / 19 | 100,0 |
| Asesoramiento | 8 / 19 | 42,1 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

b) Programa de apoyo al emprendimiento

Respecto a los programas de apoyo al emprendimiento, se encontró que el 23,7% de personas refugiadas y migrantes venezolanas trabajan en emprendimientos comerciales o negocio propio. De este total de personas que trabajaban en un emprendimiento, solo el 13,3% mencionó haber recibido apoyo para mejorar su negocio actual. También se preguntó solo entre las personas que refirieron haber recibido apoyo, por el tipo de ayuda recibida y se encontró que un 66,7% recibió capacitación y el mismo porcentaje recibió un capital semilla; mientras que un 25% refirió que recibió asesorías (Tabla 46).





Jennifer Pedraza, técnica en empleabilidad y emprendimiento junto a una estudiante del programa Vives Emprende.

@DENNIS ZEVALLOS

Tabla 46

| APOYO AL EMPRENDIMIENTO | | |
|---|-----------|------|
| Características | n/N | % |
| Trabaja en algún emprendimiento comercial o negocio propio | | |
| Sí | 90 / 380 | 23,7 |
| No | 290 / 380 | 76,3 |
| Recepción de apoyo para mejorar su actual negocio | | |
| Sí | 12 / 90 | 13,3 |
| No | 78 / 90 | 86,7 |
| Tipo de apoyo que le brindó el programa | | |
| Capacitación | 8 / 12 | 66,7 |
| Capital Semilla | 8 / 12 | 66,7 |
| Asesorías | 3 / 12 | 25,0 |
| Créditos | 1 / 12 | 8,3 |

Fuente: Encuesta Multisectorial 2023

Elaboración: propia

3.10. Comparación de los Estudios Multisectoriales de los años 2019, 2021 y 2023

a) Características generales

En la comparación de las características sociodemográficas de las personas refugiadas y migrantes que participaron en los estudios multisectoriales (EM) 2019, 2021 y 2023, destaca el crecimiento de la proporción de personas con edades mayores a 40 años; así de 14,8% en 2019 pasó a 26,3% con un incremento de 11,5 puntos porcentuales (pp⁸); mientras que el grupo etario de 25 a 40 años, muestra una disminución de 8,3 pp. Respecto a la distribución según sexo, se aprecia que aumento en 2,6 pp la proporción de varones de 2019 a 2023; aunque se mantiene la predominancia del sexo femenino (Tabla 47).

Al analizar el nivel de estudios se encontraron diferencias significativas ($p < 0,001$) entre estos 3 años de estudio, las categorías que destacaron con cambios más notables fueron el nivel universitario pregrado que aumento de 24,3% en 2019 a 34,7% en el 2023; en tanto que, en el período de estudio, los niveles educativos de primaria y secundaria muestran una reducción de 5,8 y 5,1 pp, respectivamente (Tabla 47).



Tabla 47

| COMPARACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS PERSONAS MIGRANTES ENCUESTADAS ENTRE LOS AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|
| Características | 2019 % | 2021 % | 2023 % | Valor de p* |
| Grupo etario | | | | |
| 18-24 años | 17,4 | 9,7 | 14,2 | < 0,001* |
| 25-40 años | 67,8 | 65,7 | 59,5 | |
| >40 años | 14,8 | 24,6 | 26,3 | |
| Sexo | | | | |
| Hombre | 27,1 | 29,7 | 20,0 | 0,007* |
| Mujer | 72,9 | 70,2 | 80,0 | |
| Sexo | | | | |
| Preescolar | 0,4 | 0,9 | 1,6 | <0,001** |
| Primaria | 11,8 | 5,7 | 6,0 | |
| Secundaria | 45,0 | 43,4 | 39,9 | |
| Técnico | 16,9 | 12,5 | 17,6 | |
| Pregrado | 24,3 | 33,1 | 34,7 | |
| Posgrado | 1,6 | 4,3 | 0,2 | |

*Prueba de chi cuadrado, **Prueba exacta de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

⁸pp: Siglas de puntos porcentuales

Respecto al promedio del número de miembros del hogar, el estudio encontró para 2023 un promedio de 3,5 (DE=1,6) similar al promedio reportado en el EM 2019, pero significativamente menor que en el EM 2021 que estimo 3,8 personas (DE=1,7) por hogar ($p < 0,001$).

Otro aspecto analizado fue la proporción de hogares con población vulnerable entre los años 2019, 2021 y 2023, la tabla 48 muestra que no se encontraron diferencias significativas en la proporción de hogares con presencia de gestantes. Por su parte, los hogares con personas con discapacidad se redujeron significativamente de 10% en 2021 a 5,5% en 2023 ($p = 0,026$). Además, entre 2021 y 2023 la proporción de hogares con niños menores de 5 años aumentó de 56% en 2021 a 63,4% en 2023 ($p < 0,001$, prueba Chi cuadrado de Pearson).



Tabla 48

| COMPARACIÓN DE LA PRESENCIA DE POBLACIÓN VULNERABLE EN EL HOGAR, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|--------|--------|--------|-------------|
| Características | 2019 % | 2021 % | 2023 % | Valor de p* |
| Presencia de gestantes en el hogar | | | | |
| Sí | 5,4 | 4,6 | 4,2 | 0,741 |
| No | 94,6 | 95,4 | 95,8 | |
| Presencia de discapacitados en el hogar | | | | |
| Sí | 6,4 | 10,0 | 5,5 | 0,048 |
| No | 93,6 | 90,0 | 94,5 | |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

Los resultados al comparar el tipo de vivienda en la que residían las personas encuestadas en los tres Estudios Multisectoriales muestran un incremento significativo de 28,3 pp para familias refugiadas y migrantes venezolanas que residían en casa o departamento, con la consiguiente reducción de familias que vivían en habitación u hotel ($p < 0,001$). A pesar del incremento de personas refugiadas y migrantes venezolanas que residían en casa o departamento y por ende disponer de mayor espacio, durante el período de estudio el hacinamiento se incrementó significativamente de 17 a 41,6% ($p < 0,001$).

En cuanto a los servicios básicos disponibles en las viviendas durante el período de estudio, se encontró que entre 2021 y 2023 aumentó de manera significativa el servicio de desagüe conectado red pública de 97,1% en 2021 a 99,5% en 2023 ($p = 0,011$), así como el acceso a Internet que se encontraba en el 27,8% de viviendas en 2019, aumentó significativamente a 45% en 2023 ($p < 0,001$). Por su parte, se observó una reducción del servicio de teléfono fijo de 22,6% en 2019 a 3,7% en 2023 ($p < 0,001$); el mismo comportamiento mostró el acceso a televisión por cable que de 20,9% en 2021 pasó a 16,8% en 2023 (tabla 49).



Tabla 49

| COMPARACIÓN DEL TIPO DE VIVIENDA EN LA QUE RESIDEN, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------------|
| Características | 2019 % | 2021 % | 2023 % | Valor de p* |
| Tipo de vivienda | | | | |
| Habitación / Hotel / Albergue | 73,9 | 68,3 | 45,8 | <0,001** |
| Casa / Departamento | 25,6 | 31,1 | 53,9 | |
| Otro | 0,5 | 0,6 | 0,3 | |
| Hacinamiento | | | | |
| Sí | 17,0 | 36,0 | 41,6 | <0,001* |
| No | 83,0 | 64,0 | 58,4 | |
| Tipos de servicios en la vivienda | | | | |
| Electricidad | 99,7 | 100,0 | 99,2 | 0,276** |
| Agua conectada a la red pública | 100,0 | 99,4 | 99,5 | 0,401** |
| Desagüe conectado a la red Pública | 99,5 | 97,1 | 99,5 | 0,011** |
| Internet | 27,8 | 22,4 | 45,0 | <0,001* |
| Televisión por cable | 4,9 | 20,9 | 16,8 | <0,001* |
| Teléfono fijo | 22,6 | 5,1 | 3,7 | <0,001 |

*Prueba de chi cuadrado, **Prueba de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

b) Ingresos económicos

Respecto a los ingresos económicos, se realizó la comparación entre las mayores fuentes de ingreso en el período de estudio y se encontraron diferencias significativas en el tipo de ocupación, según año de estudio ($p < 0,001$). Las categorías con mayor reducción entre 2019 y 2023 fue trabajo independiente que pasó de 70,4% a 38,5%; en tanto que un 1,9% de personas refugiadas y migrantes venezolanas refirió que trabaja a la vez como dependiente e independiente (Tabla 50).

**Categoría con mayor
reducción entre
2019 y 2023**

Fue trabajo independiente
que paso de

70,4%



38,5%



Tabla 50

| COMPARACIÓN DE LA MAYOR FUENTE DE INGRESOS EN EL HOGAR, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|
| Características | 2019 % | 2021 % | 2023 % | Valor de p* |
| Tipo de ocupación que es la mayor fuente de ingresos | | | | |
| Trabajo independiente | 70,4 | 39,7 | 38,5 | <0,001* |
| Trabajo dependiente | 29,6 | 49,1 | 59,1 | |
| Trabajo dependiente e independiente | 0,0 | 0,0 | 1,9 | |
| No sabe / No responde | 0,0 | 2,4 | 0,5 | |

*Prueba de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

El estudio multisectorial 2023 también recogió información sobre los ingresos económicos durante el mes anterior a la encuesta y comparó este promedio con lo reportado en los EM 2019 y 2021, encontrando que el ingreso de 2023 fue significativamente mayor en S/661,7 que el ingreso de 2021 y superior en S/523,9 al de 2019 ($p < 0,001$). Además, el ingreso per cápita del 2023 fue significativamente superior al de los años 2019 y 2021 (diferencia de S/266,5 y S/264,5 respectivamente, prueba de Anova: $p < 0,001$). Por su parte el gasto en alimentos en el último mes antes, también tuvo un incremento significativo de S/434,9 en 2019 a S/582,1 en 2023 (Tabla 51). El porcentaje del gasto en alimentos en relación al ingreso total fue de 39% en 2023, cifra cercana al porcentaje de gasto alimentos del EM 2019 que reportó 36%; mientras que el EM 2021 estimó que el gasto en alimentos representaba el 45% del ingreso total del hogar.

Tabla 51

| COMPARACIÓN DE INGRESO Y GASTO DEL HOGAREN EL ÚLTIMO MES, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|
| Características | 2019 (n = 341) X (D. E.) | 2021 (n = 350) X (D. E.) | 2023 (n = 374) X (D. E.) | Valor de p* |
| Ingreso | | | | |
| Ingresos en el último mes | 1115,0 (740,8) | 977,2 (626,2) | 1638,9 (±921,8) | <0,001 |
| Ingreso per/cápita en el último mes | 324,0 (190,9) | 326,0 (441,3) | 590,5 (483,4) | <0,001 |
| Gasto | | | | |
| Gasto en alimentos en el último mes | 434,9 (268,3) | 437,5 (235,3) | 582,1 (286,8) | <0,001 |

* Prueba H de Kruskal-Wallis.

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia





Niños en un albergue que
acoge a familias migrantes
venezolanas en Lima.

@ISABEL TRILLO

Además, en el período de estudio la tenencia de cuenta bancaria en las personas refugiadas y migrantes venezolanas se incrementó de 40,9% en 2019 a 80,5% en 2023, evidenciando un mayor acceso a los servicios financieros (Tabla 52).

Tabla 52

| COMPARACIÓN DE ENCUESTADOS CON CUENTA BANCARIA, AÑOS 2019, 2021 Y 2022 | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|
| Características | 2019 % | 2021 % | 2022 % | Valor de p* |
| Manejo de cuenta bancaria | | | | |
| Sí | 40,9 | 74,5 | 80,5 | <0.001 |
| No | 59,0 | 25,4 | 19,5 | |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

c) Seguridad alimentaria y nutricional

Respecto a la situación de seguridad alimentaria se compararon indicadores de las estrategias de afrontamiento frente al hambre de las tres EM 2019, 2021 y 2023 para tener un panorama antes, durante y después de la pandemia por COVID-19. En el análisis de la tendencia de los puntajes de las estrategias de afrontamiento se encontraron incrementos de 2019 a 2021 y luego una reducción en 2023 en 3 tipos de estrategias (E1, E3 y E4); mientras que dos estrategias mostraron reducción entre 2019 y 2021 (E2 y E5). Para 2023 todas las estrategias muestran una reducción significativa, lo que se corrobora en el puntaje total que mostro una disminución significativa de 4,6 puntos respecto a 2021 y una caída de 2,7 puntos al compararse con 2019 (Tabla 53).



Tabla 53

| COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES PROMEDIO DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------|
| Características | 2019 X (D. E.) | 2021 X (D. E.) | 2023 X (D. E.) | Valor de p* |
| Estrategia de afrontamiento 1 | | | | |
| Comer alimentos más baratos o menos preferidos | 3,8 (±3,0) | 4,4 (±2,4) | 3,7 (±2,6) | <0,001 |
| Estrategia de afrontamiento 2 | | | | |
| Pedir prestados alimentos o ayuda de familiares | 3,0 (±4,2) | 2,6 (±3,9) | 2,2 (±3,8) | <0,001 |
| Estrategia de afrontamiento 3 | | | | |
| Reducir las porciones de comida | 2,7 (±3,5) | 3,5 (±2,7) | 2,5 (±2,6) | <0,001 |
| Estrategia de afrontamiento 4 | | | | |
| Disminuir el número de comidas consumidas en el día | 6,1 (±8,8) | 7,4 (±8,0) | 5,7 (±7,1) | <0,001 |
| Estrategia de afrontamiento | | | | |
| Disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños | 2,5 (±3,1) | 2,2 (±2,7) | 1,6 (±2,3) | <0,001 |
| Total | | | | |
| Puntaje total de las estrategias de afrontamiento | 18,3 (±18,7) | 20,2 (±14,2) | 15,6 (±14,1) | <0,001 |

* Prueba H de Kruskal-Wallis

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2022 / Elaboración: propia

En la tabla 54 se muestra la comparación entre los años 2019, 2021 y 2023 de la proporción de familias de refugiadas y migrantes venezolanas que en el último mes tuvieron que aplicar alguna de las estrategias de afrontamiento frente al hambre; al analizar los resultados de los tres años de estudio se encontraron diferencias significativas en todas las estrategias ($p=0,001$); sin embargo algunas tuvieron tendencias diferenciadas destacando la estrategia 2 “Prestarse alimentos o depender de la ayuda de amigos o familiares” que mostró una reducción significativa en los tres años de estudio; así en 2019 tuvo una proporción de 51%, en 2021 44,5% y en 2023 fue de 37,4% ($p<0,001$). En tanto que las otras 4 estrategias mostraron un incremento entre 2019 y 2021 y luego una reducción de 2021 a 2023, sin alcanzar las proporciones iniciales de 2019; estos cambios resultaron significativos ($p=0,001$) destacando con mayor reducción la E3 “Reducir las porciones de comida” que pasó de 75,9% en 2021 a 60,3% en 2023 y la E1 “Comer alimentos más baratos o menos preferidos” que descendió de 91,4% en 2021 a 83,7% en 2023 (Tabla 54).



Tabla 54

| COMPARACIÓN DE FAMILIAS QUE APLICARON ALGUNA ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO, EN LOS AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|----------|----------|----------|-------------|
| Estrategia de afrontamiento | 2019 (%) | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| E1: Comer alimentos más baratos o menos preferidos | 55,7 | 91,4 | 83,7 | <0,001 |
| E2: Prestarse alimentos o depender de la ayuda de amigos o familiares | 51,0 | 44,5 | 37,4 | <0,001 |
| E3: Reducir las porciones de comida | 48,2 | 75,9 | 60,3 | <0,001 |
| E4: Reducir el número de comidas consumidas en el día | 43,9 | 57,3 | 51,8 | 0,001 |
| E5: Disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños | 33,1 | 46,5 | 41,3 | 0,001 |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

Otro indicador que permite apreciar la situación de seguridad alimentaria en esta población vulnerable es la escala FIES que valora el nivel de inseguridad alimentaria de los hogares que participaron de las encuestas multisectoriales de los años 2021 y 2023; los resultados muestran que para 2023 las dimensiones menos severas como D1, D2 y D3 tuvieron reducciones significativas de 10,9 pp, 7,2 pp y 16,5 pp ($p=0,025$, $p=0,044$ y $p<0,001$, respectivamente); mientras que entre las dimensiones moderadas la D3 y D4 redujeron significativamente (16,5 pp y 13,7 pp respectivamente, $p<0,001$), aunque la D6 “Se ha quedado sin alimentos en el hogar por falta de dinero” no mostró cambio significativo entre 2021 y 2023. Por su parte las dos últimas dimensiones más severas tuvieron comportamientos diferenciados, si bien la D7 mostró una reducción significativa de 18,3 pp ($p<0,001$), la D8: “Algún miembro del hogar ha dejado de comer todo un día por falta de dinero” tuvo un incremento significativo de 12,5% a 16,1% ($p<0,001$) entre los años 2021 y 2023 (Tabla 56).



Tabla 56

| COMPARACIÓN DE LAS DIMENSIONES DE FIES AFECTADAS, AÑOS 2021 Y 2023 | | | |
|---|----------|----------|-------------|
| Dimensiones de la escala FIES | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| D1: En el hogar se han preocupado por no tener suficientes alimentos por falta de dinero | 85,6 | 74,7 | 0,025 |
| D2: Los miembros del hogar no han podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero | 65,4 | 58,2 | 0,044 |
| D3: Los miembros del hogar han comido poca variedad de alimentos por falta de dinero | 84,7 | 68,2 | <0,001 |
| D4: Los miembros del hogar han tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no tenían suficiente dinero | 61,1 | 47,4 | <0,001 |
| D5: Los miembros del hogar han tenido que comer menos de lo usual por falta de dinero | 80,2 | 59,7 | <0,001 |
| D6: Se ha quedado sin alimentos en su hogar por falta de dinero | 49,1 | 45,8 | 0,365 |
| D7: Algún miembro del hogar ha sentido hambre, pero no comió por falta de dinero | 59,1 | 40,8 | <0,001 |
| D8: Algún miembro del hogar ha dejado de comer todo un día por falta de dinero | 12,5 | 16,1 | <0,001 |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2021 y 2023 / Elaboración: propia

Al analizar las prevalencias de inseguridad alimentaria (que incluye inseguridad moderada y severa) en personas refugiadas y migrantes venezolanas, la tabla 57 muestra que se encontró una reducción de 15,8 pp entre 2021 y 2023, lo que resultó significativo ($p < 0,001$); mientras que la inseguridad alimentaria severa no mostró cambios significativos en el periodo de estudio ($p = 0,927$).

Tabla 57

| COMPARACIÓN DE LAS PREVALENCIAS DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS AÑOS 2021 Y 2023 | | | |
|--|----------|----------|-------------|
| Niveles de inseguridad alimentaria | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| Inseguridad alimentaria | 76,3 | 60,5 | <0,001 |
| Inseguridad alimentaria severa | 32,8 | 25,8 | 0,927 |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2021 y 2023 / Elaboración: propia



d) Salud

Tenencia de seguro:

Respecto a la situación de salud, se compararon los indicadores de tenencia de seguro entre las personas refugiadas y migrantes que participaron de los EM 2019, EM 2021 y EM 2023 y se observa un incremento altamente significativo en la tenencia de seguro de salud de 3,5% a 41% ($p < 0,001$) entre 2019 y 2023 (Tabla 58).

Tabla 58

| COMPARACIÓN DE LA TENENCIA DE SEGURO DE SALUD EN LAS PERSONAS ENCUESTADAS, EN LOS AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|---|----------|----------|----------|-------------|
| Tenencia de seguro de salud | 2019 (%) | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| Si | 3,5 | 17,2 | 41,0 | <0,001 |
| No | 96,2 | 82,0 | 58,2 | |
| No sabe / No recuerda | 0,2 | 0,8 | 0,8 | |

*Prueba exacta de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

e) Salud mental

Los datos de los EM 2019, 2021 y 2023 nos permiten tener una visión del comportamiento de los cambios emocionales de los miembros del hogar antes, durante y después de la pandemia; al respecto la tabla 59 muestra que entre 2019 y 2023, los cambios emocionales aumentaron significativamente de 27,4% a 51,1% en menores de 15 años ($p < 0,001$). Por su parte en la población de miembros del hogar mayores de 15 años también se confirma la tendencia significativa al aumento de 23,3% en 2019 a 69,5%, en 2023 ($p < 0,001$).

Datos 2019 y 2023

Los cambios emocionales en los menores de 15 años se dispararon a un ritmo acelerado, con un aumento de

▼
23,7%



Tabla 59

| COMPARACIÓN DE CAMBIOS EMOCIONALES EN MIEMBROS DEL HOGAR, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|--|----------|----------|----------|-------------|
| Características | 2019 (%) | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| Menores de 15 años | | | | |
| Sí | 27,4 | 45,4 | 51,1 | < 0,001 |
| No | 72,6 | 54,6 | 48,9 | |
| Mayores de 15 años | | | | |
| Sí | 23,3 | 33,1 | 69,5 | < 0,001 |
| No | 76,7 | 66,9 | 30,5 | |

*Prueba de chi cuadrado

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia

f) Violencia contra la mujer

Al analizar y comparar el comportamiento de la violencia contra la mujer entre los años 2021 y 2023 no encontramos cambios significativos en la violencia psicológica/verbal, violencia física o sexual, a pesar de que en este último indicador no se presentaron casos en 2023. Esta misma tendencia se mantuvo en el indicador general de violencia total que no mostró variación respecto a 2021 (Tabla 60).

Tabla 60

| COMPARACIÓN DE LAS PREVALENCIAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LOS AÑOS 2022 Y 2023 | | | |
|--|----------|----------|-------------|
| Tipo de violencia | 2022 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| Violencia psicológica y/o verbal | 27,2 | 25,7 | 0,773 |
| Violencia física | 6,0 | 4,3 | 0,494 |
| Violencia sexual | 0,7 | 0,0 | 0,479** |
| Violencia total | 27,2 | 27,0 | 0,966 |

*Prueba de chi cuadrado, ** Prueba exacta de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2022 y 2023 / Elaboración: propia



g) Empleo y emprendimiento

Al analizar la participación de miembros del hogar en programas de apoyo al empleo durante los años 2019, 2021 y 2023 se encontró un incremento significativo ($p < 0,001$), así en 2019 un 2,3% de personas refugiadas y migrantes venezolanas refirió que participaron en este tipo de programas y en 2023 esta proporción aumentó a 5,1%, aunque esta proporción no superó el 8% del 2021 (Tabla 61).

Tabla 61

| COMPARACIÓN DE PARTICIPACION DE MIEMBRO DEL HOGAR EN PROGRAMAS DE APOYO AL EMPLEO, AÑOS 2019, 2021 Y 2023 | | | | |
|--|----------|----------|----------|-------------|
| Características | 2019 (%) | 2021 (%) | 2023 (%) | Valor de p* |
| Participa en programas de apoyo al empleo | | | | |
| Sí | 2,3 | 8,0 | 5,1 | < 0,001 |
| No | 97,7 | 91,9 | 93,8 | |
| No sabe / No responde | 0,0 | 0,0 | 1,1 | |

*Prueba exacta de Fisher

Fuente: Encuesta Multisectorial 2019, 2021 y 2023 / Elaboración: propia





UNA ACTIVIDAD DE
**ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE**

ACNUR
La Agencia de la ONU
para los Refugiados

HAMBRE

Colaborando por
la Agencia de la ONU
para los Refugiados
**CONTRA EL
HAMBRE**

Colaborando por
la Unión Europea
Ayuda Humanitaria
ACNUR
La Agencia de la ONU
para los Refugiados

o por
ropea
nitaria

I love Peru
Vollero

Feria de emprendimientos en Lima Norte con la presencia de estudiantes del programa Vives Emprende.

@DENNIS ZEVALLOS



DERECHO A LA SALUD
SIN VIOLENCIA NI DIS

DE LOS...

ACION SEXUAL

JUSTICIA
GIRIS

US
ENEA
LA MUJER

POR EL ACC
A LA SAL

Si tienes una queja o denuncia sobre
de nuestras actividades, puedes com
manera anónima:
+51 988 697 279

¡SÍ LE ESTAMOS

DA
CRIMIN

11
10
9

MP.



Asociación Protección Poblacion

Y A UNA VIDA SIN CRIMINACIÓN

ACCIÓN COPIAL HAMMER

4/ DISCUSIÓN

DERECHO A LA SALUD Y SIN VIOLENCIA NI DISCRIMINACIÓN

DERECHO A LA SALUD

DERECHO A LA SALUD

desarrollo
comunicarte de
consultas@pe.acfspain.org

DERECHO A LA SALUD Y SIN VIOLENCIA NI DISCRIMINACIÓN

META

18

17

16

15

Susane Minaya, técnica en salud en una actividad lúdica para enseñar los servicios que brindan los centros de salud a la población de Lima Norte.

@ MOISÉS ARÉVALO

DISCUSIÓN

El EM 2023 ha permitido tener una visión privilegiada de la situación actual de las personas refugiadas y migrantes venezolanas y de los cambios en los indicadores sociodemográficos, económicos, nutricionales, de salud, salud mental e higiene en el período antes (2019), durante (2021) y después (2023) de la pandemia por COVID-19 que afectó severamente a nuestro país. En general los indicadores muestran que las familias refugiadas y migrantes venezolanas tienen en 2023 una mejor situación comparada con las condiciones del 2021, aunque sin llegar a las condiciones basales de 2019.

A continuación, se discute a detalle, en cada sección, estos cambios a lo largo del período de estudio.

a) Caracterización general

Los resultados de los tres Estudios Multisectoriales (EM) en los años 2019, 2021 y 2023 muestran que el perfil mayoritario de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas es una población joven con un rango etario de 25 a 40 años de edad (alrededor del 60% de la población de estudio), por ende, población económicamente activa; estos resultados son concordantes con el reporte de la II Encuesta Dirigida a la



Población Venezolana residente en Perú, año 2022 (ENPOVE 2022) que encontró un 63,8% de personas entre los 15 a 49 años de edad⁹. Respecto al sexo, la ENPOVE 2022 también reportó una predominancia del sexo femenino, aunque con una proporción de 50,6%⁹, cifra por debajo de la estimación en el presente estudio (70% de las personas encuestadas eran mujeres). Asimismo, los dos estudios son concordantes en que más del 50% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas cuentan con estudios técnicos o universitarios.

Estas características de la población refugiada y migrante venezolana muestran su gran potencial para integrarse, desarrollar actividades económicas-productivas y deberían representar una ventaja en el mercado laboral peruano; sin embargo existen algunas restricciones y/o barreras sobre todo legales como las dificultades para el reconocimiento de los títulos profesionales y los alcances de la Ley para la contratación de trabajadores extranjeros que impiden que esta población se inserte de manera formal en el campo laboral peruano¹⁰.

Otro obstáculo a este nivel son la discriminación, los estigmas y estereotipos que se tiene sobre la población venezolana. En el caso de mujeres venezolanas, la población local puede tener estereotipos acerca de sus características físicas, emocionales, intelectuales u otras¹¹. Un estudio reportó percepciones negativas, como la hipersexualización de la mujer venezolana; además, surgió como la percepción social de que serían mujeres aprovechadoras, oportunistas, que no cumplen sus compromisos y un trato muy horizontal o abierto con los empleadores, lo que configura, en el ideario social desconfianza sobre todo en las mujeres por lo que tendrían menos posibilidades de acceder a empleos¹².

9 Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023). Condiciones de Vida de la Población Venezolana que Reside en el Perú: Resultados de la "Encuesta Dirigida a la Población Venezolana que Reside en el País" II ENPOVE 2022; Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): Lima, Perú.

10 Defensoría del Pueblo. (2020). Personas venezolanas en el Perú. Análisis de su situación antes y durante la crisis sanitaria generada por la COVID-19. Informe-de-Adjuntía-N-002-2020-DP-ADHPD.

<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/12/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-N-002-2020-DP-ADHPD-Personas-Venezolanas-en-el-Per%C3%BA.pdf>.

11 Portocarrero Corzo, A. (2020). Después de la llegada: Realidades de la migración venezolana: Cécile Blouin (Coord.). Lima: IDEHPUCP & THEMIS, 2019. 239 pp.

12 CARE-PUCP. (2020). Las mujeres migrantes y refugiadas venezolanas y su inserción en el mercado laboral peruano: dificultades, expectativas y potencialidades. IDEHPUCP. Lima, Perú.



Otro estudio en Ecuador reportó que existen estigmas en cuanto a la belleza de las mujeres venezolanas, ocasionando una cosificación de las mujeres refugiadas y migrantes venezolanas en el ámbito laboral, por lo cual los empleos a los que pueden acceder son relacionados al trato con personas como se evidencia en los avisos de algunos locales comerciales que solicitan específicamente mujeres venezolanas para atención al público¹³. También existen estereotipos de los hombres venezolanos y estarían asociados a la delincuencia y el crimen, dada la repercusión de algunos hechos policiales en el país; sin embargo, existen pocos estudios que han explorado esta relación, incluso un estudio del Instituto de Política Migratoria (MPI por sus siglas en inglés) concluye que los migrantes venezolanos cometen sustancialmente menos delitos que la población nativa¹⁴. También existen otros obstáculos para el acceso de esta población al mercado laboral, como la xenofobia entendida como:



“El temor de que alguna persona que nació en otro país pueda afectarnos quitándonos los empleos, ser una carga para el país, recortar nuestros derechos, amenazar nuestra seguridad o salud”

y pueden expresarse como actos de violencia o discriminación¹⁵.

Estos estigmas, estereotipos y xenofobia que podrían existir en el imaginario social de la población peruana deben ser considerados para el desarrollo de intervenciones que desmitifiquen estas ideas y posicionen los valores y virtudes que pueden tener las personas refugiadas y migrantes venezolanas con la finalidad de impulsar la integración laboral y social de esta población con los peruanos.

13 Plan Internacional-Copeme-Fundación Terranueva. (2021). Estudio de georreferenciación y caracterización de la población venezolana en situación de movilidad humana y población receptora en Ecuador y Perú. Marzo, 2021.

14 Bahar, D., Dooley, M. y Selee A. (2020). Inmigrantes venezolanos, crimen y percepciones falsas: Un análisis de los datos en Colombia, Perú y Chile. Global Economy and Development at Brookings Institute y Migration Policy Institute, pp. 1.

15 Palacios, T., Ramos, G., Velarde, P., & Maeda, J. (2021). La xenofobia en la lucha contra la discriminación en el Perú. Policy Paper. Lima: IDEHPUCP.



Otro aspecto a resaltar en esta población refugiada y migrante venezolana mayoritariamente femenina, adulta joven y con nivel de estudios superiores es que potencialmente pueden formar familias y tener hijos; frente a este contexto sería importante desarrollar intervenciones educativas (aprovechando las plataformas digitales) en salud, nutrición y desarrollo infantil temprano dirigidas a la población refugiada y migrante venezolana, dado que un 36% de los hogares tenía un niño menor de 5 años y que la mayoría de participantes eran mujeres en edad fértil (MEF). Estas intervenciones pueden tener un gran impacto en el cuidado de los niños dado que es conocido el rol que tiene la mujer en la crianza del niño y la seguridad alimentaria^{16,17}.

El promedio de edad de las personas refugiadas y migrantes venezolanas participantes en el presente estudio fue de 34,9 años y resultó menor a lo reportado en el EM 2021 (35,4 años)¹⁸; pero mayor a lo encontrado en el EM 2019 (31,7 años)¹⁹ y a la mediana de 26 años estimado por la ENPOVE 2022⁹. Este perfil de población migrante joven que llegó al Perú obedecería a la necesidad de buscar refugio, residencia y trabajo en el país de acogida²⁰.

Con relación a la composición familiar, se encontró que para el EM 2019¹⁹ el promedio de miembros del hogar era de 3,5, en el EM 2021¹⁸ el promedio se incrementó significativamente a 3,8 y en el EM 2023 el promedio se redujo a 3,5 personas por hogar.

Los hallazgos del estudio muestran la presencia de población vulnerable como gestantes en los hogares, así se encontró un 4,2% de hogares con gestantes, esta cifra es ligeramente superior a lo estimado por un estudio censal de la Superintendencia Nacional de Migraciones (SNM) en 2020 que encontró un 3% de mujeres venezolanas embarazadas²¹. Al comparar los hallazgos del EM 2023 con el reporte del EM 2019¹⁹ y del EM 2021¹⁸ no se encontraron diferencias significativas en el período de estudio.

16 Visser, J.; Wangu, J (2021). Women's dual centrality in food security solutions: The need for a stronger gender lens in food systems' transformation, *Current Research in Environmental Sustainability*, Volume 3; 100094. ISSN 2666-0490. <https://doi.org/10.1016/j.crsust.2021.100094>.

17 Keats, E. C.; Das, J. K.; Salam, R. A.; Lassi, Z. S.; Imdad, A. & Black, R. E. et al. (2021). Effective interventions to address maternal and child malnutrition: an update of the evidence. *Lancet Child Adolesc Heal*. May; 5(5):367-84.

18 Acción contra el Hambre. (2021). Estudio multisectorial en personas refugiadas y migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana, Perú 2021. ACH, Lima, Perú.

19 Acción contra el Hambre. (2020). Estudio multisectorial en refugiados y migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana, Perú 2019. ACH, Lima, Perú.

20 Chaves-González, D.; Amaral, J.; y Mora, AM. (2021). Integración socioeconómica de los migrantes y refugiados venezolanos: Los casos de Brasil, Chile, Colombia, Ecuador y Perú. Washington, DC y Ciudad de Panamá: Instituto de Políticas Migratorias y la Organización Internacional para las Migraciones.

21 Superintendencia Nacional de Migraciones. (2020). Características sociodemográficas de la migración venezolana en el Perú Feb 2017 - Jul 2020. Superintendencia Nacional de Migraciones. Lima, Perú: Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1260593/Caracteristicassociodemograficas-de-ciudadanos-venezolanos-julio2020.pdf>



La mayoría de personas refugiadas y migrantes venezolanas que llegaron al Perú se encuentran concentradas principalmente en las zonas urbanas de la costa del Perú²², los resultados recientes de la ENPOVE 2022 destacan que las ciudades con más cantidad de personas refugiadas y migrantes venezolanas son Lima y Callao (82,5%), seguido por Trujillo (5,1%), luego Arequipa (3,3%) e Ica (2,6%)⁹. En este contexto de urbanidad, las características de la vivienda en la que residen las personas migrantes cobran relevancia porque un 97,4% informó que eran alquiladas, esta cifra es similar a lo reportado en EM 2021¹⁸ y a la estimación de ENPOVE 2022 que encontró que el 93,1% de personas venezolanas residía en vivienda alquilada⁹.

El hacinamiento es otro aspecto a considerar respecto a las condiciones de vida pues evidencia dificultades en el acceso a vivienda y puede ocasionar problemas higiénicos y sanitarios sobre todo para niños, gestantes y adultos mayores. Según los valores estimados en el presente estudio se encontró que el 41,6% de familias encuestadas vivía en hacinamiento, evidenciando un gran cambio de 24,6 pp respecto a lo reportado en el EM 2019¹⁹; sin embargo, la cifra es muy cercana lo estimado por ENPOVE 2018 (57,3%)²⁴; en la ENPOVE 2022 no se reportaron los porcentajes de hacinamiento, sin embargo el promedio de miembros del hogar por habitación exclusiva para dormir fue de 3,1, destacando Tumbes (3,7), Chimbote (3,4) y Lima (3,2)⁹ evidenciando la concordancia con los resultados del presente estudio. Estas altas proporciones mostrarían las dificultades económicas de las familias migrantes y las obligarían a buscar viviendas más económicas y con menos habitaciones²⁵.

El EM 2023 encontró que para el acceso a agua conectada a red pública no hubo cambios en los 3 años de estudio y que en 2023 el 99,2% de viviendas contó con este servicio; sin embargo, la ENPOVE 2022 reportó que la proporción de viviendas con el acceso a agua conectada a red pública fue de 76,7%⁹, estas cifras por debajo de nuestra estimación obedecerían a que la ENPOVE 2022 recolectó información en otras ciudades aparte de Lima y Callao. Respecto al acceso a electricidad, los resultados del EM 2023 fueron similares a lo encontrado por ENPOVE 2022 que reportó 99,6%⁹ de viviendas de personas refugiadas y migrantes venezolanas con electricidad. Por su parte según el EM 2023, el acceso a desagüe conectado a red pública aumentó significativamente de 97,1% en 2021 a 99,5% en 2023; mientras que la estimación de ENPOVE 2022 fue similar a nuestro

22 Banco Mundial (2019). Una oportunidad para todos, Los migrantes y refugiados venezolanos y el desarrollo del Perú. Washington D.C., EEUU.

23 ONU 2001 "Indicators of sustainable development: guidelines and methodologies". Organización de las Naciones Unidas. Nueva York, EEUU.

24 Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). Condiciones de Vida de la Población Venezolana que Reside en el Perú: Resultados de la "Encuesta Dirigida a la Población Venezolana que Reside en el País" ENPO-VE 2018; Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): Lima, Perú.

25 Plan Internacional-COPEME-Fundación Terranueva (2021) Estudio de georeferenciación y caracterización de la población venezolana en situación de movilidad humana y población receptora en Ecuador y Perú. Marzo, 2021



reporte con el 99,5% % de viviendas con acceso a desagüe conectado a red pública (76,6% con conexión dentro de la vivienda y 22,9% fuera de la vivienda, pero dentro del edificio)⁹. Otro servicio importante dentro del hogar fue la conexión a internet que entre 2019 y 2023 se incrementó significativamente de 27,8% a 45% en las viviendas de la personas refugiadas y migrantes venezolanas que residen en Lima Metropolitana y Callao; por su parte la ENPOVE 2022 registró un 63,5% de viviendas con acceso a internet⁹, esta cifra es superior a nuestra estimación, aunque recoge en parte la tendencia al aumento en este período.

b) Ingresos económicos

La reactivación económica, así como la incorporación de las personas refugiadas y migrantes venezolanas al mercado laboral son indispensables para la generación de ingresos económicos en esta población vulnerable. Sin embargo, los rezagos de la desaceleración económica por la pandemia, la crisis política en nuestro país, así como las restricciones en la integración de las personas refugiadas y migrantes venezolanas condicionan que esta población vulnerable perciba un 37% ingresos menos por hora de trabajo comparado con la población local en la misma función²⁵, que accedan a trabajos poco calificados y con bajos salarios²⁰ y que muchas veces tengan jornadas laborales de más de ocho horas²⁶.

Respecto a los ingresos económicos del hogar, el EM 2023 muestra que el ingreso económico mensual fue de S/1638,9, promedio mayor que lo estimado en el EM 2019¹⁹ y el EM 2021¹⁸; las razones para el aumento del ingreso mensual podrían ser que las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas en 2023 tienen un mayor tiempo de residencia (promedio de 49,2 meses) comparadas con las personas encuestadas en el EM 2021 y 2019 (31,4 meses y 9,6 meses respectivamente); esta característica podría conferir ventajas a la población de 2023 pues conocería mejor las ofertas laborales y se habría adaptado mejor al mercado laboral del Perú, incluyendo la formación/capacitación y la gestión de su documentación profesional/legal para optar por mejores empleos.

Además, el promedio de miembros del hogar que generaron ingresos en el EM 2023 (1,6) fue mayor a los promedios del EM 2019 y 2021 (1,5 y 1,47 respectivamente); este cambio obedecería al crecimiento y maduración de algunos miembros del hogar (promedio de residencia de 49 meses) y a que algunos refugiados y migrantes adultos mayores, con enfermedades crónicas o sin oportunidades laborales habrían emprendido el retorno a Venezuela.

26 PNUD (2021). Diagnóstico de oportunidades para la población refugiada, migrante y de acogida en el sector público y privado en Lima Metropolitana. Lima: PNUD.



Otra razón que explicaría el incremento de ingresos sería que, a diferencia de los años previos, para el año 2023 se levantaron todas las restricciones de inmovilización y se reanudaron todas las actividades económicas incluyendo los negocios de alimentación, entretenimiento, venta y servicios en general, lo que habría posibilitado una mayor oferta laboral con mejores sueldos para la población refugiada y migrante venezolana en el año 2023 comparado con los anteriores años; esto se reflejaría en el incremento de personas encuestadas con trabajo dependiente que aumentó de 32,3% a 59,1% entre 2019 y 2023.

Por otra parte, ENPOVE 2022⁹ reportó un promedio de ingreso mensual de S/1200 en personas refugiadas y migrantes venezolanas. Si bien esta cifra es algo inferior a la estimación en el presente estudio, se debe tener en cuenta la ENPOVE 2022 recogió los datos en febrero y marzo de 2022; es decir un año antes del EM 2023 cuando nos encontrábamos saliendo de la tercera ola de COVID-19, por tanto el mercado laboral y las actividades económicas mostraban incipientes signos de crecimiento, diferente a marzo de 2023.

Además, es importante indicar que el EM 2023 se realizó solo en Lima y Callao, en tanto que la ENPOVE 2022 recogió información en 8 ciudades del Perú donde las ofertas laborales y sueldos son relativamente inferiores a los que se encuentran en Lima y Callao.

Otro indicador económico analizado fue el gasto en alimentos en el último mes, donde se encontró diferencia entre los promedios de gastos del EM 2019¹⁹, EM 2021¹⁸ y EM 2023 con un incremento significativo de S/ 147,2, respecto a 2019. Este incremento del gasto en el EM 2023 podría deberse primero al aumento de los ingresos en el hogar y segundo a la tasa de inflación de 8,4%²⁷ durante el primer trimestre de 2023; este incremento de la inflación habría sido ocasionada por las lluvias intensas en Lima y al agitado contexto político por el cambio de presidente de la república en diciembre de 2022²⁸. En la misma línea, se ha reportado que la inflación acumulada entre 2019 y 2023 es de 17,8%; es decir una depreciación media de S/ 44,52 por año²⁹, lo que totalizaría unos S/222,6 en los últimos 5 años.

Al comparar las fuentes de ingresos entre los años 2019 y 2023, se pudieron evidenciar cambios importantes como el incremento de personas refugiadas y migrantes venezolanas con trabajo dependiente de 32,3% a 59,1%. Estos cambios entre 2019 y 2023 mostrarían una mejora en las condiciones de empleo que han sido reportadas por otros estudios en años

27 Banco Central de Reserva del Perú (2023). Reporte de Inflación (marzo 2023): Panorama actual y proyecciones macroeconómicas 2023-2024. <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Reporte-Inflacion/2023/marzo/reporte-de-inflacion-marzo-2023.pdf>

28 <https://cnn.espanol.cnn.com/2022/12/14/nueva-presidenta-peru-dina-boluarte-peru-protestas-generalizadas-trax/>.

29 <https://www.datosmundial.com/america/peru/inflacion.php>



anteriores, donde el mercado laboral informal sobre todo la venta ambulatória representó la vía más rápida para obtener ingresos como empleo independiente, con más exposición al COVID-19, menos remuneración y sin contrato ni derechos laborales³⁰. También otros estudios han reportado que la pandemia agudizó las condiciones del trabajo independiente informal e incluso algunos por mantener su trabajo aceptaban la reducción del sueldo o el incremento de horas de trabajo³¹. Sin embargo, el trabajo dependiente también tiene dificultades porque no en todos los casos es formal e incluso entre los trabajadores de esta categoría se ha estimado que solo un 14,3% tendría algún beneficio laboral, aunque no completos²⁵. El hallazgo de ENPOVE 2022 sobre el trabajo dependiente fue de 64,4%⁹ y la cifra es cercana a nuestra estimación de 59,1% en el EM 2023%.

c) Seguridad alimentaria y nutricional

La situación alimentaria y nutricional de las personas refugiadas y migrantes venezolanas, ha sido severamente golpeada durante la pandemia por COVID-19; si bien para el año 2023 la disponibilidad de alimentos se estabilizó y se mantuvo una oferta diversificada de alimentos; el acceso a los alimentos constituyó la principal causa de inseguridad alimentaria como consecuencia de la crisis política, las lluvias intensas, acumulación de deudas en el tiempo³⁰ y el alza de los alimentos por efecto de la inflación del primer trimestre de 2023²⁸.

Este panorama resultó adverso para la población peruana pobre y pobre extrema, pero los efectos son mucho más devastadores en la población refugiada y migrante venezolana que además de tener mayores proporciones de pobreza e inseguridad alimentaria, no pueden recibir protección de los programas sociales del estado peruano porque no han sido reconocidas oficialmente como vulnerables y porque el sistema de protección social y la ejecución de programas sociales se basan en el DNI como documento oficial³⁰.

30 Defensoría del Pueblo. (2020). Personas venezolanas en el Perú. Análisis de su situación antes y durante la crisis sanitaria generada por la COVID-19. Informe-de-Adjuntía-N-002-2020-DP-ADHPD. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/12/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-N-002-2020-DP-ADHPD-Personas-Venezolanas-en-el-Per%C3%BA.pdf>.

31 Naciones Unidas - Perú. (2021). Estudio especializado sobre efectos socioeconómicos del COVID-19 en la población refugiada y migrante de Venezuela en el Perú. Naciones Unidas-Perú. Lima, Perú.



A pesar del contexto político y climatológico, el Perú ha iniciado un crecimiento económico en 2023 gracias a que se están retomando las actividades con la regularidad del año 2019; esta recuperación de la productividad se da como producto de las altas coberturas de vacunación, la reducción de los contagios por COVID-19 y por ende la eliminación de las restricciones de movilización social⁹. La dinamización de la economía se tradujo en un mayor número de empleos dependientes en las personas refugiadas y migrantes venezolanas, un incremento del ingreso económico y del gasto en alimentos, de forma tal que la proporción de inseguridad alimentaria se ha reducido entre la EM 2021¹⁸ (70,5%) y EM 2023 (60,5%), aunque en los niveles de inseguridad alimentaria severa no hubo cambios (32,2% y 25,8% respectivamente). Estas cifras son superiores a lo reportado por Hernández-Vásquez que usó los datos de ENPOVE 2022 y encontró un prevalencia de inseguridad alimentaria de 39,0% y 5,0% de inseguridad alimentaria severa³²; las diferencias entre ambos estudios podrían deberse a la diferente temporalidad en la aplicación de los instrumentos, al ámbito geográfico de inferencia y a que el INEI habría aplicado otra metodología para levantar información sobre la escala FIES, pues no reporta resultados globales de esta escala y solo los resultados parciales de las 8 dimensiones del instrumento⁹.



La inseguridad alimentaria en un hogar se expresa de manera más severa como el hambre que puede padecer uno o todos los miembros de la familia, ante este riesgo se adoptan comportamientos y estrategias de ajuste para tratar de afrontar la situación de pobreza y escapar del hambre, protegiendo a las personas que generan ingresos y a las niñas y niños más pequeños³³.

32 Hernández-Vásquez, A., Vargas-Fernández, R., Visconti-López, F. J., & Aparco, J. P. (2023). Prevalence and socioeconomic determinants of food insecurity among Venezuelan migrant and refugee urban households in Peru. *Frontiers in nutrition*, 10, 1187221. <https://doi.org/10.3389/fnut.2023.1187221>

33 Maxwell, D. & Caldwell, R. (2008). *The Coping Strategies Index - Field Methods Manual* (2nd ed). Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc. (CARE). Used by Permission. Available from: http://www.fsnnetwork.org/sites/default/files/coping_strategies_tool.pdf.



El EM 2023 comparó el puntaje de las estrategias de afrontamiento estimado con los del EM 2019¹⁹ y el EM 2021¹⁸, encontrando que entre 2019 y 2021 tres de las cinco estrategias de afrontamiento tuvieron una tendencia al incremento, aunque estas variaciones no se reflejaron en el puntaje global de la escala de estrategias de afrontamiento, por lo que no se encontró diferencias significativas entre el EM 2019¹⁹ y el EM 2021¹⁸. Al comparar los puntajes de estrategias de afrontamiento del EM 2021¹⁸ con el EM 2023 se encontró una reducción en todas las estrategias de afrontamiento, incluso a niveles más bajos que en 2019; esta reducción se reflejó en el puntaje total que disminuyó significativamente en los tres años de estudio. Estos resultados son concordantes con los hallazgos del EM 2023 aplicando FIES y evidencian que para 2023 la situación habría mejorado ligeramente y que aún se mantiene una situación crítica de inseguridad en algunas familias que aún aplican estrategias frente al hambre.

Al explorar la proporción de hogares afectados según cada estrategia de afrontamiento para los años 2019, 2021 y 2023, se encontró una tendencia significativa a la reducción en las cinco estrategias, sobre todo al comparar los años 2021 y 2023, las estrategias con mayor variación fueron E3 “Reducir las porciones de comida” que disminuyó en 15,6 pp y E1 “Comer alimentos más baratos o menos preferidos” que redujo en 7,7 pp. A pesar de estos cambios favorables la E1 fue aplicada por el 83,7% de familias refugiadas y migrantes venezolanas en el último mes, mientras que la E3 se reportó en el 60,3% de esta población, mostrando aún vulnerabilidad de la población refugiada y migrante venezolana.

d) Salud

Las características del sistema de salud peruano, históricamente, han sido la fragmentación, sobredemanda de servicios materno infantiles y una baja oferta y calidad de servicios de salud³⁴.

A estas condiciones propias de la sociedad peruana se sumó otra demanda adicional con la llegada de la población refugiada y migrante venezolana y la aparición de la pandemia por COVID-19 que tuvo impacto sobre este sistema de salud³⁵.

En el 2018 ya se había reportado un aumento marginal de la demanda de los servicios de salud debido a la migración venezolana; pues para ese año la población venezolana

34 Ponce de León, Zoila. (2021). Sistema de Salud en el Perú y Covid-19. Lima: Escuela de Gobierno de la Pontificia Universidad Católica del Perú

35 Gonzales-Cuadra G, Ortega-Ricaldi M, Mendoza-Vilca M. (2021). El Impacto de la COVID-19 en el Perú en los sectores de educación, economía y salud. Renaciente. 2021 setiembre; 2(1).



representaba el 2% de la población a nivel nacional y el 6% de la población en Lima Metropolitana⁹. Estos signos iniciales mostraban la necesidad de un mayor esfuerzo de inversión en salud por parte del Estado peruano. Pese a esta nueva realidad, el año 2018, la inversión en salud fue del 5,2%, del Producto Bruto Interno que representó el menor nivel de inversión en salud entre los países de la región³⁶. A este panorama inicial adverso se sumaría la aparición de la COVID-19 que, en marzo de 2020, obligó al Gobierno a decretar el aislamiento social obligatorio³⁷, afectando las atenciones en salud porque los recursos sanitarios en general se enfocaron en atender la pandemia por COVID-19³⁸. Como consecuencia de ello muchas actividades de atención primaria de salud y enfermedades crónicas quedaron suspendidas hasta que se implementaron estrategias de atención a distancia o protocolos de bioseguridad que garantizaran un riesgo mínimo de contagio del virus SARS-CoV2.

La condición indispensable para garantizar la salud en cualquier población, sin afectar la economía familiar, es contar con un seguro de salud que reduzca el gasto de bolsillo en salud por cualquier enfermedad³⁹. Para el EM 2023 se encontró que el 41% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas contaba con seguro de salud mostrando un crecimiento de 12 veces más respecto a lo reportado en 2019; estos resultados son parcialmente concordantes con lo reportado por ENPOVE 2022 que reporta un 27% de población refugiada y migrante venezolana que cuenta con seguro de salud⁹, una cifra menor a nuestro hallazgo (cuya explicación sería el ámbito de estudio diferente de ENPOVE 2022 que incluye 8 ciudades del Perú); sin embargo esta misma encuesta reporta una tendencia al crecimiento de 18,5 pp entre 2018 y 2023. Este aumento significativo de la tenencia de seguro de salud en la población venezolana sería producto de los esfuerzos del gobierno peruano para garantizar el acceso a los servicios de salud, considerando las recomendaciones de la Defensoría del Pueblo que advirtió que para acceder al SIS se exige el carné de extranjería; además, se debe obtener la clasificación socioeconómica (CSE) «extremadamente pobre» o «pobre», lo cual resulta difícil debido a que algunos miembros del hogar no tienen documentos³⁰. Además, se implementaron otras políticas públicas para la atención efectiva en salud a gestantes y niños que son las poblaciones más vulnerables. A pesar de este vertiginoso aumento, en la actualidad menos del 50% de las personas

36 VIDENZA Consultores. (2020). Marco general del sistema de salud. Nota de política. <https://www.redesarrollo.pe/wp-content/uploads/2020/09/Marco-general-del-sistema-de-salud-7.pdf>

37 Presidencia del Consejo de Ministros. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19 [Internet]. Lima: El Peruano; 2020 [citado el 8 de octubre de 2020]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044-PCM_1864948-2.pdf

38 Ministerio de Salud (2021). Tiempos de pandemia 2020 - 2021 / Ministerio de Salud - Lima: MINSa. 191 p.

39 Wilson FA, Zallman L, Pagán JA, Ortega AN, Wang Y, Tatar M, et al. (2020) Comparison of Use of Health Care Services and Spending for Unauthorized Immigrants vs Authorized Immigrants or US Citizens Using a Machine Learning Model. JAMA network open.3(12):e2029230.



refugiadas y migrantes cuenta con seguro de salud por lo que se deben mantener los esfuerzos por continuar ampliando la cobertura.

Aun cuando las personas no cuentan con seguro de salud, buscan atención de salud para las dolencias y enfermedades; solo en condiciones de extrema pobreza las personas no atienden sus necesidades de salud pues otro factor que restringe el acceso a los servicios de salud es el costo de atención en salud, el cual es percibido como una de las barreras de acceso más importantes para la población venezolana.

Según ENPOVE 2022, el 31,7% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas no buscó atención médica por no tener dinero, mientras que el 19% no lo hizo por no contar con seguro de salud⁹. Un estudio de 2019 encontró el 57,2% de personas refugiadas y migrantes venezolanas en el Perú no utilizaron los servicios de salud, y que tener un seguro de salud incrementa la probabilidad de recibir atención médica⁴⁰.

e) Salud mental

La pandemia por COVID-19 y la consiguiente aplicación de medidas de restricción de la movilidad social, el cierre de los espacios recreativos, deportivos, artísticos, etc. en estos tres últimos años han ocasionado efectos sobre la salud mental de toda la población en general. Antes de la pandemia la ENPOVE 2018 reportaba que el 10% de la población venezolana declaraba haber presentado algún cambio psicológico, como depresión, enojo, ansiedad o estrés²⁴. El EM 2023 comparó la proporción de cambios emocionales entre 2019, 2021 y 2023 y encontró un incremento significativo en estos dos últimos años, así de 23,3% en el EM 2019¹⁹ pasó a 33,1% en el EM 2021¹⁸ y para el EM 2023 varió hasta afectar al 51,1% de personas refugiadas y migrantes venezolanas mayores de 15 años.

Además, en personas refugiadas y migrantes venezolanas menores de 15 años también se encontraron incrementos significativos en la proporción de personas con cambios emocionales entre los tres EM; así de una proporción de 27,4% en 2019 pasó a 51,1% en 2023 ($p < 0,001$).

40 Hernández-Vásquez, A.; Vargas-Fernández, R.; Rojas-Roque, C. & Bendejú-Quipe, G (2019). Factores asociados a la no utilización de servicios de salud en inmigrantes venezolanos en Perú. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*. 36(4):583-91. doi: 10.17843/rpmesp.2019.360.4654



PSICOLOGIA

AUTOCUIDADO



Agradezco

Each opportunity
is a chance to learn

Gracias por
ser parte de mi vida
y por enseñarme
tantas cosas nuevas

Gracias por
ser parte de mi vida
y por enseñarme
tantas cosas nuevas

Apple

Estudiante del programa Vives
Emprende en un taller de
psicología sobre el autocuidado.
@ MOISÉS ARÉVALO

f) Discriminación y Violencia contra la mujer

El EM 2023 recogió por primera vez información sobre la percepción de discriminación en personas refugiadas y migrantes venezolanas; al respecto un 41,3% de personas encuestadas reportó sentirse discriminadas, sobre todo en espacios públicos como la calle, centro de trabajo y en el transporte público, esta estimación es superior a lo estimado por la ENPOVE 2022 que encontró que un 30% de personas refugiadas y migrantes venezolanas experimentó la discriminación⁹, esta diferencia en las cifras podría atribuirse a las poblaciones de estudio que en ENPOVE 2022 incluyó siete ciudades más además de Lima y Callao.

Sobre los lugares donde se experimentó más discriminación el reporte de ENPOVE 2018²⁴ y ENPOVE 2022⁹ también destacan la calle/lugares públicos, el centro de trabajo y el transporte público como los más frecuentes. Otro aspecto a resaltar es que el presente estudio encontró que un 17% de personas encuestadas sintió discriminación en los establecimientos de salud; esta cifra es superior a lo reportado por ENPOVE 2018²⁴ y ENPOVE 2022⁹ que reportaron cifras menores de 4% (3,4% y 3,5%, respectivamente), estas diferencias en las proporciones obedecerían a los ámbitos de estudio y a que el EM 2023 incluyó encuestadoras de nacionalidad venezolana por lo cual las personas entrevistadas podrían haber compartido con más confianza las experiencias de discriminación.

Respecto a la violencia contra la mujer el EM 2023 estimó que casi un tercio (27%) de las mujeres refugiadas y migrantes venezolanas sufrió algún tipo de violencia y no encontró diferencias entre las proporciones según los diferentes tipos de violencia o la violencia total comparadas con las proporciones del EM 2021¹⁸; el hecho de que se mantenga, en estos dos años, la situación de que casi una de cada tres mujeres refugiadas y migrantes venezolanas sufre de violencia evidenciaría el poco impacto que tendrían las intervenciones orientadas a reducir la violencia contra la mujer y muestra la necesidad de implementar mecanismos más agresivos para prevenir esta práctica inadecuada que podría verse reforzada por la idiosincrasia de la sociedad peruana⁴¹.

Los resultados del estudio no son directamente comparables con lo reportado por ENPOVE 2022⁹ ya que esta encuesta estima la proporción de personas que conocían casos de maltrato; así un 15,3% de mujeres venezolanas conocían de casos de maltrato físico y un 16,1% sufrió de maltrato psicológico, sin embargo, en ambos casos la violencia o maltrato puede haber sido ejercido por cualquier persona (incluyendo jefes o patrones peruanos) y no exclusivamente por la pareja como se preguntó en el EM 2023.

41 Hernández, Wilson, Cozzubo, Angelo, Aguilar, José Carlos, Ledgard, Denise, y Agüero, Jorge (2022). "El impacto de la pandemia por la COVID-19 sobre la violencia familiar: diferenciando víctimas, tipos de violencia y niveles de riesgo en el Perú". UNDP LAC Working Paper No. 30.



Un aspecto crítico para revertir estas altas tasas de violencia contra la mujer es que los mecanismos de protección social deben ser efectivos para acoger y proteger a la víctima; al respecto al indagar entre las mujeres venezolanas que sufrieron algún tipo de violencia a que instituciones acudieron por ayuda, el 77,3% mencionó que no buscó ayuda en las instituciones del estado o sociedad civil y solo un 2,3% de mujeres maltratadas buscaron ayuda, específicamente en las comisarías.



La razón principal para no buscar ayuda luego de recibir algún tipo de violencia en las mujeres refugiadas y migrantes venezolanas fue que no era necesario (85,3%), casi un 10% (8,8%) refirió que no pidió ayuda a alguna institución por vergüenza. Estas cifras no son concordantes con las estimaciones de ENPOVE 2022 que reporta que un 44,9% de personas que recibieron algún tipo de maltrato acudieron a pedir ayuda⁹; estas diferencias podrían explicarse porque la metodología de ENPOVE 2022 no pregunta directamente a la víctima sino busca referencias de violencia en otras personas, en su estimación incluye hombres y mujeres, además incluye todo tipo de violencia no solo de la pareja.

g) Emergencia por lluvias intensas

Debido al contexto de lluvias intensas en el primer semestre de 2023, el presente estudio recogió información sobre los efectos de este fenómeno climatológico, encontrando que el 20,3% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas respondió que la situación empeoró con las lluvias. Además, el 6,1% de personas encuestadas reconoció que fue afectada por las lluvias; a pesar de ello ninguna persona afectada recibió apoyo ante la emergencia por lluvias. Del total de personas afectadas, el 43,5% refirió que se inundó su casa/habitación, un 21,7% mencionó que tenía nuevos gastos y un 13% mencionó que perdió sus herramientas y/o materiales de trabajo.

Las demandas de ayuda más frecuente frente a la emergencia por lluvias fueron capital de trabajo

(30,4%)

y alimentos

(17,4%).



h) Empleo y emprendimiento

Los dos años de pandemia por COVID-19 afectaron las actividades económicas y con ello las tasas de empleo; sin embargo, antes de marzo de 2020 ya era complicado para las personas refugiadas y migrantes venezolanas conseguir un trabajo formal. Los resultados de la EM 2023 evidenciaron que el trabajo dependiente entre 2019 y 2023 creció en 30 pp; sin embargo, aún casi 40% de personas refugiadas y migrantes venezolanas tienen trabajos independientes. En cuanto a los programas de apoyo al empleo, los resultados de los tres EM muestran que si bien hay un crecimiento significativo en la participación de la población refugiada y migrante venezolana en este tipo de programas; aún es insuficiente la cobertura, pues para el año 2023 alcanzó solo al 5,1% de personas encuestadas. Al respecto es necesario profundizar porque estos programas de apoyo al empleo tienen tan baja cobertura si se debe a la poca oferta de programas de apoyo al empleo, que resultan insuficientes para alcanzar a la población objetivo o por el contrario las personas refugiadas y migrantes venezolanas no acuden a estos programas porque tienen otras expectativas, consideran que los programas no cumplen con facilitar el acceso a un empleo u otras razones ligadas al objetivo del programa de apoyo al empleo.





Representantes de diversos comedores populares en Lima que atienden a la población migrante y refugiada participaron en un taller dirigido a las juntas directivas.

@ MOISÉS ARÉVALO

5/ CONCLUSIONES



CONCLUSIONES



El Estudio Multisectorial 2023 encontró como características principales de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas, que el promedio de edad fue de 34,9 años, menor que en los anteriores estudios de 2019 y 2021; las familias tenían en promedio 3,5 miembros por hogar. Además, la mayoría de personas participantes del estudio fueron del sexo femenino (80%), pertenecían al grupo etario de 25 a 40 años (59,5%), tenían estudios de nivel técnico superior a universitario (53,1%) y poseía cedula de identidad vigente (60,3%) como documento de identificación. El acceso a programas de ayuda social en esta población solo alcanzó al 10% en los últimos tres meses y el apoyo consistió fundamentalmente en transferencias de dinero, bonos económicos y alimentos. Además, solo un 0,52% de personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas recibió beneficios de programas sociales del estado, específicamente de Qaliwarma.





El 97,4% de personas refugiadas y migrantes venezolanas residían en viviendas alquiladas; en tanto que el 53,9% de las viviendas eran de tipo casa o departamento. El 41,6% de hogares migrantes vivían en hacinamiento. Respecto a los servicios básicos los resultados evidenciaron que el acceso a desagüe conectado a red pública, al agua conectada a red pública y a la electricidad estuvieron por encima del 99%. Otros servicios como internet estaban presente en el 45% de hogares y la televisión por cable en el 16,8% de hogares.



El promedio de personas que generaban ingresos fue de 1,6 personas por hogar y en el 71,6% de los hogares de personas migrantes venezolanas un adulto varón generaba los ingresos, seguido por adulta mujer con 65,3%. Los tipos de ocupación más frecuentes fueron oficios dependientes (59,1%) y un 1,9% de personas encuestadas refirió tener trabajos dependientes e independientes simultáneamente. El promedio del ingreso económico del último mes fue de S/1638,9; esta cifra fue significativamente mayor al ingreso mensual de 2019 (S/ 1115) y de 2021 (S/ 977,2), mientras que el gasto en alimentos fue de S/ 582,1 esta cifra fue significativamente superior a lo estimado en 2019 y 2021 (S/ 434,9 y S/ 437,5). Las principales necesidades sentidas para mejorar los ingresos fueron capacitación en empleo y emprendimiento, crédito económico con bajos intereses y acceso a capital para un negocio; mientras que como necesidades más importantes del hogar en el contexto de pandemia destacaron la falta de alimentos, acceso a servicios de salud y generación de ingresos/empleo.





El EM 2023 encontró que el 60,5% de hogares de las personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas se encontraba en inseguridad alimentaria (incluidos los niveles de inseguridad moderada-severa) en el último mes, en tanto que el 25,8% estaba en inseguridad alimentaria severa; este panorama muestra una leve mejoría de la situación nutricional, aunque el nivel más severo de inseguridad alimentaria no ha cambiado. En cuanto a la diversidad alimentaria se estimó que el 26,6% de las familias tenía una diversidad alimentaria baja y los productos menos consumidos fueron los pescados y mariscos, los dulces y los productos cárnicos. Además, según el índice reducido de estrategias de afrontamiento (rCSI), se encontró un puntaje promedio de 15,6 con diferencias notables con los puntajes estimados en el EM 2019 y el EM 2021 (18,3 y 20,2, respectivamente); la estrategia para afrontar el hambre más frecuente en la semana anterior fue **“Comer alimentos más baratos o menos preferidos”**, seguido por **“Reducir las porciones de comida”** y luego **“Disminuir el número de comidas en el día”**.



Las enfermedades más frecuentes en el último mes fueron enfermedades respiratorias/alergia (27,9%), enfermedad diarreica (19,7%) y problemas de salud mental (19,2%). Además, un 26,3% personas refugiadas y migrantes venezolanas encuestadas padecía una enfermedad crónica, siendo las más frecuentes el Asma (27%) y la Hipertensión (22%). Del total de personas refugiadas y migrantes venezolanas que sufría alguna enfermedad crónica el 72% no recibía tratamiento para su enfermedad y solo un 12% la recibía con la frecuencia necesaria.





El 59% de personas refugiadas y migrantes encuestadas no contaban con seguro de salud, entre las personas que sin contaban con seguro el más frecuente era el SIS (79%). El 86,5% de niños menores de 3 años refugiados y migrantes venezolanos contaba con seguro de salud, específicamente el SIS. El 39,3% de niños menores de 3 años no recibió control CRED en los últimos 3 meses, el 23,6% de niños menores de 3 años no recibió las vacunas o las dosis completas, la principal causa para no acceder a las prestaciones de salud fue porque la madre no tuvo tiempo para llevar al niño a su atención. Además, el 42,7% de niños menores de 3 años refugiados y migrantes venezolanos no recibieron el suplemento de hierro para la anemia.



El 69,5% de personas refugiadas y migrantes venezolanas mayores de 15 años sufrieron **cambios emocionales durante la pandemia por COVID-19**, mientras que en menores de 15 años los cambios emocionales afectaron al 51,1% de la población.



La prevalencia de violencia contra la mujer fue del 27% de mujeres refugiadas y migrantes venezolanas que recibieron alguna acción de violencia por parte de su esposo o pareja; la violencia psicológica/verbal afectó a un 25,7% de mujeres encuestadas y un 4,3% de mujeres venezolanas sufrió alguna manifestación de violencia física. Del total de mujeres venezolanas que recibieron algún tipo de violencia el 77% no busco ayuda en alguna institución y la razón más frecuente para este comportamiento fue que no consideraban que era necesario. Además, el 41,3% de las personas refugiadas y migrantes venezolanas sintió discriminación sobre todo en espacios públicos como la calle, centro laboral o transporte público.





Respecto a la emergencia por lluvias intensas, el 6,1% de personas refugiadas y migrantes venezolanas fue afectada por este fenómeno climatológico, la forma de afectación principal fue la inundación de la casa/habitación. Ninguna de las personas afectadas por las lluvias intensas recibió ayuda ante la emergencia.



En el primer trimestre del año 2023, solo el 5% de personas refugiadas o migrantes venezolanas encuestadas participó en algún programa de capacitación o promoción del empleo, de este total destaca la capacitación como el principal tipo de apoyo. Por su parte el 23,7% de las personas migrantes entrevistadas reconoció que trabajaba en algún emprendimiento o negocio propio; de este total, solo el 13,3% recibió apoyo y el principal tipo de apoyo fue la capacitación y recibir capital semilla.



Las principales diferencias que muestran los Estudios Multisectoriales de 2019, 2021 y 2023 fueron: la reducción del número de miembros del hogar respecto al EM 2021, la distribución de grupos etarios en la población de estudio con aumento de la proporción de personas mayores de 40 años para el año 2023, así como en el nivel educativo donde la proporción de personas migrantes venezolanas con estudios técnicos y universitarios fue mayor que en el EM 2019. Respecto a la población vulnerable se redujo significativamente la proporción de hogares con presencia de personas con alguna discapacidad, respecto al EM 2021.





El EM 2023 también encontró diferencias respecto a las características de las viviendas, así la proporción de personas que viven en casa o departamento se incrementó significativamente en 22,8 puntos porcentuales comparado con el EM 2021; a pesar de esta mejora, las proporciones de hacinamiento aumentaron significativamente afectando al 41,6% de viviendas de las personas refugiadas y migrantes encuestadas. Además, entre el EM 2019 y EM 2023, la proporción de viviendas de las personas migrantes encuestadas que accedían a agua, desagüe conectado a red pública y electricidad no cambiaron; mientras que el acceso a internet y televisión por cable aumentó. En cuanto a ingresos mensuales se encontró que el ingreso promedio del EM 2023 comparado con el ingreso estimado en el EM 2019 fue superior en S/ 633,7 y de S/771,5 con el EM 2021; mientras que el gasto en alimentos se incrementó significativamente en S/ 155,1 respecto al EM 2021.



Las proporciones de inseguridad alimentaria moderada-severa mostraron un cambio significativo entre el EM 2021 y EM 2023, con una reducción de 15,8 pp; por su parte la inseguridad alimentaria severa, si bien mostró una disminución de 7 pp en el período de estudio; esta variación no resultó significativa. Además, el índice reducido de estrategias de afrontamiento frente al hambre (rCSI), mostró reducción en los puntajes de cada estrategia de ajuste, así como en el puntaje total del índice rCSI. Estos cambios fueron acompañados por la reducción de la proporción da familias que aplicaban alguna de las cinco estrategias de ajuste frente al hambre evidenciando una mejoría en la situación alimentaria nutricional en la población refugiada y migrante venezolana respecto a 2021.





La proporción de personas refugiadas y migrantes venezolanas que tenían seguro de salud se incrementó significativamente entre el EM 2019 y el EM 2023 en casi 38 pp. Entre las personas que sin contaban con seguro el más frecuente era el SIS (79%). Los cambios emocionales también mostraron un incremento notable en el año 2023, en los menores de 15 años la proporción casi duplicó la estimación del EM 2019; mientras que en mayores de 15 años toda la población refugiada y migrante venezolana. La participación en programas de apoyo al empleo se incrementó significativamente en el EM 2022 respecto al EM 2019, aunque comparado con el EM 2021, se aprecia una reducción.





OIM
ONU MIGRACIÓN

ACCIÓN
CONTRA EL
HAMBRE



PROVISIÓN DE INSUMOS PARA LA PREPARACIÓN
DE ALIMENTOS Y ENTRENAMIENTO PARA LA
GESTIÓN Y SOSTENIBILIDAD DE COMEDORES COMUNITARIOS EN EMERGENCIAS
Y SITUACIONES COMUNES QUE AFECTAN A POBLACIONES DESPLAZADAS
Y DE ACOGIDA

Carmen Castillo, dirigente del comedor popular Casa de la esperanza participó de un taller de cocina óptima que trabaja la gestión de residuos del comedor para lograr el máximo aprovechamiento de los alimentos. En esta imagen junto a Pablo Peña, Coordinador de la Unidad de Emergencia y asistencia Humanitaria de la OIM, Silvia Rodríguez, nutricionista y Henry Torres, Subdirector de Acción contra el hambre en Perú.

@ MOISÉS ARÉVALO



6/ RECOMENDACIONES



Alumnos graduados del programa
Vives Emprende 2023.

@ MOISÉS ARÉVALO

RECOMENDACIONES

▪ **Perfil sociodemográfico de la población refugiada y migrante venezolana**

Los datos acumulados a lo largo de los diversos estudios multisectoriales (EM) muestran que la población refugiada y migrante venezolana en Lima tiene un perfil predominante femenino, joven, con estudios técnicos o universitarios, por lo que se recomienda desarrollar programas de capacitación en oficios o tareas acordes al nivel educativo que tienen y programas de orientación laboral que permitan aprovechar al máximo estas ventajas comparativas de la población migrante.

▪ **Acceso a programas de ayuda social y programas sociales del estado**

Un aspecto a revisar con urgencia son las razones por las cuales esta población vulnerable tiene tan bajo acceso y poca cobertura de los programas de ayuda social, que llegó solo al 10%, y menor acceso aún a los programas sociales del estado (menos de 1%). Además de conocer las razones del bajo acceso a los diversos programas se debe implementar



estrategias o intervenciones que permitan mejorar el acceso de la población refugiada y migrante venezolana a ayuda social y programas sociales del estado.

■ Seguridad alimentaria

El nuevo panorama de los indicadores de seguridad alimentaria muestra una incipiente mejoría de la situación nutricional de las familias refugiadas y migrantes venezolanas; si bien se encontró una reducción de la inseguridad alimentaria moderada (IAM) no ocurre lo mismo con la inseguridad alimentaria severa (IAS). Por tanto, es recomendable identificar a los hogares con experiencias más severas de hambre para desarrollar intervenciones alimentario-nutricionales de emergencia con la finalidad de mejorar el acceso y consumo de alimentos y también el nivel de conocimientos y prácticas en alimentación. Además, se deben priorizar a las familias con población en mayor vulnerabilidad (menores de 3 años, gestantes, adultos mayores, personas con enfermedades o discapacidad), poblaciones venezolanas recién llegadas, entre otras.

■ Salud

A pesar de que en el año 2023 no existen restricciones de movilización social, los indicadores de acceso a servicios de salud en niños menores de 3 años y adultos con enfermedades crónicas muestran que aún persisten las brechas de atención en salud. Por otra parte, la cobertura del SIS en algunos grupos etarios mostró importantes avances; en niños y niñas refugiados y migrantes venezolanos menores de 3 años la cobertura del SIS alcanzó al 86,5%; otro grupo con mejoras en cobertura del SIS fueron las gestantes que en el EM 2021 tenían un porcentaje de 75% y para 2023 aumentó a 93%. De igual forma las personas refugiadas y migrantes venezolanas adultas participantes del estudio incrementaron la cobertura del SIS, así de un 3,5% en el EM 2019 la tenencia de seguro se incrementó a 41% en el 2023.

En este contexto se recomienda la realización de campañas de atención en salud en momentos claves que faciliten el acceso de estas personas (días y horas específicos) para reducir las brechas atención; estas campañas deben ofrecer servicios de salud infantil que incluyan vacunación, controles CRED y suplementación con hierro, además, es necesario considerar que muchas de las madres manifestaron que no tenían tiempo para esperar la atención de salud por lo que se deben ensayar nuevas alternativas de entrega de servicios de salud a esta población.



Respecto a la población con enfermedades crónicas, donde solo un 12% recibe el tratamiento con la frecuencia adecuada, también es necesario coordinar con entidades del estado y otros organismos para que se mejore la cobertura de prestaciones de salud y tratamiento, considerando la naturaleza permanente de la enfermedad.

■ Salud mental

Los resultados del EM 2023 evidencian que las personas refugiadas y migrantes venezolanas mayores y menores de 15 años tienen una mayor afectación de la salud mental que en la pandemia por COVID-19, esto podría originarse por la crisis económica, el desempleo, la discriminación y las dificultades para la integración con la sociedad peruana; ante este panorama de incremento de cambios emocionales se hace imperativo incluir dentro de todas las intervenciones dirigidas a esta población programas o actividades de apoyo socioemocional; asimismo aprovechar todos los espacios para desarrollar acciones de apoyo socioemocional como con los espacios de cuidado infantil, programas de reforzamiento educativo para escolares y adolescentes, programa de empleo, entre otros.

- El EM 2023 también muestra altos niveles de discriminación en el Perú, cerca del 50% de personas refugiadas y migrantes venezolanas manifiestan su desafortunada experiencia sobre todo en espacios públicos, frente a los cual se recomienda desarrollar campañas de sensibilización dirigidos a la sociedad peruana a través de medios de comunicación, espacios públicos y líderes de opinión para dar a conocer los problemas y vicisitudes que tiene la población migrante viviendo en el Perú. Además, se debe considerar que las personas encuestadas también reportaron discriminación en instituciones públicas como establecimientos de salud (17,2%), instituciones educativas (9,6%) e instituciones de justicia (4,5%); al respecto es recomendable capacitar a los funcionarios públicos para prevenir las situaciones de discriminación e implementar, en las instituciones públicas, un sistema de registro u otro mecanismo para que las personas refugiadas y migrantes venezolanas puedan denunciar las situaciones de discriminación.
- El EM 2023 nos muestra que casi una de cada tres mujeres refugiadas y migrantes venezolanas sufre de violencia; estas cifras son similares a lo reportado en el EM 2022 y evidencia que el problema persiste y que cerca del 80% de las víctimas no busca ayuda en instituciones del estado o de la sociedad civil. Esta realidad nos debe obligar a reflexionar porque una víctima de violencia no busca el apoyo en alguna de las diversas instituciones que abordan el tema, revisar los modelos de intervención y plantear actividades asertivas de información y educación, acciones más efectivas de protección y seguridad para



las víctimas y facilidades para que las mujeres que sufren de violencia familiar puedan denunciar estos actos sin esperar represalias en el futuro.

■ Empleo y emprendimiento

A pesar de la incipiente reactivación económica del país, aun se advierte una baja cobertura de los programas de capacitación para la promoción del empleo y emprendimiento en las personas refugiadas y migrantes venezolanas, por lo cual es recomendable explorar la factibilidad de desarrollar nuevas propuestas formativas que permitan aumentar la cobertura de la población migrante y analizar estrategias como las alianzas entre distintas instituciones, incluidas entidades privadas, entidades académicas, ONG, entre otras, para implementar plataformas digitales de formación que se ajusten a los perfiles de los refugiados y migrantes de Venezuela. Asimismo, es necesario incluir dentro de las actividades de promoción y emprendimiento al sector privado y entidades financieras para potenciar el acceso a empleos, capital de trabajo o créditos que faciliten el emprendimiento. También es importante impulsar algunos servicios como guarderías para la población migrante, pues no solo brinda oportunidades de trabajo sin que además permite que sobre todo las madres refugiadas y migrantes venezolanas puedan trabajar con tranquilidad y la seguridad de que sus hijos se encuentran en espacios de cuidados adecuados y seguros.



ANEXO

ENCUESTA

ENCUESTA MULTISECTORIAL 2023

(PARAFRASEAR MIRANDO A LOS OJOS AL ENCUESTADO): Estimado (a) buenos días/tardes, le comento que la organización Acción contra el Hambre está trabajando proyectos de ayuda humanitaria para la población venezolana en el Perú. En ese sentido, estamos realizando una encuesta sobre la situación de seguridad alimentaria, empleo, nutrición, agua saneamiento e higiene de las familias venezolanas, y con ello poder formular proyectos para Lima Metropolitana y el Callao. Su participación es muy importante, si participa sus respuestas deben ser verdaderas y honestas.

CONSENTIMIENTO (LEER):

Estamos realizando una encuesta sobre la situación de seguridad alimentaria, empleo, nutrición, agua saneamiento e higiene de las familias venezolanas. La encuesta va a durar 30 minutos. Cualquier información que usted proporcione se mantendrá en estricta confidencialidad y no se mostrará a otras personas.

Su participación es voluntaria y usted puede decidir no participar o no contestar a cualquiera de las preguntas, si así lo desea; sin embargo, esperamos que usted participe, ya que sus puntos de vista son importantes.

¿Tiene usted alguna pregunta? ¿Desea participar? _____

Si, deseo participar

No deseo participar

Gracias, procure encontrarse en un lugar tranquilo para evitar interrupciones durante la encuesta.



Fecha de la encuesta

Hora de inicio de la encuesta (hh:mm)

Hora de finalización de la encuesta (hh:mm)

Nombre del Encuestador (a)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Carlos Canseco | <input type="checkbox"/> Carmen Pérez | <input type="checkbox"/> Gabriela Subero |
| <input type="checkbox"/> Karla Gamez | <input type="checkbox"/> Laura Alarcón | <input type="checkbox"/> Lerkis Rojas |
| <input type="checkbox"/> Milauris Flores | <input type="checkbox"/> Milusca Huaita | <input type="checkbox"/> Nicolle Benavides |
| <input type="checkbox"/> Norys Liendo | <input type="checkbox"/> Maritza Larico | <input type="checkbox"/> Gledymar Villacinda |
| <input type="checkbox"/> María José Fernández | <input type="checkbox"/> Joan Serrano | <input type="checkbox"/> Dayana Castellano |
| <input type="checkbox"/> Eukary Gomez | <input type="checkbox"/> Sarianny Sanchez | <input type="checkbox"/> Desiree Cobos |
| <input type="checkbox"/> Eukary Fajardo | <input type="checkbox"/> Marianella Merlo | <input type="checkbox"/> Marcelena Herrera |

Teléfono del encuestado (a)

Geolocalización

■ latitud (x.y °)



- longitud (x,y °)

- altitud (m)

- accuracy (m)

g. Zona donde aplico la encuesta:

- Lima Norte
- Lima Centro
- Lima Sur
- Lima Este
- Callao



I. CARACTERIZACIÓN GENERAL

I.1. DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

1. ¿Cuántos años tiene?

2. Género del Encuestado(a)

Hombre Mujer Otro

3. ¿Es usted jefe (a) del Hogar?

Si No

4. ¿En qué distrito vive actualmente?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ancón | <input type="checkbox"/> Ate | <input type="checkbox"/> Barranco |
| <input type="checkbox"/> Bellavista | <input type="checkbox"/> Breña | <input type="checkbox"/> Callao |
| <input type="checkbox"/> Carabayllo | <input type="checkbox"/> Carmen de La Legua | <input type="checkbox"/> Chaclacayo |
| <input type="checkbox"/> Chorrillos | <input type="checkbox"/> Cieneguilla | <input type="checkbox"/> Comas |
| <input type="checkbox"/> El Agustino | <input type="checkbox"/> Independencia | <input type="checkbox"/> Jesus María |
| <input type="checkbox"/> La Molina | <input type="checkbox"/> La Perla | <input type="checkbox"/> La Punta |
| <input type="checkbox"/> La Victoria | <input type="checkbox"/> Lima | <input type="checkbox"/> Lince |
| <input type="checkbox"/> Los olivos | <input type="checkbox"/> Lurigancho | <input type="checkbox"/> Lurin |
| <input type="checkbox"/> Magdalena del mar | <input type="checkbox"/> Mi Perú | <input type="checkbox"/> Miraflores |
| <input type="checkbox"/> Pachacamac | <input type="checkbox"/> Pucusana | <input type="checkbox"/> Pueblo libre |
| <input type="checkbox"/> Puente Piedra | <input type="checkbox"/> Punta Hermosa | <input type="checkbox"/> Punta Negra |
| <input type="checkbox"/> Rimac | <input type="checkbox"/> San Bartolo | <input type="checkbox"/> San Borja |
| <input type="checkbox"/> San Isidro | <input type="checkbox"/> San Juan de Lurigancho | <input type="checkbox"/> Juan de Miraflores |
| <input type="checkbox"/> San Luis San | <input type="checkbox"/> San Martín de Porres | <input type="checkbox"/> San Miguel |
| <input type="checkbox"/> Santa Anita | <input type="checkbox"/> Santa María del Mar | <input type="checkbox"/> Santa Rosa |
| <input type="checkbox"/> Santiago de Surco | <input type="checkbox"/> Surquillo | <input type="checkbox"/> Ventanilla |
| <input type="checkbox"/> Villa El Salvador | <input type="checkbox"/> Villa María del Triunfo | <input type="checkbox"/> |



5. ¿Desde cuando vive en Perú?*(especificar mes y año)*

- Indicar año y mes No sabe/ No recuerda

Especifique _____**6. ¿Cuál es su último nivel de educación alcanzado?***(LEER LAS ALTERNATIVAS)*

- Sin nivel
 Preescolar
 Educación básica incompleta
 Educación básica completa
 Educación diversificada incompleta
 Educación diversificada completa
 Técnico medio
 Técnico superior incompleta
 Técnico superior completa
 Superior universitaria incompleta
 Superior universitaria completa
 Maestría/ doctorado

7. ¿Qué documentos de identidad de su país tiene con usted?*(OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS))*

- Cédula de identidad vigente
 Cédula de identidad vencida
 Pasaporte vigente
 Pasaporte Vencido
 Certificado o partida de nacimiento
 Otro (Especifique) _____



8. ¿Actualmente, qué tipo de permiso migratorio tiene para estar en Perú?*(OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS))*

- Carné de Permiso Temporal de Permanencia (CPP)
- Carné de extranjería por calidad migratoria humanitaria (CMH)
- Carné de extranjería por trabajador residente
- Carné de extranjería por formación residente
- Carné de extranjería por familiar de residente
- Carné de extranjería por especial residente (PTP)
- Carné de extranjería por CPP
- Carné de extranjería por refugiado
- Otro tipo de carne de extranjería (especifique)
- Visa humanitaria que no fue canjeado por carne de extranjería, pero fue prorrogada
- Carné de Turista vigente
- DNI
- Otro tipo de permiso (especifique)
- No cuenta con un permiso migratorio

Especifique _____

¿El Carné de Permiso Temporal de Permanencia (CPP) se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por calidad migratoria humanitaria (CMH) se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por trabajador residente se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde



¿El Carné de extranjería por formación residente se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por familiar de residente se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por especial residente (PTP) se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por CPP se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de extranjería por refugiado se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿La Visa Humanitaria se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El Carné de Turista se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El DNI se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

¿El documento se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde

Especifique _____

¿El carne de extranjería se encuentra vigente?

Sí No No sabe/No responde



9. ¿Actualmente cuenta usted con algún seguro de salud?

Sí

No

No sabe/No responde

10. ¿ Con qué tipo de seguro cuenta?

ESSALUD

Seguro Particular

Seguro Integral de Salud (SIS)

Otros

Especifique _____

1.2. COMPOSICIÓN FAMILIAR EN PERÚ

Considerar como personas que conforman el hogar o familia a todas las personas que viven juntas y además cocinan juntas, sean o no familiares directos

11. Actualmente ¿Cuántas personas viven con usted en el mismo hogar?

(SIN CONTARSE USTED)

A continuación, indique el sexo y edad de cada uno

Familiares

12. ¿Cuántas de las personas que viven actualmente con usted, llegaron en el 2022?

13. ¿Cuántas de las personas que vivían con usted han retornado a Venezuela en el 2022?



14. Usted, ¿Piensa quedarse a vivir en Perú?

Sí No No sabe/No responde

15. ¿Alguien de su familia directa o sanguínea tiene nacionalidad peruana?

INCLUYE PERSONAS QUE NACIERON EN PERÚ Y PERSONAS QUE ADQUIRIERON SU NACIONALIDAD

- Ninguno tiene nacionalidad peruana
- Hijo o hija nacidos en el Peru
- Esposo peruano
- Esposa peruana
- Nieto o nieta nacidos en el Peru
- Otros (especifique): _____

16. ¿Cuántas gestantes hay en su hogar?**17. ¿Cuántas de ellas cuentan con algún seguro de salud?**

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda

18. ¿Con qué tipo de seguro cuentan las gestantes?

(Marcar y colocar el número de gestantes que tienen ese tipo de seguro)



| | Si | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| ESSALUD | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas gestantes cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas gestantes cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Particular / privado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas gestantes cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Otro seguro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas gestantes cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |

19. ¿Cuántos niños(as) menores de cinco años hay en su hogar?

20. ¿Cuántos de ellos cuentan con seguro de salud?

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda



21. ¿Con qué tipo de seguro cuentan los menores de cinco años?
(Marcar y colocar el número de menores que tienen ese tipo de seguro)

| | Si | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| ESSALUD | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántos menores de 5 años cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántos menores de 5 años cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Particular / privado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántos menores de 5 años cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Otro seguro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántos menores de 5 años cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |

22. ¿Cuántas personas con discapacidad hay en su hogar?



23. ¿Cuántos de ellos cuentan con seguro de salud?

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda

24. ¿Con qué tipo de seguro cuentan las personas con discapacidad? (Marcar y colocar el número de personas que tienen ese tipo de seguro)

| | Si | No |
|---|-----------------------|-----------------------|
| ESSALUD | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas personas con discapacidad cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Integral de Salud (SIS) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas personas con discapacidad cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Seguro Particular / privado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas personas con discapacidad cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |
| Otro seguro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Cuántas personas con discapacidad cuentan con este tipo de seguro? | <input type="text"/> | |



25. ¿Está registrado en la institución peruana CONADIS?
(Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad)

Sí No No sabe/No responde

1.3. ACCESO A PROGRAMAS DE AYUDA SOCIAL

26. ¿Ha recibido usted o algún miembro de su familia, ayuda de alguna institución en los últimos tres meses de enero hacia adelante?

Sí No No sabe/ No recuerda

27. ¿Qué tipos de ayudas recibió o viene recibiendo?

- Alimentos
- Transferencia de dinero
- Bono económico de alguna institución
- Ropa, frazadas, etc.
- Kits de higiene, Mascarillas y/o protector facial
- Atención de salud
- Medicamentos gratuitos.
- Orientación legal
- Apoyo socio emocional
- Vouchers de alimentos
- Alojamiento
- Otro (Especifique) _____
- No sabe/No recuerda

28. Ha escuchado usted acerca de los programas sociales que tiene el Estado Peruano:

Si No



28.1. ¿Cuáles?

- Comedores Populares
- Ollas Comunes
- CUNA MAS
- Programa JUNTOS (transferencias monetarias)
- QALIWARMA (alimentación escolar)
- PAN TBC (Alimentación para familias con personas con TBC)
- Seguro Integral de Salud
- Otro (especifique) _____

29. Ha realizado gestiones para la inscripción de usted o de algún miembro de su hogar en algunos de estos programas sociales, como:

- Comedores Populares
- Ollas Comunes
- CUNA MAS
- Programa JUNTOS (transferencias monetarias)
- QALIWARMA (alimentación escolar)
- PAN TBC (Alimentación para familias con personas con TBC)
- Seguro Integral de Salud
- Otro (especifique) _____
- No ha realizado gestiones



30. ¿Participa usted o alguien de su familia en alguno de los siguientes programas sociales del Estado Peruano?

- Comedores Populares
- Ollas Comunes
- CUNA MAS
- Programa JUNTOS (transferencias monetarias)
- QALIWARMA (alimentación escolar)
- PAN TBC (Alimentación para familias con personas con TBC)
- Seguro Integral de Salud
- Otro (especifique) _____
- No participa de ningún programa

30.1 ¿Por qué motivo no participa de los programas sociales del estado peruano?

- No estoy interesado en participar de los programas sociales del estado peruano
- No tengo la documentación que me solicitan
- No tengo la información necesaria para hacer las gestiones
- Me han rechazado por mi nacionalidad
- Donde vivo, no hay programas sociales que me interesen
- No tengo tiempo para hacer las gestiones que me solicitan
- Otro (especifique) _____



1.4. INFORMACIÓN DE RESIDENCIA

31. Actualmente, ¿En qué tipo de casa está viviendo?

- Casa
- Departamento
- Habitación/ Cuarto
- Albergue o refugio
- Hotel / Hospedaje
- En la calle
- En situación de tránsito hacia otra localidad
- Otro (Especifique) _____

32. ¿La vivienda donde vive es?

(LEER LAS OPCIONES)

- Propia
- Alquilada
- Cedida / Prestada
- Otro (especifique)
- No sabe / No responde

33. Si es alquilada, ¿cuanto es el pago mensual que realiza por su vivienda, incluyendo los servicios de agua, electricidad, entre otros?

(COLOCAR EL MONTO EXACTO)

34. ¿Cuántas personas viven o residen con usted actualmente, incluyéndose usted?

Si no recuerda marque aquí

- No Sabe/ No recuerda



35. ¿Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda, sin contar el baño, la cocina, los pasadizos y garaje?

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda

36. ¿Cuántas habitaciones se usan exclusivamente para dormir?

37. ¿Con cuáles de estos servicios cuenta en la vivienda/ habitación / albergue/ hotel?

**Puede ser de uso compartido(Nombrar las opciones)*

- Agua conectada a la red pública
- Desagüe conectado a la red Publica
- Electricidad
- Internet
- Teléfono fijo
- Televisión por cable
- Ninguno / No sabe

II. INGRESOS ECONÓMICOS

II.1. EMPLEO EN EL PERÚ

38. Actualmente, ¿Cuántos miembros de su hogar generan ingresos?

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda



39. De aquellos que generan ingresos, ¿Cuántos son...

(COLOCAR SOLO NUMEROS ENTEROS)

Adultos Hombres

Adultos Mujeres

Escolares Hombres (5 a 17 años)

Escolares Mujeres (5 a 17 años)

Niños (<5 años)

Niñas (<5 años)

40. ¿Cuál es la ocupación de la persona que brinda el mayor aporte económico en su hogar?

**Se entiende por hogar al grupo de personas que viven juntos y comen de una misma olla*

Si no recuerda marque aquí

 No Sabe/ No recuerda

41.1. ¿Esta persona trabaja de forma independiente o dependiente?

- Trabajo dependiente
- Trabajo dependiente e independiente
- Trabajo independiente
- No sabe / No responde

41. ¿Cuánto fue el ingreso económico mensual de su hogar en el último mes - MARZO 2023? (en moneda local)

INCLUIR TODAS LAS FUENTES DE INGRESOS INCLUYENDO APOYOS Y REMESAS

Si no recuerda marque aquí

 No Sabe/ No recuerda


42. En el último mes, ¿Cuánto de dinero ha gastado en comprar alimentos para su hogar (en moneda local)

RESTRICIÓN: EL GASTO EN ALIMENTOS DEBE SER MENOR AL INGRESO DEL HOGAR EN EL ÚLTIMO MES

Si no sabe o no responde, marque la siguiente alternativa

No Sabe/ No recuerda

43. En los últimos tres meses ¿Usted u otro miembro de su hogar ha enviado remesas / dinero?

Sí

No

43.1. ¿Cuánto dinero se envió de remesas en esos 3 meses? (en soles)

43.2. Con relación al año pasado el envío de remesas que usted realizó:

Se ha mantenido igual

Ha disminuido

Ha aumentado

No sabe / No responde

No enviaba remesas el año pasado

No me encontraba en Perú



44. ¿Cuáles son los 3 aspectos principales que necesita para mejorar sus ingresos económicos?

- Capacitación en empleo y emprendimiento
- Bolsas de Trabajo
- Acceso a capital para un negocio
- Competencias en negocios digitales.
- Crédito económico con bajos intereses
- Convalidación SUNEDU / Colegiaturas
- Guardería de cuidado infantil.
- Regularización del estatus migratorio
- Revalidación del título profesional o técnico
- Otros
- No sabe / No responde: _____

45. ¿Cuáles serían las 3 principales necesidades, que tienen en su hogar hoy en día?

OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS)

- Alimentos
- Acceso a servicios de salud
- Acceso a servicios de salud mental
- Asistencia para regularizar la situación migratoria y/o estatus de refugiado
- Generación de ingresos/ empleo
- Educación y capacitación
- Artículos no alimentarios (ropa/ cuidado personal, etc.)
- Alojamiento
- Acceso a servicios de agua y/o desagüe
- Reunificación familiar
- Esparcimiento y diversión
- Otra necesidad (Especifique) _____



46. ¿Alguien de su hogar tiene una cuenta bancaria en Perú?

Sí

No

No sabe/No responde

47. ¿Quién o quienes son los titulares de la cuenta bancaria?

Yo

El esposo

La esposa

El hijo

La hija

Otros (especifique) _____

48. ¿Con quién deja a los/as menores de edad del hogar, cuando está trabajando y/o buscando trabajo? OPCIÓN MÚLTIPLE (Espere la respuesta y seleccione uno o más alternativa)

No hay menores de edad en el hogar

No estoy trabajando ni buscando trabajo

Se quedan solos en el hogar

Con familiares y parientes

En la cuna / colegio

Con amigos/as

Con vecinos/as

Se lo lleva, cuando trabaja o cuando busca trabajo

Otro (especifique) _____



III. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

III.1. SEGURIDAD ALIMENTARIA

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas relacionadas a la alimentación. Durante los últimos 30 DÍAS, ha habido algún momento en que:

No

Si

No
sabe

No
responde

49. ¿Usted u otra persona en su hogar se ha preocupado por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero u otros recursos? u otros recursos?

50. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, no ha podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero u otros recursos?

51. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, ha comido poca variedad de alimentos por falta de dinero u otros recursos?

52. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, ha tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no tenía suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?



| | No | Si | No sabe | No responde |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 53. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, ha comido menos de lo usual, por falta de dinero u otros recursos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 54. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez se ha quedado sin alimentos en su hogar, por falta de dinero u otros recursos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 55. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, ha sentido hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 56. En los últimos 30 días, ¿Alguna vez usted u otra persona en su hogar, ha dejado de comer todo un día por falta de dinero u otros recursos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

III.2. DIVERSIDAD DE LA DIETA

57. ¿Qué alimentos se han consumido en su casa en las últimas 24 h de ayer?

LEER LAS ALTERNATIVAS Puede marcar varias alternativas

- Cereales (trigo, avena, quinua, arroz, pan, fideos, etc.)
- Raíces y tubérculos (papas, camote, yuca, etc.)
- Verduras (espinacas, acelgas, lechuga, tomate, cebolla, etc.)
- Frutas
- Carne de res, cerdo, cordero
- Pollo



- Pescado y mariscos
- Productos cárnicos procesados (hamburguesa, chorizo, hot dog, nuggets, embutidos, etc.)
- Huevos
- Menestras (frijoles, lentejas, alverjitas, garbanzos, caraotas,)
- Leche y productos lácteos (leche o yogur (al menos un vaso), queso, otros productos lácteos. NO CONSIDERA margarina, mantequilla o pequeñas cantidades de leche para té / café)
- Aceites y grasas (aceite de cocina, mantequilla, margarina, otras grasas / aceites)
- Dulces y postres (pasteles, azúcar, miel, mermelada, etc. NO CONSIDERA gaseosas, caramelos, bebidas azucaradas, etc.)

58. ¿Qué alimentos ha consumido Usted en las últimas 24 h de ayer? - DIVERSIDAD DIETARIA EN VARONES Y MUJERES

LEER LAS ALTERNATIVAS Puede marcar varias alternativas

- Cereales (trigo, avena, quinua, arroz, pan, fideos, etc.)
- Raíces y tubérculos (papas, camote, yuca, etc.)
- Verduras (espinacas, acelgas, lechuga, tomate, cebolla, etc.)
- Frutas
- Carne de res, cerdo, cordero
- Pollo
- Pescado y mariscos
- Productos cárnicos procesados (hamburguesa, chorizo, hot dog, nuggets, embutidos, etc.)
- Huevos
- Menestras (frijoles, lentejas, alverjitas, garbanzos, caraotas,)
- Leche y productos lácteos (leche o yogur (al menos un vaso), queso, otros productos lácteos. NO CONSIDERA margarina, mantequilla o pequeñas cantidades de leche para té / café)
- Aceites y grasas (aceite de cocina, mantequilla, margarina, otras grasas / aceites)
- Dulces y postres (pasteles, azúcar, miel, mermelada, etc. NO CONSIDERA gaseosas, caramelos, bebidas azucaradas, etc.)



III.3. ÍNDICE DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (rCSI)

59. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos días tuvo que comer alimentos más baratos o menos preferidos?

(0 = 0 días, 1 = 1 día, 2 = 2 días, 3 = 3 días, 4 = 4 días, 5 = 5 días, 6 = 6 días, 7 = 7 días)

60. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos días tuvo que prestarse alimentos o depender de la ayuda de amigos o familiares?

(0 = 0 días, 1 = 1 día, 2 = 2 días, 3 = 3 días, 4 = 4 días, 5 = 5 días, 6 = 6 días, 7 = 7 días)

61. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos días tuvo que reducir las porciones de comida?

(0 = 0 días, 1 = 1 día, 2 = 2 días, 3 = 3 días, 4 = 4 días, 5 = 5 días, 6 = 6 días, 7 = 7 días)

62. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos días tuvo que reducir el número de comidas consumidas en el día?

(0 = 0 días, 1 = 1 día, 2 = 2 días, 3 = 3 días, 4 = 4 días, 5 = 5 días, 6 = 6 días, 7 = 7 días)

63. Durante los últimos 7 días, ¿En cuántos días tuvo que disminuir el consumo de los adultos para alimentar a los más pequeños?

(0 = 0 días, 1 = 1 día, 2 = 2 días, 3 = 3 días, 4 = 4 días, 5 = 5 días, 6 = 6 días, 7 = 7 días)

64. ¿Número total de comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvo usted ayer?

- No Sabe/ No recuerda
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:



65. ¿Número total de comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvo su esposo/ esposa ayer?

- No tengo esposo
- No sabe / No responde
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:

66.1 ¿Número de total comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvieron sus hijos escolares (6 a 10 años) ayer?

- No tengo hijos escolares
- No sabe / No responde
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:

66.2 ¿Número de total comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvieron sus hijos adolescentes (11 a 18 años) ayer?

- No tengo hijos adolescentes
- No sabe / No responde
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:



67. ¿Número de total de comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvieron sus hijos menores de 5 años ayer?

- No tengo hijos menores de 5 años
- No sabe / No responde
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:

68. ¿Número de total comidas principales (desayuno, almuerzo, cena o lonche) que tuvieron los adultos mayores de 60 años?

- No hay adultos mayores de 60 años
- No sabe / No responde
- No ha comido
- Indicar número de comidas

Número de comidas:

IV. SALUD

IV.1. ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

69. En el último mes; ¿Usted presentó algunas de las siguientes enfermedades o malestares? *OPCIÓN MÚLTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS)*

- Enfermedad respiratoria o alergia
- Enfermedad diarreica
- Malnutrición como anemia o desnutrición
- Enfermedades de la piel
- Parasitosis



- Infarto
- Derrame cerebral / parálisis
- Enfermedad como gastritis o úlceras gastrointestinales
- Recaída de enfermedad crónica
- Infecciones de transmisión sexual
- Accidentes
- Molestias o problemas de salud mental, como: depresión, miedo, enojo, ansiedad, estrés, etc.
- Otro (especifique) _____
- No presentó ningún problema
- No sabe/ No recuerda

70. Generalmente ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?

- Posta o Establecimiento de salud MINSA
- Centro de atención Essalud
- Consultorio particular
- Clínica particular
- Farmacia o botica
- Se automedicó
- Otro _____
- No busco atención
- No sabe/no recuerda

71. ¿Padece Usted de alguna enfermedad o malestar crónico?

(Artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, tuberculosis, VIH, colesterol, etc.)

- Sí No No sabe/No responde



72. ¿Qué enfermedad o malestar crónico padece?

OPCIÓN MÚLTIPLE (Espere la respuesta)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Artritis | <input type="checkbox"/> Enfermedad del corazón |
| <input type="checkbox"/> Hipertensión | <input type="checkbox"/> VIH / SIDA |
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Reumatismo | <input type="checkbox"/> Obesidad |
| <input type="checkbox"/> Tuberculosis | <input type="checkbox"/> Otras infecciones de transmisión sexual |
| <input type="checkbox"/> Colesterol | <input type="checkbox"/> Otras (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad pulmonar | <input type="checkbox"/> No sabe/no recuerda |
| <input type="checkbox"/> Cáncer | |
| <input type="checkbox"/> Alteraciones de salud mental | |

73. ¿Recibe usted tratamiento en el Perú para la enfermedad o malestar crónico que padece?

- Sí, con la frecuencia necesaria
- Sí, pero no con la frecuencia necesaria
- No recibe tratamiento

74. ¿En el hogar hay niños menores de 3 años?

- Sí No

75. ¿El menor cuenta con Seguro Integral de Salud (SIS)?

- Sí No

76. ¿Por qué razón el menor no cuenta con SIS?

OPCIÓN MÚLTIPLE (Espere la respuesta)

- No tengo los documentos que me están solicitando
- Me cobran para inscribirlo al SIS en el EESS
- No sabía que podía inscribirlo
- No he podido ir, por muchas actividades en mi hogar
- No he podido ir, porque trabajo todo el día
- Otros (especifique)



77. ¿En los últimos 3 meses, (Nombre del niño) recibió algún control de crecimiento y desarrollo en el establecimiento de salud (CRED) ?

- Sí No

78. ¿Porque razón su menor de 3 años no tuvo control de desarrollo (CRED)?

RESPUESTA MULTIPLE

- No deseo que tenga su control CRED
- Desconozco dónde está ubicado el centro de salud
- No he tenido tiempo para llevar a mi menor hijo(a) para su control CRED
- No tengo dinero para pagar la atención del niño(a)
- No he alcanzado cupos para su atención
- No he tenido dinero para trasladarme al centro de salud
- No creo que sea importante
- El menor no tiene SIS
- Otros (especifique) _____

79. ¿Su hijo(a) menor de 3 años ha sido vacunado(a) para prevenir las enfermedades prevenibles como sarampión, varicela, entre otros?

- Sí, recibió todas las vacunas
- Sí, recibió solo algunas vacunas
- No ha sido vacunado
- No sabe / No responde

80. ¿Porque razón su menor de 3 años no ha sido vacunado o solo recibió algunas vacunas?

- No deseo vacunarlo
- Desconozco donde lo pueden vacunar
- No sé dónde está ubicado el centro de salud
- No he tenido tiempo para llevar al niño para su vacunación
- No creemos en las vacunas
- El menor no tiene SIS
- Otros (especifique) _____



81. ¿El menor recibe o ha recibido suplementos para prevenir o controlar la anemia en el centro de salud?

Sí No

82. ¿EL menor consume o consumió los suplementos para prevenir o controlar la anemia que le dieron en el centro de salud?

Sí No

83. ¿Porque razón no lo consumió?

- No lo consume porque no me acuerdo de darle todos los días
- No le doy porque le hace mal
- No lo consume porque no le gusta
- Otros (especifique) _____

84. Actualmente, ¿Usted o su pareja emplean métodos para evitar el embarazo?

Sí No No sabe/No responde

¿Cuáles?

RESPUESTA MULTIPLE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ligaduras de trompas | <input type="checkbox"/> Espumas, jaleas, óvulos vaginales |
| <input type="checkbox"/> Vasectomía | <input type="checkbox"/> Lactancia exclusiva (MELA) |
| <input type="checkbox"/> Pildora | <input type="checkbox"/> Abstinencia periodica |
| <input type="checkbox"/> Inyección mensual | <input type="checkbox"/> Método del ritmo |
| <input type="checkbox"/> Inyección trimestral | <input type="checkbox"/> Coito interrumpido (Retiro) |
| <input type="checkbox"/> Implantes | <input type="checkbox"/> Anticoncepción oral de emergencia |
| <input type="checkbox"/> Condón masculino | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Condón femenino | |



85. ¿Como adquirió los métodos anticonceptivos?

Puede marcar varias alternativas

- Lo recibió gratuitamente en la Posta de Salud u Hospital
- Lo compro en la Posta de Salud u Hospital
- Lo compro de una farmacia u otro establecimiento
- Lo recibió donado de alguna entidad de apoyo
- Le prestaron algunas amistades
- Otro (especifique) _____

86. Mencione los motivos por los cuales no está empleando métodos anticonceptivos actualmente

NO LEER LAS ALTERNATIVAS

- Me encuentro embarazada
- Recien tuve mi parto
- Soy infertil
- No tengo pareja
- Ya no menstrúo
- Queremos tener un hijo
- Otro (especifique) _____
- Por falta de dinero
- No Sabe / No recuerda

87. ¿Ha recibido atención en los servicios de salud sexual y reproductiva que brinda el MINSA?

- Sí No

88. ¿Ha tenido Usted alguna barrera o dificultad para atenderse en los servicios de salud sexual y reproductiva?

- Sí No No sabe/No responde



89. Cuáles son las razones relacionadas con los servicios de salud por las que no acudió o ha reducido su acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva del MINSA, como planificación familiar, infecciones de transmisión sexual, detección de cáncer u otros similares?

ORIENTAR CON ALGUNAS ALTERNATIVAS/ OPCION MULTIPLE

- Gasto económico elevado en llegar al servicio de salud
- El Centro de Salud esta muy lejos
- El Hospital esta muy lejos
- El personal de salud no va a trabajar
- Demora mucho en atender
- El horario de atención no es adecuado
- El personal de salud no está capacitado
- El personal que atiende esta desmotivado.
- No cuentan con los equipos necesarios
- No cuentan con medicamentos
- No cuentan con las pruebas o exámenes necesarios
- No me quieren inscribir en el Seguro Integral de Salud
- Los costos del servicio son elevados
- No te cubren todos los servicios que necesitas
- Algunos gastos debes hacerlo en centros privados
- El personal de salud no da confianza.
- El personal de salud es poco comunicativo.
- Los trámites para la inscripción al SIS demoran mucho.
- Demora en la atención .
- Personal de salud masculino
- Maltrato del personal de salud
- Discriminación por mi nacionalidad / xenofobia
- Otros (especifique) _____
- No sabe/ No responde



92. Cuáles son las razones o motivos personales o familiares por las que no acudió o ha reducido su acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva del MINSA, como planificación familiar, infecciones de transmisión sexual, detección de cáncer u otros similares?

RESPUESTA MULTIPLE

- Gasto económico elevado en llegar al servicio de salud
- No hay movilidad para llegar al servicio de salud
- Desconozco donde se encuentran el Centros de Salud/ Hospital, etc
- Desconozco si brindan servicios/atenciones en SSR
- Desconozco si la atención es gratuita en planificación familiar
- No tengo dinero para pagar los servicios
- Ocupada/ o por el trabajo
- Ocupada/ o por quehaceres domésticos
- Ocupada/ o por cuidado de hijos
- No tiene seguro
- Por falta de documentos
- Su pareja no apoyó la decisión
- Me encuentro sana/ o, no necesito ir al Servicio de Salud.
- Primero deben ir mis hijos y mi pareja/esposo
- Me puedo morir en el Centro de Salud.
- Prefiero ir a curandero o partera.
- No confía en las prácticas de salud y parto
- Temor a las cirugías
- Temor a las pruebas
- Temor por su situación migratoria
- Otros (especifique) _____
- No sabe/ No responde



V. HIGIENE

93. ¿Con que insumos cuenta para la higiene personal de usted y su familia en su hogar?

NO LEER OPCIONES / OPCIÓN MÚLTIPLE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agua corriente | <input type="checkbox"/> Gel Antibacterial |
| <input type="checkbox"/> Jabón | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Toalla | <input type="checkbox"/> No Sabe / No recuerda |
| <input type="checkbox"/> Cepillo de uñas | |

Especifique

94. ¿Con que insumos cuenta usted para la higiene personal cuando sale a trabajar?

NO LEER OPCIONES / OPCIÓN MÚLTIPLE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No trabajo | <input type="checkbox"/> Cepillo de uñas |
| <input type="checkbox"/> Agua corriente | <input type="checkbox"/> Gel Antibacterial |
| <input type="checkbox"/> Jabón | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Toalla | <input type="checkbox"/> No sabe/ No recuerda |

Especifique

95. ¿Qué insumos de higiene considera necesarios en su hogar y que usted no puede acceder fácilmente?

NO LEER OPCIONES / OPCIÓN MÚLTIPLE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jabón | <input type="checkbox"/> Gel Antibacterial |
| <input type="checkbox"/> Toalla | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Cepillo de uñas | <input type="checkbox"/> No sabe/ No recuerda |

Especifique



VI. SALUD MENTAL

VI.1. CAMBIOS EMOCIONALES Y FÍSICOS EN ADULTOS

96. ¿En el último mes, Usted ha presentado algunas de las siguientes molestias?

LEER LAS ALTERNATIVAS Puede marcar varias alternativas

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nerviosismo | <input type="checkbox"/> Abuso de bebidas alcohólicas/ psicoactivas |
| <input type="checkbox"/> Intranquilidad | <input type="checkbox"/> Desconfianza en la gente |
| <input type="checkbox"/> Problemas para dormir | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Deseos de llorar frecuentes | <input type="checkbox"/> No Sabe / No recuerda |
| <input type="checkbox"/> Tristeza profunda | <input type="checkbox"/> No ha presentado estas molestias |

Especifique

97. ¿A dónde acudió para recibir apoyo socioemocional o tratamiento?

OPCION MULTIPLE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No he recurrido a nadie | <input type="checkbox"/> Servicio de salud mental del estado |
| <input type="checkbox"/> Pareja | <input type="checkbox"/> Organizaciones de las Naciones Unidas |
| <input type="checkbox"/> Otros familiares | <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |
| <input type="checkbox"/> Iglesia/ líder religioso | <input type="checkbox"/> No Sabe/ No recuerda |
| <input type="checkbox"/> ONG – Organizaciones de la sociedad civil | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |

Especifique

98. En el último mes, alguno de sus hijos o hijas de 5 a 17 años ha presentado algunas de las siguientes molestias:

LEER LAS ALTERNATIVAS Puede marcar varias alternativas

- No tiene niños de 5 a 17 años
- No han tenido cambios en el comportamiento
- Juega o se divierte menos



- Está tristes o indiferente
- Problemas en el trato con otros niños(as) / o con otros(as) adolescentes
- Problemas para dormir
- Dejó la escuela o no quiere estudiar
- Nerviosismo
- Intranquilidad
- Deseos de llorar frecuentes
- Otro (especifique)

Especifique

99. ¿A dónde acudió para solicitar apoyo socioemocional o tratamiento para su hijo o hija?

OPCION MULTIPLE

- No he recurrido a nadie
- Pareja
- Otros familiares
- Iglesia/ líder religioso
- ONG – Organizaciones de la sociedad civil
- Servicio de salud mental del estado
- Organizaciones de las Naciones Unidas
- Prefiero no responder
- No Sabe/ No recuerda
- Otro (especifique)

Especifique



VI.2. DISCRIMINACION Y VIOLENCIA

100. ¿Se ha sentido discriminado en algún momento en el presente año?

(HOMBRES Y MUJERES)

Sí No

101. ¿Cómo se ha manifestado esta discriminación?

(HOMBRES Y MUJERES)

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda

102. Usted, ¿En qué lugares se ha sentido discriminado?

(HOMBRES Y MUJERES) OPCION MULTIPLE

- En su centro de trabajo
- En la Institución Educativa
- En el establecimiento de salud
- En las Instituciones de Justicia
- En la calle/lugares públicos
- En el transporte público (bus, colectivo, Metro de Lima, Corredor azul, Metropolitano, etc)
- En las oficinas de Migración
- En las oficinas de la Cancillería
- En tu comunidad/barrio
- Otro lugar. Especifique

Especifique

103. ¿En su hogar, quien decide como se gasta principalmente el dinero?

- Entrevistado/a
- Esposo/a o compañero/a
- Ambos



- Alguien más en el hogar
- Entrevistado/a y alguien más
- No sabe/ No responde

104. ¿Cuenta con esposo o pareja actualmente?

SOLO PARA MUJERES

- Sí No

Ahora me gustaría preguntarle algunos aspectos de su relación familiar, sobre situaciones de violencia que haya ocurrido. Algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de las mujeres refugiadas y migrantes

Pregunta solo para mujeres adultas

105. ¿Usted desea o puede responder a las preguntas sobre este tema?

SOLO PARA MUJERES

- Sí, deseo responder
- No deseo responder
- No puedo responder en este momento
- Otro (especifique)

Especifique

106. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su esposo o pareja: OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS) SOLO ADULTA MUJER

- ¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre?
- ¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel?
- ¿Él le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades?
- ¿Él trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia?
- ¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)?
- ¿Él le quita (quitaba) o dispone (disponía) del dinero que usted gana (ganaba)?
- ¿Él no le da (daba) el dinero para mantener a sus hijos?
- ¿Él no le permite (permitía) trabajar?
- ¿Él controla (controlaba) su vestimenta y arreglo personal?
- Ninguna
- No deseo o no puedo responder

Ahora, necesito hacerle algunas preguntas adicionales sobre la relación con su esposo o pareja

107. Su (último) esposo (compañero) alguna vez:

OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS) SOLO ADULTA MUJER

- ¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?
- ¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?
- ¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a las hijas e hijos o la ayuda económica?
- Ninguna
- No deseo o no puedo responder

108. Su actual esposo o pareja alguna vez:

OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS) SOLO ADULTA MUJER

- ¿La empujó, sacudió o le tiró algo?
- ¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?



- ¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?
- Ninguna
- No deseo o no puedo responder

109. En algunas de las situaciones que le ocurrió ¿Usted acudió al Centro de emergencia Mujer?

OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS) SOLO ADULTA MUJER

- Sí No No recuerda

Especifique

110. ¿Cómo calificaría la atención que recibió en el centro de emergencia mujer?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Muy bueno | <input type="checkbox"/> Mala |
| <input type="checkbox"/> Buena | <input type="checkbox"/> Muy Mala |
| <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |

111. ¿Qué recomendaría para mejorar la atención brindada en el centro de emergencia mujer?

OPCION MULTIPLE SOLO ADULTA MUJER

- Mejorar el trato
- Que me atiendan mujeres
- Quisiera atención presencial
- Albergues
- Otro (especifique)

Especifique



112. En algunas de las situaciones que le ocurrió ¿Ud. Ha acudido a otra institución para buscar ayuda?

OPCION MULTIPLE (LEER LAS ALTERNATIVAS) SOLO ADULTA MUJER

- No busco ayuda institucional
- Comisaría
- Juzgado
- Fiscalía
- Defensoría municipal (DEMUNA)
- Defensoría del pueblo
- Establecimiento de salud
- Organización privada
- Otra (especifique)

Especifique**113. ¿Cuál es la principal razón por la cual usted no buscó ayuda institucional?**

OPCION UNICA SOLO ADULTA MUJER

- No sabía dónde ir / no conoce servicios
- No era necesario
- De nada sirve
- Cosas de la vida
- Miedo al divorcio/separación
- Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijas e hijos
- Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó
- Vergüenza
- Ella tenía la culpa
- Otra (especifique)

Especifique

VI.3. ACCESO A INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

114. ¿Sobre qué temas usted le gustaría recibir información para mejorar su situación actual?

OPCION MULTIPLE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Consejería en salud materna | <input type="checkbox"/> Higiene y lavado de manos |
| <input type="checkbox"/> Salud sexual y reproductiva | <input type="checkbox"/> Salud mental |
| <input type="checkbox"/> Salud infantil | <input type="checkbox"/> Prevencion de la violencia |
| <input type="checkbox"/> Alimentación infantil | <input type="checkbox"/> Regularizacion migratoria |
| <input type="checkbox"/> Alimentación de la gestante | <input type="checkbox"/> Escuela de Padres |
| <input type="checkbox"/> Alimentación saludable para la familia | <input type="checkbox"/> Otros (especifique) |

Especifique

VII. AFECTACION POR LAS LLUVIAS

115. ¿Considera Ud. Que su situacion actual se mantiene igual, ha empeorado o ha mejorado, como consecuencia de la emergencia por las lluvias intensas?

- Ha empeorado
- Se mantiene igual
- Ha mejorado
- No sabe/No responde

116. ¿Usted ha sido afectado(a) por las intensas lluvias o inundaciones ocurridas del 12 de marzo hasta la actualidad?

- No fui afectada
- Si fui afectada
- No sabe/ No responde



117. ¿Cómo le afectaron las intensas lluvias o inundaciones?

- Se inundo mi casa / habitación
- Se cayó mi casa / habitación
- Perdí todos los artículos de mi hogar
- Perdí el dinero de mi negocio o emprendimiento.
- Perdí mis herramientas y/o materiales de trabajo.
- Perdí mis documentos.
- Tengo nuevos gastos
- Me demoro en llegar más mi trabajo
- Me he enfermado
- Otros (especifique):

Especifique

118. ¿Qué necesidades tiene a partir de intensas lluvias o inundaciones?

- Kits de higiene
- Alimentos
- Ropa
- Frazadas
- Capital de trabajo
- Alojamiento/carpas
- Disponibilidad de Agua
- Atención en salud
- Repelente
- Otros (especifique):

Especifique



119. Ha recibido algún apoyo para enfrentar la emergencia por lluvias

Sí No

De que institución

VIII. EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO

VIII.1. PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO

120. ¿En los últimos 3 meses, ha participado usted o algún miembro de su familia en un programa de capacitación y/o promoción del empleo?

Sí No No sabe/ No recuerda

121. ¿Cual es el nombre del Programa de capacitación y/o promoción del empleo?

Si no recuerda marque aquí

No Sabe/ No recuerda

122. ¿Qué tipo de apoyo le brindó el programa de capacitación y/o promoción del empleo?

OPCION MULTIPLE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Capacitación | <input type="checkbox"/> Ferias Informativas |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento | <input type="checkbox"/> Ferias laborales |
| <input type="checkbox"/> Mentoring | <input type="checkbox"/> Pasantías |
| <input type="checkbox"/> Apoyo económico | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input type="checkbox"/> Campañas | <input type="checkbox"/> No sabe/ No recuerda |

Especifique



VIII.2. PROGRAMA DE APOYO AL EMPRENDIMIENTO

123. ¿Actualmente, está usted o alguien de su familia esta trabajando en su emprendimiento comercial o negocio propio?

Sí No

124. En caso SI, ¿Que necesitaría para mejorar su negocio?

125. ¿Ha recibido usted apoyo para mejorar su actual negocio?

Sí No

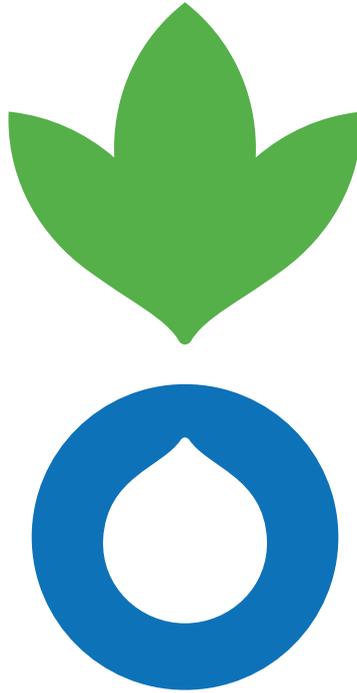
126. ¿Qué tipo de apoyo le brindó el programa de capacitación y/o promoción del emprendimiento?

- Capacitación
- Capital Semilla
- Campañas
- Ferias Informativas
- Créditos
- Otros (especifique)

125.1. Especifique

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION.





 Calle Río de la Plata N.º 396, San Isidro, Lima - Perú

+51 (01) 6282835

info@accioncontraelhambre.pe  www.accioncontraelhambre.pe