



RED HUMANITARIA

INFORME

RESULTADOS DE LA VALORACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CORREDOR SECO DEL ORIENTE DE GUATEMALA, QUICHE E IZABAL.



GUATEMALA 17 DE NOVIEMBRE, 2009



CUADRO DE CONTENIDOS

I. RESUMEN EJECUTIVO.	2
II. ANTECEDENTES.	6
A. CONTEXTO NACIONAL.	6
B. SITUACION DE NUTRICION, SALUD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.	7
III. JUSTIFICACION.	10
IV. VALORACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CORREDOR SECO DEL ORIENTE DE GUATEMALA QUICHE E IZABAL.	11
A. PROPOSITO.	11
B. OBJETIVOS.	11
C. ASPECTOS METODOLOGICOS.	11
V. RESULTADOS DE LA VALORACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CORREDOR SECO DEL ORIENTE DE GUATEMALA QUICHE E IZABAL.	16
A. CARACTERIZACION DE LOS HOGARES ENCUESTADOS.	16
B. SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS FAMILIAS ENCUESTADAS.	17
C. MEDIOS DE VIDA DE LOS HOGARES ENCUESTADOS.	29
D. AYUDA RECIBIDA, NECESIDADES Y PROPUESTAS.	33
E. NUTRICION Y SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL Y NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS.	37
1. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION.	37
2. ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD.	37
3. ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD.	38
4. ESTADO DE SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCUENTA Y NUEVE MESES.	44
5. ESTADO NUTRICIONAL Y DE SALUD DE MUJERES EN EDAD FERTIL.	48
VI. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DE LA VALORACION.	52
VII. ANEXOS.	54
VIII. AGRADECIMIENTO.	60

I. RESUMEN EJECUTIVO

El año 2009 se caracterizó por la presencia del fenómeno climático “El Niño”, resultando en una prolongación de la época seca con un régimen irregular de lluvias. Una franja del territorio guatemalteco conocida como “el corredor seco” por sus terrenos semiáridos, degradados, de bajo rendimiento, con predominancia de cultivos de ladera y períodos recurrentes de sequía atraviesa varios municipios de los departamentos de Alta Verapaz, Baja Verapaz, El Progreso, Zacapa, Chiquimula, Jutiapa, Santa Rosa, Jalapa y El Quiché. La producción agropecuaria en esta franja se ha visto más afectada este año, poniendo a sus habitantes en mayor vulnerabilidad a inseguridad alimentaria y, en consecuencia, a mayor riesgo de agudización de problemas nutricionales.

La Red Humanitaria, que reúne instituciones del sistema de Naciones Unidas-SNU, organizaciones no gubernamentales humanitarias-ONG y otras instituciones de cooperación internacional humanitaria, y la SE CONRED en cumplimiento de sus mandatos y atendiendo una solicitud del gobierno de la República de Guatemala realizó una valoración rápida durante la segunda mitad del mes de octubre de 2009 en 54 municipios de siete departamentos que, dentro de esta franja, han sido priorizados por la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional-SESAN, además de seis municipios de El Quiché y cuatro de Izabal priorizados por CARE/PMA y Plan Internacional/PMA, respectivamente.

El objetivo de esta valoración rápida fue identificar a las poblaciones en mayor riesgo de inseguridad alimentaria e identificar las áreas de mayor proporción de desnutrición aguda en niños (as) menores de cinco años y mujeres en edad fértil, embarazadas y madres lactando. Esta información, desde el punto de vista programático permitirá la estimación de la intensidad del problema nutricional agudo y la inseguridad alimentaria en los municipios de estudio para orientar la focalización de acciones pertinentes contribuyendo al uso eficiente de recursos.

Un total de 1,455 encuestas fueron realizadas a nivel hogar, en 190 poblados de 64 municipios para los temas de seguridad alimentaria y medios de vida, dentro de esos mismos hogares se obtuvo información sobre el estado de salud y nutrición de 1,455 niños(as) menores de 59 meses y mujeres de 10 a 54 años.

La evaluación nutricional de los niños fue realizada mediante la medición del perímetro braquial de la parte media del brazo y la observación de presencia de signos clínicos principalmente de edema. Usando la cinta de Shakir en el caso de niños(as) de 6 a 59 meses se registró como “desnutrición aguda severa” cuando el perímetro era inferior a 11.5 cm, “desnutrición aguda moderada” cuando el perímetro se encontraba entre 11.5 y 12.5 cm) y “sin desnutrición aguda” cuando el perímetro era superior a 12.5 cm. En el caso de las mujeres, el punto de corte para determinar “desnutrición aguda” fue el hallazgo de un perímetro braquial de la parte media del brazo inferior a 23 cm.

La medición del perímetro braquial es utilizada como prueba de tamizaje en situaciones en que el índice de peso-para-talla como indicador de desnutrición aguda resulta difícil de aplicar. Las limitaciones de tiempo, recursos y la naturaleza de la misma valoración rápida hicieron que en este estudio se usara la prueba de tamizaje. Por esta misma razón es que en el presente informe se presentan los resultados de desnutrición aguda en términos de “proporciones” en vez de “prevalencias”. Cuando una persona era identificada con algún grado de desnutrición aguda, era inmediatamente referida a las autoridades de salud o personal de instituciones locales (delegados de SESAN o de comités comunitarios de desarrollo), que estuvieron acompañando la encuesta, para procurar la atención necesaria.

En los(as) niños(as) evaluados se encontró que 11% presentaban desnutrición aguda, distribuidos así: 5% con desnutrición aguda severa y 6% con desnutrición aguda moderada. No se encontraron diferencias por sexo; sin embargo, las proporciones de desnutrición eran mayores en los(as) niños(as) de menor edad: 17% entre los de 6 a 11 meses, 15% entre los de 12 a 23 meses y 12% entre los de 24 a 35 meses de edad. La proporción de desnutrición aguda entre los de 36 meses o más fue de 4%. Lo anterior confirma que en general la mayor ocurrencia de desnutrición se encuentra entre los menores de tres años, enfatizando la necesidad de focalizar en estos grupos de edad.

En el análisis de la dimensión geográfica, se encontraron tres conglomerados (“bolsones”) de municipios con las mayores proporciones de desnutrición aguda, el primero en los municipios estudiados del sur de El Quiché, el segundo conglomerado que va del sur de Izabal y atraviesa los departamentos de Zacapa y Chiquimula y el nororiente de Jalapa; y el tercer conglomerado se observa en el norte de Santa Rosa. Se encuentran algunos municipios aislados en Baja Verapaz y en Jutiapa.

Un 66% de los(as) niños(as) estudiados tuvo alguna enfermedad en las dos últimas semanas. Entre las causas más frecuentes se reportó tos, fiebre o gripe (61% de las causas) y diarrea (27%). La “desnutrición” fue reconocida como causa de enfermedad solamente por 1%. De los(as) niños(as) enfermos 81% fue llevado para ser atendido en establecimientos de salud. Las razones más frecuente mencionadas por las que el resto de enfermos no fue llevado fueron: “falta de dinero” (33%), “no hay servicio cerca (26%) y “fue atendido por otros” (22%).

La desnutrición aguda (perímetro braquial menor de 23 cm) en las mujeres estuvo presente en 13.4%. Esta tiene mayor concentración en las edades más tempranas de la vida fértil, su ocurrencia es de 25% en las mujeres que en este estudio estaban en el grupo de 10 a 19 años. No se observó asociación entre el estado fisiológico (embarazo, lactancia) con la ocurrencia de desnutrición. Si bien el número de hijos(as) vivos de la madre no estuvo asociada con la probabilidad de ocurrencia de desnutrición aguda materna, sí estuvo asociada a la probabilidad de desnutrición aguda de los(as) niños(as) alcanzando mayores proporciones en ellos conforme aumenta el número de hijos(as) vivos, siendo el máximo en el grupo de mujeres entre siete y nueve hijos(as).

Solamente hubo 86 niños(as) menores de seis meses y ocho con desnutrición aguda por observación clínica de emaciación o edema. Entre todos los menores de seis meses se reportó lactancia materna exclusiva en 63 casos y entre éstos seis casos de desnutrición aguda. Por el número de casos de este grupo de edad no es posible hacer inferencias sobre el papel protector de la lactancia materna.

El tipo de fuente de agua para consumo humano se encontró asociado a la ocurrencia de desnutrición aguda en los(as) niños(as): Las proporciones de niños(as) fueron mayores en los hogares donde el agua era obtenida de camiones repartidores o de ríos, manantiales o lagos en comparación con las menores proporciones encontradas en hogares con agua entubada pública o dentro del domicilio. Este tipo de asociación no se observó respecto a la ocurrencia de desnutrición en las mujeres.

La cobertura de suplementación con vitamina A en los(as) niños(as) es de 84%, la de vacuna de sarampión en los de 12 a 59 meses es de 93%, sin diferencias por estado nutricional. La cobertura de vacuna pentavalente en los menores de 11 meses es de 69% en los(as) niños(as) con desnutrición aguda severa, 78% entre aquellos con desnutrición moderada, y 82% entre aquellos sin desnutrición aguda.

De 115 mujeres que informaron estar embarazadas solamente el 67.7% tenía atención prenatal, y solamente el 66% de las mujeres embarazadas habían recibido suplementación con micronutrientes (hierro y ácido fólico). Más aún, únicamente el 34% de las mujeres no embarazadas reportaron utilizar algún método de planificación familiar, evidenciando una brecha importante en la atención a los temas de salud de la mujer en edad fértil.

Del total de encuestas se determinó que la jefatura del hogar era ejercida por una mujer en 133 casos. No se encontró diferencia en la ocurrencia de desnutrición entre las mujeres o entre los(as) niños(as) cuando se estratificó por el sexo de quien ejercía la jefatura del hogar.

Es importante señalar que esta valoración enfocó su atención en la ocurrencia de desnutrición aguda. Desafortunadamente no se cuenta con datos derivados de encuestas utilizando la metodología de tamizaje en años anteriores en la región del estudio. Sin embargo, la proporción de casos con este problema encontrada en este estudio es muy alta y expone un escenario extremadamente preocupante en un país en el cual, de acuerdo a las Encuestas Nacionales de Salud Materno Infantil (ENSMI) de los años anteriores y utilizando el índice de peso-para-talla menor de -2 DE como indicador de desnutrición aguda no se sobrepasa el 2% a nivel nacional. La cifra informada en la ENSMI-2002 para la región nor-oriental (departamentos de El Progreso, Izabal, Zacapa y Chiquimula) fue de 3.6% para los(as) niños(as) de 3 a 59 meses.

La proporción de desnutrición aguda en mujeres es igualmente preocupante y llama a enfatizar acciones en este grupo de edad, particularmente enfocada en las más jóvenes. Sumado a lo anterior, es necesario considerar que no se obtuvieron datos sobre la situación de desnutrición crónica y otros problemas nutricionales por deficiencia de micronutrientes cuya prevalencia es aún alta en el país tales como anemia, deficiencia de vitamina A, y otros. El hecho de que en esta evaluación exista un grupo sin desnutrición aguda no implica la ausencia de estos otros problemas nutricionales que requieren de atención, tanto en los(as) niños(as) como en las mujeres.

De los 1,455 hogares encuestados en los nueve departamentos visitados, alrededor de 6 miembros conforman cada hogar, el 82 % tienen el español como idioma materno del jefe de hogar, en el 10% la jefatura es femenina y el 77% se dedican a la agricultura; existiendo una mayor proporción de hogares agricultores en los departamentos de Chiquimula (94.4 %), Jutiapa (90.1%), Quiché (87.6 %) y Jalapa (86.3 %). Antes de la sequía, las principales fuentes de empleo en las comunidades era el jornaleo en actividades agropecuarias y la producción de alimentos, constituyendo la actividad agropecuaria la fuente de ingresos y abastecimiento más importante de los hogares, actividad que a la vez fue significativamente afectada por la sequía.

La mayoría (63.5 %) de estos hogares que se dedican a la agricultura, arrendando las tierras para el cultivo. El principal cultivo es el maíz, cultivado por el 95.1% de estos hogares. El segundo cultivo en importancia es el frijol, cultivado por el 88.3 %, ya sea solo o asociado al maíz. Éstos son los dos productos básicos que forman parte de la dieta regular de los hogares, estos cultivos se destinan mayormente al autoconsumo y un excedente para la venta. El Maíz y Frijol junto a el sorgo y la yuca, son los cuatro cultivos que sufrieron pérdidas de más del 50% o total debido a la sequía. La mayoría de familias (62.8 %) indicaron tener animales ya sea para el consumo o la venta; en especial aves (94.1%), y cerdos (31.1 %), que constituyen una fuente importante de ingresos y de alimentación, que se redujo en el 62.3% de los hogares debido a la muerte o por enfermedades de estos animales asociadas a la sequía (67 % en aves), y por venta para cubrir otras necesidades originadas en los hogares por la sequía, disminuyendo así la capacidad de respuesta ante futuros eventos adversos, pues los animales constituyen un activo que se vende en casos de crisis.

Lo anteriormente expuesto incidió en que el 5 % del total de hogares encuestados, tuvieron que reducir el número de comidas, tanto para el caso de adultos como de menores, por ejemplo, en Jalapa, la proporción de hogares en las que los adultos consumen entre 1 a 2 comidas por día se incrementó del 9 % al 22.6 %; en este mismo departamento la proporción de menores que consumieron menos de 3 comidas por día se incrementó del 7 % al 17.5 %.

Adicionalmente se identificó una limitada variedad en el patrón de consumo de alimentos; donde los productos de origen animal, las frutas y verduras no formaron parte de la dieta de la mayoría de los hogares encuestados, probándose una situación de vulnerabilidad y riesgo nutricional de las familias, por una limitada variedad y poco consumo de alimentos que aporten una adecuada dosis de micronutrientes y proteínas de origen animal. Sin embargo, se dedujo que el 12.4% de hogares está en inseguridad severa y el 21.2% en inseguridad moderada, resultados que no son sostenibles en el mediano plazo, ya que al no disponer de reservas alimenticias el 77,5% de los hogares encuestados y que en promedio los hogares que tienen reservas puedan cubrir sólo 8 semanas, a diferencia de las 24 semanas de reservas mantenidas en un período normal, sin contar con las ayudas que están recibiendo los hogares debido al estado de calamidad, ayuda alimentaria (54%) y transferencia condicionada de dinero (30%), la situación de acceso en los municipios evaluados se contrasta, estimando que se encontraran con un acceso pobre el 60,6% de estos hogares lo cual incrementaría significativamente la proporción de hogares en inseguridad severa.

II. ANTECEDENTES

A. CONTEXTO NACIONAL

Guatemala es un país privilegiado por su ubicación geográfica y recursos naturales, situada exactamente en la cintura de América, su variada topografía provee al territorio nacional de una inigualable variabilidad de microclimas, dentro del mismo país, posee una riqueza cultural y lingüística destacada, aspectos que nos brindan una ventaja comparativa respecto a otros países de la región.

Los indicadores socio económico del país muestran que de los 12 millones 987 mil 829 habitantes¹, el 51%¹ vive en condiciones de pobreza y el 15%¹ en extrema pobreza, y que el 72%¹ de la pobreza está concentrada en el área rural que afecta en un 75%¹ a la población indígena.

La línea de pobreza extrema tiene un valor anual per cápita de Q3,206¹, la cual incluye únicamente el costo del consumo mínimo en alimentos por persona al año, mientras la línea general tiene un valor de Q6,574¹ que incluye el costo del consumo mínimo en alimentos más un consumo mínimo en bienes y servicios complementarios por persona al año.

La dieta guatemalteca se basa en el consumo de maíz y sus derivados siendo éste el principal cultivo de subsistencia, que junto con el frijol son la base fundamental del patrón alimentario de la población guatemalteca

Guatemala es un país predominantemente agrícola, donde más del 50% de sus pobladores se dedica a actividades relacionadas con la agricultura², otra fuente importante de ingresos para los pobladores lo constituyen las remesas provenientes de familiares inmigrantes que laboran en Estados Unidos principalmente las cuales constituyen el 12.1% del total del PIB para Guatemala³.

En la actualidad, más de 410,000 familias se encuentran clasificadas como muy alto riesgo y en alto riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional. De acuerdo a información proporcionada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el 50% de los niños y niñas menores de 12 años y el 30% de mujeres embarazadas y lactantes padecen de desnutrición crónica.

De acuerdo al Estudio de Seguridad Alimentaria en emergencias –EFSA-⁴, un total de 36,500 familias ya estaban enfrentando inseguridad alimentaria en los departamentos del Petén, Quiché, Alta Verapaz, Izabal, San Marcos y Huehuetenango. El informe realizado en colaboración con la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN), el Sistema Mesoamericano de Alerta Temprana en Seguridad Alimentaria (MFEWS, por sus siglas en inglés) y PNUD, aportan datos en los cuales los cambios climáticos adversos y la crisis financiera añadirían familias con inseguridad alimentaria severa. Esto brindaría como resultado 48,500 familias (242,500 personas) en tan solo un tercio de los departamentos de Guatemala. Si bien es cierto la situación actual de desnutrición aguda en el país es preocupante, el pronóstico de esta situación es más alarmante aún pues la situación actual podría agudizarse como resultado del fenómeno climático “El Niño” lo cual tendría como resultado el alargamiento de la época seca en el país y un régimen de lluvias irregular, la proyección de la situación es de tal magnitud que el Ministerio de agricultura y ganadería de Guatemala

¹ INE, ENCOVI.2006

² Perfil de medios de vida. CICSAN 2008.

³ Organización de remesas y desarrollo, Informe de la situación de remesas para Guatemala 2009.

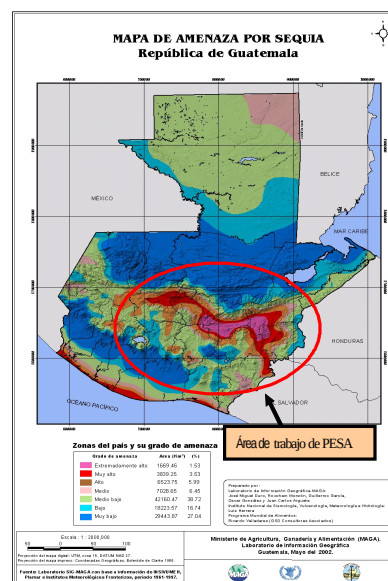
⁴ PMA. Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencias – ESAE.

(MAGA) ha estimado que las pérdidas en la cosecha (septiembre-octubre) llegarán hasta un 60-80%, lo cual traducido al tema de salud nos dará como resultado una agudización de la desnutrición en el país, al no existir formas de garantizar la seguridad alimentaria de estas familias irremediablemente formaran parte de estadísticas de desnutrición en el país.

Entre las áreas severamente afectadas se encuentra el denominado “Corredor Seco del Oriente de Guatemala,” el cual está conformado por los departamentos de Alta Verapaz, Baja Verapaz, El Progreso, Zacapa, Chiquimula, Jutiapa, Santa Rosa, Jalapa y El Quiché.⁵ El total de población es de 522,903 personas, de las cuales alrededor de 65,500 familias han sido severamente afectadas por la sequía.

La problemática de desnutrición, así como la alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria es el diario vivir de aproximadamente 50 % de la población guatemalteca. Para responder la actual crisis el Gobierno de Guatemala a través del decreto gubernativo 10-2009 declaró el estado de calamidad pública, el cual fue ampliado a través del decreto 11-2009 aportando alrededor de \$17.5 millones para la atención de 60,000 familias.

El Sistema de Naciones Unidas como respuesta ante la crisis de Inseguridad Alimentaria y Nutricional ha contribuido a través del Fondo Central para la Respuesta a Emergencias – CERF-, con un monto de 5 millones de dólares.



La Red Humanitaria (equipo humanitario de país) en cumplimiento con su mandato y a solicitud del Gobierno de la República de Guatemala, desarrollo un proceso de valorización en el corredor seco, con el objetivo de determinar el nivel de agudización de la crisis para el primer semestre del 2010 y generar los mecanismos de preparación de frente ante un eventual incremento de casos de desnutrición aguda.

B. SITUACION DE NUTRICION, SALUD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

La desnutrición materno-infantil es la causa subyacente de más de un tercio de todas las muertes de niños (as) menor de cinco años de edad, muchas de las cuales se pueden prevenir mediante intervenciones efectivas que aborden la desnutrición a escala. La prevalencia de desnutrición crónica entendida como retardo de talla (Talla para la edad <-2 DE) se estima que es de 52 %, a nivel nacional, según los nuevos estándares de crecimiento infantil de la OMS⁶. Su prevalencia es mayor en las región nor -occidental (68%) siguiendo las regiones norte (61% y sur-occidental 59%)⁷

En Guatemala, la desnutrición aguda, entendida como un bajo peso para la talla (<-2 DE) ha sido de una prevalencia baja a nivel nacional (1.6%)⁷. Las mayores prevalencias encontradas en 2002 fueron las correspondientes a la región nor -oriental, en donde alcanzó la cifra de 3.6%. En las otras regiones censales de la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil de 2002

⁵ Se le denomina Corredor Seco del Oriente de Guatemala, a una faja de terreno que se caracteriza por ser una zona semiárida, con periodos de sequías recurrentes en el invierno, suelos degradados, bajos rendimientos y en la cual la mayoría de familias cultivan en terrenos de ladera.

⁶ OMS, 2006

⁷ Encuesta de Salud Materno Infantil 2002.

la prevalencia de desnutrición aguda no sobrepasó el 2.5%. La región censal del nor -oriente comprende a los departamentos de El Progreso, Zacapa, Izabal y Chiquimula, que contienen una gran parte del territorio que abarca el corredor seco. De manera cíclica, ocurren brotes de desnutrición aguda en bolsones territoriales; siendo estos muy notables en los últimos años en municipios de los departamentos de Chiquimula, Jutiapa, Jalapa, Zacapa e Izabal.

Los distintos cuadros de desnutrición ya sea en su forma aguda o en su forma crónica tienen determinantes que son coyunturales (produciendo especialmente las crisis de desnutrición aguda) y determinantes estructurales (que explican en gran parte la existencia de la desnutrición crónica). Resulta claro que aquellos grupos de población cuya situación es más precaria en función de los determinantes estructurales, son más vulnerables a los efectos de los factores de riesgo de tipo coyuntural.

Por tal motivo a continuación se resaltarán las causas determinantes de la inseguridad alimentaria que prevalecen desde antes de la ocurrencia de las crisis.

1. CAUSAS COYUNTURALES:

- 1.1. La variabilidad climática y los efectos relacionados con el fenómeno del Niño ha causado daños en la producción agrícola de subsistencia.
- 1.2. Las reservas de alimentos finalizaron antes de lo habitual.
- 1.3. Aumento de los precios de los alimentos e insumos agrícolas.
- 1.4. Los ingresos monetarios pudieron ser menores por parte de las grandes áreas productivas del Peten y la franja transversal del norte, que fueron afectadas por la tormenta tropical no 16 en el 2008.
- 1.5. Incremento del número de casos de enfermedades gastrointestinales y respiratorias.
- 1.6. La disminución de las remesas, como efecto de la crisis internacional, esta afectando el acceso a los alimentos de las familias pobres y de clase media baja.
- 1.7. La alta tasa de fecundidad (4.4 hijos(as) por mujer) 8 ; en especial en poblaciones rurales con 6.4.

2. CAUSAS ESTRUCTURALES

- 2.1. La prevalecía de desnutrición crónica en menores de cinco años es la mayor de Latinoamérica y cuarta a nivel mundial, afectando un 49.3⁷ % de los(as) niños(as) menores de cinco años, Guatemala es uno de los 36 países que contribuyen con el 90% de desnutrición crónica mundial⁹. Según el Tercer Censo de Escolares de Primer Grado, se determinó, que el 46%¹⁰ de los escolares tiene un retardo en talla o desnutrición crónica, siendo en el área rural de 50% la más afectada.
- 2.2. Durante los años (1995-2009), el costo de la canasta alimentaria ha incrementado más rápido que el salario mínimo, con un salto en los precios en los últimos dos años, y un salario mínimo casi estancado. En Abril del 2009, el salario mínimo en el sector de agricultura cubría solo el 80 por ciento del costo de la canasta alimentaria nacional.
- 2.3. Acceso inadecuado a insumos (tierras, créditos) afecta a familias viviendo en inseguridad alimentaria severa, quienes tienen, en promedio, menos de una hectárea de tierra para cultivar. A nivel de hogares, un 42% de la población rural tiene menos de 1.4 hectáreas de tierra para cultivar – poco para sostener un consumo adecuado de comida.
- 2.4. De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), 59% de agricultores se dedican a la agricultura de subsistencia. Guatemala depende de las importaciones de los alimentos básicos, maíz y frijol. La

⁸ ENSMI, 2002

⁹ Landscape Analysis. SCN News No. 37. United Nations System, 2009.

¹⁰ MINEDUC. Tercer Censo Nacional de Talla en Escolares. 2008

producción local de maíz cumple con 80 por ciento de la demanda local; la producción de frijol ha caído por un 70 por ciento en los últimos años como resultado de la falta de acceso a los insumos de agricultura.

- 2.5. Ingresos limitados: Hogares viviendo en inseguridad alimentaria severa y moderada dependen de una dieta pobre, la cual incluye maíz, azúcar y a veces frijoles negros o aceite; dependen de una fuente de ingresos inestable; no tienen reservas de alimentos en el hogar y gastan más del 80% de ingreso en alimentos. El ingreso restante no es suficiente para cubrir necesidades básicas de salud. Un 57 % de las viviendas se encontraron con un ingreso inestable, de las cuales la mitad dependen de una sola fuente de ingresos, más que todas labores diarias¹¹.
- 2.6. Cuidado inadecuado y prácticas de alimentación de niños(as) jóvenes: la alimentación de los(as) niños(as) menores de 3 años de edad con líquidos en vez de practicar la lactancia materna; menos comidas frecuentes resultando en un bajo consumo de energía, proteína y micronutrientes y una diversidad limitada en la dieta de los(as) niños(as), especialmente entre el grupo de edad de 6 meses a 2 años de edad, son factores que ponen a niños(as) en riesgo de malnutrición. (Un 60 por ciento de los(as) niños(as) estaban enfermos antes de la encuesta pero solo un tercio fueron a centros de salud debido a falta de dinero). Higiene general y prácticas de cuidado son otros factores que afectan negativamente la nutrición.
- 2.7. Un crecimiento poblacional acelerado 2,6% anual, que produce que los servicios básicos de educación y salud no puedan cubrir la creciente demanda.

¹¹ PMA. Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencias – ESAE

III. JUSTIFICACIÓN

Debido a que Guatemala tiene una conformación geográfica marcada por macizos montañosos que definen la diversidad de regímenes pluviales, con especial énfasis en la Sierra Madre que atraviesa todo el país, diferenciándose zonas altamente lluviosas en las planicies costeras del sur y en Petén, bosques nubosos y lluviosos en las cumbres de las serranías y zonas semiáridas, como es el valle del río Motagua, donde la humedad no logra sobrepasar las barreras montañosas, y en donde se ubican siete departamentos que conforman el Corredor Seco, que presenta sequías recurrentes cada año.

En el 2009, la sequía recurrente afecta a la población más vulnerable en los departamentos que conforman el Corredor Seco dando como resultado el incremento del número de casos de niño(as) con desnutrición aguda severa (91 menores en agosto y septiembre en el hospital de Jalapa, tres veces más alto a los casos ocurridos en los mismos meses en años anteriores); siendo reportados no confirmado oficialmente 26 casos de niños(as) muertos a causa de desnutrición aguda.

La pérdida de cultivos a causa de la depresión tropical N° 16 en octubre del 2008; la reducción de alimentos y el incremento de precios en los mercados, y; las nuevas pérdidas de cultivos de maíz y frijol a causa de la sequía en el Corredor Seco en un contexto de crisis económica mundial que afecta a las exportaciones, la inversión extranjera, el turismo, el acceso al crédito y, que incrementa el déficit presupuestario y el desempleo, frente a la alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y nutricional, el 15% del total de la población de los departamentos del Corredor Seco, incide en un incremento del riesgo a la inseguridad alimentaria en los hogares.

Considerando la serie de eventos naturales que han afectado a Guatemala y el incremento de poblaciones en zonas de alto riesgo, que pone en evidencia que a pesar del gran esfuerzo institucional para responder adecuadamente antes desastres, persiste una vulnerabilidad institucional en la respuesta, se conforma el Equipo Humanitario de País, EHP, identificado como Red Humanitaria, oficializada el 19 de agosto del año en curso, con el aval de la Vice-Presidencia.

La Red Humanitaria es un espacio de coordinación conformada por 28 entidades pertenecientes al Sistema de Naciones Unidas-SNU Organismos no Gubernamentales internacionales y nacionales-ONG, y la SE CONRED, con el propósito de facilitar acciones orientadas a reducir el impacto que generan los desastres en Guatemala.

Debido a que el tema de seguridad alimentaria y nutricional es una de las prioridades del Gobierno de Guatemala, y que forma parte de la agenda política, declara Estado de Calamidad Pública extendiéndola por 30 días adicionales, mediante Decreto Gubernativo N° 11-2009 y, convoca a la cooperación internacional para solicitar asistencia de emergencia para atender la crisis a corto plazo y para establecer la mesa sectorial de SAN a nivel nacional con intervenciones de mediano y largo plazo.

Como parte de la solicitud de apoyo a las agencias el Gobierno solicita a la Red Humanitaria llevar a cabo la valoración de la situación actual de las familias afectadas en el Corredor Seco, y; acorde con los mandatos de las agencias del Sistema de Naciones Unidas (UNETE), la Cruz Roja, CR, el CERF de PMA y proyectos en ejecución de otras entidades actoras, a partir del 12 de octubre se inicia el presente estudio que tiene como propósito identificar a las poblaciones en mayor riesgo a la Inseguridad Alimentaria y Nutricional en el Corredor Seco.

IV. VALORACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CORREDOR SECO DEL ORIENTE DE GUATEMALA, QUICHE E IZABAL

A. PROPOSITO

El propósito de la valoración consiste en identificar a las poblaciones vulnerables en mayor riesgo a Inseguridad Alimentaria, Nutricional y desnutrición aguda en los departamentos del corredor seco del oriente de Guatemala, con la finalidad de priorizar acciones programáticas para dar respuesta a la situación encontrada.

B. OBJETIVOS

La valoración alcanzó los siguientes objetivos generales y específicos

1. GENERAL:

- 1.1 Identificar las poblaciones vulnerables en mayor riesgo a inseguridad alimentaria y Nutricional en los departamentos del corredor seco del oriente de Guatemala, El Quiché e Izabal.

2. OBJETIVO ESPECIFICO:

- 2.1. Determinar la cantidad y ubicación de las poblaciones con mayor vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y nutricional en los departamentos del corredor seco, el Quiché e Izabal.
- 2.2. Identificar a los niños y niñas con desnutrición aguda menores de cinco años, mujeres en edad reproductiva y lactantes, en los departamentos del Corredor Seco, el Quiché e Izabal.
- 2.3. Valorar los efectos de la sequía en la seguridad alimentaria y nutricional de los hogares afectados en los departamentos del corredor seco, el Quiché e Izabal.
- 2.4. Identificar las opciones de respuesta programáticas a la situación encontrada en la valoración.

C. ASPECTOS METODOLOGICOS

1. POBLACION

La población considerada como el universo de ésta valoración rápida, está constituida por los municipios en riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional que pertenecen a los departamentos del corredor seco del oriente del país.

Una lista de 54 municipios prioritarios fue proporcionada por la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN) para los departamentos de Baja Verapaz, Chiquimula, El Progreso, Jalapa, Jutiapa, Santa Rosa y Zacapa. Las características de la lista de priorización de SESAN se presentan en la Cuadro 1.

Sin embargo, por el hecho de que organizaciones miembros de la Red Humanitaria mantienen operaciones en otras áreas geográficas aledañas, se añadieron a este universo seis municipios del sur del departamento de El Quiché (priorizados por CARE/PMA) y cuatro municipios del departamento de Izabal (priorizados por Plan International/PMA), haciendo un total de 63 municipios.

La evaluación de esta población se centró en cuatro grandes áreas temáticas: Seguridad alimentaria, medios de vida, salud y nutrición. Las dos primeras tuvieron como unidad de observación a las familias, mientras que los temas de salud y nutrición tenían como unidad de observación a los (as) niños (as) de 0 a 59 meses y las mujeres entre las edades de 10 a 54 años dentro de las mismas familias/viviendas de los sectores de seguridad alimentaria y medios de vida.

Cuadro No. 1: Departamentos en riesgo a inseguridad alimentaria y nutricional en el corredor seco del oriente de Guatemala, octubre, 2009.

Departamentos	Población total	Población en riesgo	Número familias en riesgo	% en riesgo
Baja Verapaz	252.048	71.043	14.029	28%
Chiquimula	347.960	43.161	8.052	12%
El Progreso	151.059	28.628	5.207	19%
Jalapa	293.927	56.269	8.392	19%
Jutiapa	415.996	13.574	2.296	3%
Santa rosa	329.433	54.485	9.718	17%
Zacapa	213.312	35.755	6.870	17%
Total en corredor seco	2.003.735	302.915	54.564	15%

Fuente: Base de datos, SESAN, 2009.

2. MUESTRA

2.1. Tamaño de la muestra:

Se determinó un tamaño de muestra para alcanzar representatividad a nivel de municipio para la variable de desnutrición aguda. Para los propósitos de esta valoración rápida, se entendió como desnutrición aguda severa en el caso de el (la) niño(a) donde el perímetro braquial de la parte media del brazo fuese menor de 11.5 cm, o con presencia de edema, según criterio de OMS. En el caso de la mujer en edad fértil, la definición de desnutrición aguda fue en aquellos casos donde el perímetro braquial fuese menor de 23 cm.

El tamaño de la muestra para estimar la proporción de desnutrición aguda severa a nivel de municipio se calculó para una proporción esperada de 2% en niños (as) menores de 59 meses de edad, a 90% de confianza y 7% de precisión y con un efecto de diseño de 2.

El cálculo del tamaño de la muestra bajo esos supuestos fue efectuado con el programa EpiDat versión 3.1 (Organización Panamericana de la Salud/Conselleria de Sanidade, Xunta de Galicia), el número mínimo resultante bajo tales supuestos fue de 22 unidades de observación por municipio.

2.2. Selección de la muestra:

La selección de la muestra se efectuó en dos etapas:

Primera etapa: Se realizó una selección aleatoria sistemática estratificada de poblados pertenecientes a cada uno de los 63 municipios de interés de la siguiente manera: i) Usando la base de datos de población del Censo Nacional de Población y Vivienda 2002¹². ii) Los poblados dentro de cada municipio fueron ordenados de manera descendiente según número de menores de cinco años. iii) Dentro de cada municipio se formaron tres estratos (terciles) de población: Alta, Media, Baja. iv) Selección aleatoria sistemática de un poblado en cada uno de los tres estratos. v) Selección aleatoria de una población del estrato medio como opción de sustitución por imposibilidad justificada de encuestar cualquiera de los tres poblados

¹² La base de datos de la población se tomo de la base del Instituto Nacional de Estadística/Sistema Geoestadístico Nacional. 2002

primariamente seleccionados. vi) La cantidad de unidades de observación a obtener por cada poblado fue ponderado según el tamaño poblacional de niños(as) menores de 59 meses, es decir, los poblados de mayor población infantil contribuyeron proporcionalmente con mayor cantidad de muestra para completar el número mínimo esperado por municipio.

Segunda etapa: Para la selección intra-poblado de la vivienda/niño(a), y a falta de un mapa o croquis de las comunidades, se procedió de la siguiente manera: i) Una vez en el centro del poblado, trazar una línea recta imaginaria del centro hacia el norte. ii) Siguiendo esa línea imaginaria y con la guía de las autoridades o auxiliares locales, delegados departamentales de SESAN, SECONRED, MSPAS y MAGA, seleccionar la mitad de la muestra correspondiente al poblado a la mayor distancia posible dentro de los límites administrativo/políticos del poblado y la otra mitad de la muestra a menor distancia

Para la sección de Seguridad alimentaria y Medios de vida se hace referencia a departamentos pero estos, por el tamaño de la muestra son válidos para los municipios que fueron evaluados. (Anexo No 1).

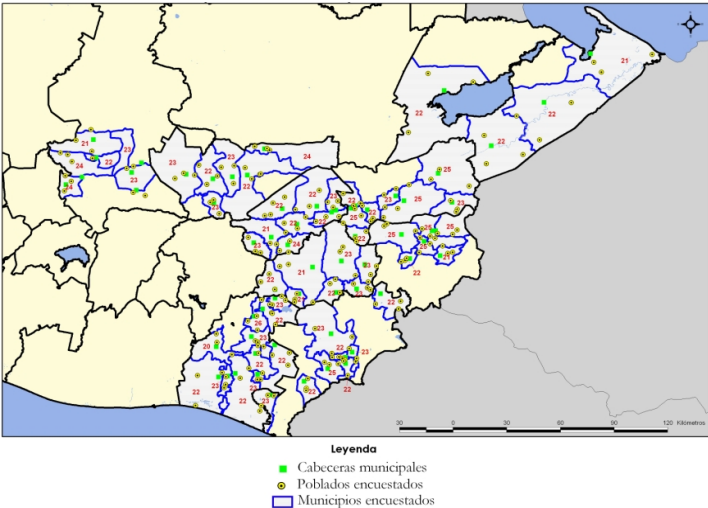
De esta manera se seleccionaron 64 municipios, donde se visitaron 190 comunidades habiendo encuestado a un total de a 1455 hogares, distribuidos como se muestra en la Cuadro 2:

Cuadro No. 2: Distribución de la muestra en los departamentos del corredor seco en el oriente de Guatemala, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Municipios encuestados	Comunidades encuestadas	Encuestas a hogares	Porcentaje
El Progreso	8	25	179	12.3 %
Santa Rosa	11	35	248	17.0 %
Quiché	6	14	137	9.4 %
Baja Verapaz	6	18	137	9.4 %
Izabal	4	12	87	6.0 %
Zacapa	8	24	187	12.9 %
Chiquimula	5	17	143	9.8 %
Jalapa	7	21	155	10.7 %
Jutiapa	8	24	182	12.5 %
Total	64	190	1455	100.0 %

La distribución geográfica y localización de los poblados en donde se realizó la encuesta se muestra en el siguiente mapa y la lista de municipios estudiados se encuentra en el Anexo No 1.

Figura
muestra
del
el
Quiché e
2009.



No. 1:
Distribución
geográfica de la
en los
departamentos
corredor seco en
oriente de
Guatemala,
Izabal, octubre,

2.3. Diseño de la boleta de valoración:

La Red humanitaria diseñó una boleta como herramienta para el levantamiento de la información. Esta boleta se conformó por 13 apartados: composición del hogar, servicios básicos, animales, agricultura, fuentes de alimentación, fuentes de ingreso, migración y remesas; consumo de alimentos; crisis, estrategias de sobrevivencia y ayuda recibida; asistencia recibida; problemas y necesidades; estado nutricional y de salud de menores de cinco años; estado nutricional y de salud de mujeres en edad fértil.

2.4. Criterios para evaluar el estado nutricional:

La determinación del estado nutricional de niño (a) se efectuó por medio de la cinta de Shakir que consiste en una cinta métrica de material plástico en donde la zona por debajo de 11.5 cm se marca con color rojo para indicar desnutrición aguda severa, una zona entre 11.5 y 12.5 cm de color amarillo, para indicar desnutrición aguda moderada, y una zona superior a los 12.5 cm en color verde para indicar ausencia de desnutrición aguda.

La cinta de shakir es un instrumento de tamizaje. El diagnóstico definitivo de caso se obtiene de mediciones precisas de peso y talla o signos clínicos de desnutrición aguda severa (edema o emaciación). Por razones de tiempo y recursos, esta valoración adoptó para sus registros el resultado de la aplicación de la prueba de tamizaje. La información de esta medición fue registrada de dos maneras: Se anotó el color resultante de la medición (rojo, amarillo o verde) pero también se anotó el valor del perímetro braquial obtenido en cm con precisión de un milímetro.



En cualquier caso, cuando se observó signo de edema, se consideró como caso de desnutrición aguda severa, independiente de la indicación obtenida por la cinta de Shakir.

La determinación del estado nutricional de las mujeres, también se realizó usando una cinta tipo Shakir, solamente que en este caso, el resultado fue de naturaleza dicotómica: Si el perímetro braquial era menor de 23 cm (color rojo) se consideraba como indicación de desnutrición aguda y si era igual o mayor de 23 cm (color verde), se consideraba que no existía desnutrición aguda.

Es importante señalar que, dada la naturaleza de esta valoración rápida, el estado nutricional en este estudio fue evaluado para la determinación de desnutrición aguda en sus distintos grados de intensidad: moderada o severa o la ausencia de desnutrición aguda.

Hay aspectos de la evaluación nutricional que no fueron incluidos en este estudio de valoración rápida tales como la presencia de desnutrición crónica, que se determina a través de la medición de la longitud/estatura para construir el índice de talla-para-edad. A nivel nacional, como se sabe, la prevalencia de desnutrición crónica en los menores de cinco años es de 54.% (ENSMI 2002), situación que ha prevalecido sin cambios sustanciales en las últimas encuestas de salud materno infantil. Tampoco se evaluaron indicadores de deficiencia de micronutrientes que son de prevalencia importante en el país tal como anemia, deficiencia de vitamina A y otros. Finalmente, aun cuando se sabe del incremento general de sobrepeso/obesidad aún en grupos de niños así como en adultos, no se incluyeron indicadores rápidos para determinar la ocurrencia de tal problema nutricional en este estudio.

2.5. Levantamiento de la información:

Un total de 114 personas (encuestadores y monitores) voluntarias pertenecientes a las instituciones de la Red Humanitaria recibieron una capacitación el 12 de octubre para las tomas de las medidas así como para el uso del instrumento de recolección de datos y fueron supervisados en el campo por un equipo de monitoreo que tuvo bajo su responsabilidad la vigilancia de la calidad de la información de campo, la resolución de dudas y el resguardo de los instrumentos llenos. El detalle del recurso humano voluntario institucional.



La recolección de datos en el campo se realizó durante la semana del 13 al 19 de octubre de 2009 de manera simultánea en todos los departamentos y municipios de interés.

Cada uno de los formularios llevó como identificación el código del poblado, según la norma del Instituto Nacional de Estadística.

2.6. Ingreso de información:

Al final la fase de recolección de datos, los formularios llenos fueron centralizados y entregados en paquetes separados por poblado, dentro de sobres por municipio. Posteriormente los paquetes por municipio fueron colocados dentro de paquetes individuales por departamento.

Organizados de esta manera fueron entregados al Microcentro de Cómputo del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá para su ingreso a archivos digitales con doble entrada y validación y generación de archivo de base de datos general. Previo al procedimiento de ingreso de datos, cada una de las pap ejetas recibió un número identificador único.

2.7. Análisis de la información:

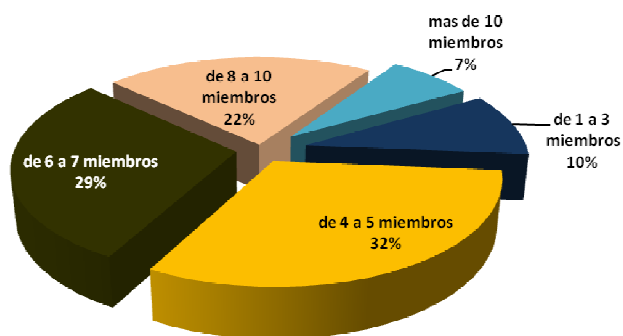
El análisis de la información se realizó con el equipo técnico interinstitucional que conforma la Red Humanitaria.

V. RESULTADOS DE LA VALORACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CORREDOR SECO DEL ORIENTE DE GUATEMALA, QUICHE E IZABAL

A. CARACTERIZACIÓN DE LOS HOGARES EN CUESTADOS

De los 1,455 hogares encuestados en los municipios estudiados en los nueve departamentos visitados, la mediana de personas que conformaban los hogares era de 6 miembros. El 9.7% de las familias entrevistadas tenían entre 1 y 3 integrantes, mientras que alrededor del 30% de hogares tenía más de 8 integrantes como se identifica en el Figura No 2.

Figura No. 2: Número de miembros en los hogares en trevistados en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



16

El 10.6 % de hogares tuvo jefatura femenina; siendo este porcentaje mayor en los departamentos de Santa Rosa (15.7 %), Zacapa (14.0 %) y Baja Verapaz (13.2 %), mientras que en Jutiapa, y Chiquimula la jefatura femenina en los hogares fue de 5.5 y 6.3 % respectivamente.

Del total de hogares encuestados, el 82 % tenía el español como idioma materno del jefe de hogar. De los departamentos que participaron en el estudio se encontró que en el Quiché (97.8 %) y Baja Verapaz (58.4%) tenían como idioma materno del jefe de hogar un idioma Maya fueron, como se muestra en la Cuadro No. 3

Cuadro No. 3: Relación del Idioma con Jefatura de Hogar en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009

Departamento	Español como idioma materno del jefe de hogar (porcentaje)	Idioma maya como materno del jefe de hogar (porcentaje)
El Progreso	99.4 %	0.6 %
Santa Rosa	98.0 %	2.0 %
Quiche	2.2 %	97.8 %
Baja Verapaz	41.6 %	58.4 %
Izabal	73.6 %	26.4 %
Zacapa	99.5 %	0.5 %
Chiquimula	86.7 %	13.3 %
Jalapa	100.0 %	0.0 %
Jutiapa	100.0 %	0.0 %
Total	82.0 %	18.0%

B. SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS FAMILIAS ENCUESTADAS

1. PRODUCCION AGRICOLA:

El 77% de los hogares entrevistados se dedica a la agricultura, existiendo una mayor proporción de hogares agricultores en los departamentos de Chiquimula (94.4 %), Jutiapa (90.1%), Quiché (87.6 %) y Jalapa (86.3 %); mientras que Zacapa, Santa Rosa e Izabal se encuentra la menor proporción de hogares agricultores, 62.2%, 66.9% y 69% respectivamente.

Cuadro No. 4: Distribución de la actividad agrícola en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Si se dedica a la agricultura	No se dedica a la agricultura
El Progreso	70.90%	29.10%
Santa Rosa	66.90%	33.10%
Quiche	87.60%	12.40%
Baja Verapaz	71.50%	28.50%
Izabal	69.00%	31.00%
Zacapa	62.20%	37.80%
Chiquimula	94.40%	5.60%
Jalapa	86.30%	13.70%
Jutiapa	90.10%	9.90%
Total	77.00%	23.00%

La mayoría (63.5 %) de los hogares que se dedican a la agricultura, arriendan las tierras para el cultivo; mientras que solo el 33 % de los hogares agricultores cultivan su propia tierra. El Quiché e Izabal son los departamentos donde en mayor proporción los hogares cultivan sus propias tierras.

Cuadro No. 5: Distribución de tenencia de tierra por departamento en el área corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Propia	Alquilada	Otro*
El Progreso	40.50%	54.00%	5.60%
Santa Rosa	14.20%	80.90%	4.90%
Quiche	72.00%	21.20%	6.80%
Baja Verapaz	41.20%	58.80%	0.00%
Izabal	49.10%	47.40%	3.50%
Zacapa	24.10%	71.40%	4.50%
Chiquimula	26.70%	70.40%	3.00%
Jalapa	39.70%	59.50%	0.80%
Jutiapa	14.00%	84.80%	1.20%
Total	33.10%	63.50%	3.40%

* Especialmente prestada

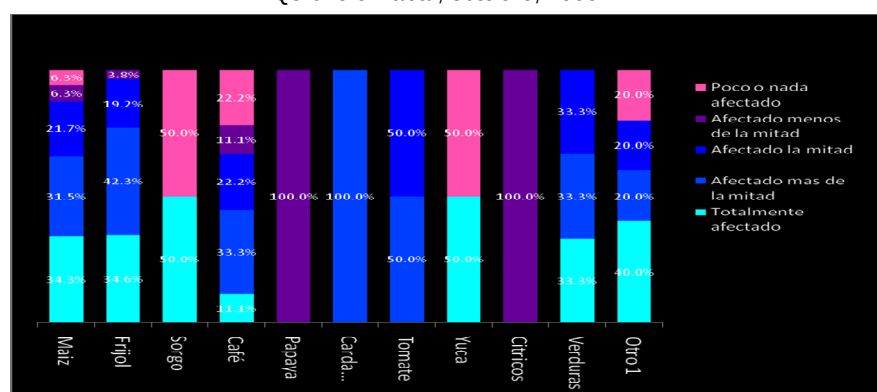
El principal cultivo es el maíz y lo cultiva el 95.1% de las familias que se dedican a la agricultura. El segundo cultivo en importancia es el frijol, cultivado por el 88.3 % de los hogares agricultores ya sea solo o asociado al maíz. El maíz y el frijol se destinan mayormente al autoconsumo y un excedente para la venta. El resto de cultivos varía en importancia en los departamentos.

Cuadro No. 6: Principales cultivos, según porcentaje de hogares que se dedican a la agricultura en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Cultivo	% hogares	Observaciones
Maíz	95.1 %	En todos los departamentos
Frijol	88. 3%	En todos los departamentos
Sorgo	3.6 %	
Frutas (papaya, banano)	1 %	
Café	2.2 %	
Verduras, tomate	1.4 %	
Otros	0.9	Como arroz, cardamomo, pepitoria, plátano, papa, etc.

Según la información proporcionada por los entrevistados los cultivos que más sufrieron pérdidas de más del 50% o total debido a la sequía son, el maíz, frijol, sorgo y yuca.

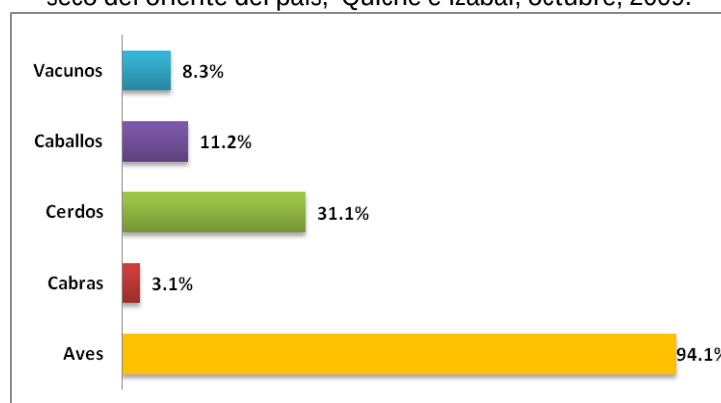
Figura No.3: Principales cultivos, que sufrieron pérdidas ocasionada por la sequía, según apreciación de los entrevistados en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



2. PRODUCCIÓN PECUARIA:

La mayoría de familias (62.8 %) indicaron tener animales ya sea para el consumo o la venta; este porcentaje es menor en Zacapa, Santa Rosa y Jalapa (alrededor del 52 %). La mayoría de hogares que poseen animales, tienen aves (94.1%), un 31.1 % tienen cerdos y pocas familias tenían animales mayores como vacas o caballos (8.3% y 11.2% respectivamente); según los informantes claves los cerdos se destinan principalmente a la venta, las aves al consumo y el ganado vacuno tanto a la venta como al consumo, lo que constituye una fuente importante de ingresos y de alimentación.

Figura No. 4: Porcentaje de hogares con animales y aves en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



A nivel de departamento, Baja Verapaz es donde existe la mayor proporción de hogares que posee ganado vacuno (21.6 %) y cerdos (51 %). En cuanto a cabras están principalmente presentes en Quiché 12.5 % y El Progreso 6.6 %.

Cuadro No 7: Porcentaje de Hogares por Departamento en los municipios del estudio que posee animales y aves en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

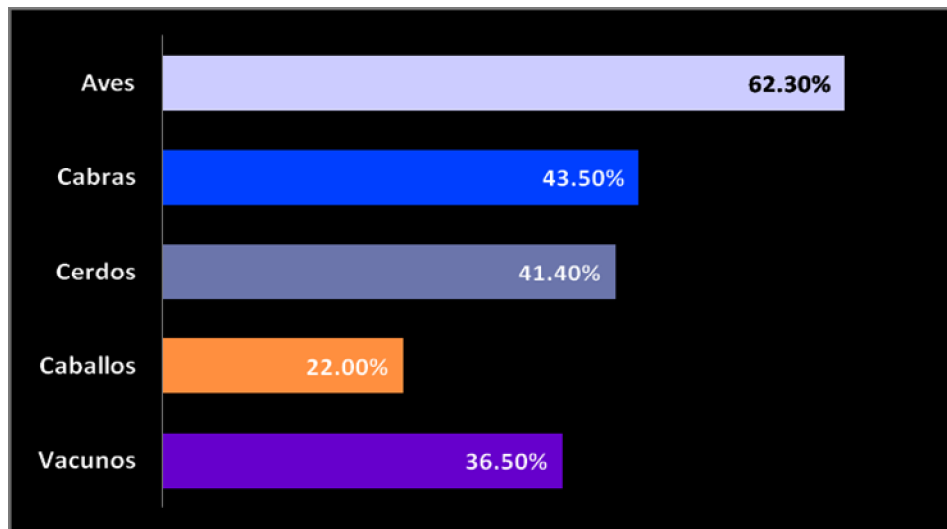
Departamento	Aves	Cabras	Cerdos	Caballos	Vacunos
El Progreso	95.0%	6.6%	33.3%	19.1%	3.2%
Santa Rosa	95.5%	0.9%	24.1%	6.4%	5.5%
Quiché	88.3%	12.5%	55.4%	4.2%	6.9%
Baja Verapaz	98.0%	2.9%	51.0%	11.8%	21.6%
Izabal	90.3%	0.0%	34.0%	17.0%	5.6%
Zacapa	90.8%	1.6%	33.8%	12.7%	4.8%
Chiquimula	92.8%	4.4%	16.3%	8.8%	9.9%
Jalapa	98.9%	0.0%	17.7%	10.2%	1.7%
Jutiapa	95.2%	0.0%	18.5%	12.1%	9.7%
Total	94.1%	3.1%	31.1%	11.2%	8.3%

3. PERDIDAS DE LOS ANIMALES DEBIDO A LA SEQUIA:

La mayoría de los hogares que tenían animales reportaron pérdidas. Las aves, especialmente las gallinas, representan las mayores pérdidas en promedio, puesto que el 62.3 % de hogares reportaron durante la encuesta que tenían menos aves que antes de la sequía. De igual manera, un 43.5 % y 41.4 % de hogares reportaron tener menos cabras y cerdos, respectivamente debido a la sequía.

19

Figura No. 5: Porcentaje de hogares que reportaron pérdida de animales y aves, ocasionado por la sequía en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



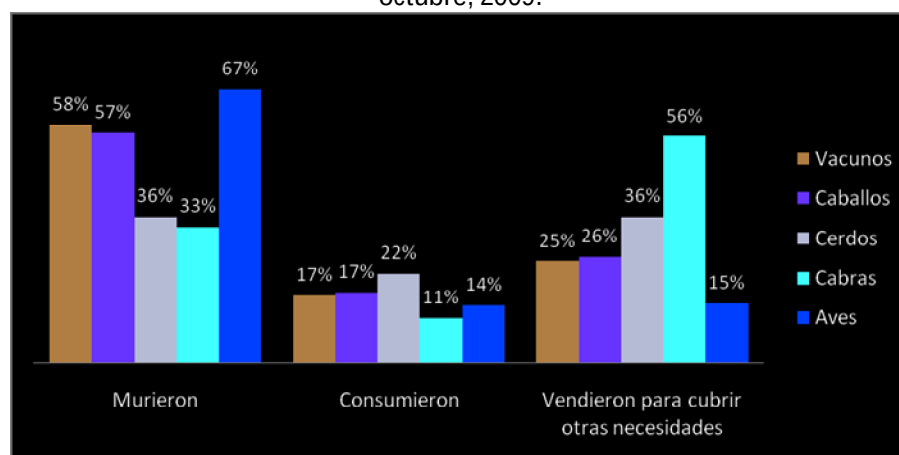
Por departamento, El Progreso, donde se registra la mayor pérdida de animales: puesto que un 79 % de hogares perdieron aves, un 59 % cerdos y un 67 % ganado vacuno; mientras que Izabal registra el menor porcentaje de pérdidas de animales y aves; como se registra en la siguiente Cuadro.

Cuadro No. 8: Porcentaje de hogares por departamento que reportaron pérdida de animales y aves ocasionado por la sequía en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Vacunos	Caballos	Cerdos	Cabras	Aves
El Progreso	66.7%	29.4%	59.4%	50.0%	78.6%
Santa Rosa	50.0%	0.0%	39.3%	100.0%	57.6%
Quiche	20.0%	0.0%	31.1%	25.0%	50.0%
Baja Verapaz	42.9%	33.3%	42.0%	66.7%	58.0%
Izabal	33.3%	0.0%	35.3%	0.0%	50.0%
Zacapa	0.0%	50.0%	38.9%	100.0%	54.7%
Chiquimula	11.1%	25.0%	33.3%	33.3%	67.0%
Jalapa	100.0%	33.3%	54.5%	0.0%	65.1%
Jutiapa	41.7%	13.3%	43.5%	0.0%	69.5%
Total	36.5%	22.0%	41.4%	43.5%	62.3%

Las mayores pérdidas de animales se deben a las muertes de estos ya sea por la sequía o por enfermedades asociadas a la sequía, especialmente en las aves (67 %), vacunos (58%) y caballos (57 %). Por otro lado, varios hogares optaron por vender sus animales para cubrir otras necesidades originadas por la sequía, especialmente las cabras y los cerdos. Aproximadamente el 20 % de familias indicaron que tienen menos animales porque estos fueron consumidos¹³ dentro del hogar.

Figura No. 6: Principales causas reportadas de la pérdida de animales y aves ocasionadas por la sequía en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



En conclusión, las actividades agropecuarias que constituían importantes fuentes de ingresos de las familias fueron significativamente afectadas por la sequía. Adicionalmente, la disminución en la cantidad de animales tiene un efecto en la disminución de la capacidad de respuesta ante futuros eventos adversos, pues los animales constituyen un activo que se vende en casos de crisis.

Su pronta rehabilitación se hace necesaria a fin de evitar el deterioro de la seguridad alimentaria de las familias afectadas. Es urgente emprender acciones de apoyo como financiamiento y asistencia técnica que les permitan restablecer su producción pecuaria.

¹³ Dada la proporción relativamente pequeña de hogares que poseen caballos; se debe tomar con precaución los datos registrados respecto a las razones de pérdidas de animales; por ejemplo, en toda la muestra, 4 hogares (3 en Baja Verapaz y 1 en Jalapa) indicaron que tienen menos caballos, porque estos fueron consumidos.

4. CONSUMO DE ALIMENTOS:

4.1. Número de comidas por día:

En la mayoría de hogares, antes de la sequía tanto los adultos como los niños y niñas, consumían alimentos tres veces por día (alrededor del 89 %); a consecuencia de la sequía y la falta de acceso a alimentos; muchos hogares tuvieron que disminuir el número de comidas diarias, especialmente los adultos. En aproximadamente 1 de cada 5 hogares entrevistados, los adultos el día anterior a la realización de la encuesta habían consumido 1 o 2 veces alimentos; de igual manera, la reducción del número de comidas diarias también afectó a los niños y niñas; ya que en casi el 5 % del total de hogares encuestados, tuvieron que reducir el número de comidas de sus hijos(as).

Cuadro No. 9: Porcentaje de hogares por frecuencia de consumo de alimentos por día, antes de la sequía y actualmente en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

No de Veces	Adultos		Niños(as)	
	Antes sequía	Ayer	Antes sequía	Ayer
Una o dos veces	12.60%	17.50%	9.70%	14.00%
Tres veces	87.10%	82.30%	89.60%	85.30%
Más de 3 veces	0.30%	0.20%	0.70%	0.70%

Los departamentos de Jalapa, Quiché y Baja Verapaz, son los lugares, donde en mayor proporción tanto los adultos como los niños y las niñas redujeron el número de comidas diarias; por ejemplo, en Jalapa, la proporción de hogares en las que los adultos consumen entre 1 a 2 comidas por día se incrementó del 9 % al 22.6 %; en este mismo departamento la proporción de niños(as) que consumieron menos de 3 comidas por día se incrementó del 7 % al 17.5 %. En Quiché por su parte, ya previamente a la sequía existía un problema en la frecuencia de comidas diarias, tanto de adultos como de los niños y niñas; debido a problemas estructurales, que se vio afectada aun más por la sequía, estas proporciones se incrementaron del 18% al 31% para los adultos, mientras que para el caso de los niños y niñas que consumen entre 1 a 2 comidas por día pasó del 17 al 26.3% de hogares.

Figura No. 7: Proporción de hogares por departamento donde los adultos consumen 1 o 2 veces alimentos por día, actualmente y antes de la sequía en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

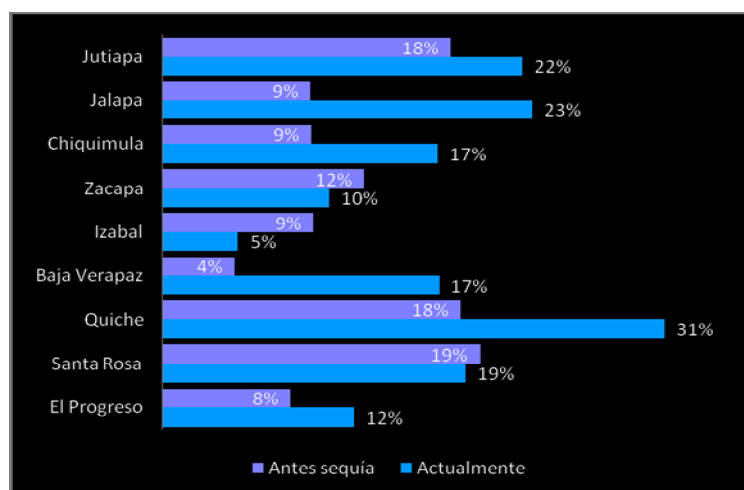
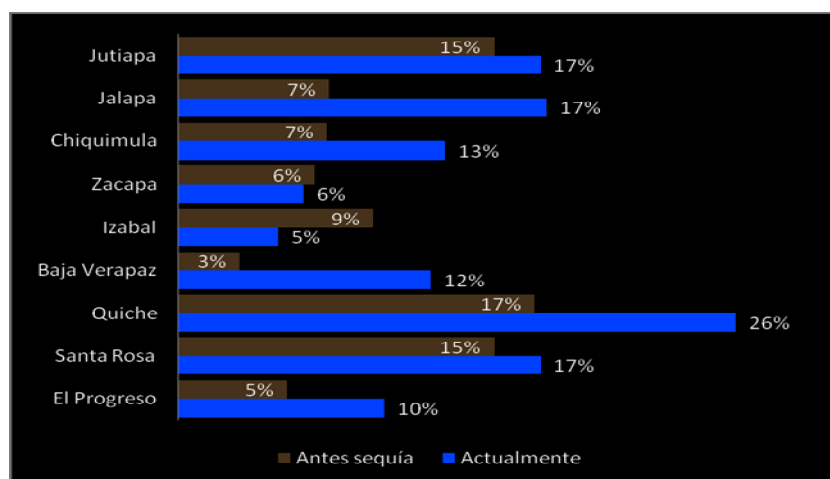


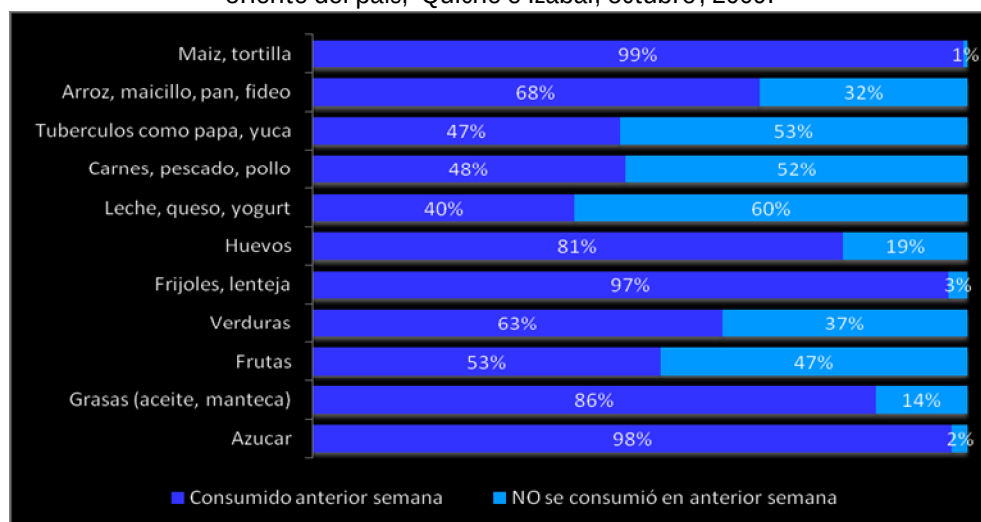
Figura No. 8: Proporción de hogares por departamento donde los niños(as) consumen 1 o 2 veces alimentos por día, actualmente y antes de la sequía en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



4.2. Patrones de consumo de alimentos:

Se recolectó información sobre grupos de alimentos consumidos por el hogar durante la semana anterior a la encuesta; lo cual permite elaborar un patrón de consumo de alimentos dentro del hogar¹⁴.

Figura No 9: Alimentos que consumieron por lo menos una vez a la semana las familias antes de la sequía y la semana anterior a la entrevista en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Prácticamente la totalidad de hogares, había consumido al menos una vez durante la anterior semana a la encuesta, maíz – tortillas, frijol – lentejas y azúcar. Sin embargo, el 60 % de hogares encuestados indicaron no haber consumido lácteos (leche, queso, yogurt) y alrededor de 1 de cada 2 hogares encuestados, indicaron que no consumieron carnes, pollo,

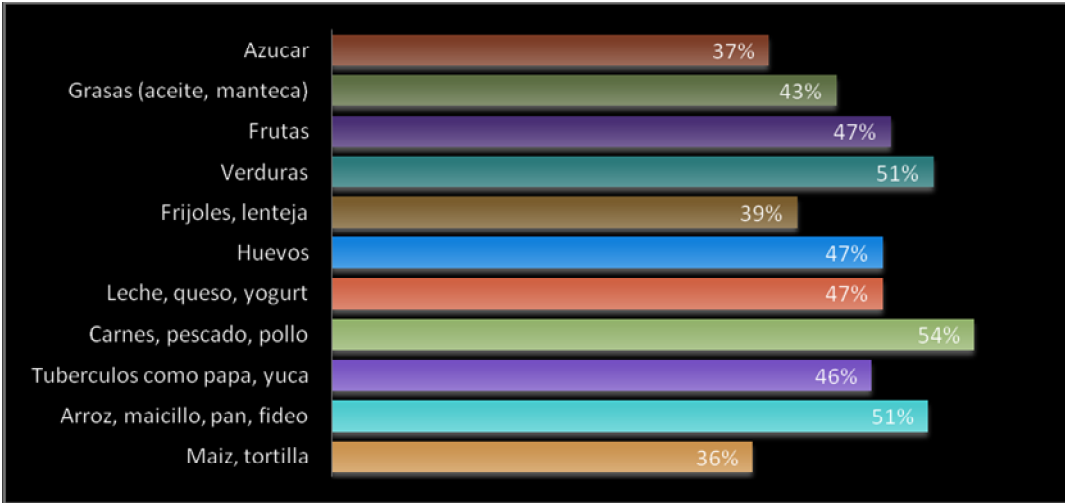
¹⁴ La encuesta no incluyó dentro de sus preguntas la frecuencia de consumo de los distintos grupos de alimentos la última semana; por lo cual no se puede aplicar la metodología ESAE del PMA la cual permite establecer un Puntaje de Consumo de Alimentos (PCA) y así categorizar si el consumo del hogar es pobre, límite o aceptable (ver Manual EFSA, PMA 2009). El PCA es un índice indispensable para la determinación de los niveles de inseguridad alimentaria de los hogares. Como la encuesta fue formulada, únicamente se puede establecer la variedad de alimentos que formaron parte de la dieta de los hogares más no si la cantidad y variedad de alimentos consumidos fue adecuado para tener una visa saludable.

pescado; tubérculos (papa, yuca) y frutas. Estos elementos, describen una limitada variedad en el patrón de consumo de alimentos; donde los productos de origen animal, las frutas y verduras no formaron parte de la dieta de la mayoría de los hogares encuestados. Así mismo, permiten inferir la situación de vulnerabilidad y riesgo nutricional de las familias, por una limitada variedad y poco consumo de alimentos que aporten una adecuada dosis de micronutrientes y proteínas de origen animal.

Por departamento, destaca que en Chiquimula durante la semana anterior a la encuesta el 85 % de los hogares no se consumió carne, de igual manera los lácteos, las frutas y las verduras, no fueron consumidos en el 82%, en el 68% y en el 61% de hogares, respectivamente. Una situación similar, se presentan también en los departamentos de Jalapa y Zacapa como se muestra en el Figura No. 10.

Para todos los grupos de alimentos los hogares reportaron que actualmente han disminuido la cantidad consumida; siendo mayor para las carnes y pescados (54 % de hogares), las frutas (51 %) y para los alimentos procesados (pan, fideos).

Figura No.10: Porcentaje de hogares que disminuyeron el consumo de alimentos por grupo de alimento entrevista en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



El maíz y el frijol son los dos productos básicos que forman parte de la dieta regular de los hogares, se consultó sobre la cantidad (en libras) que cada familia cocinó o preparó de estos alimentos la anterior semana a la realización de la encuesta; y sobre la cantidad (en libras) de estos productos que los hogares usan o preparan normalmente o en épocas de cosecha.

Con base a esta información se calculó el porcentaje de variación en la cantidad preparada y consumida por los hogares de maíz y frijol, con esta proporción se estableció un indicador proxi para determinar el consumo actual de alimentos de los hogares en comparación a épocas normales. De esta manera se estableció los siguientes tres grupos de consumo de alimentos¹⁵:

¹⁵ El equipo de evaluación tomó la decisión de realizar este cálculo del consumo actual de alimentos en los hogares en base a esta aproximación; puesto que dentro de la encuesta no se incluyó preguntas sobre la frecuencia de consumo, de los productos de distintos grupos de alimentos, base para calcular un Puntaje de Consumo de Alimentos (PCA) tal como lo sugiere la metodología de Evaluación de Seguridad Alimentaria en Emergencia – ESAE, desarrollada por PMA.

Hogares con consumo Aceptable (78.4%): Aquellos en los que la cantidad actual de preparación y consumo de maíz y frijol es igual o superior a la que tiene el hogar en épocas normales.

Hogares con consumo límite (9%): Aquellos hogares que la cantidad actual de preparación y consumo de maíz y frijol se redujo hasta en un 25% de lo que el hogar consume en épocas normales.¹⁶

Hogares con consumo pobre (12.6%): Aquellos hogares que la cantidad actual de preparación y consumo de maíz y frijol se redujo hasta en un 25 % de lo que el hogar consume en épocas normales.

A nivel de departamento¹⁷ se identifica que Jalapa es la zona donde existe mayor proporción de hogares con consumo pobre y límite (33 % entre las dos categorías de consumo), de igual manera Jutiapa y Baja Verapaz.

Figura No. 11: Distribución de Hogares nivel de Consumo entrevista en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

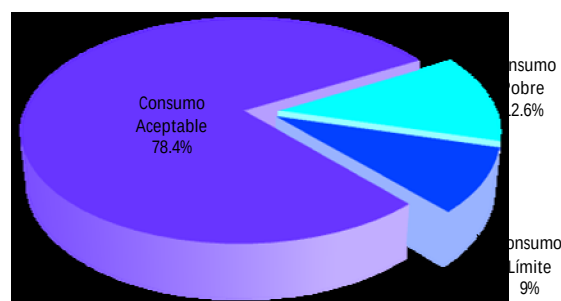
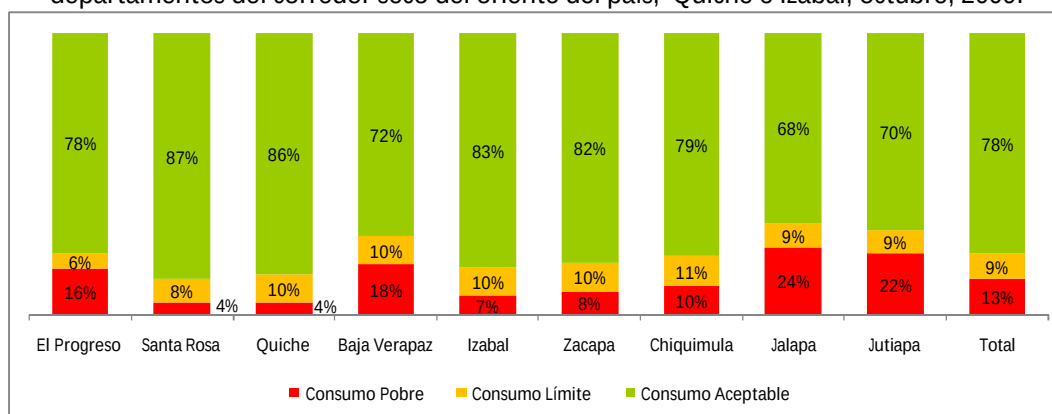


Figura No. 12: Distribución del porcentaje de hogares por nivel de consumo en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



5. ACCESO A LOS ALIMENTOS:

Analizando simultáneamente las fuentes de ingreso y las formas de obtención de alimentos se puede inferir la capacidad de acceso de los hogares a los alimentos y valorar si ésta es sostenible en el corto y mediano plazo.

Para ello, se hizo una tabulación cruzada entre las fuentes de ingreso y las fuentes de consumo de las familias después de la sequía. Se consideraron fuentes sostenibles de alimentos e ingresos aquellas formas sobre las que los hogares tienen control, sin depender de terceros, y que al mismo tiempo no habían sido afectadas significativamente por la sequía. Por ejemplo, se consideraron “buenas” fuentes de ingreso y de alimentos: el trabajo asalariado, el transporte, la compra de alimentos. Por otro lado, las donaciones (asistencia alimentaria) y el

¹⁶ Estos porcentajes son coincidentes y tienen correspondencia con los identificados a través del cálculo del PCA en una reciente ESAE (mayo 2009) desarrollada por PMA, SESAN, MFEWS y PNUD en 6 departamentos de Guatemala afectados por la DT 16, la crisis financiera e incremento de precios.

¹⁷ Para el caso de Izabal (en el que los mismos municipios de este departamento formaron parte de la muestra en las dos evaluaciones) los resultados encontrados tienen correspondencia y se puede inferir que hogares que en la evaluación de mayo se encontraban en un consumo límite cayeron en consumo pobre por los diferentes factores adversos que estas poblaciones han soportado.

trabajo al jornal se valoraron como fuentes de alimentos e ingresos no sostenibles, respectivamente.

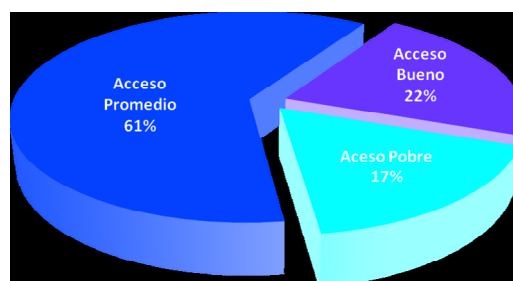
De esta manera se clasificaron los hogares de acuerdo a su capacidad de acceso a alimentos, en tres grupos:

Hogares con buen acceso (22%): Hogares que dependen de una o más fuentes estables y confiables de ingresos que les permita acceder a los alimentos básicos de manera más continua o mantienen su capacidad de producción de sus propios alimentos.

Hogares con acceso Promedio (61%): Hogares que dependen de una o dos fuentes relativamente estables de ingresos y que fueron temporalmente afectadas por la sequía y por tanto su capacidad de comprar alimentos se vio también afectada.

Hogares con acceso pobre (17%): Hogares que tienen una o dos fuentes de ingresos inestables y no confiables y dependían de fuentes de alimentos no sostenibles

Figura No. 13: Capacidad de los hogares para acceder a los alimentos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

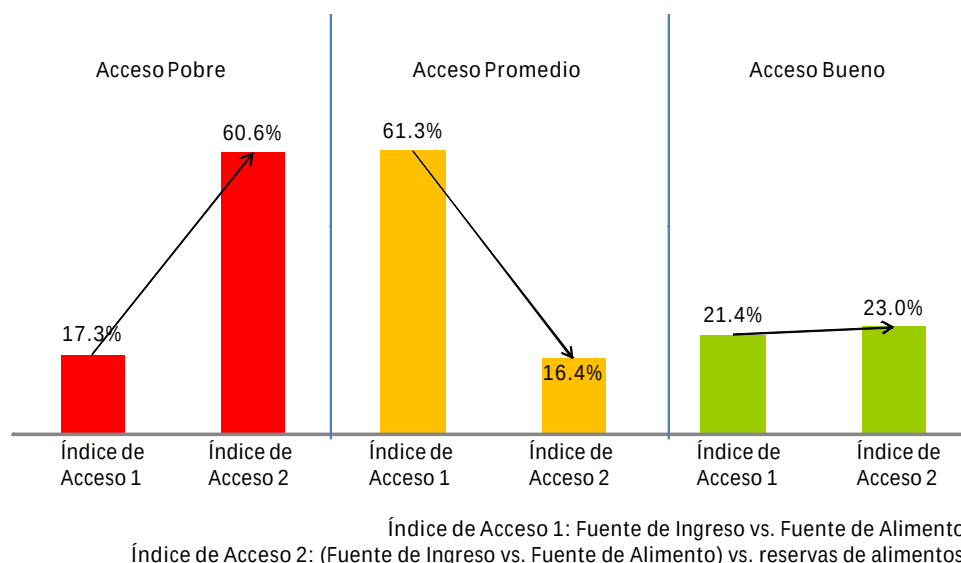


Sin embargo, si se busca estimar la capacidad de acceso a alimentos a mediano y largo plazo, es adecuado analizar este indicador en función de la existencia de reservas de alimentos dentro de los hogares y el tiempo de duración de éstas. Bajo esta perspectiva, si no existen factores adicionales que mejoren en el mediano plazo esta capacidad de los hogares, el índice de acceso a alimentos se deterioraría significativamente; ya que una importante proporción de hogares actualmente clasificados en acceso promedio caería a un acceso pobre a alimentos, ya que tienen una mayor vulnerabilidad por no disponer de reservas alimentarias, como se identifica en el siguiente Figura.

En el Figura No 14 se presenta el escenario No 2, el cual incluye las variables del escenario No 1 más la variable sobre si tienen o no reservas de alimentos y el tiempo que les durara esta reserva.

El escenario No 2, presenta la realidad de la situación de acceso en los municipios evaluados sin contar con las ayudas que están recibiendo debido al estado de calamidad. Esta posibilidad en la tendencia puede entenderse, considerando que una alta proporción de esta población durante los últimos años han estado expuestas a crisis recurrentes, tanto de carácter natural, como a fenómenos externos como la reducción de la cantidad y periodicidad del envío de remesas, el incremento de precios de los alimentos, entre otros, factores que han mermado las reservas de alimentos y afectan la capacidad de resiliencia de los hogares.

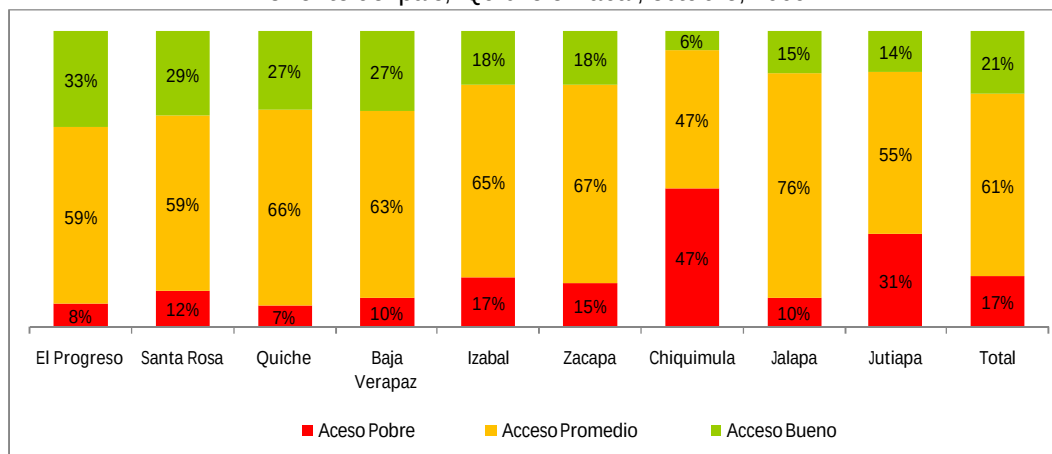
Figura No. 14: Índice de acceso a los alimentos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Los departamentos de Chiquimula, Jutiapa, Izabal y Jalapa son los que presentan zonas con mayores dificultades en el acceso a alimentos como se muestra en el Figura No 15.

26

Figura No. 15: Índice de acceso a los alimentos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009



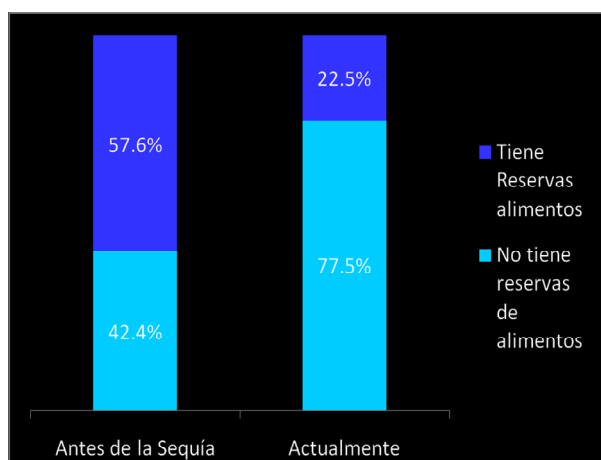
Al analizar el acceso a alimentos desagregado por departamento, se identifica que el mejor acceso comparado al resto, se presenta en los hogares de El Progreso y Santa Rosa. Al mismo tiempo, los hogares con un acceso pobre mayormente se concentran en los departamentos de Chiquimula, Jutiapa, Izabal y Zacapa. Los departamentos de Jalapa¹⁸ y Quiché debido a la existencia o no de reservas de alimentos, están en mayor posibilidad de deteriorar su situación de acceso a alimentos.

¹⁸ Considerando las reservas de alimentos, Jalapa tendría un 68 % de hogares con acceso pobre y un 16 % de hogares con acceso promedio; para el caso de Quiché el acceso pobre sube al 64 %.

5.1. Reservas de Alimentos:

Uno de los impactos directos de la sequía, fue la reducción de la existencia y cantidad de reservas de los alimentos dentro de los hogares (maíz y frijol). Antes de la sequía aproximadamente el 58 % de los hogares tenía reservas de alimentos (maíz y frijoles); sin embargo, al momento de la encuesta este porcentaje se redujo al 22.5 %. Esta tendencia fue mayor en Jutiapa (donde pasó del 85% al 33%), Jalapa (del 67% al 18%) y Chiquimula (del 60% al 23 %). En contraste, Izabal y Zacapa son los lugares donde la disminución de reservas de alimentos afectó en menor proporción. Este dato es particularmente alarmante ya que para la época del año en la cual se realizó la valoración habrían cosechado, y tenido reserva de alimentos, en un año normal.

Figura No. 16: Porcentaje de la población con reservas en los municipios estudiados en el en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .



Por su parte los hogares que aún mantienen reservas de alimentos, los tienen almacenados en promedio para 8 semanas; lo cual representa una importante merma, ya que en promedio antes de la sequía los alimentos eran guardados para 24 semanas; esta reducción es más significativa en Quiché, Jalapa, Zacapa y Jutiapa, como se describe en la siguiente Cuadro

Cuadro No. 10: Promedio de semanas que las familias reportaron tener reservas de alimentos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Antes (promedio en semanas)	Ahora (promedio en semanas)
El Progreso	12	4
Santa Rosa	24	5
Quiche	24	4
Baja Verapaz	16	4
Izabal	9	8
Zacapa	24	4
Chiquimula	24	13
Jalapa	32	12
Jutiapa	32	12
Total	24	8

6. SEGURIDAD ALIMENTARIA:

De acuerdo a la metodología de la evaluación,¹⁹ combinando el consumo y el acceso a los alimentos, los hogares se clasificaron en tres categorías según su situación de seguridad alimentaria:

Hogares en inseguridad severa (12.4 %): Corresponde a los hogares que tienen un patrón de consumo pobre y a la vez un nivel de acceso inadecuado puesto que dependen casi exclusivamente de una fuente de ingresos y de alimentos inestables, como por ejemplo el jornaleo eventual o la donación de alimentos.

Hogares en inseguridad moderada (21.2 %): Estos hogares tienen un patrón de consumo límite e incluso aceptable, pero su nivel de acceso a los alimentos es solamente regular, puesto que dependen de fuentes regularmente estables y confiables de ingresos y de fuentes de alimentos poco sostenibles y vulnerables.

De los hogares estimados en inseguridad alimentaria moderada, el 23.4% tiene patrones de consumo de alimentos límite y el 64.3 % tienen fuentes pobres de acceso a alimentos. Por lo que los niveles de inseguridad alimentaria estaban determinados en gran proporción por la capacidad de acceso de los hogares a alimentos suficientes, sanos y variados.

Hogares en Seguridad Alimentaria (66.5%) Estos hogares cuentan con un patrón de consumo aceptable y un acceso aceptable, su fuente de ingreso económico es estable y posiblemente dependa de un trabajo asalariado

En relación a las fuentes de ingreso, el 6.3 % de las familias de este grupo no tenía ninguna fuente de ingresos y el 11 % dependía principalmente de la venta de su producción agrícola, el 64 % generaba sus ingresos del jornaleo eventual que viene a ser una fuente inestable de ingresos.

Por departamento, Chiquimula, Jutiapa y Jalapa tienen las proporciones más alta de familias en inseguridad alimentaria severa, generalmente asociada a las condiciones de pobreza crónica agravada por eventos adversos como la sequía. Más del 50% de las familias de Chiquimula y Jutiapa tienen algún grado de inseguridad alimentaria.

Cuadro No. 11: Porcentaje de familias según situación de seguridad alimentaria en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .

Departamento	Inseguridad alimentaria severa	Inseguridad alimentaria moderada	Total en inseguridad alimentaria
El Progreso	11%	15%	26%
Santa Rosa	6%	14%	20%
Quiché	4%	14%	18%
Baja Verapaz	12%	20%	32%
Izabal	6%	22%	28%
Zacapa	10%	19%	29%
Chiquimula	16%	40%	56%
Jalapa	20%	21%	41%
Jutiapa	24%	29%	53%
Total	12%	21%	34%

¹⁹ Manual sobre las Evaluaciones de Seguridad Alimentaria y Nutricional en Emergencias, PMA Primera edición, 2009.

C. MEDIOS DE VIDA DE LOS HOGARES ENCUESTADOS :

1. FUENTES DE EMPLEO E INGRESOS:

Antes de la sequía las principales fuentes de empleo en las comunidades eran; el jornaleo en actividad agropecuaria, y la venta de la producción agrícola. En segundo lugar están el trabajo asalariado y el jornaleo en otra actividad diferente de la agropecuaria, seguido en importancia de los oficios por cuenta propia, el trabajo doméstico y el comercio.

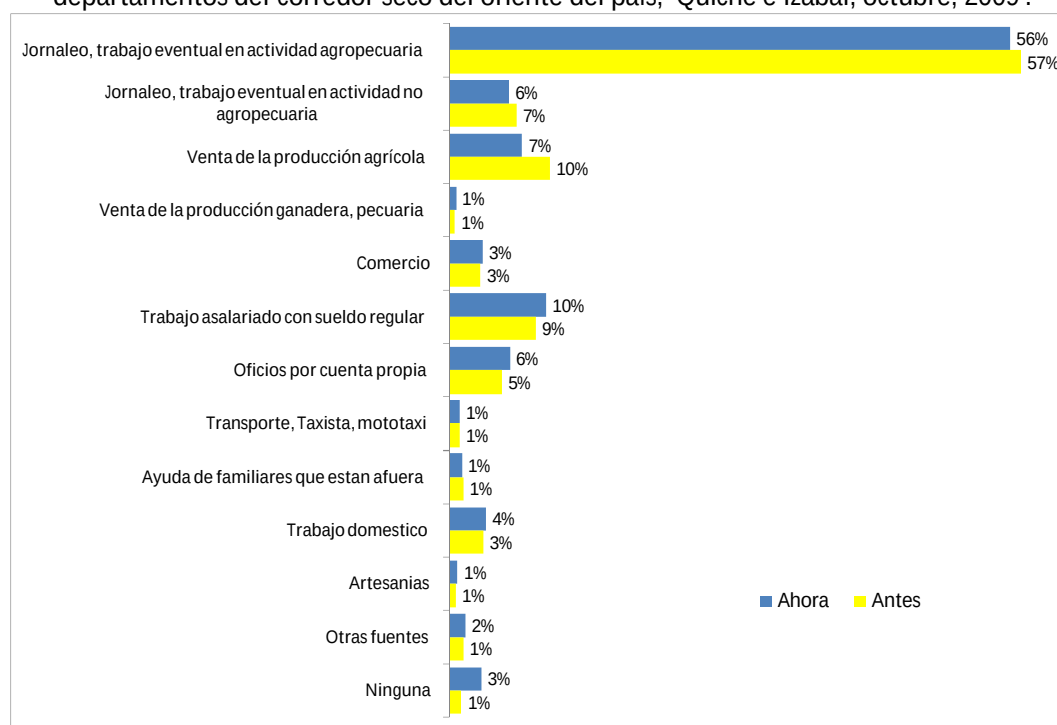
Entre este tipo de actividades, se consideran fuentes de empleo estables o buenas el trabajo asalariado y el transporte. Se consideran fuentes inestables la producción agrícola y el trabajo eventual. El resto de fuentes se consideran como de regular estabilidad y confiabilidad.

Actualmente, poco más de la mitad de los hogares (56%) depende del jornaleo o trabajo eventual como su principal actividad generadora de ingresos, porcentaje ligeramente inferior a la situación antes de la sequía.

Por otro lado, la proporción de hogares que actualmente dependen de la venta de su producción agrícola (7%) es ligeramente inferior a la situación antes de la sequía (donde el 10% de familias dependían de esta fuente).

Antes de la sequía el trabajo asalariado era una actividad importante en Baja Verapaz y el Progreso, donde aproximadamente el 12% de los hogares dependía de esta actividad. La elaboración y venta de artesanías es importante en Quiché y Chiquimula, el trabajo doméstico aparece como un factor importante en Santa Rosa, Izabal y Zacapa donde alrededor de un 5 % tenían esta actividad como principal medio de vida.

Figura No. 17: Comparación de las principales fuentes de empleo e ingreso en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .



El comercio es una actividad importante en Quiché y la ayuda de familiares que viven fuera destaca en Baja Verapaz, donde aproximadamente el 3% del ingreso de las familias dependen exclusivamente del envío de remesas. En el Progreso, Izabal y Jalapa antes de la sequía aproximadamente el 3% de las familias informaron que no tenían ninguna fuente de ingreso.

Cuadro No. 12: Grado de inseguridad de las familias por principal fuente de ingresos, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Principal fuente de ingresos	Inseguridad severa		Inseguridad moderada		Hogares seguros	
	Antes sequía	Después sequía	Antes sequía	Después sequía	Antes sequía	Después sequía
Jornaleo, trabajo eventual en actividad agropecuaria	69%	73%	62%	58%	55%	53%
Jornaleo, trabajo eventual en actividad no agropecuaria	8%	5%	5%	6%	6%	6%
Venta de la agrupación agrícola	13%	8%	16%	11%	8%	6%
Venta de la producción ganadera, pecuaria	0%	0%	1%	0%	1%	1%
Pesca	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Comercio	1%	1%	2%	2%	4%	4%
Trabajo asalariado con sueldo regular	1%	1%	5%	5%	11%	13%
Oficios por cuenta propia	3%	1%	2%	4%	7%	7%
Transporte, taxista, mototaxis	0%	0%	0%	0%	1%	1%
Ayuda de familiares que están afuera	1%	1%	1%	1%	2%	1%
Trabajo domestico	3%	5%	3%	3%	3%	3%
Artesanías	0%	0%	1%	1%	1%	1%
Otras fuentes	1%	0%	0%	2%	2%	2%
Ninguna	2%	6%	2%	6%	1%	2%

En algunos departamentos los hogares optaron por buscar trabajos asalariados especialmente en El Progreso donde la proporción de hogares que tienen un sueldo regular pasa de un 11% a un 15% después de la afectación.

2. MIGRACIÓN Y REMESAS:

Aproximadamente el 10 % de las familias reportaron que alguno de sus miembros han emigrado a otro lugar; siendo en mayor proporción Jalapa (16.9 %), Jutiapa (12.6 %) y en el Progreso (11.7 %) y en menor proporción en Chiquimula y Zacapa con el 3.8% y 4.9%, respectivamente, reportaron que tienen algún miembro de su hogar que ha migrado.

Cuadro No. 13: Migración de algún miembro de la familia, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Departamento	Tienen familiar que ha migrado	NO tienen familiar que ha migrado
El Progreso	11.7%	88.3%
Santa Rosa	6.2%	93.8%
Quiché	9.5%	90.5%
Baja Verapaz	9.9%	90.1%
Izabal	9.6%	90.4%
Zacapa	4.9%	95.1%
Chiquimula	3.8%	96.2%
Jalapa	16.9%	83.1%
Jutiapa	12.6%	87.4%
Total	9.2%	90.8%

De las familias que reportaron tener algún miembro que migró, el 60 % indicó que reciben remesas de dinero; siendo mayor la proporción en los departamentos de Chiquimula, Zacapa y Baja Verapaz, mientras que en Izabal solamente el 37 % de familias indicaron que recibe remesas.

Cuadro No. 14: Familias con recepción de remesas, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, para la población que tiene algún miembro de la familia que ha migrado (9% de la población total), octubre, 2009.

Departamento	Envía remesas	NO envía remesas
El Progreso	55.0%	45.0%
Santa Rosa	53.3%	46.7%
Quiché	61.5%	38.5%
Baja Verapaz	75.0%	25.0%
Izabal	37.5%	62.5%
Zacapa	77.8%	22.2%
Chiquimula	80.0%	20.0%
Jalapa	63.6%	36.4%
Jutiapa	52.2%	47.8%
Total	59.8%	40.2%

El 95 % de las familias que reciben remesas indicaron que durante los últimos seis meses las están recibiendo en menos cantidad (70%) o con menos frecuencia (25%). La variación del envío de remesas por departamento se detalla en la siguiente Cuadro.

Cuadro No. 15: Familias con variación en el envío de remesas, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, para la población que tiene algún miembro de la familia que ha migrado (9% de la población total), octubre, 2009.

Departamento	Envían menos dinero	Envían menos Veces	Envían más dinero o más veces
El Progreso	60.0%	40.0%	.0%
Santa Rosa	33.3%	33.3%	33.3%
Quiché	100.0%	.0%	.0%
Baja Verapaz	83.3%	16.7%	.0%
Izabal	50.0%	50.0%	.0%
Zacapa	80.0%	.0%	20.0%
Chiquimula	75.0%	25.0%	.0%
Jalapa	80.0%	10.0%	10.0%
Jutiapa	55.6%	44.4%	.0%
Total	69.8%	24.5%	5.7%

La principal razón para esta variación es la pérdida o falta de empleo del familiar que migró (87 %).

3. ESTRATEGIAS DE SOBREVIVENCIA:

Se consultó a los hogares sobre las estrategias que han adoptado para enfrentar los efectos de la sequía y otros eventos adversos a sus medios de vida y consumo de alimentos. A nivel de las familias, las prácticas que se adoptaron mayormente fueron: el buscar otras fuentes de ingresos (30 %), el disminuir los gastos en fertilizantes (13.1%) y vender los animales menores (10.4%). Así mismo, alrededor de un 5.5 % de hogares indicaron que están comiendo alimentos menos preferidos, han pedido ayuda a instituciones o han reducido la cantidad de las porciones de comida de los adultos.

El vender animales menores y el reducir la porción (cantidad) de las comidas es relativamente mayor en el grupo en inseguridad alimentaria severa, 19.1 % y 9.2 % respectivamente, como se puede identificar en las Cuadros siguientes:

Cuadro No. 16: Principales estrategias de sobrevivencia que adoptaron las familias para enfrentar los efectos de la sequía y otros eventos adversos a sus medios de vida y consumo de alimentos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

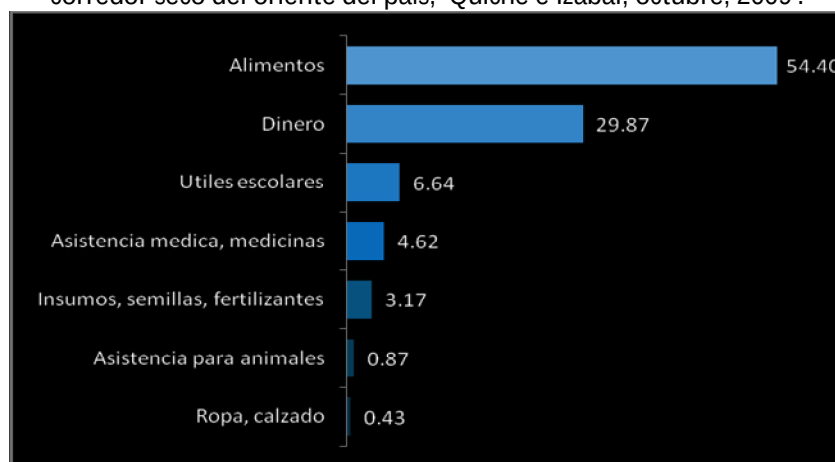
Principales Estrategias de Sobrevivencia	Inseguridad alimentaria severa		Inseguridad alimentaria moderada		Seguros		Total	
	Primera	Segunda	Primera	Segunda	Primera	Segunda	Primera	Segunda
Buscar otros empleos	28.30%	12.50%	31.60%	16.50%	29.40%	15.90%	29.70%	15.50%
Ninguna	7.20%	12.50%	12.50%	21.60%	14.50%	25.30%	13.10%	22.60%
Disminuir los gastos para fertilizantes	11.20%	2.30%	13.70%	5.70%	9.20%	2.70%	10.40%	3.30%
Vender animales menores	19.10%	10.20%	7.40%	8.00%	9.50%	9.00%	10.30%	9.00%
Comer alimentos menos preferidos	3.30%	7.00%	3.50%	10.80%	6.60%	8.10%	5.50%	8.50%
Pedir ayuda a las instituciones	3.90%	11.70%	5.90%	6.20%	5.60%	9.20%	5.40%	9.00%
Disminuir la cantidad porción de comidas para los adultos	9.20%	8.60%	5.90%	8.00%	4.20%	5.60%	5.20%	6.50%
Migrar a otros lugares	3.30%	5.50%	4.70%	2.30%	3.90%	4.70%	4.00%	4.30%
Prestarse alimentos	2.60%	4.70%	2.00%	3.40%	3.60%	4.90%	3.10%	4.50%
Otro especificar	2.00%	0.00%	2.30%	1.70%	3.30%	0.40%	2.90%	0.60%
Emprender pequeños negocios	1.30%	1.60%	2.30%	0.60%	2.80%	2.70%	2.50%	2.10%
Comer menos número de veces al día	3.90%	4.70%	3.10%	3.40%	1.90%	2.00%	2.40%	2.70%
Vender activos domésticos	0.00%	0.80%	2.00%	3.40%	2.00%	1.80%	1.80%	2.00%
Vender activos productivos	2.00%	3.90%	2.00%	0.60%	1.40%	1.40%	1.60%	1.60%
Disminuir la cantidad de las porciones de comida de los niños(as)	1.30%	6.20%	0.00%	2.80%	0.90%	3.60%	0.80%	3.80%
Disminuir los gastos en salud	0.00%	4.70%	0.80%	3.40%	0.80%	2.20%	0.70%	2.80%
Sacar los niños(as) de las escuelas	0.70%	1.60%	0.40%	0.60%	0.30%	0.40%	0.30%	0.60%
Pasar días enteros sin comer	0.70%	1.60%	0.00%	1.10%	0.10%	0.20%	0.20%	0.60%

D. AYUDA RECIBIDA, NECESIDADES Y PROPUESTAS

1. ASISTENCIA RECIBIDA Y PROGRAMAS SOCIALES:

La mayoría de hogares (54.4%) entrevistados indicaron que han recibido apoyo en alimentos para hacer frente a la emergencia; así mismo un importante porcentaje de hogares (30%) manifestaron que han recibido transferencias monetarias; éstas acciones han permitido mejorar temporalmente la disponibilidad de alimentos dentro del hogar. Sin embargo, sólo el 3.17 % y menos del 1 % de hogares manifestaron que han recibido insumos, semillas y apoyo para sus animales, respectivamente, acciones básicas para mantener y recuperar la capacidad de sus medios de vida.

Figura No. 18: hogares que reciben algún tipo de asistencia, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .



2. DURACIÓN DE LA ASISTENCIA RECIBIDA:

Los hogares reportan que la mayoría de los apoyos recibidos (alimentos, semillas, fertilizantes y asistencia para animales) para hacer frente a la emergencia los han obtenido a partir del último mes.

Para el caso de los alimentos (la principal asistencia recibida por los hogares), ésta principalmente (55%) fue entregada desde hace un mes antes de la realización de la encuesta, otros hogares (especialmente en la zona de Izabal) el apoyo en alimentos les ha llegado desde hace 3 meses.

Cuadro No. 17: Tipo de asistencia que reportan las familias, y tiempo de recibirlas, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .

Tipo de Asistencia	Hace un mes	Hace tres meses	Hace seis meses	Desde hace un año	Otro
Alimentos	55%	23%	4%	8%	10%
Insumos, semillas, fertilizantes	43%	33%	0%	14%	10%
Asistencia médica, medicinas	13%	19%	16%	34%	19%
Ropa, calzado	0%	0%	33%	33%	33%
Dinero	17%	30%	14%	34%	5%
Útiles escolares	0%	2%	2%	83%	13%
Asistencia para animales	83%	0%	0%	0%	17%
Total	38%	23%	8%	22%	9%

3. INSTITUCIONES QUE BRINDAN AYUDA:

Los hogares reconocen que es el gobierno nacional, la principal institución que actualmente brinda apoyo. En el caso de alimentos, semillas y fertilizantes existe también la contribución de los organismos de la cooperación internacional y de ONGs que trabajan en la zona para aproximadamente el 11 % de hogares, tal como se detalla en la Cuadro a continuación:

Cuadro No. 18: Instituciones que brindan ayuda a las familias por tipo de asistencia, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .

Tipo de asistencia	Gobierno	Cooperación Internacional y ONGs	Iglesia	Empresas privadas	Otras
Alimentos	76%	11%	7%	1%	5%
Insumos, semillas, fertilizantes	90%	10%	0%	0%	0%
Asistencia médica, medicinas	88%	6%	3%	0%	3%
Ropa, calzado	0%	33%	0%	0%	67%
Dinero	97%	1%	0%	0%	1%
Útiles escolares	84%	11%	4%	0%	0%
Asistencia para animales	100%	0%	0%	0%	0%
Total	84%	8%	4%	1%	4%

4. PRINCIPALES PROBLEMAS Y RIESGOS

Al momento de la realización de la encuesta, para uno de cada 4 hogares la pérdida de empleo constituye el principal problema debido a la sequía; para el 16.2 % de los hogares la falta de lluvias, para el 16.1 % el incremento del precio de los alimentos y para el 12.5% la pérdida de las cosechas constituyen los principales problemas; estos elementos están relacionados con la capacidad a actual y a futuro de acceso a alimentos, que para los hogares es percibido como uno de los principales riesgos. Esta percepción existía en todos los departamentos visitados.

Cuadro No. 19: Percepción de los entrevistados como el principal problema para el acceso a los alimentos en el hogar, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Principal problema reportado por el hogar	Porcentaje
Pérdida del empleo	25.6
Falta de lluvias, sequía	16.2
Incremento precios alimentos	16.1
Enfermedad	14.4
Pérdida de cosecha por plagas	12.5
Ninguna	4.9
Pago de deudas	3.3
Otros Problemas	2.4
Falta de lugar donde vivir	1.6
Enfermedades y muerte de los animales	1.5
Incremento precios transporte	0.6
Inseguridad, violencia, robo	0.6
Disminución de las remesas familiares	0.4
Total	100

5. NECESIDADES:

La mayoría de hogares (55%) entrevistados identificaron a los alimentos como su necesidad primaria, seguida por proyectos que mejoren la cobertura y el acceso a los servicios básicos.

Los porcentajes de las necesidades principales reportadas por los hogares son similares para los distintos grupos de inseguridad alimentaria, así como para los hogares seguros.

Dentro del panorama de las necesidades secundarias, aunque los alimentos seguían siendo de fundamental importancia (20 %), proyectos de apoyo agrícola y el crédito para esta actividad resultaron ser la prioridad de los hogares. Las principales necesidades expresadas por las familias se presentan en las siguientes Cuadros:

Cuadro No. 20: Principales necesidades de las familias según el nivel de seguridad alimentaria, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Principal necesidad reportada por los hogares	Inseguridad alimentaria severa		Inseguridad alimentaria moderada		hogares seguros		Total	
	Primera	Segunda	Primera	Segunda	Primera	Segunda	Primera	Segunda
Alimentación	58%		53%		55%		55%	
Proyecto de servicios	14%	17%	15%	24%	10%	19%	12%	20%
Financiamiento agropecuario	10%	28%	6%	4%	10%	10%	9%	11%
Proyecto de producción agrícola	8%	22%	10%	36%	5%	30%	6%	30%
Salud	3%		6%		7%		6%	
Educación	1%		2%		2%		2%	
Proyecto pecuario	0%	17%	0%	24%	2%	14%	1%	17%
Proyecto artesanal	1%	0%	0%	0%	1%	10%	1%	6%
Otros	5%	17%	8%	12%	9%	18%	8%	16%

6. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES EN INSEGURIDAD ALIMENTARIA

En el siguiente recuadro se presenta un resumen de las características que más resaltan en los hogares en inseguridad alimentaria:

PERFILES DE HOGARES EN INSEGURIDAD ALIMENTARIA
Los hogares que están en algún grado de inseguridad alimentaria son principalmente aquellos que: - ü Tienen jefe de hogar cuyo idioma materno es un idioma maya. - ü Hogares con jefatura femenina. - ü Hogares que tienen la producción agrícola de subsistencia o el jornaleo en actividades agrícolas como única fuente de ingreso . - ü Agricultores que tienen menos de una manzana de tierra para cultivar . - ü Hogares receptores de remesas cuyos envíos han disminuido y tienen como fuente de ingresos alternativa solamente el jornaleo temporal. - ü Hogares que se han descapitalizado, que han vendido o perdido animales.

Aproximadamente el 70 % de los hogares más vulnerables (Inseguridad Alimentaria Severa o Inseguridad Alimentaria Moderada) tenían como su principal fuente de sustento antes de la sequía el trabajo al jornal en actividades agrícolas u otra actividad eventual; los efectos de la sequía sobre sector agrícola implicaron una importante disminución de la demanda del trabajo al jornal.

Muchos de estos hogares más vulnerables tenían como ingreso principal la venta de la producción agrícola (13% y 16% respectivamente para cada tipo de inseguridad). Las pérdidas de los principales cultivos fueron importantes, por lo que se vio afectada la capacidad de las familias dedicadas al trabajo agrícola. En este sentido, más del 85 % de las familias cuyo cultivo principal estuvo totalmente afectado se encontraban en los grupos de inseguridad alimentaria leve y severa.

Esto significa que estas familias dependientes básicamente de la agricultura han tenido un período de inestabilidad en relación a sus fuentes de ingreso, el cual probablemente continuará hasta que se restablezcan sus formas de sobrevivencia, con el consiguiente deterioro de su capacidad de compra y acceso a alimentos.

La mayor parte de los hogares afectados por la sequía correspondían a tres grupos de medios de vida: los jornaleros, los agricultores y los dependientes de actividades por cuenta propia. Cada tipo de hogar sufrió en diferente grado los efectos de la sequía y también cada grupo tuvo una capacidad de respuesta diferente, tal como se describe a continuación:

- ü Los jornaleros: Las familias afectadas, mantenían su economía fundamentalmente de esta eventual actividad laboral que no reporta ingresos sustanciales ni estabilidad. Esta fuente principal de ingresos fue afectada en la mayoría de las zonas en donde se realizó esta valoración. Al verse afectado todo el sistema productivo del agro la oferta de trabajo y demanda de mano de obra por las empresas agrícolas disminuyó notablemente, los salarios en estas zonas han sido particularmente bajos.
- ü Los agricultores: Si el 77% de las familias se dedicaban a la agricultura un 10 % aseveraron que era su principal fuente de ingresos. Esta fuente de ingresos fue significativamente afectada por la sequía, la mayoría de cultivos afectados no son recuperables en el corto plazo y dependen de que la situación climática varíe y haya presencia de lluvias. Los agricultores requieren no solo de apoyo alimentario, sino de apoyo técnico, entrega de semillas e insumos, y de créditos para recuperar sus cultivos.

La recuperación de estos hogares depende del apoyo complementario en semillas e insumos para poder sembrar. Por tanto, este grupo demorará mucho más en recuperar sus fuentes de ingreso y alimentos, hasta la próxima cosecha de algunos productos de ciclo corto.

- ü Los dependientes de actividades por cuenta propia: Los hogares que derivaban su sustento de estas actividades experimentaron una disminución de la demanda de sus servicios. Sin embargo, sus perspectivas de recuperación han sido mucho más viables en el corto plazo, siempre y cuando no hubieran perdido sus bienes productivos.

E. NUTRICION Y SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL Y NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS

1. CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN:

Del total de 1,455 visitas efectuadas, se tiene información válida para 1,333 niños (as), es decir 92%. De las cuales 86 (6%) eran menores de 6 meses y 1,247 estaban entre las edades de 6 y 59 meses. La proporción de niñas fue de 47%.

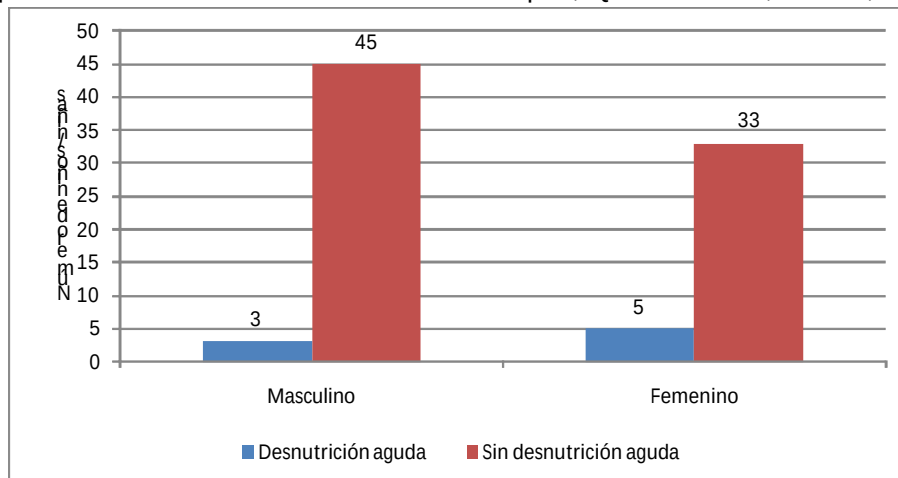
En el caso de las mujeres estudiadas entre 10 y 54 años, el promedio de edad fue de 29.2 ± 7.8 años. Por categoría de edad, hubo cuatro mujeres pre-adolescentes (10 a 14 años) y 113 adolescentes (7.8%). La categoría de edad predominante fue la de 25 a 34 años (adultas jóvenes) que comprendían el 42% de la muestra. La categoría de mujeres jóvenes (20 a 24 años) y de mujeres adultas (35 años o más) tenían respectivamente 24% de la muestra.

2. ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD

2.1. Niños y niñas menores de seis meses:

Del total de la muestra, 86 niños(as) eran menores de 6 meses de edad. En este grupo no se realizó evaluación del estado nutricional, ya que las mediciones de perímetro braquial no son válidas en los (as) niños(as) menores de seis meses, por lo que en este grupo particular, la determinación de presencia de desnutrición aguda solamente se hizo en base a observación de signos (edema o emaciación). Con este criterio se informó que ocho niños(as) presentaban desnutrición aguda sin aparente diferencia por sexo.

Figura No. 19: Estado nutricional de los niños(as) menores de seis meses por sexo en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .



2.2. Prácticas de lactancia materna exclusiva:

La recomendación internacional de alimentación para menores de seis meses es la lactancia materna exclusiva. En el grupo estudiado se encontró que el 73% recibe lactancia materna exclusiva. Entre los (as) niños (as) menores de 6 meses solamente 4 informaron una disminución en el consumo de leche materna, de los cuales las principales causas fueron porque la madre estaba enferma (n=1), porque el (la) niño(a) estaba enfermo (n=2) y porque la madre reportó no tener leche (n=1). El comportamiento alimentario observado en los restantes niños(as) sin lactancia materna exclusiva se observa en la siguiente Cuadro.

Cuadro No. 21: Estado nutricional de niños(as) menores de 6 meses y prácticas de lactancia en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Estado nutricional	Lactancia materna exclusiva	Lactancia materna más otros alimentos o líquidos	Otros alimentos y líquidos sin lactancia materna
Desnutrición aguda	6	1	1
Sin desnutrición aguda	57	21	0
Total	63	22	1

3. ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE SEIS A CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD

3.1. Niños y niñas de seis a 59 meses:

El estado nutricional de los (as) niños(as) de 6 a 59 meses de edad, fue determinado en general mediante la medición del perímetro de la parte media del brazo, estableciéndose tres categorías de estado nutricional: Sin desnutrición aguda, si el perímetro era superior a 12.5 cm, desnutrición aguda moderada, si el perímetro se encontraba entre 11.5 cm-12.5 cm y, desnutrición aguda severa si el perímetro era menor de 11.5 cm. Sin embargo, también la presencia de edema bilateral (signo clínico) fue considerada para establecer el estado de desnutrición aguda severa independiente de la medida del perímetro braquial.

En esta muestra 1,247 niños(as) con edades comprendidas entre 6 y 59 meses de edad fueron evaluados, encontrándose que un 5% tenían desnutrición aguda severa (perímetro braquial menor de 11.5 cm o presencia de edema), 6% con desnutrición aguda moderada (perímetro braquial entre 11.5 - 12.5 cm). Haciendo un total de 11.0% de desnutrición aguda en toda la muestra estudiada.

La Organización Mundial de la Salud categoriza las prevalencias de desnutrición aguda por su asociación directa con el riesgo de mortalidad infantil. Si usamos las proporciones de desnutrición aguda observadas en la población estudiada como una estimación de la verdadera prevalencia del problema, esta cifra (11%) la colocaría en la categoría de alta prevalencia.

Por el hecho de que la determinación de la presencia de desnutrición aguda se realizó con un método utilizado en procedimientos de tamizaje (cinta de Shakir) combinado con observación clínica de edema, en este informe se prefiere presentar de los resultados en términos de “proporciones” de casos encontrados en los grupos estudiados (expresados en porcentajes, cuando aplica) en vez de atribuirle la denominación de “prevalencias”, que, en rigor, solamente se obtiene a través de los métodos de diagnóstico con procedimientos antropométricos que involucra la medición del peso y la talla.

Cuadro No. 22: Estado nutricional de niños(as) por sexo en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

SEXO	Estado nutricional		
	Desnutrición aguda severa	Desnutrición aguda moderada	Sin desnutrición aguda
Masculino	4.60%	5.80%	89.60%
Femenino	5.30%	6.40%	88.30%
TOTAL	4.90%	6.10%	89.0%

Al analizar el estado nutricional por sexo no se encontró una diferencia significativa. Sin embargo, se observó que existe una clara tendencia en relación a la edad, ya que a menor edad mayor el porcentaje de niños (as) con desnutrición aguda, siendo el grupo de 12 a 23 meses los que presentan mayores problemas.

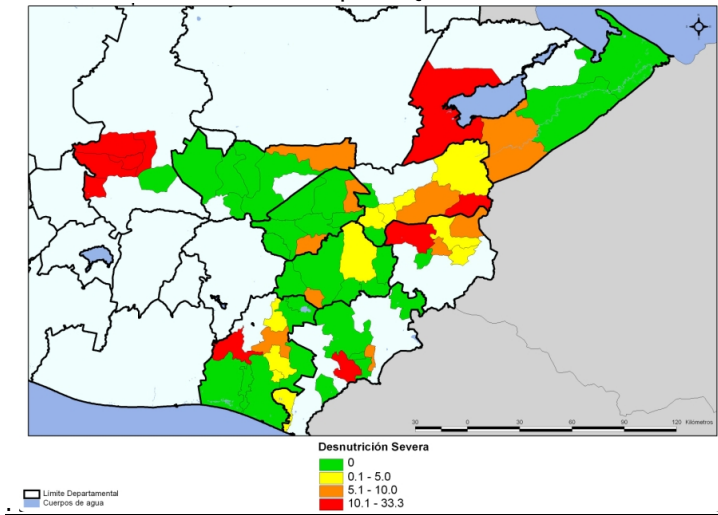
Cuadro No. 23: Estado nutricional de niños(as) por grupo de edad y sexo en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Categoría de Edad (meses)	Estado nutricional			Total
	Desnutrición aguda severa	Desnutrición aguda moderada	Sin Desnutrición aguda	
6 a 11	13 7.0%	18 9.7%	154 83.2%	185 100.0%
12 a 23	22 5.7%	35 9.1%	329 85.2%	386 100.0%
24 a 35	16 5.5%	18 6.2%	258 88.4%	292 100.0%
de 36 o más	11 2.9%	4 1.0%	369 96.1%	384 100.0%
TOTAL	62	75	1,110	1,247
	5.0%	6.0%	89.0%	100.0%

En el mapa se muestran los municipios estudiados categorizados según el cuartil de la proporción de desnutrición aguda severa observada. A nivel de municipios, las proporciones de niños(as) con desnutrición aguda severa van de 0 a 33%. Se observa en color rojo a aquellos municipios que presentan proporciones de desnutrición aguda severa superiores al 10%. En color naranja aquellos con proporciones entre 5 y 10% y en amarillo aquellos entre 1 y 5%. Y en color verde, aquellos municipios sin desnutrición aguda severa.

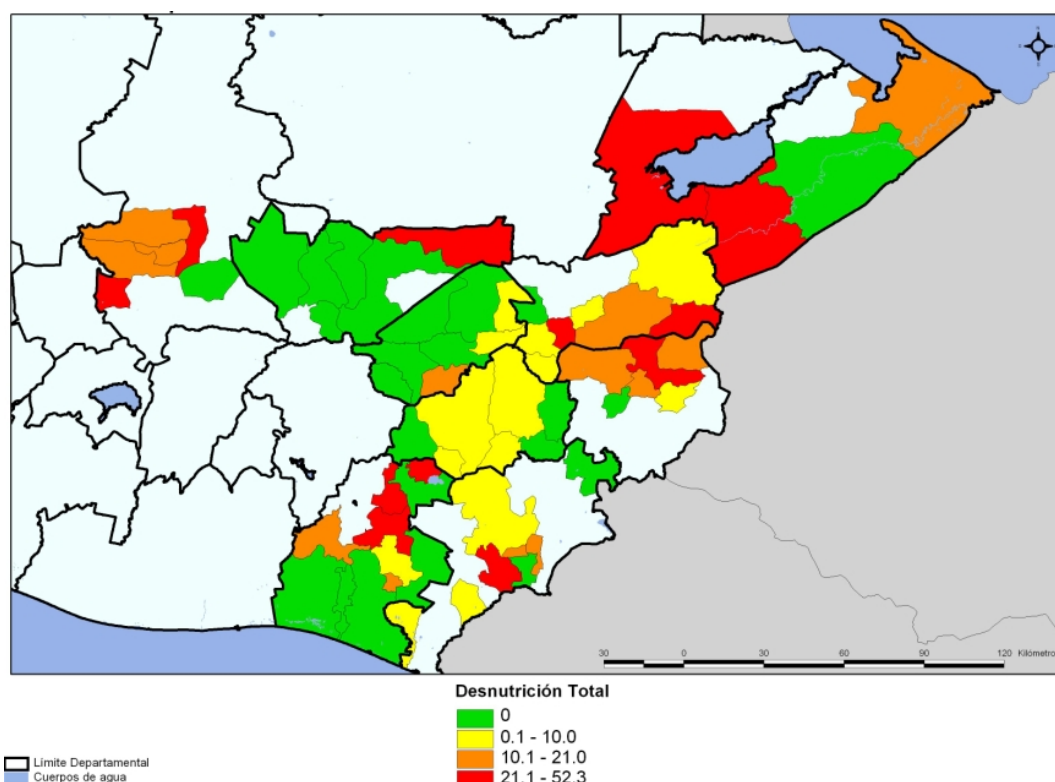
Es notorio que existen tres conglomerados de municipios donde se concentra la desnutrición aguda severa, el primero en los departamentos de Izabal, Zacapa y Chiquimula, el segundo en el departamento de El Quiché y el tercero podría ser identificado en el sur-oriente del país.

Figura No. 20: Proporción de desnutrición aguda severa por municipio en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



En el Figura No. 21 se muestra el mapa de desnutrición aguda total, es decir, la sumatoria de la proporción de desnutrición aguda severa y la de desnutrición aguda moderada. En color verde se muestran los municipios en los cuales no se encontraron casos de desnutrición aguda infantil, en amarillo son aquellos municipios en los cuales la proporción de desnutrición aguda en niños(as) no superó el 10%, aquellos municipios que se presentan en los dos cuartiles superiores de proporción, son los que se encuentran entre 10% -21% (naranja) de desnutrición aguda severa y superiores a 21% (rojo), calificarían como poblaciones con las mayores proporciones y que desde un punto de vista programático deberían ser las áreas más prioritarias.

Figura No. 21: Proporción de desnutrición aguda total por municipio en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009 .



En el Anexo No 1. Se puede identificar cada uno de los municipios según esta categorización de proporción de desnutrición aguda total según la distribución por cuartiles.

En el cuadro No. 24, se ilustra sobre las proporciones de desnutrición aguda moderada y severa entre los niños de seis a 59 meses según cada uno de los municipios estudiados y se agrega la proporción de madres que se encontraron con desnutrición aguda, o sea, las que tenían una circunferencia braquial menor de 23 cm y cuyas demás características se detallan en secciones posteriores en este mismo documento. Además, en el anexo No.2 se hace una estimación de la cantidad de personas que podrían estar afectadas, tanto niños menores de cinco años como mujeres entre 10 y 54 años que también podrían estar afectadas según las proporciones mostradas aquí. Estas estimaciones fueron realizadas por razones programáticas, tomando en cuenta los datos de proyección de la población realizadas por el Instituto Nacional de Estadística para el año 2009, con base a los datos del Censo Nacional de Población y Vivienda de 2002.

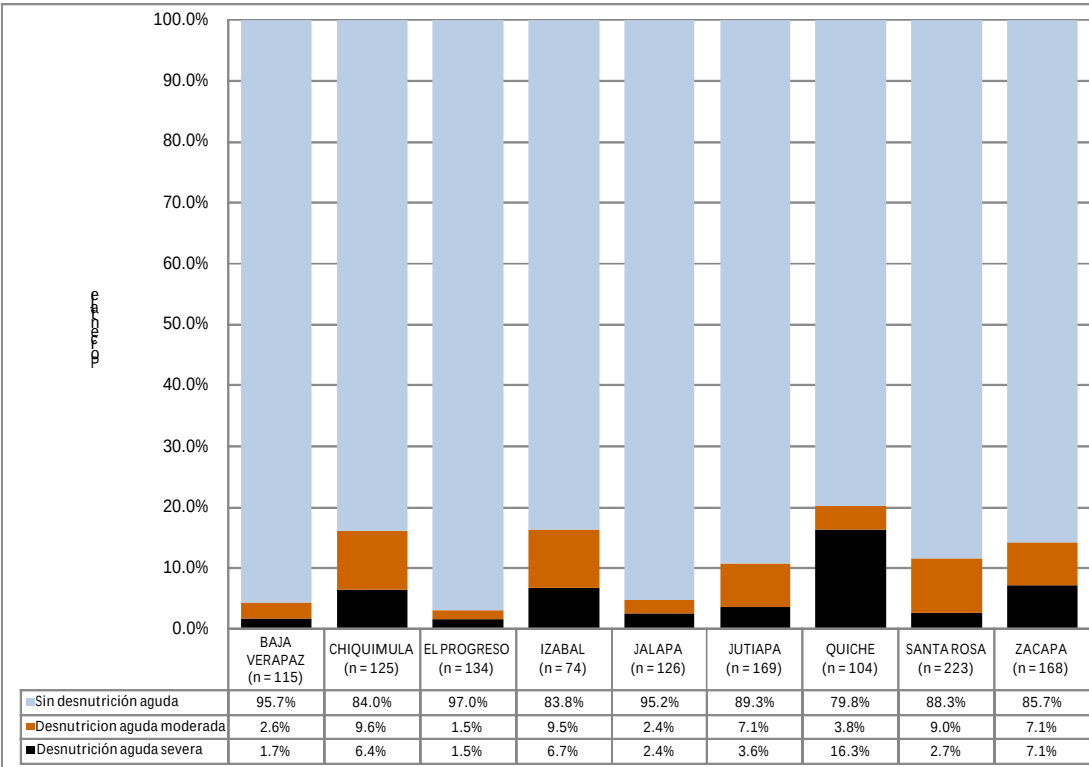
Cuadro No. 24: Proporciones de desnutrición aguda moderada y severa en niños de seis a 59 años y de desnutrición aguda en mujeres de 10 a 54 años, por municipio en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NIÑOS DE 6 A 59 MESES		MUJERES DE 10 A 54 AÑOS
		Desnutrición aguda severa	Desnutrición aguda moderada	Desnutrición aguda
		%	%	%
BAJA VERAPAZ	CUBULCO	0.0	0.0	8.7
	EL CHOL	0.0	0.0	4.5
	PURULHA	10.0	15.0	16.7
	RABINAL	0.0	0.0	9.1
	SALAMA	0.0	0.0	4.5
	SAN MIGUEL CHICAJ	0.0	0.0	8.7
	Total	1.7	2.5	8.8
CHIQUIMULA	CAMOTAN	5.6	11.1	12.0
	CHIQUIMULA	15.0	5.0	12.0
	JOCOTAN	4.3	30.4	32.0
	SAN JACINTO	0.0	0.0	27.3
	SAN JUAN ERMITA	9.1	4.5	12.0
	Total	6.4	9.6	19.0
EL PROGRESO	EL JICARO	0.0	5.6	0.0
	GUASTATOYA	0.0	0.0	4.5
	MORAZAN	0.0	0.0	0.0
	SAN AGUSTIN ACASAGUASTLAN	0.0	0.0	13.6
	SAN ANTONIO LA PAZ	0.0	0.0	0.0
	SAN CRISTOBAL ACASAGUASTLAN	6.3	0.0	4.3
	SANARATE	0.0	0.0	23.8
	SANSARE	6.7	6.7	26.1
	Total	1.5	1.5	9.1
IZABAL	EL ESTOR	19.0	9.5	9.1
	LOS AMATES	5.3	15.8	18.2
	MORALES	0.0	0.0	13.6
	PUERTO BARRIOS	0.0	13.3	0.0
	Total	6.7	9.3	10.3
JALAPA	JALAPA	0.0	9.1	38.1
	MATAQUESCUINTLA	0.0	0.0	22.7
	MONJAS	0.0	5.9	9.1
	SAN CARLOS ALZATATE	10.0	0.0	19.0
	SAN LUIS JILOTEPEQUE	0.0	0.0	4.5
	SAN MANUEL CHAPARRON	0.0	0.0	0.0
	SAN PEDRO PINULA	4.3	4.3	34.8
	Total	2.4	2.4	18.2
JUTIAPA	AGUA BLANCA	0.0	0.0	4.5
	COMAPA	13.6	18.2	20.8
	CONGUACO	0.0	4.8	4.5
	EL ADELANTO	0.0	15.0	0.0
	JUTIAPA	0.0	9.5	8.7
	PASACO	4.5	4.5	8.7
	YUPILTEPEQUE	9.1	4.5	8.7
	ZAPOTITLAN	0.0	0.0	13.6
	Total	3.6	7.1	8.8

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NIÑOS DE 6 A 59 MESES		MUJERES DE 10 A 54 AÑOS
		Desnutrición aguda severa	Desnutrición aguda moderada	Desnutrición aguda
		%	%	%
QUICHE	SACAPULAS	17.6	0.0	4.8
	SAN ANDRES SAJCABAJA	22.2	5.6	17.4
	SAN ANTONIO ILOTENANGO	27.8	16.7	25.0
	SAN BARTOLOME JOCOTENANGO	13.3	0.0	18.2
	SAN PEDRO JOCOPILAS	17.6	0.0	20.8
	ZACUALPA	0.0	0.0	4.8
	Total	16.3	3.8	15.6
SANTA ROSA	CASILLAS	0.0	0.0	9.1
	CHIQUIMULILLA	0.0	0.0	13.6
	CUILAPA	5.3	21.1	8.7
	GUAZACAPAN	0.0	0.0	0.0
	NUEVA SANTA ROSA	4.3	26.1	15.4
	ORATORIO	0.0	0.0	0.0
	PUEBLO NUEVO VINAS	10.5	10.5	20.0
	SAN JUAN TECUACO	4.8	14.3	17.4
	SAN RAFAEL LAS FLORES	0.0	22.7	13.0
	SANTA MARIA IXHUATAN	5.0	0.0	4.5
	TAXISCO	0.0	0.0	
	Total	2.7	9.0	9.7
ZACAPA	CABANAS	4.5	0.0	8.0
	ESTANZUELA	4.5	4.5	21.7
	GUALAN	4.5	0.0	4.0
	HUITE	4.8	19.0	22.7
	LA UNION	33.3	19.0	34.8
	SAN DIEGO	0.0	10.0	31.8
	USUMATLAN	0.0	0.0	18.2
	ZACAPA	8.7	4.3	36.0
	Total	7.6	7.1	21.9

Si bien esta encuesta no permite hacer inferencias por el total del territorio departamental, lo que se observa en los mapas y lo que se resume en el Figura No 22, hace concluir que los municipios con mayor gravedad epidemiológica de desnutrición aguda se encuentran en los departamentos de El Quiché, Chiquimula, Izabal y Zacapa y alguna importancia también en los departamentos de Santa Rosa y Jalapa (Anexo No. 1)

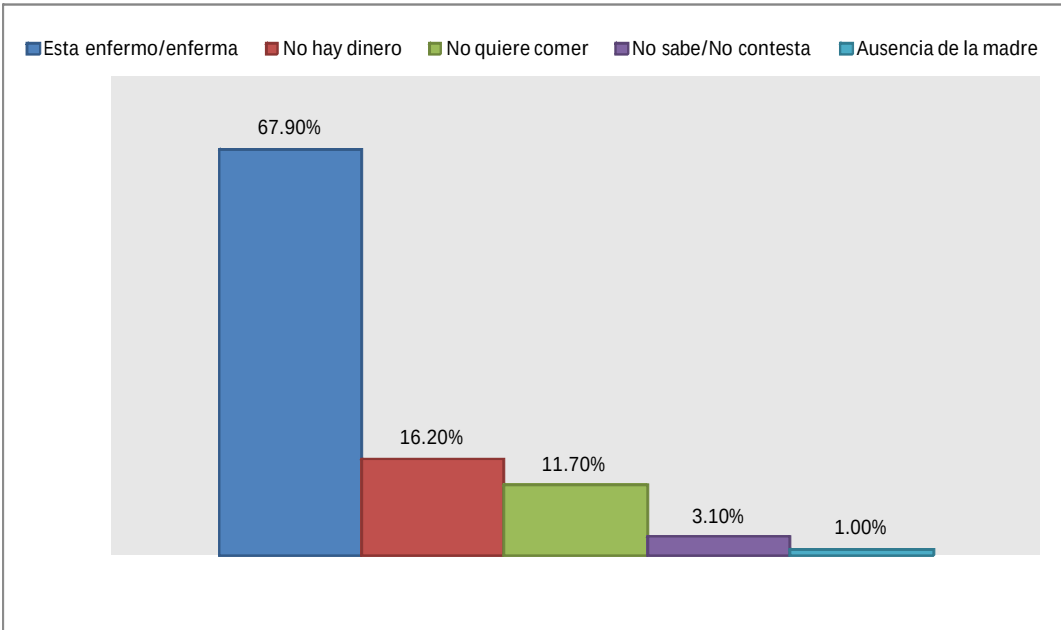
Figura No. 22: Estado nutricional de niños(as) en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



3.2. Alimentación :

Entre los 1,247 niños(as) mayores de 6 meses, las madres reportaron que 290 (23%) niños(as) habían tenido una disminución en el consumo de alimentos en las dos últimas semanas previas a la encuesta, siendo las principales causas reportadas la presencia de enfermedades y la falta de dinero como se muestran en el siguiente Figura

Figura No. 23: Razones por las cuales disminuyó el consumo de alimentos en niños (as) en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



4. ESTADO DE SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCUENTA Y NUEVE MESES DE EDAD

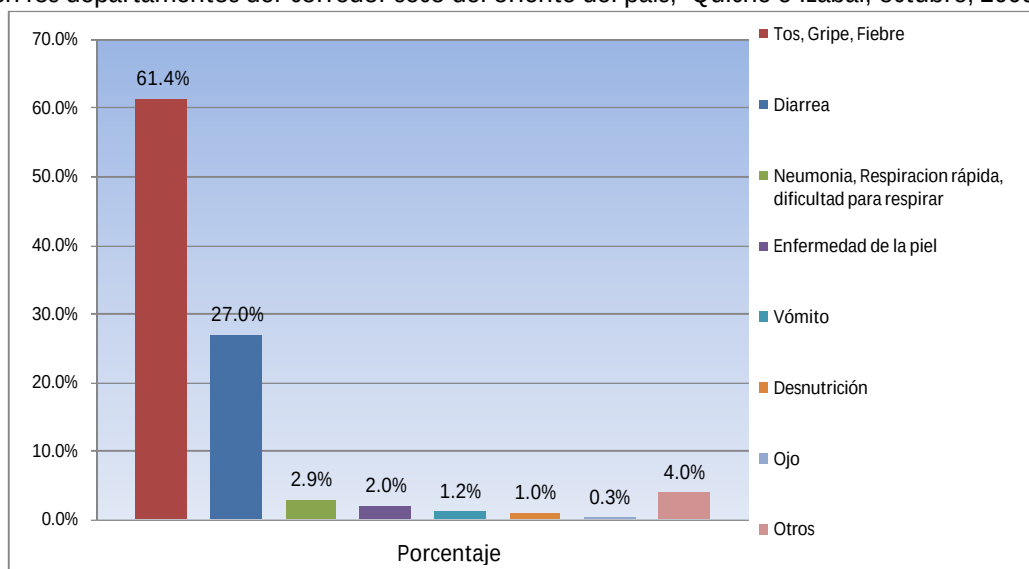
4.1. Morbilidad:

De 1,333 niño(as) estudiados, las madres informaron que 884 (66%) habían tenido alguna enfermedad en los últimos 15 días previos a la encuesta. Entre las principales causas de morbilidad reportadas se encuentra en primer lugar tos, gripe o fiebre y en segundo la diarrea como se muestran en el Figura No 24.

Es interesante observar que la cantidad de niños(as) reportados como enfermos en las dos últimas semanas es superior a la cantidad de niños(as) reportados con disminución del consumo de alimentos o disminución del consumo de leche materna. Es bien conocida la interacción entre nutrición/alimentación y enfermedad/infección.

Las enfermedades, particularmente las infecciosas producen una falta de apetito además del desgaste metabólico que implican en el (la) niño(a) pequeño, comprometiendo el estado nutricional o agravando una desnutrición. A su vez, la desnutrición aguda disminuye las defensas del organismo poniendo en mayor riesgo de infecciones y otras enfermedades, perpetuándose o agravándose el deterioro nutricional o incrementando la gravedad de las enfermedades.

Figura No. 24: Principales causas de morbilidad en niños(as) menores de cinco años en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Del total de niño(as) que se enfermaron el 81% fueron llevados a un establecimiento de salud sin embargo este comportamiento varió dependiendo del tipo de la enfermedad como se muestra en la Cuadro No. 25.

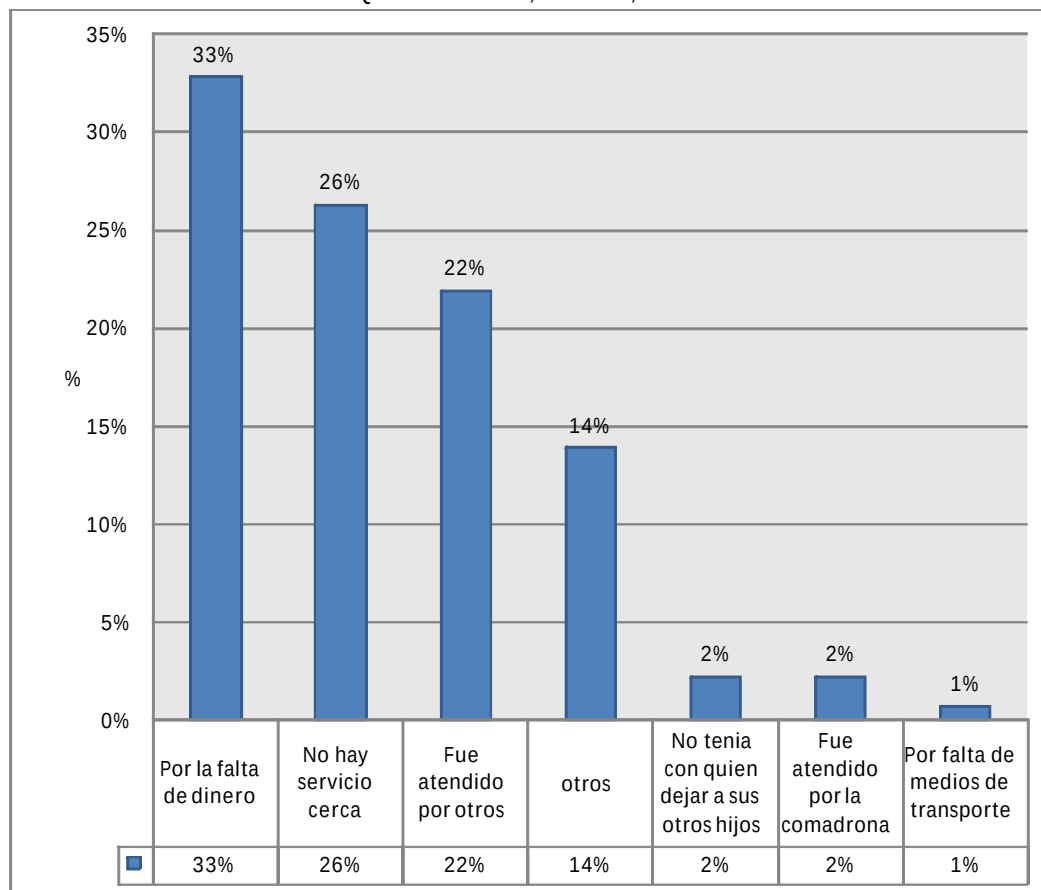
Puede observarse que existe diferencia en la búsqueda de ayuda de salud que depende de la gravedad percibida de la enfermedad, así, la enfermedad que motivó más frecuentemente a buscar asistencia fue la enfermedad respiratoria grave, en comparación con las enfermedades de la piel.

Cuadro No. 25: Niños(as) que fueron llevados a establecimientos de salud en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Enfermedad	Porcentaje de casos que asistieron a establecimientos de salud
Tos, gripe, fiebre	81%
Diarrea	80%
Neumonía, respiración rápida, dificultad para respirar	96%
Enfermedad de la piel	61%
Vómitos	73%
Desnutrición	88%
Ojo	67%
Otro	77%

Entre las principales razones reportadas por las cuales los(as) niños(as) enfermos no fueron llevados a los establecimientos resaltan dos aspectos, la falta de dinero (33%), y además las encuestadas perciben que el establecimiento al cual podrían haber asistido se encuentra demasiado distante (26%), estas dos razones, suman más de la mitad de las distintas razones que están relacionados con problemas de accesibilidad económica o accesibilidad geográfica a los servicios de salud.

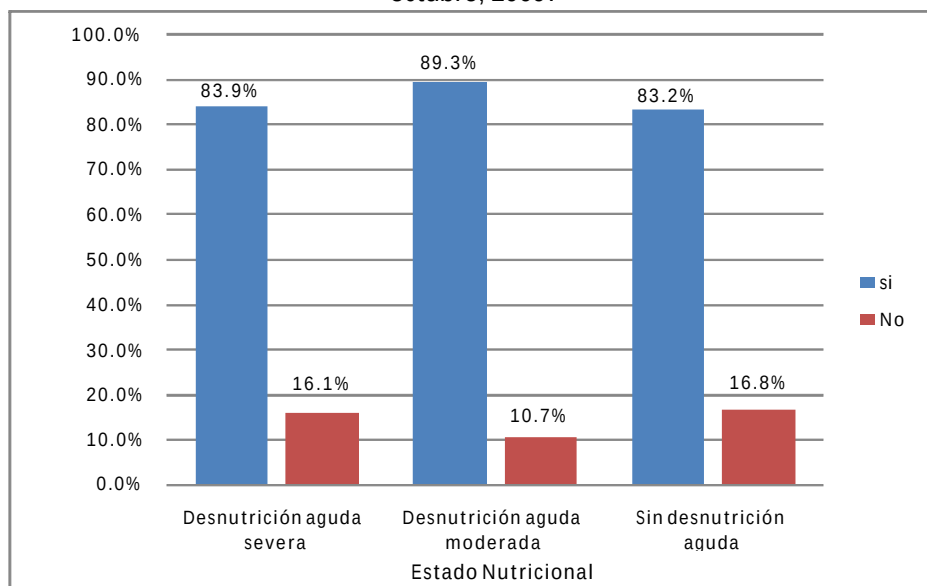
Figura No. 25: Razones por las que los (as) niños(as) enfermos no fueron llevados a un establecimiento de salud, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



4.2. Suplementación e inmunización:

La suplementación con vitamina A, tiene una particular importancia en la protección de los (as) niños y niñas menores de 59 meses. Las poblaciones suplementadas reducen el riesgo de mortalidad por enfermedades particularmente las infecciosas, aún en un estado de nutrición proteico-energética deficiente. Entre los (as) niños (as) de 6 a 59 meses estudiados en la muestra, la cobertura según registrado en el carnet de salud del niño(a), es de 84%. Por categoría del estado nutricional, esta suplementación se distribuye de la siguiente manera.

Figura No. 26: Suplementación de vitamina A, según el estado nutricional de niños(as) de 6 a 59 meses en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Otro de los elementos del cuidado de la salud en la niñez es la inmunización. La cobertura de vacuna de sarampión en todos los(as) niños(as) de 12 a 59 meses es, en promedio 93%, mientras que la cobertura de la vacuna pentavalente entre los (as) niños (as) menores de un año es en promedio de 81%. La cobertura de ambas vacunas estratificada por estado nutricional se presenta en los siguientes Figuras.

Figura No. 27: Cobertura de vacuna del sarampión, según estado nutricional de niños(as) de 12 a 59 meses en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

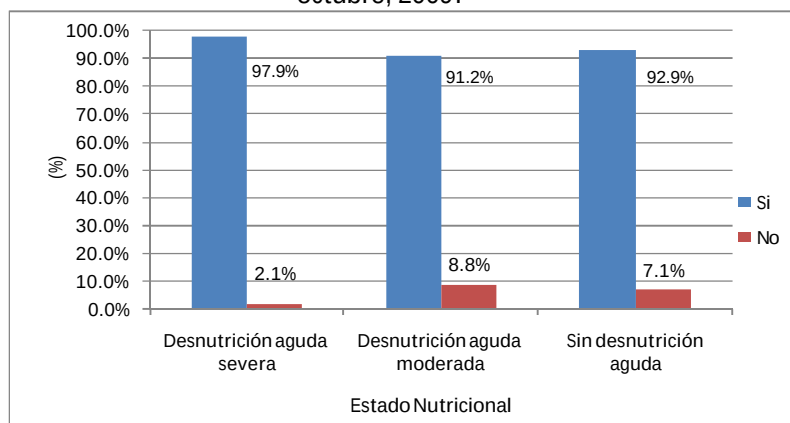
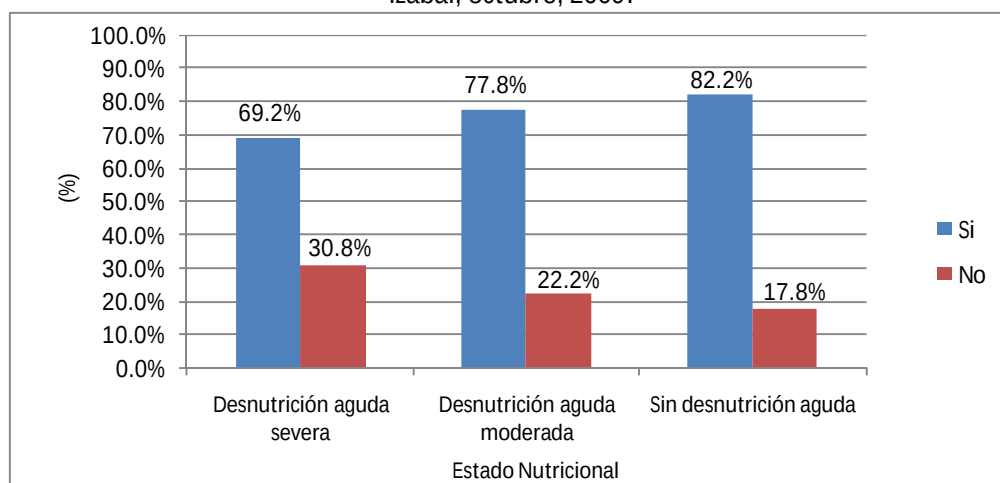


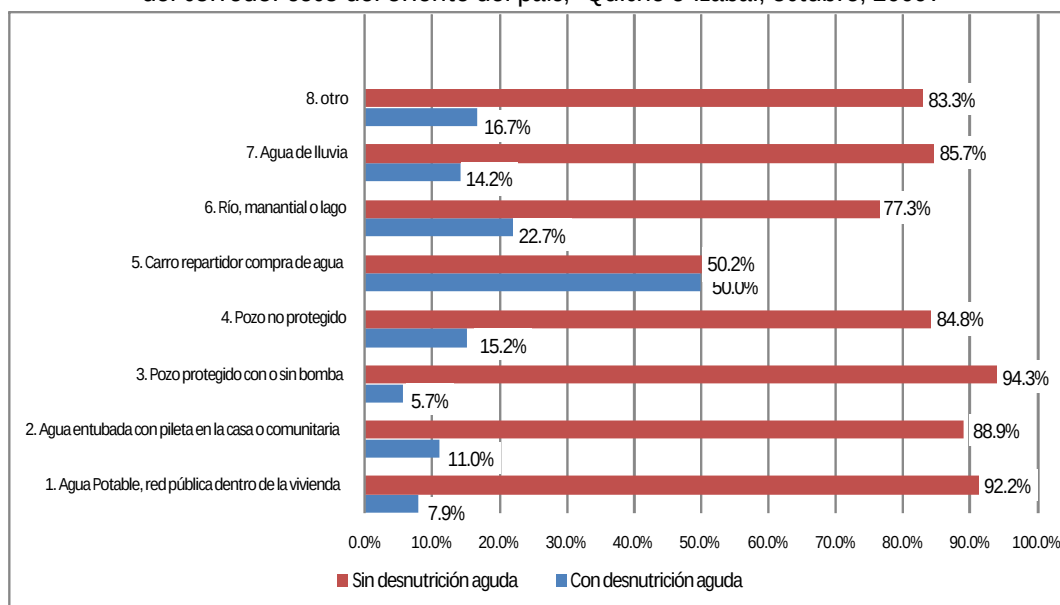
Figura No. 28: Cobertura de vacuna pentavalente, según estado nutricional de niños(as) menores de 11 meses en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Un determinante de importancia de la salud y nutrición es la disponibilidad de agua, particularmente “agua segura”. En esta encuesta se examinó la asociación existente entre la fuente de agua y la probabilidad de ocurrencia de desnutrición aguda. El Figura No. 29 se puede observar que en los hogares en donde el agua era disponible a través del sistema de conducción comunitaria, ya sea cercana o dentro de la vivienda, la ocurrencia es menor que en los casos de viviendas en que el agua era obtenida de carros repartidores.

47

Figura No. 29: Estado nutricional de niños (as), según fuente de agua en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

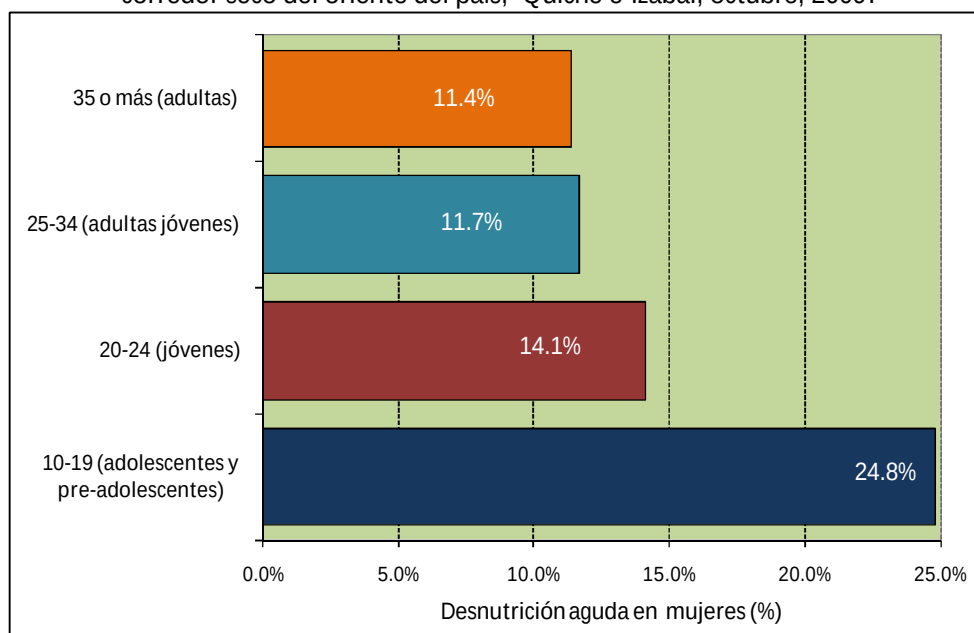


5. ESTADO NUTRICIONAL Y DE SALUD DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL

De las 1,445 mujeres del estudio el 13.4 % presentan desnutrición aguda determinado a través del perímetro de la parte media del brazo -(Perímetro Braquial).

En todos los grupos de edad existe un porcentaje importante de mujeres con desnutrición aguda, sin embargo, en el Figura No. 30 se observa que existe una correlación directa entre el grupo de edad y la ocurrencia de desnutrición aguda. Así, el grupo de mujeres más jóvenes presentan mayor probabilidad de desnutrición aguda. El grupo de menores de 19 años (adolescentes y pre-adolescentes) fue combinado en ese análisis por el hecho de que solamente había cuatro mujeres pre-adolescentes.

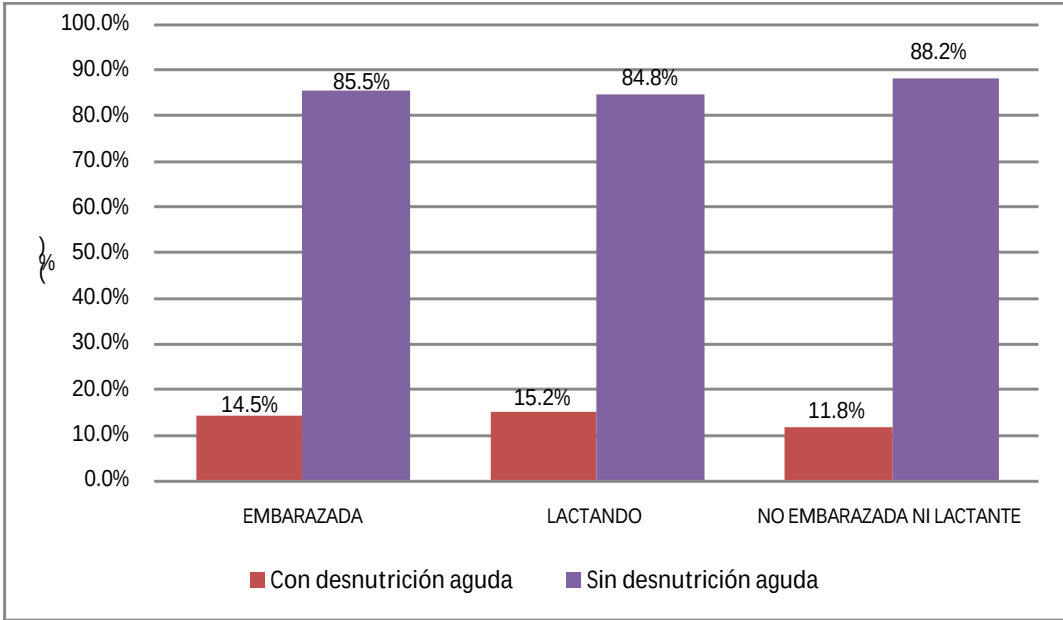
Figura No. 30: Estado nutricional de mujeres, según grupo de edad en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



En esta muestra se encontró que en 115 mujeres que informaron estar embarazadas el 67.7% solamente tenían atención prenatal, igualmente solo el 66% de las mujeres embarazadas habían recibido suplementación con micronutrientes (hierro y ácido fólico), lo cual evidencia un rezago en el acceso a servicios de salud reproductiva básicos y asociados a problemas nutricionales de los (as) niños (as) y las mujeres. Más aún, únicamente el 34% de las mujeres no embarazadas reportaron utilizar algún método de planificación familiar.

Se exploró la posibilidad de que el estado fisiológico de la madre fuera un factor de riesgo para la ocurrencia de desnutrición aguda en la madre, sin embargo, como se observa en el Figura No 31, no se encontró asociación entre los distintos estados fisiológicos de la mujer en edad fértil y la ocurrencia de desnutrición aguda.

Figura No. 31: Estado nutricional de mujeres según el estado fisiológico en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



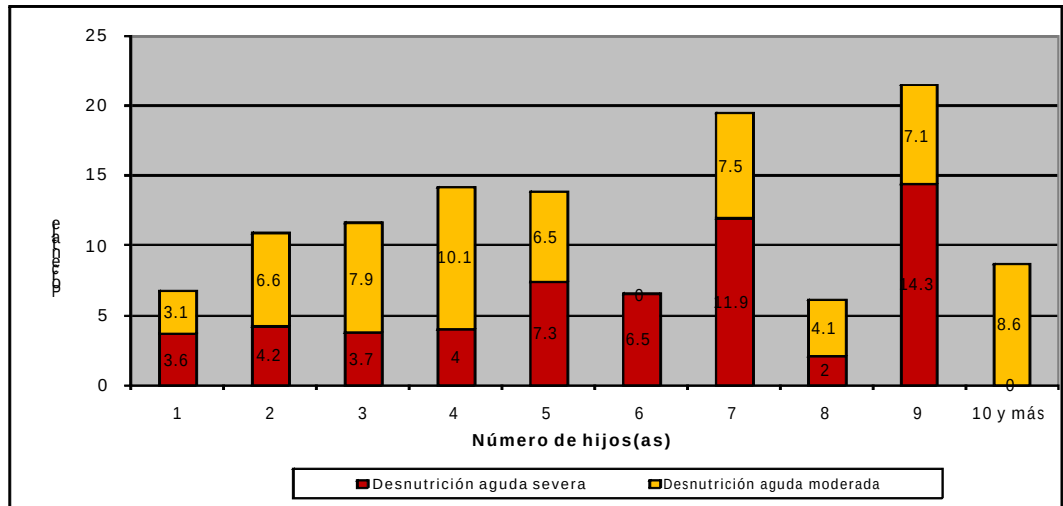
En general existe una proporción importante de desnutrición aguda en las mujeres del estudio. El estado nutricional de la madre también puede ser un determinante importante de la probabilidad de desnutrición aguda de sus hijos(as), particularmente cuando entran en juego otros factores tales como el número de hijos(as) que esta madre ha tenido.

49

Los resultados podrían explicarse por distintos mecanismos como : La multiparidad produce en la madre un desgaste nutricional, un mayor número de miembros de la familia puede representar un factor de riesgo, particularmente en situaciones de crisis en que la distribución intrafamiliar del alimento es insuficiente para llenar las necesidades de una familia numerosa.

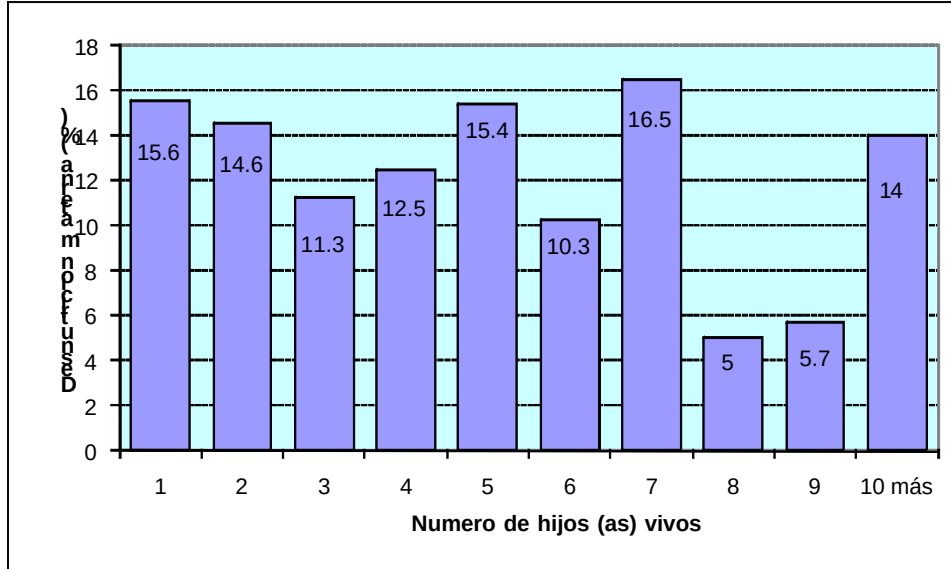
En el Figura No.32 se muestra claramente que a mayor número de hijos(as) de la madre, mayor probabilidad de desnutrición aguda entre los (as) niños (as) de 6 a 59 meses.

Figura No. 32. Relación de la desnutrición aguda en niños(as) según, el número de hijos(as) de la madre, en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



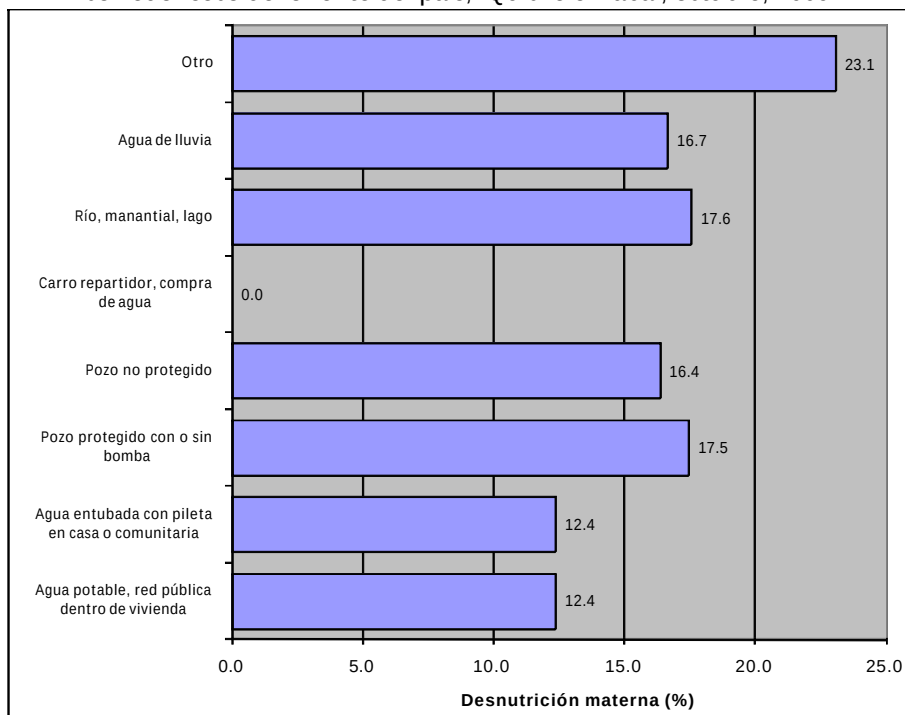
Como se menciona arriba, existen mecanismos plausibles, para esperar que el número de hijos(as) de la mujer sea una determinante de desgaste nutricional para ella misma. Como se observa en el Figura, en la muestra estudiada no se aprecia una relación en ese sentido

Figura No. 33: Estado nutricional de la mujer con el número de hijos(as) vivos en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



Se examinó si la fuente de agua para consumo humano estaba asociada a la probabilidad de ocurrencia de desnutrición aguda en las madres, tal como se observó en el caso de los niños(as), sin embargo, no se encontró diferencias en las proporciones según esa variable.

Figura No. 34: Estado nutricional de la mujer, según fuente de agua en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.



En este estudio en las 1,455 encuestadas se encontró que en 133 casos la jefatura de hogar era ejercida por una mujer. Se exploró si existía la posibilidad de que la diferencia de género en el ejercicio de la jefatura de hogar hiciera alguna diferencia significativa en la ocurrencia de desnutrición aguda en ese mismo hogar. En la siguiente Cuadro se observa que en la muestra estudiada no hizo diferencia en la ocurrencia de desnutrición aguda tanto en niños(as) como en mujeres el que la jefatura de hogar fuera ejercida por un hombre o una mujer.

Cuadro No. 26: Estado nutricional según jefatura del hogar en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Grupo Vulnerable	Situación nutricional	Jefe de hogar	
		Hombre	Mujer
Madres	< 23 cms Con desnutrición aguda	134 (12%)	14 (11%)
	> 23 cms Sin desnutrición aguda	970 (88%)	118 (89%)
Niños (as)	Desnutrición aguda severa	57 (5%)	5 (4%)
	Desnutrición aguda moderada	85 (6%)	10 (8%)
	Sin desnutrición aguda	988 (89.0%)	118 (88%)

Se intentó determinar si la fuente de ingreso familiar estaba asociada a la ocurrencia de desnutrición aguda en el contexto del corredor seco. En la Cuadro 26 se desagregaron las proporciones de desnutrición aguda según las distintas fuentes de ingreso. No se observa un patrón definido de asociación de la desnutrición aguda con esas fuentes de ingreso, además de que los números de muestra para cada una de las categorías de fuentes de ingreso son demasiado pequeñas para sacar conclusiones significativas.

Cuadro No. 27: Estado nutricional de niños(as) mayores de 6 meses según fuente de Ingreso en los departamentos del corredor seco del oriente del país, Quiché e Izabal, octubre, 2009.

Fuente de ingreso	TOTAL	Desnutrición aguda de niños (as) mayores de 6 meses		
		Severa n (%)	Moderada n (%)	Sin desnutrición aguda n (%)
Jornalero, trabajo eventual en actividades Agropecuaria	681	31 (4.6%)	43 (6.3%)	607 (89%)
Jornaleo, trabajo eventual en actividad no agropecuaria	67	5 (7.5%)	4 (6.0%)	58 (86.6%)
Venta de la producción agrícola	92	5 (5.4%)	5 (5.4%)	82 (89%)
Venta de la producción ganadera, pecuaria	9	0	1 (11.1%)	8 (89%)
Pesca	1	0	0	1 (100%)
Comercio (compra y vende), pequeño negocio	39	2 (5%)	1 (2.6%)	36 (92%)
Trabajo asalariado con sueldo regular	118	6 (5%)	2 (1.7%)	110 (93%)
Oficios por cuenta propia (albañil, carpintero, etc.)	60	4 (6.7%)	2 (3.3%)	54 (90%)
Transporte (taxista, moto taxista)	9	1 (11%)	0	8 (89%)
Ayuda de familiares que están afuera (remesas)	16	1 (6%)	0	15 (94%)
Trabajo doméstico	41	0	5 (12%)	36 (88%)
Artesanía	9	2 (22%)	1 (11%)	6 (67%)
Otras fuentes	17	0	1 (5.9%)	16 (94%)

VI. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DE LA VALORACION

Universo del Estudio. 64 municipios priorizados como de alto y muy alto riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional en siete departamentos del “corredor seco”, El Quiché e Izabal.

Representatividad. Las variables de nutrición fueron calculadas para el nivel municipal y para un nivel de confianza del 90% y precisión del 7%.

A. RESULTADOS EN DESNUTRICION AGUDA

1. La proporción general observada de desnutrición aguda en los(as) 1,455 niños (as) encuestados, usando el valor del perímetro braquial como un proxy para el valor del índice de peso-para-talla, es de 11%, la cual se encuentra entre los niveles considerados ALTOS por la OMS, principalmente en los grupos de edad de 6 a 24 meses. 27 de los 64 municipios estudiados presentan proporciones iguales o superiores a 10% con picos hasta del 27%. Nueve municipios presentan proporciones entre 5 y 9.9%. De los 86 niños (as) menores de 6m encuestados ocho presentaron signos de desnutrición aguda (edema o emaciación). Se concluye que más de la mitad de los municipios estudiados presentan niveles preocupantes de desnutrición aguda ya que la muestra representativa de los municipios seleccionados presenta desnutrición aguda que puede ser ocasión de muerte.
2. El 61% de los (as) niño(as) estudiados informaron alguna enfermedad asociada en los últimos 15 días, entre las cuales las IRA (Infecciones Respiratorias Agudas), y la diarrea fueron las más frecuentemente observadas a nivel hospitalario. El 29% de los (as) niños (as) no fueron llevados a un establecimiento de salud, según las entrevistas en el 33% por falta de dinero, en el 26% por no contar con servicio cercano y el 22% por ser atendido por otros.
3. Un 13% de todas las mujeres del estudio presentan desnutrición aguda (perímetro braquial menor de 23 cm). En 28 de los 64 municipios la proporción de desnutrición aguda fue superior a 13%. Por edad, el grupo más afectado fue el de menores de 19 años que acumulan el 25% del total de desnutrición aguda de la muestra.
4. Se observó una relación directa entre el número de hijos(as) vivos de la mujer y el riesgo de desnutrición aguda en los(as) niños (as), siendo mayor en el grupo de mujeres con siete y nueve hijos(as). Sin embargo, esta relación no se pudo comprobar en el caso del efecto del número de hijos(as) vivos y el estado nutricional actual de la madre.
5. Entre los (as) niños(as) estudiados se reportó que 66% había enfermado en las dos últimas semanas previas al estudio. El 19% de estos (as) niños(as) reportó no haber buscado atención en un establecimiento de salud por falta de dinero o por no contar (según su percepción) con servicios de salud cercanos.
6. Hay que reconocer la dificultad de comparar datos de desnutrición aguda con años anteriores por cuanto no se llevaron encuestas estructuradas realizadas con la misma metodología.

B. RESULTADOS SOBRE INSEGURIDAD ALIMENTARIA

7. El 34% de las familias en los municipios estudiados viven en inseguridad alimentaria. Un 12% en inseguridad alimentaria severa y un 22% en inseguridad moderada. Los hogares

con inseguridad severa tienen un patrón de consumo pobre y a la vez un nivel de acceso inadecuado puesto que dependen casi exclusivamente de una fuente de ingresos y de alimentos inestable.

8. El acceso de los alimentos, que también reflejo una estabilidad y confiabilidad indico, que solamente 22% de las familias tiene un acceso bueno, el 61% de las familias tienen un acceso promedio y el 17% tienen un acceso pobre.
9. El nivel de los reservas en los hogares es un indicador significativo para analizar la situación seguridad alimentaria para el corto y mediano plazo. El 42% de los hogares reportaron no tener reservas de alimento antes de la sequía y esto aumento a un 78% para la semana anterior a la evaluación. Los municipios que reportaron mayor porcentaje de disminución son los de los departamentos de Jutiapa, Jalapa y Chiquimula.
10. Una de las principales estrategias que están adoptando los hogares es la reducción de tiempos de comida al día. Un 5% (adultos y niños(as)) optaron por consumir solo dos tiempos de comida al día en relación a los tiempos que consumían antes de la sequía. Siendo Baja Verapaz, Jalapa, Chiquimula, El Progreso y Quiche con mayor incidencia a este comportamiento.
11. Se aprecia que la semana anterior a la evaluación un 13% de los hogares tenía un patrón de consumo pobre que consiste principalmente de Maíz (tortilla), Frijol, Aceite y Azúcar y consumieron muy rara vez alimentos de con proteínas de origen animal, verduras y frutas. Como referencia se estima el 3% de consumo pobre para la región Latinoamericana.
12. El maíz, frijol y sorgo son los principales cultivos en la región. Respecto al maíz, un 94% de las familias reportaron haber tenido un nivel de afectación a partir de la sequía. La dimensión del problema es considerable dado que el 77% de las familias entrevistadas se dedica a la agricultura. Se reporta pérdida total en la producción de esos cultivos en 34% o pérdida de la mitad en 32%.

Esta información podrá ser dimensionada y complementada con un informe que próximamente FAO y PMA estarán presentando como producto de una misión de evaluación de cultivos desarrollada en la primera semana de noviembre de 2009.

13. En los municipios estudiados de los departamentos de El Progreso, Baja Verapaz, Quiche, Zacapa y Chiquimula se reporto que tienen una pérdida en sus cosechas de maíz, superior al 50 por ciento, debido a la sequía que ha afectado la región y los municipios de los departamentos de Santa Rosa, Quiche, Zacapa, Jalapa y Jutiapa son los que reportan pérdidas superiores al 50% en su producción de Frijol. Cabe subrayar que Quiche y Chiquimula reportan una pérdida total en sus cultivos de frijol.
14. Al momento el 66,5% de los hogares encuestados están en seguridad alimentaria, valorización resultante de un patrón de consumo en los hogares aceptable (78% de hogares), al que se suma un acceso de los hogares a alimentos categorizado como promedio (61.3%) y bueno (21.4%). Sin embargo, en el mediano plazo, esta valorización no es sostenible ya que las reservas de alimentos se han reducido significativamente. Tan solo el 22.5% de los hogares dispone de 8 semanas de reservas alimentarias en sus hogares, en tanto el 77.5% al momento no tienen reservas. Si se considera la suspensión de la ayuda alimentaria (54%) y la transferencia condicionada de dinero (30%), la situación de estos hogares se contrasta, estimando que se encontraran con un acceso pobre el 60.6% de los mismos.

VII. ANEXOS

ANEXO No. 1: Resultado del estado nutricional de niños(as) de 6 a 59 meses por departamento y municipio

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Total de Niños(as)	Categoría de Estado Nutricional					
			Desnutrición aguda severa		Desnutrición moderada		Sin Desnutrición aguda	
			n	%	n	%	n	%
BAJA VERAPAZ	CUBULCO	20	0	0.0	0	0.0	20	100.0
	EL CHOL	21	0	0.0	0	0.0	21	100.0
	PURULHA	20	2	10.0	3	15.0	15	75.0
	RABINAL	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	SALAMA	18	0	0.0	0	0.0	18	100.0
	SAN MIGUEL CHICAJ	20	0	0.0	0	0.0	20	100.0
	Total	118	2	1.7	3	2.5	113	95.8
CHIQUEMULA	CAMOTAN	18	1	5.6	2	11.1	15	83.3
	CHIQUEMULA	20	3	15.0	1	5.0	16	80.0
	JOCOTAN	23	1	4.3	7	30.4	15	65.2
	SAN JACINTO	21	0	0.0	0	0.0	21	100.0
	SAN JUAN ERMITA	22	2	9.1	1	4.5	19	86.4
	Total	125	8	6.4	12	9.6	105	84.0
EL PROGRESO	EL JICARO	18	0	0.0	1	5.6	17	94.4
	GUASTATOYA	16	0	0.0	0	0.0	16	100.0
	MORAZAN	17	0	0.0	0	0.0	17	100.0
	SAN AGUSTIN ACASAGUASTLAN	18	0	0.0	0	0.0	18	100.0
	SAN ANTONIO LA PAZ	22	0	0.0	0	0.0	22	100.0
	SAN CRISTOBAL ACASAGUASTLAN	16	1	6.3	0	0.0	15	93.8
	SANARATE	14	0	0.0	0	0.0	14	100.0
	SANSARE	15	1	6.7	1	6.7	13	86.7
	Total	136	2	1.5	2	1.5	132	97.1
IZABAL	ELESTOR	21	4	19.0	2	9.5	15	71.4
	LOS AMATES	19	1	5.3	3	15.8	15	78.9
	MORALES	20	0	0.0	0	0.0	20	100.0
	PUERTO BARRIOS	15	0	0.0	2	13.3	13	86.7
	Total	75	5	6.7	7	9.3	63	84.0
JALAPA	JALAPA	11	0	0.0	1	9.1	10	90.9
	MATAQUESCUINTLA	13	0	0.0	0	0.0	13	100.0
	MONJAS	17	0	0.0	1	5.9	16	94.1
	SAN CARLOS ALZATATE	20	2	10.0	0	0.0	18	90.0
	SAN LUIS JILOTEPEQUE	20	0	0.0	0	0.0	20	100.0
	SAN MANUEL CHAPARRON	23	0	0.0	0	0.0	23	100.0
	SAN PEDRO PINULA	23	1	4.3	1	4.3	21	91.3
	Total	127	3	2.4	3	2.4	121	95.3
JUTIAPA	AGUA BLANCA	22	0	0.0	0	0.0	22	100.0
	COMAPA	22	3	13.6	4	18.2	15	68.2
	CONGUACO	21	0	0.0	1	4.8	20	95.2
	EL ADELANTO	20	0	0.0	3	15.0	17	85.0
	JUTIAPA	21	0	0.0	2	9.5	19	90.5
	PASACO	22	1	4.5	1	4.5	20	90.9
	YUPILTEPEQUE	22	2	9.1	1	4.5	19	86.4
	ZAPOTITLAN	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	Total	169	6	3.6	12	7.1	151	89.3
QUICHE	SACAPULAS	17	3	17.6	0	0.0	14	82.4
	SAN ANDRES SAJABAJA	18	4	22.2	1	5.6	13	72.2
	SAN ANTONIO ILOTENANGO	18	5	27.8	3	16.7	10	55.6
	SAN BARTOLOME JOCOTENANGO	15	2	13.3	0	0.0	13	86.7
	SAN PEDRO JOCOPILAS	17	3	17.6	0	0.0	14	82.4
	ZACUALPA	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	Total	104	17	16.3	4	3.8	83	79.8
SANTA ROSA	CASILLAS	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	CHIQUEMULILLA	18	0	0.0	0	0.0	18	100.0
	CUILAPA	19	1	5.3	4	21.1	14	73.7
	GUAZACAPAN	21	0	0.0	0	0.0	21	100.0
	NUEVA SANTA ROSA	23	1	4.3	6	26.1	16	69.6
	ORATORIO	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	PUEBLO NUEVO VINAS	19	2	10.5	2	10.5	15	78.9
	SAN JUAN TECUACO	21	1	4.8	3	14.3	17	81.0
	SAN RAFAEL LAS FLORES	22	0	0.0	5	22.7	17	77.3
	SANTA MARIA IXHUATAN	20	1	5.0	0	0.0	19	95.0
	TAXISCO	22	0	0.0	0	0.0	22	100.0
	Total	223	6	2.7	20	9.0	197	88.3
ZACAPA	CABANAS	22	1	4.5	0	0.0	21	95.5
	ESTANZUELA	22	1	4.5	1	4.5	20	90.9
	GUALAN	22	1	4.5	0	0.0	21	95.5
	HUIITE	21	1	4.8	4	19.0	16	76.2
	LA UNION	21	7	33.3	4	19.0	10	47.6
	SAN DIEGO	20	0	0.0	2	10.0	18	90.0
	USUMATLAN	19	0	0.0	0	0.0	19	100.0
	ZACAPA	23	2	8.7	1	4.3	20	87.0
	Total	170	13	7.6	12	7.1	145	85.3
		1247	62	48.8	75	52.3	1110	798.9

Código

 Proporción de desnutrición aguda total
 0%
 0.1-10.0%
 10.1-21.0%
 21.1% o más

Anexo No.2: Estimación de población afectada con desnutrición aguda entre niños de seis a 59 meses y mujeres de 10 a 54 años de edad, con base a proyecciones de población y proporciones de afectación de la valoración de seguridad alimentaria y nutrición en el corredor seco de oriente, El Quiché e Izabal. Octubre 2009

DEPTO	Municipio	PROPORCION DE DESNUTRICION AGUDA		POBLACION ESTIMADA A 2009		ESTIMACION DE POBLACION AFECTADA	
		Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años	Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años	Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años
El Progreso	Guastatoya	0	4.5	2,356	7,146	0	325
El Progreso	Morazán	0	0.0	1,435	3,780	0	0
El Progreso	San Agustín Acasaguastlán	0	13.6	6,005	11,671	0	1,592
El Progreso	San Cristóbal Acasaguastlan	6.3	4.3	963	2,114	61	92
El Progreso	El Júcaro	5.6	0.0	1,343	3,351	75	0
El Progreso	Sansare	13.4	26.1	1,415	3,566	190	930
El Progreso	Sanarate	0	23.8	4,432	12,469	0	2,969
El Progreso	San Antonio La Paz	0	0.0	2,410	5,443	0	0
Santa Rosa	Cuilapa	26.4	8.7	5,189	12,454	1,370	1,083
Santa Rosa	Casillas	0	9.1	3,441	7,164	0	651
Santa Rosa	San Rafael Las Flores	22.7	13.0	1,918	3,495	435	456
Santa Rosa	Oratorio	0	0.0	3,136	6,934	0	0
Santa Rosa	San Juan Tecuaco	19.1	17.4	1,531	2,646	292	460
Santa Rosa	Chiquimulilla	0	13.6	6,070	14,789	0	2,017
Santa Rosa	Taxisco	0	4.5	2,990	6,870	0	312
Santa Rosa	Santa María ixhuateán	5	4.5	3,018	6,338	151	288
Santa Rosa	Guazacapán	0	0.0	1,905	4,698	0	0
Santa Rosa	Pueblo Nuevo Viñas	21	20.0	3,405	6,871	715	1,374
Santa Rosa	Nueva Santa Rosa	30.4	15.4	4,372	9,824	1,329	1,511
Quiche	Zacualpa	0	4.8	6,540	12,165	0	579
Quiche	San Antonio Iltotenango	44.5	25.0	3,755	6,130	1,671	1,533
Quiche	San Pedro Jocopilas	17.6	20.8	4,691	8,219	826	1,712
Quiche	San Andrés Sajcabaja	27.8	17.4	3,758	7,408	1,045	1,288
Quiche	Sacapulas	17.6	4.8	7,485	13,101	1,317	624
Quiche	San Bartolomé Jocotenango	13.3	18.2	2,558	4,079	340	742
Baja Verapaz	Salamá	0	4.5	7,769	17,185	0	781
Baja Verapaz	San Miguel Chicaj	0	8.7	4,217	8,434	0	733
Baja Verapaz	Rabinal	0	9.1	5,436	10,636	0	967
Baja Verapaz	Cubulco	0	8.7	9,448	17,551	0	1,526
Baja Verapaz	El Chól	0	4.5	1,308	2,760	0	125
Baja Verapaz	Purulhá	25	16.7	8,890	13,374	2,223	2,229
Izabal	Puerto Barrios	13.3	0.0	12,850	32,260	1,709	0
Izabal	El Estor	28.5	9.1	13,103	18,831	3,734	1,712

DEPTO	Municipio	PROPORCION DE DESNUTRICION AGUDA		POBLACION ESTIMADA A 2009		ESTIMACION DE POBLACION AFECTADA	
		Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años	Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años	Niños <5 años	Mujeres 10 a 54 años
Izabal	Morales	0	13.6	15,721	33,890	0	4,621
Izabal	Los Amates	21.1	18.2	9,846	18,464	2,078	3,357
Zacapa	Zacapa	13	36.0	8,270	22,640	1,075	8,150
Zacapa	Estanzuela	9	21.7	1,233	3,682	111	800
Zacapa	Gualán	4.5	4.0	5,826	11,951	262	478
Zacapa	Usumatlán	0	18.2	1,506	3,416	0	621
Zacapa	Cabañas	4.5	8.0	1,629	3,289	73	263
Zacapa	San Diego	10	31.8	798	1,734	80	552
Zacapa	La Unión	52.3	34.8	5,482	8,744	2,867	3,041
Zacapa	Huité	23.8	22.7	1,515	2,911	361	662
Chiquimula	Chiquimula	20	12.0	11,837	30,225	2,367	3,627
Chiquimula	San Juan Ermita	13.6	12.0	1,969	3,924	268	471
Chiquimula	Jocotán	34.7	32.0	9,565	15,718	3,319	5,030
Chiquimula	Camotán	16.7	12.0	8,826	13,719	1,474	1,646
Chiquimula	Olopa	9.6	20.0	4,133	6,689	397	1,338
Chiquimula	San Jacinto	0	27.3	1,624	3,771	0	1,028
Jalapa	Jalapa	9.1	38.1	22,543	41,783	2,051	15,917
Jalapa	San Pedro Pinula	8.6	34.8	9,471	16,017	815	5,571
Jalapa	San Luis Jilotepeque	0	4.5	3,137	7,995	0	363
Jalapa	San Manuel Chaparrón	0	0.0	965	2,899	0	0
Jalapa	San Carlos Alzatate	10	19.0	2,978	4,634	298	883
Jalapa	Monjas	5.9	9.1	2,924	8,100	173	736
Jalapa	Mataquescuintla	0	22.7	6,435	12,095	0	2,749
Jutiapa	Jutiapa	9.5	8.7	19,666	41,504	1,868	3,609
Jutiapa	Agua Blanca	0	4.5	1,651	4,357	0	198
Jutiapa	Yupiltepeque	13.6	8.7	2,446	4,540	333	395
Jutiapa	El Adelanto	15	0.0	880	1,618	132	0
Jutiapa	Zapotitlán	0	13.6	1,502	2,885	0	393
Jutiapa	Comapa	31.8	20.8	4,430	7,974	1,409	1,661
Jutiapa	Conguaco	4.8	4.5	3,245	5,335	156	243
Jutiapa	Pasaco	9	8.7	1,167	2,826	105	246
				322,362	653,085	39,553	97,263

* La proyección de población afectada se realizó con base a la proporción de afectados en cada grupo y municipio por el número estimado de población por grupo y municipio, según las proyecciones de población a 2009 del Instituto Nacional de Estadística. Base: Censo Nacional de Población y Vivienda, 2002, INE.

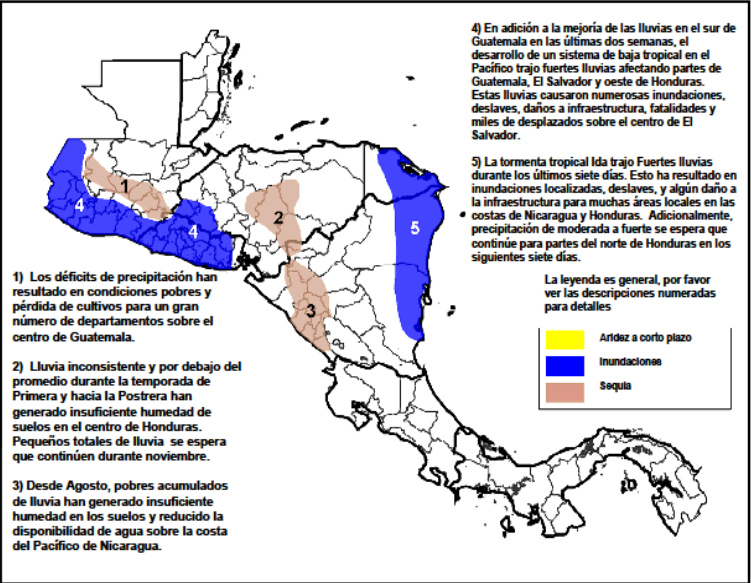
ANEXO No. 3: Perspectiva climática para la región.



MFEWS/USAID, Estimación del Impacto de Amenazas
Climáticas para Centro América
Del 12 al 18 de Noviembre, 2009



- Actividad tropical en las cuencas del Atlántico y del Pacífico han causado inundaciones localizadas, derrumbes y daños a la infraestructura sobre Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala en los últimos siete días.



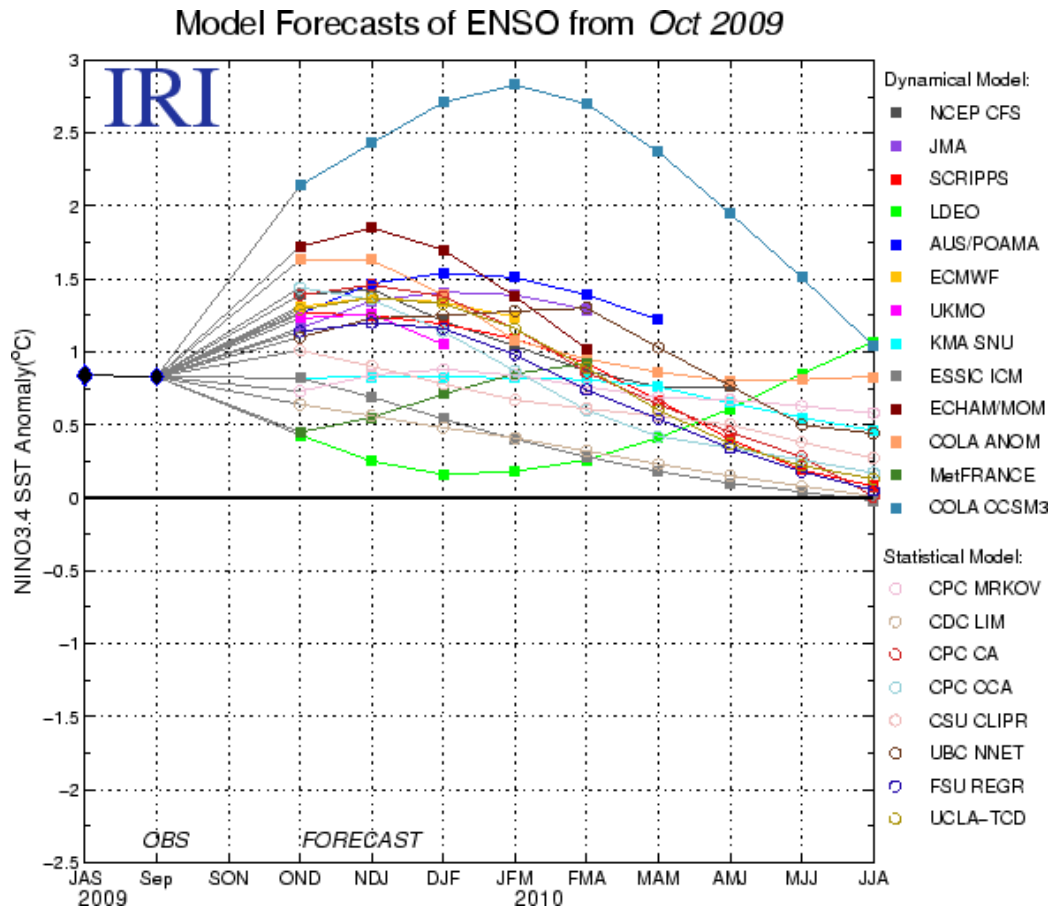
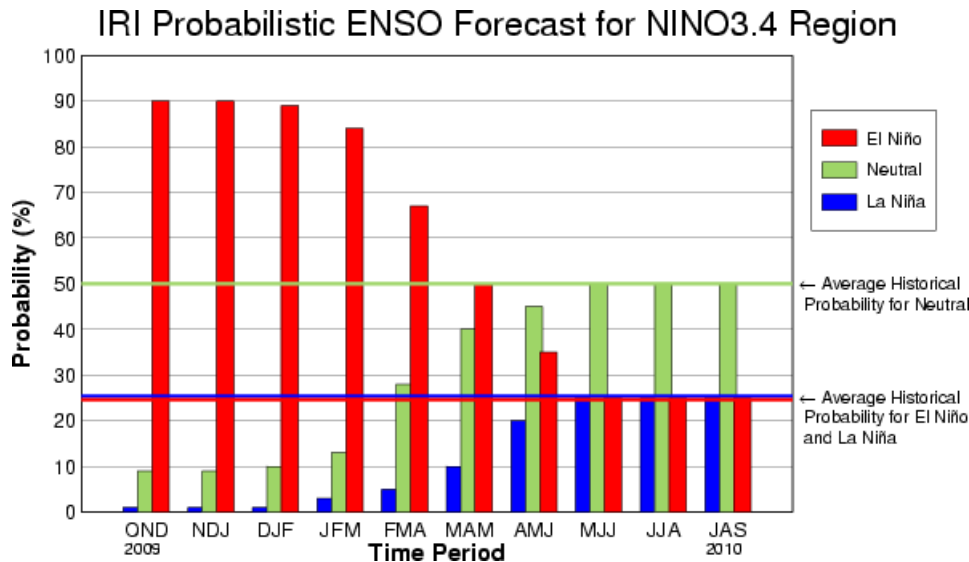


Figure provided by the International Research Institute (IRI) for Climate and Society (updated 15 Oct 2009).



VIII. AGRADECIMIENTO

Se agradece la participación de los miembros de la Red Humanitaria que hicieron posible la valoración de la inseguridad alimentaria y nutrición aguda en los departamentos del corredor seco en el oriente del país, Quiché e Izabal.

En especial al personal voluntario, técnico, profesional y directivo de las siguientes instituciones por su decidida participación y entusiasmo.

Cruz Roja Guatemalteca.

Visión Mundial.

Mercy Corps.

Plan International-PI.

Save the Children.

Organización Internacional de Migración-OIM.

Acción Conjunta de Iglesias – ACT.

Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc.-CARE.

Secretaría Ejecutiva de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres -SE-CONRED.

SOSEP.

SESAN.

UNFPA.

PNUD.

PMA.

OPS.

OCHA.

INCAP.

UNICEF.