

ESTUDIO SOBRE

SEGURIDAD ALIMENTARIA EN POBLACIÓN

REFUGIADA Y MIGRANTE DE VENEZUELA

DIFICULTADES PARA SU ACCESO A PROGRAMAS SOCIALES

DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA EN PERÚ

2022



Las opiniones expresadas en las publicaciones de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) corresponden a los autores y no reflejan necesariamente las de la OIM. Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene, no implica juicio alguno por parte de la OIM sobre la condición jurídica de ningún país, territorio, ciudad o zona citados, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La OIM está consagrada al principio de que la migración en forma ordenada y en condiciones humanas beneficia a los migrantes y a la sociedad. En su calidad de organismo intergubernamental, la OIM trabaja con sus asociados de la comunidad internacional para: ayudar a encarar los crecientes desafíos que plantea la gestión de la migración, fomentar la comprensión de las cuestiones migratorias, alentar el desarrollo social y económico a través de la migración, y velar por el respeto de la dignidad humana y el bienestar de los migrantes.

Esta publicación fue posible gracias al apoyo de la Oficina de Población, Refugiados y Migrantes (PRM por sus siglas en inglés) del Departamento de Estado de los Estados Unidos. Ello no obstante, las opiniones expresadas en la misma no reflejan necesariamente las políticas oficiales de PRM.

Publicado por: **Oficina País, OIM Perú**  
Organización Internacional para las Migraciones (OIM).  
Misión en el Perú  
Lima, Perú  
Calle Miguel Seminario 320  
Piso 14  
San Isidro - Lima  
Telf.: +51 (1) 633-0000  
<https://peru.iom.int/>

Esta publicación no ha sido editada oficialmente por la OIM.  
Esta publicación fue emitida sin la aprobación de la Unidad de Publicaciones de la OIM (PUB).

Diseño de portada y maquetación: Juan Carlos Villanueva y Héctor Ticlla.  
Corrección de estilo: Diana Egúsqiza.

Hecho el depósito legal en la  
**Biblioteca Nacional del Perú N° 2023-03712**  
Primera edición: marzo 2023  
Lima - Perú

© OIM 2023



Reservados todos los derechos. La presente publicación está disponible en virtud de la [licencia Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 IGO \(CC BY-NC-ND 3.0 IGO\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/igo/).\*

Si desea más información, consulte los [derechos de autor](#) y [las condiciones de utilización](#).

La presente publicación no podrá ser utilizada, publicada o redistribuida con fines comerciales o para la obtención de beneficios económicos, ni de manera que los propicie, con la excepción de los fines educativos, por ejemplo, para su inclusión en libros de texto.

# ESTUDIO SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE DE VENEZUELA DIFICULTADES PARA SU ACCESO A PROGRAMAS SOCIALES DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA EN PERÚ 2022





# TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	1
2. OBJETIVOS	2
2.1 Objetivo general.	2
2.2 Objetivos específicos.	2
3. METODOLOGÍA	3
3.1 Componentes del estudio.	3
3.2 Técnicas de recolección de información.	3
3.2.1 Entrevistas individuales.	4
3.2.2 Grupos focales.	4
3.3 Selección y convocatoria de los participantes.	5
3.3.1 Selección de participantes.	5
3.3.2 Convocatoria de los participantes.	6
3.4 Muestra	6
3.5 Análisis	7
4. RESULTADOS	8
4.1 Contexto de la situación de la seguridad alimentaria en la población refugiada y migrante de Venezuela.	8
4.2 Situación de la seguridad alimentaria e identificación de necesidades en la población refugiada y migrante de Venezuela.	9
4.2.1 Situación de la seguridad alimentaria e identificación de necesidades desde la perspectiva de los refugiados y migrantes de Venezuela.	9
4.2.2 Desde la perspectiva de los actores institucionales: Dificultades de alimentación de grupos vulnerables.	40
4.3 Aspectos relativos al acceso a los programas de alimentación del Estado peruano y a iniciativas impulsadas por la comunidad de acogida.	47
4.3.1 Desde la perspectiva de los refugiados y migrantes de Venezuela.	47
4.3.2 Desde la perspectiva de los actores institucionales.	49
4.3.3 Desde la perspectiva de los gobiernos locales.	71
4.3.4 Desde la perspectiva de las organizaciones sociales.	78
4.4 Propuesta de acciones para abordar las necesidades de seguridad alimentaria de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela.	88
4.4.1 Propuestas a nivel de los actores institucionales.	89
4.4.2 Propuestas a nivel de los gobiernos locales.	90
4.4.3 Propuestas a nivel de las organizaciones sociales.	90
4.4.4 Propuesta a nivel de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela.	91
5. CONCLUSIONES	92

# SIGLAS Y ABREVIATURAS

ACNUR	Agencia de la ONU para los Refugiados
ACH	Acción Contra el Hambre
ADRA	Agencia Adventista de Desarrollo y Recursos Asistenciales
CEBAF	Centro Binacional de Atención Fronteriza
CPP	Carnet de Permiso Temporal de Permanencia
GTRM	Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes
MIDIS	Ministerio de Desarrollo en Inclusión Social
MINSA	Ministerio de Salud
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
PCA	Programa de Complementación Alimentaria
PMA	Programa Mundial de Alimentos
PANTBC	Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente con Tuberculosis y Familia
RUBEN	Registro Único de Beneficiarios del Programa de Complementación Alimentaria
TARGA	Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad

# 1. INTRODUCCIÓN

El presente documento tiene por objetivo analizar los factores que dificultan la seguridad alimentaria de la población refugiada y migrante de Venezuela y las diferentes barreras para su acceso a programas sociales de complementación alimentaria.

Este mismo, incluye los aspectos metodológicos del estudio, así como los resultados y conclusiones. En relación con la metodología, se desarrollan los siguientes puntos: componentes del estudio, técnicas de recolección de información, proceso de selección y convocatoria de participantes, muestra y análisis. De otro lado, la presentación de los resultados guarda relación con los componentes planteados como parte del diseño y se divide en cuatro puntos. **Primero**, se presentan algunos antecedentes de seguridad alimentaria en Perú elaborados a partir de documentos técnicos sobre el tema; **segundo**, se presentan los resultados de la identificación de necesidades de seguridad alimentaria de población refugiada y migrante en Lima; **tercero**, se exponen los elementos que pueden afectar positiva o negativamente el acceso a programas de complementación alimentaria del Estado peruano; en **cuarto** lugar, se proponen acciones para cubrir las necesidades de seguridad alimentaria de los refugiados y migrantes. Cabe señalar que dichos resultados exponen de forma separada las perspectivas de las personas refugiadas y migrantes, y la de los actores institucionales entrevistados a fin de ofrecer mayor claridad en su lectura.

Finalmente, se presentan conclusiones y recomendaciones que toman en cuenta las apreciaciones vertidas por las personas entrevistadas.

# 2. OBJETIVOS

Los objetivos del estudio fueron los siguientes:



## OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un análisis de los factores que dificultan la seguridad alimentaria de la población refugiada y migrante de Venezuela y las diferentes barreras para su acceso a programas sociales de complementación alimentaria, que permita plantear propuestas para responder ante una posible crisis por seguridad alimentaria en contextos urbanos que integre a organizaciones de cooperación internacional, comunidad refugiada y migrante, comunidad de acogida al Estado peruano.



## OBJETIVOS ESPECÍFICOS



Caracterizar y perfilar a la población refugiada y migrante con mayor prioridad para ser beneficiaria de programas sociales de complementación alimentaria.



Identificar las necesidades y las consecuencias de la falta de seguridad alimentaria de la población refugiada y migrante.



Identificar las limitantes que tiene la población refugiada y migrante para acceder a programas sociales de complementación alimentaria, con información confiable en lo que respecta a las restricciones de los programas sociales del Estado peruano.



Plantear propuestas que sirvan para implementar acciones que fomenten la seguridad alimentaria en un posible contexto de crisis alimentaria de población refugiada y migrante y comunidad de acogida en contextos urbanos.

### 3. METODOLOGÍA

En esta sección se presentan los aspectos metodológicos del estudio, centrados en cinco aspectos: i) los componentes del estudio, ii) las técnicas de recolección de información, iii) el proceso de selección y convocatoria de participantes, iv) la muestra, y v) el análisis.

#### i COMPONENTES DEL ESTUDIO

El estudio ha sido orientado por cuatro componentes, los cuales son especificados seguidamente.



Antecedentes de seguridad alimentaria en Perú.



Identificación de necesidades de seguridad alimentaria de la población refugiada y migrante en Lima.



Elementos que pueden afectar, positiva o negativamente el acceso de la población refugiada y migrante y de sus familias a programas de complementación alimentaria del Estado peruano o impulsados por la comunidad de acogida.



Propuesta de acciones para cubrir necesidades de seguridad alimentaria de las personas refugiadas y migrantes en articulación con organismos estatales y comunidad de acogida.

#### ii TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Considerando el tema a investigar, se planteó como técnicas la aplicación de grupos focales y entrevistas en profundidad. Seguidamente, se describirán las características que tuvo el proceso en cada caso.

#### ENTREVISTAS INDIVIDUALES

Las entrevistas individuales fueron aplicadas en los distintos grupos objetivos y tuvieron como finalidad recoger información sobre el funcionamiento de los programas alimentarios, su acceso por parte de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, así como sus necesidades de alimentación. Con ese fin, se diseñaron entrevistas para cada grupo, enfatizando aquellos temas que pudiesen ser más adecuados y

relevantes en cada caso. Este tipo de entrevista fue aplicada en la mayoría de los casos, habiendo realizado un total de 51 entrevistas individuales, las cuales fueron realizadas tanto de manera presencial como vía Zoom y por teléfono, dependiendo de la preferencia y disponibilidad de cada persona entrevistada, así como la viabilidad.

#### GRUPOS FOCALES

Los grupos focales fueron aplicados principalmente entre las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, con el objetivo de conocer las perspectivas de los participantes en relación con los principales problemas y necesidades de alimentación que presentan, sus causas y las estrategias que realizan para manejarlas. Del mismo modo, se buscó conocer sus puntos de vista y experiencias sobre los programas alimentarios, rescatando sus sugerencias para mejorar su acceso y la atención para personas refugiadas y migrantes de Venezuela en nuestra ciudad.

En total, se organizaron cinco grupos focales, con uno de los cuales se trabajó de manera presencial en un albergue para familias venezolanas, y tres fueron realizados virtualmente a través de la plataforma Zoom. Los grupos focales estuvieron dirigidos a cuatro grupos de madres de familia: gestantes, madres de menores de 3 años, madres de escolares, y madres en albergue. Estos tuvieron una duración promedio de una hora. La discusión fue dirigida a partir de una guía de preguntas diseñada para cada grupo, las cuales se trabajaron dentro de una lógica de taller que ayudó a asegurar la participación de cada una de las asistentes.



Exterior de la Asociación Familia Trinitaria Perú | © OIM Perú 2023



Aplicación de grupo focal | © OIM Perú 2023

Finalmente, se realizó el quinto grupo focal con representantes de las oficinas de OIM en Piura, Tumbes y Máncora, mediante la plataforma Zoom, en la que se les preguntó a los participantes la perspectiva que tenían respecto a la seguridad alimentaria de las personas refugiadas y migrantes, su acceso a programas sociales y los grupos que consideraban de mayor vulnerabilidad.

En los siguientes dos puntos, se describen los criterios considerados para la selección de participantes, y cómo fue el proceso de convocatoria.

### SELECCIÓN DE PARTICIPANTES

Para la selección de los participantes fueron considerados los siguientes perfiles en cada grupo objetivo:

- A Municipalidades**  
Funcionarios responsables de los programas de complementación alimentaria.
- B Organizaciones de base comunitaria y programas sociales**  
Dirigentes, usuarios y responsables de la gestión local de dichas organizaciones y programas.
- C Personas refugiadas y migrantes de Venezuela (vulnerables)**  
Personas con discapacidad, LGBTQ+, VIH, gestantes, madres de menores de 3 años, madres de escolares, personas en situación de calle, personas en albergues.
- D Actores estatales**  
Funcionarios responsables de los programas sociales y alimentarios Cuna Más, Qali Warma, PCA, PANTBC y la Defensoría del Pueblo.
- E Actores de la cooperación internacional**  
Representantes a nivel nacional de organismos de las Naciones Unidas y de sus oficinas regionales que abordan el tema migratorio.
- F Actores de las organizaciones de la sociedad civil:**  
Representantes de organizaciones civiles y religiosas que brindan ayuda humanitaria y asistencia alimentaria a refugiados y migrantes.

Además de ello, se manejaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### A CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personas de 18 o más años que acepten participar voluntariamente del estudio.
- Personas que pertenezcan a las instituciones, organizaciones o grupos de interés seleccionados.

#### B CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Personas que no deseen participar del estudio.

El mecanismo de convocatoria de los participantes varió en función del grupo objetivo. En el caso de los ministerios/agencias de cooperación/municipios, la convocatoria fue realizada formalmente a partir de cartas de presentación y mediante coordinaciones con los responsables respectivos. En el caso de los informantes correspondientes a las organizaciones sociales y personas refugiadas y migrantes, se realizó un primer contacto vía telefónica en la que se explicó el objetivo de la entrevista para luego coordinar un horario para la misma en función de la disponibilidad de los entrevistados.

### iv MUESTRA

En la siguiente tabla presenta la composición que tuvo la muestra del estudio.

Organizaciones/instituciones		Entrevistas en profundidad	Grupos Focales
Gobiernos locales	Municipalidad Metropolitana de Lima (Funcionarios)	3	
	Municipalidad de Comas (funcionarios)	2	
	Municipalidad de San Juan de Lurigancho (funcionarios)	2	
Organizaciones sociales	Red de ollas comunes – Lima (dirigentes)	2	
	Federación de comedores populares – Lima (dirigentes)	2	
	Federación de comités de Vaso de Leche – Lima (dirigentes)	2	
	Comedores gestionados para población venezolana (dirigentes)	2	
	Comité de Alimentación Escolar del Programa Qali Warma	2	
	Centros de cuidado diurno - Cuna Más	2	
Poblacion R&M vulnerable	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela – Personas con discapacidades	2	
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela – LGBTQ+	2	
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela – VIH	2	

	Organizaciones/instituciones	Entrevistas en profundidad	Grupos Focales
Población R&M vulnerable	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - Gestantes		1
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - Con menores de 3 años		1
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - Con escolares		1
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - En situación de calle	2	
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - En albergue		1
	Población Refugiados y Migrantes de Venezuela - Las poblaciones en tránsito	2	
	Actores estatales	Programa Qali warma (funcionarios)	2
Programa Cuna Más (funcionarios)		2	
Defensoría del Pueblo (funcionarios)		1 (varios participantes)	
Programa de Complementación Alimentaria (funcionarios)		2	
PANTBC (funcionaria)		1	
Actores de la cooperación internacional	Unicef	1	
	Programa Mundial De Alimentos - PMA	2	
	Organización Internacional para las Migraciones (OIM)	1	
	OIM – LIMA	1	
	OIM – TACNA	1	
	OIM – TUMBES	1 (varios participantes)	
	OIM – PIURA	1	
	OIM TUMBES-PIURA-MÁNCORA		1
	ACNUR	1	

	Organizaciones/instituciones	Entrevistas en profundidad	Grupos Focales
Actores de las organizaciones de la sociedad civil	CARE PERÚ	1	
	Iglesia Metodista del Perú	1	
	Primera Iglesia Evangélica	1	
	Cáritas Madre de Dios	1	
	ADRA	1	
Total		51	5

## V ANÁLISIS

Los grupos focales y entrevistas individuales fueron grabados previo consentimiento verbal de los informantes, siendo posteriormente transcritos. A partir de la revisión y lectura cuidadosa de la información, se realizó un análisis temático considerando los componentes del estudio y los grupos de informantes establecidos, lo que permitió la identificación de patrones de convergencia/divergencia, así como la identificación de categorías/temas relevantes en cada caso. Asimismo, las entrevistas fueron codificadas mediante el software Atlas. Ti.

## 4. RESULTADOS

En esta sección se presentarán los resultados, los cuales están organizados en cuatro puntos:

Primero, el contexto de la situación de la seguridad alimentaria en la población refugiada y migrante de Venezuela; segundo, descripción de la situación de la seguridad alimentaria e identificación de necesidades en la población refugiada y migrante de Venezuela; tercero, los aspectos relativos al acceso a los programas alimentarios del Estado peruano y a iniciativas impulsados por la comunidad de acogida; y cuarto, propuestas de acciones para abordar las necesidades de seguridad alimentaria de las personas refugiadas y migrantes.

### CONTEXTO DE LA SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LA POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE DE VENEZUELA

Perú es el segundo país receptor con el mayor número de refugiados y migrantes de Venezuela estimándose que, a finales del año 2022, aproximadamente 1.45 millones residirán en nuestro país [1]. Asimismo, esta población está principalmente concentrada en Lima y Callao, donde reside el 75% de la misma. Las evaluaciones y análisis sobre su situación muestran que las condiciones de vida de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, así como las de las comunidades afectadas en el país, son críticas.



Entre las múltiples dimensiones que los afectan, la seguridad alimentaria es una de las principales preocupaciones en torno a este grupo. Sobre ello, algunos estudios señalan que los años 2021 y 2022 en Lima Metropolitana<sup>1</sup> muestran la situación de la seguridad alimentaria en esta población. Así, para el año 2021, se estima que el 76.3% de hogares se encontraban en inseguridad alimentaria en general; mientras que, específicamente, el 32.8% tendría una situación de inseguridad alimentaria [5]. Para el año 2022, la situación no varió en gran medida, ya que si bien el porcentaje de prevalencia de inseguridad alimentaria se estimó en 70.5% (5.8% menos que el año anterior), la inseguridad alimentaria severa continuó casi igual (32.2%) [6].

Esto se hace más crítico considerando que el impacto económico de la pandemia ha agudizado estas necesidades. Según un estudio, los principales acontecimientos que han afectado directamente en las dinámicas de la inseguridad alimentaria han sido el impacto de Ómicron, el encarecimiento de bienes esenciales y tensiones sociales, así como los flujos migratorios irregulares en entrada [2]. En efecto, existen trabajos que señalan que la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto negativo, precarizando las viviendas que habitan las personas refugiadas y migrantes, reduciendo sus ingresos económicos y empeorando las estrategias de afrontamiento para conseguir alimentos [3]. Esto habría generado que un 57% permanezca en inseguridad alimentaria, y que tres de cada cuatro personas refugiadas y migrantes recurran a acciones que afectan negativamente en su alimentación. Además, se tiene evidencia de que esta población redujo la cantidad, la frecuencia y la calidad de su consumo de alimentos en 2021, y de que los programas de asistencia alimentaria del gobierno no consiguen llegar al número de refugiados y migrantes que necesitan ayuda [1]. Además de ello, se cuenta con evidencia de que, desde el 2020 hasta la primera mitad de 2021, la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad aumentó de 3% a 5.4%, siendo este un porcentaje mayor que el de los niños peruanos [7].

Respecto a la falta de recursos económicos, el GTRM explica que esta es una de las principales barreras para acceder a una alimentación adecuada, e identifica que el ingreso per cápita de un migrante venezolano es casi tres veces menor que el de una persona limeña. En adición a ello, los problemas para acceder a empleos también contribuyen a mermar su seguridad alimentaria [4]. Por otro lado, los grupos en una situación nutricional más vulnerable son los niños y adolescentes, adultos mayores, mujeres gestantes y en lactancia, personas con discapacidades, y personas sin hogar. Sin embargo, estos grupos no estarían recibiendo atención médica referida a aspectos nutricionales u otras áreas de la salud [4].



## SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA E IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES EN LA POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE DE VENEZUELA

El objetivo de este punto fue conocer las condiciones de la seguridad alimentaria e identificar las necesidades vinculadas a este tema, para lo cual se han tomado en cuenta el total de entrevistas realizadas. No obstante, como se verá, se ha dado un peso importante a la perspectiva de los propios migrantes por ser las voces más autorizadas para reconocer sus propias dificultades y necesidades en sus trayectorias.

## SITUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA E IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA

La presente información proviene tanto de las entrevistas individuales realizadas a las personas refugiadas y migrantes venezolanos de los distintos grupos vulnerables, como de los grupos focales realizados con madres de familia. A partir de ello, se han identificado cuatro subtemas importantes. **El primero que** se presentó con claridad fueron las diferencias en las necesidades surgidas dependiendo del momento migratorio. Como se explicará, existen diferencias en las necesidades que presentaron los migrantes del 2018 - que podría considerarse como un primer flujo migratorio - versus los de estos últimos dos años - que sería un flujo migratorio distinto.

Un **segundo subtema** fue la descripción de su subsistencia y necesidades de salud durante la pandemia, lo cual también tiene ciertas diferencias entre el grupo que ya se encontraba en Perú versus el que aún se encontraba en Venezuela. Un **tercer subtema** es las dificultades que los entrevistados identifican en la actualidad, así como la presencia de necesidades específicas de salud que parte de los grupos vulnerables definidos. Un **cuarto subtema** es el rol cumplido por las entidades humanitarias y ONG's en el manejo de las distintas necesidades. A continuación, se desarrollarán cada uno de estos puntos.

### A NECESIDADES EMERGENTES DEL PROCESO MIGRATORIO

En los distintos grupos vulnerables (personas con discapacidades, LGBTIQ+, VIH, en situación de calle, las poblaciones en tránsito, albergue) fue posible distinguir el proceso migratorio y sus características, como un factor central que definió las necesidades en alimentación y salud en cada caso. Al respecto es importante señalar que estas diferencias estuvieron marcadas también por el momento en el que se dio dicha migración, identificándose en el caso de este grupo de entrevistados, dos flujos migratorios distintos: uno en 2018 y otro correspondiente a estos dos últimos años. A partir de las personas entrevistadas fue posible conocer que cada flujo tuvo sus características, siendo un elemento relevante la composición social del grupo que migró primero a diferencia del que ha migrado más recientemente, como se detallará a continuación.

### Primer flujo migratorio: Necesidades en un grupo social precarizado

Como se señaló, uno de los factores diferenciadores entre las personas refugiadas y migrantes de un flujo y otro es la composición social de sus integrantes. En este caso, los entrevistados refirieron contar con estudios superiores, ya sean técnicos o universitarios, como: quiropraxia, ingeniería industrial, especialista en recursos humanos, psicología clínica. Lo importante en este punto es que son personas que pertenecían a familias que antes de la crisis humanitaria lograban sostenerse y realizar proyectos, sin embargo, debido a los problemas políticos y socioeconómicos en Venezuela su situación se vio precarizada. Este proceso de empobrecimiento llevó a que los miembros de estas familias decidiesen invertir los recursos que les quedaban en emigrar. En ese sentido, son personas que a pesar de las dificultades pudieron salir de Venezuela con recursos que, por lo menos, les aseguraban realizar el trayecto hasta Lima en bus y tener un respaldo para las primeras semanas. Por ello, estos entrevistados tienen como patrón haber realizado este trayecto con una duración promedio de cinco a siete días. Además, a fin de no pasar hambre, algunos salieron de sus lugares de origen preparados con enlatados y meriendas que les pudiese servir en el camino.

Otro punto de gran importancia en este escenario es la posición política que tenía el Perú y sus ciudadanos frente a este flujo migratorio en dicho momento. Como se recuerda, el gobierno peruano se caracterizó por no poner mayores restricciones frente a esta migración y se podría decir que, en términos generales, la sociedad peruana fue receptiva. Dicho escenario tuvo impacto en la fluidez con que se dio la trayectoria hasta Lima, no teniendo mayores dificultades en los controles fronterizos. Asimismo, la actitud de los peruanos frente a este grupo fue en general positiva y solidaria, al igual que los ciudadanos de Colombia y Ecuador. A continuación, se presentan algunas citas que grafican estos aspectos.

<sup>1</sup> Localidad del Perú que concentra alrededor del 80% de la población refugiada y migrante venezolana

Cita	Entrevistado
“A nosotros nos ayudaron personas que estaban en el camino, en los negocios, en los autos, nos llamaban desde los carros y nos daban alimentos. Había personas en sus casas que nos llamaron e incluso nos dieron hospedaje por una noche para que nos quedáramos, descansáramos. Acá en el Perú, nos ayudaron también a llegar a Lima. Fue muy bonito en verdad el apoyo peruano” <sup>2</sup> .	Persona con discapacidad 1
“En mi caso, salí de Venezuela bien preparada. Yo tenía pancitos, tenía enlatados, tenía quesito en cositas frías, más que todo eran enlatados lo que utilizaba. De camino para acá no tuve ningún inconveniente. Creo que el único inconveniente que tuvimos fue en la frontera de Colombia-Ecuador porque llegamos súper temprano, de madrugada, y tuvimos que hacer una súper cola en el frío horrible. Otro inconveniente así fue en la frontera de Tumbes, de Ecuador-Perú, porque estuvimos más de doce horas haciendo la cola bajo el sol fuerte. Luego, cuando anocheó; el frío, fuerte. Pero así, fuera de lo normal, nada gracias a Dios”.	VIH 1
“Bueno, mira, en cuanto a alimentación, como te comento siempre hay algunos ahorros de bienes, muebles que vendí allá y ahorros, porque siempre he tenido esa costumbre de ir ahorrando para cualquier necesidad. Pero, sin embargo, no fue lo suficiente para cubrir algunas necesidades como alimentación o de repente viajar más cómodo. Cuando podíamos comer o saltábamos una comida, desayunábamos y cenábamos o solamente almorzábamos durante esos 5 días. Igualmente había momentos en los buses que duraban casi todo un día. Como te dije hicimos un grupo de conocidos allá en el mismo bus. Compartíamos de repente pan con queso, con algún relleno que podíamos tener ahí, con gaseosa, teníamos que comprar agua en el camino para beber y para hidratarnos. Bueno, sí teníamos que saltar entre comidas, una que otra comida para terminar de llegar y no gastar todo lo que traía y aquí tener una base porque no sabíamos a qué enfrentarse o a qué uno estaba expuesto en principio, pagar por lo menos el primer mes de alquiler, más la garantía y, bueno, sí traía, por lo menos, para cubrir”.	VIH 2
“Yo partí de la ciudad de Valencia y me fui en mi carrito personal hacia la ciudad fronteriza. Ahí dejé mi carro, se lo dejé a una persona que lo iba a llevar para Valencia, pasé la frontera a la ciudad otra vez y de ahí, aunque sí tenía recursos, recuerdo claramente que me metí bastante pan con jamón [...]. En el 2018, a los venezolanos se le veía distinto, muchas personas te alquilaban, en el alquiler te daban la cama, el colchón, te regalaban una mesa, la señora era súper chévere. En aquel entonces mi casera me invitaba el almuerzo, esas cosas así. Sin embargo, yo llegué acá un viernes, el sábado y ya yo el domingo empecé a trabajar. Conseguí un trabajo, me pagaban S/ 800 soles y trabajaba haciendo de todo, me contrataron para servir helados y bueno nada, así fue”.	LGBTIQ+ 1
“Tuvimos que agarrar un autobús en Cúcuta, luego llegar a Ecuador y pasar la frontera, para ese entonces no había restricción en la frontera y no hubo problema en ningún momento del viaje. El viaje lo hicimos en seis días. De Venezuela salimos con muy poquitos recursos económicos, tuvimos que durante todo el trayecto comer pan y agua como dicen, o sea, muy limitado. Teníamos que pasar comiendo lo más sencillamente posible, pan, enlatado y cosas que pudiéramos comer sin generar mucho gasto”.	Persona con discapacidad 2

Como se puede leer, la trayectoria desde Venezuela hasta Lima se caracterizó en general por no tener mayores complicaciones en los pases fronterizos y por tener expresiones de solidaridad y receptividad de varios peruanos, por ejemplo, para conseguir un alquiler y trabajo. Con esto no se quiere minimizar las dificultades atravesadas, tal como se señala, debieron restringirse la cantidad de comidas ya que se llevó lo justo para sobrellevar esos días con la incertidumbre de lo que encontrarían en Lima.

En relación con las necesidades de salud, no se reportaron problemas de esa índole durante este periodo. En todo caso, esto sí se dio una vez que se asentaron en Lima siendo algunas de las causas el frío y también la exposición a polvo y tierra en los espacios donde empezaron a vivir. De otro lado, las mayores dificultades en este grupo se dieron por las dificultades en su inserción laboral. Como ya fue señalado, varias de estas personas contaban con estudios superiores que llegaron a ejercer en su lugar de origen, sin embargo, al llegar a Lima no estuvo en sus posibilidades realizar los trámites de validación de sus títulos académicos por lo que debieron realizar oficios que, si bien les sirvieron para subsistir, significó un golpe psicológico. Además, está el caso particular de unos de los entrevistados perteneciente a la comunidad LGBTIQ+ quien debido a su aspecto físico e identidad sexual tuvo muchas dificultades para conseguir un alquiler, es decir, sufrió de discriminación debido a dichas características. Todos estos puntos son reflejados en las siguientes citas.

Cita	Entrevistado
“Nos golpeó mucho el cambio de clima. Entramos ya casi en los días del invierno y nosotros venimos de una zona muy caliente, entonces el cambio de clima nos afectó; a mí personalmente me empezaron a salir tumores en la piel producto del cambio de ambiente. Tenía alergia a algunas cosas que están en el ambiente de aquí de Lima y tenía que ir constantemente a la posta médica para que me atendieran. En ese momento no querían atendernos porque no teníamos documentación de identidad ni estábamos inscritos en el SIS”.	Persona con discapacidad 2
“En cuanto a salud, sí me vi afectado porque normalmente yo sufro de rinitis alérgica con amigdalitis, tanto por la humedad y el clima. En la zona en la que estamos es una zona donde hay bastante polvo y es una zona donde hay varias empresas”.	VIH 2
“Mi carrera es fisioterapeuta quiropráctica y acá, por el simple hecho de ser de apariencia física hombre —en ese momento— no me daban trabajo porque en los spas y en los sitios así, buscaban mayormente mujeres y en los sitios de fisioterapia, tenías que sí o sí, tener tus papales en regla. Entonces, para mí fue un poquito frustrante. Entonces, seguí trabajando vendiendo en la calle; postulaba en otros lugares, pero no me daban la oportunidad y seguí trabajando en la calle hasta el sol de hoy”.	VIH 1
“En Venezuela me dedicaba al área de recursos humanos. De a pocos estuve buscando trabajo, un tanto complicado porque sin documentos, sin conocimientos, sin saber más o menos en qué desempeñarme porque en mi área legalmente no puedo ejercer acá”.	VIH 2
“Luego que tuve el PTP, el 24 de diciembre de ese año, bueno, para mí fue, yo lloré, eso fue horrible para mí porque yo con 28-29 años que tengo, con carrera, con profesión y estoy aquí limpiando pisos, fregando platos, aguantándome trabajar 12 horas ...”.	LGBTIQ+ 1

<sup>2</sup> Las citas de entrevistas presentadas a lo largo del documento han sido en ocasiones editadas a fin de facilitar su lectura y comprensión, pero siempre respetando en la medida de lo posible el texto original de transcripción y, sobre todo, el mensaje que el/la entrevistado/a quiso transmitir.

Cita	Entrevistado
<p>“O sea, nosotros llegamos aquí en 2018 con el mínimo de dinero como para alquilar una habitación por unos días, un hotel, lo que sea, estábamos tratando de coordinar eso. Pero cuando llegamos, el primer impacto que tuvimos fue que la gente no quería alquilarnos porque, a pesar de que yo soy una persona trans, a mí no se me nota, pero a Alik (su compañera) sí. Yo tengo un nombre incongruente. Yo tengo un nombre que es femenino, a pesar de que mi apariencia es masculina. Alik tiene un nombre femenino, es su nombre legal, pero físicamente incongruente porque tiene características masculinas. Entonces, cuando nosotros llegamos, las personas la veían a ella y se negaban a alquilar, decían que ‘no les alquilaban a venezolanos’, ‘no le alquilaban a este tipo de gente’. Entonces, nos costó mucho conseguir un lugar”.</p>	<p>LGBTIQ+ 2</p>

Finalmente, en cuanto a la ayuda humanitaria recibida durante el proceso de migración en 2018, se puede decir que fueron eventos aislados ya que este grupo realizó el viaje de corrido y además, el abordaje de esta crisis era distinto en ese momento. Por ello, solo dos personas mencionaron algo al respecto.

Cita	Entrevistado
<p>“En la frontera entre Ecuador y Colombia había una estación con unas personas que estaban ofreciéndole a las personas que estaban de paso pan, chocolate caliente”.</p>	<p>Persona con discapacidad 2</p>
<p>“Mira, en la frontera entre Colombia y Ecuador hay una iglesia que está radicada en Venezuela que se llama Maranatha. Ahí estaban compartiendo alimentos con todos los migrantes, dieron comida, hicieron un acto religioso y allí pudimos recibir un almuerzo por parte de esa fundación. Y luego también cuando llegamos a Tumbes era una iglesia cristiana que nos brindaron un almuerzo”.</p>	<p>VIH 2</p>

### Segundo flujo migratorio: Las poblaciones en tránsito y en situación de calle. Necesidades en un grupo luchando por subsistir.

En este caso, la información se obtuvo principalmente en entrevistas a personas correspondientes a los grupos en situación de calle y las poblaciones en tránsito. Todas estas personas son de migración reciente y se encontraban en una situación de pobreza y vulnerabilidad en Venezuela, entonces decidieron emprender su recorrido hacia Perú en medio de una situación límite. Por ejemplo, en uno de los casos, la migración se dio porque los familiares cercanos fallecieron y en otro, porque la situación de hambre era insostenible. Asimismo, estas personas no contaban con estudios superiores por lo que su desempeño en Venezuela tenía que ver con oficios ligados a los servicios y la manufactura. De otro lado, su partida se dio con escasos o casi nulos recursos, por lo que su desplazamiento hasta Lima tuvo una duración de varias semanas e incluso meses debido a que su avance se daba “muleando”, es decir, estaba supeditado a conseguir que algún transportista se animara a llevarlos, ya sea a modo de favor o por muy pocas monedas. Generalmente esto se daba en camiones de carga.

En cuestiones de salud, se mencionaron algunos problemas que aquejaron a los niños y sobre todo, los malestares por el frío que debieron soportar. No obstante, es importante destacar que a partir de las conversaciones sostenidas, fue posible notar la evidente afectación a la salud mental de estas personas por sus condiciones de vida y experiencias vividas. Se podría decir que se encontraban en un estado de shock, sobre todo en el caso de las poblaciones en tránsito, quienes fueron entrevistados al poco tiempo de llegar a Lima.

En cuanto a su alimentación, esta se sostuvo en base a lo que algunas personas les ofrecían en el camino o lo que escasamente podían comprar a partir de lo que obtenían con la mendicidad o venta de caramelos. Con relación a esto es importante considerar que la receptividad de los ciudadanos peruanos, ecuatorianos y colombianos ya no era la misma de la que gozaron los miembros del primer flujo migratorio debido a malas experiencias y las noticias negativas sobre los migrantes venezolanos. De otro lado, vale señalar que en estos grupos se destacó tanto el apoyo de entidades humanitarias, quienes los recibían en el terminal de Plaza Norte (Lima) y les brindaban distintos tipos de apoyo. Seguidamente se presentan unas citas que son ejemplo de las situaciones narradas por estos entrevistados, y que ayudan a tener una idea de las necesidades apremiantes de este grupo.

Cita	Entrevistado
<p>“Yo vengo de Valencia, estado Carabobo. Me vine caminando. De Venezuela llegué a una parte que se llama Arauca en Colombia, donde caminé todo Bogotá, Cali, y llegué a Rumichaca. Allí, pasando en una lancha, se nos perdieron los documentos, los bolsos, teléfonos, partida de nacimiento. De ahí pasamos por una isla, por un desierto allá por Ecuador. Hay una parte que se llama Tulcán, donde hace bastante frío, y de ahí caminamos a un lado que se llama Esmeralda. De Ecuador pasamos a un lado que se llama Santo Domingo y luego nos fuimos a Quito. De allí pasamos a Ventana y agarramos una garrola hasta Tumbes desde donde caminamos hasta Zarumilla, y de ahí nos quedamos en Chorrillos, y ahí no pudimos caminar más porque las niñas mías comenzaron a botar sangre por la nariz. Hemos caminado, hemos tocado pueblo, hemos pasado todo: el frío, lluvia, hambre, noche, todo; usted se puede imaginar. Hemos pasado lo peor del mundo, no se lo deseo a nadie, fue lo peor del mundo. Caminamos más de cinco días en ese desierto. En Trujillo hay una playa, tuvimos que dormir en la playa, imagínese, era full frío. Luego, tuvimos que bajarnos del camión y salir corriendo y entrar por la montaña porque no nos dejaban entrar porque dicen que todos los venezolanos vinimos a matar, que nosotros somos unos asesinos, no nos querían dejar entrar, imagínese. Tuvimos que lanzarnos al río con los muchachos”.</p>	<p>Persona en tránsito 2</p>
<p>“Comía por ahí, por encimita: agua, panela y pan. Por el camino como pasábamos por el campo, la gente nos regalaba bananos, frutas o calditos, pero en una parte que era puro desierto tuvimos que aguantar. Los primeros días sí vivimos demasiados golpes, comí las sobras de los demás, la niña ni siquiera lo comía. A la niña le afectó más, le daba como vómito. Al principio la comida que le dábamos el jugo con pan. Esos eran los momentos más difíciles porque llegamos a la nada [...]. En Lima, los primeros días nos quedamos en Plaza Norte, bueno, aquí en Sin Fronteras, donde estoy ahorita fueron las primeras personas que me regalaron una mano amiga, me apoyaron. En estos momentos tengo dos meses y ellos todavía me apoyan y siempre me dan una mano amiga de bien, y de buen orgullo, gracias a ellos que vamos mejorando poco a poco y, bueno, todo se lo dejamos a Dios”.</p>	<p>Situación de calle 1</p>
<p>“Me he estado alimentando del día, para no decirle mentiras. En ese momento, les pedía a las personas lo que me pudieran colaborar. Lo que más pedía era alimentos para los niños en las tiendas, panes, cosas así, hasta que llegamos hasta aquí [...]. Solo nos brindaron una ayuda con unos alimentos una camioneta amarilla en Ecuador, pero hasta ahí no más”.</p>	<p>Situación de calle 2</p>





Fotografía que corresponden al momento en que se realizaron las entrevistas para este estudio | © OIM Perú 2022



Personas refugiadas y migrantes de Venezuela durante su llegada reciente al terminal de Plaza Norte (Lima) | © OIM Perú 2022

Sobre esto, se presenta a continuación un gráfico que resume los perfiles de personas refugiadas y migrantes de Venezuela, identificados a partir de las entrevistas sobre este tema.

## PERFILES DE PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES IDENTIFICADAS

### PERFIL 1: PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DEL PRIMER FLUJO MIGRATORIO

- Llegaron a Perú en 2018.
- Cuentan con educación básica y estudios superiores técnicos/universitarios.
- Pertenecen a un grupo social que atravesó varios procesos de empobrecimiento en Venezuela.
- Su trayectoria hasta Lima fue realizada en poco tiempo y tuvieron la capacidad de solventarla.
- El Perú tenía una política de receptividad hacia los venezolanos.

### PERFIL 2: PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DEL SEGUNDO FLUJO MIGRATORIO

- Llegaron al Perú en los últimos dos años.
- No todos cuentan con educación completa.
- Pertenecen a un grupo social con una vulnerabilidad estructural.
- Su trayectoria hasta Lima fue larga y tuvo una duración variable según los recursos que podían obtener en el camino.
- Los discursos políticos en Perú son de rechazo y la sociedad peruana muestra muy poca receptividad.



## B SUBSISTENCIA Y NECESIDADES DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA

Al hacer una exploración de las necesidades de las personas refugiadas y migrantes de forma retrospectiva, un tema relevante fue conocer sus experiencias durante la pandemia. En este caso, también es necesario separar a los entrevistados que ya se encontraban en nuestro país y que llegaron en 2018 (grupos con personas con discapacidades, VIH, LGBTIQ+) de aquellos de migración reciente (las poblaciones en tránsito y en situación de calle).

En el caso del primer grupo, es necesario considerar que para el inicio de la cuarentena todos tenían en Lima alrededor de dos años, por lo que se puede decir que ya estaban asentados; es decir, ya contaban con un lugar alquilado donde vivir y alguna actividad laboral. En ese sentido, la afectación a nivel económico tuvo cierta variación en función de las condiciones laborales. Como se verá en las citas, algunos contaban con algunos ahorros que les permitieron subsistir por un par de meses y otros con contrato formal, continuaron recibiendo su salario por un período. Estas condiciones permitieron que algunos pudieran desarrollar ciertas estrategias como comprar alimentos no perecibles, lo que les permitió asegurar su alimentación por varias semanas. No obstante, a la larga todos se vieron en la necesidad de exponerse al virus y buscar un trabajo o dedicarse a la venta en la vía pública, ya que sus recursos eran limitados.

Las redes de apoyo y solidaridad es otro elemento para destacar ya que algunos se organizaron con sus familiares/amigos cercanos para compartir comidas, y otros recibieron donaciones de alimentos que les ayudaron a subsistir en ese tiempo. En cuanto a las necesidades de salud, no se señaló ningún caso de gravedad por COVID-19, pero sí, dos casos mencionaron una afectación a su salud mental debido al encierro.

Cita	Entrevistado
<p>“En ese entonces, cuando vino la cuarentena, ya estábamos con la familia más grande [...]. Nosotros pusimos un pañito blanco en la ventana y todos los días los vecinos, que todos son peruanos, nos ayudaban con alimentos. Hubo un día que me tocó pedir por Facebook porque no teníamos alimentos para los niños y hubo todo un edificio en Miraflores que se unió y mando todo un carro lleno de alimentos para los niños y juguetes. De eso no tengo yo quejas, de verdad nos han ayudado mucho. Nos ayudaron con alimento para los niños e incluso hasta pañales para los dos bebés. Leche, pañales, azúcar, arroz, tallarines, 7 semillas, enlatados. Eso fue en cantidades, en verdad no se limitaron”.</p>	<p><b>Persona con discapacidad 1</b></p>

Cita	Entrevistado
<p>“Cuando pasó el primer mes (de confinamiento), tuve que gastar de mis ahorros para pagar el alquiler y comprar comida. Cuando ya estaba pasando el segundo mes, tuve que volver a gastar de mis ahorros y ya, el tercer mes, tuve que salir de nuevo. Salía con el riesgo de poder contagiarme, con el riesgo de que me detuviera la policía. Salía a vender mascarillas, tapabocas, alcohol, envases para alcohol, lo que sea que me ayudara a generar dinero porque no podía quedarme parada, no podía esperar a que me caiga el dinero del cielo porque eso nunca va a pasar...</p> <p>Yo te juro que, para mí, el primer mes fue estresante; no por el tema de que no tenía porque siempre he buscado la opción de, por lo menos, mantener enlatados en mi casa. Pero, ese mes que estuve completamente encerrada, fue muy estresante porque yo odio estar encerrada. Odio estar metida en mi cuarto. Ese mes para mí fue horrible. Me acuerdo que quemaba las energías de mi cuerpo haciendo ejercicios dos y hasta tres veces al día de tanta energía que tenía”.</p>	<p><b>VIH 1</b></p>
<p>“La pandemia comenzó en marzo y yo tenía que empezar a tramitar en abril, ahí me quedé sin documento porque migraciones estuvo sin trabajar un tiempo. Cuando comenzaron a trabajar por motivos legales la empresa no me podía seguir contratando sin documento y me dieron mi liquidación; Me pagaron mis vacaciones, mis prestaciones y todo lo que establece la ley de trabajo de aquí de Perú. Y, bueno, ahí estuve con esa liquidación, con mis ahorros, más las vacaciones pude sobrevivir un tiempo mientras estaba la pandemia [...]. Recibimos algunas ayudas que nos daba la casa parroquial que está aquí en Comas ya que yo me había residenciado aquí en Comas. Nos daban bolsa de alimentos, pollo, harina, avena, quinua, atún, y eso nos ayudó muchísimo”.</p>	<p><b>VIH 2</b></p>
<p>“Como yo tenía contrato laboral, llegó la pandemia en marzo del 2020 y ya desde ese entonces ellos me estuvieron pagando por tres meses el salario completo, o sea, yo estaba en mi casa y ganaba S/ 3000 soles sin salir de la casa y sin hacer absolutamente nada. Buenísimo, yo seguí ahorrando, juntando plata”.</p>	<p><b>LGBTIQ+ 1</b></p>
<p>“Cuando dijeron que nos iban a encerrar, mientras todo el mundo salió corriendo por papel toilette, yo fui a comprar atunes, granos para llenar mi bombona y comprar lo necesario como un arroz grande, cosas no perecederas. En ese momento estaba conviviendo con Alik, vivíamos en el mismo edificio y hacíamos una sola comida. Nosotros agarramos lo del alquiler porque dijimos: ‘No nos van a correr porque nadie puede salir. Vamos a agarrar la plata y comprar comida porque de eso nadie nos va a dar’. Entonces, fuimos y compramos todo lo que no era perecedero y comíamos una vez al día. Una buena comida de quizás bastante arroz, de granos y eso”.</p>	<p><b>LGBTIQ+ 2</b></p>
<p>“Tuve depresión, empezaron a llegar los ataques de ansiedad, trastornos de pánico, ahí se acentuaron un poco más los problemas, fue bastante duro. Después nos dio COVID, pero gracias a Dios de manera muy leve a todos los que estábamos en el mismo espacio. Como le dije, después vinieron las vacunas y mejoraron un poquito las condiciones”.</p>	<p><b>Persona con discapacidad 1</b></p>

En cuanto al segundo grupo de entrevistados, como ya se señaló, éste ya se encontraba en una situación de pobreza y vulnerabilidad en Venezuela. En ese sentido, según expresaron, la pandemia no significó un gran cambio en sus condiciones de vida pues estas ya eran bastante precarias. La primera cita que viene es bastante gráfica al respecto. En todo caso, la única dificultad mencionada fue el cierre de los negocios, al inicio lo que hacía más difícil acceder a ciertos alimentos

Cita	Entrevistado
“Bueno, en Venezuela ni porque es la pandemia, ni porque no es la pandemia, en Venezuela no hay nada. Antes de la pandemia ya no había comida, no había agua, no había luz, no había gasolina, no había nada. Quiere decir que a mí la pandemia no me afectó porque igualito me estaba muriendo de hambre. Con pandemia o sin pandemia igualito faltaba trabajo”.	Persona en tránsito 2
“Todo estaba cerrado. En Venezuela hay poco alimento, una alimentación bastante mala. Una alimentación mala es levantarse en las mañanas y no poder comer hasta el mediodía o dejar de comer medio día para comer en la noche o comer dos veces al día nada más”.	Situación de calle 2

### C DIFICULTADES DE ALIMENTACIÓN ACTUALES Y NECESIDADES ESPECÍFICAS DE SALUD

Otro punto relevante en las entrevistas fue explorar las dificultades y características de la alimentación actual que tienen las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, así como conocer necesidades de salud particulares que pudiesen tener algunos de ellos. Seguidamente se presenta esta información dividida en dos bloques. El primero corresponde a las dificultades presentes en los grupos vulnerables, las cuales emergieron de las entrevistas individuales, mientras que el segundo bloque corresponde a los grupos focales desarrollados con madres de familia de menores de tres años y escolares, así como madres gestantes. Por último, se presentarán las necesidades específicas de salud identificadas en un afán de visibilizar la complejidad de situaciones que debe afrontar este grupo.

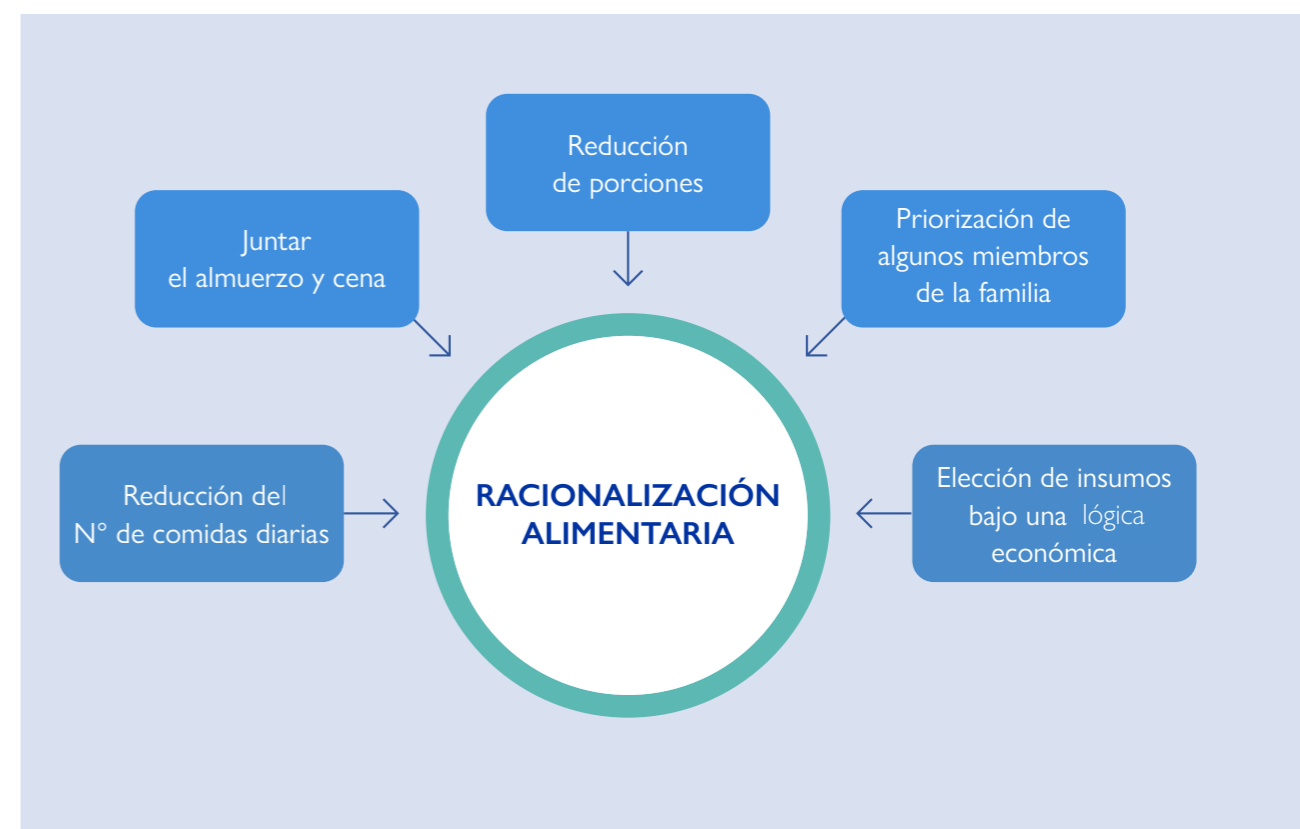
#### Dificultades de alimentación en grupos vulnerables

En el caso de los entrevistados que residen en Lima desde el 2018, tenemos que todos se dedican a alguna actividad laboral, excepto una de las personas con discapacidad que es una mujer y que es ama de casa. Esto lleva a que, a pesar de las limitaciones, todos cuenten en mayor y menor medida con un mínimo de recursos para la alimentación diaria. No obstante, un patrón que destacó fuertemente en este grupo es un sentido de racionalización de dichos recursos debido a factores como: inestabilidad laboral, sueldos precarios, necesidad de ahorrar para los periodos de desempleo, necesidad de cubrir otros gastos mensuales indispensables, como el alquiler de vivienda y el interés de enviar remesas para sus familiares en Venezuela. Esta racionalización alimentaria se ve reflejada en varias prácticas cotidianas que parecen ser recurrentes, según lo manifestado. Una de las más mencionadas fue reducir el número de comidas diarias. Mientras las recomendaciones nutricionales para una dieta balanceada señalan la necesidad de contar con tres comidas (e inclusive cinco si se incluyen meriendas), las condiciones económicas de este grupo llevan a que tengan dos o inclusive solo una comida al día. Una segunda

práctica, es en realidad una estrategia, y es almorzar tarde para que de esta forma dicha comida sirva también de cena. Otra práctica tiene que ver con priorizar la alimentación de los niños, haciendo los esfuerzos para asegurar que por lo menos cuenten con un desayuno y almuerzo. También está la reducción de las porciones y la elección de insumos basados en su costo, lo que hace que el consumo de proteínas como las carnes sea reducido.

De otro lado, se encontró que tanto las limitaciones económicas como los horarios extendidos de trabajo afectan el tiempo disponible para cocinar, teniendo consecuencias en la calidad de su alimentación; lo cual se refleja en una dieta alta en carbohidratos, grasas, y sodio debido al uso de alimentos envasados y condimentos. Asimismo, uno de los entrevistados señaló que no cuenta con refrigeradora, por lo que varias de sus comidas son de bajo costo y compradas en la calle, o frituras que él mismo se prepara cada día. Es interesante señalar que todas estas prácticas descritas parecen estar bastante normalizadas e incorporadas en su cotidianidad, ya que fue recién a partir de las repreguntas sobre este tema en las entrevistas que estos detalles comenzaron a surgir, ya que ante una primera pregunta sobre el tema varios respondieron que no había mayores dificultades en su alimentación.

#### PRÁCTICAS DE RACIONALIZACIÓN ALIMENTARIA IDENTIFICADAS EN LOS GRUPOS VULNERABLES



Seguidamente se presentan varias citas que reflejan los puntos señalados.

Cita	Entrevistado
<p>“Vivimos del diario y nada más cenamos, no desayunamos y es rara la vez que podemos almorzar, pero ahí vamos. Debido a que tengo niños a mi cargo, yo trato de por lo menos darles el desayuno. A ellos yo le hago, no sé cómo le dirán aquí, yo le digo tetero. Les hago arroz con leche o a veces les hago de semilla y eso, pero solamente para ellos, no para mí. Yo tengo que esperar a que llegue mi esposo a las tres, cuatro de la tarde y ceno con él. Ayer cenamos tallarines con kétchup y queso”.</p>	<p>Persona con discapacidad 1</p>
<p>“Es una pregunta que me causa mucha risa porque nos dedicamos a hacer comida, pero a veces no tenemos, lo que tenemos lo hacemos, lo producimos, lo transformamos, lo vendemos y a veces decimos en la cena ‘no hay ni pal pan’. Lo que entra uno tiene que volverlo a invertir para volverlo a producir, para volverlo a vender, para volver a tener los recursos para pagar los alquileres, los servicios, pero el tema de la comida es un tema [...]. A veces solamente hacemos dos comidas o una comida al día porque el presupuesto no da para más”.</p>	<p>Persona con discapacidad 2</p>
<p>“En este momento no tengo una refrigeradora. Nunca la compré, no porque no quise, sino porque mi plan no fue quedarme aquí tanto tiempo. Ya después que te acostumbras, tú ves si puedes comprar cosas o no porque tú tienes una familia que mantener en otro lado. O sea, a veces, yo me cortaba de lo que yo tenía acá para mandárselos a ellos. Me adapté y ahorita yo amo hacer pasta con atún. Compró diferentes cosas como embutidos, chorizos, hot dogs, hígado con arroz. Estoy intentando implementar más ensaladas, como lo hacía antes en Venezuela, y he estado más tranquila ahorita mismo”.</p>	<p>VIH 1</p>
<p>“En el Programa Mundial de Alimentos, cuando me llamaban, me daban también orientación y formación de cómo debía balancear los alimentos para mejorar y no descuidar una buena nutrición, una cosa es comer y otra cosa es nutrirse. Allí he podido ir cubriendo algunas necesidades en tanto carne, pollo, pescado, algunas frutas de la temporada y que de repente están más económicas para uno comprar frutas o verduras. Como te digo, entre mi pareja y yo hemos podido cubrir en el alojamiento, los servicios y, bueno, ahí podemos ir cubriendo algunas cosas. Sí hay momentos en que de repente, porque hay familiares en Venezuela que necesitan un apoyo de uno y uno, como puede les manda y sacrifica una cosa por otra”.</p>	<p>VIH 2</p>

Cita	Entrevistado
<p>“Ahorita por el trabajo muy poco cocino, pero si te soy sincero hago uno o dos comidas nada más. Lo que pasa es que ahorita estoy esperando un sueldo, un tipo de ingreso, pero no sé si realmente sea así. Entonces también quiero guardarme un poquito y también por el tiempo, porque yo bien podría preparar la comida, pero no me da tiempo. Yo me levanto a las seis de la mañana y llego a la casa a las ocho de la noche. En el desayuno me como un pan con quinua o con maca dependiendo de que si está a S/1.50 o S/ 1. Y luego entonces trato de almorzar a las cuatro de la tarde. En la cena nada más me como una mandarina o una piña o me como también otro pan con quinua o me preparo una arepa cuando tengo realmente tiempo, pero la mayoría de las veces como en la calle”.</p>	<p>LGBTIQ+ 1</p>
<p>“Aquí en Perú, siempre hemos tenido la política de prepararnos en los momentos buenos para los momentos malos porque hoy tengo trabajo, pero mañana no. Entonces, cuando tenemos un trabajo, buscamos comprar cosas no perecederas o cuando hemos tenido los bolsos que nos ha entregado la OIM, tratamos de rendir las cosas que no se dañan para tratar de mantener. Cuando hacemos mercado y estamos trabajando, compramos proteínas. Cuando no hay trabajo, priorizamos el almuerzo y la cena. Tratamos de no priorizar el desayuno porque no se puede. Cuando la situación es muy difícil, por lo menos, la cena, para no acostarnos sin comer. Pero tratamos de nivelarlo. Por ejemplo, arroz y caraota. Si hay eso, lo comemos en el almuerzo y la cena. Así porque la caraota, los granos rinden mucho. Cuando la cosa está difícil, hacemos un kilo de grano y tratamos que se mantenga por más tiempo. Le pedimos de favor que alguien nos lo guarde en la nevera y cosas así, para ir, sacar, calentar y comer”.</p>	<p>LGBTIQ+ 2</p>



En el caso de los migrantes de los grupos en situación de calle y las poblaciones en tránsito, tenemos que las carencias y limitaciones descritas en los casos anteriores se ven agudizadas. Al tratarse de personas que subsisten de la mendicidad y venta de golosinas, su alimentación depende de lo que puedan obtener día a día. Por ello, no se podría hablar de una estructura de alimentación con comidas definidas y horarios, sino que es algo que van satisfaciendo en función de lo que alguien les regale y lo que ellos puedan comprar.

En uno de los entrevistados en situación de calle vale señalar que, aunque permanece gran parte del día en la vía pública con su familia, cuenta con una habitación que alquila para pasar las noches. Sin embargo, esto es intermitente. Llamó la atención de este caso que, a pesar de su condición, hace lo posible por enviar remesas a Venezuela para un hijo que tiene allá. A continuación, se presentan dos citas que representan estos casos.

Cita	Entrevistado
<p>“De un plato de comida comemos los cuatro. Sí, hay momentos que se come bien y a veces que no se puede porque tenemos que completar para la pieza el día trece. A veces tengo, aunque sea algo, guardar para Venezuela, son como tres o cuatro cosas que tengo que cumplir en el mes: para mandar para mi hijo, para completar para la pieza, para la comida y lo necesario como jabón [...]. Ayer comimos en la mañana unos panes y en la tarde comida normal que nos regaló una señora, que se agradeció en esos momentos. Nos regaló un pollito y un arroz crudo para cocinar en la casa. Vio que estábamos en familia y dijo ‘cómense un pollito y si tiene cocina para cocinar estos arrocitos y estos frijoles’. Bueno el pollo era pasado y aparte nos dio una bolsita de arrocito con lenteja”.</p>	<p><b>Situación de calle 1</b></p>
<p>“Vendo caramelitos y con eso compro la comidita y la leche a la bebé y sus cositas. Aquí la alimentación es un poco mejor, pero también se ha hecho un poco difícil porque hay veces que los días están pesados y no se hace casi nada. Pero sí, un poco mejor la alimentación que la que teníamos en Venezuela”.</p>	<p><b>Situación de calle 2</b></p>

### Dificultades de alimentación en gestantes y menores



Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

En esta parte la información se centrará en los resultados obtenidos a partir de los grupos focales realizados a madres gestantes, madres de menores de 3 años y madres de escolares. En estos casos, y tal como se detalla en la parte metodológica, la primera parte de la discusión se centró en explorar cuatro puntos: (a) las dificultades de alimentación; (b) las causas; (c) sus consecuencias y (d) las respuestas/acciones frente a esas dificultades. En ese sentido, se presentarán los hallazgos vinculados a cada punto tal como fueron descritos por las participantes, respetando sus propios términos y puntos de vista. Asimismo, vale señalar que en algunos casos las categorías: dificultades, causas, consecuencias y respuestas, resultaron difíciles de separar. Es decir, que algunas respuestas de las participantes podían involucrar al mismo tiempo, por ejemplo, dificultades y causas.

### Dificultades de alimentación

Los grupos focales realizados arrojaron patrones bastante claros sobre las dificultades de alimentación. Según lo señalado consisten en los siguientes aspectos: imposibilidad de tener tres comidas al día de forma rutinaria; una dieta no balanceada debido al poco consumo de proteínas y frutas; y una alimentación muy restringida y variable en función de lo económico. Como se verá en el siguiente punto, estas dificultades están estrechamente vinculadas a los recursos con los que ellas y sus familias cuentan para la canasta básica familiar. Asimismo, tal como se observó en el caso de los grupos vulnerables, fue posible notar que la reducción del número de comidas diarias es una práctica bastante incorporada en sus rutinas, lo cual viene a ser una dificultad y, al mismo tiempo, una estrategia para su subsistencia. A continuación, algunas citas al respecto:

Cita	Entrevistado
<p>“La dificultad de alimentación es que se nos dificulta un poco la economía, por ejemplo, para comprar proteínas, lo que es el pollo, el pavo, cosas así”.</p> <p>“Nosotros a veces desayunamos, como hay veces que no tenemos. El almuerzo sí, algo pequeño, como para que nos quede para rendir para el siguiente día y así”.</p>	<p><b>Madres de menores de 3 años</b></p>
<p>“Por ejemplo, en las frutas, cuando había dos ingresos porque ambos trabajábamos había una constancia de fruta, una alimentación balanceada. Entonces, eso ha disminuido un poco porque yo estoy sin producir todavía”.</p> <p>“Yo siento que ahorita comer carne y pollo, por lo menos con mi ingreso, me cuesta un poco”.</p> <p>“De comprar así no compramos ahorita mucho por los precios. Yo fruta no les compro porque yo cuando compro para el desayuno algunas cosas y ya no alcanza para la fruta o para comprar más cosas así”.</p> <p>“En el caso mío, nosotros sí hacemos dos comidas nada más: desayuno y almuerzo. La cena ya no. Más que todo para la niña, un vasito de yogurt así, pues”.</p>	<p><b>Madres de escolares</b></p>
<p>“Hay cosas que nos hacen falta y no podemos comprar, más que todo en la parte de frutas y a veces en los medicamentos también”.</p> <p>“Se me hace complicado igual comprar frutas o alimentos como carnes. No todas las semanas comemos algo así o también a esa comida le incluyo menestras. Sí he tenido a mi hijo un poco enfermo y hemos tenido gastos también pues con medicamentos, alquiler y esas cosas, y como mi esposo es el único que trabaja, es el único sustento del hogar y tratamos de rendir lo poquito que él gana”.</p> <p>“Si tengo las tres comidas gracias a Dios, pero se dificulta un poco en que sea como que las comidas totalmente balanceadas porque tenemos tres niños y el único que está trabajando es mi pareja entonces es un gasto. Aparte que el hijito de mi pareja, es un niño especial entonces sus medicamentos son bien caros porque él no tiene SIS”.</p>	<p><b>Gestantes</b></p>





Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

En cuanto a las causas, las participantes coincidieron fuertemente en señalar que el principal factor que genera las dificultades es su situación económica. Con ello, se hace referencia a la cantidad de recursos disponibles para satisfacer su alimentación, en la cual intervienen las características de la organización de las familias con relación al trabajo. Así, en casi todos los casos, el hombre es el responsable de desempeñar las actividades que llevan a la generación de ingresos, mientras que las mujeres son las responsables del cuidado y mantenimiento del hogar, aunque todas señalaron que les gustaría también generar un aporte económico. Se recalcó que contar solo con un ingreso para sostener familias con más de un hijo, se hace insuficiente. Solo en uno de los casos se trata de una madre soltera que trabajaba medio tiempo y, por tanto, tenía muchas dificultades para su sustento. Otro punto es que todas estas familias no tienen vivienda propia por lo que deben cubrir un alquiler mes a mes, lo que significa una merma importante para otros rubros también indispensables, como lo es la alimentación.

Un punto adicional que fue mencionado en varias ocasiones fue el aumento de precios en los productos de primera necesidad, lo cual restringe las opciones de insumos a los que pueden acceder. En los testimonios que se presentan seguidamente, se observa que algunas de ellas vinculan el aspecto económico con las dificultades que esto genera.

Cita	Entrevistado
<p>“Bueno, escuchando a las paisanas y casi que la misma situación. Nosotros somos cinco. Vivo con mi esposo y ambos trabajamos, pero yo lo hago en la mañana, un rato, y obviamente, no gano un sueldo. Gano la mitad de un sueldo”.</p> <p>“En el caso de la cena, muchas veces, como comemos tarde, o se guardan la comida del almuerzo y comen un poquito en la cena o de repente, ni se cena. Pero es por la misma condición de limitación económica que se tiene por los servicios, alquiler. En el caso mío, yo tuve que inscribir a mi hijo en un colegio privado porque no conseguía cupo. Iba a perder el año escolar. Entonces, me vi obligada a dejarlo en un colegio privado y bueno, eso imagínese, me hace más difícil”.</p>	<p><b>Madres de menores de 3 años</b></p>
<p>“Bueno, realmente ahorita como no estoy generando ingresos, quien trabaja es mi esposo, el papá. Él cubre los gastos de alimentación, alquiler, bueno, los gastos necesarios que tengamos. Desde que yo dejé de trabajar se ha dificultado un poquito en la parte de alimentación porque dos entradas facilitaban más el ingreso, pues. Entonces, como no he podido trabajar, me he quedado con las dos niñas pequeñas porque los dos grandes estudian. Entonces se me ha dificultado mucho ese proceso y ha desmejorado un poco la alimentación de nosotros”.</p> <p>“Bueno, sí, como dice la compañera a veces se pone difícil porque yo he tenido tiempo sin trabajo. Hace como dos meses me detectaron artrosis en la rodilla y eso ha ocasionado que no pueda salir a trabajar, porque como te dije yo soy costurera y el mayor tiempo la paso sentada. Siempre cuando me llaman y hay algo que hacer yo voy, pero eso desmejora la alimentación porque yo vivo con mi hijo y él es el que sale a trabajar. Cuando se acerca el día de pagar el alquiler, bueno, peor es la alimentación porque uno se cohibe de comprar pollo, carne y como dice la compañera uno sale comprando huevos, enlatados, cositas así, para comer algo. Porque lo importante es eso, tener algo que comer. No será una buena alimentación, pero por lo menos algo. Tampoco se le compran las vitaminas al niño por el escaso dinero”.</p> <p>“A mí también me pasa a pesar de que tengo una sola niña, yo siento que ahorita está más fuerte. Los alimentos están más caros, de hecho, yo tengo tiempo que no compro carne. Me cuestan muchas cosas, pero ahí vamos, poco a poco digo yo”.</p>	<p><b>Madres de escolares</b></p>
<p>“El que está trabajando es mi pareja y es el que tiene la carga familiar. Entonces, a veces se nos complica un poco”.</p>	<p><b>Gestantes</b></p>



● Consecuencias



Entrega de asistencia humanitaria en terminal terrestre de Puno | © OIM Perú 2023

Las consecuencias señaladas por las personas entrevistadas estuvieron directamente vinculadas a los efectos que su alimentación tiene sobre su salud. Sobre esto, las consecuencias que fueron repetidas en los tres grupos focales fueron la anemia y la desnutrición. En el caso de la anemia, señalaron que esta estaba diagnosticada tanto en varios de sus menores hijos, como también en un par de casos de las madres, particularmente las madres gestantes, lo cual fue detectado gracias a sus controles prenatales y a los controles de crecimiento y desarrollo (CRED) en el caso de los niños realizados ya sea a través de Ministerio de Salud (MINSa) o entidades humanitarias. En cuanto a la desnutrición, se reportaron casos solo en dos de los menores. Además, dos participantes señalaron presentar problemas de colesterol y glucosa elevada por el consumo de comida chatarra.

Cita	Entrevistado
<p>“Yo, esta semana, también le hice un tamizaje de anemia al niño y salió bajo. Salió con 10 completo, se lo hicieron en una jornada que hubo de ACH”.</p> <p>“Las consecuencias son enfermedades, anemia, desnutrición, por lo menos en el caso de los niños como la bebé [...]. Cuando tenía diez meses, la tuve con problemas de anemia antes de salir de Venezuela. Llegó a Perú con problemas de anemia y ha sido controlada gracias a la organización de ACH. Le han hecho varios controles y la semana pasada, le hicieron un examen y le salió en 12 la hemoglobina. Eso es un riesgo a un virus, diarrea o vómito, puede bajar los valores y la niña puede estar otra vez con anemia. Entonces, por eso, la alimentación es muy importante”.</p>	<p><b>Madres de menores de 3 años</b></p>
<p>“Realmente por lo menos las dos menores tienen hemoglobina baja, mientras que no tengan una alimentación balanceada, los niveles de hemoglobina van a bajar porque necesitan hierro, comidas que contengan todos sus nutrientes para que se puedan fortalecer. Tengo ahorita la de 4 años que está con anemia”.</p> <p>“La alimentación influye en el peso, en el crecimiento, ejemplo del niño mío. A él le hicieron el despistaje y me dijeron que está fallo de estatura. Bueno, hay alimentos, frutas que a ellos les previenen tantas enfermedades, tantas cosas que le cubren su cuerpecito de enfermedades y ahorita con este frío no salen de tos. El niño tuvo principios de neumonía y eso”.</p>	<p><b>Madres de escolares</b></p>
<p>“Cuando yo lo llevé a su control está bajo de peso y me dieron algunas recomendaciones de cómo darle el alimento, pero, a veces el dinero no alcanza pues, entonces hay que comprar como que un poco más entonces ya me tocaría a mí disminuir de mi comida para poder tener para el bebé”.</p> <p>“Entonces, sí se dificulta con la anemia y eso. No puedo comprar todo porque tengo hijos y obviamente que voy a comprar primero la lonchera de ellos y mía para hacerme los jugos. Entonces, mis hijos sí están relativamente bien los que están acá y los que están en el vientre, pero la que está un poco desmejorada soy yo. Me dicen que pase por nutrición, que necesito alimentarme mejor, que la anemia la tengo muy baja”.</p> <p>“He bajado mucho de peso, yo estoy pesando 43 kilos [...]. Yo ahorita es que me da como que un poco más de hambre, pero antes, yo normalmente casi que no desayunaba y a veces si no me provoca, yo no cenó, me como una galleta con café y ya, o me tomo un vaso de 7 semillas y ya, así”.</p> <p>“Sí, esa hemoglobina ahorita la tengo en 10.5 y la glucosa la tengo en 94. O sea, el último examen fue hace 15 días. El jueves tengo que hacerme otro. Lo de la presión arterial que me baja sí y me sube. Lo de la glucosa presuntamente es prediabetes gestacional”.</p>	<p><b>Gestantes</b></p>



● **Respuestas y estrategias frente a las dificultades de alimentación**



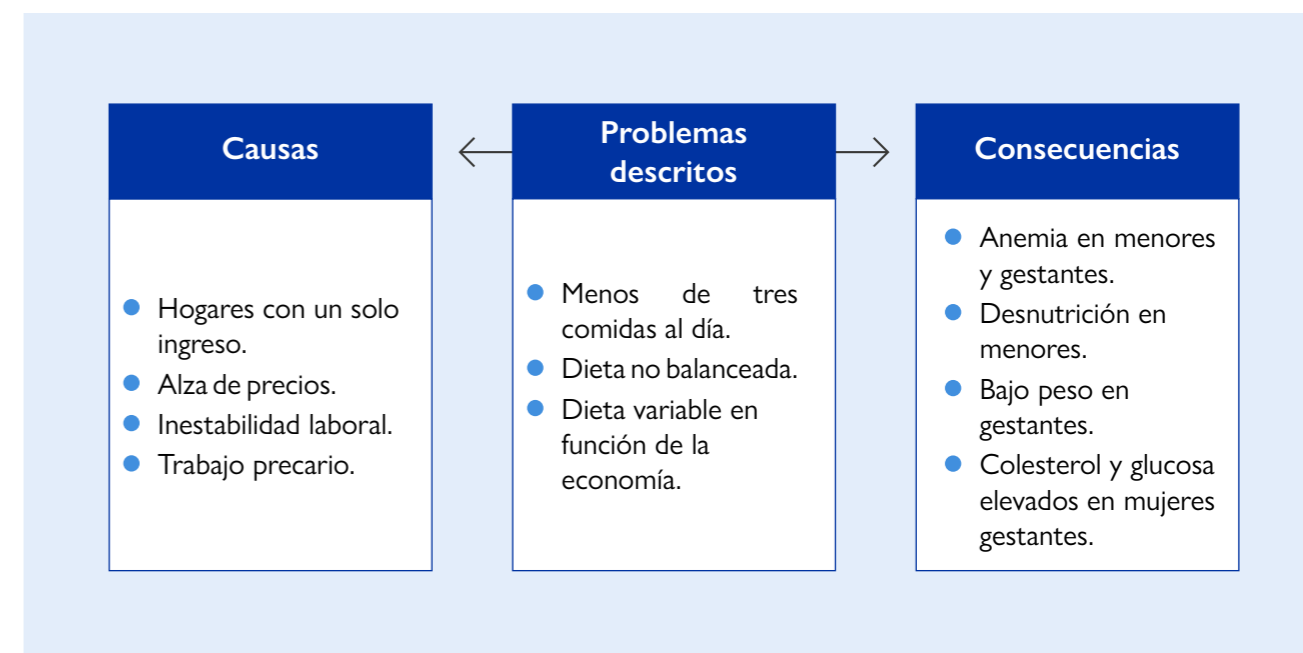
Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

Las situaciones antes descritas llevan a aplicar estrategias de afrontamiento similares a las presentadas en el caso de los grupos vulnerables, y que son afines a una lógica de racionalización alimentaria, mediante maximización de los recursos disponibles. Esto se refleja de manera clara en expresiones que fueron usadas con frecuencia como “hacer rendir” un plato o “alargar” tal producto (sobre todo las carnes), lo que implica generar porciones más pequeñas. También está la estrategia de priorizar a algunos miembros de la familia sobre otros, generalmente los niños o el esposo, a quienes se les procura dar una mayor alimentación. Además, se señaló el jugar con los horarios para que el almuerzo haga de “almuerzo-cena”. Asimismo, una participante señaló que, cuando le era posible, procuraba comprar un menú en un comedor por S/ 3 soles, el cual era dividido para que coman varios de los integrantes. Por supuesto, está también el comprar los insumos más baratos (se mencionaron por ejemplo huevos, enlatados y fideos) con implicancias en la calidad de la dieta.

Cita	Entrevistado
<p>“Comemos lo que nos alcance. Por ejemplo, si hoy como pollo, mañana no puedo comer carne. Somos tres —yo vivo con mi hermano— y el pollo lo alargamos para dos días o tres días, dependiendo. No es que coma pollo, mañana carne, el otro día pescado; no pues, lo alargó”.</p> <p>“El único que trabaja es mi esposo. Él trabaja fuerte y de madrugada; entonces, a veces lo que trae de comida, procuro rendirlo y a veces dejo de comer yo para que coma él, alimentar al niño o así”.</p>	<p><b>Madres de menores de 3 años</b></p>
<p>“Por ejemplo, tengo que utilizar cosas más económicas, por lo menos más huevo, no compro carne o muy poco. Entonces, en esa parte tengo que utilizar lo más económico para rendir más”.</p> <p>“Ahorita, como dicen las demás chicas, todo está más caro y todo ha aumentado. Ahorita estoy buscando almuerzos en un comedor que está cerca”.</p> <p>“Cuando hay, se trata de comer tres veces, cuando no, pues no. Por ejemplo, nosotros hemos comido una sola vez y a los niños sí le dimos para que probaran desayuno y ahorita ya les hago de cena. Porque uno adulto aguanta más que ellos”.</p>	<p><b>Madres de escolares</b></p>
<p>“Por ejemplo, yo me ayudo con los enlatados, el huevo que igual está caro, pero es lo más accesible que uno puedo alcanzar en la cesta básica”.</p>	<p><b>Gestantes</b></p>

A continuación, un gráfico con las principales ideas presentadas en esta parte.

**DIFICULTADES DE ALIMENTACIÓN, CAUSAS Y CONSECUENCIAS EN MENORES Y GESTANTES**







Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

El objetivo de este acápite es describir ciertas condiciones de salud y características de algunos entrevistados de los grupos vulnerables –personas con discapacidades, VIH, LGBTQ+– que pueden tener un impacto en su inserción en la sociedad y/o en su calidad de vida, y que además pueden implicar necesidades específicas vinculadas a su nutrición. En primer lugar, están los dos casos de las personas con discapacidades, siendo uno de ellos una limitación auditiva y el otro una limitación motriz, lo cual ha impactado en sus trayectorias laborales. La condición de ambas personas entrevistadas ha limitado fuertemente su inserción laboral y social, impactando en su economía y, por tanto, en su calidad alimentaria. En el primer caso, se trata de una mujer que se ha visto forzada a permanecer como ama de casa ya que su problema de audición ha restringido su desenvolvimiento social y laboral. Su marido, estibador de un mercado mayorista, genera el único sustento de su hogar; lo que lleva a realizar estrategias para la racionalización de sus recursos, como priorizar la alimentación de él por tener un trabajo de mucha exigencia física. En el segundo caso, se trata de un varón con una limitación motriz que tampoco le ha permitido insertarse laboralmente, entonces ha optado por trabajar en casa en un negocio familiar de venta de comida con ganancias reducidas lo que lleva a que, como él mismo señaló, aunque ellos vendan comida su alimentación sea reducida.

Cita	Entrevistado
<p>“Desde pequeña tengo una infección bastante grave en ambos oídos. Tengo perforación timpánica en el oído izquierdo con pérdida total auditiva y una perforación timpánica en el oído derecho con el 90% de pérdida auditiva [...]. Yo vine a Perú para conseguir ayuda médica. Se me ha hecho bastante difícil la verdad, pero vamos poco a poco. Sabes que con la pérdida auditiva no me han querido dar trabajo y si no tengo trabajo no puedo tener ese tratamiento que tanto necesito. Yo me cohíbo mucho hasta de salir a la calle porque como no escucho trato de encerrarme en mí misma”.</p>	<p><b>Persona con discapacidad 1</b></p>
<p>“Tengo una fractura de fémur desde hace doce años y desde ahí no puedo cruzar la pierna, tengo que desplazarme con apoyo de muleta [...]. Hay una cirugía que hay que hacerse, mi intención es que yo pudiera lograrlo aquí, pero viendo las cosas como se están planteando creo que se ven muy difíciles. Por lo menos yo estoy casi cerrado a oportunidades laborales porque mi condición no me permite usar transporte público ya que no está acondicionado para desplazar a personas con discapacidad motora. Además, tengo diabetes e hipertensión”.</p>	<p><b>Persona con discapacidad 2</b></p>

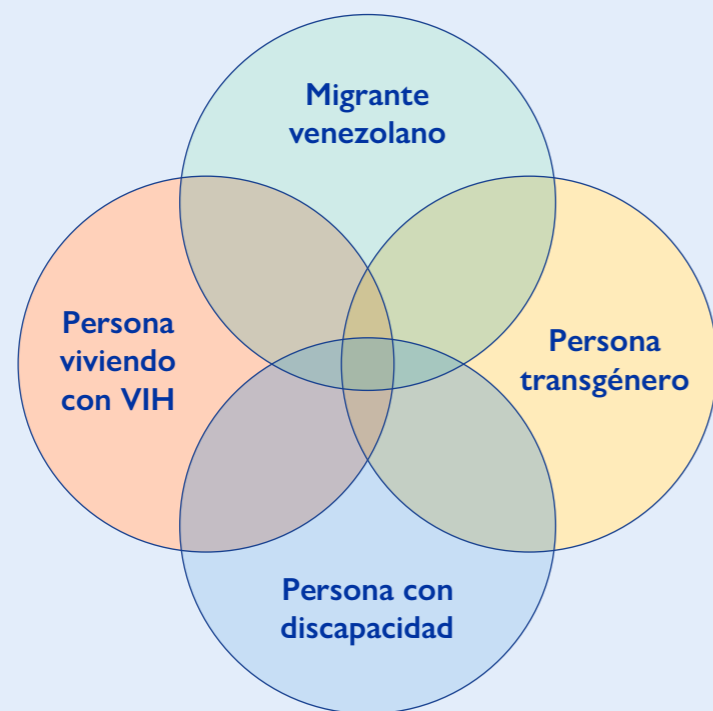
Por otro lado, fue posible conversar con dos varones con VIH, uno de ellos es transgénero. Ambos casos tuvieron conocimiento de esta condición en 2021 a partir de chequeos que fueron realizados por otros motivos, lo que significó para ellos un golpe emocional que los afectó psicológicamente. Un aspecto positivo es que ambos han tenido acceso a los retrovirales desde que fueron detectados, y señalaron haber tenido una muy buena atención por parte del personal de salud del MINSA responsable del TARGA. Otro punto es que, sobre todo al inicio del tratamiento, debieron poner un mayor cuidado en su alimentación

para cooperar con la adaptación de su cuerpo a la medicación, lo cual implicaba un mayor gasto en su economía. A continuación, se presentan fragmentos de las conversaciones que se sostuvo con uno de ellos. También está el caso de uno de los entrevistados de la comunidad LGBTQ+ quien manifestó la imposibilidad de seguir una dieta alta en proteínas que favorezca su proceso de hormonización, por falta de recursos económicos. Además, está el estigma y los estereotipos que se mantienen sobre los grupos transgénero, aspectos que limitan su inserción social.

Cita	Entrevistado
<p>“Bueno, en 2021 fui detectado portador. Hasta ahora me he estado atendiendo por el SIS: mis medicamentos, mis exámenes. Hace unos meses estuve no sé si con ansiedad o depresión, por las noches no podía dormir, me despertaba en la madrugada. Fui al médico y me recetó un medicamento que me dio efecto adverso, me causó más ansiedad y taquicardia [...]. Me indicaron consultarme con un especialista, para lo cual tuve que sacar de mis ahorros porque no cuento con seguro actualmente [...]. Hace un año aproximadamente estoy recibiendo tratamiento. Fui por el CERITSS Tahuantinsuyo, por recomendación de la fundación Sí, Da Vida me refirieron para allá. Con respecto al tratamiento sí tuve que pagar algunos exámenes porque no tenía el SIS, pero el tratamiento y la atención fue muy buena. El especialista es una persona bastante receptiva, que te explica, te hace entender que no es una enfermedad, sino una condición, que no por eso el día de mañana voy a morir [...]. Recibo mi tratamiento ahorita cada seis meses, estoy indetectable [...]. El semestre pasado pude registrarme en SIS porque ya me habían dado de baja del seguro de EsSalud y ahí pude optar por el SIS para poder tener en cuanto al tratamiento. Al principio la alimentación es muy estricta, es una alimentación sana, no puedes comer grasas, no puedes comer algunos alimentos como cerdo, mariscos, pescados, huevos, chocolates, frutas cítricas y otros que en este momento no recuerdo, cero comida chatarra, más que todo comidas a la plancha, al vapor con poca grasa, muy poca carne roja. Entonces, ahí sí había que hacer una dieta bastante adecuada para que el tratamiento no fuera rechazado por tu organismo”.</p>	<p><b>VIH 2</b></p>
<p>“Bueno, la situación de salud aquí y para los compañeros y compañeras trans es difícil. La parte de las hormonas como tal, es súper costosa. Aquí en Perú, se ve mucho la automedicación, la autohormonización [...]. Incluso, muchos ni siquiera están utilizando una testosterona como tal, sino un anabólico de gimnasio para lograr algunos cambios masculinos, lo cual es terrible para los riñones, terrible para la misma transición porque los anabólicos no van a dar unos cambios secundarios masculinos como debe de ser [...]. Yo debería tener una mejor alimentación, alta en proteínas, carbohidratos para poder mejorar mi transición”.</p>	<p><b>LGBTIQ+ 2</b></p>

Estos son casos que pueden requerir una atención especial por presentar de forma interseccional condiciones que en nuestra sociedad resultan desventajosas e incluso estigmatizantes. De esta forma, al hecho de ser migrante se suman condiciones como tener una discapacidad, ser portador de VIH o ser una persona transgénero. Las particularidades de estas historias han implicado dificultades adicionales que requerirían una atención que considere estas circunstancias.

### INTERSECCIONALIDADES QUE AGUDIZAN LA VULNERABILIDAD DE LAS PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES



#### D RESPUESTA INSTITUCIONAL FRENTE A LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS

La intervención de entidades humanitarias y organizaciones no gubernamentales en la crisis que afecta a las personas refugiadas y migrantes de Venezuela ha sido un soporte fundamental. Dicha intervención se ha ido fortaleciendo y consolidando sobre la base de los aprendizajes de las distintas necesidades que tiene esta población. Así, a partir de los testimonios de los propios involucrados, se ha podido conocer algunas de estas acciones, las cuales son diversas en su magnitud e impacto.

Como es sabido, la asistencia humanitaria presente en esta crisis va más allá de nuestras fronteras involucrando entidades presentes en los demás países que hacen parte de la ruta migratoria de estas familias, como Colombia y Ecuador. En ese sentido, varios de los entrevistados vienen con una experiencia acumulada de diversos apoyos recibidos; no obstante, el recorrido hasta Lima, su experiencia aquí y todas las vicisitudes que la acompañaron parecen haber provocado que algunas veces no se recuerde el nombre de algunas de estas instituciones o haya alguna confusión en lo que se recibió. Por esto es posible que en algunos puntos la información tenga ciertas imprecisiones, a pesar de ello, se ha podido recoger data de interés que está organizada según el tipo de apoyo recibido.

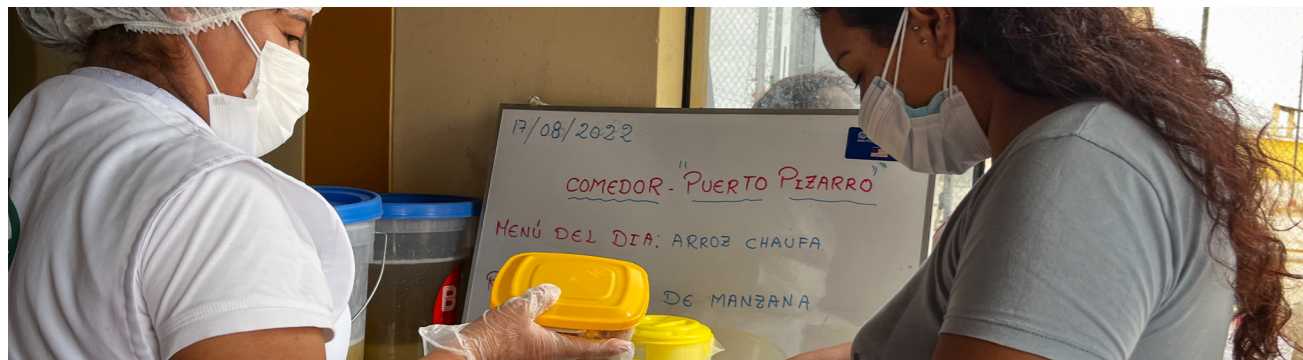
#### Apoyo económico y de capacitación laboral

En este caso, se identificaron a algunos informantes que fueron beneficiados con transferencias económicas. Los montos parecen haber sido variables, yendo desde los casi S/1000 hasta casi S/3000 soles. Las transferencias bancarias fueron realizadas en una o hasta en tres armadas. En cuanto al contacto para acceder a este beneficio, jugó a favor la participación en grupos de WhatsApp de la comunidad venezolana en Lima en los que se difundía información sobre los diversos apoyos que venían brindando las distintas instituciones. En el caso de uno de los entrevistados con VIH, comentó que el contacto partió del registro que se tiene de su condición en el establecimiento de salud.

En el caso de la última cita presentada en la tabla que viene a continuación, se trata de uno de los entrevistados con VIH que señaló haber recibido una capacitación sobre educación financiera y empleabilidad.

Cita	Entrevistado
“Hubo una fundación que sí me había registrado mucho antes de mi condición, se llama Programa Mundial de Alimentos. Ellos me contactaron, me hicieron unas entrevistas, me hicieron llenar unos cuestionarios y por tres meses me daban una ayuda económica de casi S/ 400 soles creo [...].El contacto fue porque yo fui a la parroquia y estaba un número telefónico y yo le escribí a ese número. Ellos me respondieron me mandaron unos links y me dijeron que había un alto flujo de personas y que me iban a estar contactando de acuerdo al estudio de mi caso. Así fue”.	VIH 2
“Hubo una vez una organización, no me acuerdo su nombre, fue el año pasado, una organización que hizo una ayuda humanitaria, que el dinero te lo hacían recoger por Western Union. En mi caso fueron tres veces que me hicieron un aporte de S/ 300 soles. Y el dinero provenía de Francia. Fue por medio de AHF”.	VIH 1
“Una vez recibí una ayuda, pero del HIAS, recibí dinero, efectivo. Fueron S/ 860 soles por tres meses [...]. Eso fue en febrero, me acuerdo que una amiga me comentó de esas ayudas y me inscribí”.	Participante GF Gestantes
“Bueno, yo recibí primero de HIAS. De ahí recibí de Acción Contra el Hambre, recibí un kit de higiene personal hace como tres meses, y de OIM también me dieron una ayuda hace como cuatro meses. Tenía yo como tres meses de embarazo cuando me lo dieron [...]. De OIM fue dinero en efectivo, fueron S/ 2500 soles en un solo depósito. Yo estaba metida en un grupo de aquí de San Martín y ahí pasan muchos links y me pasaron un correo. Yo escribí un correo y como a la semana me llamaron de OIM, me hicieron la entrevista y después como al mes me mandaron un mensaje que fuera a Yes Perú a retirar. No me habían dicho cantidad, solo me dijeron que fuera a retirar con mi cédula, con lo que me había registrado, que fuera y retirara. Me dieron esa cantidad”.	Participante GF Gestantes
“Recibimos un apoyo de ACH. Era como una formación para mejorar las técnicas de búsqueda de empleabilidad. Ellos nos daban esa formación y también en cuanto a educación financiera en convenio con la fundación de Scotiabank. Ahí en una ocasión nos dieron una formación de educación financiera, cómo manejar tus ahorros, cómo mejorar tu currículum, cómo presentarte a una entrevista, cuáles son las técnicas para buscar las redes sociales o las páginas de búsqueda como LinkedIn, Computrabajo, Bumeran y todo eso”.	VIH 2





Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

Un segundo tipo de apoyo que se destacó fue el vinculado a la alimentación, el cual se hizo tangible tanto en canastas o bolsos con víveres como en vales para la compra de alimentos. Los canales a través de los cuales recibieron estos apoyos fueron diversos. Uno de ellos fue a través de una organización LGBTIQ+ de venezolanos. Otro caso fue al llegar a Tumbes como parte de la ruta migratoria, y otro a través de una guardería implementada para la atención de menores venezolanos.

Cita	Entrevistado
“Lo que sí, OIM nos apoyó con un bolso. El bolso lo tratamos de compartir con algunos compañeros que no se pudieron beneficiar y que también están en una mala situación [...]. Por la organización de nosotros, nos llamaron y nos dijeron que tenía cupo para diez u ocho personas. Nosotros incluimos a los compañeros de la organización para que ellos puedan recoger estas canastas”.	<b>LGBTIQ+ 2</b>
“Hace ya casi un año recibí de HIAS Perú, un programa de alimentos que eran tres veces que le daban a uno para alimentos”.	<b>Persona con discapacidad 1</b>
“Se llama AHF Perú [...]. Me dieron un vale de S/ 40 soles para Plaza Vea. Recuerdo que me dijeron que iba a ser mensual, pero solo fue esa vez. Te estoy hablando de hace un año aproximadamente. Esa vez, los S/ 40 soles los utilicé para comprar frutas en el Plaza Vea. Compré frutas y otras cositas así, verduritas y me fui a mi casa. Me lo entregaron en una estación del Metropolitano [...]. Yo recibí eso nada más y ahí quedó. Más nunca recibí algún aporte así económico”.	<b>VIH 1</b>
“Cuando llegamos a Tumbes una organización nos dio una tarjeta de paso [...]. Eran S/ 280 soles. Pero esa tarjeta de paso funcionaba en los lugares más caros. O sea, no rinde, así como uno quiere rendirlo. Entonces, uno puede comprar la comida hecha, pero para ahorrar, no compras eso, sino enlatados, pan, jugo, yogurcitos, así, lo más básico [...]. No me acuerdo el nombre, creo que fue HIAS porque tenían chaleco como azulito. Eso es cuando uno viene saliendo de Tumbes, el primer puente ahí, frente a una bomba entregan las tarjetas”.	<b>Participante GF Albergue</b>
“Una vez nada más la guardería de Acción Contra el Hambre me dio un bolso de alimentos, fue hace como dos meses, algo así. Me llamaron y me dijeron que fuera, ellos mismos me dieron [...]. Bueno, fue realmente algo positivo porque recibí un beneficio de esa manera. Fueron muchos kilos de arroz, granos y enlatados. Fue una gran ayuda y una entrada que uno tiene de más porque uno está aquí trabajando para el arriendo y para sobrevivir. Entonces para mí realmente fue muy positivo beneficiarme de eso porque nos ayudó muchísimo”.	<b>Participante GF Escolares</b>



Comedor comunitario Lima Perú | Proyecto elaborado con Acción contra el hambre y OIM | © OIM Perú 2022

En cuanto al apoyo brindado para atender necesidades de salud se pudieron identificar distintos tipos. Uno de los más recurrentes según los informantes fueron los kits o mochilas de higiene entregadas por las entidades humanitarias. Además, están las atenciones en salud a partir de chequeos y tamizajes básicos, además de la entrega de vitaminas y suplementos alimentarios. Incluso una de las entrevistadas con discapacidad

auditiva mencionó haber recibido un monto para la compra de sus audífonos. De otro lado, en el caso de los entrevistados del albergue y los pobladores en tránsito destacaron el importante apoyo recibido en el terminal de Plaza Norte en el cual Médicos Sin Fronteras brinda orientación básica para las personas que recién llegan, atenciones en salud y eventualmente, se coordinaba su traslado a un albergue cuando es posible.

Cita	Entrevistado
“Bueno, les doy las gracias a ustedes (ACH) porque ustedes me ayudaron con los kits para aseo personal. Luego, me ayudaron con S/ 800 soles porque yo había conseguido que me donaran unos aparatos auditivos, pero yo tenía que costear el paquete. Pero en ese entonces, hace dos meses atrás, estuve botando pus por el seno derecho y prioricé la cuestión de los senos y no pagué la cuestión de los aparatos auditivos...”.	<b>Persona con discapacidad 1</b>
“Se llama AHF Perú. Es una organización que hace pruebas de VIH, todo eso. Ellos me consiguieron un apoyo, creo que fue del gobierno. En su momento, una sola vez, me dieron un morral. Dentro del morral, venían implementos de higiene y cuidados como alcohol, algodón, mascarilla y otras cositas así”.	<b>VIH 1</b>





Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto elaborado con ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

A partir de las entrevistas sostenidas, se podría decir que los albergues y espacios de cuidado infantil constituyen las estrategias más valoradas por los refugiados y migrantes. Parte de esta valoración tiene que ver con el carácter integral de estos apoyos. Por un lado, en el caso de los albergues, además de asegurarles una vivienda temporal, también está la alimentación y otro tipo de beneficios que ofrecen a sus huéspedes mientras permanezcan allí. Por ejemplo, se mencionó la entrega de kits de higiene y espacios acondicionados para los niños, tal como se pudo observar in situ en el albergue Lazos Fraternal para el desarrollo de uno de los grupos focales. El hecho de tener aseguradas la vivienda y alimentación -aunque sea temporalmente-, resulta un importante alivio para este grupo, más aún, considerando que los albergues suelen estar enfocados en las personas y familias que recién llegan a nuestro país y que se encuentran en un estado de alta vulnerabilidad. El contacto con los albergues de Lima se realiza por varias vías, siendo una de ellas mediante un stand en Plaza Norte y también las propias redes familiares o de amigos que llegaron a Lima antes que ellos.

De otro lado, en el caso de lugares de cuidado infantil se hizo referencia básicamente a los Espacios Amigables. Esta ha sido una estrategia altamente valorada por las madres de familia entrevistadas debido al impacto que

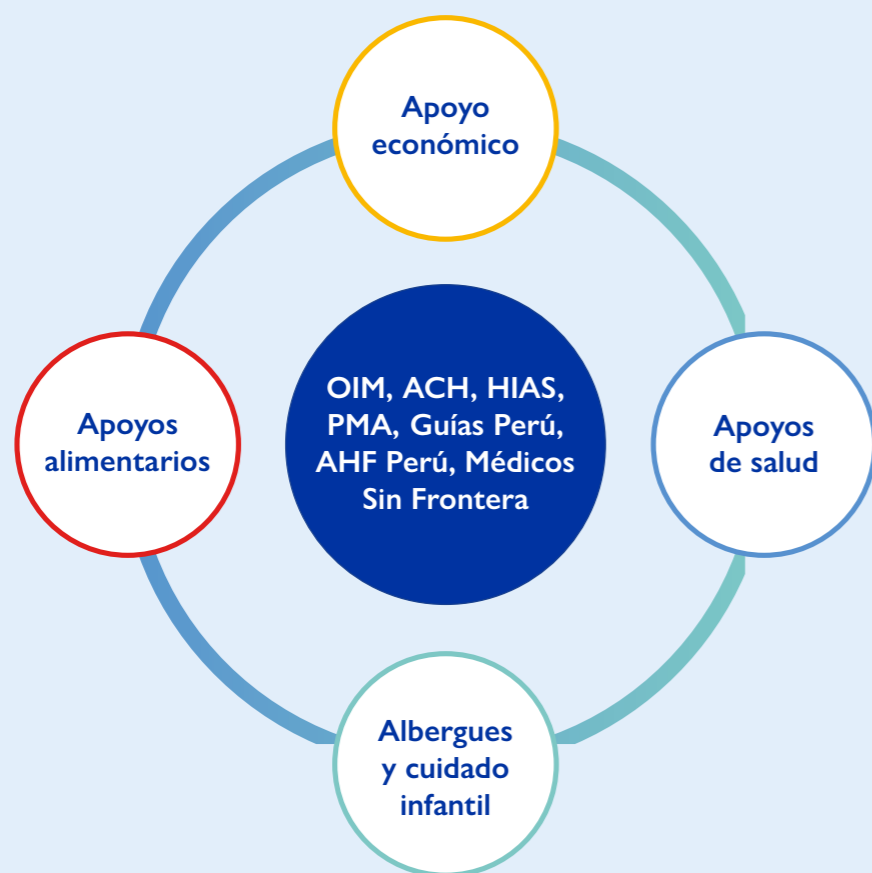
esto tiene no solo en sus hijos, sino también en su economía y la organización en su hogar. En cuanto a los menores que participaban de estos espacios, se señaló que no solo los cuidaban, sino que también los alimentaban, estimulaban, e incluso daban materiales e insumos como útiles escolares y pañales. Pero, además, el acceso a estos espacios les permitía a las madres contar con tiempo para realizar alguna actividad laboral y, en ese sentido, promovía su independencia económica o contar con más tiempo para la atención de sus otros hijos. La forma en que varias de las mujeres se enteraron de estas guarderías fue generalmente a través de las amistades que vivían en su barrio.

En ambos casos, solo se lamentó la duración de este tipo de apoyo. En el caso de los albergues se sabe que es una estrategia de soporte temporal, y en ese caso se sugirió incorporar alguna estrategia de inserción laboral de los huéspedes cuando sea posible, para que puedan continuar con su proceso de integración en nuestro país. Además, se mencionó un albergue en Tumbes que, si bien resultaba un apoyo, el problema era que solo les permitían pernoctar allí y luego los obligaban a retirarse a las 6:00 a.m. En el caso de las guarderías, se sabe que cerraron por la pandemia, por lo que se solicitó que se reabrieran por el importante apoyo que significa para estas familias.

Cita	Entrevistado
“Pa’ qué, ya nos tienen gorditos a comparación de como entramos. Ahorita no hay problema. Yo pienso que cuando uno ya salga, nos cuesta estabilizarnos. Porque acá no pagamos arriendo, no pagamos servicios, no gastamos en alimentos”.	Participante GF Albergue
“Yo estuve en el Ministerio del Amor [...], me enteré porque mis hermanos estuvieron ahí, entonces ese contacto se continuó. Cuando yo llegué a Perú, mis hermanos me ayudaron a llegar al refugio ese”.	Participante GF Escolares
“Sí me dieron un bolso con alimentos porque el niño estaba en una guardería (Espacios Amigables), pero la guardería la cerraron hace como dos meses. Entonces, ahí terminó esa ayuda de que uno pueda trabajar y cuiden al niño. Ya no hay esa facilidad que uno tenía porque ahorita, para uno salir a la calle a trabajar, tiene que pagar para que lo cuiden al niño. Y para pagar que lo cuiden tiene que ser alguien de confianza [...]. Me enteré por una chica donde vivo alquilada, ella tenía las chicas ahí y entonces ella me dijo que ahí cuidaban a los niños y que no cobraban, que era muy bueno, que les daban su comida, que les enseñaba. O sea que no solo los cuidaban, sino que les enseñaban [...]. La guardería sería buenísimo que la volvieran a abrir, no porque uno los vaya a dejar para dormir, sino porque eso le da facilidad a uno de desenvolverse en algo para uno tener algo de dinero, para producir [...]. Y la ayuda del bolso que nos dieron en Espacios Amigables que si fuera posible que los dieran más a menudo porque fue de gran ayuda”.	Participante GF Escolares
“Mi hija fue beneficiada de los Espacios Amigables, pero por un tiempo nada más, por tres meses. Luego lo cerraron, lo volvieron a abrir ahorita, pero nada más tienen los niños del refugio, entonces ya mi hijita no fue seleccionada. Pero ahí era de gran ayuda porque para mí era una bendición porque yo me iba a trabajar tranquila, sabía que mi hija venía bien comida, traía hasta su merienda y de verdad súper agradecida con esos espacios”.	Participante GF Escolares
“Yo también la tenía en Espacios Amigables, pero acá en Comas, lo cerraron [...]. La verdad es que la niña estaba ahí y comía las tres veces: desayuno, almuerzo y merienda. Ella cuando tenía diez meses la tuve con problemas de anemia antes de salir de Venezuela. Llegó a Perú con problemas de anemia y ha sido controlada”.	Participante GF Escolares
“También tuve mi hija en Espacios Amigables [...]. ¿Lo positivo? Absolutamente, todo. Venía con jugo, fruta y le daban sus útiles para que los usaran. Todo siempre fue positivo”.	Participante GF Menores 3 años
“Bueno, el único así fue Espacios Amigables. Duré un mes y medio, creo. Pero ya lo cerraron. A mí me encantó. Les agarré mucho cariño a las maestras. Le tenían bastante paciencia al niño, me lo enseñaron muchísimo [...]. Ojalá y lo vuelvan a abrir. Le daban su almuerzo, o sea, sus buenas comidas pues”.	Participante GF Menores de 3 años
“Y en los Espacios Amigables, también que se pueda reactivar porque yo me ayudaba mucho. Iban mis dos hijas. Y ahí, como dijo la muchacha, le daban útiles. Mi hija usaba pañales y le daban los pañales, imagínese. Eso para mí era una bendición que, de lunes a viernes, me dieran pañales. Ahora ya no está. Entonces, sí sería muy bueno que se reactive”.	Participante GF Menores de 3 años

Seguidamente, un gráfico que resume los tipos de apoyo brindados.

### ENTIDADES Y APOYOS HUMANITARIOS IDENTIFICADOS POR LOS ENTREVISTADOS



### DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ACTORES INSTITUCIONALES: DIFICULTADES DE ALIMENTACIÓN DE GRUPOS VULNERABLES

En este acápite se detallará la información recolectada a partir de entrevistas realizadas a funcionarios de entidades públicas y representantes de organizaciones internacionales y ONG, quienes identificaron las necesidades en materia de seguridad alimentaria que, desde sus puntos de vista, tienen las personas refugiadas y migrantes venezolanas. Los resultados evidencian los grupos que presentan mayor vulnerabilidad en cuanto al acceso a alimentación y la situación nutricional que poseen.

Las personas entrevistadas en representación de organizaciones internacionales y ONG identificaron a los diversos grupos que consideran más vulnerables ante la inseguridad alimentaria dentro de la comunidad refugiada y migrante venezolana, ya sea por su dependencia a redes de cuidado, dificultades de acceso a ingresos económicos, problemas de salud, entre otros factores. Estos grupos son los que se listan a continuación, y en los siguientes párrafos se detallará las necesidades alimentarias que los afectan:

- Población en tránsito
- Niños y adolescentes
- Madres gestantes
- Madres/padres solteros
- Personas con enfermedades crónicas
- Personas transgénero
- Personas con discapacidades
- Adultos mayores

El primer grupo vulnerable identificado por la mayoría de entrevistados (OIM, OIM Tacna, OIM Piura, OIM Tumbes, PMA, Cáritas Madre de Dios y ADRA) son las personas refugiadas y migrantes venezolanas que se encuentran en tránsito y que tienen como objetivo llegar a distintas ciudades del Perú u otros países limítrofes. En este sentido, los entrevistados indicaron que estas personas tienen limitados recursos económicos o los fondos con los que inician el viaje disminuyen por el cambio monetario. Además, sus recorridos suelen ser extensos y abarcan varios países, por lo que las familias y personas en tránsito priorizan el ahorro de sus recursos o limitan su capacidad de gasto, lo que los lleva a tener un deficiente consumo de alimentos. El acceso a agua potable también fue mencionado por los entrevistados como otra de las necesidades de las personas en tránsito, y puntualizándose además que no se cuenta con puntos de acceso a agua gratuita y segura en las rutas transitadas en la región que precisamente se caracterizan por temperaturas altas.

Otra de las limitaciones señaladas con las que deben lidiar es la falta de acceso a espacios para cocinar de manera digna, por lo que dependen de la compra de comidas ya preparadas o donaciones de alimentos. Esta información se puede apreciar en las citas presentadas a continuación.



Cita	Entrevistado
“Tenemos la situación de aquellos que están de paso, tanto para los que están de entrada como de salida del país [...]. Y en tránsito, pues tenemos la necesidad de las personas que no acceden a la alimentación. Tenemos aquellas que van de salida del país, que son aquellas que han cruzado Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú, para llegar a Chile, que es su quinto país. Entonces ya el acceso a recursos económicos, la cantidad de días de viaje, el poco acceso por ejemplo a una ducha, también es una necesidad grande, les pone en una condición de mayor necesidad, de mayor vulnerabilidad y de pocos recursos, por lo tanto, no están accediendo a la alimentación.”	OIM Tacna
“También agregaría a las personas en tránsito, pues para estas el reto es mayor por las consecuencias que tiene la misma dinámica de su tránsito. Partiendo de que no tienen ningún espacio para cocinar de manera digna. Además, el tipo de alimentos que puedan consumir influye; nosotros identificamos que mayormente son galletas y pan, lo que no cumple con los requerimientos necesarios diarios de alguien caminando. Por lo que para ellos el reto es mayor. He tenido conocimiento que muchos de ellos cocinan en la calle o se encuentran en mendicidad”.	OIM Piura
“Cuando nosotros hablamos de la población que está ingresando al país, [...] su capacidad de gasto es mínima o nula, por lo cual viven sin consumir suficientes alimentos porque están en un proceso migratorio. Dependen generalmente de la ayuda que le dan las organizaciones humanitarias. Entonces, estamos hablando de un 90% de la población que está migrando y que está en tránsito con un nivel de inseguridad alimentaria.”	PMA 1
“Me parece que en transeúntes es más grave. Primero por la poca información y redes de soporte que tienen. Es más difícil porque van caminando sin redes, acceden a algunos mecanismos o colectivos que les atienden en la ruta, pero es muy temporal. También está evaluar el propósito de estas familias, porque muchos solo quieren seguir la ruta, no están pensando en establecerse y encontrar medios de soporte o un sistema de protección. La situación ahí es mucho más crítica que la población ya asentada, y se agudiza la precariedad e indocumentación”.	PMA 2
“Tenemos mucha población. Por ejemplo, algo que es fundamental es el tema de acceso al agua por el clima, por la ruta, por el hecho de que ellos caminan por trochas por tramos también. Algo que se ha podido visibilizar es que no cuentan durante la ruta, en los lugares que están o en la misma ciudad, con acceso a agua gratuita y agua segura”.	Cáritas Madre de Dios
“La principal necesidad es el acceso a los alimentos. Desde el 2017 vengo trabajando con población migrante e incluso estuvimos atendiendo en el CEBAF cuando el flujo migratorio fue enorme. El acceso a alimentos es la principal necesidad tanto para los que contaban con recursos como los que no. Pues si bien es cierto, algunos sí contaban con fondos, por el cambio monetario estos disminuían, causando que prioricen ahorrar; en algunos casos no comían para que hagan alcanzar sus fondos hasta su destino”.	ADRA

Ante esta situación, organizaciones internacionales y ONG brindan ayuda humanitaria en los puntos de frontera por los cuales ingresan o salen del país estas poblaciones en tránsito. En Tumbes, Piura, Tacna, Puno y Madre de Dios se les entregan alimentos o raciones de comida preparada como una forma de cubrir parte de las necesidades alimentarias que tienen durante sus trayectos.

Representantes de OIM, por ejemplo, indican que tienen dos enfoques en su atención a migrantes. Por un lado, se brinda ayuda humanitaria en los puntos de ingreso y salida en las zonas de frontera y, por otro lado, se apoya la integración para las personas que se quedan a residir en el Perú. El primer enfoque es el que está dirigido a las poblaciones en tránsito, a los que se les entrega kits o canastas con alimentos y también raciones calientes preparadas por la ONG ADRA, que es el socio implementador de la OIM. Se señala que han coordinado con Unicef para implementar kits que respondan a las necesidades nutricionales de los migrantes niños y adultos.

Otra información señalada en las entrevistas, relacionadas a los migrantes en tránsito por Tumbes, es la existencia de un subgrupo de trabajo en seguridad alimentaria que se han organizado para evitar duplicidades en la atención de las personas en tránsito, pero que también reciben a migrantes residentes en la región. Así, por ejemplo, OIM y ADRA preparan raciones calientes y entregan kits de alimentos, HIAS y World Vision entregan tarjetas de alimentación y GIZ, que recién se habría incorporado a la ayuda humanitaria, iba a entregar desayunos e insumos a los comedores populares.

Cita	Entrevistado
“El enfoque que tenemos es uno de asistencia humanitaria y muy de emergencia en el norte y un enfoque mucho más integral, bueno, eso también se expandió hacia Tacna y Puno. Trabajamos sobre todo en Desaguadero, en la frontera con Bolivia y puntualmente llegamos a desarrollar actividades en Madre de Dios, que son básicamente los principales puntos de entrada y salida”.	OIM
“Nosotros fuimos de las primeras organizaciones, y actualmente la única, que en Tumbes y Piura brinda kits de alimentos en la frontera norte [...]. Esto busca cubrir la alimentación durante un día. Si bien no es suficiente, lidia con la necesidad de alimentación. Acompañando a eso tenemos estrategias para entregar raciones calientes en algunos puntos, estos son preparados por algún socio implementador y se entrega en la hora de almuerzo. Esas son las dos estrategias que hemos realizado para asegurar que estas personas tenga alimentación en su ruta [...]. OIM que tiene dos líneas de intervención a través de nuestro socio implementador ADRA, realiza la entrega de canastas de alimentos en Piura y de kits de alimentos en la ciudad de Máncora para las poblaciones en tránsito y el fortalecimiento del comedor con la iglesia San Francisco de Asís en Piura”.	OIM Piura
“Existe un subgrupo de seguridad alimentaria aquí en la región de Tumbes que lo conforma ADRA, HIAS, Unicef, OIM y World Vision [...]. Nos estamos organizando para evitar la duplicidad. Cada organización tiene diferentes actividades como ADRA y OIM que tienen comidas calientes que va dirigido a refugiados y migrantes residentes y en tránsito. También tenemos kits de alimentación que van dirigidos a personas que están en tránsito. Eso nosotros lo realizamos en un punto fijo y también en carreteras en el distrito de Aguas Verdes hasta La Cruz [...]. HIAS está entregando tarjetas de alimentación junto con World Vision que recién van a iniciar la entrega de estas tarjetas. Y GIZ, que recién se ha incorporado, va a entregar desayunos calientes y también va a entregar insumos a los comedores populares para la preparación de comidas calientes”.	OIM Tumbes

Cita	Entrevistado
<p>“De hecho, desde hace un mes ya no tenemos a disposición los vales para niños y adultos que habíamos estado entregando. Esto se había hecho en conjunto con Unicef, que nos apoyó a validar estos kits para que pudieran justamente responder a estas necesidades que habíamos identificado. Ahorita ya no los tenemos a disposición, esperando en un futuro poder volver a contar con ellos. Pero sí la gente en tránsito nos comenta que la única comida que hacen es la que entregamos nosotros. Y que no tienen comidas ricas en proteínas y que la falta de acceso al agua potable es un problema que los está moviendo”.</p>	OIM Tumbes
<p>“Con respecto a los migrantes, los más afectados son los de ruta. Por ejemplo, esta semana -que es la primera vez que salimos a carretera- hemos visto que las personas en tránsito pese a la ayuda que se les brinda en Tumbes y Máncora continúan con el problema de alimentos, pues desde Máncora a Piura no reciben más ayuda [...]. El comedor de la iglesia franciscana atiende desde el año pasado tanto a personas de tránsito como familias residentes. Funciona de lunes a viernes y aproximadamente dan unas 150 raciones diarias. Nosotros los apoyamos con alimentos e implementación”.</p>	Grupo Focal OIM

Sin embargo, a pesar de las acciones implementadas, en un grupo focal realizado con representantes de OIM de las oficinas de Tumbes, Piura y Máncora, los participantes comentaron que el problema de acceso a alimentos de estas personas continúa ya que, por ejemplo, desde Máncora a Piura no reciben más ayuda en el trayecto.

Asimismo, la cantidad de venezolanos migrantes que transitan por la frontera con Ecuador está volviendo a aumentar y el perfil de dichas personas es de un nivel socioeconómico muy bajo, no cuentan con recursos y muy pocos tienen claro el destino al cual planean llegar, como se puede ver en la cita de la entrevista con OIM Tumbes. En este sentido, las necesidades de este grupo vulnerable y su riesgo frente a la inseguridad alimentaria aún continúan vigentes.

Cita	Entrevistado
<p>“Estamos ahorita en una situación en la tenemos flujos muy altos nuevamente, que no veíamos desde hace unos meses en la entrada con Ecuador. Entonces también un poco para repensar cuáles son las necesidades, porque el perfil de las personas que está llegando es uno de nivel socioeconómico muy bajo. Vienen con muy pocos recursos y sobre todo muy pocos tienen claro el destino. O sea, sí tienen un destino, pueden decir ‘me voy a Chile’ o ‘me voy hacia Lima’, pero las redes de apoyo que tienen son muy frágiles, o sea muchos van porque han escuchado o porque tienen la idea, pero no es como antes que iban a Lima porque ahí estaba un familiar o un conocido”.</p>	OIM Tumbes

Un segundo grupo son los niños y adolescentes, quienes son considerados vulnerables en tanto requieren de los cuidados de sus padres, familias o tutores, y dependen de ellos para el acceso a alimentos. Entrevistados de ACNUR y la oficina de OIM en Tumbes mencionaron, además, que parte importante de estos niños y adolescentes han llegado al país con grados altos de desnutrición debido a la inseguridad alimentaria por la que atravesaron sus familias o cuidadores en Venezuela, y durante el trayecto para llegar a las ciudades a las que han migrado. Aunque también se resaltó que son el grupo que cuenta con más mecanismos de asistencia para que puedan atenuar los riesgos.

En tercer lugar, se encuentran las mujeres gestantes, las cuales fueron mencionadas por los entrevistados como un importante grupo vulnerable al tener necesidades nutricionales incrementadas y, asimismo mencionaron

que han identificado gestantes con deterioro nutricional o anemia. En adición a ello, también se indicó que los embarazos de alto riesgo pueden hacer a la gestante aún más vulnerable, por las limitaciones de generar sus propios ingresos y/o depender de redes de cuidado.

En cuarto lugar, los entrevistados mencionaron a las madres/padres solteros sin redes de apoyo como un grupo de adultos que pueden llegar a desarrollar problemas de nutrición por el limitado acceso a una alimentación adecuada ya que, en muchas ocasiones, priorizan distribuir entre sus hijos los pocos alimentos que consiguen o les donan, quedándose ellos sin comer.

Las siguientes citas ejemplifican la situación de estos grupos vulnerables:

Cita	Entrevistado
<p>“Justamente [...] dependen de un sistema o dependen de otra persona o de un cuidador, de familiares, de una red de apoyo, que en la población refugiada y migrante a veces es inexistente para cubrir sus necesidades. Hablamos, por ejemplo, de una gestante con embarazo de alto riesgo, de una madre lactante que no puede salir a trabajar porque tiene que darle de lactar a su niño y si no lo hace todo se lo gasta en fórmula. Hablamos de niños que no pueden quedarse solos, sino que dependen de un cuidador. Entonces, de todas maneras, hay una población más vulnerable dentro de los vulnerables [...]. Por ejemplo, de personas discapacitadas con una dependencia alta [...]. Muchos niños que salen de su país ya con una inseguridad alimentaria que se acrecienta en el camino y que, llegando acá, no la ven cubierta pues no puedan tener un lugar donde cocinar, la posibilidad de elegir qué alimentos comprar o que tenga una estabilidad económica y algún tipo de ingreso, entonces ya estamos hablando de niños que llegan con un cuadro de desnutrición aguda, cuadros que no se veían en el Perú, sobre todo en la parte urbana. En estas zonas ya se habían bajado bastante los cuadros de desnutrición aguda y están volviendo a aparecer con la población refugiada y migrante de niños que vienen ya con problemas de seguridad alimentaria [...] no es que aparezca cuando llegan acá, sino que desde el país de origen hay una inseguridad alimentaria”.</p>	ACNUR
<p>“Justamente lo que hacemos es identificar que hay una cantidad muy elevada de niños y niñas y mujeres embarazadas que están con un grado de anemia muy alto, entonces eso también es algo que estamos tratando de abordar [...]. Obviamente núcleos familiares con niños pequeños y también, mujeres embarazadas, mujeres solas con niños o niñas, o a veces hay hombres solos con niñas y niños, personas con algún tipo de discapacidad o con algún tipo de enfermedad crónica, adultos mayores, con discapacidad, LGTBIQ+. Otra cosa que me parece importante es que los adultos con lo poco que tienen de comida dicen ‘le daré de comer a mis niños o niñas’. Entonces tenemos un problema serio con los adultos porque no comen para que sus hijos e hijas puedan acceder a lo poco que tienen de alimentación”.</p>	OIM Tumbes

Cita	Entrevistado
<i>“La apreciación y las observaciones que hemos hecho nosotros y también la dirección de salud, más las organizaciones de respuesta humanitaria, es que hay un deterioro nutricional en esta población. Gestantes, madres, niños, niñas y adolescentes, pero también en la población en general. Hay un deterioro nutricional que se expresa en la reducción del peso. No necesariamente están llegando a desnutrición aguda, pero sí hay una bajada de peso y anemia que también muestra la baja calidad de la dieta”.</i>	<b>Unicef</b>
<i>“Cuando hemos tenido que distribuir donaciones empezamos usualmente con mujeres solas con niños menores de 12 años, eso ha tenido que ser, no quisiéramos que fuera así, me gustaría que fuera para todo el mundo [...] porque nos han pedido, bueno que sean mujeres que no tienen ninguna red de apoyo. O padres solos, después he tenido que incluir a padres solteros, me encontré con varios casos de papás sin ninguna ayuda con niños menores”.</i>	<b>Iglesia Metodista</b>

En quinto lugar, es importante considerar que uno de los principales motivos para salir de Venezuela es la falta de acceso a servicios de salud, por lo que migran a países como el nuestro en busca de los tratamientos que necesitan. Al respecto, el representante de la OIM entrevistado detalló que el 40% de los refugiados y migrantes venezolanos indicó, justamente, que su principal motivo para tomar la decisión de migrar temas de salud. En este sentido, las personas con enfermedades también constituyen un grupo vulnerable, en tanto tienen necesidades alimentarias específicas y el tener limitaciones al momento de acceder a alimentos puede repercutir negativamente en su situación de salud.

Una de las enfermedades que se busca tratar en mayor medida al migrar es el VIH, como lo señalaron los entrevistados de OIM Lima y Piura, ya que en Venezuela estas personas no pueden continuar con sus tratamientos. Esto es corroborado por una funcionaria del PANTBC, que indicó que hay mayor cantidad de venezolanos en el programa TARGA que en tratamientos para tuberculosis.

En adición a ello, las condiciones de precariedad en las que pueden llegar a habitar las personas migrantes y que limitan su acceso a, por ejemplo, agua limpia, agrava la situación de las enfermedades que ya pudieran tener previamente o genera nuevas afectaciones a su salud. Seguidamente se presentan varias citas que reflejan los puntos antes mencionados.

Cita	Entrevistado
<i>“Sí tenemos casos de personas que justamente salen porque ahí no tienen acceso [...]. Lo otro que estamos viendo, además de las enfermedades crónicas, es que muchos obviamente vienen con lo que en la ruta se puede estar generando, y se suma. Vemos muchísimo aparte de lo que puede ser la gripes y estar en la calle tanto tiempo, pero también les mencionaba el tema de las fracturas, tienen muchas enfermedades de la piel, obviamente si lavan con agua que no está tratada, la ropa que tienen, entonces son una serie de cosas que suman y hacen que la situación empeore”.</i>	<b>OIM Tumbes</b>

Cita	Entrevistado
<i>“Desde la época de la pandemia nos llegaron muchos niños con temas neurológicos, temas de convulsiones, pero muchos más, no lo tengo cuantificado, pero uno lo ve en la práctica diaria [...]. Después, cada grupo tiene su tema particular. A Perú ha llegado mucha gente, muchos migrantes, personas viviendo con VIH que ya no podían continuar su tratamiento en Venezuela y se venían directamente para Perú”.</i>	<b>OIM</b>
<i>“Muchos venezolanos no hay en el PANTBC, más hay en TARGA [...]. Más venezolanos he visto en TARGA que en TBC”</i>	<b>PANTBC</b>

En sexto lugar, durante la entrevista con personal humanitario de Tumbes se comentó que, entre las categorías más vulnerables, también podría encontrarse la comunidad LGTBIQ+. Al respecto el entrevistado puntualizó que las personas trans, debido a las dificultades que tienen para acceder a trabajos y, en consecuencia, a contar con recursos económicos suficientes, pueden presentar limitaciones en su alimentación y nutrición.

Algunos representantes de entidades humanitarias señalaron a las personas con discapacidades y adultos mayores quienes fueron mencionadas como grupos de alta vulnerabilidad, además de que pueden tener una alta dependencia a redes de apoyo.





Este tema será desarrollado presentando primero la información correspondiente a los refugiados y migrantes venezolanos, y luego lo referente a los actores institucionales.

DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES DE VENEZUELA.



Comedor comunitario Lima Perú | Proyecto elaborado con Acción contra el hambre y OIM | © OIM Perú 2022

Los resultados sobre el acceso a programas alimentarios por parte de los refugiados y migrantes arrojan que la experiencia e intensidad de su uso son heterogéneas. Así, en la mayoría de los casos han señalado que su uso ha sido limitado. Solo en el caso de los/las escolares, gestantes y menores de 3 años se podría decir que existe cierta experiencia con dichos programas.

Tenemos que en el caso de los grupos vulnerables (personas con discapacidades, VIH, LGBTIQ+, las poblaciones en tránsito, en situación de calle) solo hubo un participante del grupo VIH que señaló utilizar eventualmente un comedor popular. Sobre ello, mencionó que pagaba S/ 1.50 soles y que no tuvo ningún problema en su empadronamiento. En cuanto a las poblaciones en tránsito y en situación de calle, hay que considerar que, dado que son personas de migración reciente, no han tenido mayor contacto con programas y servicios del Estado, y que los apoyos que han podido recibir han sido de entidades humanitarias, tal como se señaló en el punto anterior de este informe sobre las necesidades. Algo similar sucede con las participantes del grupo focal del albergue, de las cuales ninguna manifestó haber accedido a algún programa del Estado. En el caso del grupo focal con gestantes, solo una de las participantes mencionó haber recibido leche y avena del Programa Vaso de Leche, pero que esto solo se dio por una única vez. Para la inscripción le solicitaron el DNI de su menor hija, documento con el que cuenta, no obstante, como se verá en la cita correspondiente, a pesar de que la empadronaron, no se volvieron a comunicar con ella.

Algo distinto sucede con las participantes de los grupos focales de escolares y de menores de 3 años, quienes son las que cuentan con algunas experiencias con los programas del Estado. Así, en el caso de las madres de escolares, dos de ellas mencionaron recibir víveres del programa Qali Warma, y no señalaron haber tenido dificultades con el empadronamiento ya que el hecho de estar matriculados en la institución educativa pública las hace merecedoras de este programa al igual que el resto del alumnado peruano. Consideremos que el proceso de matrícula resulta ser el proceso inicial que asegura el cumplimiento de los requisitos documentarios, por lo que las dificultades podrían darse en ese momento.

En el caso de las madres de menores de 3 años, una de ellas señaló tener a su hija en un Cuna Más, y una señaló utilizar un comedor popular. En estos casos, no se manifestaron dificultades con el empadronamiento. Como se verá en otra sección, los Cuna Más presentan flexibilidad para la incorporación de madres y niños que no cuentan con DNI, pero se les impulsa y da las orientaciones para que puedan regularizar su documentación e inscripción al SIS para de esta forma poder cumplir con el seguimiento de los niños y objetivos del programa. En el caso del comedor, como también se señala en otra sección de este informe, las mujeres que conforman los comités de base desarrollan estrategias para atender a los migrantes, siendo una de ellas su inscripción como casos sociales o utilizando el DNI peruano de algún familiar. Este fue el caso de la madre venezolana que manifestó usar el comedor, pues su conviviente era peruano. A continuación, se presentan las citas respectivas a este tema.

Cita	Entrevistado
“Bueno, yo recibí una ayuda del Vaso de Leche hace dos años más o menos cuando mi hija estaba más pequeña, una sola vez que le dieron dos latitas de leche y un sobrecito de avena o de quinua, no recuerdo. Me dijeron que eso era mensual, pero a mí solamente me dieron una vez [...]. Me pidieron su DNI y eso. Entonces, la señora una vez me llamó para entregarme, ya luego no me llamó más”.	Participante GF Gestantes
“En Qali Warma dan la leche, atún y de verdad que ayuda mucho a uno ese Qali Warma. Dan un kilo de arroz, un kilo de tallarín, atún, leche, avena...”.	Participante GF Escolares
“Sí, hace como dos meses empezaron a dar Qali Warma en el colegio de mi hijita. Pero bien porque igual me ayuda. Por lo menos la leche me ayudó muchísimo porque mi hija tiene una displasia en la cadera derecha, entonces le mandan a tomar mucho calcio, por su caderita. Entonces para mí es una gran ayuda”.	Participante GF Escolares
“Yo tengo dos niños. El de siete meses lo tengo en el programa de Cuna Más hace un mes. Gracias a Dios, le dan su desayuno, almuerzo y merienda. Sale a las cuatro de la tarde. Como recién está comenzando su alimentación complementaria, todavía no tengo ninguna queja. Él me recibe todo [...], le dan de desayuno quinua, kiwicha, papa con huevo, jugo de fresa...”.	Participante GF Menores de 3 años
“Nosotros participamos, creo que le llaman comedor popular [...]. Los almuerzos son balanceados de lunes a viernes y gracias a Dios, sí se come carne, pollo, pescado. Uno paga S/ 3 soles y le dan”.	Participante GF Menores de 3 años

En esta parte del estudio se describen la identificación de la demanda de los servicios y programas alimentarios, luego, los nudos críticos mencionados para el acceso a programas y, finalmente, se señalarán las dificultades y aspectos vinculados a la implementación y sostenibilidad de estos.

**A IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDA DE SERVICIOS/PROGRAMAS ALIMENTARIOS**

Un primer aspecto clave sobre el acceso a estos programas es la identificación de la cantidad de personas refugiadas y migrantes que lo requieren, es decir, la demanda real que existe y a la cual responder.

En este sentido, los funcionarios entrevistados del PCA indicaron que, aunque los comedores populares pueden decidir atender a los refugiados y migrantes que se acercan, no se los puede registrar formalmente en la lista de beneficiarios porque el sistema utilizado por el MIDIS y municipalidades, llamado RUBEN, solo permite la inscripción con un número de DNI, como se explicará con mayor detalle más adelante.

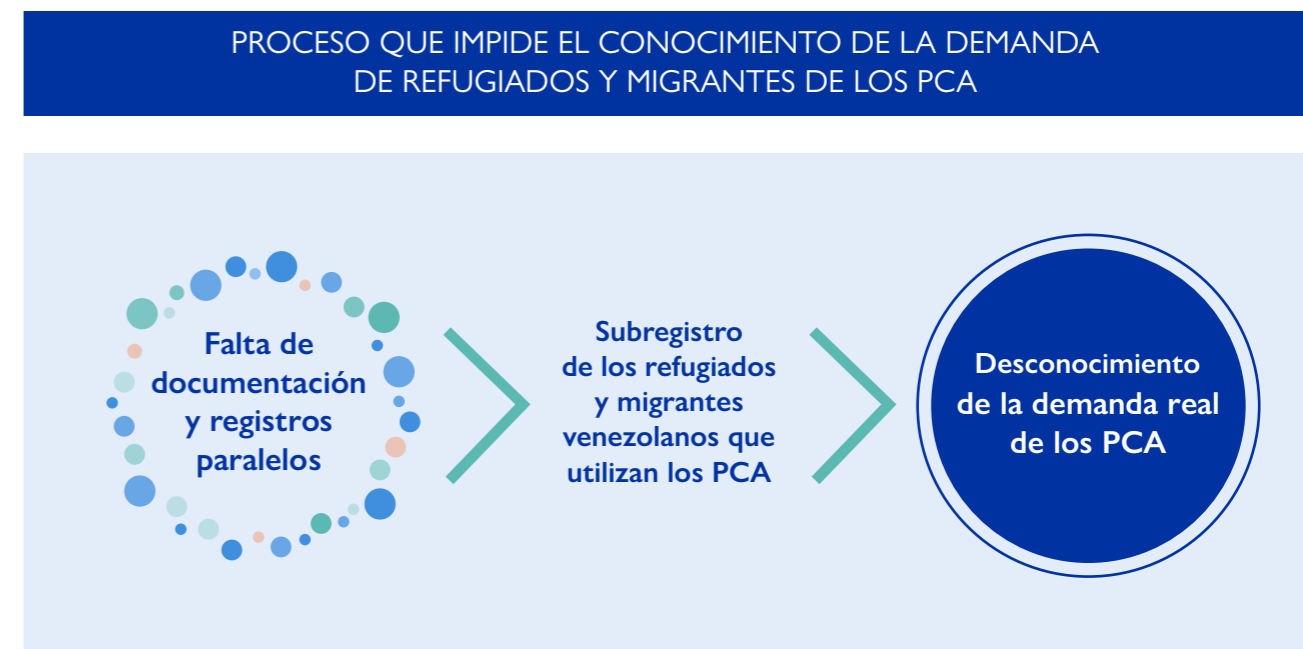
Por ello, el PCA no cuenta con información clara de la cantidad de personas refugiadas y migrantes que son atendidas por estos servicios. Con esto, se quiere decir que a pesar de que se reconoce la necesidad de este grupo, no se tiene un conocimiento claro de la magnitud de esta demanda: existe un subregistro.

Cita	Entrevistado
<p>“Sabemos que algunos comedores atienden a población migrante porque ellos están ahí, justamente, cercanos a los comedores. También se acercan a los comedores para poder solicitar la alimentación, y las señoras que conocen los casos, siempre comentan que hay población migrante, pero igual no la puedo registrar entonces hay un subregistro. Dentro de su autonomía, los comedores toman decisiones con respecto a la atención, entonces se está ya dando el tema de la atención, digamos, sin el registro. Pero es por iniciativa de la misma población migrante que se acerca a las dirigentas de los comedores, a indicarle su necesidad y ellas que son de la zona la conocen, por lo tanto, hay muchos casos que sí pueden acceder”.</p>	<p>PCA 1</p>

Al respecto, desde entidades humanitarias se ha señalado en las entrevistas, que en reuniones del Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes, se ha sugerido la necesidad de que las organizaciones que brindan ayuda humanitaria también registren de manera formal la atención que realizan a los migrantes y no se utilicen formatos paralelos, ya que dicho registro sería una forma de evidenciar que existe una población que requiere atención.

Cita	Entrevistado
<p>“Otro tema interesante también es que las acciones que desarrolla el conjunto de organizaciones de salud humanitaria tomen los registros formales porque esa es una forma de evidenciar que hay población por atender [...]. Ese es un poco el llamado de atención en estas reuniones del GTRM, el no utilizar formatos paralelos porque eso no permite evidenciar cuántas personas se están atendiendo”.</p>	<p>Unicef</p>

A continuación, un gráfico que expresa de manera visual lo señalado sobre este punto.



Por otro lado, si bien es importante tener en cuenta estas perspectivas por parte de actores estatales, también es clave identificar lo que las mismas personas migrantes requieren en materia de seguridad alimentaria y sus opiniones de cómo resolver los problemas que se presentan al respecto, y no asumir lo que necesitan desde una mirada externa. Asimismo, algunas entidades humanitarias han realizado encuestas, en las que se les consulta a los mismos refugiados y migrantes venezolanos por su situación referida a seguridad alimentaria. En un acápite anterior de este informe, también se recoge esta información.

Cita	Entrevistado
<p>“A veces también una de las perspectivas de las organizaciones humanitarias tendemos a decir ‘las personas necesitan esto’, pero nadie les ha preguntado a ellos qué necesitan y tampoco se les ha preguntado cómo se puede resolver. Entonces, yo creo que poder llegar a las comunidades y preguntar, escuchar [...] es solución que desde adentro se puede plantear y nosotros como organización humanitaria acompañarlos en toda esa transición, yo creo que es muy importante, más que, por ejemplo, dar kits, dar asistencias económicas, dar ayudas, es también dar herramientas”.</p>	<p>ACNUR</p>

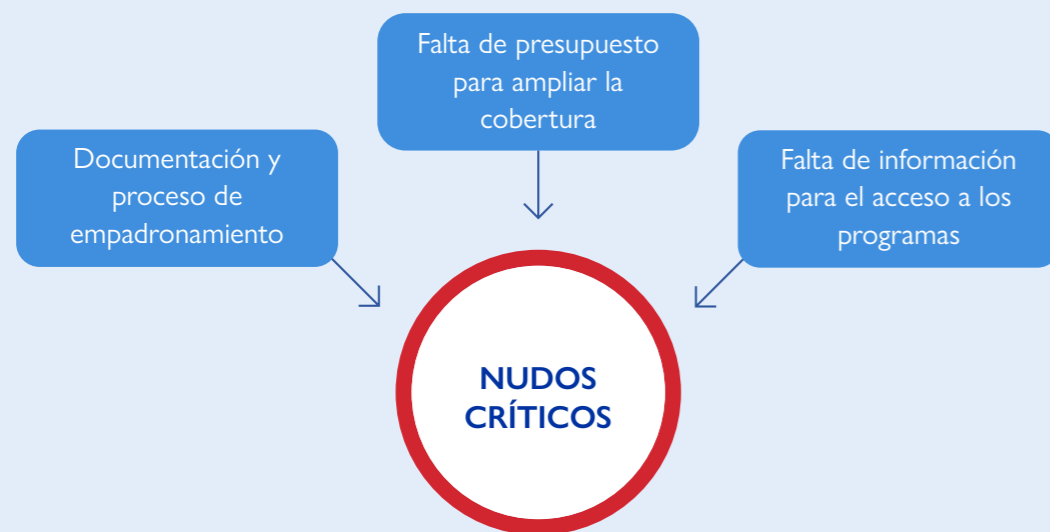


Cita	Entrevistado
<p>“Hicimos un pequeño informe sobre encuestas que se habían aplicado en temas de seguridad alimentaria en Tumbes y ahí pudimos identificar algunas brechas específicas relacionadas a la población en tránsito. Lo que vamos a estar implementando a partir de este mes son encuestas para ir un poco monitoreando las brechas que tenemos, tanta población en tránsito como con la población refugiada reciente que atendemos, a partir de los comedores y ahí tener una información más actualizada y también los flujos sobre todo de las personas en tránsito porque varían mucho”.</p>	OIM Tumbes
<p>“Nosotros hacemos encuestas vía web a migrantes venezolanos, lo hacemos cada seis meses. Esta data se ha levantado en agosto y septiembre y la data anterior se levantó en diciembre a febrero. Entonces en ese reporte de principios de año tengo los datos oficiales y publicados y lo que tenemos ahí es una situación que ha ido en deterioro, quizá ha marcado ya el punto más alto de inseguridad alimentaria de las familias venezolanas en el Perú”.</p>	PMA 1

### B NUDOS CRÍTICOS PARA EL ACCESO A PROGRAMAS SOCIALES/ALIMENTARIOS DEL ESTADO PERUANO

En este punto se abordará la información recogida frente a aspectos críticos sobre el acceso de los refugiados y migrantes a programas sociales alimentarios. Así, se identificaron tres puntos críticos, como se puede ver en el siguiente gráfico y que se explicarán a continuación.

#### NUDOS CRÍTICOS PARA EL ACCESO A PCA Y PROGRAMAS SOCIALES



#### Documentación y proceso de empadronamiento de las modalidades de PCA y programas sociales

La documentación parece ser uno de los principales nudos para el acceso a los PCA y programas sociales, y ha sido un tema abordado en la entrevista realizada a la Defensoría del Pueblo y entrevistados de organizaciones internacionales como OIM y PMA. En general, los entrevistados precisaron que existieron, y aún persisten, barreras en el acceso de los refugiados y migrantes a programas alimentarios por falta de documentación. Es decir, al no contar con DNI y, en otros casos, con carnet de extranjería, estas personas no pueden ser registradas y su acceso queda limitado a espacios al margen de los sistemas formales. Como lo mencionó uno de los entrevistados, los sistemas de cada país están diseñados para atender a la población nacional, los cuales se basan en la identificación de las personas para asegurar la cobertura y realizar las rendiciones de cuenta. En este sentido, las personas sin documentos emitidos en el país quedan restringidas de poder acceder a la mayoría de los programas sociales. A continuación, se presentan tres citas referidas al tema:

Cita	Entrevistado
<p>“Dependiendo del programa social, hemos identificado que en su mayoría es el documento. Estuvimos en una reunión con una municipalidad. Esta tenía un centro de atención tanto a adultos mayores como niños, pero las personas migrantes no podían acceder porque no tenían DNI [...]. Sin embargo, en casos como Qali Warma, hemos verificado que el acceso es independiente de la documentación, pues siempre y cuando el niño esté matriculado accede al servicio”.</p>	OIM Piura
<p>“Está el lado de los programas sociales que se brindan a través de las municipalidades y que no han sido cubiertas, por el tema de la documentación, porque también en los casos en que se ha hecho la gestión y han podido ser admitidas las personas, pueden ser observadas por Contraloría por DNI [...]. Cuando viene un extranjero siempre estamos pensando en el carnet de extranjería, pero los que tienen no necesariamente es el público objetivo de los programas sociales que justamente se orientan a personas en pobreza o pobreza extrema”.</p>	Defensoría del Pueblo
<p>“En realidad, el tema crítico es la indocumentación. El sistema de los países está creado para atender a la población nacional, el cual parte de la identificación de la persona para asegurar su cobertura y rendición de cuentas. Ese es el punto más complicado con la población migrante. Pues gran parte de ellos están entrando sin una documentación que les permite acceder al sistema de protección del país”.</p>	PMA 2

De esta manera, la documentación es un aspecto clave en el acceso a programas sociales y alimentarios, sin embargo, con el aumento de refugiados y migrantes venezolanos que buscaban ingresar al Perú, no solo se fue restringiendo el ingreso al pedir mayores requisitos, sino, también al momento de brindar documentos a las personas que ya se encontraban en el territorio nacional. Esto es algo que se resalta desde la Defensoría del Pueblo, describiéndose la importancia de realizar un análisis de este tema considerando los cambios suscitados en las distintas gestiones presidenciales.

Así, se pasó de brindar carnet de extranjería a permisos temporales de permanencia, pero aún existen migrantes venezolanos que no cuentan con documentos de estatus migratorio. Esta falta de documentación limita tanto el acceso a los servicios y programas sociales que brinda el Estado, como el poder contar con trabajos formales que les permitan tener una mayor estabilidad económica y, por consiguiente, acceso a alimentos.

Una persona sin documentación, se encuentra en una situación de alta vulnerabilidad que repercute en su seguridad alimentaria. Sobre esto, entrevistados de entidades humanitarias destacaron cómo el acceso a documentos implica un impacto en el estatus jurídico y derechos básicos de las personas y, por ende, en el acceso a derechos como salud y educación. Además, otra persona entrevistada resaltó otro aspecto importante, referido al miedo que pueden tener los migrantes que mantienen una situación irregular para acercarse a una entidad del Estado, lo que también podría ser considerada como otra barrera para el acceso. Estos aspectos se evidencian en las siguientes citas.

Cita	Entrevistado
<i>“La respuesta ha sido, en el tema de la regulación, no darle un carnet de extranjería a la mayoría de población sino otorgar permisos temporales, el PTP y ahora existe el CPP, que al final es lo mismo y no es un carnet de extranjería. No te permitiría acceder y es una primera barrera administrativa”.</i>	<b>Defensoría del Pueblo</b>
<i>“Como institución nuestras prioridades están más en temas de regularización migratoria y todo eso porque es la piedra angular que cambia absolutamente todo [...]. Si el migrante pasa de ser irregular a tener un carnet de extranjería, un CPP o lo que sea ya le va a facilitar muchas otras [...] porque cambia la situación jurídica de la persona”.</i>	<b>OIM</b>
<i>“...hasta una persona con un CPP ya se siente más segura, puede ir y matricular a sus hijos, tal vez no pueda acceder al SIS, pero sabe que no la van a deportar, sabe que puede ir a una institución del Estado, que está ya de manera regular en el país, entonces no tiene ese miedo a que la devuelvan”.</i>	<b>ACNUR</b>
<i>“Cuando los hijos son nacidos en Perú, entonces de ahí el padre o la madre se puede pegar a la calidad migratoria del hijo para poder regularizar [...], pero aun eso tiene muchas brechas, porque también para cambiar la calidad migratoria y acceder al carnet de extranjería, por ejemplo, los costos son altos. Se tiene que acceder con una serie de antecedentes penales, judiciales tanto de Perú como de Venezuela, igual tiene que entregar su ficha de Interpol, toda una serie de requisitos a los que obviamente no todas las personas pueden acceder, además de tiempo, trabajo, costo”.</i>	<b>OIM Tumbes</b>

En la entrevista realizada a funcionarios de la Defensoría del Pueblo se mencionó también que las personas que llegan a obtener un carnet de extranjería podrían no ser el público objetivo de los programas sociales que, justamente, están dirigidas a la población más vulnerable. Ello porque, como menciona un representante de OIM, acceder a un carnet de extranjería implica costos altos y disponibilidad de tiempo, ya que se solicitan otros documentos, como antecedentes penales o judiciales tanto de Perú como de Venezuela, entre otros requisitos. Es decir, las personas que logran tener el carnet de extranjería puede que cuenten con más recursos y que no requieran participar en programas sociales.

Otro aspecto abordado por entrevistados de OIM Tumbes, la Iglesia Evangélica Bautista y la Iglesia Metodista relacionado con la falta de documentación de los migrantes tiene que ver con el impacto que esto tiene a nivel económico y por tanto en su capacidad para el acceso a alimentos. Sobre esto, se señala que la falta de documentos refuerza la permanencia en la informalidad y precariedad laboral, además, existen trabas para abrir cuentas bancarias con otros documentos dificultando la gestión de sus recursos. Las siguientes citas ejemplifican este punto.

Cita	Entrevistado
<i>“Lo que hacemos nosotros son campañas semanales -también en conjunto con otras organizaciones- para que las personas puedan acceder al CPP que ahorita es el documento de más fácil, entre comillas, acceso. Pero, aun así, para hacerle un ejemplo muy básico: ahorita ya, porque hicimos incidencia, se está empezando, con el CPP y las personas podían acceder a una cuenta bancaria. En el Perú tú puedes acceder a una cuenta bancaria con el CPP, en Tumbes no había bancos que dejaban abrir una cuenta con el CPP. Ahorita creo que el BBVA ha empezado, porque decía que no había sistema”.</i>	<b>OIM Tumbes</b>
<i>“Si el nacional está trabajando con una empresa informal, ¿qué le queda al migrante que tiene la limitación? Primero, su trámite migratorio al no tenerlo resuelto está expuesto a ser contratado por una empresa informal. Y obviamente se ha despertado la viveza criolla donde les dicen ‘yo te voy a poner a prueba quince días’. Y a los quince días que los han explotado, les dicen que no conviene y no les pagan ni siquiera una recompensa o llámese algo como para que se vaya caminando y coma algo en la calle, no, sencillamente no les pagan...”.</i>	<b>Iglesia Evangélica Bautista</b>
<i>“Yo encuentro en el camino muchísima gente no registrada, y los que están registrados -entre comillas- no tienen su documentación en regla. Si no tienen la documentación en regla, no pueden trabajar. Si no pueden trabajar tienen dos opciones: o son subpagados, explotados; o se van a la total informalidad. Por lo tanto, sus ingresos ni siquiera llegan muchas veces a un ingreso mínimo vital [...]. Entonces el grado de desnutrición de su familia es alto porque es lo último en lo que invierten. Invierten en envíos, esa es la prioridad, alojamiento, y luego lo que queda para alimentación...”.</i>	<b>Iglesia Metodista</b>

Dada la importancia de los resultados vinculados a la documentación, se profundizará este aspecto por cada programa social (Cuna Más, Qali Warma, comedores populares, ollas comunes, y PANTBC). Como se podrá ver a continuación, cada uno tiene distintos mecanismos de empadronamiento y registro; y, aunque todos ellos están vinculados con el MIDIS, el registro de beneficiarios o usuarios en los casos de Qali Warma, PANTBC, comedores populares y ollas comunes están a cargo de otras entidades del Estado.

EMPADRONAMIENTO FORMAL EN PROGRAMAS SOCIALES Y PCA VINCULADOS AL MIDIS

Programa Social	Encargados del registro / empadronamiento	Acceso a registro/empadronamiento	
		Inscripción directa por el Programa	Requiere registro en otro sistema
Cuna Más	MIDIS – Unidades Territoriales	Para extranjeros, con carnet de extranjería, cédula de identidad o CPP (*)	---
Qali Warma	MINEDU	Incorpora a todos los matriculados y registrados en el SIAGIE (Base de datos de matriculados del MINEDU)	---
Comedores populares (PCA)	Municipalidades – Comités de gestión	---	Requiere contar con DNI (Sistema RUBEN-MIDIS)
Programa de Vaso de Leche (PVL)	Municipalidades	---	Inscripción con carnet de extranjería - Sistema RUBPVL - MIDIS
PANTBC	MINSA	Registro en centros de salud para atención de TBC	Requiere contar con DNI – Inscripción en el Sistema RUBEN(MIDIS)

Fuente: Elaboración propia a partir de las entrevistas individuales y grupo focal.  
(\*) Resolución Ministerial N° 050-2022-MIDIS, del 30 de marzo del 2022.

Con respecto al programa Cuna Más, que es el servicio de cuidado diurno para niños menores a 36 meses de edad y acompañamiento a sus familias, una funcionaria entrevistada indicó que en un inicio se atendió a la población refugiada y migrante venezolana a pesar de las barreras normativas que exigían el DNI para su registro. Ante ello, manifestó que se ha realizado ya una adecuación normativa mediante la Resolución Ministerial N° 050-2022-MIDIS<sup>3</sup> que modifica los requisitos solicitados para afiliarse al programa siendo extranjeros.

Cita	Entrevistado
<p>“Con el tema de migrantes teníamos algunos cuellos de botella que identificamos en la normativa que anteriormente estaba aprobada donde se exigía el DNI [...]. Ya veníamos recogiendo casuística del programa que indicaba que no se negaba la atención a la población refugiada migrante de acuerdo a las posibilidades, de acuerdo a la meta de atención que manejamos y a los egresos que se daban porque no hemos tenido ampliación de cobertura en los últimos años. Identificamos esa barrera y la idea era cerrar esa brecha. Entonces, trabajamos y ya aprobamos una resolución ministerial que modifica los requisitos para la afiliación e ingreso a los servicios del programa ampliando justamente las posibilidades”.</p>	Programa Cuna Más 1
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. “Presentar DNI de la niña o niño o documento que acredite que se encuentra en trámite, o partida de nacimiento o certificado de nacido vivo, y en el caso de extranjeros, carnet de extranjería, cédula de identificación, o Carnet de Permiso Temporal de Permanencia.</li> <li>2. Presentar DNI de los padres o tutores o documento que acredite que se encuentra en trámite. Y en el caso de extranjeros, documento que acredite su identidad (carnet de extranjería, cédula de Identificación o Carnet de Permiso Temporal de Permanencia).</li> <li>3. Presentar copia/foto legible del Carnet de Atención Integral de Salud del Niño o Niña (CRED).</li> <li>4. Presentar copia de documento que acredite que el niño o niña o gestante, se encuentra afiliado(a) a algún sistema de aseguramiento en salud (SIS, EsSalud, otros) o declaración jurada del padre, madre o solicitante, que indique que la afiliación se encuentra en trámite”.</li> </ol>	Programa Cuna Más 2

En este sentido, lo que se debería solicitar ahora es el carnet de extranjería, cédula de identificación, o Carnet de Permiso Temporal de Permanencia (CPP) que acredite la identidad de los niños y sus padres/tutores, y que los menores se encuentran afiliados a un seguro de salud. Entonces, en el caso de este programa se ha ampliado el acceso a personas que, incluso sin contar con estos documentos pueden inscribir a los niños con una cédula de identificación.

Asimismo, el requisito referido a la afiliación a un seguro de salud no sería un impedimento porque los niños menores a 5 años, que son precisamente el foco de Cuna Más, pueden acceder al SIS a pesar de no contar con carnet de extranjería.

<sup>3</sup> Resolución Ministerial N° 050-2022-MIDIS, del 30 de marzo del 2022.

Qali Warma es un programa de alimentación escolar implementado en las instituciones educativas a nivel nacional, aunque con priorización de raciones según los quintiles de pobreza. En este sentido, los funcionarios de este programa social entrevistados para este estudio indicaron que atienden a todos los estudiantes matriculados. Es decir, que la información respecto a la cantidad de estudiantes para los que el programa debe brindar raciones de alimentos es informada por las instituciones educativas. Al respecto, la persona entrevistada de Unicef indicó que el incremento de usuarios de este programa se debe realizar a través del sistema de registro llamado SIAGIE, luego de ello el MINEDU pasa el reporte a Qali Warma. Por ello, este programa no identifica las barreras que pueda tener la población refugiada y migrante para acceder al sistema educativo y, en consecuencia, al servicio alimentario.

Cita	Entrevistado
“Nosotros atendemos a todas las instituciones educativas de nivel inicial y primaria en todo el país. No hay una focalización. No podríamos identificarlos porque Qali Warma ingresa a una institución educativa y atiende a todos los estudiantes, sin importar si son peruanos o son extranjeros [...]. Esa es la principal barrera que tiene que franquear. Ahí habría que trabajar con las autoridades educativas más competentes para informarnos sobre las dificultades que atraviesa un ciudadano migrante para poder acceder al sistema educativo”.	Qali Warma 1
“Qali Warma no es un programa nominal, sus usuarios no son nominales, tampoco se ha focalizado si es peruano o extranjero. El servicio alimentario llega a todos los niños matriculados en las escuelas públicas de inicial y primaria. De acuerdo a los quintiles de pobreza en cada zona ofrecemos desayuno y en algunos casos se brinda desayuno, almuerzo y cena”.	Qali Warma 2
“Qali Warma [...] recoge las bases de datos de niños en las escuelas y es más complejo porque ellos tienen tres procesos de programación para el incremento de usuarios, y estos deben estar en el sistema de registros, en SIAGIE, entonces el MINEDU pasa el reporte al programa, que lo ha hecho más complejo ahora, porque antes solo con la solicitud de la escuela ampliaba la cobertura”.	Unicef
“Los niños que se encuentran focalizados sí tienen acceso a Qali Warma y al SIS porque ya están escolarizados, esa es la ventaja que se tendría. El problema es que mucha de esta población no accede a una educación, o a una matrícula, entonces eso también limita el acceso a estos programas [...]. Vienen por ejemplo fuera de fecha. En la región hay más o menos 1700 niños que este año no han logrado acceder a una matrícula, población local como población extranjera. Entonces, es porque no hay la capacidad a través de los centros educativos de brindar más espacios para niños y eso es algo que se ha hecho progresivo para la misma población de la región. Hay vacantes, pero en colegios que se encuentran en comunidades indígenas o más alejados de zonas rurales pero en la ciudad no se encuentran colegios con vacantes o con esta capacidad”.	Cáritas Madre de Dios
“Aquí los acompañamos y prácticamente les exigimos que los niños tengan su cupo en el colegio, pero cuando salen de nuestro marco por escasez de dinero o por la distancia donde se han mudado los niños dejan de estudiar, hay una deserción escolar tremenda”.	Iglesia Evangélica Bautista

En este sentido, el nudo crítico para ser beneficiario de Qali Warma estaría en el proceso de matrícula al sistema educativo. A ellos se suma la alta deserción escolar de los menores venezolanos por falta de recursos económicos o la lejanía a los colegios como lo menciona la entrevistada de la Iglesia Evangélica Bautista. En adición a ello, Cáritas Madre de Dios informó también la falta de vacantes en los colegios más cercanos a donde residen los migrantes venezolanos en esta región.

Comedores Populares – MIDIS/Municipalidades

El MIDIS, a través del Programa de Complementación Alimentaria (PCA), es la entidad que emite los lineamientos de gestión para la implementación de los comedores populares que son ejecutados de manera descentralizada por los gobiernos locales y la propia comunidad.

Según una persona funcionaria del programa, el sistema de Registro Único de Beneficiarios (RUBEN), solo acepta el número de DNI, es decir, números de ocho dígitos<sup>4</sup>. Asimismo, son las municipalidades las encargadas de actualizar el padrón de beneficiarios fijos en este sistema y reportarlo al MIDIS cada seis meses, y en el caso de las ollas comunes, esta actualización se realiza de manera permanente.

Por ello, no se podría registrar como beneficiarios a personas extranjeras con otro tipo de documentación. Esto está generando que exista un subregistro de los beneficiarios y que el MIDIS no tenga la información exacta de cuántos refugiados y migrantes venezolanos requieren acceder a estos programas.

Cita	Entrevistado
“Según ley, los gobiernos locales actualizan cada seis meses ese padrón, entonces tenemos un desfase que necesitamos acortar en cuanto a comedores. En cuanto a ollas, sí estamos a cargo directamente nosotros y es actualizado de forma permanente por los gobiernos locales [...]. Así lo establece el Registro Único de Beneficiarios del PCA, se actualiza cada seis meses”.	PCA 1
“En el Registro Único de Beneficiarios, llamado RUBEN, que la municipalidad cada seis meses reporta al MIDIS, solamente se puede consignar a los beneficiarios que tienen DNI. Entonces, ahí surge una primera barrera con la población migrante [...]. Y ahora, el documento que pueden tener de repente los migrantes es su carnet de extranjería u otro documento. El sistema RUBEN no te lo permite, entonces ahí hay un tema de que está habiendo un subregistro, porque sí están atendiendo a la población migrante. Y es una data que no está recogida [...] formalmente, allí no aparece ningún extranjero porque el sistema no te lo permite”.	PCA 2

<sup>4</sup> Revisar el Manual de Usuario del Aplicativo Informático para el RUBEN para mayor información: <https://www.midis.gob.pe/index.php/ruben/>



Sin embargo, el registro en el sistema RUBEN como un beneficiario fijo no sería requerido de manera obligatoria para acceder en todos los casos, ya que una parte de comedores y ollas comunes contemplan un grupo de usuarios llamados “transeúntes” o “casos sociales”, es decir, que adquieren una ración o se les brinda de manera gratuita, a personas en situación de vulnerabilidad sin la necesidad de registrarse en el padrón. Aunque los entrevistados precisan que ello depende de la gestión de cada comedor y si ofrecen más raciones de las destinadas al padrón de beneficiarios usuales o si son autogestionados. Por lo tanto, los entrevistados indican que la población venezolana que accede a los comedores puede estar en este grupo, por lo que no se cuenta con esta información al no haber registros en el sistema o empadronamiento.

Cita	Entrevistado
“Hay una parte, un número de beneficiarios que le llaman los transeúntes, los que pasan y es ahí es donde se concentrarían la población del migrante que no es fija, sino que son estos transeúntes que sí se acercan al comedor a llevar su menú a precio módico, pero que no están en el padrón porque no son los beneficiarios usuales”.	PCA 1
“Las socias de los comedores, si bien es cierto atienden a todo el padrón, también están atendiendo una cuota mínima dentro de los casos sociales a personas que no pueden, de repente, costear porque el menú de los comedores tiene un costo promedio S/ 3 soles. Entonces, atienden de repente sin costo, a poblaciones vulnerables. Por ejemplo, personas con discapacidades, adultos mayores, personas en situación de abandono, y, también dentro de allí, sé que atienden a población refugiada y migrante, pero como un caso social excepcional”.	PCA 2
“Entonces, entiendo que hay cuestiones legales de presupuesto indudables, pero lo que está pasando ahí, en la práctica, es que los mismos comedores se están adaptando. Por ejemplo, en Ica tenemos un comedor donde ellos lo que hacen es hacer más platos, no lo ponen en la lista que le mandan al MIDIS, tienen otro cuaderno y ahí se inscriben. Y, no se inscriben solo venezolanos, sino se inscriben gente también que está de paso, peruanos, peruanas. Había una familia colombiana. Como que al final la salida a lo que la normativa impone creo que viene de la práctica”.	OIM Lima
“Las ollas comunes no tienen un padrón de beneficiarios, es el que puede pagar el menú de S/ 2 soles va y compra. Hay un padrón de socias que está en proceso de regularización que son quienes organizan la olla y participan en la preparación de la comida, pero no tenemos un padrón nominal de los usuarios de las ollas comunes, o sea cualquiera puede ir y comprar un menú en una olla común”.	PMA 1

El PANTBC brinda canastas de alimentos a pacientes que llevan tratamientos de tuberculosis en los centros de salud del MINSA. Este es un programa que pertenece también al PCA del MIDIS, pero es ejecutado por las municipalidades y los centros de salud. Es estos centros entregan el padrón de pacientes a las municipalidades para que éstas, en base a la cantidad de personas, realicen la compra de alimentos para las canastas con los recursos que les son transferidos desde el MIDIS.

Cita	Entrevistado
“Todo lo compra la municipalidad por el PCA [...]. La municipalidad solo coordina con el centro de salud. Cuando es la repartición de alimentos, ellos van con su camión, van con su personal, firman para el padrón, firman para nosotros, vemos lo que es la sesión educativa para los pacientes”.	PANTBC

En este sentido, son los centros de salud los que realizan el proceso de inscripción al programa y, respecto a los requisitos para ingresar al PANTBC, una funcionaria entrevistada indica que no hay restricciones respecto a la documentación, ya sea que las personas extranjeras cuenten con carnet de extranjería, pasaporte, PTP o acta de nacimiento.

Cita	Entrevistado
“Todos ingresan al programa, no hay ningún tipo de discriminación [...]. Tienen que asistir a sus controles, tienen que tomar sus medicamentos... Todos ingresan, de preferencia los nuevos y de allí los continuadores que están llevando bien su tratamiento [...]. Con acta de nacimiento se les puede aceptar [...], pero la mayoría de venezolanos adultos cuentan con carnet de extranjería, pasaporte o PTP, pero los que no tienen a veces eso y solo acta de nacimiento son los niños, y ellos son los que más tienen ese impedimento”.	PANTBC

Sin embargo, es importante recalcar que el acceso a este programa, para personas que no cuentan con SIS, está vinculado con la atención de la persona en el establecimiento de salud y la realización de exámenes que permitan verificar el diagnóstico para ser incorporado al Programa de Control de la Tuberculosis, lo cual dependerá de previa evaluación de la asistencia social del establecimiento de salud.

Cita	Entrevistado
“El tema de salud es que no cuentan con documentación, no cuentan con carnet de extranjería, la mayoría se encuentra en una situación irregular o con CPP, con CPP no pueden acceder al SIS”.	PANTBC
“Tener acceso a un carnet de extranjería va a permitir el acceso a un trabajo digno y consecuentemente a generar recursos para cubrir las necesidades. Partiendo de ahí surgen otros temas, como las limitantes del sistema de salud. Una de ellas es que solo puedas acceder al SIS si es que cuentas con carnet de extranjería, si eres gestante o niño menor de 5 años. Tenemos casos donde nos comentan que si el niño tiene 5 años y un mes ya automáticamente no pueden estar en el SIS y eso genera un impacto importante en la salud y economía de una familia migrante”.	OIM Piura

### Falta de presupuesto para ampliar cobertura de programas sociales

La falta de un mayor presupuesto es otro de aspectos críticos que fueron señalados por los informantes. Entrevistados provenientes de los programas sociales, otras entidades del sector público, así como de organizaciones internacionales, coinciden en que la falta de presupuesto impide que se pueda ampliar la cobertura de estos programas sociales, por más que desde las entidades públicas y sus unidades territoriales haya intención de proponer cambios u otros mecanismos de ayuda.

Las personas entrevistadas también indican que esta cobertura es insuficiente, incluso, para la población peruana. En adición a ello, es una responsabilidad del gobierno atender a esta población migrante y, en la medida que asignen recursos, podrán realmente brindar una atención y responder a sus necesidades. Las organizaciones internacionales han implementado mecanismos de apoyo, pero solo aporta en cierta parte de la atención de los migrantes, considerando que hay otras crisis a nivel mundial que están compitiendo con esta por la asignación de recursos para ayuda humanitaria. A continuación, siguen algunas citas al respecto:

Cita	Entrevistado
“De acuerdo a nuestros criterios de focalización, nuestra población potencial no está cubierta por nuestra atención. Tenemos una brecha importante y por ahí van las barreras, por capacidad de atención no solamente a la población migrante sino a la propia población peruana de niñas y niños que no logramos cubrir en toda la dimensión que se requiere a nivel nacional [...] que tiene que ver directamente con el presupuesto con el cual dispone anualmente el programa”.	Programa Cuna Más 1
“Bueno, lo primero es la falta de recursos, el mayor inconveniente [...]. La gente con la que nos ha tocado trabajar ha sido, en general, la que tiene que brindar desde el Estado distintos tipos de ayuda, es gente que siempre nos ha mostrado el compromiso y las ganas de llevar adelante esos programas pero que han encontrado que tienen mucho déficit de infraestructura, de recursos humanos que es un tema bastante importante en todos los ámbitos de salud acá y después de recursos. Entonces, les falta a veces las herramientas y es por eso que nos enfocamos ahí en temas de fortalecimiento de capacidades”.	OIM
“Tenemos población con deficiencia de acceso a salud, y el grueso de esta población no tiene acceso por una barrera normativa y la justificación que está detrás de esto es un tema de financiamiento [...]. Desde el ministerio sí se había tenido algunas iniciativas, propuestas legislativas para incorporarlas, pero el problema siempre fue de carácter económico en el tema de las discusiones técnicas”.	Defensoría del Pueblo
“En la medida que ellos (el gobierno) dispongan recursos podrán realmente hacerse cargo de esta población y sus necesidades, entre tanto la comunidad internacional que apoya a las agencias y ONG, pues está aportando el 20% de lo que se necesita y hay otras crisis en el mundo que están compitiendo con ésta y que lo invitan a una mayor asignación de recursos”.	PMA 1

Cita	Entrevistado
“Sería fortalecer el sistema de focalización, especialmente en las zonas periurbanas, que es donde se ha encontrado el mayor vacío de información para identificar a las personas que están más vulnerables [...]. Lo segundo es ampliar, vertical y horizontalmente los programas sociales, especialmente en las zonas periurbanas donde no ha tenido tanta presencia. La ampliación horizontal tiene que ver con ampliar su cobertura en poblaciones que en este momento ya están en situación de inseguridad alimentaria severa, que posiblemente antes de la pandemia de COVID-19 no lo estaban. La ampliación vertical acude a evaluar la valoración de la transferencia o el beneficio que se está dando; considerando que la situación de la inflación y situación económica ha cambiado, la capacidad adquisitiva de las personas no solo se ha reducido, sino que también el costo de vida ha aumentado”.	PMA 2

### Acceso a información acerca de los programas sociales alimentarios

Varias de las personas entrevistadas pertenecientes a organizaciones internacionales señalaron como una necesidad importante el acceso a la información respecto a los programas sociales u otros mecanismos de apoyo, ya que al llegar a un país con estructuras organizativas distintas a las venezolanas, muchos desconocen las vías para acceder a estos espacios. Esto fue algo destacado por los distintos informantes. En este sentido, los programas sociales alimentarios podrían promover mejor los servicios que brindan y explicar cómo la población extranjera puede acceder a ellos, entendiendo que cada programa tiene flexibilidades y limitaciones distintas respecto a los requisitos para formar parte de ellos.

Frente a esto, PMA indicó que realizan campañas informativas para los refugiados y migrantes sobre cómo acceder a los programas sociales, incluidos los programas alimentarios. En esta misma línea, OIM busca informar acerca del marco legal para la regularización migratoria, cómo afiliarse al sistema de salud y los puntos de asistencia que existen para ellos.

Cita	Entrevistado
“Llegan muchas veces sin conocimientos de cómo regular su situación, de cómo establecerse, de cuáles son los mecanismos de ayuda, entonces todo esto es algo que se va construyendo de a poco. Entonces, yo creo que de las principales necesidades una es justamente esa, la información [...]. Una persona con carnet de extranjería que ya está informada de sus derechos, de sus deberes, entonces tú ves ahí que la situación de vulnerabilidad totalmente cambia desde el punto de vista de la información”.	ACNUR
“Facilitar información porque esta población a veces no tiene la información sobre acceso a los servicios de salud y sobre protección. Entonces, se le daba un poco el marco legal incluyendo algo sobre regularización migratoria, etc. Todos los temas de salud tanto aspectos de la promoción de salud, como del marco legal para afiliarse, además había asistencia básica en salud, distintos puntos de asistencia”.	OIM



Cita	Entrevistado
<p>“Barrera sería [...] conocer los sistemas de organización de seguridad alimentaria, no muchos conocen cómo funcionan y dónde están constituidos las ollas comunes y los comedores populares. De programas sociales, creo que también es el desconocimiento para que puedan acogerse. Si no manejan la información, no llegan a conocer los programas sociales a los que pueden acceder solo con el carnet de extranjería [...]. Con lo que respecta a la cultura organizacional, la estructura de ollas comunes y comedores populares no está tan arraigada en la cultura venezolana como lo está aquí. Acá hay mucha más organización. Puede haber algún choque, ya que se desconoce cómo se gestionan estos espacios, pues en Venezuela el tema de ayuda está más relacionado a la entrega de alimentos a la familia que la entrega a colectivos que prepare estos”.</p>	OIM Piura
<p>“La principal limitante es saber si existen y luego si pueden acceder, por ejemplo, al Vaso de Leche. Por ejemplo, los Cuna Más, espacios tan importantes para el desarrollo del niño, justamente los Cuna Más están para la población vulnerable y justamente para permitir que la mamá tenga unas horas al día para que pueda trabajar o generar ingresos”.</p>	OIM Tacna
<p>“No tienen confianza, no tienen costumbre de acceder a estos programas de protección social y no tienen información de a cuáles beneficios podrían acceder, es por eso que nosotros tenemos campañas de comunicación para migrantes que buscan brindarles información sobre los programas sociales vinculados con la alimentación [...]. Casi que es la última de sus prioridades, están buscando ayuda inmediata y no están en, digamos, posibilidad y disponibilidad para hacer un trámite que no saben cuánto tiempo puede llevarles y que no saben qué tipo de ayuda van a obtener, o sea solamente en el caso de salud quizás se apersonen en establecimientos de salud”.</p>	PMA 1

Si bien las personas entrevistadas reconocen esta falta de información, también es importante precisar que existen redes de comunicación dentro de la comunidad venezolana, medios por los cuales las personas llegan a conocer de los servicios de apoyo alimentario o asistencia que se brindan en el país. Un entrevistado destacó la organización endogámica de esta comunidad, reflejada en el flujo de comunicación que existe a partir de las distintas redes sociales y medios digitales. Sin embargo, sería importante afianzar la información oficial referida a cómo acceder a dichos servicios siendo extranjeros.

Cita	Entrevistado
<p>“Pero básicamente acá la comunidad migrante en términos generales está muy organizada, endogámicamente organizada. Entonces, tienen todos sus espacios y saben que hay algún tipo de servicio que le van a brindar. Ellos acuden ahí y se comunican por redes, por WhatsApp. Mucha de la gente que emprende el viaje ya sabe dónde están los puntos de servicio de los distintos países, dónde tienen que acudir no solo en tema de nutrición, lo que sea para poder acceder a algún tipo de asistencia”.</p>	OIM



Comedor comunitario Puerto Pizarro – Tumbes Perú | Proyecto implementado por ADRA y OIM | © OIM Perú 2022

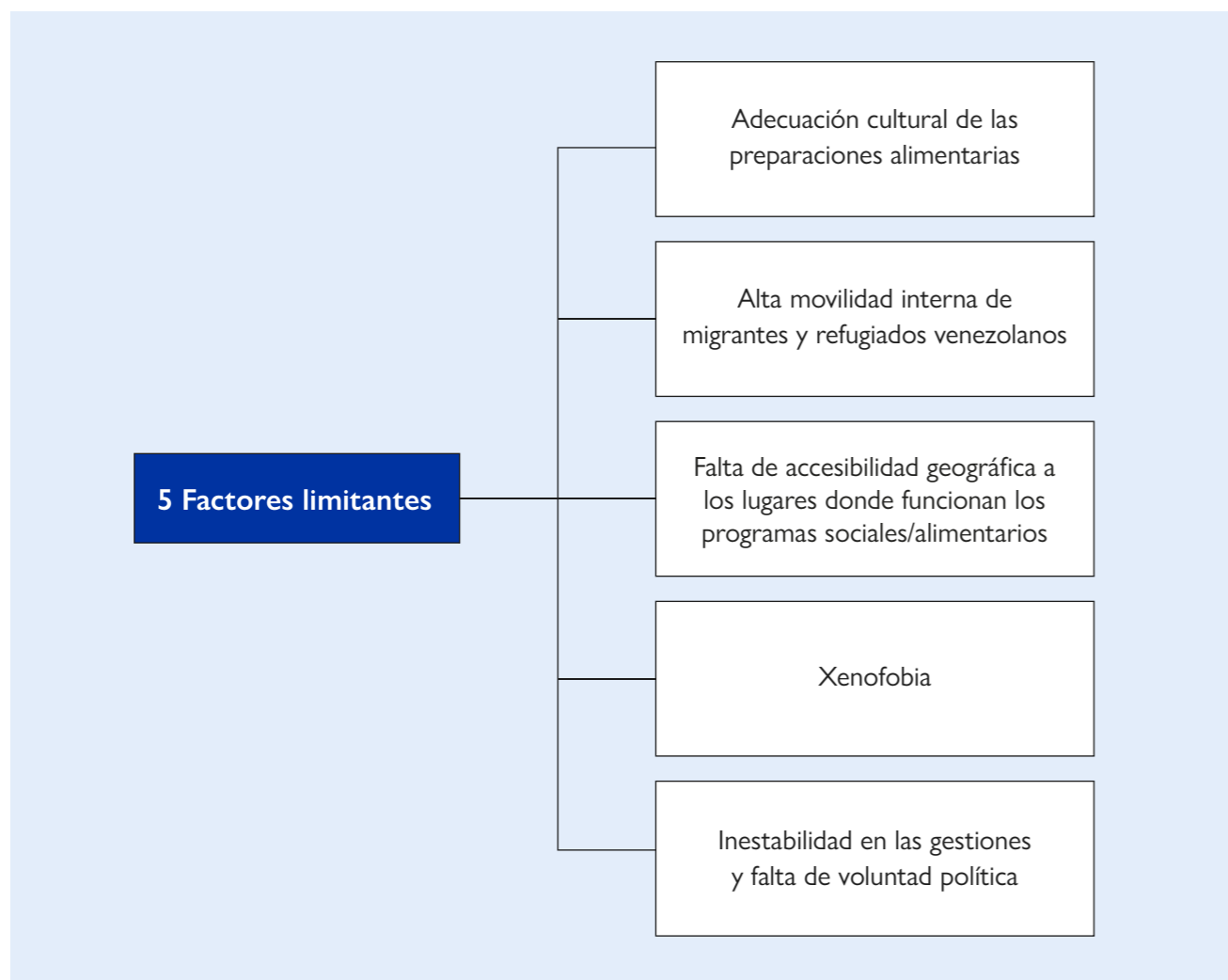
Asimismo, como se mencionó en el punto respecto a la necesidad de documentación, tener un carnet de extranjería permite un mayor acceso a diversos servicios brindados por el Estado. Así, el desconocimiento de la regularización migratoria y de sus beneficios, como se ejemplifica en la siguiente cita, genera poco interés en las personas refugiadas y migrantes por acceder a la regularización migratoria, además produce desconfianza sobre cómo se utilizarían sus datos personales o por posibles deportaciones.

Cita	Entrevistado
<p>“Nosotros lo que estamos haciendo es financiar a Migraciones para que implemente sitios de empadronamiento fuera de la oficina central. O sea, trasladamos toda esa tecnología al lugar donde están los migrantes. Entonces, ahora estamos con las jornadas de empadronamiento en los lugares, pero el problema que hay es que los migrantes si llevan dos años y están irregulares dicen ‘bueno, si ya estoy así para qué me voy a ir a empadronar [...]’. Total ya me adapté, ya tengo mi trabajo. Tomarme el día, ir ahí, dar mis datos que no sé cómo los van a usar. Si después vienen y me detienen y me deportan’. Entonces, no lo ven como un gran beneficio.”</p>	OIM

**C FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO Y USO SOSTENIDO DE LOS PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y OTRAS INICIATIVAS DE ATENCIÓN ALIMENTARIA POR PARTE DE LA POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE VENEZOLANA**

Los diferentes factores que dificultan la inclusión de la comunidad venezolana a programas del Estado y mecanismos de apoyo de organismos internacionales y de ONG no solo se encuentran en el acceso inicial a ellos. Las entrevistas y grupos focales realizados, se identificaron otros cinco factores que dificultan la utilización y uso sostenido de los programas alimentarios o iniciativas de atención alimentaria. En el siguiente gráfico se indica cuáles son estos factores, los cuales se explicarán seguidamente.

**FACTORES QUE LIMITAN EL ACCESO Y USO SOSTENIDO DE LOS PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y OTRAS INICIATIVAS DE ATENCIÓN ALIMENTARIA**



**Adecuación cultural de las preparaciones alimentarias**

Un aspecto señalado por algunas personas entrevistadas es la necesidad de incluir algunos alimentos de alta aceptación en la población venezolana en las preparaciones alimentarias. Ello, porque cada comunidad tiene sus propias formas de preparar alimentos o está familiarizada en mayor medida con determinados productos, por lo que al migrar se puede generar este choque de prácticas, además del desconocimiento respecto a los alimentos locales.

Al respecto, identificaron que las personas migrantes de Venezuela no se acercaban a consumir cierto tipo de alimentos o platos peruanos cuando eran preparados en los comedores promovidos por las instituciones u organizaciones, donde se trabajan proyectos de seguridad alimentaria para atender a esta población. Representantes institucionales entrevistados indicaron haber realizado esta adecuación en los kits de alimentos, y también en la preparación de comidas entregadas a las personas refugiadas y migrantes, priorizando la inclusión de productos y platos conocidos por la comunidad venezolana. Se señala la necesidad de adaptar la preparación de comidas en los comedores patrocinados por ellos, donde se ha incluido dos platos venezolanos a la semana. Esta información se ejemplifica en las siguientes citas:

Cita	Entrevistado
<p>“Creo que por ahí, dentro de lo que es migración venezolana, es todo un tema de prácticas, yo me imagino que si la migración fuera peruana en cualquier otro sitio sería lo mismo, iríamos a buscar lo que sabemos comer o a lo que estamos un poco más acostumbrados, no creo que eso sea negativo, pero sí se pueden detectar algunas cuestiones. Por ejemplo, el año pasado tuvimos un kit de alimentos, justamente donde queríamos frejoles negros y no había, era muy caro, entonces ellos dijeron frejol canario, castilla, pero tampoco porque es muy diferente. Entonces dimos alverjita verde, preguntando, retroalimentando, es algo que sí se come en Venezuela, no es la comida favorita, pero es un producto que conocen a si le pones algo que solo sale acá no lo van a conocer”.</p>	OIM Lima
<p>“La cultura y los hábitos alimenticios también tienen un impacto importante. En contraposición con la población peruana, hay ciertas limitaciones que la población migrante pone al consumir algunos alimentos, sea por desconocimiento de cómo se debe preparar o desconocimiento del valor nutricional. Por ejemplo, en nuestro programa solo nos quedamos con tres tipos de proteínas ya que los otros no eran consumidos; nos quedamos con carne, pollo y chanco y las menudencias no eran de su gusto. Creo que la necesidad de informar y sensibilizar sobre los alimentos y su valor nutricional es un tema clave en términos de nutrición”.</p>	OIM Piura
<p>“Justo cuando preparamos chaufa, locrito y pescado frito también, esos días casi no llegaban ellos a recoger la comida y nosotros decíamos ¿por qué? Y después conversando con ellos, nos comentaban que eso casi no se consume y teníamos también nosotros que adaptarnos a ellos y ellos también adaptarse a la comida de aquí de Perú”.</p>	OIM Tumbes



Cita	Entrevistado
“Al inicio entregábamos comida peruana, y cuando servíamos locrito, chaufa y pescado frito, no llegaban muchas personas a recoger la comida. Encontramos la razón en el buzón de sugerencias pues ahí nos indicaban que no era costumbre de ellos estos platos, sugerían otros platos venezolanos. Al inicio preparábamos el pabellón, pero con esas sugerencias agregamos otro plato más, que es el asado negro”.	Grupo Focal OIM
“Al inicio no fue fácil, ya que nuestra costumbre culinaria es distinta, pero fuimos encontrando alternativas. Algo que nos pasó cuando repartíamos las tres comidas al día, fue que en la cena cuando repartíamos un mate ellos no lo consumían, porque según su cultura esas hierbas solo se toman como medicina. Para adecuarnos lo primero que hicimos en el comedor fue incluir a una cocinera venezolana, luego hemos ido adaptándonos, al punto que en la semana se prepara dos platos venezolanos”.	ADRA
“Lo que hemos descubierto, lo que hemos aprendido es que hay productos que también se consumen en Venezuela o se consiguen en Venezuela, que acá tienen otro nombre, pero que se preparan de manera distinta, esto que llaman la palatabilidad tiene que ver con el insumo [...]. Entonces, tú tienes que saber preparar como se suele preparar; por ejemplo, en la población venezolana comen muchísima fritura, y decirle que vas a comer al horno, les parece horrible, hervido, ni te digo [...]. Pero, tienes que usar los ingredientes como les gusta, con la manera de preparar con los aderezos que suelen poner para que haya muchísima mayor aceptabilidad”.	CARE Perú

#### Movilidad interna de refugiados y migrantes residentes en el Perú

Personas funcionarias de Cuna Más, PCA y la representante de Cáritas Madre de Dios indicaron que otra característica de los refugiados y migrantes venezolanos que puede limitar su inclusión en los programas sociales y alimentarios son los frecuentes cambios de lugar de residencia, lo cual se da principalmente por oportunidades laborales. La funcionaria de Cuna Más señaló también que la pandemia por COVID-19 fue otro factor que generó gran movilidad.

Esta situación genera que accedan a servicios, programas o mecanismos de ayuda por ciertos periodos de tiempo y luego se desvinculen al momento de cambiar de residencia. Por esto, los entrevistados identifican la necesidad de hacer un seguimiento a las personas beneficiarias o usuarias de los programas para que puedan insertarse nuevamente a los establecimientos de la nueva zona a la que se hayan mudado.

Por otro lado, si bien esta característica se comenta como algo usual en la comunidad venezolana, en Madre de Dios la situación es particular porque la movilidad se da también hacia Brasil, para ser atendidos en el sistema de salud de ese país. Además, estos traslados continuos no permiten matricular a los niños en los colegios o no acceden a vacantes, y como se mencionó con anterioridad, esto genera que tampoco sean beneficiarios del programa Qali Warma. Esta información es detallada en las siguientes citas:

Cita	Entrevistado
“En el caso de población migrante algunos han egresado, otros se han movilizad, ha habido mucha migración, nos ha pasado con la propia población peruana, también que en pandemia estaban asentados en un distrito sobre todo en algunas regiones de sierra que ha habido movilidad. ...Y las unidades territoriales a esos movimientos, porque definitivamente ahí hay que identificar al usuario, si se mudó a otra región, otro distrito, ver la posibilidad de insertarlo al servicio”.	Programa Cuna Más 1
“Esta población también se mueve mucho. Es lo que comentan las señoras, que de repente están en San Martín de Porres en una zona, y luego pasan a Los Olivos, por ahí se van moviendo a veces en los comedores, los atienden en un mes y en otros ya no están [...]. Entonces, habría también que mirar esta forma de movilización de ellos, que en algunos casos pasan de un distrito a otro por tema laboral, en cambio un residente que asiste a un comedor o a una olla está establecido allí. Esa variación debería tomarse en cuenta para que haya la posibilidad de que, en la medida que se traslade a otro lugar, también pueda tener acceso al comedor o de la olla del lugar”.	PCA 2
“En el caso de educación es que por ser una población que siempre está en movimiento no logran matricular a sus niños en un colegio o no han accedido a una vacante y esto es porque son población que sacan cuarto y que regresan para Brasil, es población muy móvil digamos así, no es una población que se establezca y que esté permanentemente”.	Cáritas Madre de Dios

#### Falta de accesibilidad geográfica a los lugares donde funcionan los programas alimentarios y otras iniciativas de atención alimentaria

La accesibilidad geográfica también es otro aspecto a considerar, según lo mencionado por las personas entrevistadas y también en los grupos focales. Por un lado, se menciona que los comedores populares no se encuentran cerca de donde se ubica la población refugiada y migrante, menos aún de las personas que se encuentran en tránsito, a las que se les dificulta desplazarse a los lugares lejanos en donde están ubicados dichos comedores populares. En esta misma línea, se indicó que en las ollas comunes tampoco se ha identificado que acudan muchos migrantes, porque se encuentran en zonas periurbanas, y la población venezolana suele residir y trabajar en zonas urbanas donde existe una mayor dinámica comercial.

De igual manera, se menciona como ejemplo también a Cuna Más, que no está pensada como una estrategia de apoyo para pobreza urbana, con algunas excepciones, por lo que no se encuentran establecimientos de este programa en zonas comerciales, como el distrito de San Martín de Porres en Lima, en donde se ubica una gran cantidad de migrantes.





Feria Celebrando Culturas | © OIM Perú 2022

En este sentido, para las posibles estrategias que se podrían generar para atender a esta población, se deberían tomar en cuenta las zonas urbanas con vocación comercial, en las que principalmente residen y trabajan los refugiados y migrantes venezolanos, lo cual también implica una lógica de implementación específica.

Cita	Entrevistado
<p>“No puedo generalizar, pero lo que estamos observando en las ollas comunes donde estamos trabajando es que casi no hay migrantes porque estamos en las zonas altas en cerros”.</p>	Unicef
<p>“Lo que estamos viendo es que, si bien es cierto Cuna Más no ha cerrado las puertas a ningún migrante, porque sí hemos constatado migrantes en Cuna Más, no necesariamente donde hay Cuna Más es donde están los niños. Por ejemplo, en San Martín de Porres no hay Cuna Más, y eso porque no está pensado como tal el programa para una estrategia de pobreza urbana con algunas excepciones claro está. En algunos hay, como por ejemplo en el Mercado de la Parada, pero de repente puede ampliarse la atención del programa a través de las municipalidades, o de otras instituciones. Para extender el cuidado a población migrante que está en las zonas más comerciales [...]. Como son grupos que están ubicados a la parte urbana donde hay comercio, los programas sociales están ubicados más en la periferia y no hay forma de vincularse”.</p>	
<p>“El problema en Máncora es que no hay ayuda del Estado peruano, no hay comedores populares, existen dos o tres pero no funcionan. Esto se debe a que no cuentan con cocina o porque el Estado envía los alimentos muy tarde, entonces no funcionan a diario [...]. Para la población en tránsito acceder a los comedores populares sí es difícil ya que no están cerca, están retirados”.</p>	Grupo Focal OIM

## Xenofobia

Algunas de las personas entrevistadas indicaron que la xenofobia es otro aspecto que puede generar limitaciones en la práctica para acceder a programas sociales. Se menciona que, por la generalización de estigmas y estereotipos referidos a los refugiados y migrantes venezolanos, se pueden dar dos situaciones. Por un lado, las personas que gestionan los comedores populares pueden tener una idea negativa acerca de los refugiados y migrantes. Una persona entrevistada señaló que se ha implementado una estrategia de mejoramiento de comedores populares que, a su vez, tiene como objetivo mejorar la visión que se tiene sobre la migración y el trato hacia la comunidad venezolana que accede a estos servicios. Pero, por otro lado, se identificó también casos de migrantes que, por el temor a ser rechazados o maltratados, no se han animado a acercarse a los comedores populares.

Cita	Entrevistado
<p>“En realidad como todos sabemos, si un refugiado o migrante hace algo, no dicen ‘tal persona migrante’ ha hecho algo, sino lo generalizan, ‘los venezolanos hacen eso’ y eso origina la xenofobia en las mismas señoras que preparan alimentos en estos comedores. Como estrategia para poder llegar a estas personas y puedan atender mejor a refugiados y migrantes, nosotros tenemos un proyecto que es el mejoramiento de los comedores y la entrega de cocinas. Esta estrategia la utilizamos y les entregamos esto y como que nos abren más los brazos, atienden mejor a estas personas y por eso nosotros en los comedores lo que hacemos es hacer rotación cada tres meses. Por ejemplo, estamos en un sector, después de tres meses vamos a otro y así, como para concientizar a estas personas que esta alimentación es tanto para los peruanos como para los extranjeros”.</p>	OIM Tumbes
<p>“Realmente la xenofobia está presente, el tema de inserción, el tema político para integración de población venezolana sigue estando presente”.</p>	CARE Perú

## Inestabilidad en las gestiones y falta de voluntad política

Un último aspecto referido a la implementación, sobre todo, de las iniciativas de atención de las entidades humanitarias, es la falta de voluntad política en muchos gobiernos locales para establecer coordinaciones, planificar e implementar una atención ordenada y coordinada a la población migrante venezolana. Sin embargo, a pesar de ello, hay casos a resaltar como las provincias de Contralmirante Villar y Zarumilla, en el departamento de Tumbes que sí han mostrado apertura para trabajar mecanismos que permitan atender a la población migrante.

Frente a esto, desde las entidades humanitarias se señala que se ha iniciado la implementación de un diplomado, en coordinación con universidades privadas y gobiernos regionales, para promover que el tema migratorio sea considerado con mayor responsabilidad por parte de los funcionarios. Esto es, que conozcan cómo el Estado debe abordar la protección de los migrantes y se logre una mayor sensibilización para que incluyan el enfoque de gestión migratoria en sus planes de desarrollo. Otro factor a considerar son los constantes cambios de funcionarios, lo cual impide que las acciones impulsadas avancen de manera significativa. Ello, porque los nuevos funcionarios pueden ser más rigurosos y exigentes con la documentación, pero luego se retrocedía o se volvía a avanzar. Es decir, esta volatilidad de funcionarios causa una inestabilidad al abordar el tema migratorio.

Por otro lado, se resaltó que nuevas autoridades van a asumir los cargos de alcaldes y gobernadores regionales a inicios del año 2023, lo cual implica también nuevas coordinaciones sobre la atención a los refugiados y migrantes a nivel de los gobiernos regionales y gobiernos locales.

Cita	Entrevistado
<p>“Como todos sabemos, hay cambio de gobierno, vamos a empezar a conocer esta nueva gestión tanto regional como local. En algunos ya estamos coordinando, como en Aguas Verdes [...]. Y en lo que es alimentación, en realidad, nosotros hemos trabajado mejor en la provincia de Contralmirante y de Zarumilla. Las autoridades nos han permitido, como usted mismo dijo, apoyarnos, y aunque sea nos dice ‘tenemos un espacio donde ustedes pueden distribuir comidas calientes...’.</p>	OIM Tumbes
<p>“Con programas sociales nacionales no hemos podido hacerlo ya que tuvimos problemas en las coordinaciones con la Municipalidad de Piura, pues el alcalde no tiene apertura para el flujo migratorio, no lo apoya. Esperamos que para el próximo año sea favorable”.</p> <p>“A nivel regional tenemos un convenio, estamos trabajando con salud y educación, tenemos un diplomado que está trabajando en coordinación con una universidad privada y gobiernos regionales en el tema de gestión migratoria [...]. Este diplomado conlleva a eso, tratar de que el tema migratorio en los funcionarios sea asumido con mayor responsabilidad, que ellos conozcan los derechos que tiene el Estado para la protección de los migrantes [...]. Queremos sensibilizar y que el enfoque de gestión migratoria esté en sus planes de desarrollo”.</p>	Grupo Focal Piura

## DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS GOBIERNOS LOCALES

Con relación con este grupo, se trabajó con representantes de cuatro municipalidades: Cercado de Lima, Puente Piedra, Comas y Carabaylo. Estos distritos se caracterizan por albergar a una gran cantidad de refugiados y migrantes venezolanos. En cuanto a los funcionarios entrevistados, todos son responsables de la gestión ya sea del PCA o Vaso de Leche. En primer lugar, se presentará información vinculada al funcionamiento de los programas y estrategias alimentarias; y en segundo lugar, sobre el empadronamiento.

### Sobre el funcionamiento de las modalidades del PCA

Según la información recibida por los entrevistados, los PCA involucran la gestión de comedores populares, albergues u hogares, PAN TBC, así como el apoyo para un número determinado de personas en riesgo social. El presupuesto de estas estrategias proviene del MIDIS, el cual es transferido a las municipalidades. El número de beneficiarios de cada modalidad varía en función de la magnitud de cada jurisdicción y además, cada uno involucra una forma particular de trabajo. Sobre la población foco, los entrevistados coincidieron en señalar que existe una priorización ya establecida. Así, como primera prioridad se tiene a los niños de 0 a 6 años, madres gestantes y madres lactantes; y como segunda prioridad, a menores de 7 a 13 años, personas adultas mayores, pacientes con TBC, personas en situación de riesgo, y personas con discapacidad. El tipo de gestión, particularmente de comedores populares, es como una “pirámide” tal como describió un representante de la Municipalidad de Lima. Es decir, ellos distribuyen los productos a los comités locales, y estos comités a su vez lo distribuyen a los comités

de base responsables del funcionamiento y gestión de las modalidades del PCA conformado por las mujeres voluntarias, quienes finalmente hacen la entrega directa a los beneficiarios ya sea en viveres o raciones de comida según se haya o no regularizado las atenciones luego de la pandemia.

De otro lado, se señaló que los casos sociales, que pueden ser peruanos o extranjeros, no pueden ser más del 10% de los casos. No obstante, esto puede incrementarse en función de la capacidad de los comedores populares de solventar un número mayor a partir de actividades para conseguir fondos u otro tipo de estrategias. Los casos sociales son identificados ya sea por el personal de los comedores populares o a partir de referencias de instituciones como el Congreso, Ministerio de la Mujer, etc.

Aparte de esto, está el trabajo con los vasos de leche y ollas comunes, cuyo número es también variable según el distrito. Las ollas comunes son un caso particular pues, como señaló el entrevistado de la Municipalidad de Carabaylo, estas no son consideradas programas en sí, sino iniciativas alimentarias temporales, lo que hace que su presupuesto tenga un manejo distinto.

Otro tema importante vinculado al funcionamiento tiene que ver con los insumos y su distribución. En el caso de los vasos de leche, los insumos son básicamente leche evaporada y avena en hojuelas, los cuales son distribuidos quincenalmente. En el caso de los comedores populares, los insumos están compuestos por arroz, aceite, azúcar, menestras diversas, y alguna proteína. Los demás insumos necesarios para elaborar el menú deben ser cubiertos por el comedor o vaso de leche. Se presentan a continuación dos citas que explican bien estos puntos:

Cita	Entrevistado
<p>“En general, tenemos cuatro grupos de alimentos que son los productos de origen animal, que pueden ser huevo, pollo, pavo, conserva de pescado, vísceras, carne de res, carne de cerdo; carbohidratos o cereales o menestras, tenemos arroz, quinua, maíz, menestras, papa seca; en grasas damos básicamente aceites; en azúcar damos azúcar básicamente. Ahora, en realidad, todas las modalidades reciben todo, excepto azúcar, el único que recibe azúcar son los hogares albergues. Eso es ya por un tema de norma indicado por el MIDIS, no es algo de nosotros porque tenemos un convenio con el MIDIS”.</p>	PCA2 Municipalidad de Lima
<p>“Entonces, estos comedores, como su propio nombre lo dice, son comedores autogestionados. Se autogestionan el gas. Ellos autofinancian la compra de los combustibles, la compra de los condimentos, tubérculos, fideos, carnes, verduras y todo lo que demande la preparación de un menú. Como ustedes verán, uno no puede hacer un menú solamente con cuatro alimentos. Por eso es que el programa se llama Programa de Complementación Alimentaria. Lo que el Estado da es un complemento. Muchos a veces confunden: ‘Ah no, los comedores populares, que vayan a comer gratis’. Pero el Estado no le financia el menú al 100% al comedor popular. Por eso es que los comedores cobran una tasa al comensal que oscila entre S/ 3.50 y S/ 4 soles. Antes era más barato, pero ahora, como el costo de vida se ha encarecido, ellos también han subido el costo de su menú”.</p>	PCA Municipalidad de Comas





Comedor comunitario Lima Perú | Proyecto implementado por Acción contra el hambre y OIM | © OIM Perú 2022

En cuanto a los procesos de compra y distribución de dichos insumos, todas las personas entrevistadas coincidieron en señalar que no se han presentado problemas ni incidencias en ese tema para el caso de comedores y el Vaso de Leche. Esto se debería a que los procesos están regidos por mecanismos de licitación rigurosos que son vigilados por la OSCE, lo que asegura su cumplimiento, de lo contrario existen sanciones fuertes que los proveedores deberían asumir. Incluso se señaló que la pandemia no fue una dificultad para este tema, y que siempre se cumplió con lo establecido. Solo se reportaron dificultades en el caso del PANTBC y ollas comunes. En el primer caso, esto fue manifestado tanto por la Municipalidad de Lima como por la de Puente Piedra, lo que al parecer tuvo que ver con modificaciones en los mecanismos de distribución, tal como lo explicó una entrevistada que es citada más abajo. En el caso de las ollas comunes, esto solo se mencionó en el caso de la Municipalidad de Puente Piedra, sobre lo cual también se presenta la cita respectiva. Además, se señaló en el caso de las ollas comunes, que se busca fomentar donaciones y apoyos de diversas entidades como oenegés, supermercados, empresas, etc.

Cita	Entrevistado
<p>“En caso PANTBC, sí hemos tenido ciertas dificultades para entregar canastas, o sea, estamos entregando, pero a veces de manera retroactiva. Básicamente, no se entregó porque son presupuestos distintos, ambos nos los da el MIDIS, pero son presupuestos distintos [...] y tenemos dificultad porque precisamente el MIDIS dijo ‘voy a transferir el dinero para que ya no den canasta en víveres, quiero que den tarjeta’, lo cual al final nos acarreó problemas porque no pudimos comprar, hacer procedimientos de selección. O sea, el paciente tenía la libertad de que, si la canasta costaba S/ 300 soles, que le den S/ 300 soles, pero los centros donde tenía que comprar tenían cierta restricción, no podía comprar todo leche o todo arroz. Para poder entregar esas tarjetas fue complicado, el tema es que al final ellos decidieron que su piloto no iba a más, nos dijeron ‘esto no va más y ahora compren’. Como te digo, comprar no es de un día para otro y fue esa la dificultad que nos retrasó”.</p>	<p><b>PCA2 Municipalidad de Lima</b></p>
<p>“En el caso de ollas comunes ahí sí hemos tenido dificultades porque no ha habido un presupuesto establecido. Recién en el mes de agosto se aprobó un presupuesto para atender a las ollas comunes por cinco meses. Pero anterior a esto no ha habido o no hay, no se ha destinado un presupuesto para ello. Actualmente tenemos 77 ollas las cuales están siendo abastecidas por el Decreto de Urgencia 017 que es el que ha sido aprobado por el Gobierno y con el cual estamos atendiendo”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Puente Piedra</b></p>

Otro punto son las dificultades en general que han sido mencionadas. Estas están vinculadas básicamente con dos puntos: el presupuesto y la pandemia. En el caso del primero, se tiene que, según varios entrevistados, el presupuesto se mantuvo prácticamente inalterable desde su creación<sup>5</sup>, lo cual ha impedido ampliar el número de beneficiarios en el tiempo, más aun considerando el alza en los precios. En el caso de la pandemia, se tiene que este hecho ha generado una mayor cantidad de personas en riesgo y casos sociales; asimismo, el número de ollas comunes aumentó. Ha sido a partir de la pandemia que se visibilizó su importancia y se logró un incremento importante bajo este argumento. Un aspecto positivo es que el funcionamiento de los comedores populares y los programas de vaso de leche no se vieron afectados por la pandemia, y a la fecha ya se normalizó la atención de forma presencial en la mayoría de los distritos.

Cita	Entrevistado
<p>“Los comedores populares, como los vasos de leche, han sido creados hace treinta años más o menos. Se creó con un presupuesto y este se ha mantenido fijo durante estos años. No ha variado, de verdad. Yo soy funcionario en varias municipalidades y siempre hemos convivido con este problema. Entonces, ¿qué podemos hacer? Las madres de familia no quieren bajar sus raciones. Dicen: ‘¿Cómo voy a sacar a mi socia, socio? Pobre mi beneficiario’. Entonces, la única variable que tenemos y lo único que podemos hacer es reducir la cantidad de meses”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Comas</b></p>
<p>“El MIDIS es quien nos transfiere el dinero para que la municipalidad compre los alimentos y entregue. Básicamente es el mismo presupuesto casi todos los años y básicamente hemos podido equilibrar esto también, entre comillas, porque los precios suben...”.</p>	<p><b>PCA2 Municipalidad de Lima</b></p>
<p>“Los comedores tienen el mismo presupuesto desde el 2012, era fijo. Este año ha sido importante porque sí hubo un incremento de presupuesto cerca de un 65%. Entonces, ya alcanza para los doce meses del año, incluso, para un mejoramiento en la ración. Entonces, ya se puede trabajar mejor el tema de los alimentos”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Carabaylo</b></p>

Finalmente, se identificaron dos casos de buenas prácticas vinculadas al funcionamiento de estos programas. Uno de ellos proviene de la Municipalidad de Lima, la cual impulsó una evaluación y seguimiento nutricional de los menores beneficiarios de los comités de vasos de leche que tienen a cargo, a partir del cual se obtuvieron datos de su estado para luego realizar un trabajo de consejerías y visitas domiciliarias para promover su mejora. Un segundo caso pertenece a la Municipalidad de Puente Piedra, quienes promovieron una ordenanza el año 2021 para que las ollas comunes puedan ser reconocidas como organizaciones sociales de base y de esta forma, se les pueda destinar recursos públicos, ya sean propios u obtenidos a partir de donaciones.

### Sobre el proceso de empadronamiento

Colocamos el proceso de empadronamiento como un punto aparte, por ser un tema de fuerte interés que hace parte del acceso a los programas sociales y modalidades de PCA. Al preguntar sobre este aspecto, los entrevistados describieron los requisitos solicitados para que una persona pueda calificar como beneficiaria. Aunque puede haber cierta variación entre un programa u otro, es importante tener claro que los requisitos provienen de lineamientos establecidos desde el MIDIS, algo que los distintos entrevistados resaltaron.

<sup>5</sup> No obstante, vale señalar que en el año 2022 se dio un incremento de 67 % en el presupuesto del Programa de Complementación Alimentaria (PCA), hecho que no había ocurrido en los últimos 30 años. <https://elperuano.pe/noticia/140929-midis-logro-un-incremento-de-67-en-presupuesto-para-alimentacion-de-poblacion-vulnerable>



Un primer punto para considerar es que el empadronamiento es realizado en todos los casos a partir de un trabajo que involucra tanto a la municipalidad como a los comités de base, responsables de la gestión de las modalidades de los PCA conformados por las voluntarias de cada comunidad y que tienen contacto directo con la población. Los comités identifican los posibles beneficiarios a quienes se les hace un registro en el formulario correspondiente, el cual es derivado a la municipalidad. Ellos son los responsables de verificar la veracidad de la información y realizar su registro en los sistemas que corresponden en cada caso. Los requisitos principales que fueron señalados para los comedores populares y vasos de leche son: contar con DNI, residir en el ámbito de la jurisdicción correspondiente, y contar con la calificación de pobre o pobre extremo. Esto último se obtiene, ya sea a partir del SISFOH o una ficha de evaluación socioeconómica, lo cual debe luego ser verificado in situ por un trabajador social. Además, se señaló que en caso la persona cuente con SIS, su inscripción es casi automática. Asimismo, se destacó la labor de las mujeres que forman parte de los comités de base, quienes realizan una tarea ardua para los empadronamientos. Seguidamente se presentan dos citas que describen bastante bien esto y reflejan lo que señalaron los demás entrevistados.

Cita	Entrevistado
<p>“Cada coordinadora del comité de Vaso de Leche llena un formato de inscripción, que para nosotros es el formato F1 donde se consignan los datos de los solicitantes y el registro de los datos de cada uno de los beneficiarios, que implica la firma personal de ellos. Este formato es refrendado por las coordinadoras del comité de Vaso de Leche donde dan de alguna manera el aval, el respaldo de que estas personas residen en el distrito, de que tienen o que presentan la necesidad de apoyo social por parte del programa Vaso de Leche. A este formato adjuntan la copia del documento de identidad, tanto de la tutora que es la responsable y que finalmente, va a encargarse del recojo de productos alimenticios, como la copia del documento de identidad de los posibles beneficiarios. Este formato es recibido y registrado por las coordinadoras del Vaso de Leche y en coordinación con la oficina del programa hacen la entrega a nuestra oficina y lo que nosotros hacemos es la revisión. Primero, que los antecedentes estén debidamente llenados con la copia de los documentos completos, revisamos en el sistema de la página web si es que cuenta o no con SIS, si cuentan con SIS el ingreso es automático. Si no, se aplica una ficha de calificación que es una evaluación socioeconómica para ver si corresponde o no su atención. Los otros requisitos son residir en el distrito y también se está considerando si la persona cuenta con clasificación socioeconómica en el SISFOH como pobre o pobre extremo. Ese es un requisito importante para ser beneficiario del Programa Vaso de Leche”.</p>	<p><b>Vaso de Leche Municipalidad de Lima</b></p>
<p>“Bueno, en el tema del empadronamiento, nosotros lo articulamos con las dirigentes. Hay una sociedad entre el gobierno local y las dirigentes porque el gobierno, de repente, no tiene la capacidad de contratar a 30 personas que vayan a empadronar. Entonces, aquí hay una alianza entre las organizaciones sociales de base y la municipalidad. Las organizaciones sociales de base, como conocedoras de la realidad de su jurisdicción y su contexto en el cual viven, ellas hacen el empadronamiento. La municipalidad les provee de los materiales logísticos como padrones, calcas, etc. Entonces, ellas se encargan de hacerlo. Lo traen a la municipalidad, la cual recaba el empadronamiento y esos padrones son digitados en un sistema que luego, son enviados al MIDIS. Ya la municipalidad hace posteriormente la verificación de los padrones, que ya es un trabajo de supervisiones inopinadas”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Comas</b></p>

De otro lado, se señaló que los padrones son actualizados y enviados al MIDIS cada seis meses y que muchos de los casos se mantienen, es decir, se reempadronan, ya que los beneficiarios suelen permanecer por períodos prolongados, a menos que cambien de domicilio. En caso se den estos cambios de domicilio dentro de un período, debe ser registrado en un cuaderno de ocurrencias y actas.

Además, se resaltó la importancia de cumplir con los requisitos establecidos, ya que de esto depende que puedan ser ingresados correctamente al sistema. Por ejemplo, uno de los entrevistados de las municipalidades señaló que basta que falte un dato -ya sea dirección, apellidos, DNI, etc.- para que el aplicativo del MIDIS rechace la inscripción. Sobre esto, se mencionó que una dificultad es el trabajo engorroso que implica el registro en los aplicativos correspondientes y que si no se tiene el personal suficiente y bien entrenado pueden darse demoras o incurrir en algún error. Lo bueno es que el sistema de MIDIS emite alarmas cuando se dan ciertas inconsistencias, lo que permite prestar atención a los errores. Otro punto para considerar es que, si bien se deben cumplir con todos estos pasos para la obtención de las raciones brindadas por las municipalidades, los comités locales (comités de vaso de leche o comedores populares) tienen la libertad de adicionar casos sociales que serían cubiertos bajo estrategias que ellos consideren pertinentes.

En cuanto al punto específico de los beneficiarios venezolanos, los entrevistados de las distintas municipalidades coincidieron en señalar que el número de empadronados es mínimo o muy escaso. Esto guarda coherencia con la información obtenida de los refugiados y migrantes que, como se señaló, fueron pocos los que contaban con alguna experiencia en programas sociales o modalidades de PCA. Seguidamente van algunas citas que confirman lo mencionado de las municipalidades de Puente Piedra, Carabayllo y Lima, y que también se dejó entrever en el caso de Comas.

Cita	Entrevistado
<p>“Sobre el tema de venezolanos, no hemos tenido. Bueno, en el programa de ollas comunes no tengo. En Vaso de Leche y comedores, sí hemos tenido. No tenemos la cantidad exacta, pero como no se pueden ingresar al sistema ese es un problema, porque no te permite. Cuando sale para colocar los datos te sale DNI, no te sale carnet de extranjería, no sale otro documento”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Puente Piedra</b></p>
<p>“Sí, contamos con una población migrante en los padrones. No te podría decir qué porcentaje, pero es un mínimo. No todos los comedores populares cuentan con extranjeros, pero sí hay quien los tiene. Podría decirte que es un 5% de algunos comedores, tampoco mucho”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Carabayllo</b></p>
<p>“Ahorita estuve actualizando la data y tengo tres extranjeros en todo mi padrón, de los más o menos cinco mil y tantos, tengo tres extranjeros registrados. Para el caso de asistencia alimentaria y el PANTBC creo que tengo uno nada más”.</p>	<p><b>PCA 2 Municipalidad de Lima</b></p>



Comedor Puerto Pizarro | © OIM Perú 2022

Como se lee en la primera cita, una de las principales barreras para su empadronamiento es la falta de DNI, algo que se señaló para el caso de los comedores y vasos de leche, mientras que en el caso las ollas comunes no habría ese inconveniente. Sobre esto, los entrevistados alegan que la responsabilidad parte del MIDIS que es desde donde se diseñan los aplicativos. A pesar de esta barrera, se señaló que existen mecanismos para su inclusión, como el incorporarlos como casos sociales, lo cual los exime de su inscripción en el aplicativo RUBEN, o considerar el DNI del padre/madre peruana si es que lo hubiese ya que varios menores son hijos de matrimonios mixtos; y en algunos casos se ha señalado que colocan, en vez del número de DNI el número de cédula de identidad venezolana en los padrones de beneficiarios. Esto lo detallan más las representantes de las organizaciones sociales en el segundo punto, pues son ellas quienes en realidad tienen el contacto directo con esta población y son responsables de este tipo de estrategias.

Cita	Entrevistado
<p>“No se les puede atender en el Vaso de Leche porque no tienen DNI. Si ellos sacan, si se formalizan acá y sacan su ciudadanía, sí se les puede atender, esa es la única forma”.</p> <p>“Uno de los requisitos que pide el Programa de Vaso de Leche es tener el DNI. Si estas personas que son migrantes sacan el DNI peruano ya son ciudadanos peruanos y están sujetos a la atención de los programas sociales, pero, mientras no tengan el DNI, no pueden”.</p>	<p><b>Vaso de Leche Municipalidad de Comas</b></p>
<p>“Es indispensable que tenga DNI porque es la única forma de garantizar de que el beneficiario existe porque han sucedido casos en los cuales no se tiene DNI y se ha coordinado con RENIEC para poder sacarlo”.</p>	<p><b>PCA Municipalidad de Puente Piedra</b></p>

Otra dificultad que se mencionó, aunque menor, es el estado de los documentos de identidad ya que por los viajes realizados suelen estar en muy mal estado, con borrones, manchas, rotos, o en situación de trámite por haberlos extraviado. Finalmente, este grupo de informantes destacó la sensibilidad de las personas que conforman los comités de base quienes, según su percepción, no han presentado en ningún momento actitudes discriminatorias ni excluyentes.

## DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

En esta parte se describirán los aspectos vinculados al acceso a comedores, ollas comunes, vasos de leche, Cuna Más y Qali Warma por parte de los refugiados y migrantes venezolanos, desde la perspectiva de las organizaciones sociales. En primer lugar, al igual que se hizo con el grupo de los funcionarios de los municipios, se ofrecerán algunos puntos sobre el funcionamiento de estos programas, para luego describir el proceso de empadronamiento, y lo que señaló específicamente sobre los beneficiarios venezolanos.

### Sobre el funcionamiento de los programas y estrategias alimentarias

Antes de hablar del funcionamiento de los diferentes programas en sí, es importante resaltar el origen de los comedores populares y ollas comunes, los cuales se constituyen como estrategias de supervivencia basadas en redes de solidaridad comunales que han sabido emerger en contextos de crisis, lo cual es particularmente importante en el caso de las ollas comunes. Como una de las representantes acotó, la pandemia también ha significado una crisis alimentaria, y es en ese contexto que muchas ollas comunes surgieron como una estrategia para paliar el hambre y desabastecimiento de distintos grupos vulnerables. Esta característica hace que las ollas sean concebidas como estrategias transitorias y que, en aquellas que por algún motivo apunten a un largo plazo, se promueva su formalización como comedor popular.

Las ollas comunes en sí no tienen un presupuesto establecido desde las municipalidades lo que hace que su funcionamiento se dé bajo un esquema de autogestión. Diferente es el caso de los comedores populares y el Programa Vaso de Leche, los cuales tienen un presupuesto asignado desde el MIDIS que es transferido a las municipalidades; sin embargo, esto no hace que los comedores populares dejen de ser autogestionados, ya que lo que reciben no cubre el total de sus necesidades para su funcionamiento. Además, está el caso particular de los comedores populares que adicionalmente reciben el apoyo de entidades humanitarias para la atención específica de la población refugiada y migrante venezolana. La modalidad de trabajo en este caso es variable. En algunos casos el apoyo de dichas entidades se traduce en la entrega de raciones gratuitas para un número determinado de migrantes venezolanos por un período limitado, mientras que en otros se hace un cobro menor a la tarifa regular que se maneja en el comedor para los comensales peruanos.

Cita	Entrevistado
<p>“A peruanos, señorita, nosotros estamos cobrando S/ 4 soles el menú. Lo que es migrante nosotros en la actualidad estamos cobrando por esta vez S/ 3 soles, pero solamente es estos dos meses que están pasando porque así hemos quedado. Le estoy hablando la verdad porque es así. No es que le estamos dando gratis”.</p>	<p><b>Comedor popular 1</b></p>

En el caso de los programas Cuna Más y Qali Warma, como ya es sabido, funcionan bajo la rectoría del MIDIS. El primero está abocado al cuidado diurno de menores de 3 años -lo que involucra su alimentación en los respectivos locales-, mientras que el segundo consiste en la distribución de desayunos escolares a los menores matriculados.

Otro punto a señalar son las alianzas y apoyos fomentados en estos últimos años a partir de la crisis sanitaria. En el caso de las ollas comunes se resaltaron alianzas con diferentes mercados de abastos desde los cuales se recuperan frutas y verduras, también están los productores agropecuarios quienes venden sus insumos a las ollas comunes a un precio menor, a los que se suman algunas empresas y entidades religiosas que cumplieron un rol destacado a partir de donaciones directas y finalmente, se mencionó el apoyo con alimentos de parte de ONG y agencias de las Naciones Unidas. De otro lado, algunas entrevistadas de los comedores populares que atienden también a población migrante venezolana señalaron haber recibido apoyo alimentario de ONG y de agencias de las Naciones Unidas.





Entrega de asistencia humanitaria en la frontera norte de Perú | © OIM Perú 2023

Un tema adicional es el de los insumos utilizados y su distribución. Sobre la distribución no se señalaron problemas, coincidiendo en que estos se reciben a tiempo. Sobre los insumos, las informantes de los comedores populares afirmaron que reciben arroz, aceite, menestras y alguna proteína; en los comedores populares que reciben ayuda para la atención de venezolanos se reciben insumos adicionales como frutas, verduras, y otro tipo de proteínas, lo cual es muy valorado.

Cita	Entrevistado
“Del municipio solo recibimos lo que son productos secos como es el arroz, el aceite, lo que son menestras y algún producto proteínico. Puede ser huevo, atún y dos veces al año pollo. Pero eso es lo que nos dan, son raciones mínimas, no es que nos dan una cantidad”.	<b>Comedor popular 1</b>
“Por lo menos en lo que son los menús de los venezolanos, siempre entra cárnico; en cambio, en el menú de los peruanos, a los abuelos porque mayormente los que atienden son personas de la tercera edad, la municipalidad lo que les manda solamente son grano y arroz, más nada. Y a nosotras muchas veces con las mismas donaciones que dan las ONG, en este caso la OIM, Acción Contra el Hambre que estamos trabajando con ellos, también dan por ejemplo la sal, lo que muchas veces son para los aliños. También tomates, cebollas, esas cosas. Eso como ingresa buena cantidad, me alcanza también para aliñar, por decir, las menestras de los abuelos, puedo usar la sal en el arroz de los abuelos. A veces de la misma comida que ingresa, por decir, me sobra medio pollo, entonces yo lo guardo y después junto de otro día medio pollo y así voy guardando, y una vez a la semana o cada quince días les puedo dar pollo o algún cárnico a los abuelos de la misma donación que está ingresando. Pero sí varía mucho entre los migrantes venezolanos y la comida de los abuelos”.	<b>Comedor que atiende a venezolanos 1</b>

En cuanto a las ollas comunes, esto es variable pues muchas iniciaron con los recursos que tenían a la mano entre sus integrantes y vecinos, pero con el tiempo y a partir de las alianzas establecidas, han ido diversificando sus menús. En cuanto a los vasos de leche, los insumos consisten básicamente en leche evaporada y avena en hojuelas. En Cuna Más y Qali Warma se manejan un abanico de insumos similares basados en arroz, menestras, aceite, y también alguna proteína envasada como atunes o sangrecita. Sobre esto, se conversó con una beneficiaria en cada caso. La primera tenía una experiencia de un par de años en Cuna Más, por lo que vivió su funcionamiento tanto en la modalidad presencial como virtual a partir de la pandemia<sup>6</sup>. La otra era una madre venezolana que tenía una experiencia reciente con Qali Warma, por lo que su vivencia se ha dado también en el contexto no regular del programa, es decir, a partir de recibir los víveres directamente y no mediante los desayunos que eran distribuidos a los escolares antes de la pandemia<sup>7</sup>. Cuando se preguntó a las madres de familia por los insumos recibidos, la primera madre expresó satisfacción por los víveres que le entregan mensualmente, mientras que la segunda expresó cierta disconformidad por la cantidad insuficiente de víveres. A continuación, se puede leer esto.

Cita	Entrevistado
“El Cuna Más es súper bueno porque tiene muchos beneficios, uno de ellos es que ahí les dan almuerzo y lonche. Y no le dan cualquier cosa, les dan algo súper nutritivo y su ración como debe ser de cada niño y les hacen comer diferentes cosas: sangrecita, vaso, corazoncito, higadito, o sea, diferentes cosas [...]. Ahora por la pandemia están dando los víveres en crudo, pero no es lo mismo porque ya va a depender de cada mamá o de cada familia. Por ejemplo, nos dan la sangrecita en latitas. Yo a mis hijos al menos les preparo, me los busco cómo dar y me lo comen. Pero hay papás y mamás que me dicen ‘ay, qué le hará eso, cómo se preparará’, no lo quieren. Incluso me ha tocado decirles ‘oye, sino véndeme esa sangrecita que yo sí lo necesito, que yo sí lo voy a usar...’. En mi caso, lo que más me interesa es la leche, la sangrecita y el aceite. Me entregan medio litro de aceite y quince latitas chiquitas de leche, y me entregan la sangrecita que son tres latitas o cuatro. Las demás cosas si le soy sincera no me llaman mucho la atención, como le digo, me dan pura avena”.	<b>Cuna Más 1</b>
“Ellos entregan arroz, cuatro tarros de leche, aceite. Bueno, con toda la honestidad, yo siento que ese apoyo no es algo suficiente, para dos meses, no alcanza nada. Imagínate, cómo van a entregar cuatro tarros para dos meses o un aceite de 200 ml para dos meses, no está bien”.	<b>Qali Warma 2</b>

<sup>6</sup> Los locales de Cuna Más cerraron por la pandemia y el programa pasó a funcionar solo de manera telefónica a partir de comunicaciones realizadas a las madres de los niños beneficiarios en los que se les hace seguimiento y se da mensajes para la buena alimentación de los menores. Es recién en los últimos meses que los Cuna Más han ido retomando el cuidado diario en función de la disponibilidad de los locales que son cedidos por las comunidades.

<sup>7</sup> A partir de la pandemia y cierre de las escuelas, los desayunos de Qali Warma dejaron de prepararse. Desde entonces los víveres comenzaron a ser distribuidos directamente a las madres de familia de forma mensual. Aunque la educación ya es presencial, este programa parece aún no haber retomado en su totalidad la preparación de los desayunos.

También se consultó cuáles eran las dificultades que las entrevistadas identificaban en sus respectivas modalidades de organización. Hubo varios temas comunes, por los cual se mencionarán de manera conjunta. Un primer problema o reto es que la pandemia ha acarreado una mayor cantidad de población empobrecida, que requiere de apoyos para satisfacer su alimentación diaria. Esto se vincula con una segunda dificultad, que es la falta de presupuesto que el MIDIS asigna para las modalidades de PCA. Como ya se señaló antes, el presupuesto de los comedores y vasos de leche se han mantenido inalterables por muchos años y recién se dio un incremento en el presente año. Seguidamente, se presenta la cita de una entrevistada de un vaso de leche que además resalta el tema de los migrantes venezolanos.

Cita	Entrevistado
<p>“El recurso que me entregan a mí es igualito, no me han aumentado ni quitado. Me dan una caja de leche con siete tarros más veintidós bolsas de avena. No me aumentan, a pesar que ahorita hay bastante gente, bastantes niños que quieren ingresar, pero no se puede porque solo tengo esa cantidad. Al menos ahora, que están los venezolanos, han venido como unas tres o cuatro señoras que tienen a sus hijos con anemia. Les han mandado de allá, del mismo Hospital Cayetano. Yo les he dicho que ya he entregado el padrón y que no tengo. He hablado con la señorita, pero me han dicho que no, porque ya he entregado mis padrones. Hay bastante necesidad y, como hay un colegio cerca, están puros venezolanos nomás. Da pena porque vienen acá”.</p>	<p><b>Vaso de Leche 2</b></p>

Una tercera dificultad es el aumento en el costo de los insumos alimentarios, lo cual complejiza su mantenimiento. Como es sabido, existe un contexto de inflación y crisis agrícola que ha llevado a un alza de precios, pero también está el incremento en el gas y el agua que varias ollas comunes y comedores populares deben responsabilizarse por comprar.

Cita	Entrevistado
<p>“Nosotros tenemos ración para cincuenta personas, pero como usted comprenderá antes y después de la pandemia aumentaron los comensales acá, pero nosotros tenemos ración de cincuenta, y trabajando damos vuelta a ese dinero y de esa manera podemos atenderlos y siempre haciendo unas cuantas actividades para poder solventarlo”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a población venezolana 2</b></p>
<p>“Hoy en día estamos comprando las papas que comprábamos a 80 o 50 céntimos con S/ 2 soles y 50 céntimos las que son chiquitas que ya están dañadas, que eso conseguíamos cuando íbamos a recuperar los alimentos, nos donaban. Pero ahora no hay donación de papas, no hay donación de productos de primera necesidad. En la mesa siempre comemos papa diario, arroz y son esos productos los que han subido más. El pollo y el huevo están demasiado lejos del alcance ya de nuestra economía. Nosotros al no contar con un presupuesto fijo también tenemos que pensar qué va a pasar con nuestra gente, qué vamos a hacer si ya no va a haber ingreso de tantos productos agrobiológicos y cómo vamos a alimentar a nuestra gente, pero esa es la otra pandemia, porque nuestra pobreza nos está golpeando enormemente, quizá para las autoridades no somos visibles con la necesidad. Nos asigna un presupuesto para que nos llegue un presupuesto no perecible, pero la gente no solamente vive de menestras, de aceites, de leches, tienen que comer un alimento balanceado para que no avance la anemia, la desnutrición crónica, la anemia severa, y TBC”.</p>	<p><b>Red de Ollas Comunes</b></p>

Una cuarta dificultad tiene que ver con las consecuencias que tuvo la pandemia en el funcionamiento de los diversos programas alimentarios. En el caso de los comedores populares y ollas comunes, aunque muchas se mantuvieron preparando los alimentos, por cuestiones de distanciamiento el número de comensales en el ambiente destinado era reducido. En los vasos de leche, se dejó de cocinar y en la actualidad se hace la entrega de los insumos. Algo similar sucede en Cuna Más y Qali Warma. En el primero, se señaló que su funcionamiento y coordinaciones se dan vía telefónica, y se hace la entrega de víveres, ya que varios Cuna Más perdieron los locales que disponían para su labor. En Qali Warma también se mantiene la entrega de alimentos, a pesar de que la mayoría de los colegios ya volvieron a la presencialidad.

Cita	Entrevistado
<p>“Sí, nosotras queremos regresar ya para presencial. Lo que pasa es que no contamos con local porque el local donde estábamos ya no nos dio renovación de contrato y ya prácticamente en ese local donde atendíamos ya está otro nido. Entonces, no tenemos local y por esa razón no se apertura todavía el programa, sin embargo, tenemos ahorita el local donde están recibiendo los alimentos, donde nosotros salimos a repartir, pero ese local solamente está temporalmente hasta buscar otro porque también ya no quieren que sigamos ahí”.</p>	<p><b>Cuna Más 2</b></p>
<p>“Lo que pasa es que en mi zona no tenemos locales donde puedan establecer Cuna Más porque había un local donde ya se hacía de forma presencial, pero era un local comunal. Entonces, los dirigentes de esta zona han decidido alquilarlo para que sea un colegio”.</p>	<p><b>Cuna más 1</b></p>
<p>“Ya casi estamos al 100% porque anteriormente en el comedor se utilizaban bastantes mesas para poder atender, luego una o dos mesitas. Ahora ya hay un poco más porque nosotros también atendemos a personas que pasan y entran a comer”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a población venezolana 2</b></p>

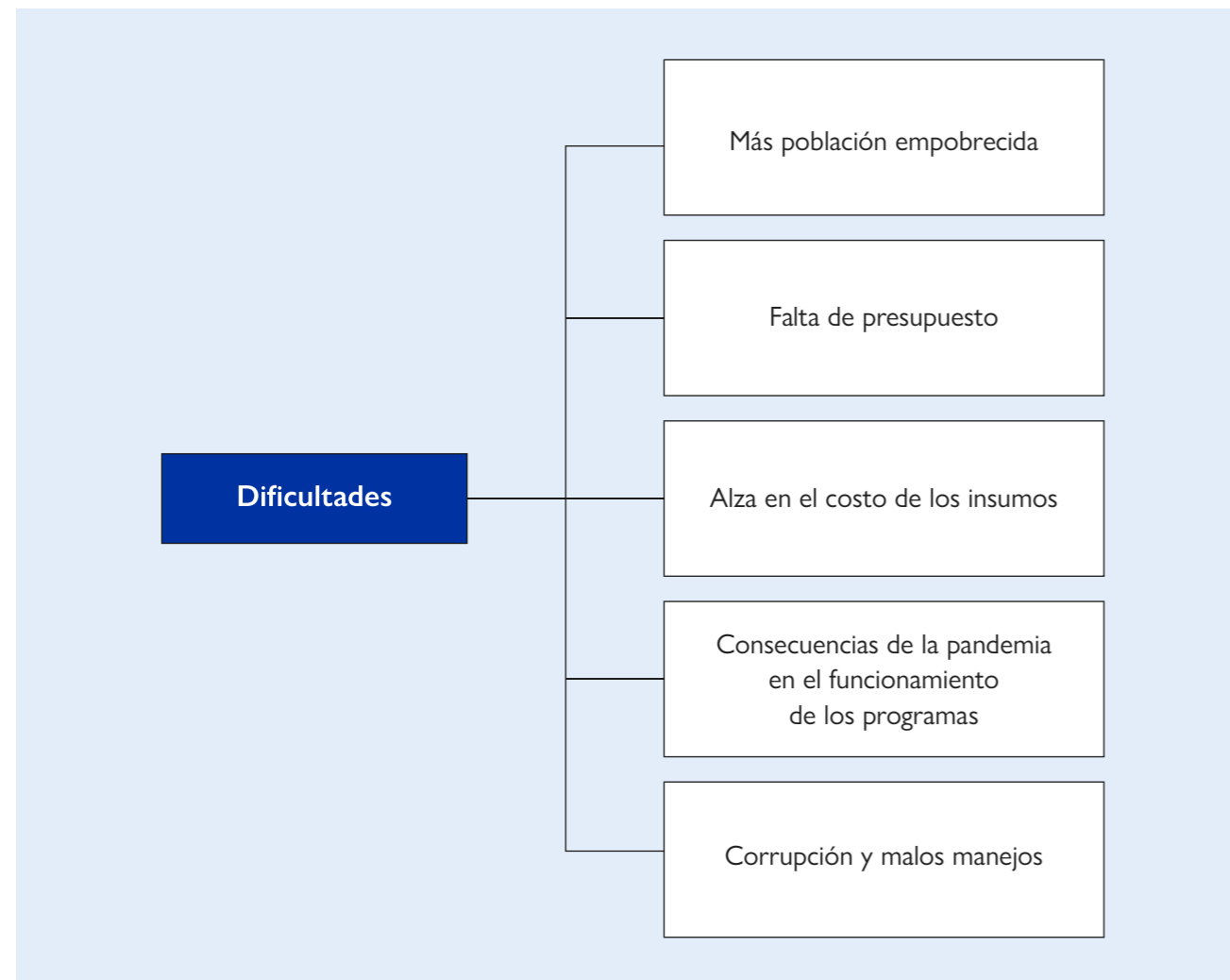
Una última dificultad señalada es la corrupción y los malos manejos en el caso de ciertos comedores populares, ollas comunes y vasos de leche.

Cita	Entrevistado
<p>“Por eso es que denunciemos las ollas fantasmas, porque si nosotros nos prestáramos a la corrupción dejaríamos que todo esto marche y afuera le diríamos que todo esto está, marchando de maravilla cuando no es cierto. La corrupción no nos debe callar, la corrupción tenemos que denunciarla, aunque sea por una caja de fósforo. Muchas veces se cobra sumas muy exorbitantes porque también hay abusos por parte de los dirigentes que asumen ese rol, pero los pocos recursos que nos han asignado los hemos sabido utilizar. Aunque de repente, para los gobiernos locales, ha sido un aprovechamiento también nuestra lucha, porque llegaron los productos para que hagan sus clientelajes políticos o algunos pagos por favores de campaña”.</p>	<p><b>Red de Ollas Comunes</b></p>



Estas dificultades se resumen en el siguiente gráfico.

### DIFICULTADES EN EL FUNCIONAMIENTO DEL PCA EN SUS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN



### Sobre el proceso de empadronamiento



Comedor comunitario Lima Perú | Proyecto implementado por Acción contra el hambre y OIM | © OIM Perú 2022

En relación con el empadronamiento, las entrevistadas de los comedores populares, ollas comunes y vasos de leche expresaron que hacen los mayores esfuerzos para intentar llegar a las personas más vulnerables y necesitadas. Sin embargo, para efectos del registro y orden en el funcionamiento existen datos y documentos que son indispensables para brindar los apoyos alimentarios, punto que se convierte a veces en una barrera importante para el acceso por parte de los refugiados y migrantes venezolanos. En el caso de las ollas comunes, a pesar de ser una iniciativa que goza de mayor autonomía en comparación con las otras, se refirió que los insumos obtenidos de las municipalidades se rigen con la exigencia de que los usuarios sean inscritos con DNI, asunto en el que se muestra poca flexibilidad. Sobre ello, una olla común de San Juan de Miraflores comentó que han venido impulsando desde antes de la pandemia campañas para la obtención de DNI y partidas de nacimiento, lo que ha tenido un efecto positivo.

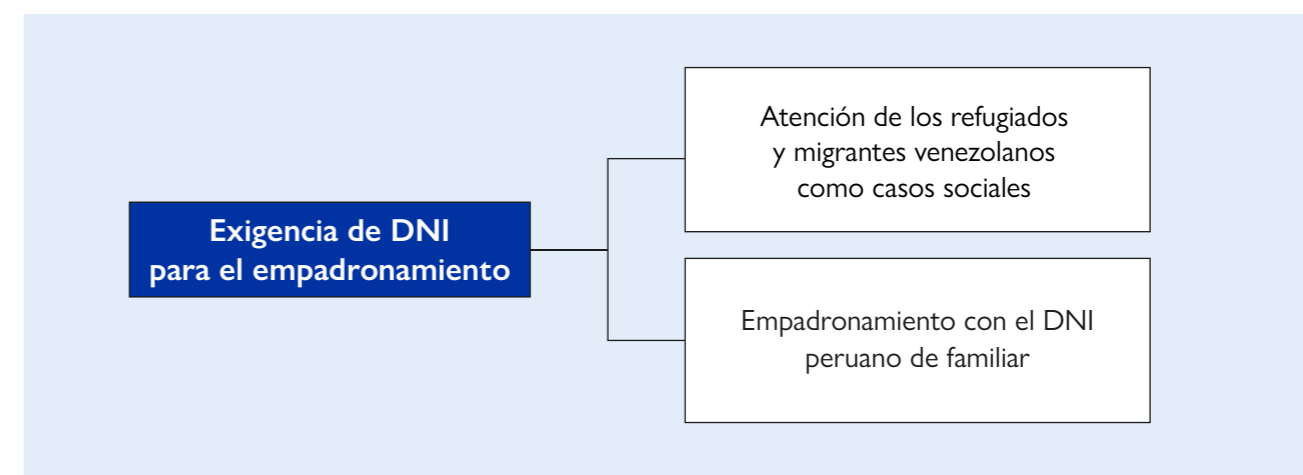
Cita	Entrevistado
<p>“Mira, para las autoridades es indispensable tener el DNI, si no lo tienen no los empadronan, sean niños o adultos. Es eso lo que está pasando. Debería haber sensibilidad, sin embargo, ellos mismos dicen ‘no, el MIDIS va a rechazar’. Es una lucha que de repente, esas autoridades que están en esa área, no entienden y debería haber flexibilidad, deberían tomar en cuenta a esas personas y dar oportunidad a que tengan un plato de comida. Pero hasta entre nosotros mismos también, si un niño no ha tenido su DNI a tiempo sencillamente lo sacan, no existe y punto, no hay otra salida”.</p>	<p><b>Red de Ollas Comunes</b></p>
<p>“Gracias a Dios, nosotros hemos venido realizando campañas gratuitas con RENIEC. Hemos facultado la identidad de los niños. Por ello, se ha sacado la partida de los padres porque los niños ni siquiera estaban reconocidos. Entonces, se han hecho un montón de cosas y a la larga, como tú bien dices, no tenían DNI porque no tienen los montos para cubrir los pagos de ellos ni de sus hijos”.</p>	<p><b>Olla común 1</b></p>

De otro lado, las entrevistadas de los comedores populares también destacaron la importancia de contar con DNI, por lo que en caso no lo tengan, se hace lo posible para apoyarlos. También se describieron algunas limitaciones del aplicativo RUBEN y las dificultades que implica la categorización económica, que podría reflejar sin mucha claridad las necesidades que presentan algunas familias. Distinto es el caso de los comedores que reciben las donaciones de entidades humanitarias para el apoyo de los migrantes venezolanos, pues en ese caso se da una mayor flexibilidad y es posible realizar el registro con distintos documentos de identidad. En el caso de los comedores populares convencionales -es decir, los que no reciben el apoyo de las entidades humanitarias- a pesar de las dificultades, buscan estrategias para no dejar de lado a esta población, a quienes se busca atender a partir de las raciones adicionales que cocinan día a día. A continuación, se presentan algunas citas que explican bien esta situación.

Cita	Entrevistado
<p>“Vemos problemas de documentación. Hay gente que tiene niños y que no están registrados, pero se les apoya en ese sentido. Ahora ya se están regularizando porque el programa Word Visión y también Acción Contra el Hambre los está apoyando en esto de lo que es documentación. En programas sociales peruanos es muy importante el DNI, porque cómo podemos apuntarlos si no tienen un documento. Cómo podemos saber quién es, de quién se trata, qué familiar es, todo eso es muy importante. Nosotros siempre exigimos el DNI y es más, nosotros exigimos copia del físico”.</p>	<p><b>Comedor popular 1</b></p>
<p>“Por lo general, ellos nos traen las copias y nosotros los anotamos, pero si no tienen la cédula con carnet de extranjería”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a venezolanos 2</b></p>
<p>“El empadronamiento de la población peruana es el requisito que pide la municipalidad. En el caso de los venezolanos, el empadronamiento lo hacemos buscando siempre personas que cumplan con el perfil de vulnerabilidad”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a venezolanos 1</b></p>

En cuanto a los vasos de leche sucede una situación similar. Los DNI son una exigencia de la municipalidad, pero, a pesar de ello, las encargadas realizan estrategias basadas en un sentido de solidaridad para hacer lo posible por atenderlos, lo cual se da a partir de las raciones adicionales que puedan ofrecer. También se mencionó que, al existir varios casos de varones peruanos emparejados con mujeres venezolanas, utilizan el DNI peruano para registrar a los niños en caso de que estos no cuenten con dicho documento.

## ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS REFUGIADOS Y MIGRANTES VENEZOLANOS EN LAS MODALIDADES DE PCA



Con relación a los programas Cuna Más y Qali Warma, se informó que en el caso del primero es posible aceptar en un inicio otro tipo de documento de identidad, pero se fomenta y brinda información para que se regularicen los DNI, tanto de los padres como de los niños. Además, se solicita un recibo de luz y tarjeta de vacunación de los niños; en caso no cuenten con ello, también se promueve para que se inscriban en el SIS y reciban las vacunas correspondientes. Sin embargo, como muchos de los niños ya son nacidos en Perú, no es tan común encontrar problemas con ellos pues ya están registrados. En el caso de Qali Warma, en realidad se da atención a los niños que estén matriculados en una institución pública, por lo que el cuello de botella parece estar en el proceso de matrícula. En efecto, una madre venezolana contó que su hijo, recién recibió Qali Warma luego de un año de estar estudiando debido a una mala digitación de los apellidos, lo cual se dio dos veces y significó un problema no solo para el acceso a este programa sino para la validación de su matrícula. Seguidamente se presentan las citas al respecto.

Cita	Entrevistado
<p>“Sí está permitido, no hay ningún problema porque incluso mi prima tuvo a su pareja que es venezolano y tiene un bebé y normal es beneficiario. Ese tema también lo conversé con la AT que es la encargada del centro y me dijo que no hay ningún problema”.</p>	<p><b>Cuna Más 1</b></p>
<p>“Se le da el chance de poder presentar dentro de quince días o de acuerdo a su disponibilidad del tiempo, ¿no? o a veces acá en centros que son más cercanos hay donde puedan sacar el DNI gratis, o a veces como demoran igual se le recibe, pero siempre con el vóucher que indica que ya está en proceso”.</p>	<p><b>Cuna Más 2</b></p>



Cita	Entrevistado
<p>“Mire, la verdad que primera vez en el colegio que nos dan Qali Warma sin problema. Anteriormente habíamos tenido bastantes problemas con los niños porque le habían escrito mal el apellido, entonces, en el sistema no aparecía como beneficiario de Qali Warma. Mi hijo es Jiménez Moreno y lo había puesto Herrera Moreno. Hice la queja, todo y después como de seis a ocho meses le hicieron el cambio y le pusieron Moreno con dos ‘n’. Eso fue un proceso también, para que me dieran los papeles tuve que molestar, molestar, y recién lo inscriben como tal porque él estaba yendo como oyente hasta que la misma UGEL no hiciera el cambio, porque creo que es algo de sistema según lo que me decían en el colegio anterior”.</p>	<p><b>Qali Warma 2</b></p>

Adicionalmente a lo señalado, una entrevistada describió ciertas malas experiencias con una municipalidad que se mostró muy rígida y poco sensible con esta población. Asimismo, en el caso de los comedores que reciben apoyos de entidades humanitarias para la atención de venezolanos, también describieron la existencia de ciertos comentarios mostrados por los usuarios peruanos, a causa de las diferencias en los menús ofrecidos para un grupo y otro.

Cita	Entrevistado
<p>“La mala experiencia en este empadronamiento que hemos tenido es que algunos municipios nos observan cuando empadronamos a las personas migrantes. ¿Por qué? Porque no es peruana, porque no tienen el documento, si su hijo es peruano solamente los consideran a ellos. Entonces, para nosotros eso es discriminación, pero no hay autoridad que pueda asumir este tema y decirnos del municipio tal o llevar afiches por la igualdad porque todos tenemos derecho a la alimentación, ya sean venezolanos o uruguayos. Tenemos migrantes que comen, pero a ellos tenemos que decirles, ‘por tal persona vas a entrar’ o hay alguna persona que dice ‘yo puedo avalar, yo voy a firmar por ellas’. Mira, hay distritos que tienen migrantes como San Martín, Carabayllo, pero en Carabayllo es más cruda la realidad porque ellos buscan que solamente sean del distrito [...], pero ellos nos dijeron ‘pero ellos no son peruanos’. Nosotros decimos ‘no son peruanos, pero ¿no comen?’; ‘¿son gente que no comen diario?’, ‘son gente que han llegado con hambre, son nuestros hermanos, seres humanos igual que nosotros’. ‘No, solamente los niños que son peruanos van a ser empadronados’, los retiraron [...]. Pero tenemos que buscar la forma de que alguien pueda avalar a esa persona y en nombre de ellos recojan el plato de comida, ojalá que hubiera más información sobre la atención a los migrantes, que no se debe excluir a alguien porque pelear con la municipalidad es una lucha diaria. Porque ellos no tienen sensibilidad, es como si ese recurso saliera de sus bolsillos, se apropian y se creen dueños y eso es lo que nos margina”.</p>	<p><b>Red de Ollas Comunes</b></p>
<p>“No, eso no ha sucedido. Lo que sí hay un poco de celo en cuanto a la fruta ‘¿a nosotros por qué no nos dan frutita?’ Entonces nosotros les explicamos que nosotros quisiéramos también, pero es una ONG que les da a ellos”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a venezolanos 2</b></p>

Cita	Entrevistado
<p>“Sí, porque siempre se enteran y dicen por qué al venezolano le dan mejor, por qué al venezolano le dan menos, por qué le dan gratis. Siempre han reclamado, ¿no? y nosotros le decimos que es un programa que viene solamente por un tiempo y que bueno por el momento, dada su situación económica, porque incluso muchos tienen que pagar alquiler, agua, luz esas cosas...”.</p>	<p><b>Comedor que atiende a venezolanos 1</b></p>



**PROPUESTA DE ACCIONES PARA ABORDAR LAS NECESIDADES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS PERSONAS REFUGIADAS Y MIGRANTES DE VENEZUELA**



Comedor comunitario Lima Perú | Proyecto implementado por Acción contra el hambre y OIM | © OIM Perú 2022

Las propuestas recibidas por los distintos actores han sido de diversa índole y van más allá del tema estrictamente alimentario. A continuación, se presentan aquellas relacionadas con los programas sociales, pero sin dejar de lado otros puntos complementarios importantes. Asimismo, estas serán presentadas siguiendo los grupos de actores ya establecidos.

## PROPUESTAS A NIVEL DE LOS ACTORES INSTITUCIONALES

- Los documentos requeridos para el registro y empadronamiento de los programas sociales alimentarios son una limitación central para el acceso. En este sentido, se propone hacer adecuaciones en las normativas de registro para flexibilizar el acceso de los refugiados y migrantes, siguiendo el ejemplo del programa Cuna Más, que permite la inscripción para extranjeros con carné de extranjería, cédula de identificación, o Carnet de Permiso Temporal de Permanencia.
- En el caso de Qali Warma, los usuarios de este programa son todo el alumnado matriculado en instituciones educativas, por lo que las limitantes para acceder podrían estar en el proceso de matrícula, así como en la deserción de estudiantes venezolanos por diversos motivos. De esta manera, el acceso a este programa implica acciones por parte del MINEDU para asegurar la matrícula y continuidad de dichos estudiantes en el sistema educativo.
- En el caso de los PCA, el punto crítico es la inscripción en el sistema RUBEN, ya que solo permite la inscripción de personas con DNI. Si bien los comedores populares tiene un margen de acción en el que pueden atender a personas sin la necesidad de registrarlas en el padrón de beneficiarios, esto genera un subregistro que no permite conocer la demanda real que existe por parte de los refugiados y migrantes. Por ello, se deberían realizar modificaciones al sistema de registro que permita la inscripción de personas extranjeras con otro tipo de documento, de manera que también contribuye a evidenciar que existe población venezolana por atender.
- De igual manera, con las iniciativas de ayuda humanitaria de organizaciones de naciones internacionales y ONG se propone el registro de los refugiados y migrantes a los que atienden empleando formatos únicos, que contribuyan a identificar las personas refugiadas y migrantes venezolanas que requieren y reciben estos mecanismos de apoyo alimentario.
- Para el acceso al PANTBC se requiere previamente la atención y diagnóstico del establecimiento de salud como parte del Programa de Control de Tuberculosis. Para lo cual en el caso de una persona adulta que no cuenta con SIS puede ser un punto crítico, pues necesita hacer algunos gastos. Una forma de evitar dichos pagos es la exoneración a partir de la entrevista con la asistente social del servicio de salud. En el caso de los menores de 5 años y madres gestantes, ellos sí cuentan con SIS. En este sentido, también se propone como una acción complementaria la posibilidad de que se permita su afiliación al SIS con otros documentos (CPP, PTP, cédula de identidad u otro documento).
- La falta de ampliación de la cobertura de los programas sociales alimentarios es otra de las razones que impide que los refugiados y migrantes venezolanos puedan acceder a ellos. Así, varios entrevistados coinciden en proponer el aumento de los presupuestos de dichos programas, de manera que puedan atender mejor a la población peruana y ampliar la atención a la comunidad venezolana.
- Las personas refugiadas y migrantes de Venezuela suelen residir en las zonas urbanas con mayor actividad comercial, por lo que existen casos en los que no pueden acceder a los servicios de los programas sociales por la distancia geográfica, ya que estos se encuentran mayoritariamente en zonas periurbanas. Así, la propuesta de ampliación de cobertura también puede considerar incluir las zonas con mayor presencia de la comunidad venezolana. Además, implementar mecanismos que les permitan continuar accediendo a ellos si cambian su residencia a otros distritos, considerando la alta movilidad que los entrevistados indicaron que tienen los refugiados y migrantes debido a temas laborales.
- Otra propuesta es la difusión de información respecto a cómo acceder a estos programas sociales e iniciativas de ayuda humanitaria desarrolladas por entidades humanitarias, ya que el desconocimiento y miedo son barreras que evitan que los refugiados y migrantes acudan a solicitar estos mecanismos de apoyo.

- La xenofobia causada por estigmas y estereotipos sobre la comunidad venezolana también es un aspecto que limita que se les brinde la asistencia alimentaria, y que cohibe a los propios migrantes a acercarse a los programas alimentarios. Por ello, es importante fomentar actividades de sensibilización frente a este tema para las personas que implementan los comedores populares y ollas comunes.
- Se propone que los lineamientos de los programas alimentarios abarque consideraciones para la inclusión de la población refugiada y migrante vulnerable. Cabe señalar que ello debe estar enmarcado dentro de políticas de protección social inclusiva. De esta manera, se contribuiría a abordar medidas que faciliten la regularización migratoria, el acceso a oportunidades de empleo, acceso al sistema de salud, entre otros.

## PROPUESTAS A NIVEL DE LOS GOBIERNOS LOCALES

- Se señaló que la estructura funcional de los programas sociales alimentarios mantiene una rigidez que limita la inscripción de esta población, en ese sentido, se propone fomentar la mejora de ciertos procesos, principalmente, la adecuación de los sistemas y aplicativos que solo permiten el registro de usuarios con DNI.
- Actualizar el presupuesto para las modalidades de PCA. Aunque ha habido un incremento en el presente año, esto parece aún no materializarse en la capacidad de atención que se brinda. La revisión más frecuente del presupuesto se considera necesaria, tomando en cuenta que se pone en riesgo la atención de los grupos vulnerables ante la evidente alza de precios de insumos de primera necesidad, a lo que se suma el aumento de la demanda de personas que necesitan esta atención.
- Se propone, a futuro, analizar la posibilidad de mecanismos de integración de los comedores populares y vasos de leche que mejoren la gestión de las mismas y una mejor atención alimentaria para las personas en situación de alta vulnerabilidad que necesitan asegurar más de una comida al día.
- Como propuestas para el MIDIS, está el ampliar el abanico de insumos alimentarios distribuidos para los programas Qali Warma y Cuna Más, así como para los comedores populares, ya que la variedad actual resulta insuficiente para lograr preparaciones variadas y balanceadas. También se señaló la importancia de que el MIDIS rescate y analice la incorporación de buenas experiencias que puedan desarrollarse en las distintas municipalidades, para de esta forma fortalecer la cogestión e intercambio entre los distintos niveles de gobierno.

## PROPUESTAS A NIVEL DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES

- Se propone trabajar en la sensibilización de los funcionarios de las municipalidades para mejorar la atención de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela, sobre todo en aquellas que han mostrado mayor resistencia y rechazo a su inclusión. A partir de esto, se debería trabajar en mejorar los procesos de registro.
- En cuanto a los insumos recibidos, las personas entrevistadas tanto de los comedores populares, ollas comunes, vasos de leche, como de las otras modalidades de programas alimentarios, coincidieron en la necesidad de ampliar la variedad de los alimentos recibidos, realizar ajustes en la cantidad de ciertos insumos, y fortalecer la vigilancia de su calidad.
- Es necesario impulsar la actualización del registro de ollas comunes para evitar las “ollas fantasmas”, considerando incluir su geolocalización para facilitar su ubicación tanto por parte de los gestores como de los usuarios nacionales o refugiados y migrantes.



- Se sugirió que tanto las entidades humanitarias como ONG pusieran atención en los mecanismos de identificación de beneficiarios de las campañas de apoyo alimentario, principalmente los vouchers o tarjetas de comida y las canastas de alimentos, pues pueden estar incluyéndose a familias que no se encuentran necesariamente en situación de mayor vulnerabilidad.
- Se propone a las entidades humanitarias mejorar la identificación de migrantes venezolanos de alta vulnerabilidad para, en la medida de lo posible, brindar la atención que puedan requerir de forma más integral. Este parece ser muy necesario en el caso de algunas personas con discapacidades, personas viviendo con VIH, las poblaciones en tránsito y en situación de calle. Además, se debe procurar su acceso a las distintas modalidades de PCA y programas sociales.
- Las personas refugiadas y migrantes de Venezuela valoran las iniciativas de apoyo alimentario, sin embargo, también consideran necesario promover acciones relacionadas con el acceso a empleo para su autosostenibilidad e independencia económica, el fomento de sus capacidades productivas y de formación, y apoyo para la acreditación de las constancias de educación superior emitidas en Venezuela.

## 5. CONCLUSIONES

- El presente estudio ha permitido una aproximación a la problemática presente en cada grupo de actores. En el caso particular de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela permitió identificar un conjunto de factores que deben ser parte del análisis integral de la seguridad alimentaria en esta población, tales como: los momentos del proceso migratorio, su condición de tránsito o en calle, desigualdades socioeconómicas entre migrantes, condiciones físicas individuales que derivan en vulnerabilidad (edad, discapacidad, población VIH, etc.), situación migratoria (informalidad, exclusión) y situación laboral.
- Respecto a la percepción que tienen los actores institucionales sobre las necesidades de los refugiados y migrantes venezolanos, se identificaron ocho grupos de personas a los que consideran en una situación de mayor vulnerabilidad: Las poblaciones en tránsito, niños y adolescentes, madres gestantes, madres y padres solteros, personas con enfermedades crónicas, personas trans, personas con discapacidades y adultos mayores. Estos grupos requieren ser identificados y atendidos en su seguridad alimentaria y nutricional; de no ser así, en la mayoría de los casos su situación se agrava debido a la falta o limitados ingresos económicos y redes de cuidado/apoyo.
- De las entrevistas realizadas a actores institucionales, se concluye que existen tres aspectos centrales referidos al acceso a programas alimentarios del Estado. Primero, la identificación de la cantidad de personas que buscan acceder a estos programas y asistencia alimentaria, y la difusión de estos. Segundo, la documentación requerida y sistemas de registro de beneficiarios que permitan su inscripción. Tercero, la falta de presupuesto limita ampliar la cobertura de los programas sociales y alimentarios.
- Un tema adicional a abordar es que los refugiados y migrantes cuenten con información y mecanismos de orientación sobre la existencia de los programas alimentarios e iniciativas de apoyo alimentario promovidas por las entidades humanitarias, y cómo pueden acceder a ellos.
- El estudio ayudó a identificar otros aspectos importantes a considerar durante la implementación de los PCA, programas sociales, e iniciativas de apoyo alimentario de entidades humanitarias. Primero, la adecuación cultural de los alimentos entregados y la preparación de comidas tiene un impacto positivo en el acercamiento de refugiados y migrantes a estos servicios. Segundo, considerar la alta movilidad de estas personas, lo que es un reto para garantizar su continuidad en los programas alimentarios. Tercero, identificar las zonas en las que existe una mayor cantidad de población venezolana sería importante para acercar estas iniciativas a ellos. Cuarto, la xenofobia y, quinto, la falta de voluntad política, también fueron resaltados como aspectos que limitan la atención a las personas refugiadas y migrantes.
- Existe una alta valoración y agradecimiento de las personas refugiadas y migrantes de Venezuela hacia las diversas entidades humanitarias que les han brindado algún tipo de apoyo, ya sea en sus trayectorias migratorias hasta Lima, como durante su permanencia en nuestro país. Sobre esto, se pidió continuar con estas ayudas en la medida de lo posible, afinando los filtros que los guían. Asimismo, entre los tipos de apoyos recibidos, se mostró una alta valoración por los albergues y espacios de cuidado infantil. En el caso de este último, las madres de familia precisan que estas no solo les aseguraban cuidado y calidad alimentaria a los menores, sino que les permitía procurar su independencia económica y mejor gestión de sus hogares.

## REFERENCIAS

- Se han identificado prácticas alimentarias cotidianas aplicadas por la población refugiada y migrante y dirigidas a la racionalización de sus recursos alimentarios. Expresiones de esto es la reducción del número de comidas al día, la priorización de algunos miembros de la familia, la reducción de porciones, la elección de ciertos insumos bajo una lógica económica, etc. Estas prácticas parecen ser transversales a todos los grupos de refugiados y migrantes venezolanos entrevistados e incluso normalizadas, profundizándose en aquellas familias y personas que se encuentran en una situación de mayor precariedad.
- Se identifica que el acceso de los refugiados y migrantes venezolanos a las modalidades de PCA y programas sociales es limitado, mientras que el alcance de las iniciativas de apoyo alimentario promovidas por las entidades humanitarias es mayor. Esto es una muestra del bajo nivel de inclusión que han promovido los programas del Estado con este grupo. Probablemente uno de los programas sociales que tiene mayor presencia, a pesar de las limitaciones, es Qali Warma considerando que el número de escolares venezolanos ha ido en aumento. En segundo lugar, podría mencionarse al PCA comedores populares. No obstante, su acceso en ambos casos está mediado por la posesión de DNI, aspecto que resulta la principal barrera de acceso para los distintos programas.
- Se identifica, a partir de lo señalado por funcionarios de las municipalidades, que la cantidad de beneficiarios refugiados y migrantes venezolanos en los programas alimentarios (PCA, Vaso de Leche) son bajos, lo cual puede ser un síntoma de sus dificultades para el acceso. También se constató la falta de flexibilidad en algunos funcionarios municipales relacionado al tipo de documento de identidad aceptado para el empadronamiento, para lo cual se amparan en el sistema ya establecido por el MIDIS. No obstante, es importante distinguir la actitud que se tiene ante esta situación, por otros funcionarios que mostraron mayor sensibilidad a la inclusión de esta población.
- Las representantes de las organizaciones sociales muestran empatía por los refugiados y migrantes venezolanos que afrontan dificultades, lo cual se expresó no solo en sus palabras, sino en las estrategias que manifestaron desarrollar para incluir por lo menos a algunos de estos, a pesar de las barreras burocráticas y limitaciones presupuestales. Esto fue incluso reconocido por los propios funcionarios de municipalidades, quienes observan en la práctica estos esfuerzos.

1. GTRM. Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes 2022 Capítulo Perú.
2. World Food Program. Monitoreo de la seguridad alimentaria de los refugiados y migrantes venezolanos en Perú. (Ronda 5: marzo 2022).
3. Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre los ingresos económicos y seguridad alimentaria en refugiados y migrantes de Venezuela en Lima, Perú. 165. Alejandro Vargas y América Arias. Revista DIECISIETE. 2022. No 7 Madrid.
4. Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes. ANÁLISIS CONJUNTO DE NECESIDADES 2022. Plan Regional de Respuesta para Refugiados y Migrantes.
5. Acción Contra el Hambre. Estudio Multisectorial en Personas Refugiadas y Migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana, Perú. 2021.
6. Acción Contra el Hambre. Estudio Multisectorial en Personas Refugiadas y Migrantes de Venezuela que viven en Lima Metropolitana, Perú. 2022.
7. Centro Nacional de Nutrición y Alimentación Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN). Tendencia nutricional 2020-2021.



**Estudio sobre seguridad alimentaria de población refugiada y migrante  
de Venezuela, dificultades para su acceso a programas sociales de  
complementación alimentaria en Perú-2022**

**EQUIPO DE TRABAJO DE LA OIM PERÚ**

José **Olvea Quispe**  
Pablo **Peña Meza**  
Arturo **Gómez Oré**

**EQUIPO CONSULTOR RESPONSABLE DEL ESTUDIO  
ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE PERÚ**

Alejandro **Vargas Vásquez**  
Helen **Palma Pinedo**  
Henry **Torres Fuentes Rivera**  
Lucero **Díaz Gomez**

**DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN**

Equipo consultor

Fabiola **Arana León**. OIM Perú  
David **Dávila Monge**. OIM Perú  
Stephanie **Casavilca Pacheco**. OIM Perú  
Juan Carlos **Villanueva Quevedo**  
Héctor A. **Ticlla Díaz**  
Diana **Egusquiza Peralta**

Publicado por:

**Oficina País, OIM Perú**

Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Misión en el Perú  
Lima, Perú  
[peru.oim.int/](http://peru.oim.int/)

C.Miguel G. Seminario 320, San Isidro

**Hecho el depósito legal en la  
Biblioteca Nacional del Perú N° 2023-03712**

Primera edición: Marzo 2023  
Lima - Perú



Organización Internacional para las Migraciones  
Calle Miguel Seminario 320, piso 14, San Isidro - Lima  
Telf.: +51 (1) 633-0000  
<https://peru.iom.int/>