



Programa  
Mundial de  
Alimentos



# Mapeo de actores y acciones de nutrición

SALVAR  
VIDAS  
CAMBIAR  
VIDAS

Oficina WFP Perú



Red de las  
Naciones Unidas

# Contenido

- 1 | Situación de la nutrición en el Perú
- 2 | Mapeo de actores y acciones de nutrición
- 3 | ¿Quiénes y qué acciones de nutrición trabajan?
- 4 | Cobertura geográfica
- 5 | Análisis del desarrollo del mecanismo de entrega
- 6 | Resultados del mapeo de actores y acciones de nutrición
- 7 | Brechas en las coberturas de la acción de nutrición
- 8 | Mensajes claves
- 9 | Acrónimos



# 1. Situación de la nutrición en el Perú

# Situación de la nutrición en el Perú - 2019

## Prevalencia de la desnutrición crónica (< 5 años)

- Promedio nacional 12%
- Tres regiones hasta el 31%
- Lima (1) 5%
- Provincia del Callao 5%

## Sobrepeso y obesidad (< 5 años)

- Promedio nacional 8%
- Lima Metropolitana 12.3%
- Sierra 4.9% | Selva 3.7%

## Anemia de niñas y niños de 6 a 36 meses

- Promedio nacional 40.1%
- La región con el más alto promedio Puno 69.9%
- Lima (1) 29.8% | Lima (2) Provincias 39.6 %

## Menores de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro

- Promedio nacional 34.5%
- 7 regiones llegaron hasta 49.8%

## Menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva

- Promedio nacional 65.6%
- 5 regiones llegaron hasta 87% | Callao 58.2%

## Gestantes de 15 a 49 años que recibieron > 6 controles prenatales

- Promedio nacional 89.7%

## Personas > 15 años con obesidad, hipertensión arterial o diabetes

- Promedio nacional 37.2%
- Urbano 39.6% | Lima (1) 43% | Callao 44.3% | Rural 27.5%

Lima (1): Metropolitana, Lima (2): Lima Provincias

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2019

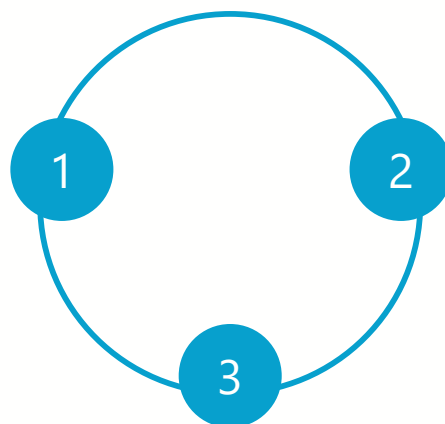


## 2. Mapeo de actores y acciones de nutrición

# ¿Qué es el Mapeo de actores y acciones de nutrición?

*Es un proceso de análisis realizado en conjunto con los actores involucrados en acciones para la mejora de la nutrición; el mismo que se cuantifica, dando a conocer resultados concretos a través de diferentes variables.*

Contiene acciones para la mejora de la nutrición por grupos meta



Permite identificar a los actores involucrados en un espacio geográfico (distrito)

Cada acción se sustenta en indicadores de situación, cobertura y mecanismos de entrega



# Objetivos del mapeo de actores y acciones de nutrición

- Informar, sensibilizar y definir en consenso las oportunidades hacia la mejora de la situación nutricional en el país.
- Promover la articulación entre el gobierno, sector privado, la sociedad civil y la academia para mejorar las coberturas de acciones de nutrición en el país.



# ¿Cuáles son los beneficios de realizar el proceso del mapeo de actores y acciones de nutrición?

## Situación nutricional (vista cualitativa)

### ¿Quién hace qué y dónde?

- 1 ¿Cuál es la situación de la nutrición?
- 2 ¿Quiénes son las partes interesadas claves?
- 3 ¿Qué partes interesadas hacen qué y dónde?

## Cobertura (vista cuantitativa)

### ¿Qué porcentaje del grupo meta está cubierto?

- 4 ¿Qué % del grupo meta está cubierto a nivel nacional/subnacional?
- 5 ¿Qué % de grupos meta ha alcanzado cada parte interesada?
- 6 ¿Qué cobertura geográfica ha alcanzado cada parte interesada?
- 7 ¿A cuántos beneficiarios alcanza cada mecanismo de entrega? ¿Y cada implementador?

## Diálogo entre actores

### ¿Cómo y dónde fomentar la nutrición?

- 8 ¿Qué gestión realiza el sector público relacionado con la alimentación y nutrición?
- 9 ¿Qué gestión realiza el sector privado, sociedad civil, org. internacionales relacionados con alimentación y nutrición?
- 10 ¿Se promueve la revisión de políticas públicas nacionales y locales a partir de la situación identificada?
- 11 ¿Cuál es el mecanismo de rendición de cuentas?

## Monitoreo y Evaluación

### ¿Las metas se consiguen con el tiempo?

- 12 ¿La cobertura del grupo meta mejora con el tiempo?
- 13 ¿Las metas se alcanzan según lo definido en el plan nacional?
- 14 ¿Existen oportunidades de monitorear y evaluar los instrumentos de planificación y de gestión?





# ¿Quiénes y para qué utilizan los resultados del Mapeo de actores y acciones de nutrición?

## Gobierno Subnacional (regional y local)

- Identificar actores que están trabajando en nutrición
- Identificar acciones que se están llevando a cabo
- Conocer la cobertura de las acciones
- Identificar acciones para escalar

## Ministerios

- Identificar actores que están trabajando en nutrición
- Identificar brechas geográficas y de población
- Planificar y escalar las acciones

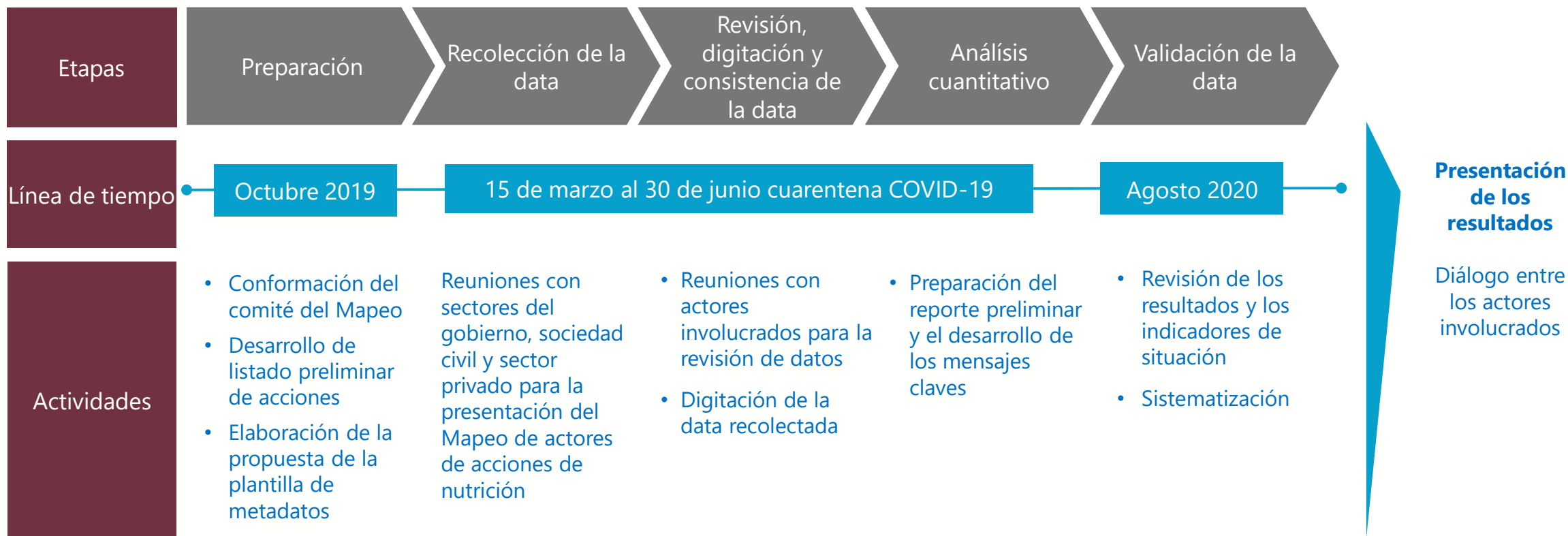
## Sociedad Civil, Sector Privado y Organismos Internacionales

- Fortalecer la coordinación multisectorial
- Identificar brechas geográficas y de población
- Identificar acciones para escalar

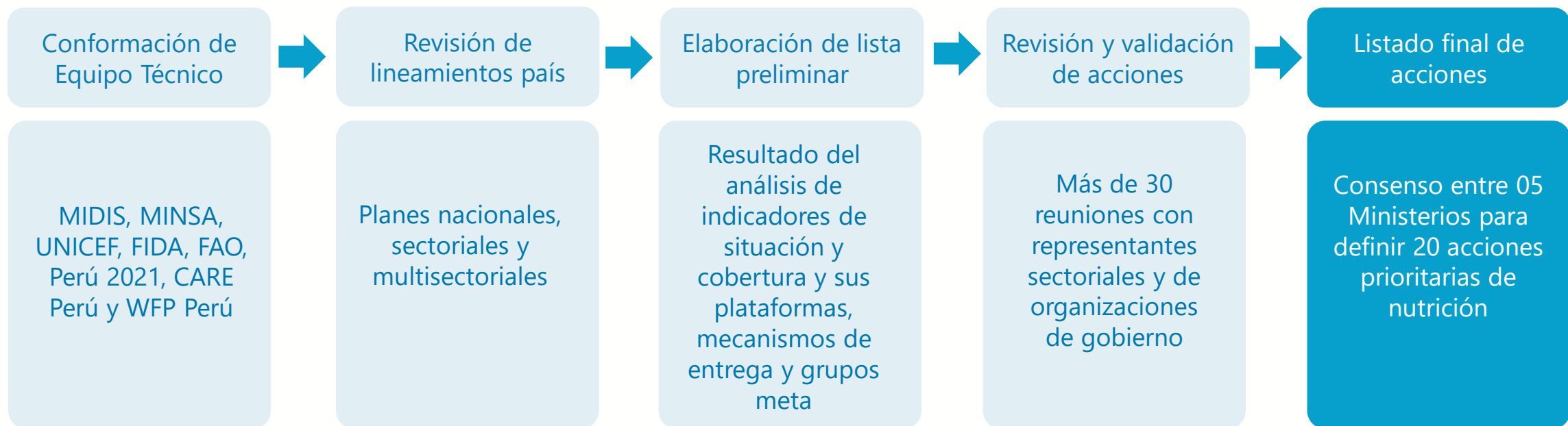
## Donantes

- Conocer las acciones que necesitan mayor financiamiento
- Identificar brechas geográficas y de población
- Identificar a los actores que podrían financiar para la ejecución de acciones

# Desarrollo del proceso de implementación



# Identificación de acciones de nutrición



# Organizaciones públicas participantes



# Parámetros considerados en la selección de acciones

## Característica de las acciones prioritarias de nutrición

- Basadas en evidencias
- Están en el marco de los programas presupuestales, de gestión de resultados, que lidera el Ministerio de Economía y Finanzas.
- Cuentan con data secundaria a través de sistemas administrativos del 2019 a nivel de distrito

## Recolección de metadatos

- Información del 2019
- Cobertura (distrito)
- Acciones a favor de la nutrición
- Grupo meta
- Mecanismo de entrega (quién y cuál)
- Indicadores de situación

### A través de cuestionarios en excel

Ministerios | Sociedad Civil  
Sector privado



# Listado de acciones de nutrición

■ MINSA
 ■ PRODUCCIÓN
 ■ AGRICULTURA
 ■ MVCS

Componente	Acciones de nutrición
Salud de la gestante (4)	Entrega del paquete de atención a la gestante (4 exámenes auxiliares) en el primer trimestre, al menos 6 atenciones prenatales con el suplemento de hierro y ácido fólico, y al menos 6 entregas de tabletas de hierro y ácido fólico
	Entrega del tratamiento de la anemia a partir del diagnóstico
	Consejería integral a través de la visita domiciliaria
	Sesiones demostrativas de preparación de alimentos
Alimentación y cuidado del recién nacido y del niño/a (5)	Entrega del paquete de atención integral al niño/a (CRED completo según edad, vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina) de 0 a 11 meses
	Entrega del paquete de atención integral al niño/a (CRED completo según edad, vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina) de 12 a 23 meses
	Entrega del paquete de atención integral al niño/a (CRED completo según edad, vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina) de 24 a 36 meses
	Sesiones demostrativas de preparación de alimentos
	Consejería integral a través de visitas domiciliarias a niños/as menores de 6 meses
Suplementos con hierro (1)	Inicio suplementación con gotas de hierro a los 4 meses de edad

Componente	Acciones de nutrición
Prevención y control de enfermedades (4)	Tratamiento a niños/as de 18 meses que tuvieron dx. anemia y han sido recuperados/as.
	Atención de infecciones respiratorias agudas
	Atención de enfermedades diarreicas agudas
	Desparasitación masiva a escolares
Prevención de sobrepeso y obesidad (2)	Gobiernos locales promueven la alimentación saludable y actividad física en espacios públicos (áreas recreativas)
	Docentes capacitados que desarrollan sesiones y/o proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física.
Alimentación saludable en la escuela (1)	Evaluaciones de quioscos, cafeterías y comedores escolares
Educación en nutrición para familias (1)	Sesiones demostrativas en los centros de promoción y vigilancia comunal (CPVC) a padres o cuidadores de niños/as menores de 1 año
Alimentación (1)	Capacitación en el consumo de productos hidrobiológicos
Agricultura (1)	Instalación de pastos cultivados
Agua y Saneamiento (2)	Sistemas de agua potable en estado regular que han recibido mantenimiento
	Sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro

# Población objetivo (1/2)

Componente	Acciones	Población objetivo
Salud de la gestante	1. Entrega del paquete de atención a la gestante.	Mujeres gestantes
	2. Entrega del tratamiento de la anemia a partir del diagnóstico	Mujeres gestantes con anemia
	3. Consejería integral a través de la visita domiciliaria	Mujeres gestantes
	4. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos	Mujeres gestantes
Alimentación y cuidado del recién nacido y del niño/a	5a. Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 0 a 11 meses	Niños/as de 0 a 11 meses
	5b. Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 12 a 23 meses	Niños/as de 12 a 23 meses
	5c. Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 24 a 35 meses	Niños/as de 24 a 35 meses
	6. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos.	Niños/as de 6 a 35 meses
	7. Consejería integral - visitas domiciliarias a niños/as menores de 6 meses	Niños/as de 0 a 5 meses
Suplemento con hierro	8. Inicio suplementación con gotas de hierro a los 4 meses de edad	Niños/as de 4 meses
Prevención y control de enfermedades	9. Tratamiento de niños/as de 18 meses que tuvieron diagnóstico anemia y han sido recuperados	Niños/as de 18 meses



# Población objetivo (2/2)

■ MINSA   
 ■ PRODUCCIÓN   
 ■ AGRICULTURA   
 ■ MVCS

Componente	Acciones	Población objetivo
Prevención y control de enfermedades	10. Atención de infecciones respiratorias agudas	Niños/as menores de 5 años
	11. Atención de enfermedades diarreicas agudas	Niños/as menores de 5 años
	12. Desparasitación masiva a escolares	Niños/as 6 -11 años programados
Prevención sobrepeso y obesidad	13. Gobiernos locales promueven la promoción de alimentación saludable y actividad física en espacios públicos	Monto ejecutado
	14. Docentes capacitados que desarrollan sesiones y/o proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física	Docentes de nivel inicial y primaria
Alimentación saludable en la escuela	15. Evaluaciones de quioscos, cafeterías y comedores escolares	Quioscos escolares
Educación en nutrición para familias	16. Sesiones demostrativas en centros de promoción y vigilancia comunal para padres o cuidadores	Niños/as menores de 1 año
Alimentación	17. Capacitación en el consumo de productos hidrobiológicos	Docentes de primaria y secundaria
Agricultura	18. Instalación de pastos cultivados	Familias de productores pecuarios
Agua y saneamiento	19. Sistemas de agua potable (estado regular) que han realizado mantenimiento	Sistemas de agua potable
	20. Sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro	Sistemas de agua potable en estado regular





# Definiciones operacionales del mapeo

<b>Ministerio responsable</b>	Ministerios que participan en el seguimiento y la evaluación de la acción	<b>Acción</b>	Actividades o intervenciones de nutrición elegidas para ser mapeadas e identificadas en consenso con los actores multisectoriales
<b>Implementador</b>	Socios que llevan a cabo acciones de nutrición directamente a la población objetivo	<b>Mecanismo de entrega</b>	Mecanismos específicos que definen cómo se ha implementado una acción
<b>Catalizador</b>	Socios que brindan coordinación, M&E y/o asistencia técnica a las acciones de nutrición que se están mapeando	<b>Cobertura geográfica</b>	Porcentaje de regiones en las que se ha llevado a cabo una acción (al menos un socio ha llegado a la población objetivo)
<b>Donante</b>	Socios que proporcionan fondos para las acciones nutricionales identificadas	<b>Cobertura de población</b>	Porcentaje de población objetivo que recibió la acción, en comparación con total de esa población objetivo



Una parte interesada puede asumir varios roles para una acción (el ministerio responsable también puede ser el implementador a través de sus servidores públicos)  
Algunos roles pueden no cumplirse para cada acción.  
El rol de donante incluye donantes y socios técnicos que han financiado a organizaciones implementadoras



Los 'mecanismos de entrega' pueden ser estrategias (campañas o rutinas), capital humano (extensionistas, líderes religiosos) o enfoques (dirigidos por la comunidad, centros de salud). El conjunto de opciones es específico del país y es decidido por el gobierno y socios dedicados a la nutrición.



# Consideraciones en el desarrollo del mapeo

- El trabajo realizado con el equipo técnico multisectorial del mapeo, permitió realizar un diagnóstico de la situación actual de nutrición en el país, estableciendo un listado preliminar de acciones y definiendo criterios de selección.
- La selección de las acciones de nutrición se realizó mediante consultas con los ministerios y en coordinación con algunas agencias de la Naciones Unidas como FIDA y UNICEF; así como con las organizaciones de la sociedad civil.
- Este ejercicio ha recopilado datos sobre las acciones de nutrición seleccionadas. Las organizaciones, que han participado de manera voluntaria en este mapeo, pueden estar trabajando en otras acciones que son importantes para mejorar los resultados de nutrición. Cabe resaltar que en el país hay otras organizaciones que pudieran estar trabajando en el marco de estas acciones.
- La cobertura (geográfica y de población) se estima en función de la información obtenida a nivel de distrito. Por ello, la cobertura no debe considerarse exhaustiva o exacta.
- Este proceso de mapeo no evalúa la calidad o la precisión de la cobertura informada. Los resultados pueden usarse como un indicador de dónde ciertas áreas o acciones deberían analizarse más a fondo.

# Consideraciones en el desarrollo del mapeo

Se encontraron algunas dificultades en la recopilación de datos:

- El tiempo transcurrido entre el taller de lanzamiento (octubre de 2019) y el proceso de recopilación de datos (junio de 2020);
- Alta rotación de personal clave en los ministerios;
- Extensión del tiempo de respuesta por parte de las organizaciones;
- Debilidad del sistema de gestión de la información;
- Ausencia de información a nivel de distrito de algunas acciones prioritarias;
- El impacto de la COVID-19 en el Perú, estableció nuevas prioridades nacionales y paralizó por casi cuatro meses a los ministerios y organizaciones en general, en términos de gestionar información relacionada con las acciones de nutrición seleccionadas.

### 3. ¿Quiénes y qué acciones trabajan en nutrición?

# Catalizador, Implementador y Donante

Componente	Acción	Ministerio	Catalizador	Implementador	Donante
Salud a la gestante	Entrega del paquete de atención a la gestante	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre	Ministerio de Salud	País Vasco
	Entrega del tratamiento de la anemia a partir del diagnóstico	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre	Ministerio de Salud	País Vasco
	Consejería integral a través de la visita domiciliaria	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, ONG ADRA Perú, ONG CARE Perú.	Ministerio de Salud Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca	País Vasco, Empresa Nestlé, ONG ADRA Noruega, Fundación PepsiCo.
	Sesiones demostrativas de preparación de alimentos	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, WFP Perú, ONG CARE Perú.	Ministerio de Salud Empresa Gloria, Fundación Repsol, Save the Children International	País Vasco, Fundación Repsol, Fundación PepsiCo, OFDA
Alimentación y cuidado del recién nacido y del niño/a	Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 0 a 11 meses	Ministerio de Salud	ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca y Campus Lima	Empresa Red Eléctrica Andina - REA
	Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 12 a 23 meses	Ministerio de Salud	ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca y Campus Lima	Empresa Red Eléctrica Andina - REA
	Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 24 a 35 meses	Ministerio de Salud	ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca y Campus Lima	Empresa Red Eléctrica Andina - REA



# Catalizador, Implementador y Donante

Componente	Acción	Ministerio	Catalizador	Implementador	Donante
Alimentación y cuidado del recién nacido	Sesiones demostrativas de preparación a alimentos	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, WFP Perú, ONG ADRA Perú, ONG CARE Perú.	Ministerio de Salud, Gloria, Fundación Repsol, ONG Plan international, Asociación Unacem, Universidad Peruana Unión - Campus Lima, Save the Children International.	País Vasco, Fospibay, Fundación Repsol, ADRA Noruega, Empresa Red Eléctrica Andina - REA Fundación PepsiCo, OFDA/Food For Peace, Gobierno Alemán, Empresa UNICON S.A
	Consejería integral a través de visitas domiciliarias a niños/as menores de 6 meses	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, WFP Perú, ONG ADRA Perú, ONG CARE Perú.	Ministerio de Salud, Fundación Repsol, Universidad Peruana Unión - Campus Lima, Save the Children International.	País Vasco, Fospibay, Empresa Nestlé, ONG ADRA Noruega, Empresa Red Eléctrica Andina - REA, Fundación Repsol, Fundación PepsiCo, OFDA/Food For Peace.
Suplemento con Hierro	Inicio suplementación con gotas de hierro a los 4 meses de edad	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, WFP Perú, ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud, Universidad Peruana Unión - Campus Lima.	País Vasco, Fospibay, ONG ADRA Noruega, Empresa Red Eléctrica Andina - REA.
Prevención y control de enfermedad	Tratamiento de niños/as de 18 meses que tuvieron diagnóstico anemia y han sido recuperados	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud, Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca.	País Vasco.
	Atención de infecciones respiratorias agudas	Ministerio de Salud	WFP Perú, ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud, Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca.	Fospibay, Empresa Red Eléctrica Andina - REA
	Atención de enfermedades diarreicas agudas	Ministerio de Salud	WFP Perú, ONG ADRA Perú	Ministerio de Salud, Universidad Peruana Unión - Campus Juliaca.	Fospibay, Empresa Red Eléctrica Andina - REA
	Desparasitación masiva a escolares	Ministerio de Salud		Ministerio de Salud, ONG Cáritas Perú	Perú LNG

# Catalizador, Implementador y Donante

Componente	Acción	Ministerio	Catalizador	Implementador	Donante
Prevención de sobrepeso y obesidad	Gobiernos locales promueven la alimentación saludable y actividad física en espacios públicos	Ministerio de Salud		Ministerio de Salud	
	Docentes capacitados que desarrollan sesiones y/o proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física	Ministerio de Salud	ONG Prisma, WFP Perú	Empresa Gloria, Pacífico Seguros.	Nestlé, Pacífico Seguros, Laboratorios Precisa, Red SANNA, Clínica San Felipe, Centro Oncológico Aliada, Fundación Repsol
Educación en nutrición para familias	Sesiones demostrativas en los centros de promoción y vigilancia comunal para padres o cuidadores de niños/as <1 año	Ministerio de Salud	ONG Acción Contra el Hambre, Carrera-USIL.	APC Corporación, Empresa Gloria, Universidad San Ignacio de Loyola	País Vasco, Universidad San Ignacio de Loyola.
Alimentación saludable en la escuela	Evaluaciones de quioscos, cafeterías y comedores escolares	Ministerio de Salud		Ministerio de Salud	
Alimentación	Capacitación en el consumo de productos hidrobiológicos	Ministerio de la Producción		Ministerio de la Producción	
Agricultura	Instalación de pastos cultivados	Ministerio de Agricultura y Riego	ONG Acción Contra el Hambre, ONG Prosinergy.	Ministerio de Agricultura y Riego Universidad San Ignacio de Loyola	País Vasco, Grupo Breca
Agua y Saneamiento	Sistemas de agua potable en estado regular que han tenido mantenimiento	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento	ONG 33 Buckets	Ministerio de Vivienda Universidad San Ignacio de Loyola	Empresa Nestlé, ONG 33 Buckets.
	Sistemas de suministran agua con adecuada concentración de cloro	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento	WFP Perú, ONG ADRA Perú	Ministerio de Vivienda, Plan Internacional, Universidad Peruana Unión - Campus Lima.	Fundación Repsol, ADRA Noruega, Gobierno Alemán.

## 4. Cobertura geográfica



# ¿Cuáles son las acciones de nutrición por regiones?

## Acciones de nutrición / Regiones

	Amazonas	Áncash	Apurímac	Arequipa	Ayacucho	Cajamarca	Callao	Cusco	Huancavelica	Huánuco	Ica	Junín	La Libertad	Lambayeque	Lima	Loreto	Madre de Dios	Moquegua	Pasco	Piura	Puno	San Martín	Tacna	Tumbes	Ucayali
Entrega del paquete de atención a la gestante.																									
Entrega del tratamiento de la anemia a partir del diagnóstico																									
Consejería integral a través de la visita domiciliaria																									
Sesiones demostrativas de preparación de alimentos																									
Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 0 - 11 meses																									
Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 12-23 meses																									
Entrega del paquete de atención integral al niño/a de 24-35 meses																									
Consejería integral a través de visitas domiciliarias a niños/as < 6 meses																									
Inicio suplementación con gotas de hierro a los 4 meses de edad																									
Tratamiento de menores de 18 meses que tuvieron anemia y se recuperaron																									
Sesión demostrativa en preparación de alimentos a niños de 6 a 35 meses																									



# ¿Cuáles son las acciones de nutrición por regiones?

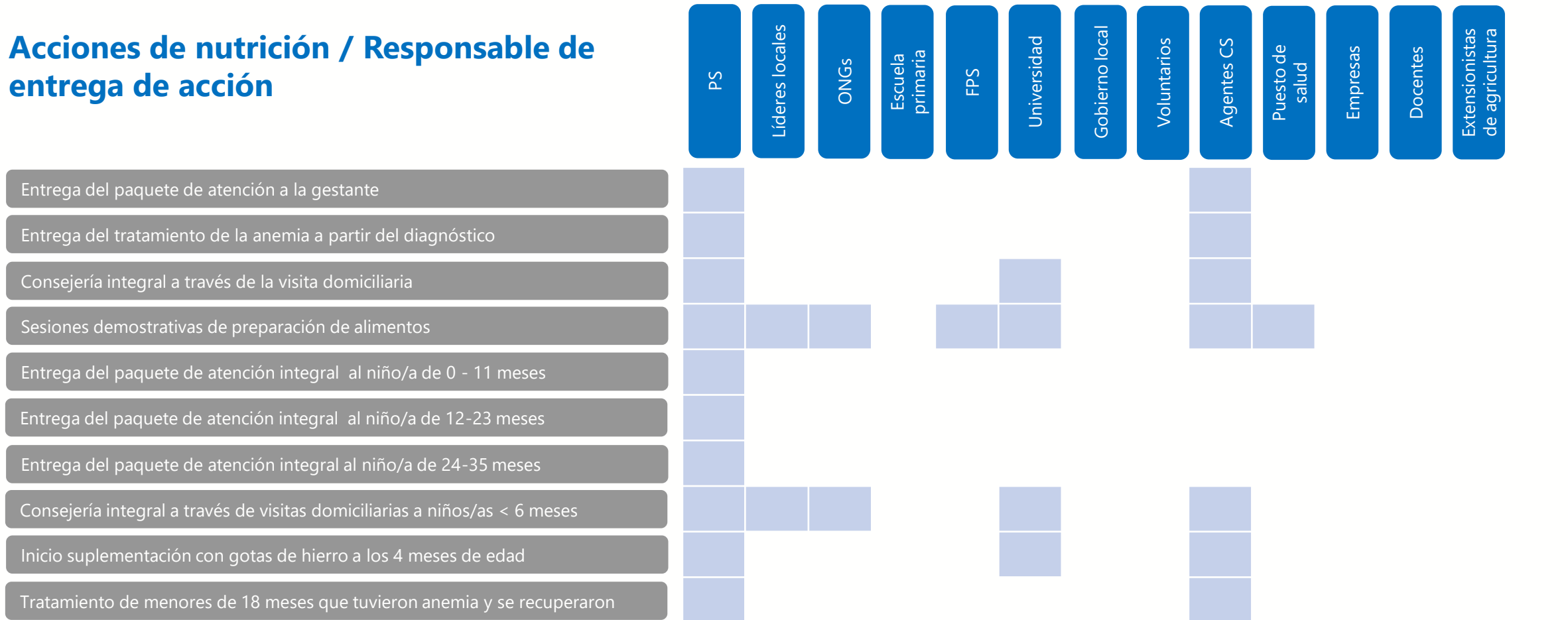
## Acciones de nutrición / Regiones

	Amazonas	Áncash	Apurímac	Arequipa	Ayacucho	Cajamarca	Callao	Cusco	Huancavelica	Huánuco	Ica	Junín	La Libertad	Lambayeque	Lima	Loreto	Madre de Dios	Moquegua	Pasco	Piura	Puno	San Martín	Tacna	Tumbes	Ucayali
Atención de infecciones respiratorias agudas																									
Atención de enfermedades diarreicas agudas																									
Desparasitación masiva a escolares																									
GL promueven alimentación saludable y actividad física en espacios públicos																									
Docentes capacitados que desarrollan sesiones/proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física																									
Evaluaciones de quioscos, cafeterías y comedores escolares																									
Sesiones demostrativas en CPVC para padres o cuidadores de niños < 3 años																									
Capacitación en el consumo de productos hidrobiológicos																									
Instalación de pastos cultivados																									
Sistemas de agua potable en estado regular que han tenido mantenimiento																									
Sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro																									

# 5. Análisis del desarrollo de mecanismo de entrega

# ¿Quiénes realizan las entregas de las acciones?

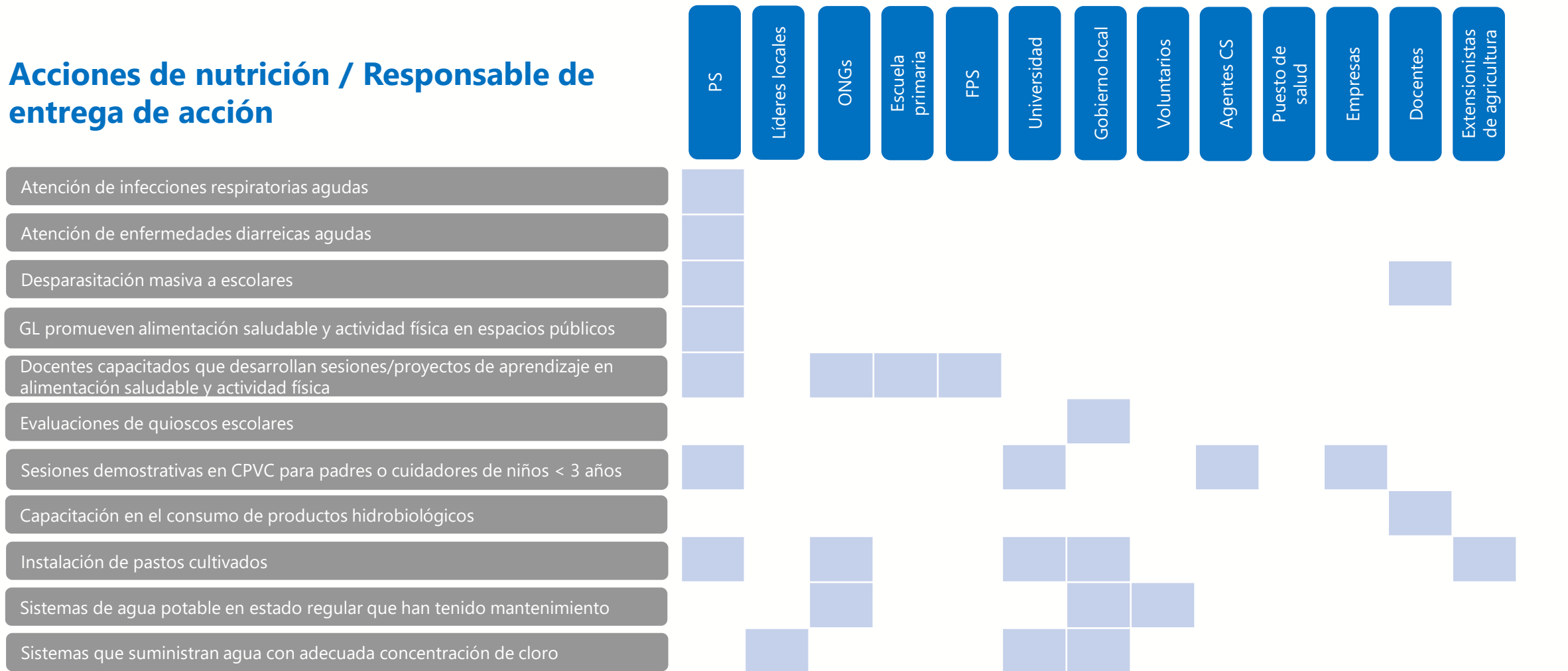
## Acciones de nutrición / Responsable de entrega de acción



■ Responsable de entrega de acción

# ¿Quiénes realizan las entregas de las acciones?

## Acciones de nutrición / Responsable de entrega de acción



■ Responsable de entrega de acción

CPVC: Centros de Promoción y Vigilancia Comunal

## 6. Resultados del mapeo de actores y acciones de nutrición

# Porcentaje de gestantes que han recibido el paquete de atención: 4 exámenes auxiliares y ácido fólico en el primer trimestre, 6 o más atenciones prenatales y 6 o más entregas de tabletas de hierro y ácido fólico

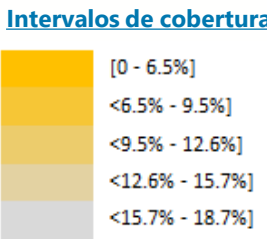
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 catalizador en las regiones



ONG Acción  
Contra el  
Hambre  
País Vasco

Esta acción se implementa en 25 regiones. Tacna tiene el mayor porcentaje de mujeres gestantes que han recibido paquete de atención.

**Rol de la intervención**  
Implementador  
Catalizador  
Donante



Departamento	Mujeres gestantes
Amazonas	13.1%
Áncash	10.7%
Apurímac	15.9%
Arequipa	6.8%
Ayacucho	17.5%
Cajamarca	13.9%
Callao	7.4%
Cusco	17.3%
Huancavelica	18.4%
Huánuco	7.8%
Ica	6.0%
Junín	12.0%
La libertad	5.9%
Lambayeque	6.4%
Lima	3.4%
Loreto	7.1%
Madre de Dios	6.8%
Moquegua	9.8%
Pasco	7.3%
Piura	6.1%
Puno	8.1%
San Martín	15.0%
Tacna	18.7%
Tumbes	7.0%
Ucayali	4.5%
<b>Nacional</b>	<b>8.0%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



Red de las Naciones Unidas



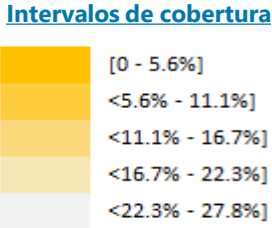
# Porcentaje de gestantes diagnosticadas con anemia que han recibido el tratamiento de la anemia

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 catalizador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de mujeres gestantes diagnosticadas con anemia que han recibido el tratamiento.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante



Departamento	Mujeres gestantes con anemia
Amazonas	4.2%
Áncash	2.4%
Apurímac	27.8%
Arequipa	0.0%
Ayacucho	3.3%
Cajamarca	4.5%
Callao	0.0%
Cusco	1.3%
Huancavelica	10.9%
Huánuco	2.2%
Ica	0.0%
Junín	3.0%
La libertad	0.0%
Lambayeque	0.0%
Lima	0.6%
Loreto	2.4%
Madre de Dios	2.6%
Moquegua	12.5%
Pasco	10.9%
Piura	0.7%
Puno	0.0%
San Martín	1.7%
Tacna	20.9%
Tumbes	0.0%
Ucayali	2.0%
<b>Nacional</b>	<b>3.6%</b>



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de gestantes que han recibido consejería integral a través de la visita domiciliaria

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Cajamarca tiene el mayor porcentaje de mujeres gestantes que han recibido consejería integral a través de la visita domiciliaria.

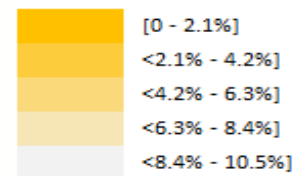
### Rol de la intervención

Implementador

Catalizador

Donante

### Intervalos de cobertura



Departamento	Mujeres gestantes
Amazonas	6.6%
Áncash	3.7%
Apurímac	5.1%
Arequipa	0.1%
Ayacucho	2.5%
Cajamarca	10.5%
Callao	0.0%
Cusco	6.7%
Huancavelica	3.0%
Huánuco	5.5%
Ica	3.1%
Junín	2.4%
La libertad	7.3%
Lambayeque	0.1%
Lima	0.7%
Loreto	0.0%
Madre de Dios	0.8%
Moquegua	3.2%
Pasco	3.1%
Piura	0.1%
Puno	6.7%
San Martín	2.8%
Tacna	6.6%
Tumbes	2.2%
Ucayali	0.1%
<b>Nacional</b>	<b>2.6%</b>

# Porcentaje de gestantes que han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos

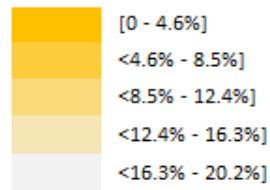
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 4 implementadores en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Tacna tiene el mayor porcentaje de mujeres gestantes que han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	Mujeres gestantes
Amazonas	13.1%
Áncash	11.4%
Apurímac	12.6%
Arequipa	1.8%
Ayacucho	11.1%
Cajamarca	14.6%
Callao	2.9%
Cusco	7.7%
Huancavelica	14.5%
Huánuco	9.4%
Ica	7.7%
Junín	6.3%
La libertad	13.2%
Lambayeque	1.7%
Lima	2.4%
Loreto	0.7%
Madre de Dios	2.8%
Moquegua	5.6%
Pasco	8.9%
Piura	8.5%
Puno	11.1%
San Martín	18.4%
Tacna	20.2%
Tumbes	3.6%
Ucayali	7.0%
Nacional	6.8%



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019

# Porcentaje de niños de 0 a 11 meses que han recibido el paquete de atención al niño (CRED completo según edad, vacuna de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina).

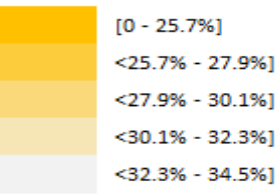
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de niños/as de 0 a 11 meses que han recibido el paquete de atención al niño/a.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	Niños de 0 a 11 meses
Amazonas	29.8%
Áncash	30.5%
Apurímac	34.5%
Arequipa	28.6%
Ayacucho	34.0%
Cajamarca	30.0%
Callao	25.5%
Cusco	31.5%
Huancavelica	33.3%
Huánuco	31.7%
Ica	29.7%
Junín	31.4%
La libertad	27.2%
Lambayeque	27.5%
Lima	24.3%
Loreto	23.5%
Madre de Dios	30.2%
Moquegua	33.1%
Pasco	32.5%
Piura	26.7%
Puno	29.6%
San Martín	29.3%
Tacna	32.2%
Tumbes	25.8%
Ucayali	24.6%
<b>Nacional</b>	<b>27.8%</b>



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019

# Porcentaje de niños de 12 a 23 meses que han recibido el paquete de atención al niño (CRED completo según edad, vacuna de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina).

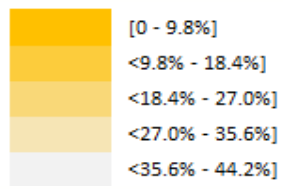
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Ayacucho tiene el mayor porcentaje de niños/as de 12 a 23 meses que han recibido el paquete de atención al niño/a.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	Niños de 12 a 23 meses
Amazonas	13.9%
Áncash	8.8%
Apurímac	38.7%
Arequipa	3.6%
Ayacucho	44.2%
Cajamarca	18.4%
Callao	1.4%
Cusco	21.3%
Huancavelica	30.2%
Huánuco	22.6%
Ica	3.0%
Junín	15.9%
La libertad	1.9%
Lambayeque	4.6%
Lima	1.2%
Loreto	7.2%
Madre de Dios	12.0%
Moquegua	16.3%
Pasco	14.4%
Piura	4.0%
Puno	8.6%
San Martín	6.4%
Tacna	24.7%
Tumbes	6.8%
Ucayali	5.7%
<b>Nacional</b>	<b>9.3%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de niños de 24 a 36 meses que han recibido el paquete de atención al niño (CRED completo según edad, vacuna de neumococo y rotavirus, suplementación con hierro y medición de hemoglobina).

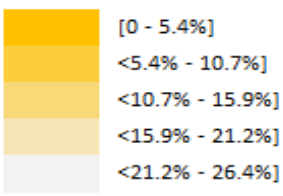
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de niños/as de 24 a 36 meses que han recibido el paquete de atención al niño/a.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	Niños de 24 a 35 meses
Amazonas	4.1%
Áncash	4.0%
Apurímac	26.4%
Arequipa	1.4%
Ayacucho	26.1%
Cajamarca	4.7%
Callao	0.3%
Cusco	10.3%
Huancavelica	25.2%
Huánuco	8.9%
Ica	0.5%
Junín	5.6%
La libertad	0.3%
Lambayeque	0.8%
Lima	0.2%
Loreto	1.9%
Madre de Dios	3.8%
Moquegua	5.9%
Pasco	5.9%
Piura	1.0%
Puno	4.6%
San Martín	1.0%
Tacna	4.8%
Tumbes	3.1%
Ucayali	1.1%
<b>Nacional</b>	<b>3.8%</b>



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019

# Porcentaje de familias con niños/as de 6-35 meses que han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 5 implementadores en las regiones

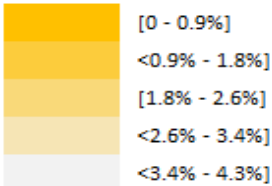


Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de niños/as de 6 a 35 meses que han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos.

Departamento	Niños de 6 a 35 meses
Amazonas	1.0%
Áncash	1.0%
Apurímac	3.9%
Arequipa	0.5%
Ayacucho	2.1%
Cajamarca	1.4%
Callao	0.4%
Cusco	0.5%
Huancavelica	4.3%
Huánuco	2.8%
Ica	0.5%
Junín	1.8%
La libertad	1.3%
Lambayeque	0.1%
Lima	0.4%
Loreto	0.1%
Madre de Dios	0.5%
Moquegua	2.4%
Pasco	1.9%
Piura	0.5%
Puno	1.3%
San Martín	1.1%
Tacna	1.9%
Tumbes	0.3%
Ucayali	0.3%
Nacional	0.8%

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de familias con niños/as < 6 meses que reciben consejería integral mediante visita domiciliaria

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 2 implementadores en las regiones

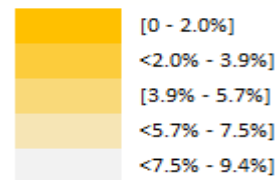


Esta acción se implementa en 25 regiones. Cajamarca tiene el mayor porcentaje de niños/as menores de 6 meses que reciben consejería integral a través de visita domiciliaria.

### Rol de la intervención

Implementador  
Catalizador  
Donante

### Intervalos de cobertura



Departamento	Niños menores de 6 meses
Amazonas	7.2%
Áncash	0.6%
Apurímac	3.8%
Arequipa	0.3%
Ayacucho	3.3%
Cajamarca	9.4%
Callao	0.7%
Cusco	5.0%
Huancavelica	1.0%
Huánuco	4.4%
Ica	1.2%
Junín	1.7%
La libertad	0.4%
Lambayeque	0.2%
Lima	0.4%
Loreto	0.4%
Madre de Dios	1.1%
Moquegua	3.9%
Pasco	0.9%
Piura	0.3%
Puno	3.4%
San Martín	1.0%
Tacna	9.2%
Tumbes	0.4%
Ucayali	0.3%
Nacional	1.7%

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



Red de las Naciones Unidas



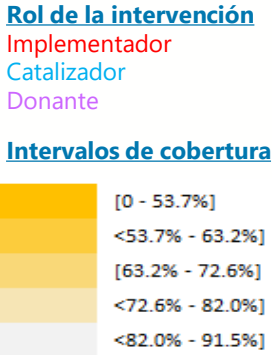
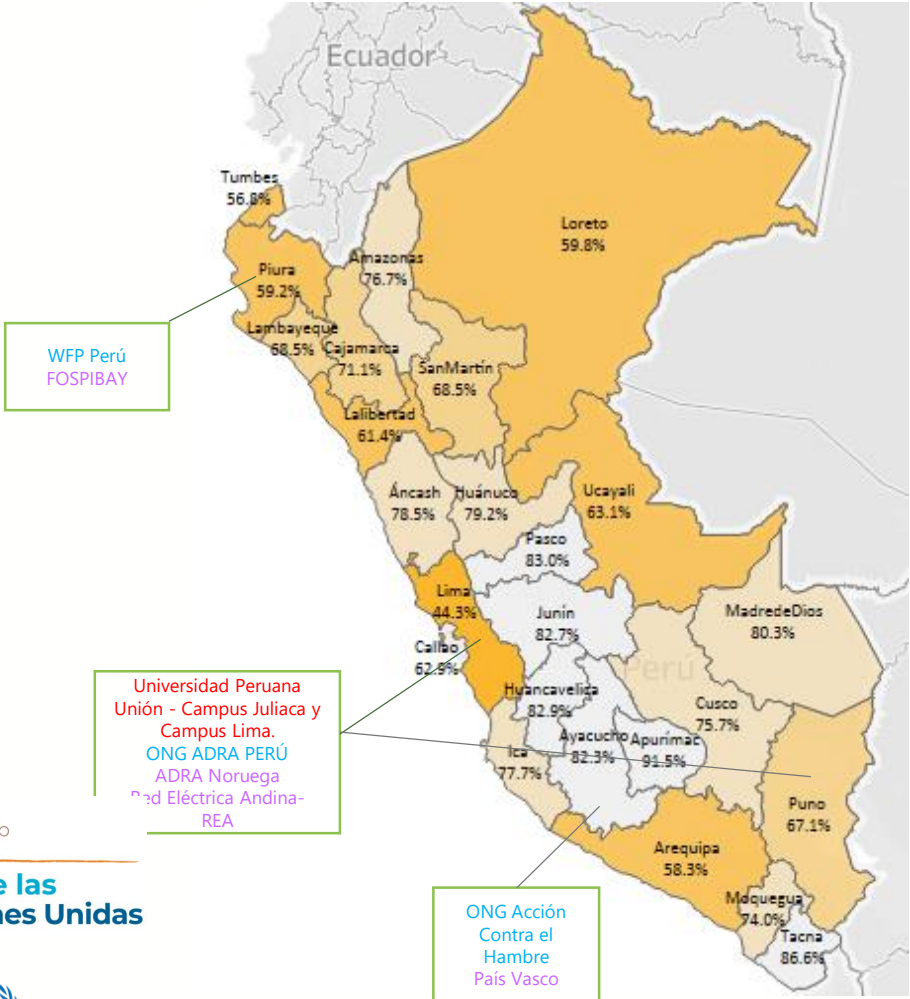
Programa Mundial de Alimentos

# Porcentaje de niños/as de 4 meses que han recibido suplementación con gotas de hierro

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones

Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de niños/as de 4 meses que han recibido suplementación con gotas de hierro.

Departamento	Niños de 4 meses
Amazonas	76.7%
Áncash	78.5%
Apurímac	91.5%
Arequipa	58.3%
Ayacucho	82.3%
Cajamarca	71.1%
Callao	62.9%
Cusco	75.7%
Huancavelica	82.9%
Huánuco	79.2%
Ica	77.7%
Junín	82.7%
La libertad	61.4%
Lambayeque	68.5%
Lima	44.3%
Loreto	59.8%
Madre de Dios	80.3%
Moquegua	74.0%
Pasco	83.0%
Piura	59.2%
Puno	67.1%
San Martín	68.5%
Tacna	86.6%
Tumbes	56.8%
Ucayali	63.1%
<b>Nacional</b>	<b>63.5%</b>



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

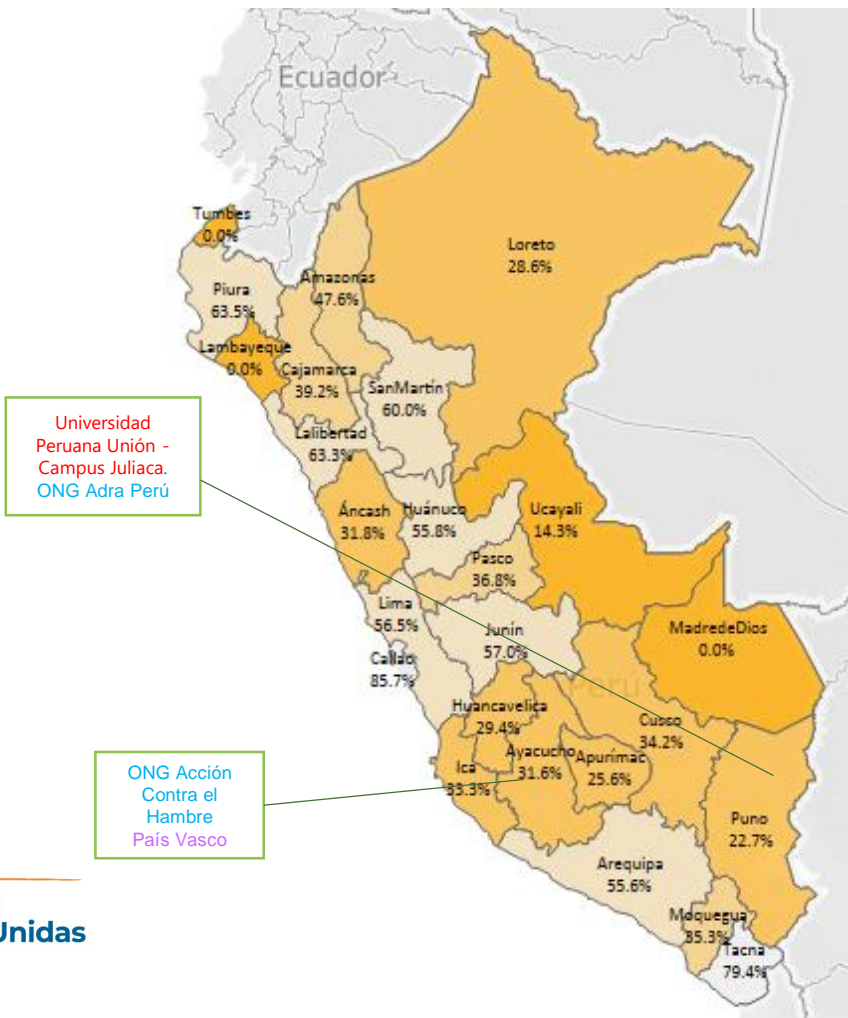
Fuente: Ministerio de Salud, 2019





# Porcentaje de niños/as de 18 meses que tuvieron dx. anemia y han sido recuperados

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones

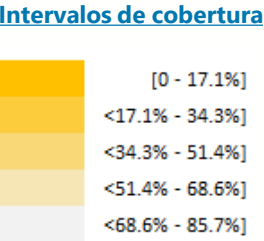


Universidad  
Peruana Unión -  
Campus Juliaca.  
ONG Adra Perú

ONG Acción  
Contra el  
Hambre  
País Vasco

Esta acción se implementa en 25 regiones. Callao , seguido de Tacna tiene el mayor porcentaje de niños/as de 18 meses que tuvieron diagnostico de anemia y han sido recuperados.

**Rol de la intervención**  
Implementador  
Catalizador  
Donante



Departamento	Niños de 18 meses
Amazonas	47.6%
Áncash	31.8%
Apurímac	25.6%
Arequipa	55.6%
Ayacucho	31.6%
Cajamarca	39.2%
Callao	85.7%
Cusco	34.2%
Huancavelica	29.4%
Huánuco	55.8%
Ica	33.3%
Junín	57.0%
La libertad	63.3%
Lambayeque	0.0%
Lima	56.5%
Loreto	28.6%
Madre de Dios	0.0%
Moquegua	35.3%
Pasco	36.8%
Piura	63.5%
Puno	22.7%
San Martín	60.0%
Tacna	79.4%
Tumbes	0.0%
Ucayali	14.3%
<b>Nacional</b>	<b>40.3%</b>

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de casos en niños/as menores de 5 años que tuvieron enfermedad respiratorias agudas

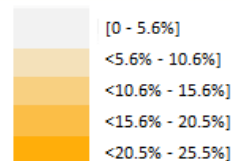
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Lima tiene el mayor porcentaje de niños/as de menores de 5 años que tuvieron enfermedades respiratorias agudas.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	niños menores de 5 años
Amazonas	2.0%
Áncash	3.8%
Apurímac	2.1%
Arequipa	7.4%
Ayacucho	2.1%
Cajamarca	4.0%
Callao	4.5%
Cusco	4.0%
Huancavelica	2.1%
Huánuco	2.9%
Ica	3.1%
Junín	3.6%
La libertad	5.1%
Lambayeque	3.9%
Lima	25.5%
Loreto	4.1%
Madre de Dios	0.7%
Moquegua	0.9%
Pasco	1.6%
Piura	6.2%
Puno	3.1%
San Martín	2.0%
Tacna	1.5%
Tumbes	0.7%
Ucayali	3.2%

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019.



# Porcentaje de casos en niños/as menores de 5 años que tuvieron enfermedad diarreica aguda

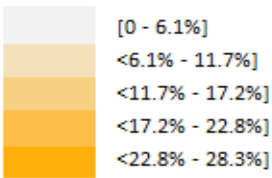
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Lima tiene el mayor porcentaje de niños/as de menores de 5 años que tuvieron enfermedad diarreica aguda.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	niños menores de 5 años
Amazonas	2.1%
Áncash	4.7%
Apurímac	1.6%
Arequipa	8.1%
Ayacucho	1.5%
Cajamarca	2.6%
Callao	6.2%
Cusco	3.4%
Huancavelica	2.1%
Huánuco	3.0%
Ica	2.1%
Junín	2.6%
La libertad	5.6%
Lambayeque	3.5%
Lima	28.3%
Loreto	4.1%
Madre de Dios	0.6%
Moquegua	1.6%
Pasco	1.7%
Piura	5.8%
Puno	1.2%
San Martín	1.5%
Tacna	1.9%
Tumbes	0.7%
Ucayali	3.3%

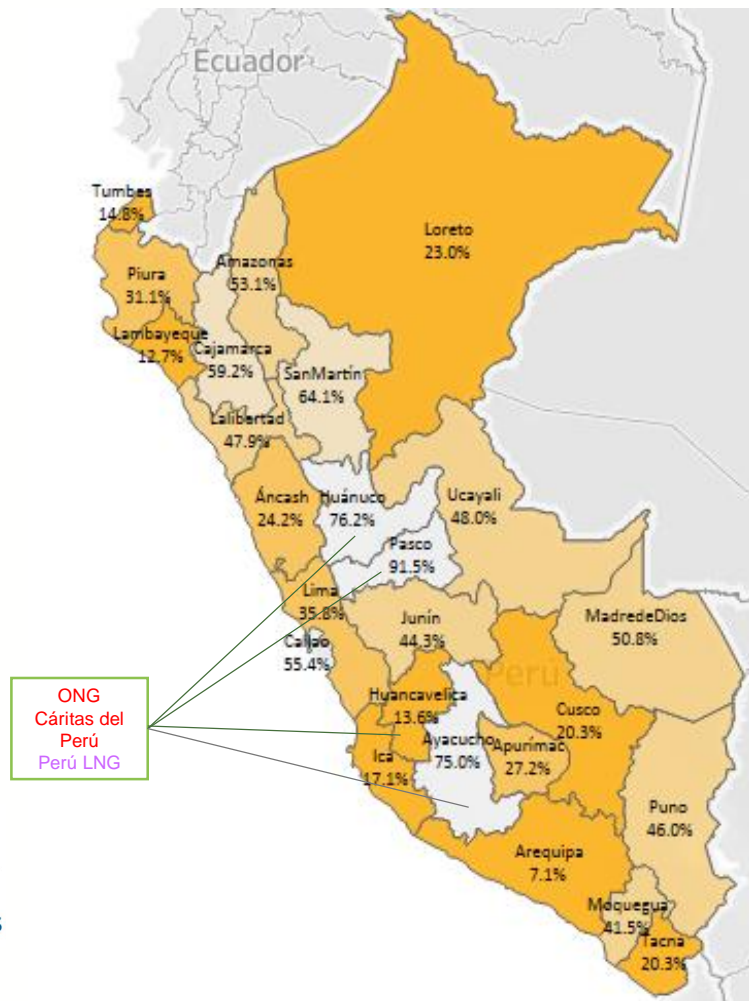
La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019.



# Porcentaje de estudiantes de 6 a 11 años desparasitados

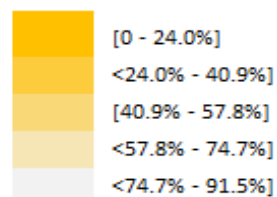
Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Pasco tiene el mayor porcentaje de estudiantes de 6 a 11 años desparasitados.

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante

**Intervalos de cobertura**



Departamento	Estudiantes de 6 a 11 años
Amazonas	53.1%
Áncash	24.2%
Apurímac	27.2%
Arequipa	7.1%
Ayacucho	75.0%
Cajamarca	59.2%
Callao	55.4%
Cusco	20.3%
Huancavelica	13.6%
Huánuco	76.2%
Ica	17.1%
Junín	44.3%
La libertad	47.9%
Lambayeque	12.7%
Lima	35.8%
Loreto	23.0%
Madre de Dios	50.8%
Moquegua	41.5%
Pasco	91.5%
Piura	31.1%
Puno	46.0%
San Martín	64.1%
Tacna	20.3%
Tumbes	14.8%
Ucayali	48.0%
<b>Nacional</b>	<b>38.1%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de niños/as < 1 año cuyos padres reciben sesiones demostrativas mediante los Centros de Promoción de Vigilancia Comunitaria - CPVC

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 3 implementadores en las regiones

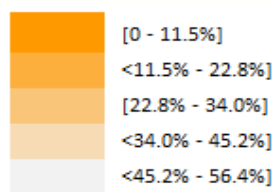


Esta acción se implementa en 25 regiones. Apurímac tiene el mayor porcentaje de niños/as menores de 1 año cuyos padres reciben sesiones demostrativas a través de los Centros de Promoción de Vigilancia Comunal (CPVC).

### Rol de la intervención

- Implementador
- Catalizador
- Donante

### Intervalos de cobertura



Departamento	Menores de 1 año
Amazonas	8.4%
Áncash	2.5%
Apurímac	56.4%
Arequipa	3.0%
Ayacucho	13.3%
Cajamarca	7.7%
Callao	2.1%
Cusco	2.0%
Huancavelica	22.1%
Huánuco	31.1%
Ica	2.4%
Junín	4.4%
La libertad	5.7%
Lambayeque	1.0%
Lima	1.2%
Loreto	1.9%
Madre de Dios	4.1%
Moquegua	18.1%
Pasco	27.3%
Piura	2.6%
Puno	12.3%
San Martín	2.6%
Tacna	0.3%
Tumbes	0.6%
Ucayali	2.5%
<b>Nacional</b>	<b>5.9%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



Red de las Naciones Unidas



Programa Mundial de Alimentos

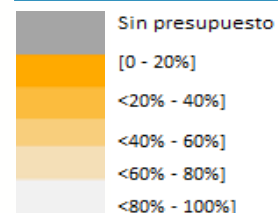
# Monto ejecutado en el Programa Presupuestal 0018: Enfermedades no transmisibles

Implementada por el Ministerio de Salud y coordinada con la Municipalidad (responsable de la ejecución del gasto)



Esta acción se implementa en 10 regiones. Cusco y Huánuco tiene el mayor porcentaje de ejecución del programa PP0018 Enfermedades no transmisibles.

### Intervalos de cobertura



Departamento	Monto ejecutado 2019
Amazonas	-
Áncash	-
Apurímac	-
Arequipa	70%
Ayacucho	37%
Cajamarca	-
Callao	-
Cusco	100%
Huancavelica	-
Huánuco	100%
Ica	67%
Junín	0%
La Libertad	75%
Lambayeque	-
Lima	-
Loreto	0%
Madre De Dios	-
Moquegua	-
Pasco	0%
Piura	26%
Puno	-
San Martín	-
Tacna	-
Tumbes	-
Ucayali	-

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, 2019

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura



## Monto ejecutado en el Programa Presupuestal 0018: Enfermedades no transmisibles: Proyectos

### Amazonas

2490234: Construcción de infraestructura de almacenamiento; en el EESS Balsas - Balsas en la localidad Balsas, distrito de Balsas, Provincia de Chachapoyas

### Arequipa

2319564: Ampliación, mejoramiento de los servicios de salud del puesto Jerusalén y el Mirador, distrito de Mariano Melgar- Arequipa.

2487445: Adquisición de desinfección, computadora y impresora de desinfección, computadora y impresora; en la gerencia de servicios comunales y gerencia de cooperación técnica y desarrollo económico distrito de Mariano Melgar, provincia Arequipa.

2487507: Adquisición de vehículo y equipo de seguridad para el servicio de control; reparación de ambulancia urbana; en la gerencia de seguridad ciudadana distrito de Mariano Melgar, Provincia de Arequipa.

2488065: Mejoramiento del servicio de asistencia sanitaria que se brinda a la población vulnerable del distrito de Andagua- Provincia de castillo.

### Ayacucho, Cajamarca, Huánuco ,Ica, La Libertad, Loreto, Pasco y Piura

3043988: Familia en zonas de riesgo informada que realizan prácticas higiénicas sanitarias para prevenir las enfermedades no transmisibles (mental, bucal, ocular, metales pesados, Hipertensión arterial Y diabetes mellitus).

### Cusco

2378953: Ampliación y mejoramiento de la capacidad resolutive del puesto de salud de Colquepata, distrito de Colquepata - Paucartambo

### Junín

2455538: Construcción de Laboratorio ESPECIFICO; en la Municipalidad de Coviriali en la localidad de San Pedro, distrito de Coviriali, Provincia de Satipo.

2470640: Construcción de consultorio; EN EESS Coviriali – localidad de Coviriali, Distrito de Coviriali, Provincia de Satipo.

2493548: Adquisición de sala Fisioterapia, capacidad humana y módulo de atención; Construcción de ambiente administrativo; además de otros.

### Loreto

2469343: Mejoramiento y ampliación del puesto de salud de la comunidad de San Francisco de buen paso del distrito de Mazan – Provincia de Maynas

### Pasco

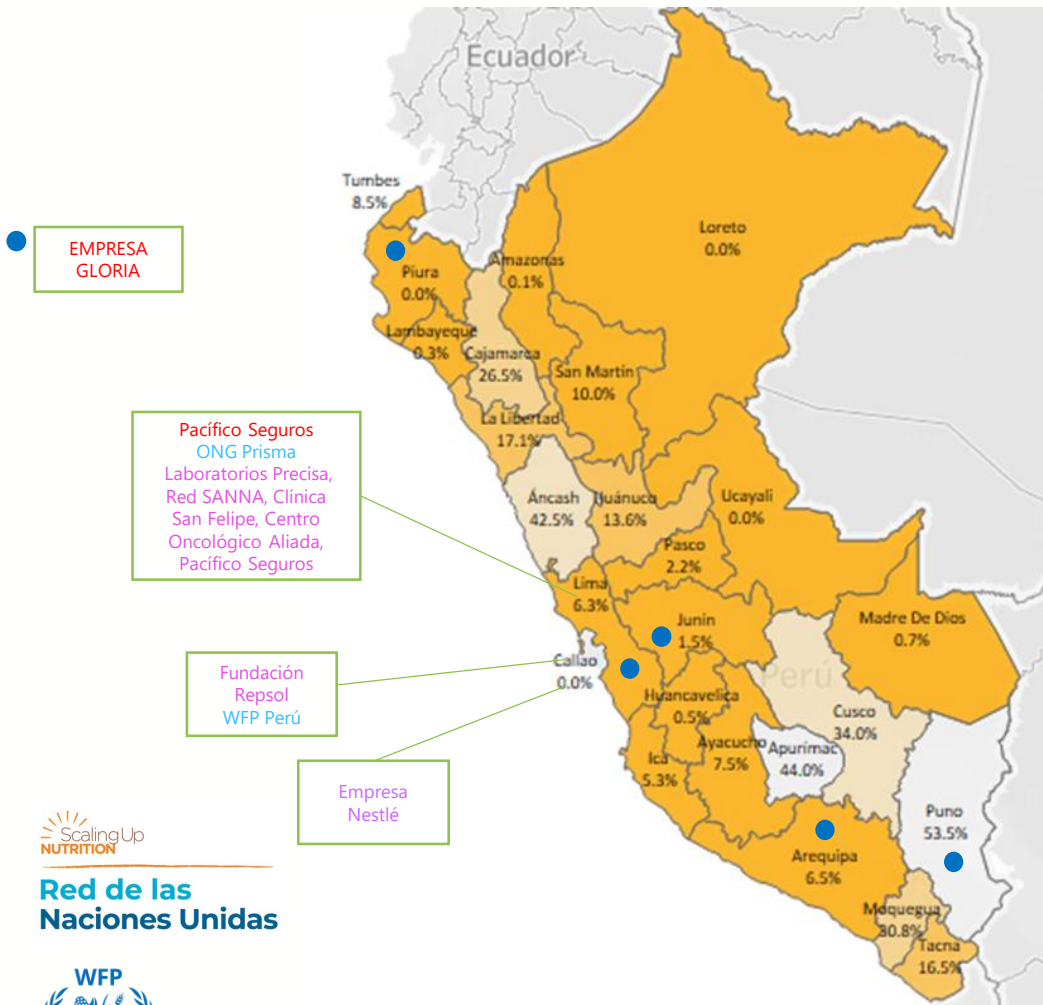
2305333: Creación del cerco perimétrico del cementerio general en el centro poblado de Misharan del distrito de San Francisco de Asis de Yarusyacan – Provincia de Pasco.

### Piura

2234666: Mejoramiento del servicio de atención del cementerio del centro poblado Miramar, distrito de Vichayal-Paita

# Porcentaje de docentes capacitados que desarrollan sesiones y/o proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física

Implementada por el Ministerio de Salud y cuenta con el apoyo de 2 implementadores en las regiones

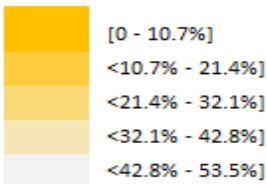


Esta acción se implementa en 25 regiones. Puno tiene el mayor porcentaje de docentes capacitados que desarrollan sesiones y/o proyectos de aprendizaje en alimentación saludable y actividad física.

### Rol de la intervención

- Implementador
- Catalizador
- Donante

### Intervalos de cobertura



La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

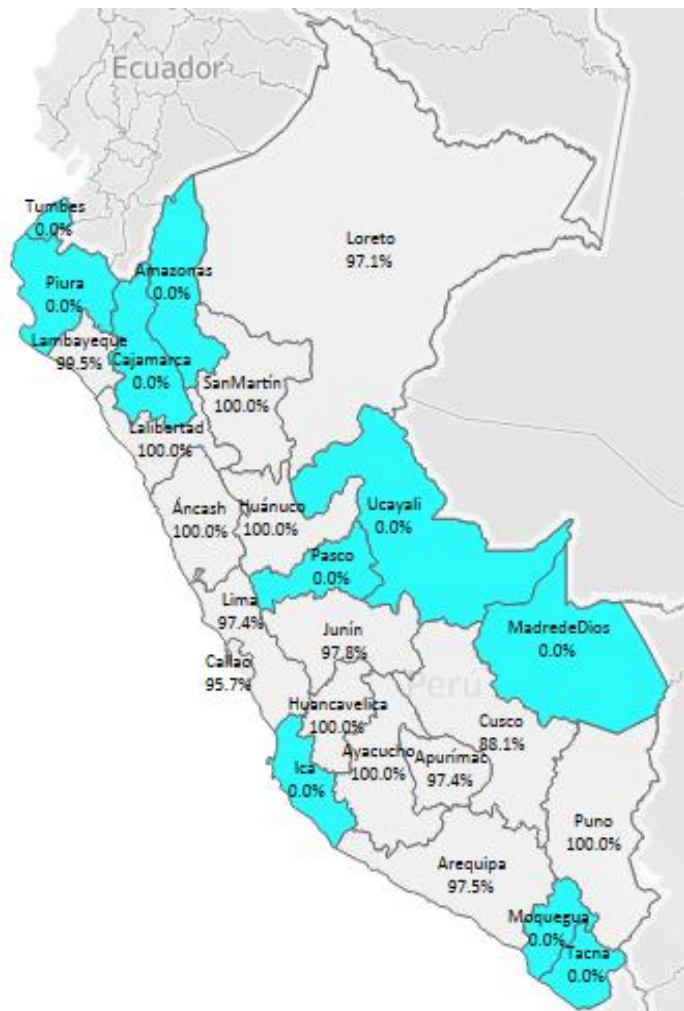
Departamento	Docentes
Amazonas	0.1%
Áncash	42.5%
Apurímac	44.0%
Arequipa	6.5%
Ayacucho	7.5%
Cajamarca	26.5%
Callao	0.0%
Cusco	34.0%
Huancavelica	0.5%
Huánuco	13.6%
Ica	5.3%
Junín	1.5%
La libertad	17.1%
Lambayeque	0.3%
Lima	6.3%
Loreto	0.0%
Madre de Dios	0.7%
Moquegua	30.8%
Pasco	2.2%
Piura	0.0%
Puno	53.5%
San Martín	10.0%
Tacna	16.5%
Tumbes	8.5%
Ucayali	0.0%
<b>Nacional</b>	<b>14.1%</b>

Fuente: Ministerio de Salud, 2019



# Porcentaje de docentes capacitados en el consumo de productos hidrobiológicos

Implementada por el Ministerio de la Producción y no cuenta con el apoyo de ningún implementador en las regiones



Esta acción se implementa en Instituciones Educativas de 153 distritos focalizados, con un total de 3695 docentes de los niveles I al V (primaria y secundaria).

Departamento	Docentes certificados del nivel I al V
Amazonas	0.0%
Áncash	100.0%
Apurímac	97.4%
Arequipa	97.5%
Ayacucho	100.0%
Cajamarca	0.0%
Callao	95.7%
Cusco	88.1%
Huancavelica	100.0%
Huánuco	100.0%
Ica	0.0%
Junín	97.8%
La libertad	100.0%
Lambayeque	99.5%
Lima	97.4%
Loreto	97.1%
Madre de Dios	0.0%
Moquegua	0.0%
Pasco	0.0%
Piura	0.0%
Puno	100.0%
San Martín	100.0%
Tacna	0.0%
Tumbes	0.0%
Ucayali	0.0%
<b>Nacional</b>	<b>93.4%</b>

Fuente: Ministerio de la Producción a través del Programa a Comer Pescado, 2019

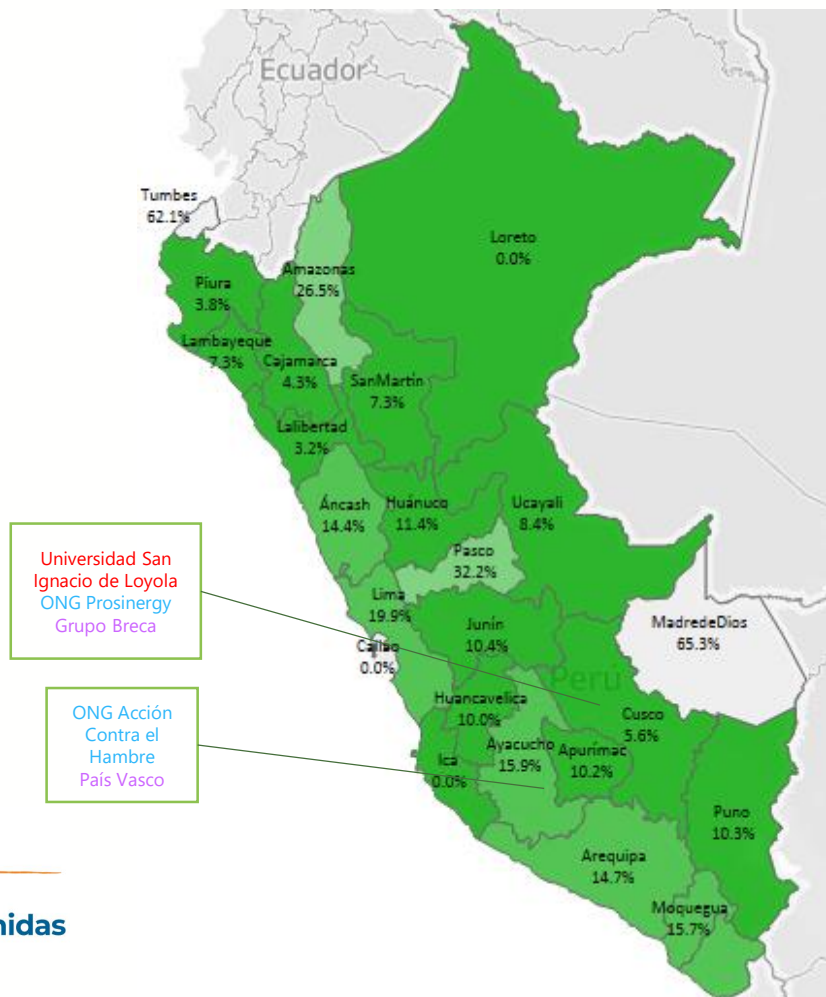


Red de las Naciones Unidas



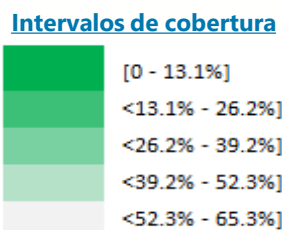
# Porcentaje de familias de productores pecuarios con instalación de pastos cultivados

Implementada por el Ministerio de Agricultura y Riego y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones



Esta acción se implementa en 25 regiones. Madre de Dios tiene el mayor porcentaje de familias de productores pecuarios con instalación de pastos cultivados

**Rol de la intervención**  
 Implementador  
 Catalizador  
 Donante



Departamento	Familias de productores pecuarios
Amazonas	26.5%
Áncash	14.4%
Apurímac	10.2%
Arequipa	14.7%
Ayacucho	15.9%
Cajamarca	4.3%
Callao	0.0%
Cusco	5.6%
Huancavelica	10.0%
Huánuco	11.4%
Ica	0.0%
Junín	10.4%
La libertad	3.2%
Lambayeque	7.3%
Lima	19.9%
Loreto	0.0%
Madre de Dios	65.3%
Moquegua	15.7%
Pasco	32.2%
Piura	3.8%
Puno	10.3%
San Martín	7.3%
Tacna	15.8%
Tumbes	62.1%
Ucayali	8.4%
<b>Nacional</b>	<b>9.2%</b>

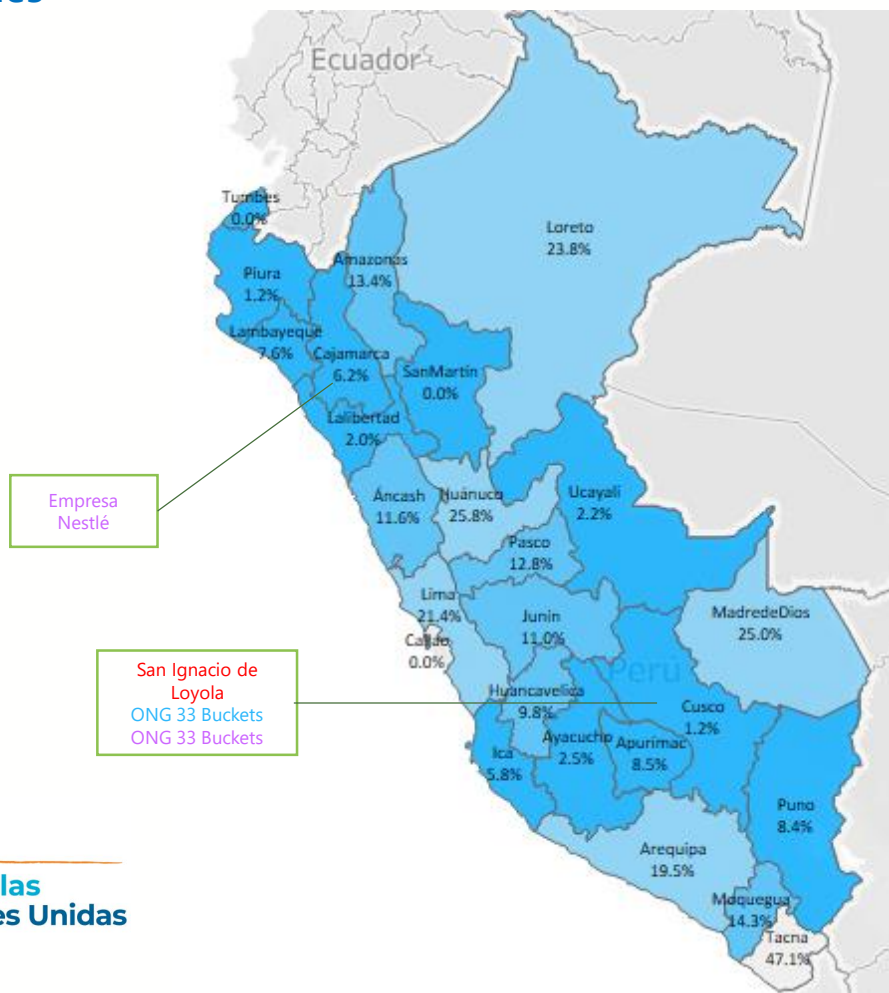
La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Agricultura y Riego, 2019



# Porcentaje de sistemas de agua potable en estado regular que han recibido mantenimiento

Implementada por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento y cuenta con el apoyo de 1 implementador en las regiones

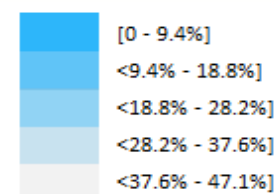


Esta acción se implementa en 25 regiones. Tacna tiene el mayor porcentaje de sistemas de agua potable en estado regular que han recibido mantenimiento.

## Rol de la intervención

Implementador  
Catalizador  
Donante

## Intervalos de cobertura



Departamento	Sistemas de agua potable en estado regular
Amazonas	13.4%
Áncash	11.6%
Apurímac	8.5%
Arequipa	19.5%
Ayacucho	2.5%
Cajamarca	6.2%
Callao	0.0%
Cusco	1.2%
Huancavelica	9.8%
Huánuco	25.8%
Ica	5.8%
Junín	11.0%
La libertad	2.0%
Lambayeque	7.6%
Lima	21.4%
Loreto	23.8%
Madre de Dios	25.0%
Moquegua	14.3%
Pasco	12.8%
Piura	1.2%
Puno	8.4%
San Martín	0.0%
Tacna	47.1%
Tumbes	0.0%
Ucayali	2.2%
<b>Nacional</b>	<b>7.6%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. 2019



Red de las Naciones Unidas



Programa Mundial de Alimentos

# Porcentaje de sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro

Implementada por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento y cuenta con el apoyo de 2 implementadores en regiones

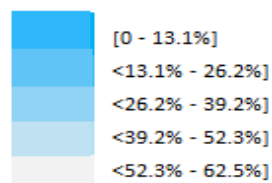


Peruana Unión  
- Campus  
Lima  
ONG ADRA  
ADRA PERÚ

WFP PERÚ  
Fundación  
Repsol

ONG Plan  
Internacional  
Gobierno  
Alemán

**Rol de la intervención**  
Implementador  
Catalizador  
Donante  
**Intervalos de cobertura**



Esta acción se implementa en 25 regiones. Tumbes tiene el mayor porcentaje de sistemas de agua con adecuada concentración de cloro.

Departamento	Sistemas de agua potable
Amazonas	32.2%
Áncash	23.8%
Apurímac	21.2%
Arequipa	56.1%
Ayacucho	21.1%
Cajamarca	14.6%
Callao	0.0%
Cusco	9.6%
Huancavelica	21.0%
Huánuco	27.1%
Ica	32.8%
Junín	22.7%
La libertad	15.4%
Lambayeque	14.3%
Lima	53.9%
Loreto	33.7%
Madre de Dios	40.0%
Moquegua	28.1%
Pasco	20.4%
Piura	10.6%
Puno	22.7%
San Martín	33.8%
Tacna	29.7%
Tumbes	62.5%
Ucayali	18.6%
<b>Nacional</b>	<b>18.7%</b>

La Provincia Constitucional del Callao no es parte de la paleta de colores de los intervalos de cobertura

Fuente: Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. 2019



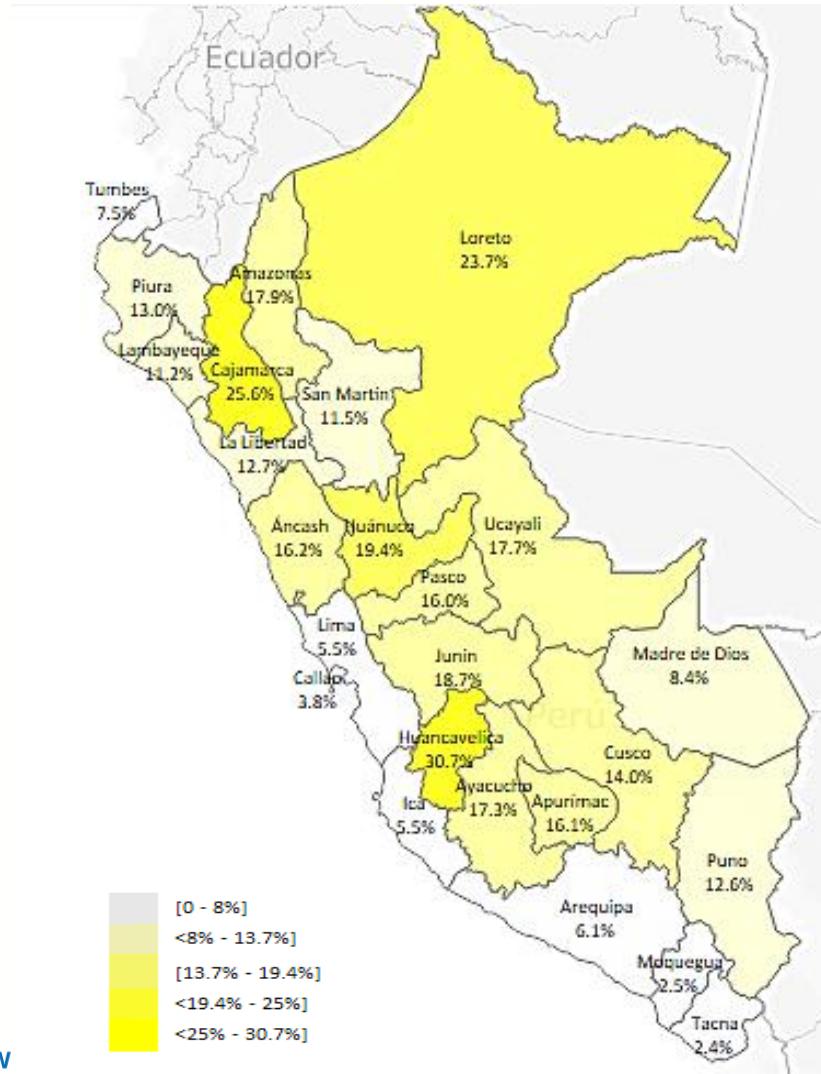
Red de las Naciones Unidas



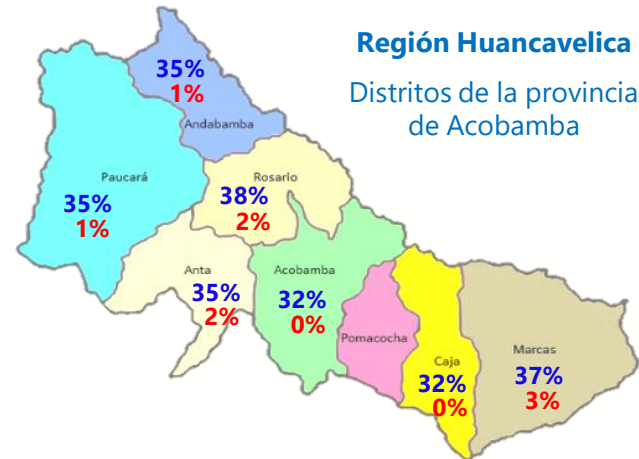
Programa Mundial de Alimentos

## 7. Brechas en las coberturas de acciones de nutrición

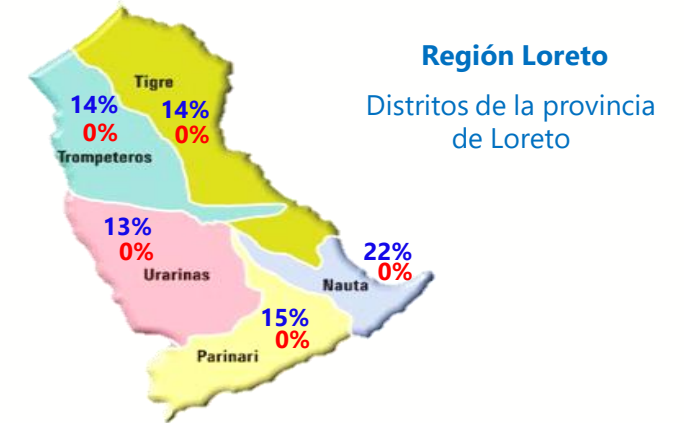
# Perú: Porcentaje de < 5 años de edad con desnutrición crónica, 2019 (Patrón OMS)



- % niños de 0 a 11 meses que han recibido el paquete niño/a
- % de niños/as de 6-35 meses cuyos padres han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos

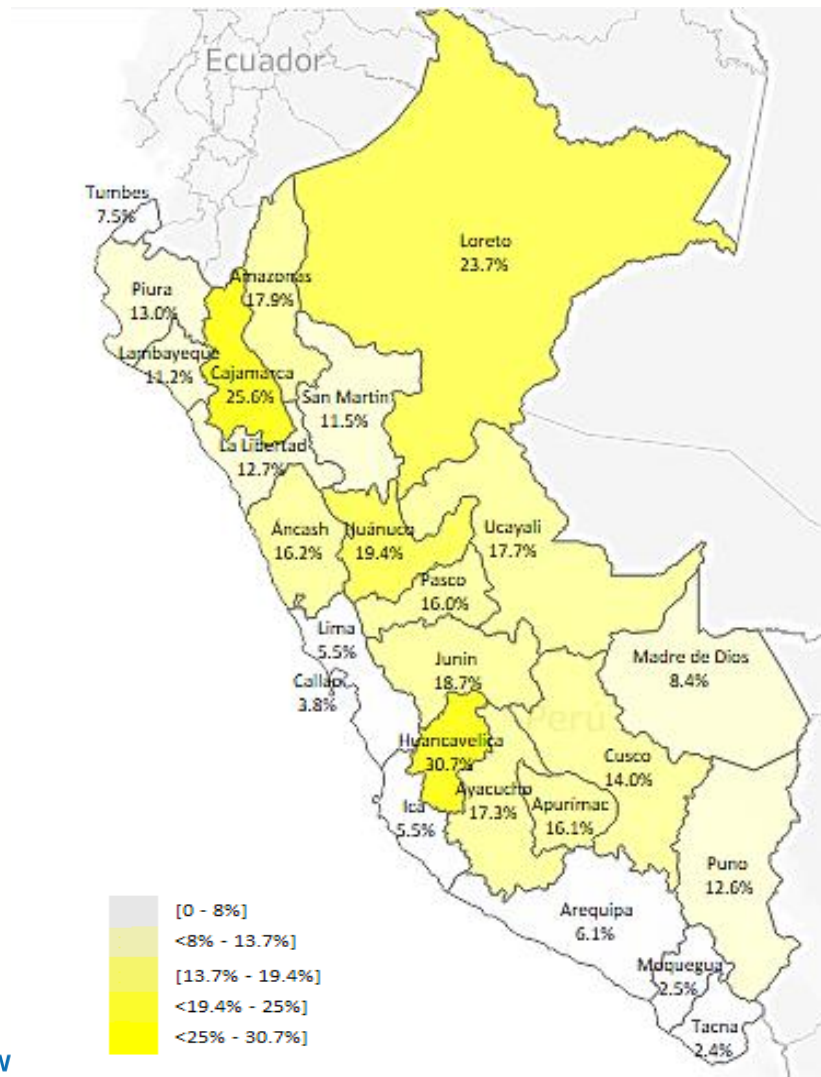


- Distrito de Rosario - Mayor nivel de cobertura en paquete niño/a: 37%
- Distrito de Marcas - Mayor nivel de sesiones demostrativas de preparación de alimentos: 3%



- Distrito de Nauta - Mayor nivel de cobertura en paquete niño/a: 22%
- Todos los distritos - Nivel de sesiones demostrativas de preparación de alimentos: 0%

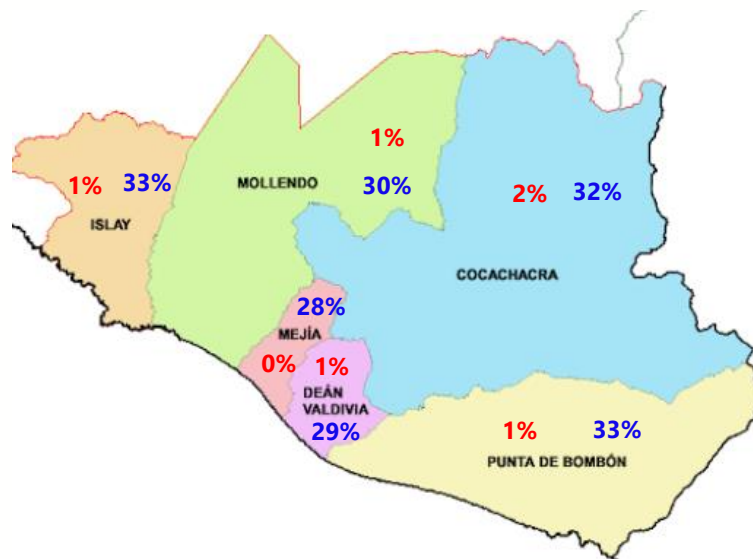
# Perú: Porcentaje de < 5 años de edad con desnutrición crónica, 2019 (Patrón OMS)



- % niños de 0 a 11 meses que han recibido el paquete niño/a
- % de niños/as de 6-35 meses cuyos padres han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos

## Región Arequipa

Distritos de la provincia de Islay



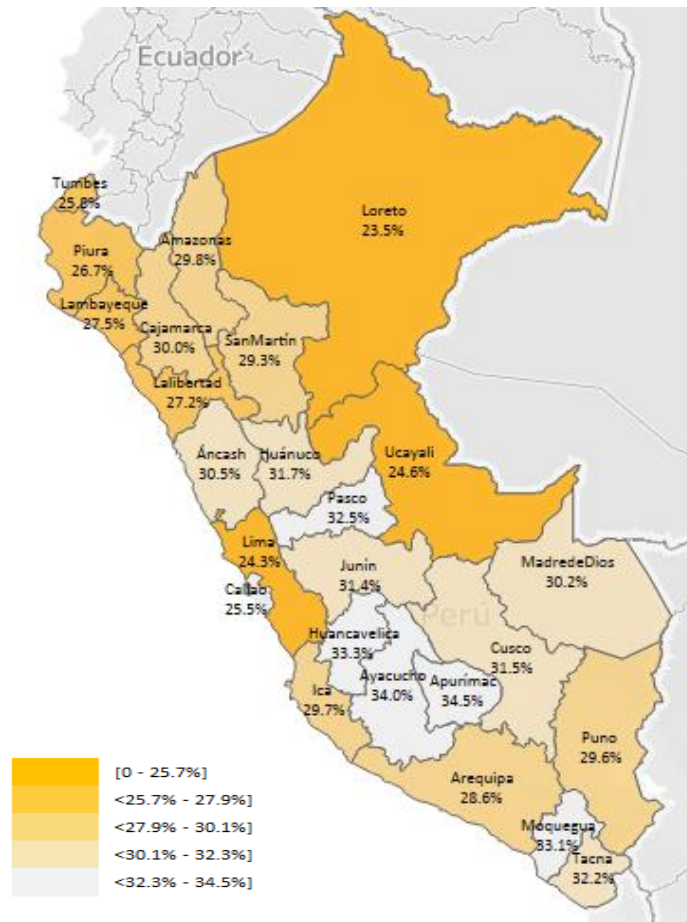
- Distritos de Punta de Bombón e Islay - Mayor nivel de cobertura en paquete niño/a: 33%
- Distrito de Cocachacra - Mayor nivel de sesiones demostrativas de preparación de alimentos: 2%

### Prevalencia de anemia en niños/as de 6 a 35 meses de edad, 2019



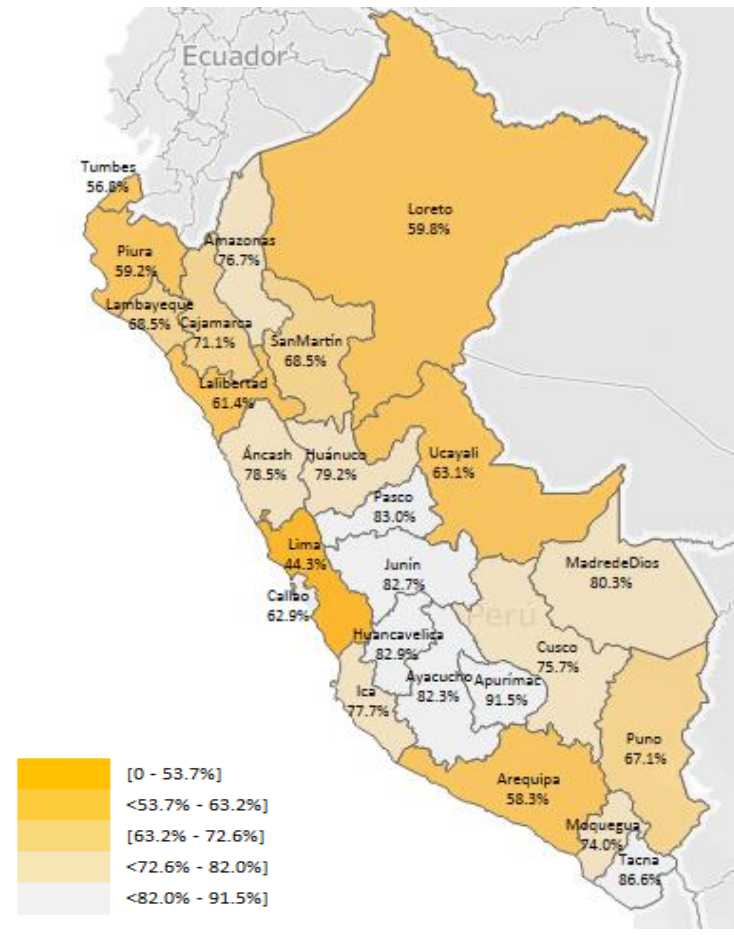
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2019

### % niños/as de 0 a 11 meses que han recibido el paquete de atención



Fuente: Ministerio de Salud, 2019

### % niños/as de 4 meses que han recibido suplementación con gotas de hierro

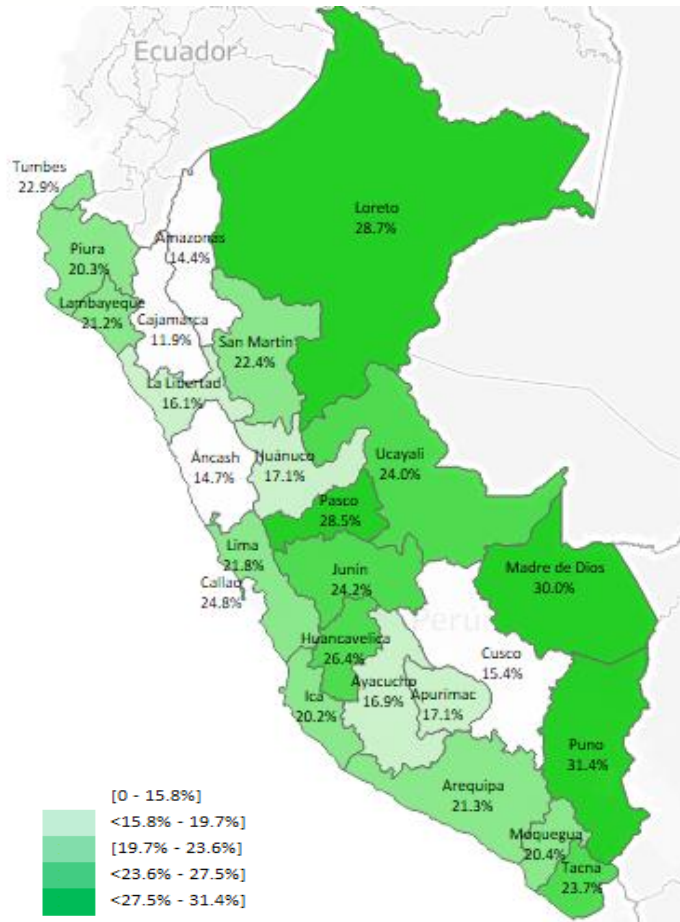


Fuente: Ministerio de Salud, 2019

Puno, Cusco y Ucayali presentan mayor nivel de anemia en niños/as de 6 a 35 meses de edad y menor cobertura de paquete integrado en niños/as de 0 a 11 meses (< 35%). Estas regiones presentan las coberturas más bajas en la suplementación con gotas de hierro en niños de 4 meses.



## Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, 2019



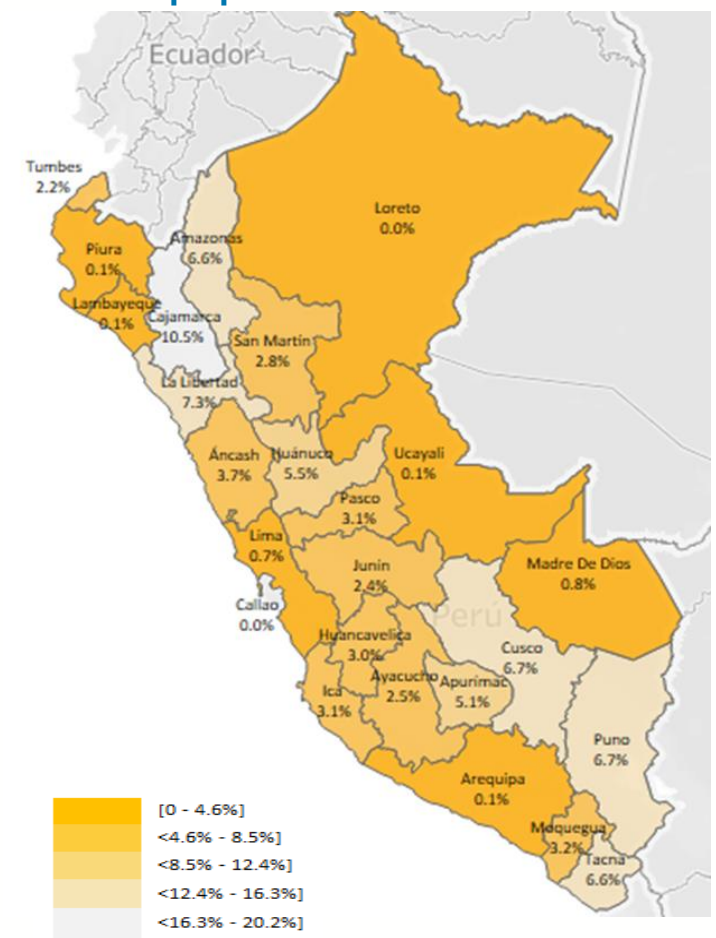
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2019

## % de mujeres gestantes que han recibido el paquete de atención



Fuente: Ministerio de Salud, 2019

## % de mujeres gestantes que han participado en sesiones demostrativas de preparación de alimentos



Fuente: Ministerio de Salud, 2019



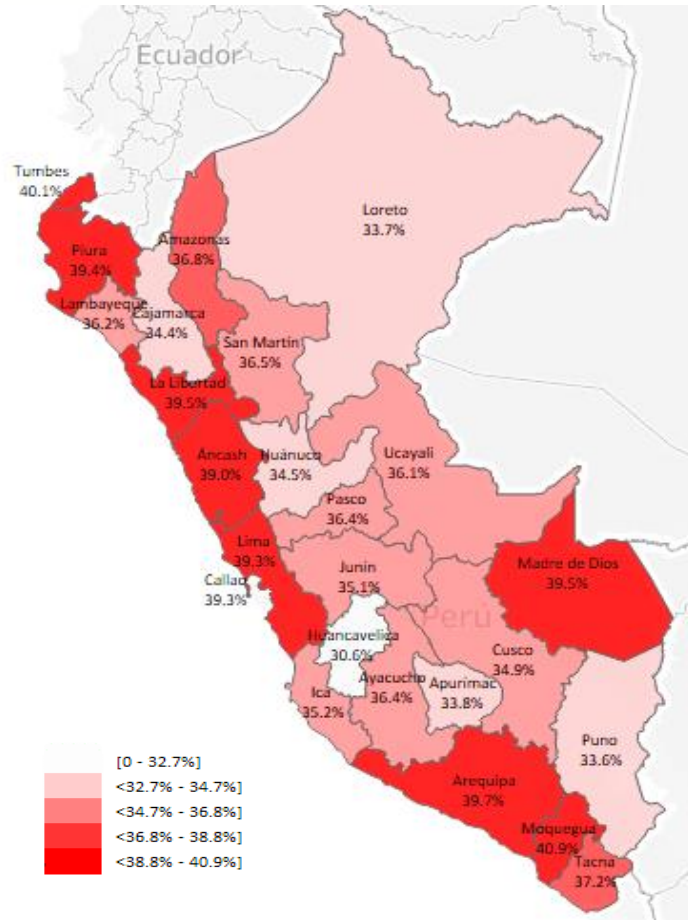
Programa Mundial de Alimentos



Red de las Naciones Unidas

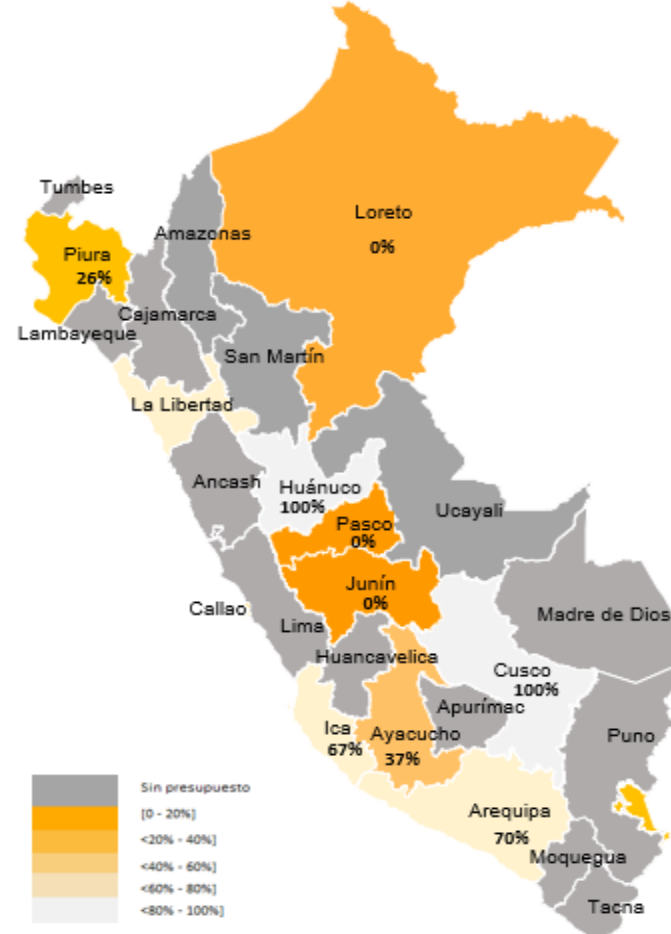
Puno, Madre de Dios y Loreto presentan mayor nivel de anemia en gestantes de 15 a 49 años, y menor cobertura de paquete de atención (18.7%). Estas regiones presentan también las coberturas más bajas de gestantes que han participado de sesiones demostrativas.

### Personas de 15 a más años de edad con obesidad, hipertensión arterial o diabetes



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2019

### Monto ejecutado en el Programa presupuestal PP0018: Enfermedades No transmisibles

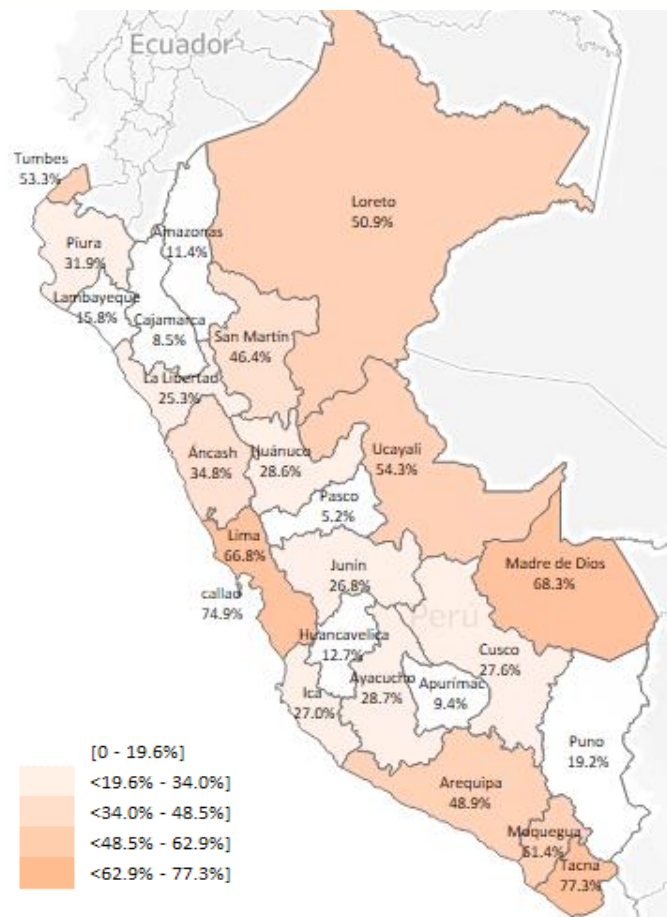


Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, 2019

En promedio, todos los departamentos tienen el 30% de personas > 15 años con sobrepeso.

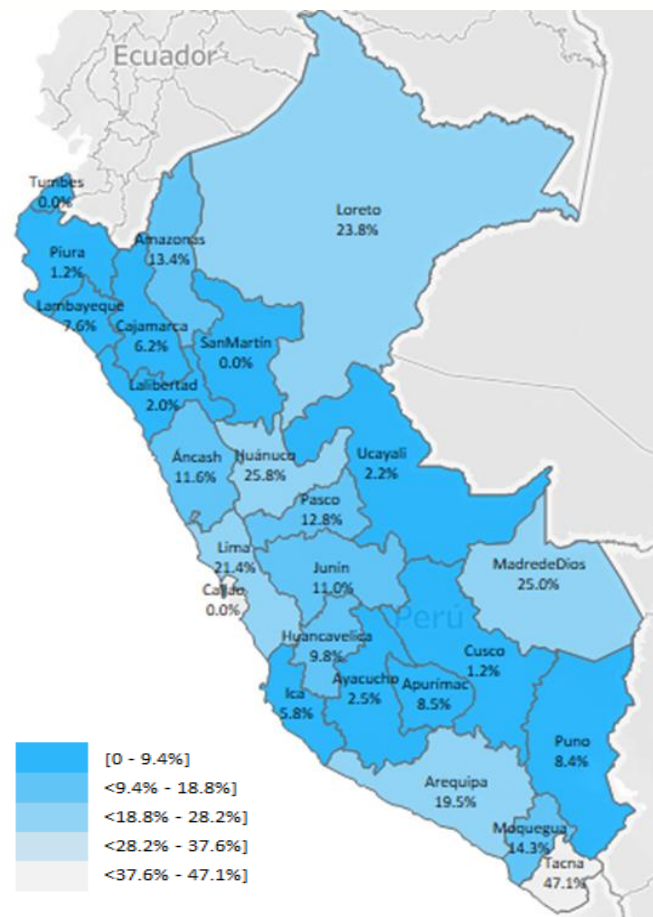
Arequipa, tiene el menor porcentaje de ejecución presupuestal del Programa Presupuestal 0018.

## Proporción de hogares con acceso a agua para beber con suficiente cloro



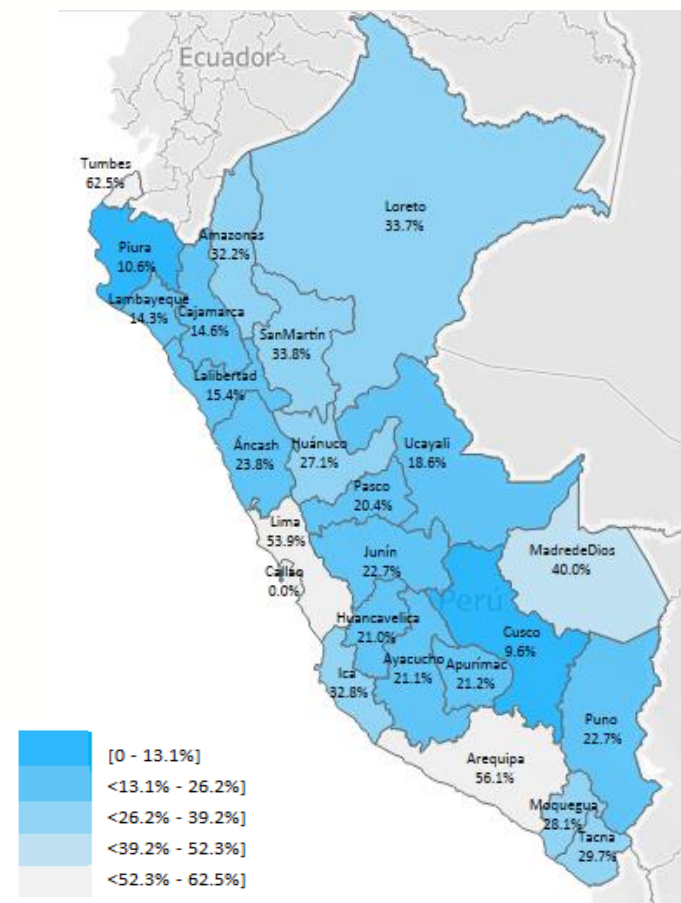
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2019

## % de sistemas de agua potable en estado regular que han recibido mantenimiento



Fuente: Ministerios de Vivienda, Construcción y  
Saneamiento, 2019

## % de sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro



Fuente: Ministerios de Vivienda, Construcción y  
Saneamiento, 2019

# Acciones de nutrición en niños y niñas de 0 a 11 años

Sesiones demostrativas de preparación de alimentos  
**(0.8%)**

Entrega del paquete de atención integral al niño de 0 a 11 meses, 12 a 23 meses, 24 a 35 meses.  
**(27.8%)**

Atención de infecciones respiratorias agudas  
**(7.5%)**

Tratamiento de niños de 18 meses que tuvieron diagnóstico anemia y han sido recuperados.  
**(40.3%)**

Atención de enfermedades diarreicas agudas  
**(2.2%)**

Inicio de suplementación con gotas de hierro a los 4 meses de edad  
**(63.5%)**



Desparasitación masiva a escolares  
**(38.1%)**

Consejería integral a través de visitas domiciliarias a niños menores de 6 meses  
**(1.7%)**

Sesiones demostrativas en los CPVC para padres o cuidadores de niños menores de 1 año.  
**(5.9%)**

Sistemas de agua potable en estado regular que han recibido mantenimiento.  
**(7.6%)**

Sistemas que suministran agua con adecuada concentración de cloro.  
**(18.7%)**



Las coberturas de todas las acciones dirigidas a niños/as son bajas. A excepción de San Martín, Madre de Dios, Lambayeque y la Provincia Constitucional del Callao, en los departamentos se realizan 13 acciones en los niños/as.



## 8. Mensajes claves

# Mensajes claves

- La información del presente mapeo corresponde al periodo 2019. En este sentido, podría considerarse como línea de base para la toma de decisiones frente al impacto de la pandemia de la COVID-19 en la nutrición y seguridad alimentaria en nuestro país.
- Hay una ventana de oportunidades para mejorar y fortalecer las coberturas de las acciones a través de alianzas multisectoriales e inversiones previstas por el Gobierno.
- Todas las acciones se desarrollan a nivel nacional a excepción de pastos cultivados y capacitación de docentes en el consumo de productos hidrobiológicos.
- Contar con sistemas de información de forma intersectorial e intergubernamental, considerando como unidad de medida el distrito, permiten identificar brechas para gestionar de forma oportuna y adecuada las acciones y toma de decisiones.
- El rol de gobierno local es protagónico considerando su capacidad de gestión presupuestal y ejecución de gasto. Asimismo, el acompañamiento y asistencia técnica a las municipalidades es de suma importancia para la ejecución de las acciones como por ejemplo: contar con sistemas de agua clorada.
- La articulación de diferentes sectores con el gobierno local permite mejorar las coberturas de las acciones.
- En la mayoría de acciones, los ministerios han actuado como implementadores, la sociedad civil como catalizador y el sector privado como donante.



# Mensajes claves

- Hay un énfasis en realizar acciones para la mejora de la nutrición de los niños/as menores de 36 meses.
- Los mecanismos de entrega son realizados, de mayor a menor escala, por el personal de salud, agentes comunitarios, docentes, extensionistas de agricultura y estudiantes de universidad.
- La participación de otros actores, como por ejemplo voluntarios, en la ejecución de los mecanismos de entrega pueden mejorar las coberturas de las acciones de nutrición.
- La estrategia de implementar acciones a través de paquetes de atención es clave para que los grupos objetivo se beneficien de un servicio integral, asegurando la cobertura necesaria.
- Los Centros de Promoción de Vigilancia Comunal son una estrategia validada por la comunidad, a través de la cual se asegura la promoción en prácticas saludables y la detección temprana de enfermedades en los niños/as menores de 05 años y en las mujeres gestantes.
- La acción de suplementación en hierro en niños/as menores de 4 meses tiene la mayor cobertura (63.5% - promedio nacional).
- Según ENDES 2019, el 37.2% de las personas mayores de 15 años tienen obesidad, hipertensión arterial o diabetes. A través de un mayor número de acciones de prevención y detección temprana con coberturas adecuadas se podría mejorar sustancialmente este indicador.

## 9. Acrónimos



# Acrónimos

NOMBRE	ABREVIACIÓN
Acción Contra el Hambre	ACH
Agencia Adventista para el Desarrollo y Recursos Asistenciales	ADRA
Centros de Promoción y Vigilancia Comunal	CPVC
Control de Crecimiento y Desarrollo	CRED
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar	ENDES
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia	UNICEF
Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola	FIDA
Fondo Social del Proyecto Integral Bayóvar	FOSPIBAY
Instituto Nacional de Estadística e Informática	INEI
Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición	CENAN –INS
Ministerio de Agricultura y Riego	MINAGRI

NOMBRE	ABREVIACIÓN
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	MIDIS
Ministerio de Economía y Finanzas	MEF
Ministerio de Educación	MINEDU
Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	MIMP
Ministerio de Salud	MINSA
Ministerio de la Producción	PRODUCE
Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento	MVCS
Organización Mundial de la Salud	OMS
Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura	FAO
Programa Mundial de Alimentos	WFP
Programa Nacional Articulado	PAN
Universidad San Ignacio de Loyola	USIL