



## TRANSFERENCIAS MONETARIAS CONDICIONADAS: ¿Una herramienta que permite garantizar la Seguridad Alimentaria y Nutricional de los hogares más vulnerables de Guatemala?

Guatemala, enero de 2017

El presente informe aporta una valoración de la calidad de la focalización y la capacidad de las Transferencias Monetarias Condicionadas (TMC) del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), para contribuir a mejorar la situación de Seguridad Alimentaria y Nutricional de las familias más vulnerables a inseguridad alimentaria en Guatemala.

Esta valoración está basada en el análisis de una muestra representativa de las familias que integran el padrón de beneficiarios del MIDES en cuatro municipios del corredor seco de Guatemala, en donde se compara la situación de las familias que reciben las TMC con la información obtenida de proyectos de respuesta humanitaria de Oxfam en la misma zona.



Jorge Pernillo /FUNDEBASE  
Iván Aguilar /Oxfam

# Lista de siglas y abreviaturas

APP	Application (Abreviatura de la palabra en inglés)
COMUSAN	Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional
CODEDE	Comisión Departamental de Desarrollo
DA	Desnutrición Aguda
DC	Desnutrición Crónica
ENSMI	Encuesta Nacional de Salud Materna Infantil
INE	Instituto Nacional de Estadística
INSIVUMEH	Instituto Nacional de Sismología, Vulcanología, Meteorología e Hidrología
MAGA	Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
PCA	Puntaje de consumo de alimentos
PMA	Programa Mundial de Alimentos
SAN	Seguridad Alimentaria y Nutricional
SA	Seguridad Alimentaria
SESAN	Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional
TMC	Transferencia Monetaria Condicionada.

# Tabla de contenido

1. Introducción.....	4
2. Objetivos .....	5
3. Metodología.....	5
3.1. Tipo de estudio.....	5
3.2 Tamaño y selección de la muestra .....	5
3.4 Preparación del trabajo de campo .....	6
3.5 Capacitación al personal de Campo .....	6
3.6 Definición y validación de la aplicación de entrevista.....	7
3.7 Desarrollo del trabajo de campo .....	7
3.8 Análisis de la información .....	7
4. Resultados .....	8
4.1 Características de los hogares entrevistados.....	8
4.2 Características básicas de las viviendas .....	9
4.3 Consumo de alimentos.....	10
4.3.1 Clasificación del PCA .....	12
4.3.2 Consumo de maíz y frijol de familias apoyadas por MIDES en los cuatro municipios .....	15
4.4 Acceso a los alimentos.....	17
4.5 Disponibilidad de alimentos .....	21
4.5.1 Acceso a la tierra.....	21
4.5.2 Pérdidas de cultivos de granos básicos.....	24
4.6 Estrategias de sobrevivencia .....	24
4.7 Situación del acceso a Servicios de Salud.....	26
4.8 Transferencias Monetarias Condicionadas (TMC) entregadas por el MIDES en la zona evaluada .....	28
4.8.1 Ejecución presupuestaria del MIDES en 2016 .....	28
4.8.2 Percepción y uso de los bonos .....	30
4.8.3 Condiciones para entregar los bonos.....	31
4.8.4 Uso de las TMC de salud y educación.....	33
4.9 Inseguridad Alimentaria .....	33
5. Conclusiones.....	41
6. Recomendaciones .....	44
7. Notas.....	47

# 1. Introducción

Uno de los impactos más dramáticos de la vulneración al Derecho de la Alimentación es la desnutrición en la niñez menor de 5 años, la cual la padecen crónicamente 46,5%<sup>1</sup> en Guatemala. Las consecuencias de la desnutrición son devastadoras para el futuro de los niños que la padecen, pero aún más preocupante es la muerte por hambre, la cual en 2015 cobró 153 víctimas<sup>2</sup> mortales.

Lo anterior, compromete más a la sociedad civil a realizar una continua vigilancia de la entrega de los servicios básicos del Estado, para que con información contundente y evidencia comprobada, se elaboren propuestas que permitan mejorar y fortalecer las políticas públicas relacionadas con el Derecho a la Alimentación y a la protección social de los más vulnerables.

En respuesta a lo anterior y para contribuir a las acciones de otras organizaciones a favor de la protección del Derecho a la Alimentación, el proyecto MONITOR DA, ejecutado por FUNDEBASE y con apoyo de OXFAM, desarrolla herramientas para que los actores de la sociedad civil organizada realicen auditoría social que permita vigilar los recursos dedicados a la protección del Derecho a la Alimentación, así también, para incidir para que estos sean utilizados con criterios de transparencia, eficiencia, sustentabilidad y equidad.

Como una de las acciones iniciales del proyecto MONITOR, se desarrolló un monitoreo en los departamentos de Chiquimula y Baja Verapaz que tuvo como finalidad identificar el grado de inseguridad alimentaria de las familias que son apoyadas por el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) con Transferencias Monetarias Condicionadas (TMC), para establecer la vulnerabilidad alimentaria generada por la pobreza crónica y los efectos del cambio climático en las familias atendidas por el MIDES y con ello, establecer si los criterios de selección que utiliza permiten proteger a los más vulnerables.

El acompañamiento del monitoreo lo realizó personal de la Defensoría del Derecho a la Alimentación y de las auxiliaturas de la Procuraduría de Derechos Humanos en cada departamento, además del apoyo de la Comisión Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) del Congreso de Guatemala.

Los actores en terreno fueron las familias que reciben las TCM y las organizaciones locales ASEDECHI y Corazón del Maíz, quienes contribuyeron a esta valoración poniendo a disposición recursos humanos, equipo y la logística para realizar este trabajo.

## 2. Objetivos

Los objetivos de este estudio son los siguientes:

- 2.1 Determinar el grado inseguridad alimentaria de las familias que son apoyadas por el MIDES con Transferencias Monetarias Condicionadas en 4 municipios del corredor seco de Guatemala.
- 2.2 Clasificar los hogares que reciben Transferencias Monetarias Condicionadas del MIDES, según su grado de Seguridad Alimentaria (segura, moderada y severa).
- 2.3 Efectuar una valoración de la Diversidad de la Dieta y el Punteo de Consumo de Alimentos –PCA-
- 2.4 Desarrollar conclusiones y recomendaciones sobre los criterios de focalización del MIDES y la posibilidad de que el padrón de las TMC pueda ser utilizado para reducir la vulnerabilidad alimentaria ante el cambio climático

## 3. Metodología

### 3.1. Tipo de estudio

El estudio consistió en una evaluación longitudinal retrospectiva, que registra información referente a la situación de Seguridad Alimentaria de las familias en las zonas evaluadas, utilizando como base de comparación la información de los proyectos de ayuda humanitaria implementados por Oxfam en esos territorios durante el mismo año, en respuesta a la crisis alimentaria ocasionada por el impacto del fenómeno de El Niño.

### 3.2 Tamaño y selección de la muestra

El universo utilizado para el estudio fue el padrón del programa de Transferencias Monetarias Condicionadas del MIDES en los cuatro municipios evaluados. Teniendo en cuenta esta población, se efectuó el cálculo de la cantidad de familias receptoras de las TMC que tendrían que ser incluidas en la muestra para conseguir una representatividad adecuada. El cálculo de la muestra se detalla a continuación:

Camotán y Jocotán, Chiquimula:

Tamaños de muestra y precisión para estimación de la proporción poblacional:

Tamaño poblacional:	10486
Proporción esperada:	50.0%
Nivel de confianza:	95.0%
Efecto de diseño:	1.0
Precisión (%)	Tamaño de muestra
-----	-----
5,0	371

### San Miguel Chicaj y Rabinal, Baja Verapaz:

Tamaños de muestra y precisión para estimación de una proporción poblacional:

Tamaño poblacional:	3687
Proporción esperada:	50.0%
Nivel de confianza:	95.0%
Efecto de diseño:	1.0

Precisión (%)	Tamaño de muestra
-----	-----
5,0	345

En total, la muestra es de 719 hogares, los cuales se dividieron en 72 clúster, cada clúster corresponde a una comunidad en la cual se evaluó a 10 hogares. La selección de las comunidades se realizó utilizando una tabla aleatoria simple, excluyendo a las comunidades que tuviesen menos de 10 familias beneficiarias de las TCM para poder cubrir la cantidad de familias de cada clúster.

La selección de las familias se efectuó a través de un sorteo aleatorio de la lista de familias en cada comunidad inscritas en el padrón del programa de TMC del MIDES.

### **3.4 Preparación del trabajo de campo**

- Se realizó una revisión hemerográfica y bibliográfica de documentos, estudios e informes relacionados con la situación de Seguridad Alimentaria Nutricional de las familias en la zona evaluada.
- Se adaptó la boleta de valoración de PCA y el Índice de Seguridad Alimentaria a las particularidades de la zona evaluada
- Se desarrolló un formulario en el software KoBoCollect para poder colocarlo en las tablet y agilizar el análisis de la data
- El equipo de campo consistió en 8 encuestadores 1 supervisor por departamento. Este proceso fue liderado por ASEDECHI en Chiquimula y Corazón de Maíz en Baja Verapaz, en ambos departamentos apoyó personal de las delegaciones de la Procuraduría de los Derechos Humanos (PDH). En total se dispuso de 16 encuestadores, 2 supervisores y 1 coordinador.

### **3.5 Capacitación al personal de Campo**

Se capacitó a los encuestadores y personal de la PDH, ASEDECHI y Corazón del Maíz en los siguientes aspectos:

- ✓ Conceptos básicos del Punteo de Consumo de Alimentos y el Índice de Seguridad Alimentaria
- ✓ Instrumentos de entrevista y su aplicación

- ✓ Uso de la tablet y de la app de koBoCollect

### **3.6 Definición y validación de la aplicación de entrevista**

La boleta electrónica fue validada tanto en el taller de capacitación, como en las prácticas de campo efectuadas para capacitar al personal contratado para el levantado de información en las comunidades.

### **3.7 Desarrollo del trabajo de campo**

- La recopilación de información se desarrolló en 5 días hábiles del 5 al 9 de diciembre del 2016 con supervisión del personal de las Auxiliaturas de la PDH de Baja Verapaz y Chiquimula.
- Los entrevistadores captaron la información en la tablet, llenando y guardando los registros por día.
- Los supervisores además de validar y supervisar el registro de información, fueron los responsables de enviar la información al sitio web asignado cada noche para que el analista y coordinador revisaron el proceso.

### **3.8 Análisis de la información**

- La información enviada fue compilada en una base Excel para ser revisada el mismo día en que fue registrada en las tablet.
- Los datos fueron analizados en SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) con formulas ya establecidas, para calcular la Índice de Seguridad Alimentaria según las variables de Punteo de Consumo de Alimentos, los ingresos de las familias y las estrategias de sobrevivencia.

## 4. Resultados

### 4.1 Características de los hogares entrevistados

El total de hogares evaluados fue de 719, distribuidos en 72 comunidades, cumpliendo con el total de la muestra prevista para el estudio. El 97% (n=703) de las entrevistas fue efectuado a madres y el 3% (n=16) a padres. El 100% del padrón del MIDES está integrado por madres de familia, se entrevistó a los padres en casos excepcionales, cuando la madre no estaba presente al momento de la entrevista. El detalle de la población evaluada se presenta en la siguiente tabla.

Tabla No.1

Municipio, comunidades y número de entrevistas realizadas

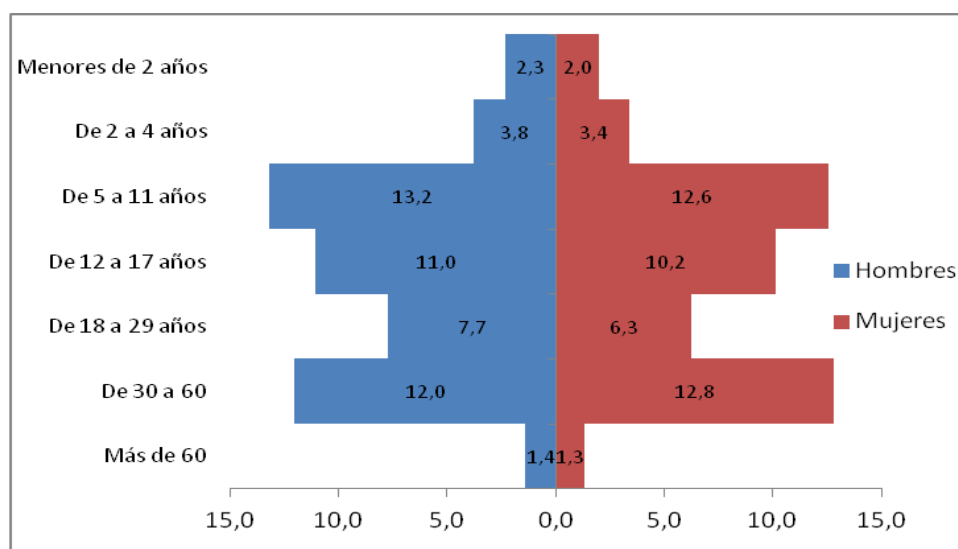
Departamento	Municipios	Número de comunidades	Número de entrevistas realizadas
Chiquimula	Camotán	18	203
	Jocotán	20	171
Baja Verapaz	San Miguel Chicaj	14	110
	Rabinal	20	235
	<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>719</b>

Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016

La media de integrantes de los hogares entrevistados es de 6.69, la cual es mayor a la media nacional (5.4<sup>3</sup>); es importante resaltar que en los dos municipios de Chiquimula reportaron 7.05 integrantes por hogar, dos más que la media Nacional. La composición por sexo de los hogares evaluados es de 3.44 hombres y 3.25 mujeres. La distribución por edades y sexo se detalla a continuación:

Gráfica No.1

Pirámide poblacional de hogares entrevistados



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016



## 4.2 Características básicas de las viviendas

Para determinar las condiciones de las viviendas de las familias evaluadas, se desarrolló una clasificación de las viviendas de acuerdo a su estructura básica de construcción, utilizando los siguientes criterios:

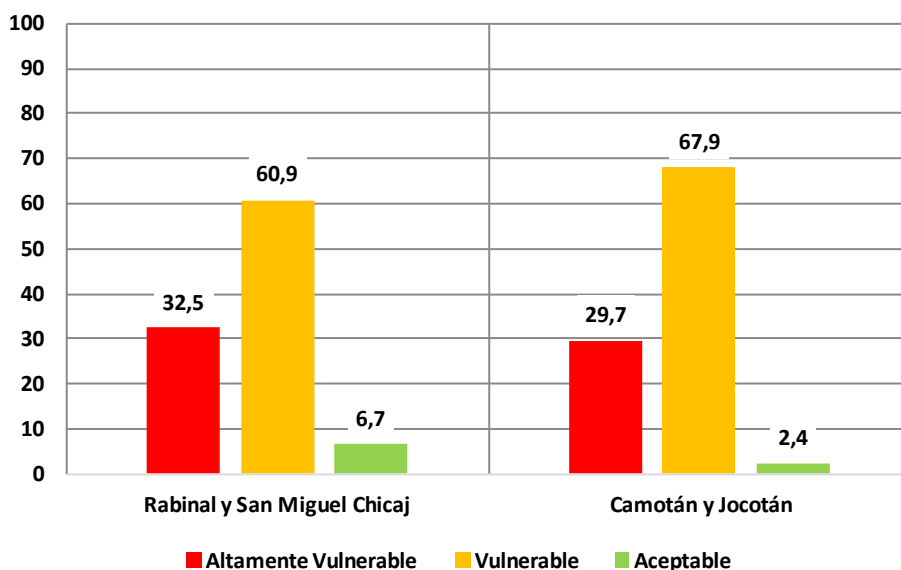
- **Altamente Vulnerable:** Piso de tierra y techo de paja, palma, teja; paredes de madera, lepa (madera de descarte), caña, adobe
- **Vulnerable:** Piso de tierra y techo o paredes de madera, lepa (madera de descarte), paja, palma caña, teja o adobe (dos elementos vulnerables)
- **Aceptable:** Uno o ningún elemento vulnerable, excluyendo a los que tienen piso de tierra.

Con base a la clasificación anterior, se determinó que el 95% de las viviendas de los hogares entrevistados están construidas con materiales que pueden comprometer la situación de salud de sus habitantes, en especial de la niñez menor de 5 años, mujeres embarazadas y los adultos mayores. De ser utilizados estos criterios para la selección de hogares para ser apoyados por el MIDES, casi el 100% de los registrados en los padrones evaluados obtendrían la TMC, en otras palabras, no es un criterio que permita hacer una focalización de las familias en mayor vulnerabilidad alimentaria puesto la precariedad de la vivienda es una característica común en las familias evaluadas.

La precariedad de construcción de las viviendas es mayor en los dos municipios de Chiquimula comparados con los hogares de los dos municipios de Baja Verapaz. En la siguiente gráfica se puede apreciar la clasificación de las viviendas por municipio.

Gráfica No.2

Clasificación de las viviendas de los hogares entrevistados según los materiales utilizados en su construcción básica



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

Es importante resaltar que en el 74.4% de los hogares evaluados, el piso de la vivienda es de tierra y tan solo en el 25% el piso es de torta de cemento. La correlación del piso de tierra y desnutrición crónica en el hogar es alta y demostrada en diversos estudios realizados en Guatemala (SESAN, 2013).

Los datos indican que más de la mitad de las viviendas (57%) tienen acceso al agua proveniente tubería, mientras que 15% acceden al agua por medio de algún río, manantial o por la lluvia. En los apartados siguientes del documento se hace un análisis de acceso a los servicios de los hogares de acuerdo su clasificación de inseguridad alimentaria.

### **4.3 Consumo de alimentos**

Para la determinación de la frecuencia de consumo de alimentos en los hogares evaluados se aplicó la metodología del Puntaje de Consumo de Alimentos (PCA), con la cual se dividió a los alimentos en 10 grupos de acuerdo al aporte nutricional a la dieta familiar, así también se registró la frecuencia de consumo de alimentos en los 7 días previos a la evaluación.

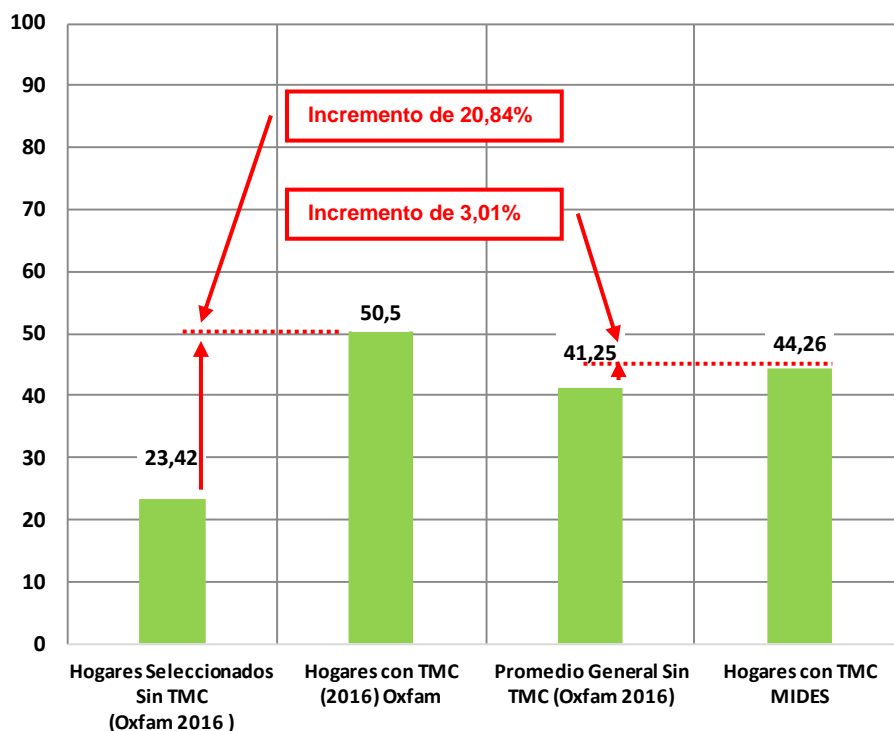
El Puntaje de Consumo de Alimentos (PCA) es un indicador que se utiliza para el monitoreo de la calidad de la dieta de una población después de una acción enfocada a mitigar una crisis que impacte en el acceso y/o disponibilidad de alimentos. Un estudio de este tipo realizado en la época de hambre estacional en mayo y abril de 2016 (Oxfam GB, 2016<sup>4</sup>), en los mismos municipios y tipo de población evaluada, se utilizó como una de las variables de Seguridad Alimentaria para seleccionar a los hogares que serían apoyadas por ese proyecto implementado por Oxfam, Corazón del Maíz y ASEDECHI.

Al comparar el PCA de la población rural general (41.25 puntos) y afectada por la sequía generado por Oxfam (Línea de Base) con el PCA de las familias evaluadas del padrón del MIDES (44.26 puntos) da una diferencia de apenas 3.01 puntos tras haber recibido las TMC proporcionada por el MIDES.

Para tener un punto de comparación, el PCA de las familias seleccionadas por Oxfam era de 23.42 puntos (Familias clasificadas con inseguridad alimentaria severa /IPC3) y luego de las TMC aportadas por Oxfam, el PCA incrementó en 20.84 puntos (50.5 puntos). La gráfica que se presenta a continuación ayuda a que se aprecien estas diferencias.

Gráfica No.3

Media del PCA de línea de base y hogares focalizados por OXFAM 2016 comparada con la media de hogares entrevistados y quienes son apoyados con TMC del MIDES



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE y las bases de datos de Oxfam 2016 de proyectos de ayuda humanitaria.

Los datos presentados en la gráfica anterior tienen dos lecturas, la primera, (a) que un poco más de la mitad de las familias (53%) que integran el padrón del MIDES no es la más vulnerable en términos alimentarios, y la segunda, (b) que el monto de las TMC que entrega el MIDES no es suficiente para mejorar el PCA de las familias que lo reciben, en especial si además de su situación de pobreza estructural han recibido un shock en sus medios de vida, como es el caso de las familias del corredor seco luego de perder sus cosechas por la falta de lluvia que ha ocasionado El Niño.

Los datos anteriores, al igual que muchas evaluaciones sobre este tema alrededor del mundo, también ayudan a derrumbar algunos mitos relacionados con las Transferencias Monetarias, como la percepción de que las familias que reciben las TMC se gastan el dinero en licor o lo gastan en artículos superfluos. El PCA en las familias evaluadas indica claramente que la mayor parte de la inversión, si no toda, se está invirtiendo en alimentos.

La medición del PCA es una variable que puede ser incluida en los procesos de monitoreo de MIDES para demostrar los efectos de las TMC entregadas, así como el proceso de selección de familias, en donde también tendría que ser utilizado el Índice de Seguridad Alimentaria (INSA) y con ello, garantizar que las TMC se están focalizando en las familias en mayor situación de vulnerabilidad.

### 4.3.1 Clasificación del PCA

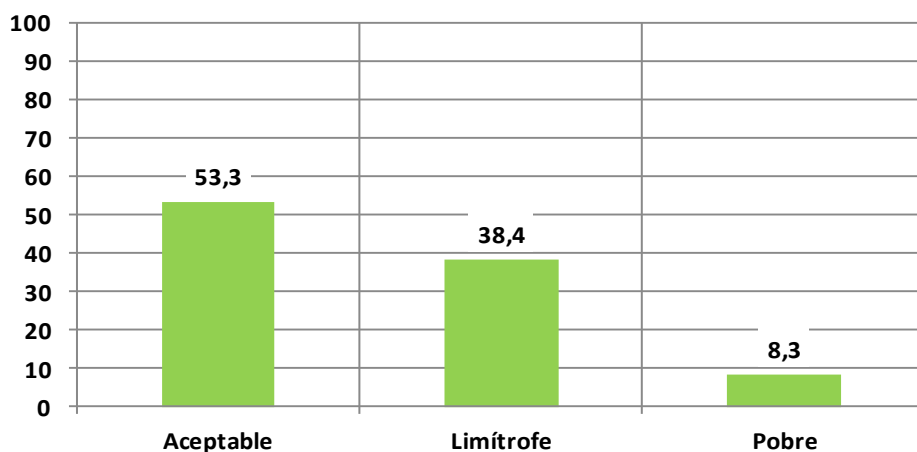
Para realizar las 3 clasificaciones de PCA de cada hogar evaluado, se comparó el PCA de cada uno de ellos con los puntos de corte establecidos por la metodología, siendo estos los siguientes:

- ✓ Consumo aceptable: > 35 puntos
- ✓ Consumo limítrofe: 21.5 a 35 puntos
- ✓ Consumo pobre: 0 a 21 puntos

A continuación se grafica el PCA de los hogares que son apoyados por el MIDES con transferencias condicionadas.

Gráfica No.4

Clasificación del PCA del total de hogares entrevistados del padrón del MIDES en los municipios incluidos en la evaluación



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

Las tres clasificaciones se relacionan con la variedad y calidad de la dieta, indicando los datos que el 53.3% (n=383) de los hogares evaluados en la semana antes de la encuesta tuvieron un consumo "aceptable", lo cual sugiere que estos hogares pudieron alcanzar el mínimo recomendado en cuanto a variedad y calidad de alimentación.

También se determinó que 38.4% (n=276) de los hogares evaluados están clasificados como limítrofes, es decir, en los 7 días antes de la encuesta accedieron a una dieta inadecuada en términos de variedad y frecuencia de consumo de alimentos, lo que implica una dieta poco nutritiva y con posibles efectos negativos en la nutrición de los integrantes de estos hogares.

El consumo limítrofe, tiene como base semanal un cereal (maíz, seis días) y el frijol (3 días a la semana), se complementa con el consumo dos veces por semana de algún vegetal; estos hogares acceden tan solo una vez a la semana al consumo de carne.

En la descripción de la dieta anterior, es evidente la casi ausencia del consumo de alimentos de origen animal (proteína de alto nivel nutritivo y micronutrientes), además es baja la frecuencia del consumo de alimentos que puedan proporcionar micronutrientes, minerales y fibra para las familias que entran en esta clasificación.

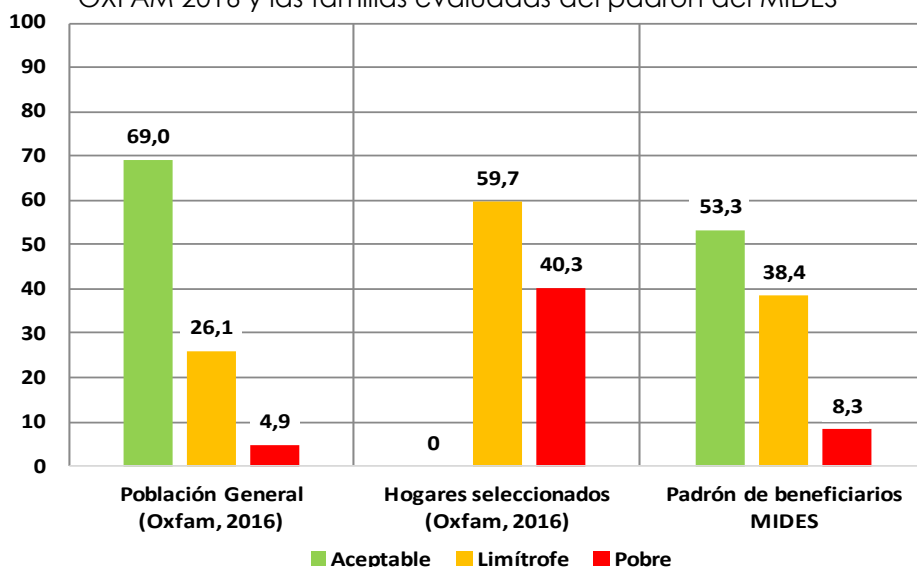
El 8.3% (n=60) de los hogares evaluados se clasificaron con un PCA pobre, lo cual indica el consumo de una dieta pobre en cantidad, frecuencia y variedad, bastante alejada de las recomendaciones para el alcance de una dieta nutritiva. Esta dieta indica "hambre aguda" ya que estos hogares apenas pudieron acceder a los cereales (maíz 5 días a la semana) y más precario acceso al frijol (1 día a la semana).

La evidencia anterior rompe el imaginario referente a que en Guatemala "por lo menos se tiene acceso al frijol y maíz", ya que estos hogares no pueden acceder a la dieta "típica" maíz/fríjol. Según los resultados del presente estudio, el 47%<sup>5</sup> de los hogares evaluados entran en esta frágil situación.

Si bien es cierto que la situación de los hogares que reciben las TMC esta marcado por la pobreza general y pobreza extrema propias de la zona, hay hogares que se encuentran en una situación mucha más precaria o de mayor vulnerabilidad alimentaria, principalmente debido a la pérdida continua de cosechas que ha ocasionado el proceso de instalación del fenómeno de El Niño a partir de 2013, hasta su instalación completa en 2015. En la siguiente gráfica se hace la comparación de la Línea Base y hogares focalizados por OXFAM contra los hogares que reciben TMC que fueron entrevistados:

Gráfica No.5

Clasificación del PCA de hogares de Línea Base y focalizados por OXFAM 2016 y las familias evaluadas del padrón del MIDES

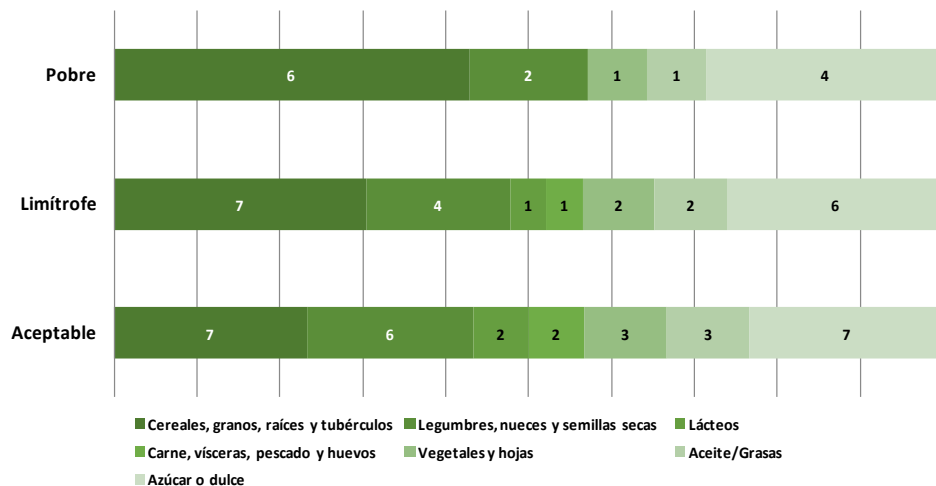


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

La variedad y frecuencia de consumo limitada –antes descrita– en los hogares que reciben TMC, se registró en un corte de 7 días antes de la encuesta, los resultados son los siguientes:

Gráfica No.6

Variedad y frecuencia de consumo de alimentos en siete días, de los hogares evaluados del padrón del MIDES

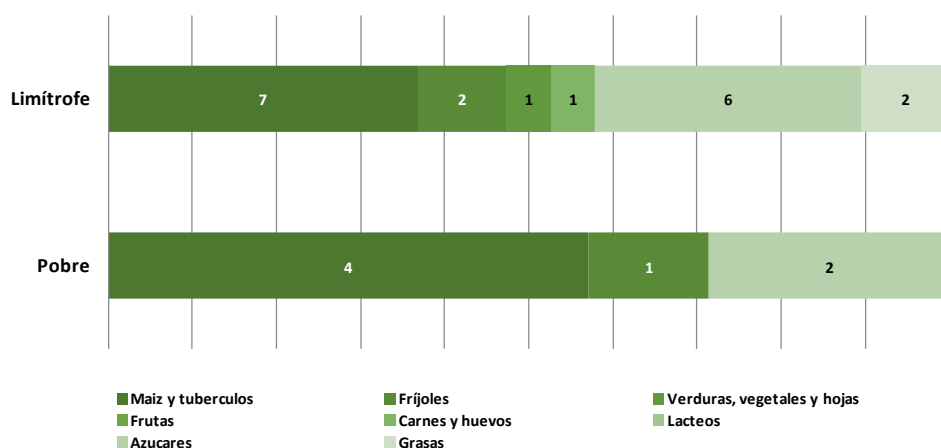


Fuente: Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

Una situación aún más crítica presentaban los hogares focalizados por Oxfam en el 2016, con una variedad y frecuencia de consumo extremadamente baja, desapareciendo el grupo de familias con consumo aceptable, puesto que no fueron seleccionado para participar en el proyecto, tal como se muestra a continuación:

Gráfica No.7

Variedad y frecuencia de consumo de alimentos en siete días de los hogares focalizados por el proyecto de emergencia de Oxfam



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio de Línea de Base de Oxfam 2016.

El PCA de los hogares apoyados por el MIDES en los cuatro municipios muestran una brecha importante) respecto a los hogares focalizados por Oxfam 2016 (21 puntos de PCA, lo que

implica una situación significativamente menor en consumo y variedad de alimentos de los hogares focalizados por Oxfam.

Por lo anterior, es necesario ajustar la cuantía de las transferencias para cubrir la brecha alimentaria adicional que está generando la pérdida de cultivos por el impacto del fenómeno de El Niño y la variabilidad climática.

En línea con lo anterior, es importante que los programas de protección social tengan las herramientas apropiadas que les permitan ubicar y focalizar estos hogares en mayor nivel de vulnerabilidad, para que puedan ser apoyados de manera diferenciada e integral con otros ministerios, y con ello evitar una crisis humanitaria, puesto que continuamente están siendo afectados por shocks en los medios de vida rurales provocados por el cambio climático.

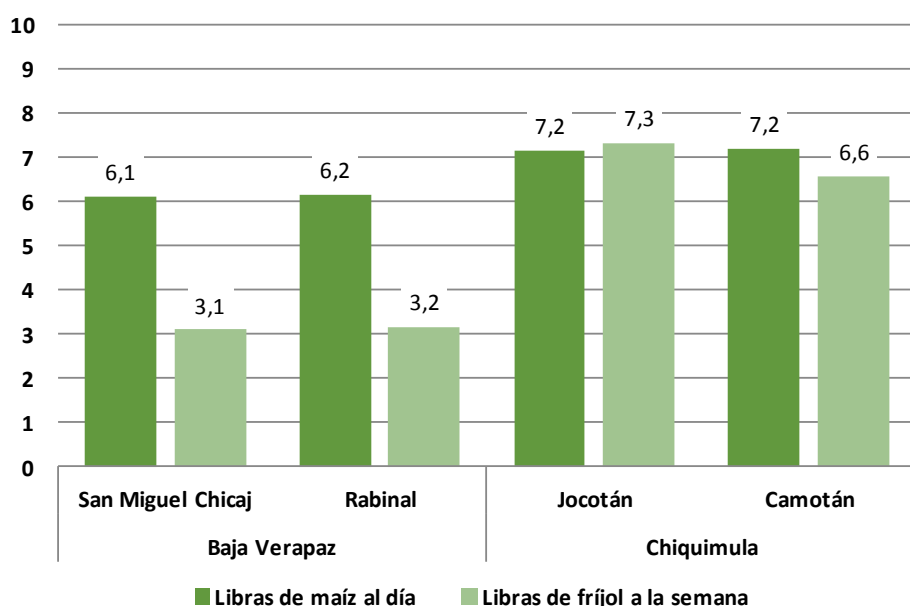
### 4.3.2 Consumo de maíz y frijol de familias apoyadas por MIDES en los cuatro municipios

Como se mencionó anteriormente, la base de la dieta de los hogares de la zona es maíz y la complementa en alguna medida el frijol. Sin embargo, existe una brecha de consumo de esos granos básicos, entre los departamentos de Chiquimula y Baja Verapaz, en especial en el consumo del frijol. Lo anterior debido a la baja producción (como se evidencia adelante) de este último grano en Baja Verapaz.

La comparación del consumo de maíz (por día) y frijol (por semana) en los hogares evaluados se presenta en la siguiente gráfica:

Gráfica No.8

Comparación del consumo de maíz (por día) y frijol (por semana) en hogares que reciben las TMC del MIDES



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

Con los datos promedio de consumo de maíz y frijol se pudo determinar que los integrantes de los hogares evaluados (6.7 integrantes) con un PCA pobre, pueden alcanzar una ingesta máxima aproximada de 724 kcal/persona/día<sup>6</sup>, lo cual es menos de la mitad del mínimo recomendado (2,000 kcal /persona/día)<sup>7</sup>. Lo anterior implica que este nivel de consumo es menor al de la clasificación de “consumo aceptable”.

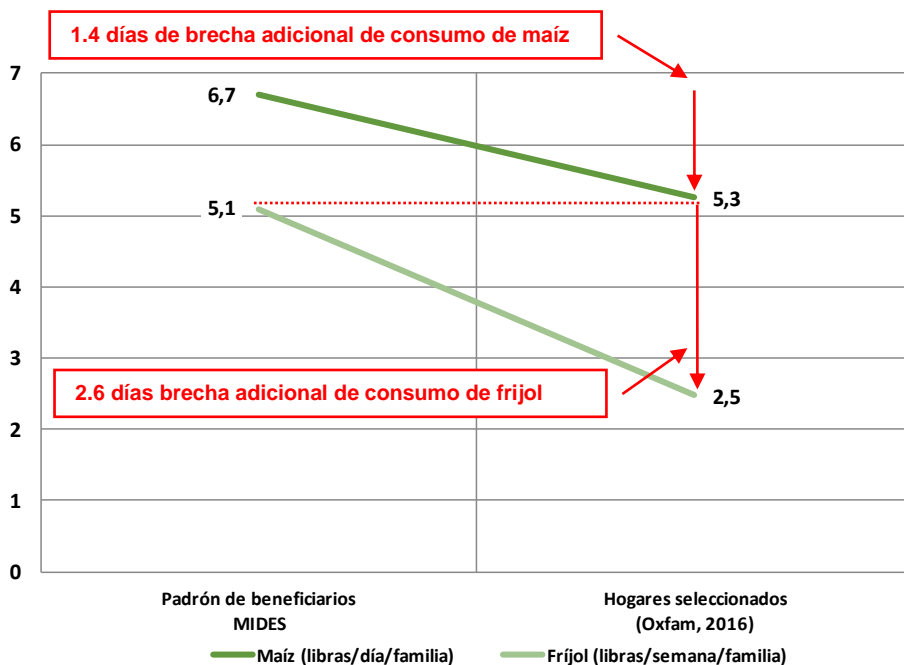
En los tres tipos de consumo se determinó que el 82% del total de consumo de calorías provienen de cereales, en especial del maíz. Esta dependencia se hace más aguda en el consumo pobre, en donde ésta es la fuente principal de energía para el 91% de los hogares evaluados del padrón del MIDES.

Es importante resaltar que los hogares focalizados por Oxfam, tuvieron menos consumo de maíz y frijol que los hogares que reciben las TMC del MIDES en los cuatro municipios incluidos en la evaluación. Los resultados muestran una significativa disminución de consumo de frijol en los hogares focalizados por OXFAM, dato importante puesto que es una de las pocas fuentes de proteína a la que acceden estas familias.

A continuación se grafica la comparación de las brechas de consumo de maíz y frijol mencionadas anteriormente.

Gráfica No.9

Brechas de consumo de maíz (libras/día/familia) y frijol (libras/día/semana) en hogares evaluados del padrón del MIDES y hogares focalizados por OXFAM 2016



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE y bases de datos de proyectos de ayuda humanitaria de Oxfam 2016.

El consumo de maíz y frijol para efectos del presente estudio, confirman los datos del PCA, además por ser los alimentos con mayor frecuencia consumidos, posibilitan el cálculo de ingesta a la semana de los integrantes promedio de los hogares



entrevistados. La gráfica anterior aporta más evidencia sobre la mayor brecha alimentaria en los hogares focalizados por Oxfam en relación a los que integran el padrón del MIDES.

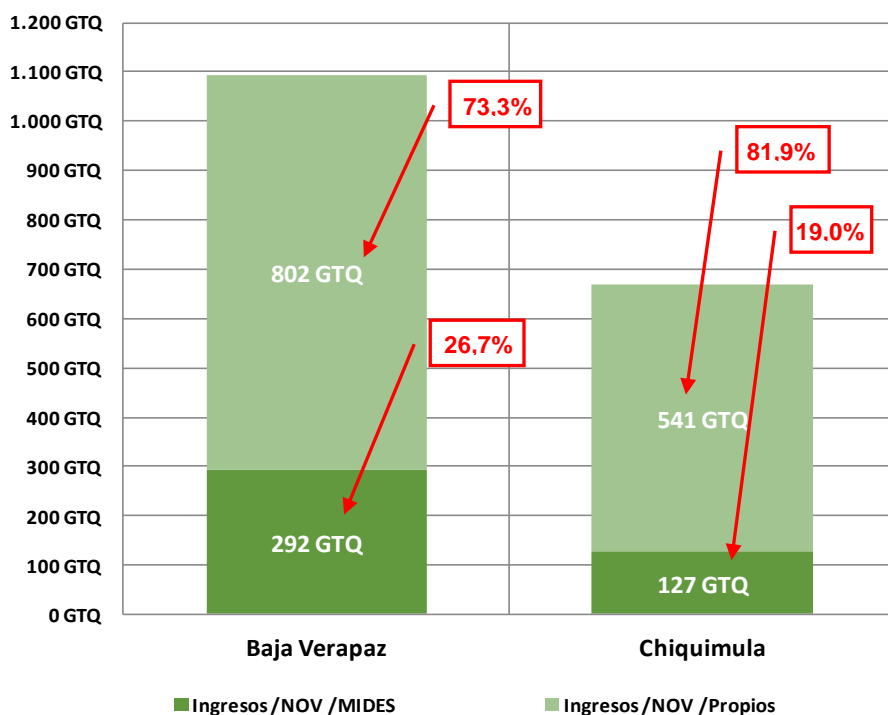
#### 4.4 Acceso a los alimentos

Para definir la situación del acceso a los alimentos en los hogares evaluados, se identificó la cantidad y tipos de fuentes de ingresos, así como las fuentes de alimentos y la proporción de gastos en alimentos en relación a los ingresos totales del hogar.

Los ingresos mensuales del total de población entrevistada son paupérrimos y muestran una crisis económica crónica; sin embargo, las transferencias condicionadas realizadas por el MIDES resultaron ser un alivio en el mes de noviembre, como a continuación se muestra:

Gráfica No.10

Comparación de la media de ingresos del total de hogares entrevistados con y sin aporte de las TMC del MIDES



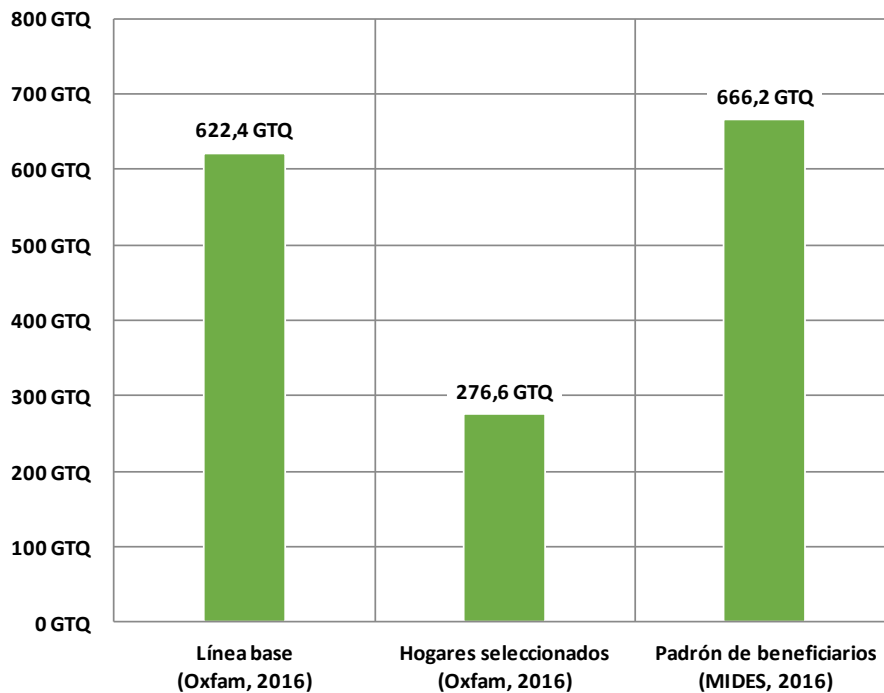
Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

Los resultados evidencian una relación proporcional entre los ingresos y la calidad de la dieta de las familias como era de esperarse, es decir, ingresos precarios, dieta precaria. El aporte del MIDES representa el 26.7% del total de ingresos para las familias de Baja Verapaz y el 19% para las de Chiquimula, a pesar de que el total de ingresos en los hogares de Chiquimula es inferior en 39% a los de Baja Verapaz.

De igual manera, existe una brecha significativa de ingresos entre los hogares focalizados por Oxfam en el 2016 y los hogares que reciben las TMC del MIDES en los 4 municipios evaluados, como a continuación se presenta.

Gráfica No.11

Comparación de la media de ingresos de hogares focalizados por Oxfam en 2016 con los hogares apoyados por MIDES



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016 y los datos de Línea de Base y proyectos de ayuda humanitaria de Oxfam 2016.

A noviembre de 2016 la Canasta Básica Alimentaria (CBA) tenía un costo de 3,938.03 GTQ<sup>8</sup> según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), muy lejana al promedio de ingresos de los hogares que reciben las TMC, los cuales podrían cubrir tan solo el 16.9% de la CBA. Esta situación se agrava más en los hogares focalizados por Oxfam en 2016, los cuales únicamente podrían cubrir el 7% de la misma, evidenciando nuevamente que estas familias se encuentran en una situación mucho más precaria que las que integran el padrón del MIDES.

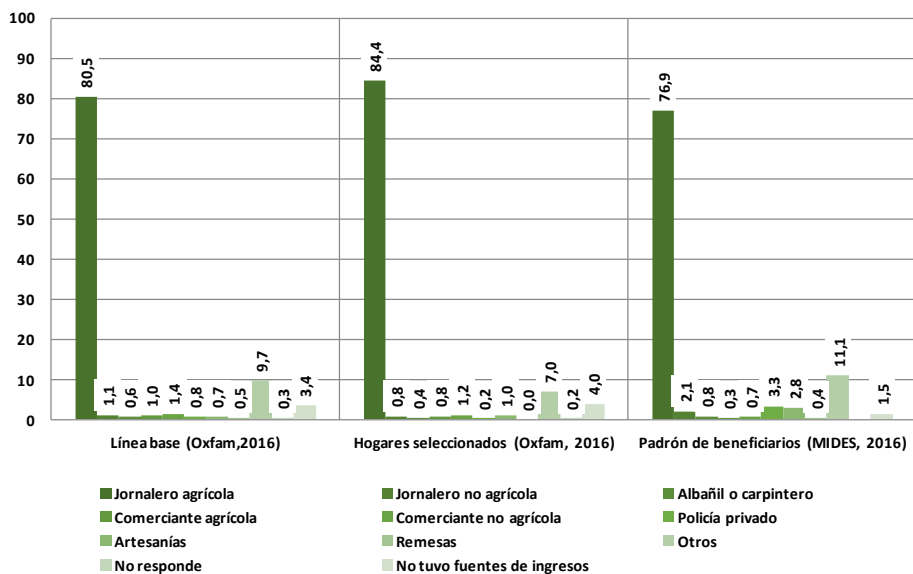
La falta de oportunidades de empleo es una de las principales preocupaciones de los habitantes de la zona en donde se desarrolló el estudio, situación que se refleja en las fuentes de ingresos de los hogares, en donde los resultados son contundentes.

La mayoría de las familias tiene una sola fuente de ingresos, la cual predominantemente es el jornalero agrícola temporal, en especial la alta dependencia de esta fuente de ingresos se da en los municipios de Chiquimula. En Baja Verapaz la variable “otros” se refiere a ingresos por trabajos domésticos, venta de animales y leña, así como el apoyo de algún familiar.

En la siguiente gráfica se puede apreciar el detalle de las fuentes de ingresos en las familias del padrón del MIDES que fueron evaluadas.

Gráfica No.12

Fuentes de ingresos del total de hogares entrevistados y que reciben TMC del MIDES en los cuatro municipios evaluados



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

Tomando en cuenta que los jornales agrícolas locales son la principal fuente de ingreso “temporal” se preguntó el costo del jornal, la media fue mayor en los dos municipios de Baja Verapaz (55.00 GTQ) y menor en los dos municipios de Chiquimula (35.00 GTQ).

En cuanto al número de jornales realizados en el mes de noviembre, el resultado fue inversamente proporcional al costo descrito anteriormente. En Chiquimula, las familias accedieron a 19 jornales de trabajo, con un ingreso promedio de 665.00 GTQ en el mes noviembre.

En el caso de Baja Verapaz el promedio fue de 12 jornales, lo que corresponde a un ingreso promedio de 660.00 GTQ. Los datos de los jornales son únicamente de las familias quienes tuvieron acceso a esta actividad durante el mes de noviembre 2016.

Los datos anteriores permiten inferir que en los dos municipios de Chiquimula, aún cuando las familias realizaron más jornales comparado con los dos municipios de Baja Verapaz, los ingresos no son significativamente diferentes, lo que implica que una familia de Chiquimula debe trabajar 7 días más para obtener los mismos ingresos que las de Baja Verapaz.

En términos generales las fuentes de ingresos entre los hogares seleccionados por Oxfam en 2016 y los apoyados por MIDES en los cuatro municipios, no tienen diferencias significativas. Sin embargo se evidencia que existen 7.5% más de dependencia del jornaleo agrícola de los hogares focalizados por Oxfam.

En cuanto a las fuentes de los alimentos, en los 7 días antes de la encuesta, el 87% (n=626) de los hogares entrevistados indicaron que compraron el maíz que consumieron y tan solo el 12% (n=86) consumió aún de sus reservas de alimentos<sup>9</sup>.

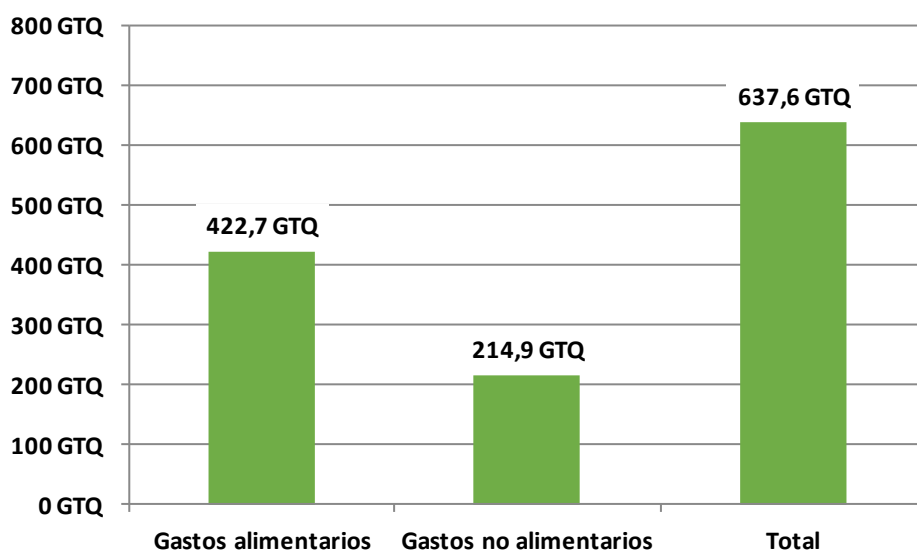
En el caso del frijol, el 91% (n=654) de los hogares lo compraron y el 8% (n=58) no compraron en la semana antes de la encuesta<sup>10</sup>.

Lo anterior indica que la mayoría de hogares no consumen granos básicos (base de la dieta) provenientes de sus cultivos o reservas, básicamente debido a que los cultivos no han conseguido producir lo suficiente por los problemas climáticos durante los últimos cuatro años. La dependencia de la compra de alimentos es alta, situación que complica el acceso a estos alimentos debido a la precariedad e inestabilidad de los ingresos, situación que hace que las familias tomen medidas extremas para acceder a los recursos para facilitar la disponibilidad de los alimentos.

Con ingresos tan extremadamente precarios, la proporción de gastos en alimentos es bastante alta en relación a los ingresos totales de las familias, tal como se muestra a continuación:

Gráfica No.13

Comparación de gastos alimentarios y no alimentarios (media) en GTQ del total de hogares entrevistados del padrón del MIDES



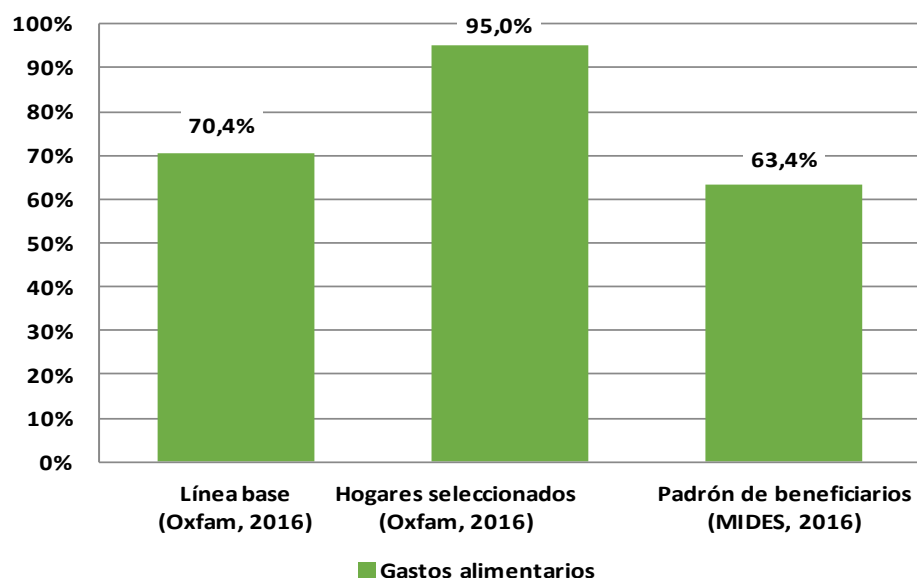
Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

Al comparar los gastos alimentarios entre los hogares apoyados por el MIDES y los hogares focalizados por Oxfam en 2016, se evidencian que los hogares evaluados del padrón del MIDES gastan 68.8 GTQ más que los hogares seleccionados por Oxfam.

Por otro lado, la proporción de gastos en alimentos entre los diferentes grupos de comparación son significativos. Los hogares del padrón del MIDES gastan el 63,4% de sus ingresos en alimentos, bastante similar a la media de la población general evaluada por Oxfam en la Línea Base (70.4%), en tanto que la proporción de gasto en alimentos en los hogares seleccionados por Oxfam llega al 95%, lo que evidencia mayor precariedad de ingresos en comparación a los del padrón del MIDES y a los datos del total de hogares de la Línea Base de Oxfam 2016.

Gráfica No.14

Comparación de la proporción de gastos de alimentos del total de hogares entrevistados, la línea base y los hogares focalizados por OXFAM



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE, datos de Línea Base de Oxfam 2016 y los datos de los hogares seleccionados de proyectos de ayuda humanitaria de Oxfam 2016.

Para poder gastar el monto promedio en alimentos que los demás hogares evaluados, los hogares seleccionados por Oxfam deben realizar otras medidas u acciones extremas para obtener los 61.7 GTQ faltantes (276.6 GTQ de gastos alimentarios – 214.9 GTQ promedio de ingresos). En resumen, se encuentran en una situación de miseria y hambre.

## 4.5 Disponibilidad de alimentos

### 4.5.1 Acceso a la tierra

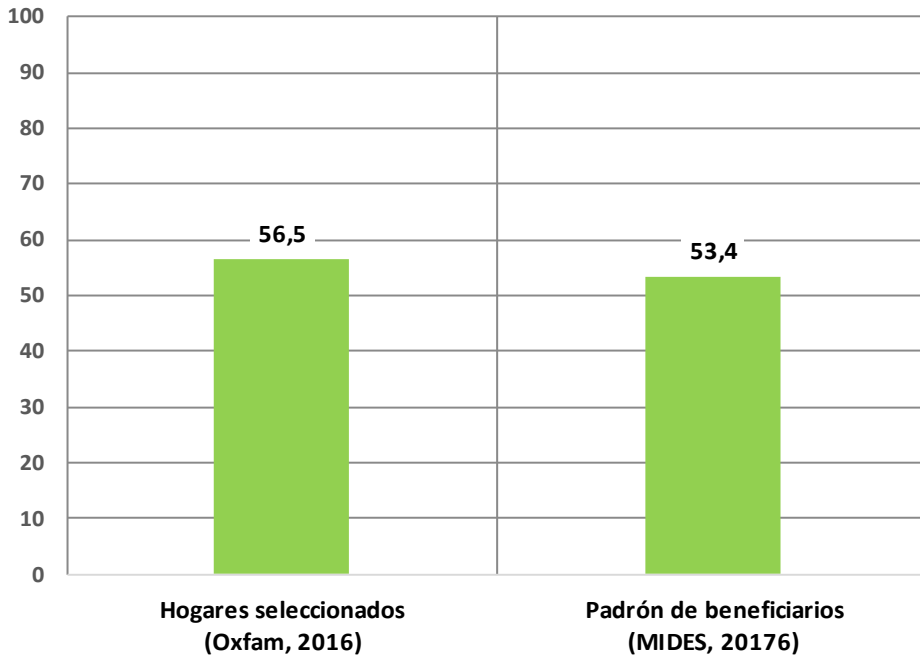
En las familias de los cuatro municipios incluidos en la evaluación, el 53% de los hogares entrevistados tienen acceso a tierra para cultivar, una parte importante de esta tierra a la que acceden es alquilada (45%).

La media de tierra utilizada para el cultivo para las familias evaluadas del padrón del MIDES en los municipios de Chiquimula es 0.46 manzanas por familia, lo cual significa que tienen mayores porciones de tierra que los municipios de Baja Verapaz, en donde la media de tierra por familia alcanza únicamente para actividades de traspatio (0,08 manzanas /familia).

Al comparar la tenencia de la tierra, no existe diferencia significativa entre los datos de los hogares seleccionados por Oxfam 2016 y los que integran el padrón del MIDES, tal como se muestra en la gráfica siguiente.

Gráfica No.15

Comparación de tenencia de tierra para el cultivo de hogares del padrón del MIDES y hogares focalizados por OXFAM 2016

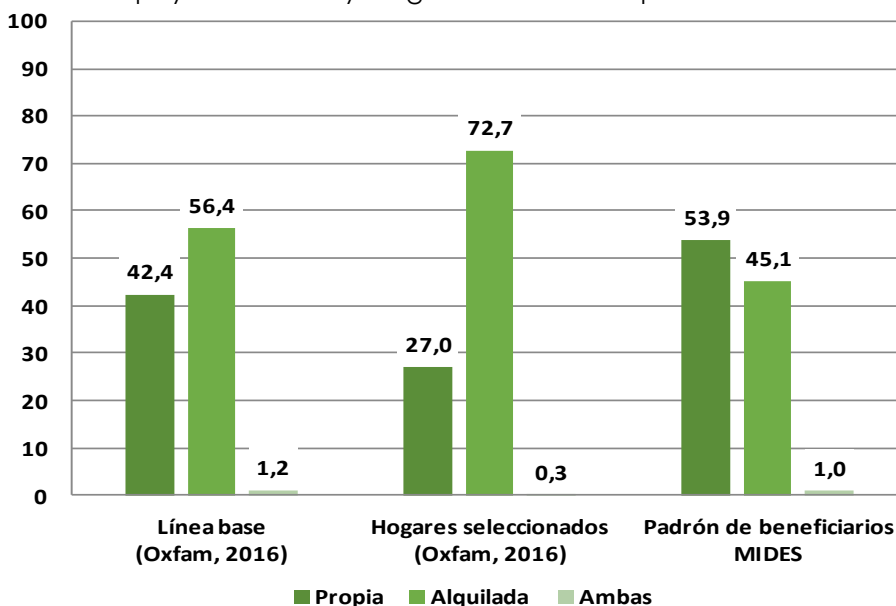


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016 y datos de los hogares seleccionados en proyectos de ayuda humanitaria de Oxfam 2016.

Un elemento importante a resaltar es que sí existe diferencia significativa en cuanto al tipo de propiedad de la tierra que se usa para cultivar, puesto que siete de cada diez hogares seleccionados por Oxfam en el 2016 alquilan la tierra para cultivar, mientras que cuatro de cada diez de los hogares apoyados por el MIDES alquilan la tierra, tal como presenta en la siguiente gráfica.

Gráfica No.16

Comparación de propiedad de la tierra para el cultivo de hogares con apoyo del MIDES y hogares focalizados por OXFAM



Fuente: Elaboración propia con datos de la Línea Base de Oxfam 2016, los hogares seleccionados de proyectos de AH de Oxfam 2016 y el estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

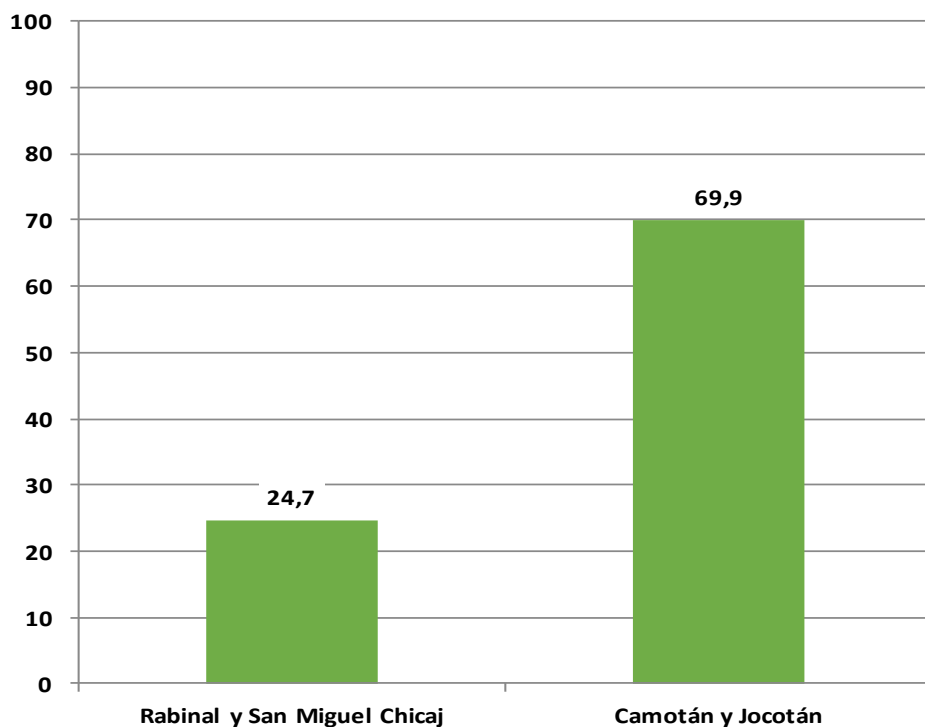
Los datos de la gráfica anterior indican que la mayoría de los hogares del padrón del MIDES (53.9%) tienen tierra propia, en tanto que la mayoría de hogares focalizados por Oxfam alquilan la tierra para cultivar (72.7%), otro elemento que apunta a una mayor vulnerabilidad en los hogares seleccionados por Oxfam.

El estudio determinó que 96% de los hogares de los 4 municipios evaluados del padrón del MIDES y que acceden a tierra, se dedican al cultivo del maíz, el cual se utiliza mayoritariamente para el consumo familiar.

En el caso del cultivo de frijol, existe diferencia significativa en la cantidad de hogares que producen este cultivo en los cuatro municipios (y que acceden a tierra para producir), como lo muestra la siguiente gráfica:

Gráfica No.17

Porcentaje de hogares entrevistados que cultivan frijol en cuatro municipios del corredor seco que reciben TCM del MIDES



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

Con el bajo consumo de frijol identificado con el PCA y la cantidad de libras de frijol consumidas por semana en las familias de los dos municipios de Baja Verapaz, se puede concluir que esta situación es producto de la escasa producción de autoconsumo en la zona, aunado a la precariedad de los ingresos que no permiten que las familias puedan comprarlo.

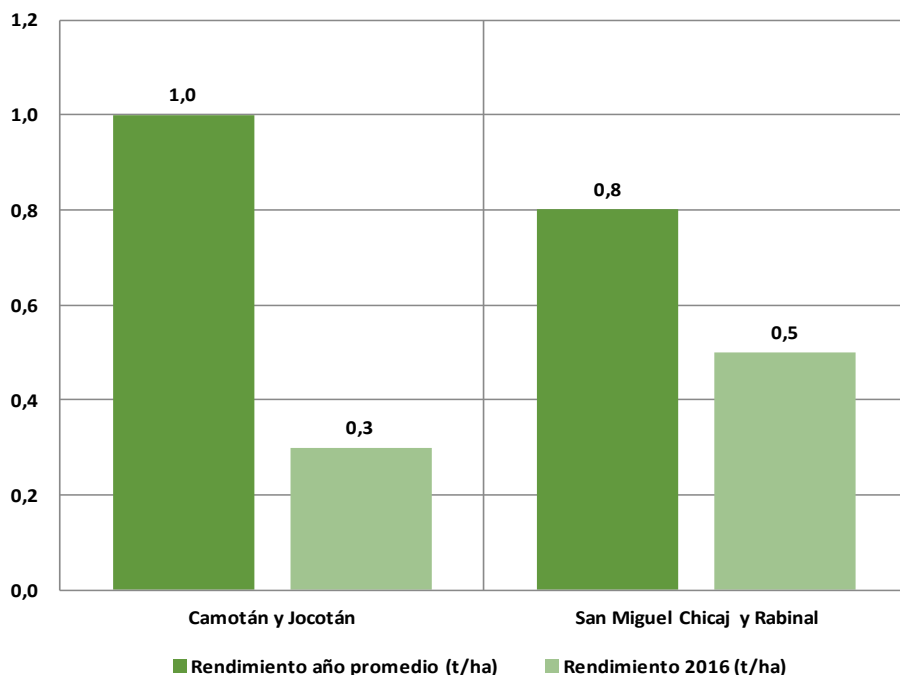
A diferencia del cultivo del frijol, en los dos municipios de Baja Verapaz, el 9% de hogares reportaron el cultivo de hortalizas, un porcentaje mucho mayor que los hogares que se dedican a esa actividad y que son apoyados por el MIDES en Chiquimula (4%).

#### 4.5.2 Pérdidas de cultivos de granos básicos

El rendimiento medio de maíz reportado por los hogares entrevistados del padrón del MIDES para el 2016 fue de 0.4 t/ha, 61% menor a lo esperado para una producción en un año de lluvias suficientes para el desarrollo de los cultivos (0.9 t/ha). El departamento con mayor rendimiento fue Baja Verapaz (0.5 t/ha) y el de menor rendimiento fue Chiquimula, tal y como se describe en la siguiente gráfica:

Gráfica No.18

Comparación del rendimiento de maíz en 2016 con el rendimiento de un año promedio reportado por los hogares evaluados



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

Como se observa en la gráfica anterior, las pérdidas en el cultivo del maíz fueron mayores en los dos municipios de Chiquimula, las cuales se calcularon en 70%. En los dos municipios de Baja Verapaz se estableció que las pérdidas en el cultivo del maíz llegaron al 40%.

En cuanto al frijol, las familias que reciben las TMC del MIDES de Camotán y Jocotán, reportaron pérdidas promedio del 90%, en tanto que las familias de los dos municipios de Baja Verapaz, reportaron que las pérdidas en la producción de frijol fueron de 40%, mismo porcentaje reportado en la pérdida de maíz.

#### 4.6 Estrategias de supervivencia

Con frecuencia se utiliza el Índice de Estrategias de Supervivencia (IES) como indicador proxy de la seguridad alimentaria, sus elementos pueden servir para analizar la estructura de las estrategias de supervivencia que emplean las familias para afrontar las crisis. El índice se basa en las respuestas posibles que



las personas entrevistadas pueden dar a la pregunta: “En los últimos siete días, ¿el hogar tuvo momentos de estrés relacionado con la inseguridad alimentaria?”<sup>11</sup>.

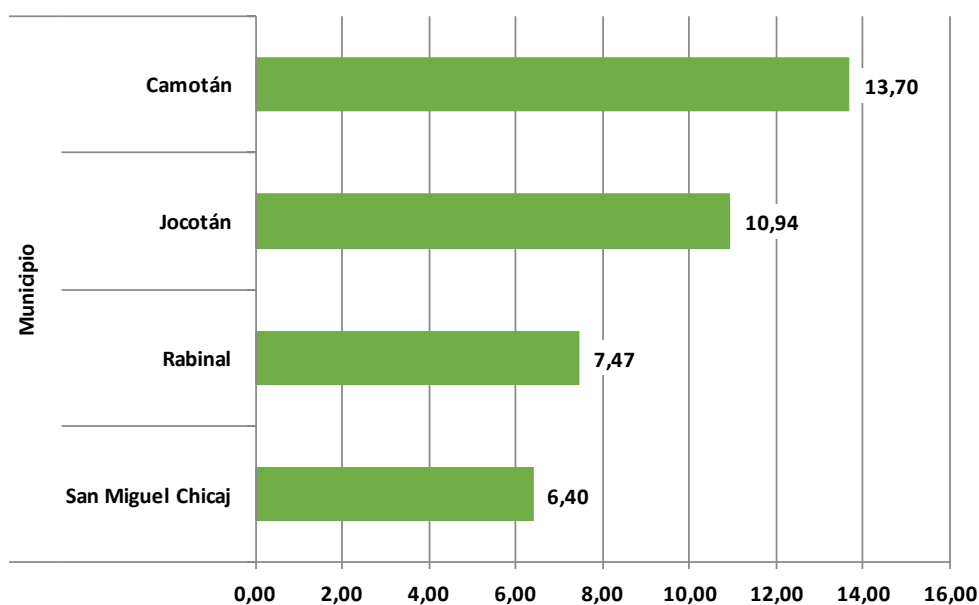
En el IES no hay un puntaje de corte como el PCA, pero sumados los pesos de cada tipo de estrategia realizada por los hogares se tiene un valor absoluto, en el cual, a mayor valor del IES mayor es la severidad de la inseguridad alimentaria que enfrentan las familias evaluadas.

La evaluación mostró una diferencia significativa entre los hogares de los municipios de Baja Verapaz y los de Chiquimula, los datos indican que los hogares Camotán y Jocotán han realizado más estrategias de supervivencia<sup>12</sup> y por lo tanto, son los más vulnerables del total evaluados.

A continuación se muestra la diferencia del Índice de Estrategias de Supervivencia de los hogares del padrón del MIDES evaluados en los cuatro municipios.

Gráfica No.19

Comparación de la media del IES en hogares entrevistados que reciben TMC del MIDES de 4 municipios del Corredor Seco de Guatemala

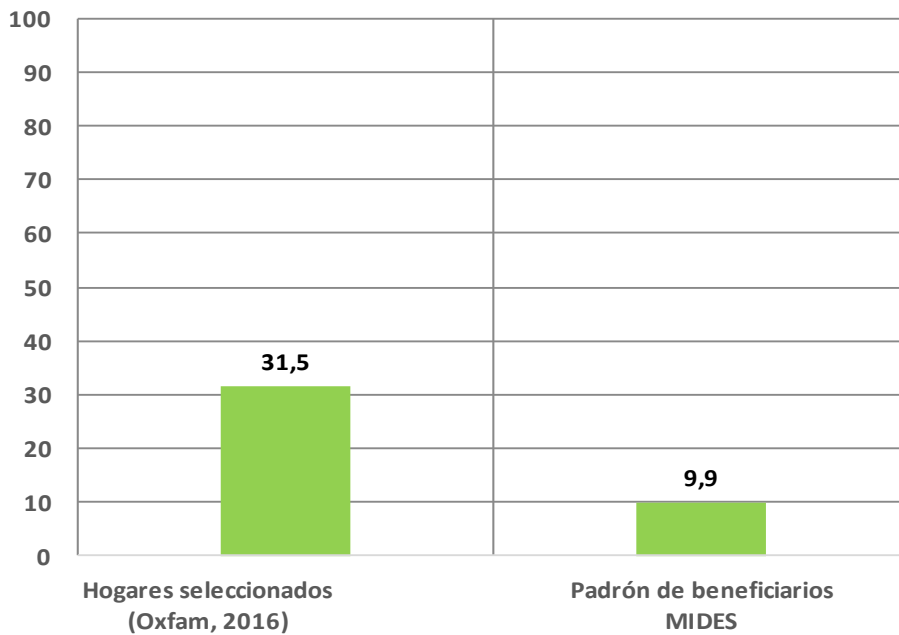


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

Al comparar la media de IES de los hogares seleccionados por Oxfam 2016 con los hogares que reciben TMC de MIDES en los 4 municipios evaluados, se visualiza la extrema situación de los hogares focalizados por Oxfam. En la siguiente gráfica se pueden ver los detalles de la situación descrita anteriormente.

Gráfica No.20

Comparación de la media del IES de hogares entrevistados del padrón del MIDES y hogares focalizados por Oxfam 2016



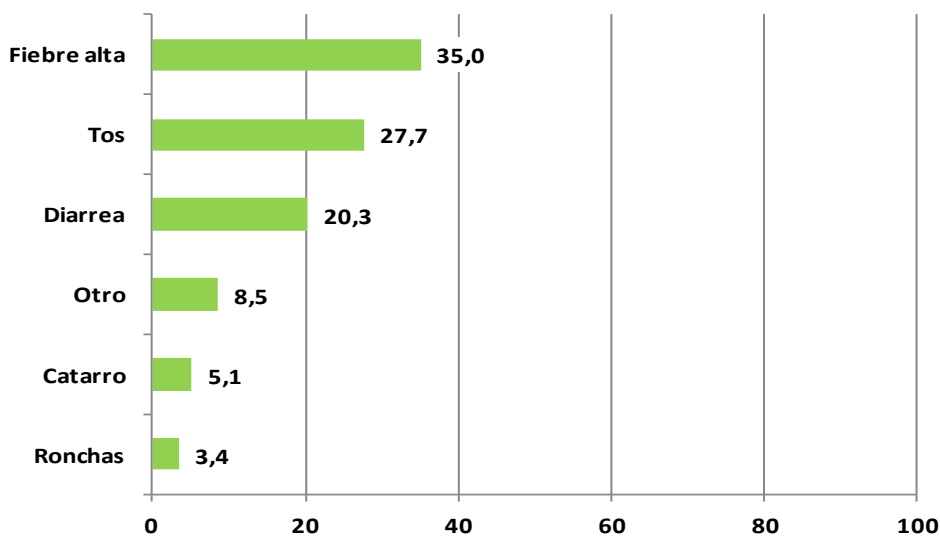
Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE y los hogares seleccionados en los proyectos de ayuda humanitaria de Oxfam 2016.

#### 4.7 Situación del acceso a Servicios de Salud

En el mes de noviembre el 48% de los hogares reportaron que al menos un niño o niña menor de 5 años se enfermó con alguno de los siguientes padecimientos:

Gráfica No.21

Principales padecimientos de salud de las niñas y niños menores de 5 años de los hogares evaluados del padrón del MIDES



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

La fiebre alta se asocia a las infecciones intestinales y respiratorias agudas, las cuales en su mayoría son prevenibles y tratables. El 76% de los casos anteriores, fueron llevados a algún servicio de salud, principalmente a los Centros y Puestos de Salud (79%).

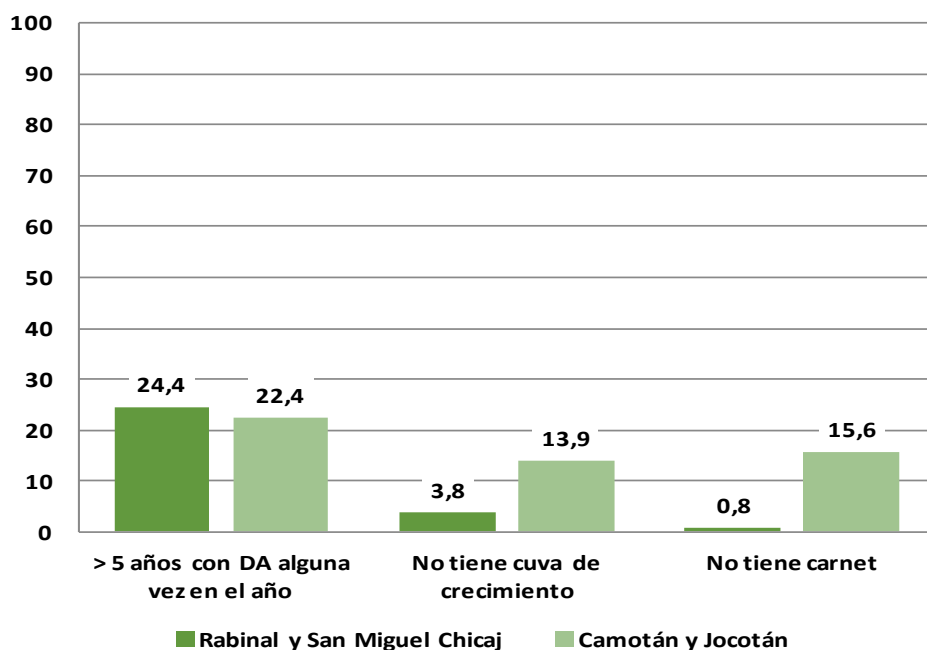
Los datos anteriores son relevantes, puesto que según la ENSMI 2014/15, a nivel nacional el 50% de las personas buscan tratamiento en algún establecimiento de salud privado o con algún profesional independiente por ese tipo de padecimientos, con tendencia a disminuir en el área rural. Los datos obtenidos en los hogares evaluados que reciben TMC son contrarios a lo reportado en la ENSMI, es decir, la mayoría de las familias busca servicios públicos, situación que puede estar incrementando la demanda de servicios de salud debido a la condicionalidad.

En general, el 93% de la niñez que vive en los hogares que reciben TMC del MIDES fueron medidos y pesados por lo menos una vez en el año. Durante el 2016 según el carnet de vacunación, dos de cada diez hogares (20%), en más de una vez al año, identificaron a algún niño-a con desnutrición aguda. El mayor reporte de estos casos se realizó en Baja Verapaz en comparación a Chiquimula.

La falta de carnet, la falta de registro del peso y el trazo de las curvas de crecimiento en el documento de vacunación, fue una constante en Camotán y Jocotán. Esta deficiencia por parte de los servicios de salud pudo afectar el sub registro de estos casos, además del impacto que tiene que la familia no esté informada apropiadamente sobre la situación nutricional del niño-a. En la siguiente gráfica se puede apreciar el detalle de los datos de desnutrición en base a los carnets de salud analizados.

Gráfica No.22

Hogares entrevistados con niñez menor de 5 años, con al menos un reporte de desnutrición aguda en 2016 en los cuatro municipios del corredor seco evaluados



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

Durante el 2016, más de la mitad (57%) de los niños de 6 a 23 meses que pertenecen a los hogares que reciben TMC de los 4 municipios no recibieron ninguna dosis de micronutrientes en polvo. El restante 42.7% que recibieron micronutrientes, la mayoría solamente lo recibieron una vez (72%) y no dos, como es normado por el Ministerio de Salud.

La administración de vitamina A en la niñez de la población estudiada, tuvo un mejor rendimiento durante el 2016 que los micronutrientes en polvo, puesto que el 69% sí recibieron ese nutriente (Vitamina A), con mejor desempeño en los dos municipios de Chiquimula (71%), en comparación con los hogares evaluados en Baja Verapaz (64%).

El atol fortificado no fue entregado en 98.9% de los hogares con niñez menor de dos años.

El monitoreo de crecimiento, así como la administración de micronutrientes y vitacereal en la niñez menor de 2 años, son unas de las principales acciones previstas en la ventana de oportunidades para esa edad, y así prevenir la desnutrición crónica por la deficiencia de éstos. Los resultados evidencian que existe una demanda de los servicios de salud creada por las TMC, pero los recursos e insumos del Ministerio de Salud son insuficientes para atenderla apropiadamente.

## 4.8 Transferencias Monetarias Condicionadas (TMC) entregadas por el MIDES en la zona evaluada

### 4.8.1 Ejecución presupuestaria del MIDES en 2016

Para el 2016 el MIDES destinó para los cuatro municipios evaluados 6.4 millones de quetzales para atender 14,173 familias<sup>13</sup> apoyadas con las Transferencias Monetarias Condicionadas en salud y educación.

La ejecución del presupuesto disponible en 2016 para el bono de salud para los 4 municipios (2.8 millones de quetzales) alcanzó casi el 100% de ejecución como se muestra a continuación:

Tabla No.2

Ejecución de presupuesto vigente del bono de salud para 4 municipios del corredor seco

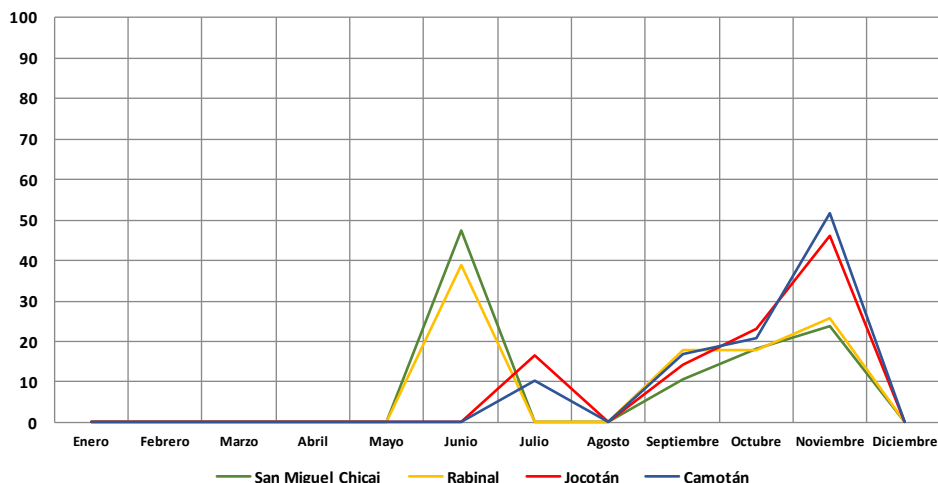
Municipio	Presupuesto disponible	Devengado	% ejecución
San Miguel Chicaj	286.200	286.200	100
Rabinal	416.100	416.100	100
Jocotán	1.082.400	1.077.000	99,5
Camotán	1.033.200	1.033.200	100,0

Fuente: elaboración propia con datos de SICOIN al 15/12/2016

A pesar de la alta ejecución de finales de año, dicho presupuesto empezó a tener ejecución en el mes de mayo, con énfasis en junio, octubre, noviembre y diciembre, como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica No.23

Ejecución del presupuesto de 2016 del bono de salud en los cuatro municipios incluidos en la evaluación



Fuente: elaboración propia con datos de SICOIN al 15/12/2016

De igual manera que el bono de salud, la ejecución del presupuesto disponible en 2016 para el bono de educación (3.6 millones de quetzales) alcanzó el 100% de ejecución, tal como se muestra a continuación.

Tabla No.3

Ejecución de presupuesto de 2016 del bono de educación en los cuatro municipios incluidos en la evaluación

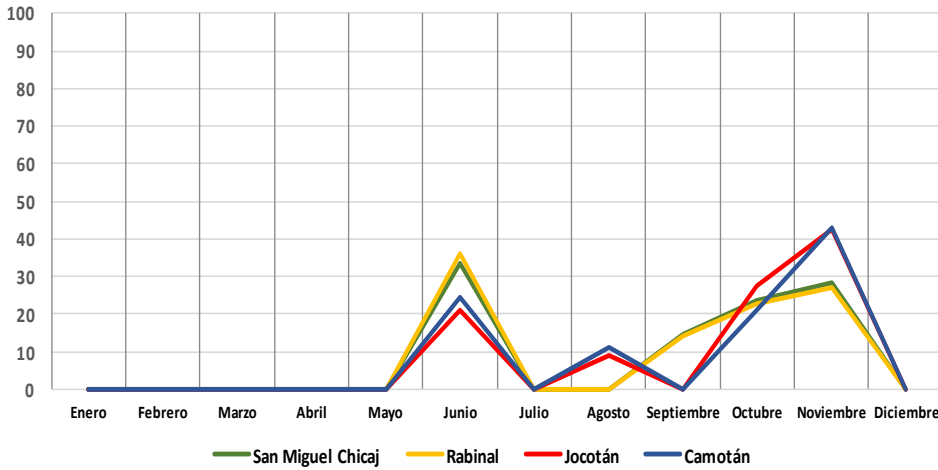
Municipio	Presupuesto disponible	Devengado	% ejecución
San Miguel Chicaj	500.100,0	500.100,0	100,0
Rabinal	701.400,0	701.400,0	100,0
Jocotán	1.283.400,0	1.281.600,0	99,9
Camotán	1.135.200,0	1.133.100,0	99,8

Fuente: elaboración propia con datos de SICOIN al 15/12/2016

La ejecución de presupuesto en 2016 para el bono de educación inicia en mayo, con énfasis en junio y con la mayor ejecución en octubre y noviembre, cuando termina el ciclo escolar. A continuación se grafica la ejecución por mes de dicho bono:

Gráfica No.24

Ejecución del presupuesto de 2016 para el bono de educación en los cuatro municipios evaluados



Fuente: elaboración propia con datos de SICOIN al 15/12/16

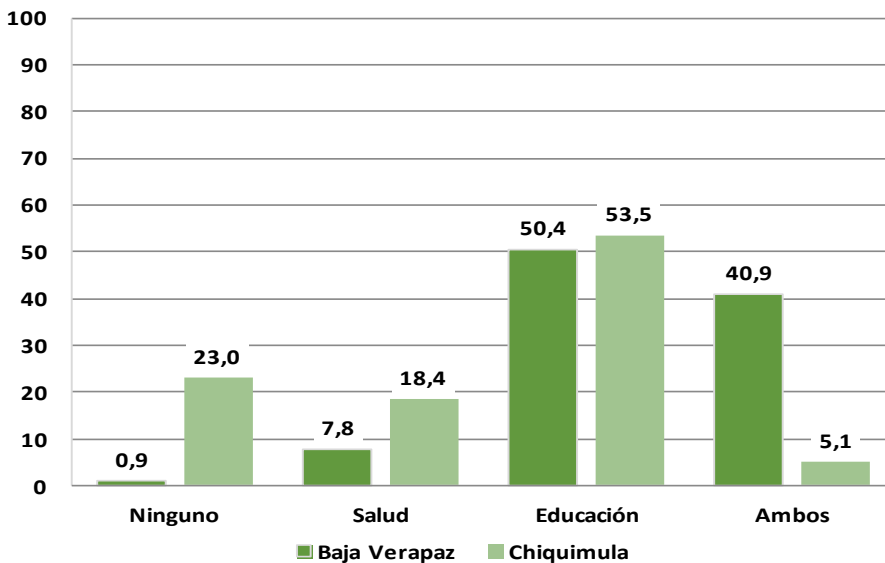
#### 4.8.2 Percepción y uso de los bonos

Para quienes recibieron las TMC, más de la mitad recibieron solamente el bono de educación<sup>14</sup>, lo cual contrasta con la mayor asignación y ejecución presupuestaria para ese bono. En los dos municipios de Baja Verapaz un alto porcentaje recibió ambos bonos, aunque una cantidad mejor recibió el de salud.

Los dos municipios de Chiquimula recibieron un solo bono, con mayor énfasis en educación. Esta acción de entregar un solo bono pareciera ser una estrategia para poner al día la entrega de las TMC en esos municipios con alto número de beneficiarios.

Gráfica No.25

Entrega de TMC (salud y educación) en hogares del padrón del MIDES en los cuatro municipios evaluados durante 2016

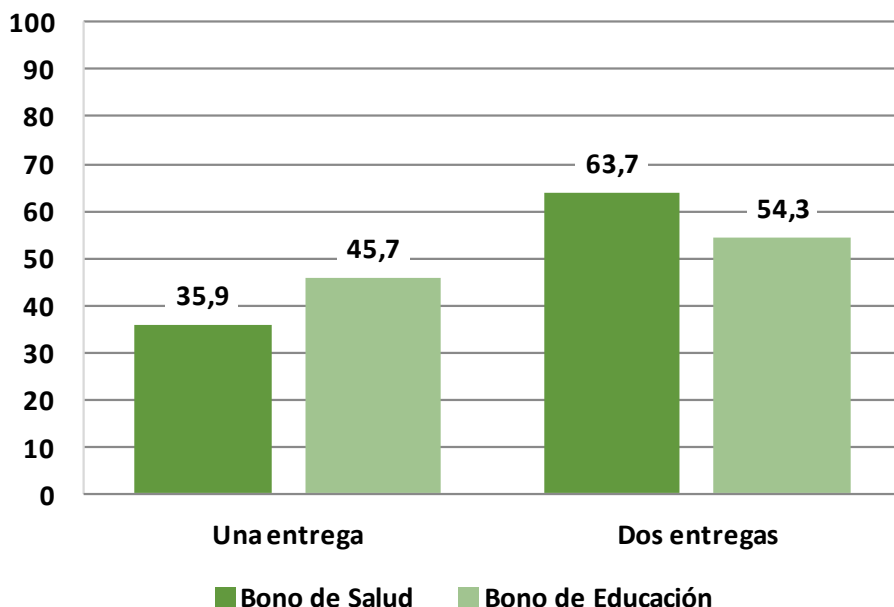


Fuente: elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

Al preguntar a las familias entrevistadas, cuántas veces recibieron las TMC de salud y educación, un poco más de la mitad de las entrevistadas indicaron que dos veces al año el bono de educación (63.7%) y en menor cantidad de veces el de salud, como se muestra a continuación:

Gráfica No.26

Número de entregas en 2016 de las TMC (salud y educación) en hogares del padrón del MIDES de los cuatro municipios evaluados



Fuente: elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE

En agosto y noviembre de 2016 la mayoría de las familias recibieron el bono de salud. En los dos municipios de Baja Verapaz se entregó 150.00 GTQ, esta cantidad fue el doble en los dos municipios de Chiquimula, donde el 80% de la población entrevistada recibió 300.00 GTQ.

En el caso del bono de educación, en Chiquimula se entregó al 98% una sola vez, en cambio en Baja Verapaz se entregó dos veces al 91% de la población entrevistada.

Continuando con el bono de educación, el 92% de la población de Chiquimula recibió 300,00 GTQ, la mitad de este monto fue entregada en Baja Verapaz dos veces al 55% de las familias y al resto de familias (45%) una sola vez.

El comportamiento de la entrega de las TMC no es constante y estructurada, solamente se puede marcar el inicio (agosto) y picos altos de entrega en junio y noviembre. El bono de educación fue el más pagado según muestran los datos.

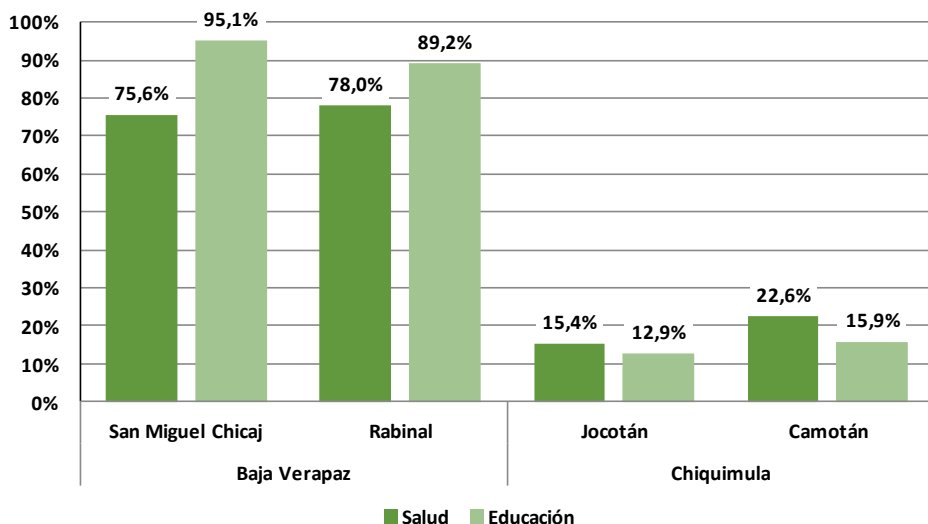
### 4.8.3 Condiciones para entregar los bonos

Se espera que las personas que hacen uso de los bonos estén enteradas y cumplan las condiciones para acceder a los mismos, eso no pasa en la mayoría de usuarios de los dos municipios de Chiquimula, en donde son considerablemente

bajos los porcentajes de cumplimiento de la condicionalidad, en comparación a los dos municipios de Baja Verapaz, en donde la mayoría, sí cumplió con las condiciones.

Gráfica No.27

Porcentaje de hogares que recibieron TMC de salud/ educación y que cumplieron los condicionamientos en los hogares evaluados



Fuente: elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016

En los dos municipios de Chiquimula, 29% de los hogares que recibieron el bono de educación no inscribieron en el ciclo 2016 al niño-a por quien reciben TMC (en Baja Verapaz el 5%) incumpliendo con ello la condicionalidad prevista. Además en ese mismo departamento, el 6% de los hogares indicaron que el niño-a por quien reciben el bono de educación no aprobó el ciclo escolar 2016. Aunque la aprobación no es parte de la condicionalidad, este dato refleja que hay un porcentaje de niños-as que asisten por las TMC y que no consiguen aprobar.

Los datos anteriores muestran un mejor desempeño del ciclo de entrega y vigilancia de condiciones en los dos municipios de Baja Verapaz. Estos aspectos técnicos y administrativos deberían de mejorar en Chiquimula para tener igual o mejor desempeño del MIDES en ese Departamento, en donde se encuentran los municipios con muy alta vulnerabilidad al hambre estacional.

Uno de los principales obstáculos para la vigilancia de condicionamientos de las transferencias monetarias es falta de actualización del padrón de beneficiarios de las TMC, el cual poco ha cambiado desde el 2007<sup>15</sup>, por ello en los hogares se encuentran niños-as mayores de 5 años por quienes reciben las TMC de salud y niñez sin edad escolar que reciben el bono de educación.

Por lo anterior, es una asignatura pendiente para el MIDES desarrollar y utilizar herramientas y mecanismos ágiles que le permitan dar de baja a familias que ya no califican o que se "gradúan" del programa de las TMC; así como desarrollar las capacidades para identificar a las familias con mayor



vulnerabilidad para que sean incluidas en su programa, en especial aquellas que se encuentran en situaciones críticas por efectos de una crisis o shocks.

#### 4.8.4 Uso de las TMC de salud y educación

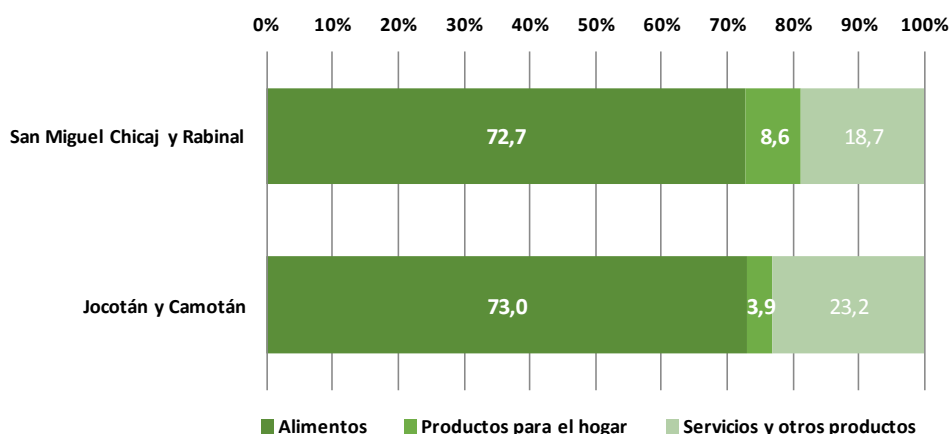
El periodo más agudo de hambre estacional en la zona evaluada se da de mediados de abril hasta el mes de septiembre de cada año. A partir de octubre, la demanda de mano de obra aumenta, principalmente el jornaleo agrícola por el corte de café, así también, se cosechan granos básicos de primera y en noviembre de segunda (por lo regular, más de frijol), todo ello marca el calendario agrícola-alimentario de este medio de vida.

Es importante resaltar que se registró en la primera semana de diciembre del 2016 una baja demanda de los jornales agrícolas, un pago bastante bajo por jornal y pérdidas de hasta el 70% en la producción de maíz y 90% en frijol, es decir; el período de hambre se está prolongando y se extenderá hasta agosto de 2017, cuando sale la cosecha del primer ciclo de cultivo.

En un contexto alimentario como el descrito anteriormente, el aporte de las TMC otorgadas por el MIDES en noviembre fue un alivio para los hogares que lo recibieron y su uso prioritario fue para la compra de alimentos, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica No.28

Uso del dinero transferido por el MIDES (salud/ educación) en los hogares evaluados



Fuente: elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

#### 4.9 Inseguridad Alimentaria

Se realizó el cálculo de Inseguridad Alimentaria (IA) en los hogares incluidos en la evaluación, la cual ordena y clasifica a los hogares evaluados en tres niveles de severidad.

Las variables relacionadas fueron: consumo (PCA), ingresos con proporción de gastos en alimentos y estrategias de sobrevivencia, calificadas y ordenadas de la forma siguiente:

Tabla No. 4

Criterios para cálculo de Seguridad Alimentaria

<b>Consumo de alimentos →</b>	<b>Pobre</b>	<b>Limite</b>	<b>Bueno</b>
<b>Acceso a los alimentos ↓</b>			
<b>Pobre</b>	<b>Inseguridad severa</b>	<b>Inseguridad severa</b>	<b>Inseguridad moderada</b>
<b>Promedio</b>	<b>Inseguridad severa</b>	<b>Inseguridad moderada</b>	<b>Seguros</b>
<b>Bueno</b>	<b>Inseguridad moderada</b>	<b>Seguros</b>	<b>Seguros</b>

Fuente: Elaboración propia en base a la metodología "Evaluación de Seguridad Alimentaria en emergencias" (ESAE, PMA)

Del total de hogares evaluados, 4 de cada 10 apoyados por el MIDES padecen de inseguridad alimentaria. A continuación se detallan las proporciones para cada nivel de Seguridad Alimentaria:

- 58% (n=417) del total de hogares entrevistados están clasificados como seguros, esto significa que son capaces de satisfacer las necesidades de alimentos esenciales y no alimentarios sin entrar en estrategias de sobrevivencia.
- 35% (n=251) de los hogares se encuentran inseguridad moderada, los cuales tienen importantes brechas de consumo de alimentos, o son marginalmente capaces de satisfacer las necesidades mínimas de alimentos solo con estrategias de sobrevivencia irreversibles (liquidación de activos o desviación de los gastos de los artículos no alimentarios).
- 7% (n=51) de los hogares que reciben TMC del MIDES padecen Inseguridad Severa. Esta clasificación se caracteriza por tener carencias extremas de consumo de alimentos, o una pérdida extrema de los bienes productivos.

Con el estudio se determinó que el 70% de los hogares con algún grado de inseguridad alimentaria tienen más de 7 miembros, además, se identificó una tendencia inversamente proporcional al grado de inseguridad alimentaria y la calidad de la vivienda/ acceso a los servicios básicos: a mayor inseguridad alimentaria, menor calidad de la vivienda y menor acceso a servicios básicos.

En general, 95% de hogares viven en una vivienda precaria, caracterizada por paredes de tabla, adobe o bajareque y techos de paja, palma o lámina de zinc.

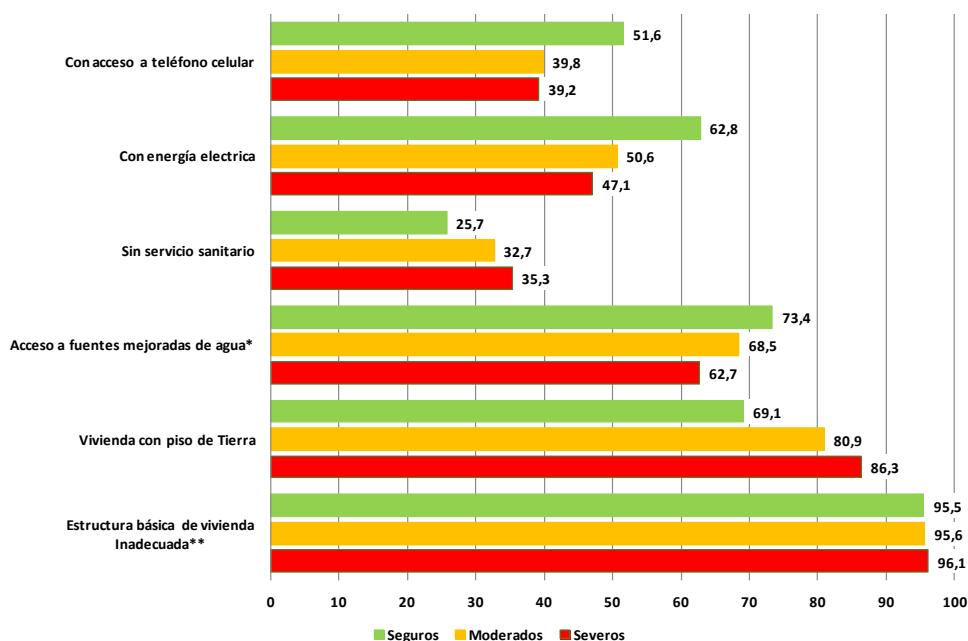
Se identificó una diferencia importante entre los hogares con inseguridad alimentaria severa y los seguros, en relación con la característica del material del piso de la vivienda, puesto que hay mas presencia de piso de tierra (17%) en los hogares con

inseguridad alimentaria severa, en relación con los que se encuentran seguros.

Como se ha mencionada anteriormente, la tendencia que se ha identificado es que a mayor inseguridad alimentaria, menor es el acceso a servicios básicos, tal como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica No.29

Clasificación de seguridad alimentaria del total de hogares entrevistados relacionada a la estructura básica de sus viviendas y acceso a servicios.



\*Fuentes mejoradas de agua incluye: tubería dentro de la casa, tubería en el patio de la casa y chorro público

\*\*Sin algún material en su estructura de: adobe, caña, bajareque, lepa, madera, teja, paja (sin contar piso de tierra).

Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

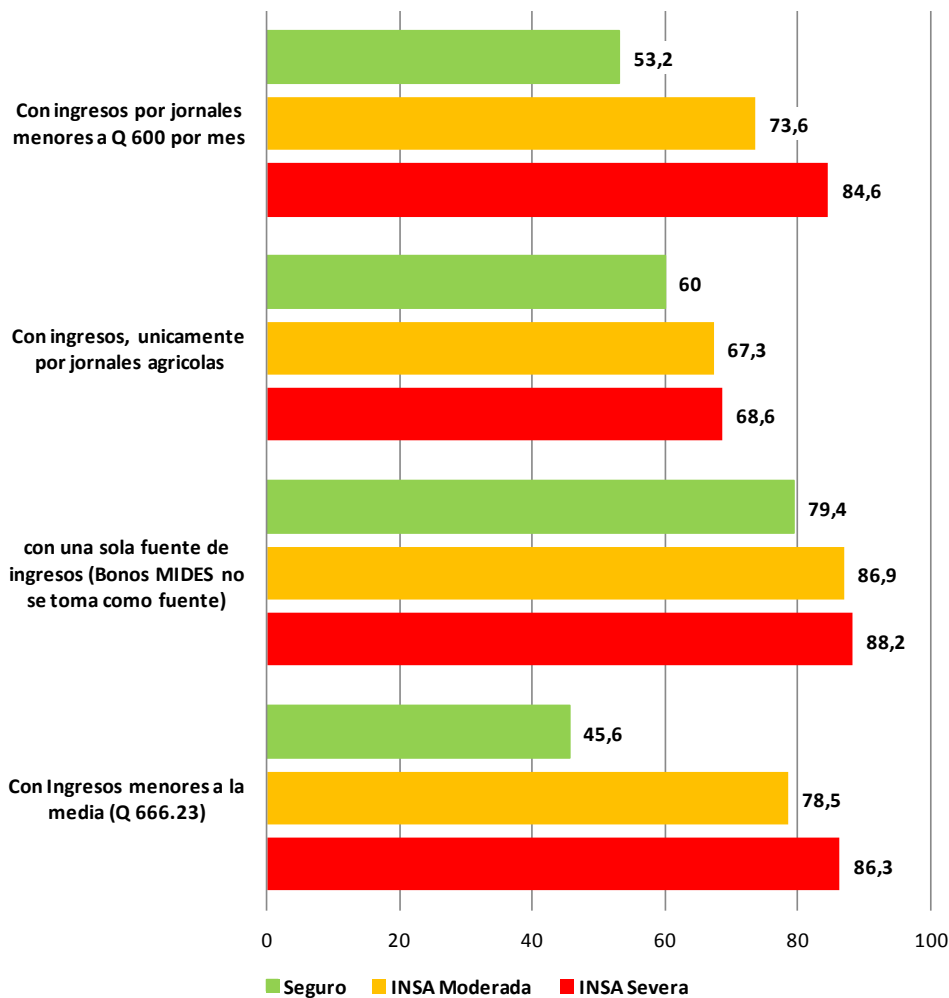
Prácticamente el total de los hogares entrevistados no pueden acceder a la Canasta Básica Alimentaria, situación que es independiente a su condición de inseguridad alimentaria. Los hogares con algún grado de inseguridad alimentaria se caracterizan por acceder a menos fuentes de ingresos, por lo tanto, tienen ingresos menores a los demás hogares y sus ingresos también son más inestables.

La información obtenida con la evaluación muestra que el 86.4% de los hogares en inseguridad alimentaria severa tienen ingresos menores al promedio de ingresos del total de los hogares evaluados, lo que implica que entre la población que ya está en situación de pobreza y pobreza extrema. Un criterio para priorizar a los más vulnerables podría ser a las familias que tengan ingresos por debajo del promedio del total la población evaluada.

La relación entre el tipo y cantidad de ingresos en relación al nivel de seguridad alimentaria de los hogares evaluados se muestra en la siguiente gráfica.

Gráfica No.30

Cuantía de los Ingresos en los hogares en función de la clasificación de seguridad alimentaria de los hogares entrevistados



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016.

La mitad de los entrevistados indicaron que se dedican a la producción agrícola, de ellos la mayoría tuvo pérdidas en la producción de maíz y frijol, con marcada diferencia en los hogares con algún tipo de inseguridad alimentaria.

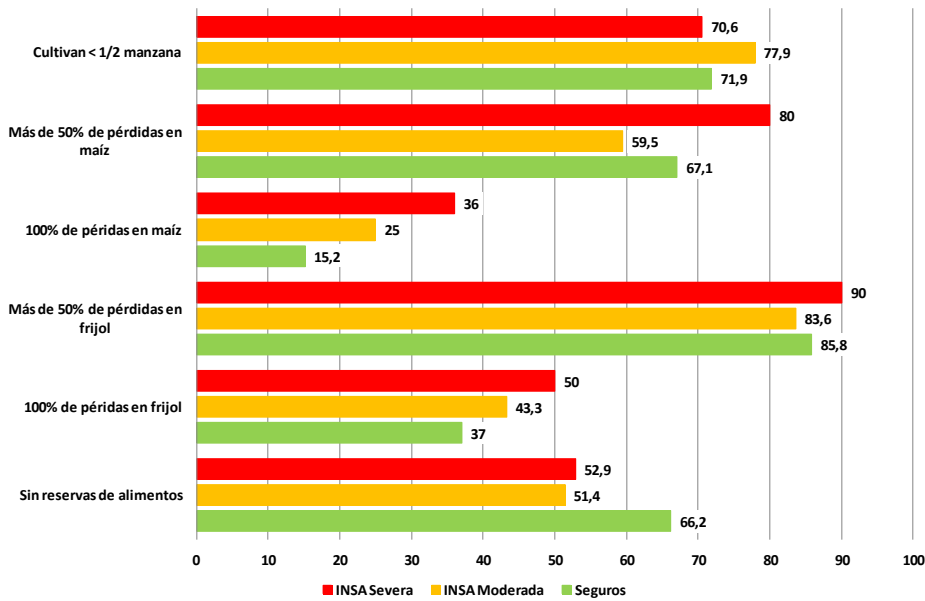
Aún cuando los resultados indican que los hogares que se encuentran "seguros" son los que tienen menos reservas de alimentos, esa condición no les afecta severamente como al resto de hogares, puesto que tienen mejores fuentes de ingresos y capacidad para la compra de alimentos.

Es importante resaltar que la mitad de los hogares inseguros severos que cultivan frijol perdieron el 100% de este cultivo, lo anterior tiene correspondencia con en los resultados del PCA, donde se evidenció el bajo consumo de ese producto.

En la siguiente grafica se detalla la relación de las tres clasificaciones de inseguridad alimentaria y el despeño de los cultivos de granos básicos en 2016.

Gráfica No.31

Clasificación de seguridad alimentaria de los hogares entrevistada y el desempeño de los cultivos para autoconsumo durante el 2016

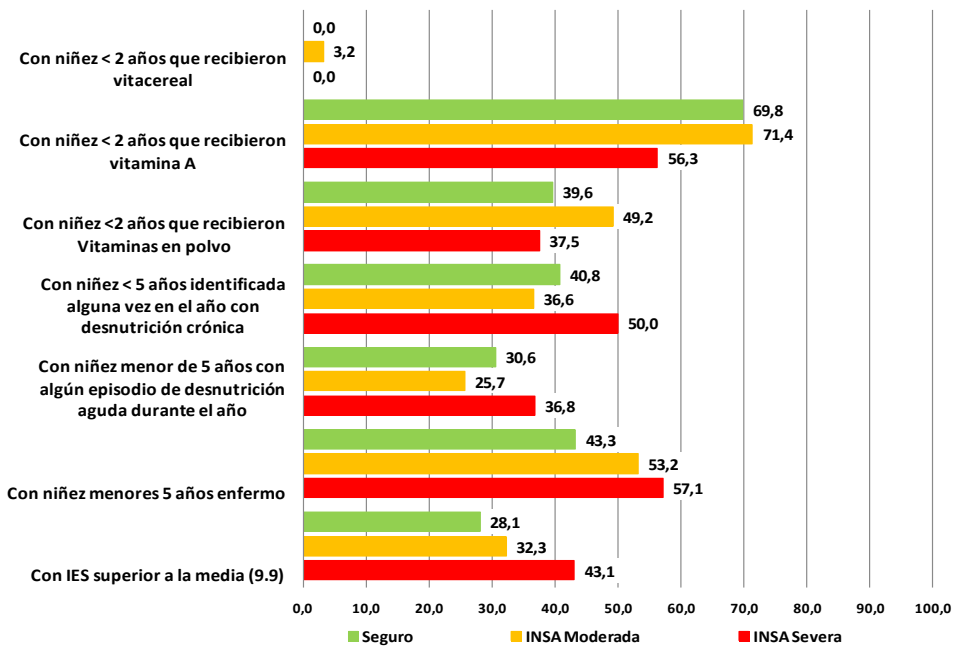


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016.

El estudio demuestra que los hogares con algún grado de inseguridad alimentaria son los tienen más niños-as menores de 5 años y que a la vez, estos se enferman con más frecuencia. Estos hogares es en dónde los servicios de salud registraron más casos de desnutrición aguda, también se identificó que tienen menos acceso a los servicios de salud, como se muestra a continuación.

Gráfica No.32

Nivel de seguridad alimentaria de las familias del padrón del MIDES comparado con indicadores de salud y el IES



Fuente: Elaboración propia con datos de captados en los carnet de niños-as en los hogares entrevistados en el estudio Oxfam /FUNDEBASE

Es importante resaltar que el atol fortificado (Vitacereal) no llegó a los hogares más vulnerables durante el 2016. Contradictoriamente, la vitamina A y los micronutrientes en polvo fueron administrados en menor proporción a la niñez menor de 5 años de los hogares con inseguridad alimentaria severa.

Por otro lado, en los hogares con inseguridad alimentaria severa los servicios de salud (datos registrados del carné del niño-a) identificaron más casos de desnutrición aguda y crónica, en comparación con los hogares con otro nivel de INSA.

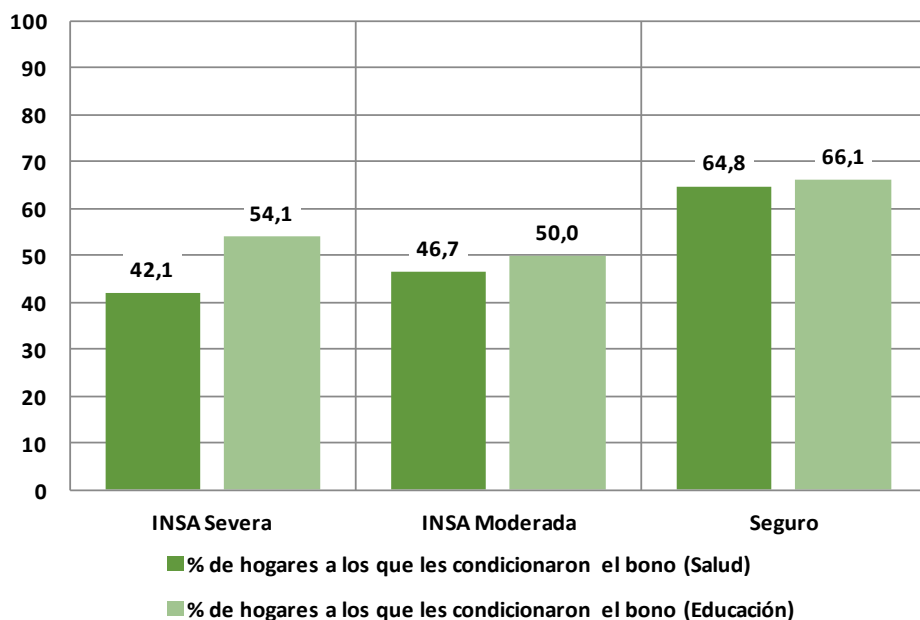
También es importante resaltar que en los hogares con inseguridad alimentaria severa es en donde padecen más enfermedades en la niñez menor de 5 años.

Por último, en la gráfica anterior, se comparan la media del IES de los hogares según su clasificación de inseguridad alimentaria, lo cual confirma que los hogares más vulnerables realizan más acciones extremas para sobrevivir que el resto.

En cuanto a la condicionalidad, es importante resaltar que al 66% de los hogares sin inseguridad alimentaria les requirieron el cumplimiento del condicionamiento, mientras tan solo el 54% de los hogares con algún grado de inseguridad alimentaria cumplieron los condicionamientos:

Gráfica No.33

Hogares clasificados según grado de Inseguridad Alimentaria a quienes requirieron los condicionamientos para acceder a las TCM



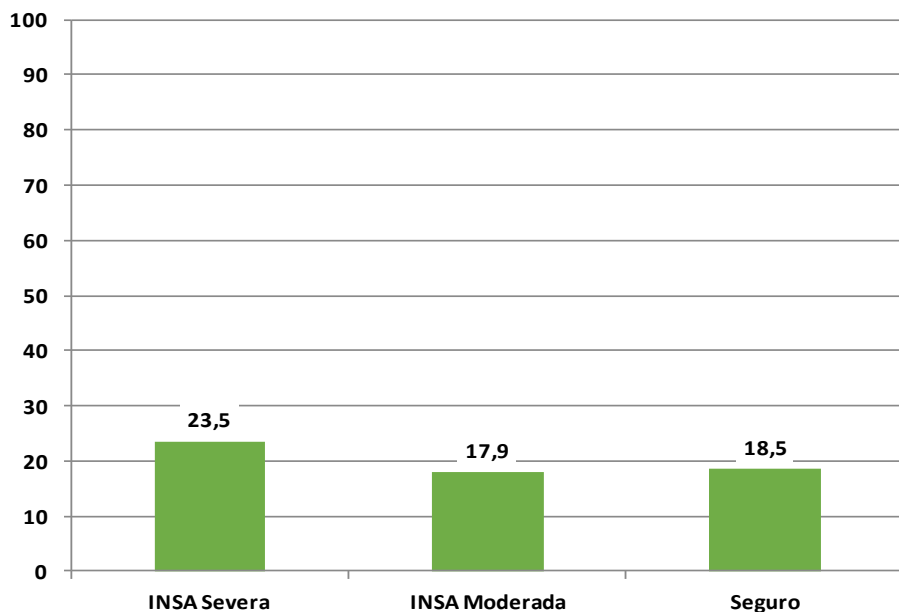
Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam/FUNDEBASE 2016

Durante el 2016 las ONG dieron asistencia mayoritariamente a los hogares con inseguridad alimentaria severa, pero en promedio solo consiguieron cubrir al 23,5% del total entrevistado en el presente estudio. Estos datos incluyen el apoyo del Programa Mundial de Alimentos, quién atiende a población seleccionada por el MAGA y que no está en la clasificación de inseguridad alimentaria severa, de allí que el apoyo reportado por las familias

no se concentre únicamente en las familias con inseguridad alimentaria severa.

Gráfica No.34

Hogares clasificados según INSA y apoyados por alguna ONG durante el 2016.

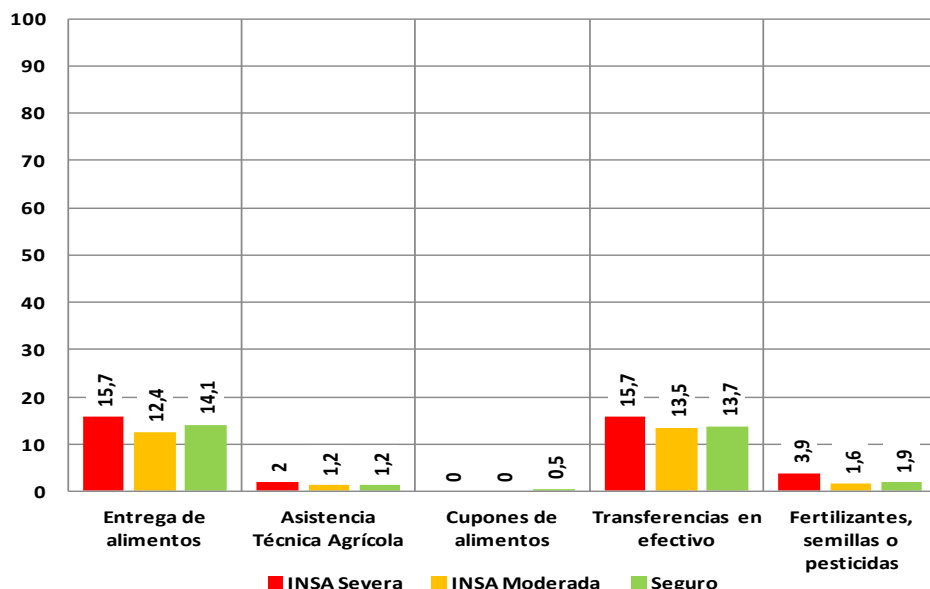


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

El mayor aporte que realizaron las ONG a las familias fue la entrega de transferencias en efectivo, seguidamente apoyaron con entrega de alimentos y en menor proporción asistencia agrícola y semillas o fertilizantes. A continuación se detalla el aporte de las ONG a los hogares entrevistados:

Gráfica No.35

Hogares entrevistados clasificados según INSA con el tipo de apoyo entregado por alguna ONG durante el 2016

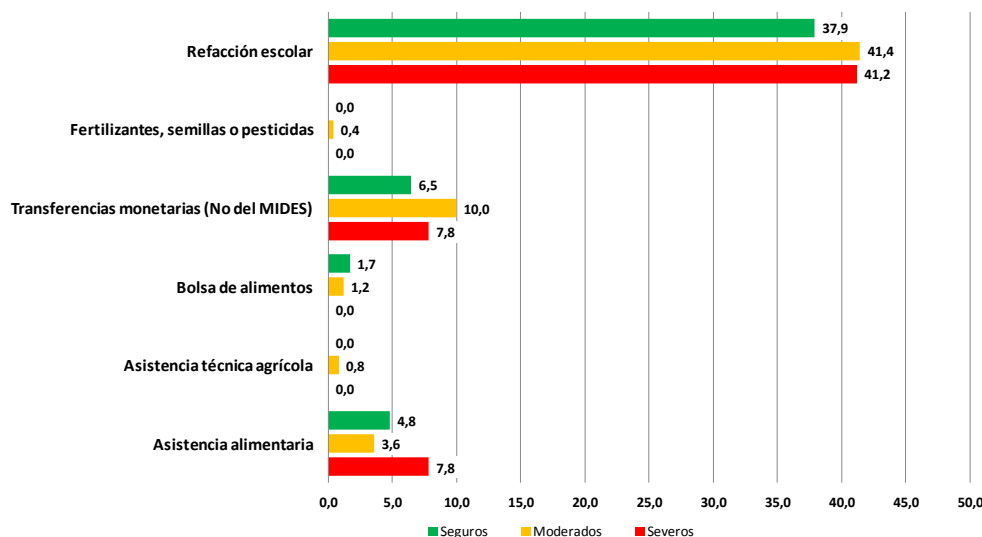


Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

En promedio, la mitad de los entrevistados (52.3%) indicaron que recibieron algún apoyo del Gobierno diferente a las TMC, esto traducido mayormente en la refacción escolar. El resto del apoyo reportado por las familias consiste en acciones de asistencia, sin distinguir la vulnerabilidad a inseguridad alimentaria, como se muestra a continuación:

Gráfica No.36

Hogares clasificados según inseguridad alimentaria y apoyada por el Gobierno de Guatemala durante el 2016.



Fuente: Elaboración propia con datos del estudio Oxfam /FUNDEBASE 2016

El estudio evidencia como las acciones gubernamentales no atienden focalizadamente y de manera diferenciada a los hogares en crisis o impactados por shocks que incrementan la inseguridad alimentaria, lo cual vulnera varios derechos humanos, en especial los asociados a la salud, alimentación y bienestar social.



## 5. Conclusiones

### **Sobre la situación de los hogares evaluados:**

- 5.1 Se determinó algún grado de inseguridad alimentaria en 302 hogares (42%), los cuales deberían recibir un tratamiento diferenciado y ser priorizados por el MIDES. Ante la situación de extrema vulnerabilidad alimentaria es evidente que no hay una estrategia integral por parte de las instituciones públicas para dar respuesta a los problemas más urgentes o los de medio plazo de este tipo de poblaciones.
- 5.2 Los hogares entrevistados tienen una media de 6.69 miembros, la cual es mayor a la media nacional (5.38). Lo anterior demanda una inversión mayor en lo referente a los servicios básicos que presta el Estado, en especial los enfocados en asegurar la alimentación y la atención primaria en salud. En ese sentido, es recomendable que la cuantía de las transferencias se calcule en base a la cantidad de integrantes de cada hogar, no es lo mismo cubrir la brecha alimentaria para un hogar de 5 integrantes que la de uno de 9.
- 5.3 Se determinó que el 95% de las viviendas de los hogares entrevistados están construidas con materiales que pueden comprometer la situación de salud de sus habitantes, en especial la niñez menor de 5 años, mujeres embarazadas y los adultos mayores. La precariedad de las construcciones es casi general en los hogares estudiados y es una condición que está presente sin distinción de la clasificación de inseguridad alimentaria.
- 5.4 Los hogares con algún grado de inseguridad alimentaria se diferencian de los demás por las siguientes características: tener más integrantes promedio, un PCA pobre y limítrofe, con menores fuentes de ingresos, ingresos menores a los de la media del resto de familias, son los hogares en donde los niños se enferman más y padecen desnutrición aguda. Variables que pueden ser medidas para mejorar la focalización de los hogares que reciben las TMC en la zona.

### **Sobre la situación de seguridad alimentaria:**

- 5.5 Cinco de cada diez hogares (47%) que reciben las TMC del MIDES consumen una dieta precaria en calidad, frecuencia y variedad. El MIDES no tiene herramientas apropiadas para identificar los hogares que consumen una dieta precaria debido al incremento en la duración e intensidad del hambre estacional provocada por un shock o emergencia climática, tal y como ha sucedido durante los últimos cuatro años en las comunidades del corredor seco.
- 5.6 Los hogares con PCA pobre y limítrofe, son aquellos a quienes impacta de inmediato de forma positiva las TMC del MIDES, no obstante, la cuantía y frecuencia de éstas no es suficiente para cubrir una emergencia o el período de hambre

estacional, tal como se vive año tras año en el corredor seco de Guatemala.

- 5.7 La media de ingresos de los hogares que reciben apoyo del MIDES en los 4 municipios evaluados, sin contar con las TMC, en noviembre es GTQ 666,23. Al sumar las TMC los ingresos de las familias incrementan en un 24% en promedio. Al analizar la situación de las familias en inseguridad alimentaria severa, Oxfam en el 2016 identificó que estos hogares tienen ingresos por debajo de la media, los cuales llegan en promedio a GTQ 276,6. Estos hogares deben ser prioridad para el Estado y sus programas de protección social, para no permitir que entren en una situación de crisis alimentaria severa.
- 5.8 En los dos municipios de Chiquimula se estimó una pérdida de 90% en el cultivo de frijol y 70% en el de maíz. En los dos municipios de Baja Verapaz las pérdidas de ambos cultivos fueron de 40%. Debido a las pérdidas de los cultivos, la alta dependencia a los mismos y las escasas e inestables fuentes de ingresos, las familias de los municipios de Chiquimula y Baja Verapaz incrementarán sustancialmente su inseguridad alimentaria a partir de marzo de 2017.

#### **Sobre las Transferencias Monetarias Condicionadas:**

- 5.9 Se determinó que los hogares apoyados con las TMC del MIDES están en situación de pobreza extrema y general, situación que se agrava por la falta de alimentos producida por los efectos del cambio climático, esto los obliga a utilizar un mayor número de estrategias de sobrevivencia, en especial en los dos municipios de Chiquimula. Para estos hogares es importante e imprescindible cubrir la brecha alimentaria generada por la pérdida de cultivos para evitar un mayor deterioro de su situación alimentaria en el período de hambre estacional.
- 5.10 Los datos indican que los usuarios-as de las TMC demandan más los servicios de salud que la media nacional, sin embargo, los servicios de salud de la zona no cuentan con los recursos e insumos necesarios para atender y satisfacer con calidad y eficiencia dicha demanda.
- 5.11 La ejecución presupuestaria para cubrir las TMC en los cuatro municipios evaluados inició a ejecutarse en junio, con picos altos de ejecución en octubre, noviembre y diciembre. Si bien el MIDES consiguió ejecutar el 100% del presupuesto disponible para esa actividad, las entregas fueron irregulares (no se realizó en los meses más importantes del hambre estacional en la zona), y el monto transferido no es suficiente para proteger a los hogares del shock provocado por las últimas sequías en la zona.
- 5.12 Existe un mejor desempeño de ciclo de entrega y vigilancia de la condicionalidad en los dos municipios de Baja Verapaz en relación a los de Chiquimula. Estos aspectos técnicos y administrativos deberían de mejorarse en Chiquimula para

tener igual o mejor desempeño del MIDES en ese Departamento, el cual tiene municipios con muy alta vulnerabilidad a inseguridad alimentaria.

- 5.13 Se determinó que el 73% de los hogares utilizan el dinero de las TMC para la compra de alimentos, lo cual impacta positivamente en la variedad, frecuencia y cantidad de consumo de los mismos, lo anterior es importante puesto que ayuda a eliminar los prejuicios existentes relacionados con el usos de las TMC y confirma lo que ya debería saberse, que las personas en situación de pobreza y pobreza extrema son perfectamente capaces de identificar sus prioridades.
- 5.14 Las Transferencias Monetarias Condicionadas cuando son implementadas adecuadamente, permiten dar un apoyo con pertinencia cultural y respeto a la dignidad de las personas, puesto que las TMC tienen mejores efectos que la entrega de bolsas de alimentos (cuando los mercados funcionan), puesto que les da la posibilidad a las personas a elegir qué tipo de alimentos comprar, en qué cantidad, en donde comprarlos, cuando comprarlos y la posibilidad de tomar la decisión de emplear parte del dinero en otras necesidades urgentes para las familias, como lo pueden ser gastos en salud, transporte, comunicación, en reactivar sus medios de vida u otros rubros que consideren prioritarios.
- 5.14 El estudio determinó que los hogares con inseguridad alimentaria no son atendidos de manera diferenciada e integral por los servicios que prestan las instituciones públicas encargadas de ello, en especial las de salud y de protección social (TMC, Bolsas de Alimentos, etc.)

## 6. Recomendaciones

### Para el MIDES:

- 6.1 Es importante que el MIDES revise el planteamiento de las Transferencias Monetarias Condicionadas, empezando por enfocarse en cumplir el objetivo del programa: *"El propósito es combatir la situación de riesgo social en que viven los guatemaltecos en extrema pobreza, a través de la inclusión de las personas más vulnerables y el cumplimiento de corresponsabilidades"*. Atendiendo este objetivo, los criterios actuales que utiliza el MIDES para la selección de las familias que reciben las TMC no son capaces de focalizar a los más vulnerables según su mandato, tal como evidencian los datos aportados por este estudio.
- 6.2 El MIDES debe actualizar el padrón de beneficiarios, puesto que no se ha efectuado desde 2007. Esta actualización debería incluir la medición de las variables de Seguridad Alimentaria Nutricional para poder identificar a las familias en un mayor grado de vulnerabilidad, puesto que las variables típicas para definir pobreza general y pobreza extrema no son lo suficiente sensibles para identificar a los hogares más vulnerables.
- 6.3 En relación a la efectividad de las TMC, una vez afinados los criterios de selección de las familias y garantizar que se atiende a las que se encuentran en mayor grado de vulnerabilidad, es preciso que el MIDES calcule de manera apropiada la cuantía y frecuencia de las transferencias en función de la brecha que se busca cubrir, ya sea en términos de la pobreza extrema o de acceso a alimentos. Adicionalmente a la claridad en el diseño, éste debe contemplar un aporte adicional en las TMC para los hogares identificadas y focalizados con Inseguridad Alimentaria, puesto que la brecha para cubrir la alimentación básica para estas familias es mayor.
- 6.3 Se recomienda que el MIDES incorpore el Punteo de Consumo de Alimentos (PCA) e indicadores de Seguridad Alimentaria Nutricional, antes y de después de la entrega las TMC, utilizando tecnología móvil para puedan disponer de información inmediata referente a la situación de los hogares, permitiendo con ello que el MIDES pueda tomar decisiones sobre la mejora del desempeño de sus programas y la calidad de asistencia que le proporciona a las familias.
- 6.4 Se recomienda que la condicionalidad de las TMC pueda modificarse en función de los shocks que impacten los medios de vida las familias que atiende el programa; por ejemplo, se pueden utilizar condicionamientos dirigidos a mejorar el aprovechamiento de pequeñas parcelas de tierra aplicando prácticas de conservación de suelos o la implementación de sistemas agroforestales, esto en el marco de la coordinación planteada por la Política Nacional de Desarrollo Rural Integral (PNDR). En el caso de las familias

que no se dedican a la agricultura, se pueden desarrollar otro tipo de actividades para la generación de ingresos extras en los hogares. En general, se propone que la condicionalidad sea flexible y adaptable a impactos como el del fenómeno de El Niño y las consecuentes pérdidas de cultivos que afectaron de manera severa la seguridad alimentaria de las familias del corredor seco de Guatemala.

#### **Para la SESAN:**

- 6.5 La SESAN debería dar un seguimiento especial a los hogares con desnutrición aguda y gestionar, así como asegurar, su tratamiento en coordinación con el Ministerio de Salud. Esta situación es otro ejemplo de cómo la condicionalidad flexible podría contribuir a recuperar a los niños desnutridos, en donde se podría condicionar el bono a que las familias con niños-as en esta situación tengan que hacer todas las recomendaciones que les requiere el personal de salud para recuperar a los niños-as.
- 6.6 Coordinar por medio de la SESAN las acciones integrales para garantizar el apoyo estatal e internacional a los hogares que padecen Inseguridad Alimentaria; en otras palabras la SESAN debería fortalecer los mecanismos de coordinación para una respuesta integral a las familias que están en un mayor grado de inseguridad alimentaria y con ello mejorar el impacto de los programas estatales y de cooperación internacional, para pasar satisfactoriamente la crisis y generar capacidades de resiliencia ante los efectos del cambio climático.
- 6.7 La SESAN debe de generar metodologías y herramientas de medición de la Seguridad Alimentaria que puedan ser utilizadas por las municipalidades de la zona y que permitan un monitoreo continuo sobre los avances que tienen las TMC y otros programas de gobierno sobre la Seguridad Alimentaria Nutricional de las familias más vulnerables

#### **Para otras instituciones relevantes:**

- 6.6 El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación deben garantizar y/o gestionar los insumos y recursos necesarios para que puedan cubrir apropiadamente la demanda incentivada por las TMC, ello con el objetivo de evitar una baja calidad en la atención de los pacientes o la falta de insumos médicos en el caso de salud, o la saturación de aulas y la consecuente baja en la calidad educativa (incremento de la repitencia, notas bajas, etc.) en el caso de educación.
- 6.12 Las Organizaciones de Sociedad Civil deben desarrollar un sistema de monitoreo de las acciones de respuesta de los servicios del Estado a las familias con Inseguridad Alimentaria, que involucre a las propias comunidades, así como a la Procuraduría de los Derechos Humanos y otras

entidades relevantes, con el objetivo de tener información de calidad para aportar evidencias y propuestas de solución ante las brechas en la calidad y cobertura de estos servicios.

- 6.13 El Congreso de la Republica de Guatemala debe generar leyes específicas que prioricen la atención a las comunidades del corredor seco para resolver la situación de alta vulnerabilidad estructural de la zona ante la inseguridad alimentaria (generación de empleo, atención del hambre estacional, adaptación del cambio climático, desarrollo rural integral, etc.)
- 6.15 Las municipalidades y sus Consejos de Desarrollo deben de destinar fondos específicos en sus presupuestos para favorecer el desarrollo rural integral de las comunidades que constantemente están expuestas a situaciones de inseguridad alimentaria severa.

## 7. Notas

---

- <sup>1</sup> Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2014/2015
- <sup>2</sup> Sala situacional de Desnutrición Aguda 2015. SIINSAN. Consultado 03.02.16 <http://www.siinsan.gob.gt/SemanasSalaSituacional>
- <sup>3</sup> Según las proyecciones de poblaciones del INE
- <sup>4</sup> Oxfam GB y sus socios utilizaron la información del Estudio para seleccionar las familias con más vulnerabilidad a la INSA. Un ejemplo de ello fue que en promedio las familias seleccionadas estaban con un PCA de 19.33
- <sup>5</sup> En la gráfica No. 6 se demuestra como los PCA pobre y limítrofe no consumen todos los días, al menos maíz/frijol
- <sup>6</sup> Se realizó el cálculo tomando en cuenta la baja variedad de los grupos de alimentos consumidos, además de ser básicamente una dieta compuesta por maíz y frijol,. Las porciones de alimentos "consumidas" reportadas se compararon con la frecuencia de consumo con los pesos de la composición de alimentos del INCAP.
- <sup>7</sup> INCAP, Ministerio de Trabajo, SEGEPLAN 1994. Elementos para el cálculo de los salarios mínimos en Guatemala.
- <sup>8</sup> Reporte junio 2016 de PC de INE
- <sup>9</sup> 1% (n=7) no contestaron o no respondieron
- <sup>10</sup> 1 % (n=7) no contestaron o no respondieron
- <sup>11</sup> PMA 2009. Manual para la evaluación de INSA en emergencias. Segunda Edición.
- <sup>12</sup> Reducir cantidad y porciones de alimentos, comer alimentos menos preferidos, pedir alimentos prestados, restringir el consumo de alimentos para privilegiar a los niños-as
- <sup>13</sup> Según padrón MIDES 2016 de los cuatro municipios evaluados.
- <sup>14</sup> El MIDES extiende un recibo que explica el concepto del bono que reciben las familias (Salud o educación), en base a ello se hizo la revisión del origen del bono
- <sup>15</sup> Bancada cuestiona al MIDES por programa de Transferencias Monetarias Condicionadas (13/01/17 ) <http://www.congreso.gob.gt/noticias.php?id=8374>

---