



VENEACTIVA

INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Proyecto: Reducción de vulnerabilidades e inclusión en la gestión de riesgo de desastres de migrantes, refugiados y comunidades de acogida en localidades afectadas por el ciclón Yaku en el departamento de Piura - Comunidades Resilientes

Ref. Expediente N°2023/SPE/0000400211

Consultora Responsable: Rosa M. Villavicencio S.

Agosto 2025

Índice

Acrónimos	3
Resumen Ejecutivo	5
1. Introducción	9
1.1. Sobre el proyecto y su contexto	10
1.2. Sobre la organización ejecutora local: Veneactiva Perú	13
1.3. Sobre la fuente cooperante: AECID	14
1.4. El proyecto, objetivos, resultados e indicadores	14
1.4.1. El proyecto	14
1.4.2. Lógica de la intervención	16
2. Marco de la Evaluación	21
2.1. Objetivos de la evaluación	21
2.2. Enfoque y Metodología de evaluación	21
3. Hallazgos de la evaluación: análisis de criterios	24
3.1. Pertinencia	24
3.2. Coherencia	28
3.3. Eficiencia	30
3.4. Eficacia	35
3.5. Impacto	55
3.6. Viabilidad	56
3.7. Apropiación	58
3.8. Alineamiento	59
4. Conclusiones	61
4.1. Factores de éxito	61
4.2. Factores limitantes	61
4.3. Lecciones aprendidas	62
5. Recomendaciones	64
6. Anexos	66

Acrónimos

ACNUR	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
AECID	Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo
CDR	Consejo de Residentes Venezolanos
CE	Carnet de Extranjería
CEM	Centro Emergencia Mujer
CENEPRED	Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres
CEPLAN	Centro Nacional de Planeamiento Estratégico
COER	Centro de Operaciones de Emergencia Nacional
CONAGERD	Consejo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres
DEMUNA	Defensoría Municipal del Niño y Adolescente
ENAHO	Encuesta Nacional de Hogares
GRD	Gestión del Riesgo de Desastres
INBP	Intendencia Nacional de Bomberos del Perú
INDECI	Instituto Nacional de Defensa Civil
INDECI	Instituto Nacional de Defensa Civil
NNA	Niño, Niña y Adolescente
OACNUDH	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
ONUMujeres	Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PAP	Primeros Auxilios Psicológicos
PCM	Presidencia del Consejo de Ministros
PEDN	Plan Estratégico de Desarrollo Nacional
PLANAGERD	Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres
PNP	Policía Nacional del Perú
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PTP	Permiso Temporal de Permanencia
SINEGERD	Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

VBG

Violencia Basada en Género

Resumen Ejecutivo

De acuerdo con el análisis de las actividades, las estrategias, los resultados, objetivos e indicadores del proyecto “Reducción de vulnerabilidades e inclusión en la gestión de riesgo de desastres de migrantes, refugiados y comunidades de acogida en localidades afectadas por el ciclón Yaku en el departamento de Piura” (Prevención en Acción. Comunidades Resilientes), se concluye el proyecto ha cumplido en un 100% con las actividades propuestas; en cuanto al análisis del cumplimiento de los indicadores propuestos, se puede concluir que el proyecto alcanza un nivel Altamente Satisfactorio, habiendo logrado en promedio el 168% de logro.

Resultados	Nivel de logro alcanzado (cumplimiento de indicadores)
Resultado 1	157%
Resultado 2	176%
Resultado 3	149%
Resultado 4	192%

Debe indicarse que los resultados y logros alcanzados en el marco del proyecto son muy alentadores. En el caso del Resultado 1, este se ha orientado a desarrollar y consolidar las capacidades de liderazgo de personas migrantes y refugiadas en las comunidades priorizadas, potenciando su rol como agentes clave en la reconstrucción y fortalecimiento del tejido social resiliente, brindándoles capacitación en áreas estratégicas como salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario, acceso a derechos. El resultado obtenido no solo supera con creces la meta planteada, sino que también alienta la expectativa de la sostenibilidad de los efectos del proyecto, al evidenciar que las capacidades fortalecidas están siendo utilizadas para mejorar la calidad y seguridad de vida tanto de las personas capacitadas como de sus comunidades.

El Resultado 2 se enfoca en reducir los riesgos de inseguridad alimentaria de la población migrante y refugiada y de acogida aplicando una estrategia de transferencia monetaria en cash card y orientación nutricional para la mejora de la dieta alimenticia. Se puede indicar que el proyecto superó ampliamente la meta establecida de 250 familias beneficiarias, alcanzando a 303 jefas y jefes de familia mediante la entrega de la tarjeta cash card para la adquisición de alimentos, beneficiando así a 1,222 personas integrantes de estos hogares. Al término del proyecto, más del 90% de personas manifiesta haber incorporado nuevos conocimientos sobre el cuidado de la alimentación familiar (99%), habiendo logrado una mejor optimización de sus recursos económicos al momento de adquirir los alimentos.

Estos logros se explican por la combinación de dos factores clave: el acceso a recursos económicos directos para la compra de alimentos y la orientación nutricional brindada de manera continua durante el proyecto. Esta articulación no solo facilitó el acceso a una dieta más saludable, sino que también fortaleció las capacidades de las familias para tomar decisiones informadas sobre su alimentación, contribuyendo a una mejora tangible en su bienestar general. Sin embargo, una vez concluida la ayuda, las familias beneficiarias enfrentan dificultades para sostener los cambios alcanzados debido a la limitación de sus ingresos económicos. Esta situación tiene un impacto directo en la salud de las familias, de manera particular en la salud nutricional de niñas y niños a su cargo.

Respecto del Resultado 3 se puede indicar que se enfocó en la atención en salud integral para su mejora en las familias beneficiarias. En cuanto a la cobertura de la población objetivo, los resultados dan cuenta de un total de 1913 atenciones médicas y pediátricas brindadas a lo largo de las 15 activaciones realizadas en los cinco ámbitos de intervención. Del total de atenciones, el 63,5% corresponde a pacientes mujeres y el 36,5% a hombres. El 69% (1317) fueron personas de nacionalidad venezolana y el 26% (503) de nacionalidad peruana, habiendo un 5% (93) de otras nacionalidades. Esta data da cuenta de haber superado largamente la meta prevista: 250% en el caso de atenciones pediátricas y 152% en el caso de atenciones médicas.

Se implementó el servicio de atención psicológica individual bajo el protocolo de atención breve y de urgencia (entre y cuatro sesiones). La meta de atender a 300 personas fue superada, alcanzando a 320 pacientes, de los cuales el 96% eran de nacionalidad venezolana y el 79% mujeres. Se puede decir que la modalidad breve resultó especialmente efectiva para ofrecer un alivio rápido, brindar herramientas de afrontamiento y favorecer la recuperación emocional, constituyéndose en una estrategia clave en contextos de ayuda humanitaria, donde las necesidades son urgentes y los recursos, limitados.

En cuanto al Resultado 4, éste se centró en el apoyo de las personas migrantes y los integrantes de su grupo familiar con el inicio o continuidad de la regularización de su condición migratoria en el país buscando con ello facilitar el acceso a servicios públicos y el ejercicio de derechos básicos. Se ha identificado que la meta fue ampliamente superada, alcanzándose un total de 1096 personas beneficiarias, habiéndose apoyado con el pago de las tasas para trámite de regularización o cambio de calidad migratoria a 828 personas beneficiarias, lo que representa más del 200% de la meta establecida.

Este resultado refleja no solo la eficacia del apoyo económico como facilitador del proceso de regularización migratoria, sino también la necesidad de fortalecer el acompañamiento posterior al pago, para asegurar que el beneficio otorgado se traduzca efectivamente en la obtención del documento migratorio y la mejora de las condiciones de vida de las personas beneficiarias. Una consecuencia esperable de contar con la regularización de la situación migratoria de las personas participantes es la facilidad para acceder a la prestación de servicios públicos en materia de salud (SIS) y educación principalmente, así como también en acceso a mejores condiciones laborales e incluso para insertarse en el sistema financiero.

En términos del presupuesto previsto para la ejecución del proyecto, al término del proyecto se reporta una ejecución del 100% respecto de las actividades y del desglose de partidas.

Con relación a los criterios de evaluación se concluye que:

Pertinencia: la propuesta responde adecuadamente al problema de la vulnerabilidad de las personas beneficiarias. En conjunto, la articulación de los tres componentes clave —GRD, salud integral y regularización migratoria— permitió atender los principales factores de vulnerabilidad que afectan a las familias migrantes, vinculados a la condición de migración y refugio, y que fueron agravados por el impacto del ciclón Yaku.

La intervención contribuye a la participación y empoderamiento de las personas atendidas en las comunidades focalizadas. El fortalecimiento de capacidades y la metodología de réplicas implementada han impulsado un cambio sostenible en el tejido social local, potenciando liderazgos comunitarios capaces de incidir en la gestión del riesgo y en otros ámbitos de desarrollo comunitario.

Coherencia: la lógica de intervención del proyecto guarda una correspondencia directa con los problemas clave identificados, derivados tanto de la condición de vulnerabilidad asociada a la migración como de la posterior afectación ocasionada por el ciclón Yaku. Los objetivos y la cadena de resultados propuestos responden de manera específica a estas problemáticas, orientando las acciones hacia la atención integral de necesidades urgentes y la reducción de los factores de riesgo que afectan a las personas migrantes y comunidades de acogida.

El proyecto ha promovido diversas articulaciones y sinergias con actores institucionales y comunitarios, potenciando el alcance y la efectividad de la intervención. Internamente, el proyecto articuló con otros programas de Veneactiva, como el de asesoría legal y el de promoción de habilitación profesional, así como para la formación y fortalecimiento del voluntariado (68 voluntarios/as).

Eficiencia: se ha hecho un uso estratégico y responsable de los recursos financieros, humanos y logísticos disponibles, asegurando que estos se orientaran prioritariamente al logro de los resultados y objetivos planteados. La distribución presupuestal favoreció las acciones directas de atención a la población migrante, refugiada y de acogida, priorizando los componentes de seguridad alimentaria, salud integral, protección de derechos y fortalecimiento comunitario.

La ejecución logró cumplir con las actividades previstas, incluso frente a contingencias que se presentaron (cambios en coordinación del proyecto, declaración de estado de emergencia en la provincia de Sullana). En el aspecto administrativo y logístico, el proyecto implementó los procedimientos necesarios para la adquisición de bienes, contratación de servicios y manejo de recursos financieros, lo que contribuyó a garantizar la transparencia y la eficiencia en el uso de fondos.

Un elemento diferenciador de la gestión fue la incorporación de promotores locales, tres de nacionalidad peruana y dos de nacionalidad venezolana, quienes actuaron como agentes comunitarios clave en la implementación. Su conocimiento del territorio, de las dinámicas locales y de las características socioculturales de las comunidades —tanto de acogida como migrantes— facilitó la convocatoria, y la participación de las personas beneficiarias en las actividades. En general el proyecto ha alcanzado un alto grado de eficiencia en su ejecución.

Eficacia: se refleja en el logro de los objetivos y resultados propuestos, garantizando que las acciones implementadas respondieran de forma oportuna y pertinente a las necesidades de la población migrante, refugiada y de acogida en la región de Piura. El proyecto cumplió con la totalidad de las actividades planificadas en cada uno de los resultados, alcanzando las metas establecidas en áreas clave como seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud, fortalecimiento de capacidades de liderazgo y protección de derechos. La estrategia de articulación comunitaria y la coordinación con actores locales, nacionales y del ámbito de la cooperación potenciaron el impacto de las intervenciones, asegurando que los cambios generados se alinearan con el objetivo de fortalecer la resiliencia y reducir la vulnerabilidad de las comunidades.

Impacto /Efectos: al cierre de su ejecución, se han alcanzado efectos significativos en la atención de vulnerabilidades críticas de la población beneficiaria, con resultados inmediatos y tangibles en áreas clave como la salud integral, la seguridad alimentaria, la regularización migratoria, la protección de derechos y la gestión de riesgos de desastres. Un aspecto relevante ha sido la atención diferenciada brindada a mujeres, que permitió abordar tanto sus necesidades prácticas (acceso a alimentación adecuada, atención en salud, regularización migratoria, protección frente a la violencia de género) como sus intereses estratégicos

(fortalecimiento de capacidades, participación en espacios comunitarios, empoderamiento para la toma de decisiones y liderazgo en procesos de gestión de riesgos y organización comunitaria). Este enfoque ha favorecido la inclusión de sus voces y la promoción de su protagonismo en el ámbito comunitario, lo que puede contribuir a relaciones más equitativas entre mujeres y hombres de modo de no sobrecargarlas con más tareas (hogar y comunidad).

Estos resultados inmediatos, aunque focalizados, sientan bases importantes para futuros procesos de inclusión y recuperación, y evidencian que el enfoque integral y articulado del proyecto permitió no solo atender necesidades urgentes, sino también abrir oportunidades para que las personas y las comunidades incrementen sus capacidades de respuesta y adaptación frente a escenarios adversos.

Viabilidad: La intervención cumplió con su propósito central de responder a necesidades urgentes en materia de salud integral, seguridad alimentaria, regularización migratoria, protección de derechos y gestión de riesgos de desastres, logrando impactos inmediatos y tangibles en la vida de las personas beneficiarias.

Respecto de la permanencia de ciertas condiciones culminada la intervención, se puede indicar que un factor que contribuye positivamente a la sostenibilidad es la existencia de liderazgos comunitarios y voluntariado capacitado, capaz de continuar brindando apoyo en las comunidades de acogida y de movilizar recursos locales. Por otro lado, el fortalecimiento de la integración social entre la población migrante y las comunidades receptoras constituye un capital social importante para la convivencia, la cohesión y la resiliencia comunitaria a futuro.

Un aporte relevante es la mejora en la situación migratoria, lo que constituye una condición habilitante para acceder a mejores oportunidades laborales o de emprendimiento. En síntesis, puede señalarse que aunque el proyecto incide positivamente en las capacidades personales y en ciertos factores habilitantes, lo relativo a la reactivación socioeconómica requiere intervenciones complementarias y un entorno favorable que exceden a este resultado específico y al marco de esta iniciativa.

Apropiación: se evidencia un alto nivel de participación por parte de las personas y grupos beneficiarios, reflejado en la integración activa de líderes y lideresas migrantes y nacionales como promotores comunitarios. La participación en espacios formativos promovió la articulación interna entre residentes migrantes y nacionales, propiciando un intercambio de saberes y el fortalecimiento del tejido social en las comunidades de acogida. Asimismo, se establecieron alianzas estratégicas con organismos internacionales como la OIM y con proyectos afines (Alternativa y CARE), generando sinergias y complementando esfuerzos en beneficio de la población migrante y de las comunidades de acogida.

Alineamiento: el proyecto muestra un alto grado de alineamiento con estrategias y prácticas que promueven la participación comunitaria, fortaleciendo liderazgos locales y fomentando la organización en torno a la Gestión del Riesgo de Desastres (GRD). El proyecto estableció alianzas de cooperación con las Juntas Vecinales Comunes (JUVECO), así como articulaciones con organizaciones de la sociedad civil, la complementariedad y la generación de sinergias con iniciativas existentes. Sin embargo, no se ha encontrado evidencia de que el proyecto haya promovido de manera sistemática el fortalecimiento institucional de estas u otras organizaciones aliadas, ni de que haya fomentado espacios de intercambio y generación de aprendizajes conjuntos que trasciendan el periodo de ejecución. Este aspecto limita parcialmente el alineamiento en términos de sostenibilidad y proyección de los resultados a largo plazo.

1. Introducción

El presente informe expone los resultados de la evaluación final del proyecto “Reducción de vulnerabilidades e inclusión en la gestión de riesgo de desastres de migrantes, refugiados y comunidades de acogida en localidades afectadas por el ciclón Yaku en el departamento de Piura” (Prevención en Acción. Comunidades Resilientes).

Este proyecto fue ejecutado con el apoyo financiero de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), desarrollándose entre el 3 de enero de 2024 y el 2 de mayo de 2025, incluyendo una ampliación de cuatro meses. Al tratarse de una evaluación final, el análisis comprende la totalidad del periodo de ejecución.

La evaluación ha sido desarrollada conforme a los lineamientos establecidos en el Plan Director de la Cooperación Española para el Desarrollo Sostenible y la Solidaridad Global, así como en los documentos estratégicos de acción humanitaria de AECID¹. Igualmente, se ha seguido la Guía para Evaluaciones de Convenios, Proyectos y Acciones de Cooperación para el Desarrollo. En este marco, se revisaron los indicadores de calidad y se aplicaron las orientaciones metodológicas proporcionadas por estos documentos para la elaboración del presente informe.

Una vez concluido el proceso evaluativo, se presentan los resultados de acuerdo con lo estipulado en los Términos de Referencia (TdR). La evaluación tuvo como objetivo valorar el grado de cumplimiento de los objetivos, resultados e indicadores del proyecto, así como identificar aprendizajes clave y formular recomendaciones orientadas a fortalecer la práctica institucional y aportar valor a todos los actores involucrados en el desarrollo del proyecto.

Durante el proceso de evaluación se promovió la participación de todos los actores vinculados a las experiencias desarrolladas por el proyecto a lo largo de sus 16 meses de ejecución. Se utilizó para ello tanto información primaria como secundaria, a fin de garantizar un análisis riguroso y contextualizado.

El presente informe se organiza en seis secciones. La primera es de carácter introductorio y presenta los aspectos principales del proyecto objeto de evaluación, el contexto, así como el marco institucional de su gestión. La segunda sección desarrolla el enfoque de la evaluación, los objetivos, la metodología empleada, la muestra y las actividades realizadas.

La tercera sección está dedicada a los hallazgos obtenidos durante el proceso evaluativo, analizados con base en los criterios de evaluación establecidos. La cuarta sección recoge las conclusiones derivadas del análisis y los aprendizajes identificados. En la quinta sección se presentan recomendaciones orientadas a mejorar futuras intervenciones. La sexta sección reúne los anexos del informe.

Este documento se entrega al cierre del proceso de evaluación, con el propósito de contribuir a la difusión de las buenas prácticas implementadas, así como de aportar insumos útiles para introducir mejoras en la formulación y ejecución de nuevas iniciativas o en la continuidad de las acciones desarrolladas.

¹ Son dos los documentos consultados en esta línea: Estrategia Humanitaria 2022 – 2023 América Latina y Caribe; y Estrategia de Acción Humanitaria de la Cooperación Española 2019-2026.

1.1. Sobre el proyecto y su contexto

1.1.1. El contexto institucional

El Perú cuenta con un marco institucional y normativo para la prevención y gestión del riesgo de desastres (GRD), orientado a reducir la vulnerabilidad de la población y fortalecer su capacidad de respuesta ante emergencias. La Ley N°29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), establece los principios, políticas y responsabilidades que rigen las acciones del Estado y de la sociedad en su conjunto para enfrentar los riesgos derivados de fenómenos naturales y antrópicos. Este sistema articula a los tres niveles de gobierno, sectores públicos, privados y sociedad civil, constituyéndose en un mecanismo interinstitucional, descentralizado, transversal y participativo, cuya finalidad es organizar y articular la gestión del riesgo de desastres en todo el país promoviendo una gestión integral del riesgo desde un enfoque preventivo, correctivo y reactivo.

Los principales actores que conforman el SINAGERD son:

- * PCM (ente rector).
- * Consejo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (CONAGERD).
- * CENEPRED – Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres.
- * INDECI – Instituto Nacional de Defensa Civil.
- * Gobiernos regionales y locales, CEPLAN, fuerzas armadas y PNP, entidades privadas y sociedad civil.

En particular, el CENEPRED, organismo público adscrito al Ministerio de Defensa, es responsable técnico de impulsar y supervisar la implementación de la política y el plan nacional, brindando asistencia técnica a todos los niveles de gobierno.

Por otro lado, la Política En línea con este marco, el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres 2022-2030 (PLANAGERD), aprobado por el Decreto Supremo N°034-2021-PCM, constituye el principal instrumento de planificación estratégica para orientar las intervenciones públicas y privadas en materia de GRD. Este plan incorpora enfoques de derechos humanos, interculturalidad, equidad de género y sostenibilidad ambiental, promoviendo la inclusión de poblaciones vulnerables como niños, niñas, adolescentes, personas con discapacidad, y población migrante. Asimismo, enfatiza la necesidad de fortalecer capacidades institucionales, mejorar los sistemas de información y asegurar la participación activa de la comunidad en la construcción de resiliencia frente a los desastres.

El PLANAGERD, basado en los principios del Marco de Sendai (2015–2030), adopta un enfoque sistémico y multisectorial, y tiene como objetivo nacional reducir la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante riesgos de desastres en todo el territorio nacional.

Uno de los ejes clave define la Acción Estratégica Multisectorial 3.3, que apunta a fortalecer la coordinación, articulación y participación de entidades públicas, privadas y sociedad organizada, a través de mecanismos multisectoriales y multinivel adecuados al tipo de peligro y el fortalecimiento de capacidades en gestión prospectiva y reactiva, promoviendo espacios de participación.

1.1.2. Situación de la población migrante venezolana en el Perú y en la región Piura

Desde el año 2015, el Perú se ha convertido en uno de los principales países de acogida de personas migrantes y refugiadas venezolanas. Según datos de la Plataforma R4V (Refugiados y Migrantes de Venezuela), hacia inicios de 2025 se estima que más de 1,5 millones de personas venezolanas residen en el país, lo que convierte al Perú en el segundo país receptor después de Colombia. Esta migración masiva ha estado motivada por una crisis humanitaria, política y económica sin precedentes en Venezuela, que ha llevado a millones a abandonar su país en busca de condiciones de vida más seguras y dignas.

Inicialmente, la respuesta del Estado peruano fue de apertura, facilitando mecanismos de regularización como el Permiso Temporal de Permanencia (PTP). Sin embargo, a partir de 2019 se empezaron a aplicar restricciones más severas, como la exigencia de visa humanitaria, dificultando el ingreso regular. Actualmente, gran parte de la población venezolana en el país se encuentra en situación migratoria irregular o pendiente de resolución de trámites migratorios o de refugio.

La población venezolana enfrenta múltiples barreras para la integración social, económica y cultural. A pesar de tener niveles de educación similares o superiores al promedio nacional, enfrentan alta informalidad laboral (más del 80%), subempleo, y en muchos casos discriminación en el acceso a empleo, servicios de salud y educación. Las mujeres, adolescentes y niñez migrante enfrentan condiciones específicas de riesgo, incluyendo violencia basada en género, explotación laboral, xenofobia, trata de personas y exclusión de servicios básicos.

Además, las condiciones de vivienda son precarias en muchos casos. Un alto porcentaje vive en condiciones de hacinamiento, alquiler informal o en zonas periféricas con baja cobertura de servicios públicos.

El acceso a servicios públicos sigue siendo limitado. Los trámites de refugio y regularización son prolongados, lo que genera incertidumbre y afectación en el acceso a derechos. En muchos casos, las personas migrantes no acceden a servicios de salud por temor, desinformación o falta de documentos. En el caso de las y los niños migrantes sufren interrupciones en su trayectoria educativa, muchos no están inscritos en el sistema educativo o tienen barreras para continuar su formación debido a falta de documentos o cupos escolares, y en algunos casos enfrentan dificultades de adaptación debido a la xenofobia y la falta de recursos pedagógicos interculturales.

En los últimos cinco años, la región Piura ha registrado un crecimiento sostenido en la presencia de personas migrantes venezolanas. Se estima que más de 50000 migrantes y refugiados residen en Piura, principalmente en Piura, Sullana, Talara, Paita y Sechura, incluyendo tanto adultos como menores de edad. Se registra presencia en zonas rurales y semiurbanas, principalmente vinculada a actividades agroindustriales, pesqueras y de comercio informal.

La mayoría de las personas migrantes en Piura se inserta en la economía informal, principalmente en actividades como venta ambulante, trabajo en mercados, delivery, limpieza, cuidado del hogar o construcción. Las mujeres migrantes, en especial, están sobrerrepresentadas en empleos de cuidado y servicios personales, muchas veces sin contrato, sin acceso a seguridad social ni garantías de sus derechos laborales.

Muchas familias venezolanas viven en viviendas alquiladas sin contrato formal, con riesgos de desalojo, o en cuartos compartidos en condiciones de hacinamiento. También se han

registrado casos de ocupación de terrenos periféricos, donde la ausencia de servicios básicos y la exposición a riesgos ambientales agravan la situación de las familias migrantes.

En cuanto al acceso a salud, existen dificultades significativas para que personas con estatus migratorio irregular o en proceso de regularización accedan al Seguro Integral de Salud (SIS) en Perú. Aunque el SIS está destinado a proteger la salud de peruanos sin cobertura médica, la falta de documentación o la complejidad del proceso de regularización migratoria pueden impedir la afiliación. Las gestantes migrantes, si bien pueden recibir atención en los establecimientos públicos, no siempre acceden a servicios continuos o especializados.

En Piura, pese a las directivas nacionales que garantizan el acceso de niñas, niños y adolescentes migrantes a la educación, persisten obstáculos como la falta de vacantes, exigencia de documentos no obligatorios y discriminación escolar, lo que ha llevado a algunos menores a abandonar sus estudios para apoyar económicamente a sus familias.

En protección, se han identificado casos de violencia de género, violencia sexual y explotación laboral que afectan sobre todo a mujeres jóvenes y adolescentes migrantes. La cobertura de servicios como CEM y DEMUNA es limitada, y en ocasiones el personal no cuenta con la capacitación para atender adecuadamente a población migrante.

Si bien organizaciones de la sociedad civil y agencias humanitarias brindan asistencia, la respuesta institucional local continúa siendo débil, con poca articulación intersectorial, carencia de personal especializado y escasa inclusión de la población migrante en las políticas públicas.

1.1.3. El impacto del ciclón Yaku en los ámbitos de intervención

El ciclón Yaku representó un fenómeno climático extremo sin precedentes recientes en el norte y parte del centro del Perú. Las intensas lluvias que lo acompañaron ocasionaron graves pérdidas humanas, sociales y económicas, con impactos que incluyeron daños estructurales, riesgos para la salud pública y severas afectaciones económicas, especialmente en el sector agrícola y en comunidades en situación de vulnerabilidad.

La región Piura fue una de las más golpeadas tras el paso del ciclón en marzo de 2023 y los posteriores eventos climáticos extremos, enfrentando una situación crítica en términos de pobreza y medios de vida. En 2024, la tasa de pobreza monetaria alcanzó el 31,9 %, muy por encima del 24,2 % registrado antes de la pandemia. La incidencia de la pobreza se manifestó más en áreas rurales (41,5 %) que en las urbanas (29,7 %). En paralelo, la pobreza multidimensional —que incorpora carencias en salud, educación y vivienda adecuada— afectó al 38,7 % de la población en 2024.

El ciclón Yaku tuvo un impacto catastrófico en los medios de vida, especialmente en agricultura y turismo. En el ámbito agrícola, la pérdida de cultivos de arroz, limón, mango y banano provocó la desaparición de entre 40000 y 60000 empleos a nivel regional, incrementando la informalidad laboral, que ya alcanza el 82 % en Piura y limita el acceso a beneficios y seguridad social.

En el sector pesquero, el crecimiento económico provincial se vio gravemente afectado, con una caída de -28,9 %. La pesca de pota (calamar gigante) en el puerto de Paita experimentó una contracción aproximada del 60 % en 2024, debido a factores climáticos asociados tanto al ciclón Yaku como a la recurrencia de fenómenos como La Niña. Esta reducción golpeó a toda la

cadena productiva, desde la extracción hasta la exportación. Numerosas embarcaciones artesanales quedaron inactivas por la escasez del recurso, afectando a plantas procesadoras y comprometiendo el sustento de familias que dependen mayoritariamente de esta actividad, con implicaciones directas para la seguridad alimentaria.

Las limitaciones de acceso a agua, saneamiento, salud y educación han profundizado la vulnerabilidad, reduciendo la capacidad de resiliencia de las familias. Como resultado, más de 840 000 personas en la región se encuentran en situación de pobreza multidimensional (43 %).

La población migrante —en particular la venezolana— ha sufrido un impacto diferenciado y más severo. Tras el ciclón Yaku, la emergencia climática agudizó la inseguridad alimentaria, el desempleo y la exposición a riesgos sanitarios, afectando especialmente a mujeres migrantes con responsabilidades de cuidado, familias monoparentales, personas mayores y personas con discapacidad.

En términos de medios de vida, el ciclón interrumpió actividades económicas informales —como el comercio ambulatorio, el trabajo doméstico y los servicios ocasionales— de las que dependen en gran medida muchas familias migrantes. Esta paralización agravó su ya limitada capacidad de generación de ingresos, en un contexto marcado por la exclusión del empleo formal debido a barreras legales y prácticas discriminatorias, así como por el reducido acceso a programas sociales del Estado. A ello se suma la dificultad para acceder a mecanismos de ayuda humanitaria o de respuesta estatal, ya sea por la falta de regularización migratoria, la ausencia de información o el temor a posibles sanciones.

1.2. Sobre la organización ejecutora local: Veneactiva Perú

Veneactiva Perú (en adelante Veneactiva) es una Organización No Gubernamental de Desarrollo (ONGD) fundada en 2019 por un grupo de profesionales mujeres venezolanas, con el objetivo de contribuir a la generación de soluciones duraderas para la integración de la población migrante y refugiada venezolana, aportando al desarrollo sostenible y a la seguridad multidimensional.

En estos años, Veneactiva se ha consolidado como un referente en la atención integral a personas migrantes y refugiadas, principalmente de origen venezolano, gracias a un equipo multidisciplinario e intercultural. Con un enfoque transversal de derechos humanos, igualdad de género e inclusión social, la organización desarrolla iniciativas orientadas a atender las principales necesidades y preocupaciones de esta población, incluyendo primeros auxilios psicológicos, salud integral, asesoría en temas migratorios y acompañamiento para el acceso a derechos.

Para llevar adelante su labor, Veneactiva articula con organizaciones y liderazgos locales, así como con entidades de cooperación internacional y organizaciones especializadas en migración y refugio. En este marco, ha coordinado esfuerzos con la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (OACNUDH) y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), entre otras. Asimismo, mantiene convenios con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) y con la Superintendencia Nacional de Migraciones.

La organización cuenta con VENMETRIK™, un software propio para la gestión de bases de datos y el seguimiento de expedientes, desarrollado bajo lineamientos internacionales de protección de datos y cumpliendo con los estándares de seguridad de la información vigentes

en el Perú. Como resultado de sucesivas fases de desarrollo e implementación, VENMETRIK™ ha integrado información de más de 220000 personas migrantes y refugiadas, lo que permite diseñar estrategias de atención focalizadas, adaptadas a sus diversas características y necesidades.

Asimismo, a partir de su trabajo comunitario, Veneactiva ha impulsado la conformación de los Consejos de Residentes Venezolanos (CDR), con los que ha coordinado el apoyo a más de 12000 familias a nivel nacional, desarrollando capacitaciones continuas en participación cívica, acceso a derechos y fortalecimiento de intervenciones comunitarias.

Este bagaje institucional antecede a la ejecución del proyecto objeto de evaluación y ha permitido a Veneactiva poner a su servicio su experiencia acumulada, su capacidad de articulación comunitaria, su trabajo interdisciplinario y sus estrategias de fortalecimiento de capacidades, junto con su modelo de atención integral en salud.

1.3. Sobre la fuente cooperante: AECID

La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) es un organismo público español adscrito al Ministerio de Asuntos Exteriores, responsable de la planificación, gestión y ejecución de la cooperación internacional para el desarrollo, la acción humanitaria y la educación para el desarrollo sostenible. Fundada en 1988, tiene como misión promover alianzas con actores públicos, privados, ONGD, universidades y organismos multilaterales para implementar sus políticas. Actualmente, opera mediante una extensa red que incluye Oficinas Técnicas de Cooperación, Centros Culturales y de Formación en más de 30 países.

En materia de ayuda humanitaria, cuenta con una Oficina de Acción Humanitaria que lidera la respuesta en situaciones de crisis, inspirada en principios internacionales como independencia, humanidad, neutralidad e imparcialidad, y normas como los Convenios de Ginebra, Agenda para la Humanidad, Sendai, entre otros.

En Perú AECID trabaja principalmente en reducir la pobreza y promover el desarrollo humano sostenible. Su estrategia 2024–2027, enmarcada bajo el acuerdo Marco de Asociación País 2024-27, está alineada con el Plan Estratégico Nacional de Desarrollo (PEDN) y la Agenda 2030 (ONU 2015), centrándose en la transición justa, el desarrollo integral (social, urbano y rural) y la convivencia democrática libre de violencia y discriminación.

AECID cuenta en el país con la Oficina Técnica de Cooperación (OTC) que se encarga de implementar y coordinar la cooperación española en el territorio y trabaja en conjunto con entidades públicas nacionales y locales, más de 60 ONGD españolas, organismos multilaterales como UNICEF, PNUD, OPS y ONU Mujeres, además de instituciones privadas.

En Perú, en ayuda humanitaria, ha estado presente en emergencias implementando ayuda rápida y focalizada —tanto mediante recursos propios como aliados— bajo estándares internacionales. Ha participado en la respuesta a la crisis migratoria venezolana destinando recursos a acciones humanitarias y de integración en Perú. Ha apoyado iniciativas para fortalecer la integración socioeconómica y el acceso a servicios de salud y educación, así como para ampliar la protección de migrantes vulnerables, incluyendo asistencia legal, protección a menores no acompañados y lucha contra la discriminación (OIM, ACNUR).

1.4. El proyecto, objetivos, resultados e indicadores

1.4.1. El proyecto

El Proyecto “Reducción de vulnerabilidades e inclusión en la gestión de riesgo de desastres de migrantes, refugiados y comunidades de acogida en localidades afectadas por el ciclón Yaku en el departamento de Piura” (cuya denominación abreviada ha sido “Prevención en Acción. Comunidades Resilientes”), ha sido ejecutado por Veneactiva en localidades priorizadas en las provincias de Paita, Piura, Sechura, Sullana y Talara en la región Piura.

Gráfico 1 Ámbito de intervención del proyecto



El proyecto ha contado con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), iniciando su implementación el 3 de enero del 2024 culminando el 2 de mayo de 2025, incluida una ampliación de cuatro meses.

El proyecto ha contado con un Objetivo General, un Objetivo Específico y cuatro Resultados configurando una matriz con 20 indicadores (3 en el Objetivo Específico y 17 en los Resultados), la que se incluye en los anexos de este plan de trabajo.

El Objetivo General enunciado fue: Contribuir a reducir la vulnerabilidad de las personas migrantes y refugiadas venezolanas afectadas por el ciclón Yaku en el norte del Perú.

El Objetivo Específico se definió como: Fortalecer la resiliencia de la población vulnerable migrante y refugiada, así como de la comunidad de acogida en la región de Piura a través de una respuesta humanitaria que garantice seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud y protección, fomente el liderazgo comunitario y mejore la preparación y prevención ante el riesgo de desastres.

Sus cuatro Resultados responden a los ejes temáticos priorizados en la intervención y se expresan como:

R1: Fortalecidas las capacidades de los líderes migrantes y refugiados de las comunidades priorizadas, empoderados como agentes de construcción del tejido social resiliente en las áreas

de salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario y acceso a derechos, prevención de violencia basada en género y trata de personas.

R2: Familias de la población migrante y refugiada y de acogida han reducido los riesgos de inseguridad alimentaria a través del uso de vales de alimentación y acompañamiento y orientación en alimentación saludable.

R3: Familias de la comunidad migrante, refugiada y de acogida han restablecido su salud integral a través de consultas médicas gratuitas, medicina general, pediatría y psicología.

R4: Familias de la comunidad migrante y refugiada venezolana acceden a sus derechos y a los sistemas de protección social del Estado peruano gracias a la asistencia legal y migratoria.

El proyecto buscó atender a 1500 personas migrantes, refugiadas y de las comunidades de acogida fortaleciendo sus capacidades para incrementar su resiliencia y contar con los recursos personales y comunitarios para gestionar los riesgos de desastres y responder ante ellos de producirse, así como brindándoles servicios médicos y psicológicos, apoyo alimentario y orientación en salud preventiva, así como orientación en derechos y asistencia en trámites migratorios que permitan el acceso a servicios y oportunidades laborales. Al término del proyecto la meta ha sido superada, abarcando a más de 2500 personas que han recibido uno o más servicios del proyecto.

Con base en la información de partida obtenida por Veneactiva respecto del contexto y de la situación de afectación de las poblaciones residentes en el ámbito de intervención (fuentes secundarias como INDECI y la ENAHO; y fuentes primarias entrevistas y mapeo en campo), el proyecto se focalizó en tres categorías de shocks y estreses derivadas del desastre vivido: meteorológicos; de exposición a enfermedades y epidemias; y sociales (asociadas a la migración, la exclusión y discriminación y la violencia basada en género).

En ese sentido los cuatro Resultados (ejes) se enmarcan en los enfoques de derechos humanos, psicosocial, de igualdad de género, de gestión de riesgos de desastres (fortalecimiento de la resiliencia), abordando desde la ayuda humanitaria las principales necesidades en contextos de vulnerabilidad: salud integral, seguridad alimentaria, asistencia en derechos, prevención de violencia, en particular violencia de género y generacional, y fortalecimiento de capacidades, además en este caso de la asistencia legal en temas migratorios para las personas migrantes y refugiadas. Todo esto respecto de las personas Titulares de derechos; desde el lado de Titulares de obligaciones (Gobiernos locales e instituciones públicas prestadoras de servicios), el trabajo ha supuesto articular acciones estableciendo alianzas para el acceso a derechos de los grupos destinatarios (atenciones y derivaciones).

1.4.2. Lógica de la intervención

El marco lógico del proyecto proporciona una visión sintética de la lógica de intervención, facilitando la identificación de los principales componentes y sus indicadores de seguimiento. La revisión del marco lógico constituye un insumo fundamental para el análisis evaluativo, al establecer la base sobre la cual se analizará la coherencia, pertinencia, eficacia y resultados alcanzados por el proyecto.

Tabla 1 Marco lógico del proyecto

<p>Objetivo general Contribuir a reducir la vulnerabilidad de las personas migrantes y refugiadas venezolanas afectadas por el ciclón Yaku en el norte del Perú.</p>	
<p>Objetivo específico Fortalecer la resiliencia de la población vulnerable migrante y refugiada, así como de la comunidad de acogida en la región de Piura a través de una respuesta humanitaria que garantice seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud y protección, fomenta el liderazgo comunitario y mejore la preparación y prevención ante el riesgo de desastres.</p>	<p>IOV1. 1,500 personas se benefician con uno o varios de los servicios del proyecto: salud, alimentación, regularización migratoria y orientación legal, como respuesta a la emergencia por el Ciclón Yaku.</p>
	<p>IOV2. Número de beneficiarios que reciben capacitación y orientación en temáticas de: Gestión de riesgos de desastres, Salud preventiva, Alimentación saludable y compra inteligente de productos, Prevención de violencia y trata de personas, con el fin de mejorar su capacidad de respuesta y alerta temprana en la prevención de peligros que afecten su salud y seguridad.</p>
	<p>IOV3. Número de beneficiarios que reportan una mejora en su bienestar general y percepción de seguridad, al haber participado en las actividades del proyecto y recibir el apoyo especializado.</p>
<p>Resultado 1 Fortalecidas las capacidades de los líderes migrantes y refugiados de las comunidades priorizadas, empoderados como agentes de construcción del tejido social resiliente en las áreas de salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario y acceso a derechos, prevención de violencia basada en género y trata de personas.</p>	<p>IOV1.1. 100 ciudadanos migrantes, refugiados y de la población de acogida (60 mujeres y 40 hombres) formados como líderes comunitarios en temáticas de salud preventiva y prevención de riesgos de desastres.</p>
	<p>IOV1.2. 500 personas miembros de las comunidades (300 mujeres y 200 hombres) seleccionadas reciben información y orientación (réplica) acerca de la gestión de riesgos de desastres y otras temáticas relacionadas con respuesta a emergencias.</p>
	<p>IOV1.3. 15 Kits de Emergencia entregados en las comunidades seleccionadas.</p>
	<p>IOV1.4. 70% de los beneficiarios del proyecto manifiestan haber fortalecido sus capacidades de respuesta y alerta ante posibles desastres naturales y emergencias.</p>
	<p>IOV1.5. 30% de personas capacitadas que aplican los conocimientos adquiridos para generar cambios significativos en su calidad y seguridad de vida.</p>
<p>Resultado 2 Familias de la población migrante y refugiada y de acogida han reducido los riesgos de inseguridad alimentaria a través del uso de vales de alimentación y acompañamiento y orientación en alimentación saludable.</p>	<p>IOV2.1. 250 familias reciben capacitación en Alimentación saludable.</p>
	<p>IOV2.2. 250 familias que acceden a vales de alimentación.</p>
	<p>IOV2.3. 30% de los beneficiarios reportan mejoras en su estado de salud a consecuencia de un plan de alimentación saludable proporcionado por el especialista en nutrición del proyecto.</p>
	<p>IOV2.4. 70% de los beneficiarios declara haber mejorado sus hábitos de alimentación y una mayor optimización del presupuesto familiar a la hora de comprar alimentos.</p>

<p>Resultado 3 Familias de la comunidad migrante, refugiada y de acogida han restablecido su salud integral a través de consultas médicas gratuitas, medicina general, pediatría y psicología.</p>	<p>IOV3.1. 1,000 personas atendidas en jornadas de salud por médico general (600) y pediatra (400).</p>
	<p>IOV3.2. 500 personas reciben medicamentos como respuesta a la atención primaria de salud (no enfermedades crónicas). Esta entrega está sujeta a la evaluación médica.</p>
	<p>IOV3.3. 300 personas reciben atención psicológica individual modalidad virtual y presencial (protocolo de atención breve y de urgencia de 4 sesiones).</p>
	<p>IOV3.4. 50% de las personas atendidas declaran tener mejores oportunidades de reactivación socioeconómica.</p>
<p>Resultado 4 Familias de la comunidad migrante y refugiada venezolana acceden a sus derechos y a los sistemas de protección social del Estado peruano gracias a la asistencia legal y migratoria.</p>	<p>IOV4.1. 400 personas inician el trámite de regularización migratoria.</p>
	<p>IOV4.2. 400 personas beneficiadas con pago de tasa para trámite de regularización o cambio de calidad migratoria.</p>
	<p>IOV4.3. 50% de los participantes del proyecto reciben orientación y asesoramiento legal y/o migratorio.</p>
	<p>IOV4.4. 70% de los beneficiarios declaran haber mejorado sus conocimientos en materia migratoria y las oportunidades de inclusión e integración social, cultural y económica.</p>

Durante los 16 meses de implementación, el proyecto se llevó a cabo en un contexto marcado por las repercusiones sociales, económicas y sanitarias del ciclón Yaku en la región y las condiciones de vulnerabilidad que atraviesa la población migrante y refugiada en el país. Todas las actividades previstas por resultado fueron ejecutadas, guiadas por las cuatro estrategias previamente descritas (ver sección 1.4.2). Estas estrategias no solo orientaron la respuesta inmediata a las necesidades más urgentes —salud, seguridad alimentaria, regularización migratoria y gestión comunitaria del riesgo—, sino que también fortalecieron las capacidades locales para enfrentar futuras emergencias. De este modo, la intervención combinó acciones de asistencia directa con procesos de capacitación y organización comunitaria, generando impactos que trascienden el periodo del proyecto y aportan a la resiliencia de las comunidades atendidas.

Hace parte de la lógica de intervención las estrategias privilegiadas para el desarrollo del proyecto que se plasman en las actividades llevadas adelante.

Estrategia 1: Fortalecimiento de capacidades: orientada a potenciar las competencias técnicas, organizativas y de coordinación a nivel comunitario para la prevención, preparación, respuesta y rehabilitación frente a riesgos de desastres con un enfoque comunitario. Se trata de prevenir y hacer frente a los riesgos de desastres y desarrollar una oportuna respuesta, generando capacidades individuales (liderazgos) y colectivas en las comunidades de intervención.

Esta estrategia ha promovido la apropiación de conocimientos, su multiplicación mediante replicas, la articulación local y la sostenibilidad de las acciones, fomentando una cultura de

prevención y respuesta oportuna ante emergencias a la par que se fomentaba la integración de las personas migrantes con las comunidades de acogida en torno a la GRD.

Los talleres incluyeron, además del abordaje de la prevención de riesgos de desastres, también adiestramiento básico en primeros auxilios y primeros auxilios psicológicos (PAP), liderazgo comunitario, acceso a derechos, prevención de Violencia Basada en Género (VBG) y trata de personas. Se ha desarrollado procesos de formación participativa, ejercicios prácticos, así como la dotación de un equipo (Kits de emergencia y estaciones de emergencia) junto con la implementación de Brigadas Comunitarias de GRD.

Tabla 2 Actividades claves de Fortalecimiento de capacidades

Estrategia	Actividades
Fortalecimiento de capacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Talleres de capacitación para líderes comunitarios en las cinco provincias (129 participantes) • Réplicas en las comunidades por líderes locales (638 participantes) • Entrega de kits de emergencia y conformación de 5 Brigadas comunitarias

Fuente: Elaboración propia

Estrategia 2: Atención integral en salud: enfocada en garantizar el acceso oportuno y de calidad a servicios médicos generales y pediátricos, nutricionales, psicológicos y de promoción de la salud para la población afectada, priorizando grupos en situación de vulnerabilidad. Ha integrado acciones de atención primaria en salud física, salud mental desde una aproximación de primeros auxilios psicológicos e intervenciones breves de seguimiento de manera remota y referencia a servicios especializados.

Estos servicios se desarrollaron mediante brigadas móviles desplazándose por los cinco ámbitos focalizados, llevando adelante largas jornadas en campañas comunitarias (“Mega Activaciones”), articulando la asistencia humanitaria con el fortalecimiento de las capacidades de las familias en temas de nutrición y cuidado de la alimentación familiar, en especial de niñas y niños, brindado material informativo de apoyo (Guía de seguridad alimentaria y nutrición). La realización de estas actividades se dio en coordinación con las/los promotoras/es comunitarios y con el despliegue de una brigada itinerante conformado por médicos, enfermeras, nutricionistas, psicólogas, y asesores en temas migratorios, además de contar con grupos de voluntariado conformado localmente bajo el liderazgo de las/los promotores.

Tabla 3 Actividades claves de Atención integral en salud

Estrategia	Actividades
Atención integral en salud	<ul style="list-style-type: none"> • 3 Mega Activaciones en cada provincia (15 jornadas) • Atenciones médicas y pediátricas (1913 pacientes) • Atenciones psicológicas (320 pacientes)

Fuente: Elaboración propia

Estrategia 3: Transferencia monetaria para la seguridad alimentaria: mediante la entrega de tarjetas prepagadas a las familias en situación de vulnerabilidad, para la adquisición directa de alimentos en comercios autorizados.

Enfocada en proporcionar el acceso a una alimentación con la carga nutricional suficiente que contribuya a la salud familiar y en particular la de NNA, el proyecto otorgó tarjetas (Cash card) para la adquisición de alimentos y productos de cuidado personal en acuerdo con una empresa comercial con locales a nivel nacional. Esta provisión de las tarjetas se implementó siguiendo los resultados de una evaluación de vulnerabilidad de las personas beneficiarias mediante una lista de chequeo (scorecard) y una entrevista. Además se brindaron espacios de capacitación y orientación nutricional incluyendo la preparación de recetas saludables, y se llevó adelante el seguimiento a distancia de los casos atendidos a cargo de la nutricionista.

Tabla 4 Actividades claves de Promoción del rol protector de las escuelas

Estrategia	Actividades
Transferencia monetaria para la seguridad alimentaria	<ul style="list-style-type: none"> • 303 familias beneficiadas • 1222 personas beneficiadas (699 NNA) • Tres entregas/recargas de tarjetas • Seguimiento nutricional a 263 familias

Fuente: Elaboración propia

Estrategia 4: Promoción de derechos: comprende la asesoría, orientación y asistencia financiera para la regularización migratoria, y se ha orientado a facilitar el acceso de la población migrante a información clara y actualizada sobre los procedimientos y requisitos para su regularización en el país, brindando orientación y acompañamiento en trámites para quienes decidieron iniciar o continuar con ellos y el pago de las tasas migratorias. Además se ha facilitado materiales informativos, con el fin de reducir barreras administrativas y fortalecer el ejercicio pleno de sus derechos.

Básicamente los trámites orientados fueron de cambio de calidad migratoria y de solicitud de protección internacional (refugio).

Tabla 5 Actividades claves de Información y Sensibilización de la comunidad

Estrategia	Actividades
Promoción de derechos	<ul style="list-style-type: none"> • 1096 personas asesoradas (regularización, cambio de calidad migratoria, recurso administrativo)

Fuente: Elaboración propia

A través de estas cuatro estrategias se involucró a personas migrantes y de las comunidades de acogida, se establecieron articulaciones con entidades locales (servicios de salud, Gobierno Regional) y con organizaciones de sociedad civil (ONGs), y con líderes y lideresas comunitarias migrantes y nacionales con trayectoria en los ámbitos de intervención, movilizándolo el capital humano y social en dichas localidades.

Todas las acciones realizadas en el marco del proyecto han sido atravesadas por los enfoques de derechos, igualdad de género, e inclusión social.

2. Marco de la Evaluación

2.1. Objetivos de la evaluación

El propósito de la evaluación ha sido medir el logro del objetivo específico y de los cuatro (4) resultados obtenidos durante la implementación valorando las metodologías y estrategias adoptadas por Veneactiva con las y los promotores comunitarios y la comunidad objetivo en las localidades priorizadas, buscando obtener aprendizajes y medidas correctivas replicables en comunidades en movilidad humana en otras regiones con características y bajo circunstancias similares, de modo de nutrir la formulación de futuras iniciativas.

De manera más específica, la evaluación se propuso:

- Identificar el grado de cumplimiento del objetivo específico del proyecto, según los indicadores establecidos expresamente en el Documento de Formulación.
- Establecer el grado de cumplimiento de cada uno de los cuatro (4) resultados del proyecto, según los indicadores establecidos en el Documento de Formulación.
- Analizar la pertinencia, eficiencia y eficacia del equipo de trabajo, de las estrategias y metodologías utilizadas durante la implementación en relación con las características y entorno de la comunidad beneficiaria.
- Valorar la pertinencia y efectividad del sistema de seguimiento y evaluación durante la implementación.
- Identificar las condiciones de sostenibilidad y replicabilidad de los resultados.
- Conocer las falencias que pudo haber en el momento de la formulación del proyecto.
- Establecer las lecciones aprendidas y las áreas de mejora.

Para ello se planteó la aplicación de un análisis de criterios (OCDE) que permitiera medir el nivel de cumplimiento en la ejecución de las actividades y el uso de los recursos, los resultados alcanzados, el logro de los indicadores propuestos, el mantenimiento de los cambios alcanzados y el nivel de continuidad de las acciones realizadas en manos de los actores locales.

2.2. Enfoque y Metodología de evaluación

Para la realización de la evaluación del proyecto se ha aplicado una metodología cualitativa valorando las dimensiones humanas y psicosociales implicadas en la realización de la ayuda humanitaria como eje de la intervención. Tomando en cuenta que se trata de una evaluación final (valorar los logros del proyecto finalizado), se ha buscado obtener evidencia que dé cuenta del grado de realización de los resultados propuestos y del cumplimiento de las metas y

de los indicadores, a fin de poder formular recomendaciones respecto de la ejecución de futuras iniciativas.

Como parte de la metodología, la evaluación se ha guiado por la aplicación de un análisis de criterios (OCDE), atendiendo además la cobertura alcanzada en términos de cumplimiento de metas y el grado de logro de los indicadores planteados (eficacia).

En este proceso se han considerado como focos de atención en el proceso de evaluación los efectos inmediatos de la provisión de la ayuda humanitaria (CAD - CRS 72010 Ayuda y servicios materiales de emergencia) mediante el apoyo médico integral (físico y psicológico), el suministro de medicamentos, la gestión de la desnutrición, y la disminución de la inseguridad alimentaria en articulación con el liderazgo. También ha sido de interés apreciar los efectos en la mejora de la calidad de vida de las personas incluyendo la organización comunitaria para la gestión de riesgos de desastres; la mejora de la participación e integración social entre personas migrantes y refugiadas y población de acogida; la mejora de medios de vida, salud integral y acceso a oportunidades económicas; la mejora de la articulación vecinal comunitaria con las instituciones públicas y privadas de su entorno; y la mejora del acceso a la prestación de servicios públicos.

Acudiendo a técnicas de investigación social y llevando adelante un análisis cualitativo con relación a la formulación, la gestión y la implementación del proyecto, se ha utilizado el análisis de contenido y la triangulación de información (uso simultáneo de diversas fuentes y documentación).

Para la valoración respecto de la provisión de recursos (vales/tarjetas de alimentación, entrega de medicinas, pago de tasas de regularización migratoria) en la implementación de las actividades y la gestión financiera, se ha contrastado el presupuesto previsto, la planificación y los resultados obtenidos así como el gasto realizado, para determinar los niveles de ejecución y de logro (eficiencia).

Para la realización de la evaluación se definió una muestra de personas participantes representativas de los grupos beneficiarios y de las entidades involucradas en la ejecución del proyecto. Para este levantamiento de información primaria se priorizaron tres de las cinco zonas de intervención tomando en cuenta los niveles de afectación registrados posteriores al ciclón, en particular en las personas migrantes, y la accesibilidad. Sin embargo durante el proceso se pudo recabar información de las otras dos localidades, por lo cual se amplió la cobertura en términos de localidades aunque no en términos del total muestral.

Por otro lado se adecuó el levantamiento de información a una modalidad híbrida habiendo llevado adelante actividades de manera presencial y otras de manera remota además de utilizar una plataforma de aplicación masiva (Formularios de Google).

En las siguientes tablas se detalla el número de participantes y de actividades realizadas.

Tabla 6 Distribución de técnicas y participantes

Población y actora/es participantes	Técnica - No. de Actividades	Instrumentos
Beneficiarios/as de jornadas de salud, vales de alimentación y servicio	Encuesta breve (Google Forms) – 10 encuestas por localidad priorizada (26 aplicadas)	Cuestionario de encuesta a personas beneficiarias directas

de regularización migratoria		
Beneficiarios/as de varios de los servicios del proyecto	Entrevista individual con personas beneficiarias directas de varios de los servicios del proyecto en cada localidad – (03 realizadas)	Guía de entrevista individual semi estructurada
Líderes/as promotores locales	Entrevista individual (05 entrevistas individuales aplicadas, 01 en cada localidad de intervención)	Guía de entrevista individual semi estructurada
Representante GORE Piura (GRD)	Entrevista individual (01 entrevista a funcionario/a de la oficina de GRD-GORE Piura)	Guía para entrevista individual semiestructurada
Representante de INBP	Entrevista individual (01 entrevista realizada a representante de INBP)	Guía para entrevista individual semi estructurada
Responsable de formulación	Entrevista individual – 01 entrevista	Guía de entrevista individual semi estructurada
Responsables de Vulnerabilidad	Entrevista individual – 02 entrevistas	Guía de entrevista individual semi estructurada
Asesor en regularización migratoria	Entrevista individual – 01 entrevista	Guía de entrevista individual semi estructurada
Psicóloga del equipo	Entrevista individual – 01 entrevista	Guía de entrevista individual semi estructurada
Nutricionista en campo	Entrevista individual . 01 entrevista	Guía de entrevista individual semi estructurada
Representante de AECID en Perú (OTC)	Entrevista individual – 01 entrevista	Guía de entrevista individual semi estructurada con representante de OTC de AECID en Perú

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7 Total de participantes y actividades

Categoría de población y actora/es involucrada/os	Muestra
	Total
Líderes/as promotores locales	05
Personas beneficiarias directas	26*
Representante GORE Piura (GRD)	01
Representante de INBP	01
Representante de AECID en Perú (OTC)	01
Equipo Veneactiva (gestión y en terreno)	06
TOTAL	40

Fuente: Elaboración propia

*Incluye las personas entrevistadas

Por otro lado se ha llevado adelante una revisión y análisis de fuentes documentales propias de la formulación, implementación, monitoreo y seguimiento del proyecto. En ese sentido los documentos fundamentales se han relacionado con la formulación del proyecto, bases de registro de población atendida en las cinco zonas de intervención (capacitación en GRD, jornadas de atención integral, vales de alimentación, seguimiento en nutrición, atención psicológica), informes y fuentes de verificación. En la sección de anexos se detalla la documentación revisada, incluyendo fuentes secundarias externa al proyecto sobre contexto, marco normativo en gestión de riesgo de desastres, situación de la población migrante y refugiada venezolana, y enfoques presentes en la intervención.

3. Hallazgos de la evaluación: análisis de criterios

Esta sección está organizada de acuerdo con los ocho criterios de análisis planteados y responde, a la vez, a los objetivos de la evaluación. A continuación se presenta el análisis por criterios, atendiendo las preguntas planteadas en cada uno de ellos.

3.1. Pertinencia

Con el análisis del criterio de pertinencia del proyecto, se evalúa en qué medida este responde al problema priorizado y a las necesidades, intereses y demandas identificadas en las poblaciones priorizadas de los ámbitos de intervención.

- *¿Se corresponde la intervención con las prioridades y necesidades de la población beneficiaria?*
- *¿Han cambiado las prioridades de los beneficiarios/as desde la definición de la intervención? En caso afirmativo, ¿se ha adaptado la intervención a esos cambios?*
- *¿Las personas beneficiarias conocen y están satisfechas con los productos, resultados y servicios ofrecidos por este proyecto?*
- *¿Las acciones del proyecto han permitido mejoras en la participación y el empoderamiento de las personas atendidas?*

La propuesta responde adecuadamente al problema de la vulnerabilidad de las personas beneficiarias

En el contexto posterior al ciclón Yaku, y con el objetivo de atender las múltiples consecuencias derivadas de este evento, Veneactiva implementó la intervención humanitaria orientada a brindar apoyo médico integral —físico y psicológico— y a reducir la inseguridad alimentaria de las familias afectadas en la región Piura, al norte del país (Veneactiva Perú, 2023).

La respuesta se estructuró en torno a cuatro componentes principales:

- ✓ Capacitación de líderes y lideresas locales en materia de prevención y acción en riesgos de desastres
- ✓ Atención integral en salud (física y psicológica)
- ✓ Seguridad alimentaria (cash card)

✓ Regularización migratoria para el acceso a derechos y prestación de servicios

Estos ejes, alineados con los estándares internacionales de ayuda humanitaria (CAD), fueron definidos a partir del análisis de prioridades realizado por Veneactiva tras el ciclón, en concordancia con la Ley y el Reglamento de Migraciones (DL 1350 y DS 007-2017-IN) y con los criterios para identificar a personas extranjeras en situación de vulnerabilidad.

Desde el área de Vulnerabilidad e Integración Económica se establecieron criterios de selección para priorizar a las personas beneficiarias, considerando factores como: bajos ingresos y distribución del presupuesto familiar; hogares encabezados por mujeres; presencia de menores de edad y/o mujeres gestantes; familias numerosas con uno o dos proveedores; precariedad de la vivienda; estado de salud de los integrantes —en especial niñas, niños y adolescentes con problemas de nutrición—; enfermedades crónicas o discapacidad; y condición migratoria irregular o sin documentación. También se incorporó como criterio la presencia de situaciones de violencia de género.

Para complementar la selección, se realizaron entrevistas que permitieron una aproximación cualitativa a las experiencias, recursos y potencialidades de las familias. Esto facilitó identificar a quienes enfrentaban mayor vulnerabilidad y focalizar la intervención en su beneficio, a través de la entrega directa de tarjetas o vales de alimentos, atención médica y psicológica, y apoyo económico y técnico en procesos de regularización migratoria.

En el componente de seguridad alimentaria, las cash cards ayudaron a aliviar el gasto familiar, mientras que la orientación nutricional se centró en la recuperación de niñas y niños con bajo peso y anemia. En cuanto a la regularización migratoria, la orientación, el acompañamiento y el apoyo económico —incluyendo el pago de tasas— fueron determinantes para que numerosas personas migrantes pudieran acceder a un estatus migratorio regular.

Como Piura es relativamente pequeña en relación a Lima hay un solo módulo de migraciones y no hay tanta difusión de cómo poder regularizarse (...) tampoco tenemos un Ministerio de Relaciones Exteriores o una sede en Piura para poder darles el asilo político o el asilo de protección o el asilo humanitario, las personas están bien lejanas del proceso de una migración segura. La migración venezolana tiene un flujo muy irregular, ahora no hay procesos de regularización migratoria oficialmente pero siguen ingresando personas de manera irregular porque vienen siendo perseguidas (...) siempre llegan personas sin asesoría. Entrevista con responsable de regularización migratoria – Veneactiva, junio 2025.

El fortalecimiento de capacidades de líderes y lideresas locales —tanto migrantes como peruanos/as— y de personas voluntarias, hoy integradas en las Brigadas Comunitarias de Gestión de Riesgo de Desastres (GRD), ha dotado a las comunidades de herramientas personales y colectivas para prevenir y manejar emergencias. Estas brigadas, además de recibir equipamiento, han sido capacitadas en primeros auxilios y apoyo psicológico, contribuyendo a la resiliencia individual y comunitaria frente a los riesgos de la región.

En conjunto, la articulación de los tres componentes clave —GRD, salud integral y regularización migratoria— permitió atender los principales factores de vulnerabilidad que afectan a las familias migrantes, vinculados a la condición de migración y refugio, y que fueron agravados por el impacto del ciclón Yaku.

La propuesta logra el reconocimiento y satisfacción de las personas beneficiarias

Los testimonios recogidos, tanto en la evaluación interna realizada por Veneactiva como en el presente proceso de evaluación, reflejan un alto nivel de satisfacción con los servicios recibidos y valoración positiva de las distintas estrategias de ayuda humanitaria implementadas.

La gran mayoría de personas encuestadas calificó su experiencia como excelente (81.7%) o buena (14.7%), lo que evidencia una valoración sumamente positiva del proyecto en términos generales. Solo el 3.6% la calificó como regular y ninguna persona reportó una experiencia negativa. (...) El 95.8% de los encuestados considera que la información o ayuda recibida fue muy útil o útil [para mejorar su bienestar personal o familiar]. Informe de resultados de encuesta de satisfacción, abril 2025 (Berrocal Arias, 2025, pág. 11).

En el caso de la atención en salud, las personas beneficiarias destacaron la oportunidad y la calidad del servicio, así como la provisión de medicamentos. La mayoría consideró útil la atención recibida, resaltando especialmente el acompañamiento psicológico, la evaluación médica y la orientación en temas de salud (Informe de resultados de encuesta de satisfacción, abril 2025, Berrocal Arias, p. 16).

La entrega de cash cards fue especialmente valorada por las familias migrantes venezolanas, dada la precariedad económica derivada de la migración y del impacto del ciclón en la economía local (Veneactiva Perú, 2023). Quienes accedieron a estas tarjetas de alimentos señalaron su impacto positivo en la economía familiar, particularmente las mujeres jefas de hogar, quienes —debido a los roles de género y responsabilidades de cuidado— suelen asumir la provisión de alimentos y el cuidado de la salud familiar. Esto explica que la mayoría de las beneficiarias de esta modalidad fueran mujeres. El 62% de las personas encuestadas consideró suficiente la ayuda recibida. Este mecanismo permitió cubrir necesidades alimentarias con mayor autonomía y dignidad.

Nuestro objetivo era tener niños recuperados. Al final del proyecto sí lo hemos tenido, sí hemos logrado que las mamás nos envíen los dosajes de hemoglobina que los sacaban en algún centro de salud de la ciudad, y sí hemos tenido niños recuperados y sí hemos cambiado la mentalidad de las personas, el no consumir alimentos ultra procesados y optar por alimentos naturales (...) cómo empezaron los beneficiarios al inicio al final se fueron adaptando y fueron cambiando sus estilos de vida a un régimen más saludable. Entrevista con nutricionista, junio 2025.

El año pasado tuve una situación de riesgo, el señor Walter vino para acá, se me quemó la casa, perdí todo y bueno, gracias a Dios, y gracias a ustedes por la ayuda que me dieron con la tarjeta, podía comprar alimentos para darles a mis hijos, alimentación, porque estaba pasando por unos momentos tan difíciles, no tenía trabajo, y bueno, esa ayuda nos sirvió para ayuda, aunque ahorita cómo le digo no nos alcanza para casi nada, los recursos están super elevados. (...) El señor Walter que él siempre está viniendo para acá, que como siempre le digo, que cada reunión, cada zoom, que me esté informando, que yo siempre voy a estar pendiente de las ayudas que estén ayudando sea para las venezolanas. Entrevista con señora Yuraima, Sullana, julio 2025.

En cuanto a la regularización migratoria, los testimonios resaltan que el apoyo económico y legal brindado fue fundamental para avanzar en los trámites. Sin embargo, también señalan que el éxito del proceso depende en gran medida de la voluntad y persistencia de cada persona, lo que supone un desafío adicional para quienes se encuentran en alta vulnerabilidad. La regularización abre oportunidades de acceso a servicios públicos y empleo en mejores

condiciones. No obstante, como advierte el equipo técnico de Veneactiva, algunos procesos no pudieron concluirse debido al abandono de las gestiones por parte de las personas beneficiarias, lo que evidencia la carga individual que enfrentan al transitar procedimientos complejos en contextos adversos. Entre las principales limitaciones mencionadas figuran los costos de los trámites, los tiempos de espera y la falta de información oportuna.

La intervención contribuye a la participación y empoderamiento de las personas atendidas en las comunidades focalizadas

La Gestión del Riesgo de Desastres (GRD) en el ámbito comunitario requiere liderazgos capaces de conducir acciones en las fases de prevención, respuesta y rehabilitación frente a situaciones de emergencia. En este sentido, la propuesta incluyó un componente de fortalecimiento de capacidades de liderazgo mediante talleres de capacitación y posteriores réplicas realizadas por las y los participantes en sus propias comunidades. Estas acciones no solo han fortalecido sus competencias y su empoderamiento en la materia, sino que también han promovido la integración de personas migrantes y refugiadas en las comunidades de acogida.

En ese sentido, un aspecto relevante es que dos de los cinco promotores comunitarios que actuaron como enlaces en las zonas de intervención son personas migrantes venezolanas, y que tres de las cinco brigadas comunitarias están conformadas por integrantes tanto peruanos como venezolanos (brigadas binacionales), lo que alienta un trabajo conjunto y colaborativo en la gestión local del riesgo.

Hace aproximadamente un año, hoy exactamente se cumple un año del primer curso que vimos con Veneactiva, me llegó un enlace de las comunidades para hacer un curso, el cual para mi fue sumamente importante me interesa mucho el tema de mi comunidad y ya venía trabajando con otras organizaciones de manera voluntaria porque estaba casi recién en el Perú. (...) cuando tenía seis meses aquí, no me gusta alabarme, pero por mi vocación de servicio para mi comunidad comencé a enterarme de los beneficios de las ONG en el Perú, en un inicio a transmitirle a mis paisanos lo que daban las instituciones como cursos, ayudas para trámites migratorios, entre otros. Entrevista con Promotora comunitaria Sechura, junio 2025.

En este componente se desarrollaron dos actividades clave: los talleres de capacitación dirigidos a líderes y lideresas comunitarios/as; y la réplica de los aprendizajes por parte de las y los participantes en sus comunidades, multiplicando así el alcance de la formación.

El fortalecimiento de capacidades de liderazgo implementado en el marco del proyecto ha tenido un impacto significativo en la participación activa y el empoderamiento de las personas atendidas, tanto migrantes como miembros de comunidades de acogida. Como bien indica una de las integrantes de Veneactiva, la idea del proyecto era fortalecer los liderazgos existentes reforzando el tejido social y la integración entre las personas migrantes y los residentes de las comunidades de acogida.

Y bueno, desde Veneactiva siempre ha sido un tema de integración. Nuestra lógica es atender ciertamente a población migrante, pero sin dejar de lado a la población de acogida.

Entonces, este proyecto cuando estuvo todo el decreto de desastre natural en el norte, nosotros dijimos, bueno, esta es una oportunidad muy valiosa para poder generar dentro de la misma comunidad para que trabajen de la mano y que no sean solamente líderes venezolanos trabajando por venezolanos o líderes peruanos trabajando por

venezolanos sino que ambos grupos o de ambas nacionalidades o de todas las nacionalidades trabajan por la población donde viven. Reunión inicial con equipo Veneactiva, mayo 2025

A través de los talleres de capacitación, se ha brindado conocimientos y herramientas prácticas para la gestión comunitaria en temas clave como la prevención de riesgos, la respuesta ante emergencias y la organización comunitaria. Este proceso formativo no solo ha aportado información técnica, sino que también ha promovido habilidades blandas desde un enfoque psicosocial que son esenciales para el ejercicio de un liderazgo inclusivo y participativo.

La posterior ejecución de réplicas por parte de las y los participantes en sus comunidades ha llevado a ampliar el alcance de los aprendizajes y, al mismo tiempo, consolidar el rol de quienes asumen el liderazgo. El hecho de que sean ellos y ellas quienes transmitan la información a otras personas contribuye a fortalecer su autoconfianza, legitima su posición como referentes locales y facilita la apropiación de las estrategias trabajadas en el proyecto.

Este modelo de formación con efecto multiplicador contribuye a que las personas beneficiarias pasen de un rol principalmente receptivo de la ayuda humanitaria a uno más protagónico y corresponsable en la preparación y respuesta frente a emergencias. Además, favorece la integración social entre personas migrantes y comunidades de acogida, ya que las actividades de réplica generan espacios de diálogo, cooperación y construcción conjunta de soluciones².

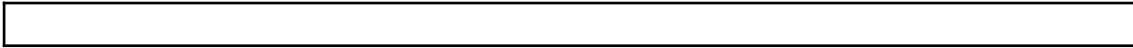
En síntesis, el fortalecimiento de capacidades y la metodología de réplicas implementada han impulsado un cambio sostenible en el tejido social local, potenciando liderazgos comunitarios capaces de incidir en la gestión del riesgo y en otros ámbitos de desarrollo comunitario.

3.2. Coherencia

El criterio de coherencia del proyecto contempla el análisis tanto a nivel interno —coherencia y alineamiento entre los componentes del diseño— como a nivel externo, considerando su articulación con las políticas públicas, los marcos estratégicos de las instituciones involucradas, las acciones de otros actores y las dinámicas institucionales presentes en el territorio.

- *¿Se corresponden los problemas identificados con los objetivos propuestos?*
- *¿Se ha definido correctamente la estructura de objetivos, resultados y actividades de la intervención?*
- *¿Son adecuadas las actividades programadas para lograr los objetivos de la intervención?*
- *¿Complementa la intervención a otras estrategias o programas aplicados en el mismo territorio, sector o población objetivo por la acción exterior del Estado Español, la Cooperación Española, otros donantes y el país socio?*
- *¿Se aprovechan las posibles sinergias que se puedan establecer entre estos programas y la intervención?*
- *¿El proyecto tuvo sinergia (alineado) con las políticas gubernamentales y planes municipales, donante, sector privado y ODS?*
- *¿Han cambiado las prioridades de desarrollo del país receptor o del área de influencia?*
- *¿Han cambiado las prioridades de la Cooperación Española para el Desarrollo?*

² El informe de los resultados de la encuesta de satisfacción da cuenta de un 94,2% de las personas participantes que indican *haber fortalecido su vínculo con la comunidad o sentirse más valoradas después de participar en el proyecto* (Berrocal Arias, 2025).



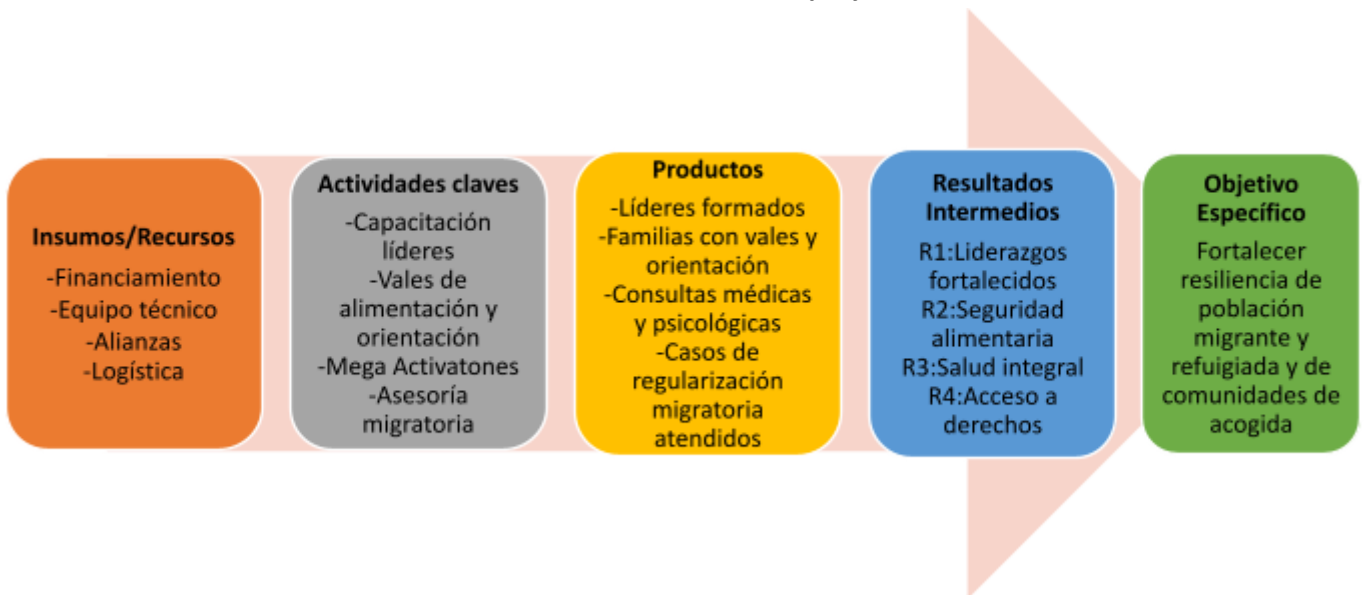
La lógica de la intervención responde a los problemas identificados

La lógica de intervención del proyecto guarda una correspondencia directa con los problemas clave identificados, derivados tanto de la condición de vulnerabilidad asociada a la migración como de la posterior afectación ocasionada por el ciclón Yaku. Los objetivos y la cadena de resultados propuestos responden de manera específica a estas problemáticas, orientando las acciones hacia la atención integral de necesidades urgentes y la reducción de los factores de riesgo que afectan a las personas migrantes y comunidades de acogida.

Asimismo, los resultados planteados se alinean con los componentes establecidos por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) en materia de ayuda humanitaria, lo que refuerza la pertinencia y el enfoque técnico del proyecto. Esta coherencia asegura que cada componente —salud integral, seguridad alimentaria, regularización migratoria y gestión comunitaria del riesgo— contribuya de forma articulada al logro del objetivo general, combinando la respuesta inmediata con la promoción de resiliencia a mediano y largo plazo.

En el siguiente gráfico se presenta los procesos clave de la teoría de cambio del proyecto, que evidencia su coherencia interna con los resultados, estrategias y principales líneas de acción.

Gráfico 2 Teoría del cambio en el proyecto



El proyecto promueve articulaciones y sinergias con actores locales

El proyecto de ayuda humanitaria y resiliencia ha promovido diversas articulaciones y sinergias con actores institucionales y comunitarios, potenciando el alcance y la efectividad de la intervención. Una de las estrategias ha sido la derivación a otros servicios especializados, articulando esfuerzos para garantizar la atención integral en salud física y psicológica. Destaca,

en este sentido, la coordinación con la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) para la derivación de casos que requerían atención hospitalaria, así como Centros de Salud Mental Comunitarios en las zonas de intervención (Paita, Sechura y Talara) para una atención multidisciplinaria y el tratamiento de más largo aliento cuando el caso lo ha requerido.

El trabajo desarrollado con la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú desde su área de capacitación – la INBP hace parte del SINEGERD – ha facilitado el proceso de capacitación de los agentes comunitarios, líderes y lideresas en las zonas de intervención.

A nivel interinstitucional, se han establecido relaciones de colaboración con el GORE, con el Centro de Operaciones de Emergencia Regional de Piura (COER) y con otras organizaciones no gubernamentales con presencia y experiencia en el territorio, como la ONG Alternativa, que contribuyó en el tema de certificación laboral, fortaleciendo la respuesta en distintos niveles. Adicionalmente se realizaron talleres sobre prevención del abuso sexual en una Institución Educativa, fortaleciendo vínculos de integración con la comunidad de acogida en Sullana.

Internamente, el proyecto articuló con otros programas de Veneactiva, como el de asesoría legal y el de promoción de habilitación profesional, así como para la formación y fortalecimiento del voluntariado (68 voluntarios/as).

Un elemento transversal y decisivo en la sostenibilidad de estas sinergias ha sido la estrategia de inserción y articulación comunitaria (con Juntas Vecinales Comunales – JUVECO), concebida como eje central de la intervención. Al anclar la acción en las comunidades y trabajar desde sus propias estructuras, liderazgos y recursos, el proyecto ha favorecido la resiliencia comunitaria, no solo frente a emergencias, sino también frente a problemáticas estructurales asociadas a la condición migratoria.

(...) Después de este curso me llamaron a varias entrevistas; de hecho antes del curso fui contactada por José Alonso por intermedio de otras personas había llegado a mí como líder comunitaria de Sechura porque yo era acá en Sechura como la líder comunitaria de los venezolanos. Entrevista con Promotora comunitaria de Sechura, junio 2025.

En conjunto, estas articulaciones han permitido que la respuesta humanitaria no se limite a la asistencia inmediata, sino que se conecte con circuitos de protección, desarrollo y organización local, creando un entramado de apoyo que trasciende la duración del proyecto y refuerza las capacidades comunitarias e institucionales en el territorio.

La propuesta se alinea con las políticas y marcos de acción nacionales e internacionales

La intervención del proyecto de ayuda humanitaria de Veneactiva presenta un alto grado de alineamiento con los marcos de referencia internacionales y nacionales en la materia. En el ámbito internacional, se enmarca en los lineamientos del Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) para la ayuda humanitaria, incorporando principios de pertinencia, oportunidad, integralidad y el enfoque en las personas más vulnerables y la promoción de capacidades para la resiliencia.

A nivel nacional, la propuesta se articula de manera coherente con las políticas y marcos estratégicos en gestión del riesgo de desastres y ayuda humanitaria, en particular con el Plan Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres (PLANAGERD), asegurando la complementariedad con las prioridades estatales en prevención, respuesta y rehabilitación post emergencia. El enfoque en salud integral, seguridad alimentaria, regularización migratoria y fortalecimiento comunitario en gestión del riesgo se complementan fortaleciendo la intervención. Esta

articulación no solo refuerza la pertinencia técnica del proyecto, sino que también contribuye a su legitimidad lo que facilita la coordinación con actores públicos y privados en el territorio.

Las prioridades públicas nacionales y las de la fuente de cooperación se han mantenido durante la ejecución del proyecto manteniendo su alineamiento con dichos referentes. Desde una perspectiva evaluativa, esta doble alineación —internacional y nacional—permite que, aun siendo una iniciativa específica y focalizada, no opere de manera aislada, sino articulada a un ecosistema más amplio de políticas y acciones, aumentando su valor, su potencial de impacto y sus posibilidades de sostenibilidad en el tiempo.

3.3. Eficiencia

Con este criterio se valora la capacidad técnica y de gestión del equipo del proyecto, la correspondencia entre los recursos y medios disponibles (financieros, humanos, materiales y de tiempo) y el logro de los resultados, y la correspondencia entre lo planificado y lo ejecutado.

- *¿Se ha respetado el presupuesto establecido inicialmente?*
- *¿Se ha respetado el cronograma?*
- *¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en los resultados?*
- *¿Fue eficiente la estrategia para la operacionalización del proyecto en terreno?*
- *¿En qué medida la colaboración institucional y los mecanismos de gestión articulados han contribuido a alcanzar los resultados de la intervención?*
- *¿La gerencia/ coordinación del proyecto se ejecutó desde un enfoque de gestión por resultados?*
- *¿Qué componentes deberían ser descartados y/o agregados para complementar la intervención de una forma más eficiente desde el punto de vista económico?*
- *¿Fue integrada una perspectiva de género en la implementación del proyecto que permita mayor equidad en el acceso a oportunidades de participación, organización y liderazgo de las mujeres que contribuya a su autonomía?*

Con relación a los recursos y medios utilizados para el logro de los resultados

El proyecto hizo un uso estratégico y responsable de los recursos financieros, humanos y logísticos disponibles, asegurando que estos se orientaran prioritariamente al logro de los resultados y objetivos planteados. La distribución presupuestal favoreció las acciones directas de atención a la población migrante, refugiada y de acogida, priorizando los componentes de seguridad alimentaria, salud integral, protección de derechos y fortalecimiento comunitario.

La implementación de mecanismos operativos como la entrega de vales de alimentación, las brigadas móviles de salud (Mega Activaciones) y la asistencia legal itinerante redujo costos fijos y de infraestructura, permitiendo que una mayor proporción de los recursos se destinara directamente a bienes y servicios para los beneficiarios. Asimismo, el aprovechamiento de espacios locales en los ámbitos de intervención, en coordinación con las y los promotores locales, para actividades comunitarias y la colaboración voluntaria de líderes previamente capacitados (voluntariado) constituyó un aporte significativo que incrementó el valor agregado de las intervenciones sin generar gastos adicionales.

Tabla 8 Ejecución presupuestal por partidas

PARTIDAS PRESUPUESTARIAS	Importe EURO		Porcentaje ejecutado
	Asignado	Ejecutado	
Costes directos de personal	7,396.70	7,699.08	2.63
Costes directos aplicados a las actividades	225,298.15	216,577.09	73.85
Costes directos gestión del proyecto	39,650.58	42,621.62	14.53
Auditoria	10,673.45	9,787.41	3.34
Subtotal Costes Directos	283,018.87	276,685.20	94.35
Costes Indirectos	16,981.13	16,564.45	5.65
Total	300,000.00	293,249.65	100.00

Fuente: Informe financiero

Gráfico 3 Distribución porcentual del presupuesto ejecutado por partidas

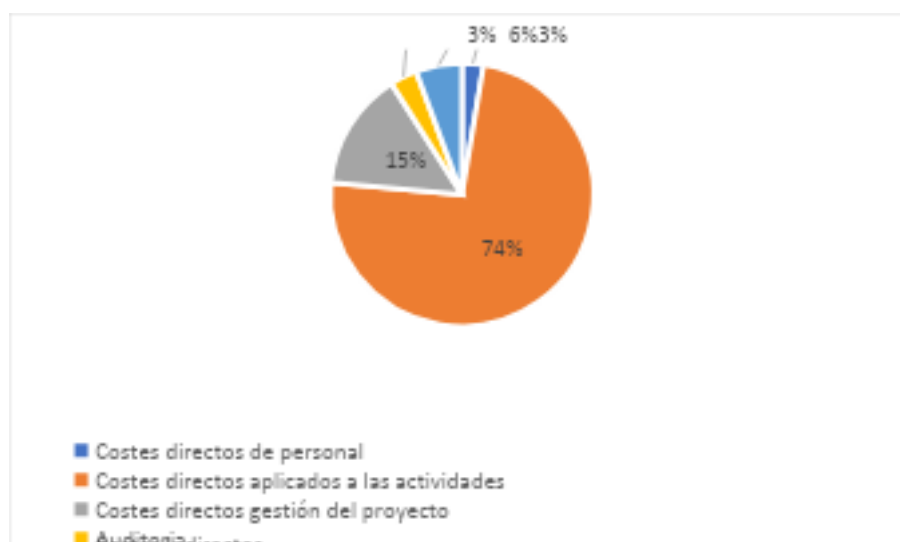


Tabla 9 Distribución del presupuesto por Resultado

Resultados	Importe en EUR		Porcentaje
	Asignado	Ejecutado	
Resultado 1	33,565.83	31,848.26	14.7
Resultado 2	128,421.08	127,359.67	58.8
Resultado 3	43,489.13	38,151.62	17.6
Resultado 4	19,822.11	19,217.54	8.9
Total	225,298.15	216,577.09	100.0

Fuente: Elaboración propia

Esta optimización de los recursos financieros, sumada a la generación de alianzas y el uso de plataformas digitales y del celular (capacitación y seguimiento de manera remota en casos de nutrición, uso de los vales de alimentación, atención psicológica y asesoría migratoria),

permitió alcanzar niveles de cobertura y beneficios proporcionales a la inversión, contribuyendo a la eficiencia en la gestión del proyecto.

Con relación a la programación y la ejecución de actividades

La programación de actividades del proyecto se diseñó de manera secuencial y coherente con la lógica de intervención, de modo de conducir de manera ordenada las acciones desde la preparación y coordinación hasta la ejecución de los servicios y la entrega de beneficios a la población objetivo. El cronograma inicial contempló plazos realistas y metas intermedias que facilitaban el seguimiento y ajuste oportuno de las acciones. Sin embargo los primeros meses fueron de poco avance y supusieron el cambio en la coordinación del proyecto, habiendo contado con tres personas responsables de la coordinación del proyecto a lo largo de su implementación.

Estos cambios no han impedido dar continuidad y mantener la pertinencia y coherencia del proyecto, administrando con eficiencia los recursos y los plazos para la realización de las actividades programadas. La ampliación de cuatro meses en la extensión del proyecto aprobada por AECID permitió culminar con las últimas actividades de seguimiento en el uso de los vales de alimentación, de los trámites de regularización migratoria y la atención nutricional de NNA de las familias atendidas.

En la práctica, la ejecución logró cumplir con las actividades previstas, incluso frente a contingencias como la declaración de estado de emergencia en uno de los ámbitos de intervención (Sullana, setiembre y octubre 2024) o el arribo masivo de migrantes venezolano en condiciones migratorias irregulares que incrementó la demanda en ese tema y la movilidad de la población migrante desplazándose fuera de los ámbitos de atención lo que complicó en algunos casos el seguimiento. Esto fue posible gracias a la dedicación y a la capacidad del equipo para ajustar y adecuar las actividades sin afectar la cobertura ni la calidad de los servicios.

La coordinación interinstitucional y el uso de recursos locales fueron clave para optimizar recursos. Asimismo, la integración de actividades en jornadas conjuntas —por ejemplo, atención médica, entrega de vales y orientación legal en un mismo espacio y fecha— incrementó la eficiencia al reducir desplazamientos para los beneficiarios, aunque supuso disponer de largas jornadas de atención y la implementación de un filtro (triaje y Venmetrik) cada vez más eficiente.

En términos generales, a lo largo del proyecto se ha procurado mantener un equilibrio entre cumplimiento de plazos, calidad de resultados y adaptación a las condiciones del contexto humanitario.

Sobre la gestión del proyecto

La gestión del proyecto se sustentó en una estructura organizativa funcional, que combinó una dirección técnica y un equipo central combinado con un equipo operativo en campo (promotores comunitarios y equipo itinerante). El equipo central integrado por profesionales en temas de vulnerabilidad, atención psicológica y regularización migratoria se reforzó en terreno con médicos, enfermeras y nutricionista, además de contar con las y los promotores comunitarios acompañados de personas voluntarias que apoyaron la realización de las activaciones en los ámbitos de intervención.

El cumplimiento de los resultados y las metas propuestas ha sido el centro de la gestión del proyecto, manteniendo un registro de la cobertura, tipo de atención brindada, categorías de población beneficiada, y el seguimiento a la ejecución de las actividades. El cambio en la coordinación inicial del proyecto buscó mejorar la gestión de este apuntando al cumplimiento en la implementación de actividades como en la calidad de los servicios brindados para el logro de los resultados.

En el aspecto administrativo y logístico, el proyecto implementó los procedimientos necesarios para la adquisición de bienes, contratación de servicios y manejo de recursos financieros, lo que contribuyó a garantizar la transparencia y la eficiencia en el uso de fondos. La planificación logística contempló la distribución geográfica de las actividades, la movilidad del personal y el aprovisionamiento oportuno de insumos, evitando retrasos y optimizando el uso de recursos materiales y humanos.

Las activaciones (Mega Activaciones) en las cinco zonas implicaron desplazamientos del equipo técnico y operativo, movilizándose entre las localidades. Esta dinámica demandó una alta inversión de tiempo y energía, así como la realización de jornadas intensas para cumplir con las metas previstas en cada territorio. Aunque esta modalidad permitió abarcar el alcance geográfico y atender a un elevado número de beneficiarios, también supuso un posible desgaste físico y emocional para los equipos, derivado de la presión por cumplir los cronogramas, la necesidad de adaptarse rápidamente a las condiciones del contexto y la exigencia de mantener un alto nivel de desempeño atendiendo las demandas de las personas beneficiarias.

Un elemento diferenciador de la gestión fue la incorporación de promotores locales, tres de nacionalidad peruana y dos de nacionalidad venezolana, quienes actuaron como agentes comunitarios clave en la implementación. Su conocimiento del territorio, de las dinámicas locales y de las características socioculturales de las comunidades —tanto de acogida como migrantes— facilitó la convocatoria, y la participación de las personas beneficiarias en las actividades.

Siendo un proyecto de ayuda humanitaria con una alta exigencia en el cumplimiento de metas para la atención de los distintos componentes previstos, el monitoreo y seguimiento se ha centrado, según lo observado, en un registro ordenado de la participación de la población atendida. Este incluye un valioso respaldo visual de las actividades realizadas, un amplio archivo de los materiales producidos, los diseños metodológicos aplicados, así como el uso del Venmetrik, que constituye la base de datos global de la población contactada y atendida por Veneactiva. Sin embargo, no se han encontrado registros sistemáticos de mediciones de las actividades de capacitación, reportes de actividades ni balances cualitativos que den cuenta de los procesos desarrollados y de los resultados obtenidos, más allá de la encuesta de satisfacción aplicada. Este aspecto de la gestión del proyecto resulta clave, pues permite no solo documentar las experiencias, sino también capitalizar aprendizajes, generar evidencia sobre la efectividad de las acciones y fortalecer las mediciones que respalden los logros alcanzados.

Se puede indicar que en conjunto, la estructura y composición del equipo, la sólida labor administrativa y la capacidad logística, junto con la labor de los promotores locales, configuraron un modelo de gestión ágil, el cual apoyado en la experiencia institucional acumulada, permitió llevar adelante las actividades contribuyendo al logro de los resultados del proyecto.

Sobre la transversalización del enfoque de género

La transversalización del enfoque de género en el proyecto se evidenció en la priorización de la atención a mujeres en toda su diversidad, reconociendo las condiciones de vulnerabilidad que enfrentan, incluyendo aquellas derivadas de situaciones de violencia de género, así como su activa participación en la vida comunitaria y el rol protagónico que desempeñan tanto en las tareas de cuidado como en la gestión de los hogares. Este criterio fue considerado en la selección de las personas beneficiarias, asegurando que quienes enfrentaban mayores riesgos y desventajas pudieran acceder a los apoyos brindados.

La estrategia implementada permitió no solo garantizar su inclusión, sino también potenciar su acceso a los espacios de capacitación y a las diversas atenciones del proyecto. Para ello, se adoptaron medidas concretas, como la habilitación de espacios de cuidado para niñas y niños durante las actividades, facilitando así la participación activa de las mujeres, incluidas aquellas que son jefas de hogar. Asimismo, dos de las promotoras comunitarias que participaron en la ejecución del proyecto fueron mujeres, y el 73% de las personas que participaron en las réplicas de capacitación en gestión del riesgo de desastres (GRD) fueron mujeres, lo que evidencia su liderazgo en la transmisión de conocimientos y en la preparación comunitaria.

El énfasis en su involucramiento ha contribuido a fortalecer sus capacidades y liderazgo, lo que ha de generar impactos positivos no solo en su propio bienestar, sino también en el de sus familias y comunidades. Desde una perspectiva evaluativa, esta priorización y las medidas de accesibilidad implementadas contribuyeron de manera significativa al logro de los indicadores del proyecto, incrementando la cobertura y participación femenina en las acciones desarrolladas. Asimismo, favorecieron avances en la reducción de brechas de género, al fortalecer la autonomía de las mujeres y su capacidad de incidencia en la gestión comunitaria, aspectos clave para la sostenibilidad de los resultados.

Sobre el equipo técnico que ha ejecutado el proyecto

El equipo técnico responsable de la ejecución del proyecto estuvo conformado por profesionales con sólida experiencia en migración, género, asistencia humanitaria y trabajo comunitario, combinando perfiles especializados con un fuerte compromiso social. Su desempeño se caracterizó por un alto nivel de profesionalismo, dedicación y capacidad para responder a las demandas del proyecto con flexibilidad y eficacia. La estructura del equipo, que incluyó a promotores locales (tres peruanos y dos venezolanos) como agentes clave en territorio, facilitó la conexión directa con las comunidades y garantizó la continuidad de las acciones en campo.

Si bien la preparación y puesta en marcha de las acciones denominadas “Mega Activación” supuso mejoras progresivas (ajustes en convocatoria, en tiempos de registro de personas beneficiarias, triaje, etc.) el equipo humano de Veneactiva, cuenta con las capacidades y experiencia para el manejo y gestión de las acciones implicadas en el proyecto, sumando a ello la labor promovida y fortalecida de las y los promotores comunitarios y su colectivo de personas voluntarias.

Un aspecto especialmente relevante fue la composición diversa del equipo, que integró personas migrantes con experiencia propia de desplazamiento y procesos de integración. Esta condición generó un puente de empatía y confianza con la población beneficiaria, fortaleciendo su participación activa y su involucramiento en las acciones implementadas. Además, el conocimiento técnico especializado permitió diseñar e implementar intervenciones

pertinentes y adaptadas a las realidades de la comunidad migrante y de acogida, fomentando el intercambio de experiencias y la conjunción de esfuerzos.

En términos evaluativos, esta composición del equipo se reconoce como un factor crítico de éxito, ya que potenció la eficacia y la pertinencia de la intervención, contribuyendo de manera directa y significativa al logro de los resultados previstos y al fortalecimiento de la resiliencia comunitaria.

3.4. Eficacia

La eficacia como criterio de evaluación se refiere al grado en que el proyecto logra alcanzar los objetivos y resultados previstos conforme a los estándares de calidad definidos, valorando la efectividad de las estrategias implementadas y la capacidad para responder a cambios no previstos en el contexto. Evalúa si las acciones implementadas han producido los cambios deseados en la población beneficiaria y en las condiciones que motivaron la intervención

- *¿Se han alcanzado todos los resultados previstos de la intervención?*
- *¿Se ha alcanzado el objetivo específico de la intervención? En caso negativo, ¿por qué no se ha alcanzado?*
- *¿Se han logrado otros efectos no previstos?*
- *¿Han podido acceder y participar los destinatarios a las actividades de la intervención?*
- *¿Se identificaron estrategias y objetivos para asegurar que la equidad de género estuviese integrada efectivamente?*
- *¿Ha conseguido el proyecto promover mayor igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres?, o ¿se han encontrado obstáculos? ¿Fueron identificados en la fase de diseño y ejecución del proyecto?*

Con relación a la contribución del proyecto al Objetivo Específico

Fortalecer la resiliencia de la población vulnerable migrante y refugiada, así como de la comunidad de acogida en la región de Piura a través de una respuesta humanitaria que garantice seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud y protección, fomente el liderazgo comunitario y mejore la preparación y prevención ante el riesgo de desastres.

El proyecto ha contribuido de manera significativa al cumplimiento del objetivo específico, al desplegar una intervención integral que combinó acciones de atención inmediata con estrategias de fortalecimiento comunitario. La provisión de vales de alimentación (cash card) y orientación nutricional ha incidido en la reducción de la inseguridad alimentaria de familias migrantes, refugiadas y de acogida, mientras que las atenciones médicas, psicológicas y preventivas han favorecido el restablecimiento y cuidado de la salud integral. Asimismo, el acompañamiento legal y migratorio ha facilitado el acceso a derechos y sistemas de protección social, elemento clave para la estabilidad y proyección de la población beneficiaria.

En paralelo, la formación de líderes comunitarios en salud preventiva, gestión del riesgo de desastres, liderazgo, prevención de la violencia y acceso a derechos ha fortalecido capacidades locales, generando agentes multiplicadores con potencial de incidencia en la cohesión y

resiliencia social. El proyecto también ha fomentado la articulación con actores institucionales y comunitarios, buscando ampliar el alcance y sostenibilidad de los resultados.

Sin duda el estado y condiciones de las personas y las comunidades al término del proyecto no son las mismas que al inicio de este, habiendo cumplido con brindar atención en situación de crisis cumpliendo con los parámetros de la ayuda humanitaria. En conjunto, estas acciones han reforzado la capacidad de respuesta de las comunidades frente a situaciones de vulnerabilidad y riesgo, contribuyendo sustancialmente a la preparación y prevención ante desastres, y consolidando avances hacia una resiliencia integral y compartida entre población migrante y de acogida.

Valoración cualitativa del grado de cumplimiento de los indicadores

IOV1. 1,500 personas se benefician con uno o varios de los servicios del proyecto: salud, alimentación, regularización migratoria y orientación legal, como respuesta a la emergencia por el Ciclón Yaku.

De acuerdo con la documentación proporcionada por Veneactiva, la intervención logró importantes resultados teniendo una cobertura total de 1925 personas beneficiarias registradas en uno o varios de los servicios brindados: más de 1,900 personas recibieron atención médica (63.5 % mujeres y 36.5 % hombres); más de 1,000 personas fueron orientadas y acompañadas en trámites de regularización migratoria (56 % mujeres y 44 % hombres); se brindaron 320 atenciones psicológicas a personas de entre 3 y más de 70 años (79 % mujeres y 21 % hombres); y se otorgaron 303 tarjetas (cash card) a jefas y jefes de familia, acompañadas de orientación nutricional especializada.

Estos datos dan cuenta del cumplimiento en cobertura, superando el 100% de la meta propuesta habiendo beneficiado con uno o más de los servicios brindados por el proyecto. En cuanto a la distribución por género debe destacarse la presencia de mujeres jefas de familia, y el alcance de más del 70% de mujeres atendidas en promedio en los componentes del proyecto.

Tabla 10 Distribución porcentual de población atendida por componente

Componente/Actividad	Porcentaje de mujeres atendidas	Porcentaje de hombres atendidos
Fortalecimiento de capacidades en prevención y GRD, liderazgo, primeros auxilios y PAP, VBG	83%	17%
Réplicas	73%	27%
Seguridad Alimentaria (jefes de familia)	90% ³	10%
Atención en salud (incluye pediatría)	63,5%	36,5%
Atención psicológica	79%	21%
Regularización migratoria	56%	44%

Fuente: Elaboración propia

³ Es un dato aproximado dado que la base datos brindada no precisa sexo de jefes de familia ni de integrantes de la familia.

IOV2. Número de beneficiarios que reciben capacitación y orientación en temáticas de: Gestión de riesgos de desastres, Salud preventiva, Alimentación saludable y compra inteligente de productos, Prevención de violencia y trata de personas, con el fin de mejorar su capacidad de respuesta y alerta temprana en la prevención de peligros que afecten su salud y seguridad.

La información reportada sobre las acciones de capacitación y orientación evidencia una cobertura amplia y significativa de la población migrante y de acogida en temas clave como prevención de riesgos de desastres, salud integral, primeros auxilios psicológicos, seguridad alimentaria y prevención de la violencia, con especial énfasis en la violencia basada en género (VBG). El abordaje integral de estos contenidos ha contribuido a fortalecer conocimientos y capacidades esenciales para la protección, el autocuidado y la resiliencia comunitaria.

En la tabla siguiente se presenta el detalle del número de personas que participaron tanto en las acciones directas de capacitación y orientación, como en las réplicas desarrolladas en sus comunidades.

Tabla 11 Distribución de población participante en actividades de capacitación

Actividad	Total de participantes	Número de personas de nacionalidad peruana	Número de personas de nacionalidad venezolana
Talleres de capacitación (presencial y virtual)	129	76	53
Réplicas de talleres	638	303	335
Orientación nutricional	283	--	--

Fuente: Elaboración propia

El alcance logrado en las acciones de capacitación y orientación se encuentra alineado con la lógica de la teoría de cambio del proyecto, en la que el fortalecimiento de capacidades es un eslabón clave para avanzar hacia comunidades más resilientes.

IOV3. Número de beneficiarios que reportan una mejora en su bienestar general y percepción de seguridad, al haber participado en las actividades del proyecto y recibir el apoyo especializado.

De acuerdo con el informe de resultados de la encuesta de satisfacción aplicada al término del proyecto, el 95,8% de las personas encuestadas señaló que la información o ayuda recibida fue muy útil o útil para mejorar su bienestar personal o familiar (Berrocal Arias, 2025, pág. 11). Un porcentaje similar manifestó su satisfacción con la atención e información brindadas en materia de salud física y mental (Ibidem).

Estas intervenciones no solo favorecieron la mejora del ánimo y la motivación de las personas beneficiarias, sino que también impulsaron cambios positivos en sus prácticas de cuidado. Sin embargo, algunos de estos cambios —especialmente en lo relacionado con la seguridad alimentaria— no han podido sostenerse una vez finalizada la ayuda, debido principalmente a las limitaciones económicas y la inestabilidad de los ingresos.

Respecto al Resultado 1

Fortalecidas las capacidades de los líderes migrantes y refugiados de las comunidades priorizadas, empoderados como agentes de construcción del tejido social resiliente en las áreas de salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario y acceso a derechos, prevención de violencia basada en género y trata de personas.

El Resultado 1 se ha orientado a desarrollar y consolidar las capacidades de liderazgo de personas migrantes y refugiadas en las comunidades priorizadas, potenciando su rol como agentes clave en la reconstrucción y fortalecimiento del tejido social resiliente, brindándoles capacitación en áreas estratégicas como salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario, acceso a derechos.

Valoración cualitativa del grado de cumplimiento de los indicadores

IOV1.1. 100 ciudadanos migrantes, refugiados y de la población de acogida (60 mujeres y 40 hombres) formados como líderes comunitarios en temáticas de salud preventiva y prevención de riesgos de desastres.

Al cierre del proyecto, se registró la participación de 129 personas en los espacios de capacitación orientados a la prevención de riesgos de desastres, la atención en primeros auxilios y primeros auxilios psicológicos (PAP), así como la prevención de la violencia basada en género (VBG) y la trata de personas.

Este proceso formativo combinó talleres presenciales con la oferta de un espacio remoto para facilitar la participación de algunas personas. En total, se desarrollaron 16 horas de capacitación presencial centralizada: un taller en Piura que integró a participantes de esta provincia junto con Paita y Sechura, y otro en Sullana que incluyó también a Talara.

Los y las participantes —líderes y lideresas de las comunidades de intervención— fortalecieron significativamente sus capacidades para contribuir a la gestión del riesgo de desastres en sus entornos y actuar como agentes multiplicadores de los conocimientos e información recibidos, fomentando así la resiliencia comunitaria. Tanto las personas migrantes como aquellas de las comunidades de acogida manifestaron una alta apropiación de lo aprendido, expresando confianza en su capacidad para replicarlo y aplicarlo en beneficio de sus comunidades (Berrocal Arias, 2025).

IOV1.2. 500 personas miembros de las comunidades (300 mujeres y 200 hombres) seleccionadas reciben información y orientación (réplica) acerca de la gestión de riesgos de desastres y otras temáticas relacionadas con respuesta a emergencias.

El desarrollo de una estrategia de fortalecimiento de capacidades y habilidades para la resiliencia, basada en un enfoque de réplica en cascada y respaldada por procesos de acompañamiento, ha permitido no solo incrementar la preparación colectiva frente a los riesgos de desastres, sino también generar impactos sostenibles en la cohesión social. Esta metodología ha propiciado que las y los líderes capacitados se conviertan en agentes

multiplicadores, transmitiendo conocimientos y herramientas prácticas a otras personas de sus comunidades, lo que ha contribuido a ampliar el alcance y la efectividad de las acciones.

Más allá de la mejora en la gestión del riesgo, la estrategia ha funcionado como un puente de integración social, permitiendo que la población migrante participe activamente en la vida comunitaria y aporte a la seguridad y bienestar colectivo. El reforzamiento de los liderazgos comunitarios existentes, junto con la emergencia de nuevos liderazgos, ha fomentado una participación más activa y comprometida, logrando que la gestión del riesgo de desastres se incorpore de manera progresiva en la agenda local y en las prácticas comunitarias.

En total, mediante el efecto multiplicador de las réplicas, se han fortalecido las capacidades de 638 personas —peruanas (47%) y migrantes (53%)—, destacando la amplia participación de mujeres (73%), lo que responde a la mayor presencia de mujeres en las comunidades y evidencia su interés así como también el rol protagónico de las mujeres en la construcción de comunidades más resilientes e inclusivas.

IOV1.3. 15 Kits de Emergencia entregados en las comunidades seleccionadas.

La entrega de kits de emergencia, en el marco del trabajo de fortalecimiento de capacidades dirigido a líderes y lideresas locales —tanto migrantes como peruanos/as— y a personas voluntarias integrantes de las Brigadas Comunitarias de Gestión del Riesgo de Desastres (GRD), ha representado un paso clave para consolidar la preparación y respuesta ante situaciones de emergencia en las comunidades priorizadas. Estos kits, concebidos como un recurso práctico y de uso inmediato, han complementado el proceso formativo recibido, dotando a las brigadas de herramientas esenciales para actuar de manera rápida y efectiva frente a incidentes que puedan poner en riesgo la vida, la salud y la seguridad de la población.

La combinación de equipamiento y capacitación ha permitido que las brigadas no solo cuenten con los medios materiales necesarios, sino que también posean las competencias técnicas para utilizarlos adecuadamente. Gracias a las habilidades adquiridas en primeros auxilios físicos y psicológicos, los y las integrantes de las brigadas están en condiciones de brindar una respuesta integral que atienda tanto las necesidades físicas como el bienestar emocional de las personas afectadas.

En conjunto, la conformación y el equipamiento de estas brigadas fortalecen la resiliencia individual y colectiva frente a los riesgos presentes en la región, fomentando una cultura de prevención y acción comunitaria.

IOV1.4. 70% de los beneficiarios del proyecto manifiestan haber fortalecido sus capacidades de respuesta y alerta ante posibles desastres naturales y emergencias.

De acuerdo con los resultados de la encuesta de satisfacción aplicada, más del 90% reconoce que ha visto fortalecidas sus capacidades para desempeñarse en situaciones de emergencia y posibles desastres naturales, pudiendo incluso socializar sus nuevos aprendizajes.

Un 93.4% de los participantes manifestó sentirse más capacitado para apoyar a su comunidad ante situaciones de emergencia, lo cual evidencia un fortalecimiento efectivo de las capacidades personales y comunitarias. (Berrocal Arias, 2025)

El cumplimiento de este indicador refleja no solo el efecto de la capacitación técnica brindada, sino también el valor añadido de la estrategia de articulación comunitaria y con otros actores, impulsada por el proyecto. Esta articulación ha permitido que los liderazgos comunitarios —integrados tanto por personas migrantes como por miembros de las comunidades de acogida— se fortalezcan y puedan a futuro operar dentro de una red más amplia de cooperación.

Un aspecto relevante ha sido la creación de vínculos entre la población beneficiaria y actores clave con capacidad de respuesta, como los gobiernos locales, las compañías de bomberos, la INBP y el Gobierno Regional de Piura, así como organizaciones de la sociedad civil.

Este proceso también ha contribuido de manera significativa a la integración social, generando confianza mutua y colaboración. La combinación de fortalecimiento de capacidades, dotación de herramientas prácticas y articulación con actores estratégicos contribuye al establecimiento de espacios de actuación colectiva más efectivos, aumentando la preparación y la resiliencia comunitaria ante emergencias y desastres naturales y abriendo espacio para el reforzamiento y seguimiento de lo aprendido en circunstancias reales de requerirse.

Los talleres, las charlas y el enfoque educativo fueron altamente valorados. Mencionaron que la información brindada les permitió cuidarse mejor, alimentar de forma más saludable a sus familias, y convivir con otros migrantes con quienes compartían experiencias similares.

“Aprendí a alimentar mejor a mi familia, no solo nos dieron la ayuda, también nos enseñaron.”

“Convivir con otros venezolanos y aprender juntos fue muy bonito.” (Berrocal Arias, 2025)

IOV1.5. *30% de personas capacitadas que aplican los conocimientos adquiridos para generar cambios significativos en su calidad y seguridad de vida.*

Este indicador ha sido ampliamente superado. De acuerdo con la encuesta aplicada al cierre del proyecto, el 90.4% de los participantes manifestó haber compartido o aplicado lo aprendido, ya sea en su entorno familiar, vecinal o comunitario (Berrocal Arias, 2025). Este resultado refleja un impacto comunitario positivo y evidencia que la estrategia de capacitación ha generado capacidades transferibles y útiles en la vida cotidiana, incluso en ausencia de emergencias que requieran su activación inmediata.

El hecho de que la gran mayoría ya haya incorporado o transmitido estos conocimientos en prácticas de cuidado, prevención y organización comunitaria confirma que el aprendizaje se ha internalizado y se encuentra disponible para su aplicación cuando las circunstancias lo requieran.

El resultado obtenido no solo supera con creces la meta planteada, sino que también alienta la expectativa de la sostenibilidad de los efectos del proyecto, al evidenciar que las capacidades

fortalecidas están siendo utilizadas para mejorar la calidad y seguridad de vida tanto de las personas capacitadas como de sus comunidades.

Respecto al Resultado 2

Familias de la población migrante y refugiada y de acogida han reducido los riesgos de inseguridad alimentaria a través del uso de vales de alimentación y acompañamiento y orientación en alimentación saludable.

El Resultado 2 se enfoca en reducir los riesgos de inseguridad alimentaria de la población migrante y refugiada y de acogida aplicando una estrategia de transferencia monetaria en cash card y orientación nutricional para la mejora de la dieta alimenticia.

Valoración cualitativa del grado de cumplimiento de los indicadores

IOV2.1. 250 familias reciben capacitación en Alimentación saludable.

IOV2.2. 250 familias que acceden a vales de alimentación.

Se analizan los dos indicadores dado su interrelación y complementariedad al interior del proyecto.

Al respecto se puede indicar que el proyecto superó ampliamente la meta establecida de 250 familias beneficiarias, alcanzando a 303 jefas y jefes de familia mediante la entrega de la tarjeta cash card para la adquisición de alimentos, beneficiando así a 1,222 personas integrantes de estos hogares. La mayoría de las familias fueron lideradas por mujeres e incluyeron un 16,3% de integrantes de nacionalidad peruana, reflejando la atención a población migrante y refugiada incluyendo familias binacionales.

Para las personas beneficiadas fue fácil utilizar el dinero cargado en la tarjeta, sin haber enfrentado problemas en el proceso, habiendo pocos casos de pérdida de la tarjeta o de limitación de la provisión de los alimentos en los establecimientos asociados a este mecanismo. En ese sentido las familias pudieron adquirir alimentos adecuados para cubrir las necesidades de su grupo familiar —principalmente arroz, fideos y menestras— siendo tratadas con respeto al realizar sus compras. Este acceso permitió mejorar la disponibilidad y calidad de los alimentos consumidos, favoreciendo dietas más equilibradas y nutritivas, lo que repercutió positivamente en la salud y el bienestar general de las familias beneficiadas.

La gran mayoría coincidió en que el componente de alimentación, representado por la entrega de tarjetas recargables, fue el más impactante para sus hogares. Relataron que la posibilidad de comprar alimentos de forma autónoma redujo la ansiedad diaria, mejoró la nutrición de sus hijos y les devolvió un grado de tranquilidad. (Berrocal Arias, 2025, pág. 20)

Bueno, yo me acerqué y fui, ellos nos dieron una charla, nos dieron de primero, un taller sobre las cuestiones de sismo, después también cuestión de salud, vieron a mis hijos, me vieron a mí, ahí se dieron cuenta que mis dos pequeños estaban desnutridos, fue lo que me dijo el doctor. De ahí clasifiqué para la selección de la tarjeta. (...) yo trabajaba

de día a día, si todos los días no trabajaba no le daba de comer a mis hijos, y gracias a esa ayuda pude, las veces que me la dieron, me sentí pues agradecida de Dios como de las personas que me la dieron, porque mis hijos tuvieron por lo menos una buena alimentación, pude comprarles muchas cosas pues para alimentarlos a ellos. Ya la cuestión de la economía se me hizo un poquito más fácil con la tarjeta. Entrevista con señora Dexi, Sullana, julio 2025.

Desde el proyecto se buscó potenciar estos efectos con la orientación nutricional y el acompañamiento para asegurar la aplicación de prácticas de alimentación saludable, la optimización de recursos y la adopción de hábitos que fortalezcan la seguridad alimentaria de los hogares. En este caso, 283 personas participaron de las charlas sobre nutrición brindadas en las jornadas de atención integral (Mega Activaciones).

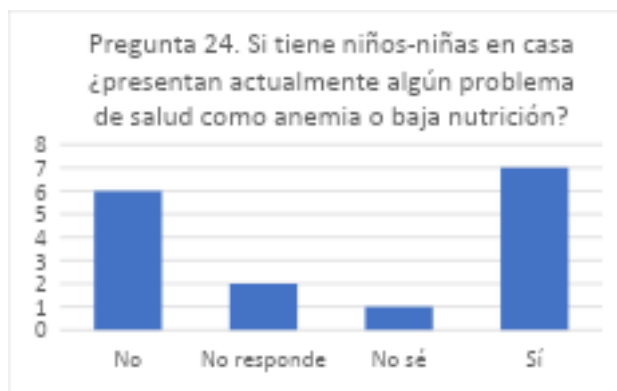
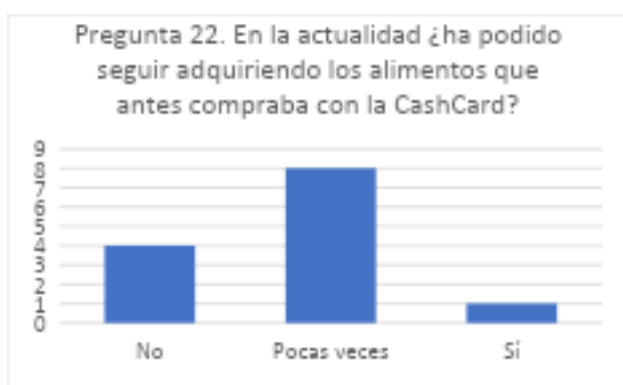
“Aprendí a alimentar mejor a mi familia, no solo nos dieron la ayuda, también nos enseñaron.” (Berrocal Arias, 2025)

Realizamos las jornadas, una semana entera, eran cinco ciudades, Piura, Talara, Sechura, Paita y Sullana. Entonces en cada ciudad teníamos beneficiarios, en las jornadas pasaban por distintas áreas y también había de nutrición que estaba a cargo de mi persona. Realizábamos las evaluaciones dietéticas, el régimen alimentario que cada familia llevaba. Tenían una tarjetita que les brindaba Veneactiva con el tema de sus productos. Esa tarjeta yo la monitoreaba pasando una semana de la compra, llamaba a cada beneficiario, preguntaba cómo le ha ido en la compra, qué ha comprado, cuáles han sido los que han tenido mayor frecuencia de consumo, si es que hubo alguna dificultad en la compra. Entrevista con nutricionista, junio 2025.

En conjunto, la intervención no solo atendió una necesidad inmediata, sino que también fortaleció las capacidades familiares para una mejor gestión de su nutrición a mediano plazo.

No obstante, el análisis de los registros de seguimiento nutricional junto con la exploración realizada en el marco de esta evaluación permitió identificar que, si bien las familias beneficiarias reconocen la utilidad de las orientaciones recibidas y la importancia de mantener una alimentación saludable que eleve el contenido nutricional de su dieta, una vez concluida la ayuda, no siempre logran seguir dichas recomendaciones debido a sus limitaciones económicas, que les impiden adquirir los mismos alimentos que antes. Esta situación tiene un impacto directo en la salud de las familias.

Gráficos 4 y 5 Resultados de Encuesta a muestra en evaluación



Fuente: Informe ejecutivo, junio 2025

Por otro lado, el seguimiento a las familias —realizado y reportado por la nutricionista— evidencia que persisten ciertas resistencias para modificar hábitos alimentarios, lo que dificulta la incorporación de alimentos con alto valor nutricional, como la sangrecita o el hígado, así como el abandono de productos ultraprocesados, como las golosinas, que ofrecen una satisfacción inmediata pero no contribuyen a una alimentación saludable. Esta situación impacta de manera particular en la salud nutricional de niñas y niños a su cargo, ya que los problemas de nutrición o anemia identificados durante el proyecto, y cuya persistencia fue confirmada en el seguimiento, ponen de manifiesto la necesidad de implementar acciones complementarias y sostenidas que permitan avanzar hacia una mejora duradera en la seguridad alimentaria.

IOV2.3. *30% de los beneficiarios reportan mejoras en su estado de salud a consecuencia de un plan de alimentación saludable proporcionado por el especialista en nutrición del proyecto.*

IOV2.4. *70% de los beneficiarios declara haber mejorado sus hábitos de alimentación y una mayor optimización del presupuesto familiar a la hora de comprar alimentos.*

Estos dos indicadores se vinculan entre sí dando cuenta de cambios favorables en la dinámica de alimentación en los hogares beneficiados con las tarjeta o cash card para la adquisición de alimentos junto con la orientación nutricional recibida.

Desde el proyecto se procuró brindarles orientaciones y acompañamiento para la consecución y mantenimiento de la adquisición de alimentos saludables que en especial contribuyera a la mejora de los hábitos alimenticios de niñas y niños como el sector más vulnerable al enfrentar riesgos de bajo peso anemia, y desnutrición. Los talleres de nutrición brindados durante las jornadas de activación en cada ámbito de intervención cubrieron temas relativos tanto a la alimentación propiamente dicha como a la planificación y buen uso del presupuesto para la preparación de las comidas.

Muchos de los beneficiarios tenían bastante desventaja en el tema de los conocimientos de qué producto van a consumir y cuales no, entonces yo tenía que realizarles una asesoría nutricional también, en la llamada telefónica recibían una asesoría nutricional también por parte mía. Elaboramos con el equipo de Veneactiva un menú establecido de acuerdo al grupo familiar de cada familia (...) calculamos en todos los productos y se les entregó ese inventario a la familia un régimen para que al momento de hacer las compras se vayan guiando. Entrevista con nutricionista, junio 2025.

El taller nutricional precedía a la entrega del vale de alimentación, esto como estrategia ante el diagnóstico presuntivo de niveles bajos de hemoglobina y bajo peso, sobre todo en niños y niñas. Así previmos el mejor uso de la ayuda humanitaria. Informe de seguimiento, octubre 2024.

Al término del proyecto, más del 90% de personas manifiesta haber incorporado nuevos conocimientos sobre el cuidado de la alimentación familiar (99%), habiendo logrado una mejor optimización de sus recursos económicos al momento de adquirir los alimentos.

“Aprendí a alimentar mejor a mi familia, no solo nos dieron la ayuda, también nos

enseñaron.” (Berrocal Arias, 2025)

La mayoría de las familias reportó que pudo alcanzar cambios concretos en la adquisición de alimentos (98%), como la inclusión más frecuente de alimentos frescos y nutritivos en su dieta, la reducción del consumo de productos ultraprocesados.

Estos logros se explican por la combinación de dos factores clave: el acceso a recursos económicos directos para la compra de alimentos y la orientación nutricional brindada de manera continua durante el proyecto. Esta articulación no solo facilitó el acceso a una dieta más saludable, sino que también fortaleció las capacidades de las familias para tomar decisiones informadas sobre su alimentación, contribuyendo a una mejora tangible en su bienestar general.

En ese marco, las familias —y particularmente las y los jefes de hogar— evidencian un mayor conocimiento sobre la composición y ventajas de una dieta saludable, así como la capacidad de reconocer los beneficios de determinados alimentos frente a las desventajas y riesgos de otros, especialmente los ultraprocesados. Muchos de ellos han manifestado su intención y esfuerzo por mantener estos cambios alimentarios incluso después de finalizada la ayuda recibida (ver gráfico 4).

No nos alcanza pero que queda, seguir pa delante, lo importante es que los niños coman, se alimenten. A veces no se comen su comida como debe ser, pero tan siquiera que tengan algo en el estómago, más que todo sus lentejas, su pescadito, que es lo más saludable. Entrevista con señora Yuraima, Sullana, julio 2025.

Si bien ambos indicadores se cumplieron ampliamente (99% y 98%, respectivamente, según la encuesta de satisfacción), las familias beneficiarias enfrentan dificultades para sostener los cambios alcanzados debido a la limitación de sus ingresos económicos. En este sentido, el seguimiento y acompañamiento posterior —como el realizado por la nutricionista durante la ejecución del proyecto— se presenta como un elemento fundamental para consolidar estos avances y favorecer que se conviertan en hábitos alimentarios sostenibles en el tiempo.

Respecto al Resultado 3

Familias de la comunidad migrante, refugiada y de acogida han restablecido su salud integral a través de consultas médicas gratuitas, medicina general, pediatría y psicología.

Este Resultado 3 estuvo claramente enfocado en la atención en salud integral para su mejora en las familias beneficiarias.

Valoración cualitativa del grado de cumplimiento de los indicadores

IOV3.1. 1,000 personas atendidas en jornadas de salud por médico general (600) y pediatra (400).

La actividad central en el Resultado 3 fue la realización de activaciones en cada uno de los ámbitos de intervención. Esto se plasmó en las grandes y masivas Mega Activaciones realizadas en los cinco ámbitos de intervención alcanzando a un gran número de personas, prioritariamente migrantes y refugiadas, acudiendo sobre todo mujeres con sus familias.

En este caso los criterios de valoración de la vulnerabilidad fueron claves para la selección de las y los beneficiarios quienes fueron convocados a través de las y los promotores comunitarios, viéndose apoyados por un equipo de voluntariado capacitado que apoyó en todas las actividades.

Debe destacarse que en estas actividades el proyecto dispuso de un espacio de cuidado de niñas y niños de modo que las mujeres especialmente que asistieron pudieran realizar todos los procedimientos incluidos en la atención brindada y participar atentamente de los espacios de capacitación que se ofrecieron.

Los resultados dan cuenta de un total de 1913 atenciones médicas y pediátricas brindadas a lo largo de las 15 activaciones realizadas en los cinco ámbitos de intervención. Las atenciones médicas a mayores de 18 años fueron 913 y las atenciones brindadas a menores de 18 años fueron 1000. Del total de atenciones, el 63,5% corresponde a pacientes mujeres y el 36,5% a hombres. El 69% (1317) fueron personas de nacionalidad venezolana y el 26% (503) de nacionalidad peruana, habiendo un 5% (93) de otras nacionalidades.

Esta data da cuenta de haber superado largamente la meta prevista: 250% en el caso de atenciones pediátricas y 152% en el caso de atenciones médicas.

En general, casi el 100% (98,5%) declara haberle sido útil la atención en salud integral recibida valorando la calidad del trato recibido.

“Me gustó todo: la atención, los médicos y la ayuda alimentaria. Solo estoy a la espera del tercer depósito porque tengo mal a mi hija y realmente necesito la ayuda.”

“Soy incapacitado y enfermo, la ayuda me cayó buenísima. Me revisó el médico y fueron buenos los beneficios.” (Berrocal Arias, 2025)

IOV3.2. 500 personas reciben medicamentos como respuesta a la atención primaria de salud (no enfermedades crónicas). Esta entrega está sujeta a la evaluación médica.

La provisión de medicamentos estuvo asociada a la prescripción médica o pediátrica derivada de la consulta previa. En este caso no se encontró entre las fuentes de verificación registro con data precisa al respecto; sin embargo los testimonios expresan que si bien hubo entrega de medicamentos esta no siempre se dio o se vio limitada por no contar en stock con los mismos, viéndose varias personas limitadas en su acceso a estos por falta de recursos económicos.

Otro punto importante fue la asistencia médica: aunque fue valorada como positiva y humana, varias personas expresaron que no se les pudo recetar ni entregar medicamentos, o que estos no estaban disponibles y no contaban con recursos económicos para comprarlos. Esto limitó el seguimiento efectivo de los diagnósticos. (Berrocal Arias, 2025)

IOV3.3. 300 personas reciben atención psicológica individual modalidad virtual y presencial (protocolo de atención breve y de urgencia de 4 sesiones).

En el marco del proyecto, se implementó el servicio de atención psicológica individual bajo el protocolo de atención breve y de urgencia (entre y cuatro sesiones), combinando modalidades

presencial y virtual buscando responder a las necesidades detectadas asociadas a las experiencias de migración e inserción en espacios nuevos y a historias de vida. La meta de atender a 300 personas fue superada, alcanzando a 320 pacientes, de los cuales el 96% eran de nacionalidad venezolana y el 79% mujeres.

El proceso de atención se desarrolló en dos fases complementarias. La primera consistió en la atención presencial durante las jornadas de salud integral, donde las personas recibían una evaluación inicial y, de ser necesario, la derivación inmediata a sesiones de seguimiento. La segunda fase se llevó a cabo en modalidad virtual —a través de canales como WhatsApp y medios digitales—, lo que facilitó la continuidad del proceso terapéutico, superando las barreras geográficas y de tiempo para las personas beneficiarias.

La atención estuvo a cargo de un equipo de tres psicólogas, quienes brindaron un acompañamiento especializado centrado en la contención emocional, la gestión de crisis y el fortalecimiento de recursos personales para afrontar situaciones de alto estrés y vulnerabilidad. En los casos en que se identificaron situaciones que requerían intervenciones más prolongadas o especializadas, se realizaron derivaciones oportunas a Centros Comunitarios de Salud Mental, asegurando la continuidad de la atención y la articulación con la red pública de servicios.

Esta modalidad flexible y adaptada al contexto permitió dar respuesta oportuna a necesidades urgentes de salud mental, reduciendo el riesgo de agravamiento de problemas emocionales y contribuyendo al bienestar integral de las personas atendidas. Se puede decir que la modalidad breve resultó especialmente efectiva para ofrecer un alivio rápido, brindar herramientas de afrontamiento y favorecer la recuperación emocional, constituyéndose en una estrategia clave en contextos de ayuda humanitaria, donde las necesidades son urgentes y los recursos, limitados.

IOV3.4. *50% de las personas atendidas declaran tener mejores oportunidades de reactivación socioeconómica.*

La evaluación cualitativa de este indicador muestra que, si bien las atenciones en salud integral contribuyeron significativamente a mejorar el estado de ánimo y a recuperar condiciones físicas y emocionales necesarias para desenvolverse en la vida diaria, ello no garantiza por sí mismo el acceso efectivo a oportunidades de reactivación socioeconómica. Este último aspecto depende de otros factores estructurales y contextuales —como la disponibilidad de empleo, la estabilidad económica y las redes de apoyo— que están fuera del alcance directo del proyecto.

Hace como un año, casi ya para los dos años, yo laboraba en los semáforos, limpiaba lunas y yo tengo dos bebitos pues. (...) para pagar un cuartico que pagaba 20 soles diarios, y para sacar algo de comer, por decir sacaba para el desayuno, sacaba para la cena. A veces dos veces al día comíamos, a veces una sola vez, todo depende de cómo a mí me fuera el día. (...) 12 y 14 años, no, no iban al colegio. Ahorita estoy en ese proceso. (...) cuando me vieron a mis niños y me vieron a mí me dieron medicinas (...) le hicieron examen de hematología.

[Cuándo se acabó la ayuda, sin la tarjeta, ¿pudo seguir comprando los mismos alimentos?] Sí pude pero poquito, ya no es igual (...) sí, o sea, no mucho pero sí lo sigo porque el doctor me explicó que ellos están desnutridos, que tenía que darle comida

saludable. [¿sigue trabajando en lo mismo o ha podido acceder a otro tipo de trabajo?] para serle sincera estuve trabajando, vendiendo jugo, pero el señor tuvo un problema y ya no me pudo seguir dando trabajo, y tuve que otra vez seguir limpiando la luna. Entrevista con señora Dexi, Sullana, julio 2025.

Antes de conocer al señor Walter yo vendía dulces en los semáforos, trabajaba así con mi mamá y mis hermanos, hasta que conocimos al señor Walter y nos invitó a unas charlas sobre el sismo, sobre el terremoto, primeros auxilios, ya hasta un día nos comentó sobre las tarjetas y nos brindó una experiencia muy agradable, nos dieron médico, y la verdad estamos muy agradecidos por ello. (...) Chupetes, chocotejas, hacíamos y vendíamos en los semáforos, después como era menor de edad en ese tiempo trabajé en una empresa de limones, pero no duré mucho porque como le cuento era menor de edad en ese tiempo no me aceptaban así, volvía a trabajar con mis chocotejas y chupetes, hasta salí embarazada, salgo muy poco, sale mi pareja. Entrevista con señora Andreina, Sullana, julio 2025.

En este sentido, un aporte relevante identificado se relaciona con el cuarto resultado respecto de la mejora en la situación migratoria de varias personas beneficiarias, lo que sí constituye una condición habilitante para acceder a mejores oportunidades laborales o de emprendimiento. Así, aunque el proyecto incide positivamente en las capacidades personales y en ciertos factores habilitantes, la concreción de la reactivación socioeconómica requiere intervenciones complementarias y un entorno favorable que exceden a este resultado específico y al marco de esta iniciativa.

Respecto al Resultado 4

Familias de la comunidad migrante y refugiada venezolana acceden a sus derechos y a los sistemas de protección social del Estado peruano gracias a la asistencia legal y migratoria.

Este resultado se enfocó en apoyar a las personas migrantes y los integrantes de su grupo familiar en el inicio o continuidad de la regularización de su condición migratoria en el país buscando con ello facilitar el acceso a servicios públicos y el ejercicio de derechos básicos.

Valoración cualitativa del grado de cumplimiento de los indicadores

IOV4.1. 400 personas inician el trámite de regularización migratoria.

La evaluación cualitativa evidencia que la meta fue ampliamente superada, alcanzándose un total de 1096 personas beneficiarias. Este grupo incluyó no solo a quienes iniciaron trámites de regularización, sino también a quienes realizaron gestiones de cambio de calidad migratoria y la presentación de recursos administrativos, lo que amplió el alcance previsto del indicador.

El análisis muestra que el 94% de las atenciones correspondió a acciones de acompañamiento directo en la gestión de los trámites, lo que favoreció un proceso más ágil y con menor riesgo de errores o rechazos por parte de la autoridad migratoria. El 6% restante consistió en servicios de orientación, que si bien no implicaron un inicio inmediato del trámite, sí brindaron información clave para que las personas beneficiarias pudieran tomar decisiones informadas y avanzar posteriormente en su regularización.

No obstante, debe indicarse que la continuidad y seguimiento del proceso estaban bajo la responsabilidad directa de las propias personas beneficiarias, habiendo en ese sentido procesos que no se culminaron o se cayeron en el camino por abandono de las y los beneficiarios. Debe tomarse en cuenta que un aspecto señalado por las propias personas beneficiadas (según la encuesta de satisfacción) es la necesidad de contar con un mayor acompañamiento a lo largo del proceso, dada la inseguridad y desconocimiento que aún persiste frente a qué pasos seguir cuando sus trámites son rechazados o no reciben respuesta por parte de la autoridad migratoria.

Este resultado refleja la alta demanda y pertinencia del componente de regularización migratoria en el contexto del proyecto, así como la eficacia del acompañamiento brindado para ampliar el impacto más allá de la meta inicialmente planteada.

IOV4.2. 400 personas beneficiadas con pago de tasa para trámite de regularización o cambio de calidad migratoria.

Los resultados al término del proyecto son ampliamente superiores a lo previsto, alcanzándose a 828 personas beneficiarias, lo que representa más del 200% de la meta establecida.

El pago de la tasa migratoria, dependiendo del tipo de trámite, permitió a las personas migrantes y refugiadas acceder a procedimientos esenciales para su estabilidad legal y social, tales como prórroga de permanencia, obtención, renovación o duplicado del carné de extranjería (CE), actualización de documentos, e incluso la gestión del pasaporte peruano para familias binacionales. Estos avances no solo contribuyeron a la seguridad jurídica de las personas beneficiarias, sino que también fortalecieron sus posibilidades de acceso a servicios, empleo formal y ejercicio pleno de derechos.

La estrategia implementada para la cobertura del pago de las tasas se articuló con las acciones de orientación y acompañamiento brindadas en el marco del proyecto, lo que permitió agilizar los trámites y reducir errores o rechazos. Sin embargo, se identificaron casos en los que, pese a contar con la tasa cubierta, las personas beneficiarias no concluyeron su trámite, ya sea por desconocimiento de los pasos siguientes, falta de seguimiento o cambios en su situación personal.

Este resultado refleja no solo la eficacia del apoyo económico como facilitador del proceso de regularización migratoria, sino también la necesidad de fortalecer el acompañamiento posterior al pago, para asegurar que el beneficio otorgado se traduzca efectivamente en la obtención del documento migratorio y la mejora de las condiciones de vida de las personas beneficiarias.

IOV4.3. 50% de los participantes del proyecto reciben orientación y asesoramiento legal y/o migratorio.

En cuanto a la atención brindada con este componente, se evidencia un cumplimiento ampliamente superior a la meta prevista. Del total de 1096 personas atendidas, 1033 (94%) recibieron acompañamiento en sus trámites migratorios y legales, mientras que 63 (6%)

accedieron a servicios de orientación puntual, superando holgadamente el 50% establecido como objetivo.

El alto nivel de cobertura alcanzado se relaciona directamente con la estrategia de atención integral implementada por el proyecto, que priorizó el acompañamiento personalizado en la gestión de trámites, así como la provisión de información clara y adaptada a las necesidades específicas de cada persona. Esto permitió reducir errores en la presentación de documentos a fin de obtener una reducción en los tiempos de respuesta por parte de las autoridades competentes.

Yo empiezo como promotor comunitario de Piura y a la vez como asesor en regularización migratoria. En el área de regularización migratoria puedo dar fe de que atendimos a más de mil personas, eso incluye el tema de orientación, el tema de completar expedientes, a parte realizarles el trámite correspondiente. De estas mil personas hay una lata tasa de aprobados, las personas que no estuvieron aprobados es porque no revisaron sus buzones a pesar de haberles dado las indicaciones. Entrevista con promotor comunitario Piura, junio 2025.

En términos cualitativos, las personas beneficiarias valoraron especialmente la cercanía y disponibilidad del equipo técnico – que les atendió durante las activaciones en los ámbitos de intervención- , lo que generó mayor confianza para enfrentar procesos administrativos que, de otro modo, resultan complejos y desgastantes. Sin embargo, se identificó que, en algunos casos, como ya se ha señalado respecto del indicador precedente, la falta de seguimiento posterior a la orientación o al acompañamiento inicial dificultó la conclusión exitosa de los trámites, lo que señala la importancia de fortalecer mecanismos de seguimiento y retroalimentación durante todo el proceso.

IOV4.4. 70% de los beneficiarios declaran haber mejorado sus conocimientos en materia migratoria y las oportunidades de inclusión e integración social, cultural y económica.

De acuerdo con los resultados de la encuesta de satisfacción, el 73% ha mejorado sus conocimientos sobre los procedimientos migratorios en el país pudiendo llevar adelante estos. Estos aprendizajes se han dado por la orientación y asesoría recibidas en las atenciones brindadas desde Veneactiva.

Ahora bien, una consecuencia esperable de contar con la regularización de la situación migratoria de las personas participantes es la facilidad para acceder a la prestación de servicios públicos en materia de salud (SIS) y educación principalmente, así como también en acceso a mejores condiciones laborales e incluso para insertarse en el sistema financiero. Sin embargo estos son aspectos que exceden los resultados del proyecto.

No obstante, los testimonios recogidos en este proceso de evaluación indican que la mayoría percibe que la mejora en su situación migratoria ha ayudado en su acceso a salud, educación y otros derechos. Un estudio o exploración más profunda podría dar cuenta de los efectivos cambios y mejoras en las vidas de estas personas y el acceso a derechos con la regularización migratoria.

Como mis documentos se me quemaron, ahí pude yo regularizar mi documento, saqué mi carné de extranjería, yo no gasté nada solamente gasté en los pasajes, pero no

gasté en nada de eso porque es como una ayuda. (...) ahora quiero sacar de mi hija, primero saqué el mío porque siempre me lo pedían , por si algún trabajito salía, pero bueno aún no me ha salido el trabajito, como los policías están que molestan, que si uno no tiene el carné de extranjería se lo llevan. Entrevista con señora Yuraima, Sullana, julio 2025.

En la siguiente tabla se presenta de manera consolidada un balance cuantitativo de logro de metas e indicadores que da cuenta de un nivel de logro “Altamente satisfactorio” superando en muchos casos el 100% de cumplimiento de metas e indicadores.

Tabla 12 Valoración del cumplimiento de indicadores del proyecto

Objetivo general Contribuir a reducir la vulnerabilidad de las personas migrantes y refugiadas venezolanas afectadas por el ciclón Yaku en el norte del Perú.	Valor esperado	Valor final alcanzado	Porcentaje de logro	Valoración de logro	
Objetivo específico Fortalecer la resiliencia de la población vulnerable migrante y refugiada, así como de la comunidad de acogida en la región de Piura a través de una respuesta humanitaria que garantice seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud y protección, fomente el liderazgo comunitario y mejore la preparación y prevención ante el riesgo de desastres.	IOV1. 1,500 personas se benefician con uno o varios de los servicios del proyecto: salud, alimentación, regularización migratoria y orientación legal, como respuesta a la emergencia por el Ciclón Yaku.	1,500	1925	128%	Altamente satisfactorio
	IOV2. Número de beneficiarios que reciben capacitación y orientación en temáticas de: Gestión de riesgos de desastres, Salud preventiva, Alimentación saludable y compra inteligente de productos, Prevención de violencia y trata de personas, con el fin de mejorar su capacidad de respuesta y alerta temprana en la prevención de peligros que afecten su salud y seguridad.	--	1050	100%	Altamente satisfactorio
	IOV3. Número de beneficiarios que reportan una mejora en su bienestar general y percepción de seguridad, al haber participado en las actividades del proyecto y recibir el apoyo especializado.	--	95%	95%	Altamente satisfactorio
	IOV1.1. 100 ciudadanos migrantes, refugiados y de la población de acogida (60 mujeres y 40 hombres) formados como líderes comunitarios en temáticas de salud preventiva y prevención de riesgos de desastres.	100	129	129%	Altamente satisfactorio

Resultado 1

Fortalecidas las capacidades de los líderes migrantes y refugiados de las comunidades priorizadas, empoderados como agentes de construcción del tejido social resiliente en las áreas de salud preventiva, primeros auxilios psicológicos y comunitarios, gestión del riesgo de desastres, liderazgo comunitario y acceso a derechos, prevención de violencia basada en género y trata de personas.	IOV1.2. 500 personas miembros de las comunidades (300 mujeres y 200 hombres) seleccionadas reciben información y orientación (réplica) acerca de la gestión de riesgos de desastres y otras temáticas relacionadas con respuesta a emergencias.	500 300 mujeres 200 hombres	638 465 mujeres 173 hombres	128%	Altamente satisfactorio
	IOV1.3. 15 Kits de Emergencia entregados en las comunidades seleccionadas.	15	15	100%	Altamente satisfactorio
	IOV1.4. 70% de los beneficiarios del proyecto manifiestan haber fortalecido sus capacidades de respuesta y alerta ante posibles desastres naturales y emergencias.	70%	90%	129%	Altamente satisfactorio
	IOV1.5. 30% de personas capacitadas que aplican los conocimientos adquiridos para generar cambios significativos en su calidad y seguridad de vida.	30%	90%	300%	Altamente satisfactorio
Resultado 2 Familias de la población migrante y refugiada y de acogida han reducido los riesgos de inseguridad alimentaria a través del uso de vales	IOV2.1. 250 familias reciben capacitación en Alimentación saludable.	250	283	113%	Altamente satisfactorio
	IOV2.2. 250 familias que acceden a vales de alimentación.	250	303	121%	Altamente satisfactorio
	IOV2.3. 30% de los beneficiarios reportan mejoras en su estado de salud a consecuencia de un plan de alimentación saludable proporcionado por el especialista en nutrición del proyecto.	30%	99%	330%	Altamente satisfactorio

de alimentación y acompañamiento y

orientación en alimentación saludable.	IOV2.4. 70% de los beneficiarios declara haber mejorado sus hábitos de alimentación y una mayor optimización del presupuesto familiar a la hora de comprar alimentos.	70%	98%	140%	Altamente satisfactorio
Resultado 3 Familias de la comunidad migrante, refugiada y de acogida han restablecido su salud integral a través de consultas médicas gratuitas, medicina general, pediatría y psicología.	IOV3.1. 1,000 personas atendidas en jornadas de salud por médico general (600) y pediatra (400).	1000	1913 913 mayores de 18 1000 menores de 18	191%	Altamente satisfactorio
	IOV3.2. 500 personas reciben medicamentos como respuesta a la atención primaria de salud (no enfermedades crónicas). Esta entrega está sujeta a la evaluación médica.	500	Sin registro		Satisfactorio
	IOV3.3. 300 personas reciben atención psicológica individual modalidad virtual y presencial (protocolo de atención breve y de urgencia de 4 sesiones).	300	320	107%	Altamente satisfactorio
	IOV3.4. 50% de las personas atendidas declaran tener mejores oportunidades de reactivación socioeconómica.	50%	Sin registro		Satisfactorio
Resultado 4 Familias de la comunidad migrante y refugiada venezolana acceden a sus derechos y a los sistemas de protección social del Estado peruano gracias a la asistencia legal y migratoria.	IOV4.1. 400 personas inician el trámite de regularización migratoria.	400	1096	274%	Altamente satisfactorio
	IOV4.2. 400 personas beneficiadas con pago de tasa para trámite de regularización o cambio de calidad migratoria.	400	828	207%	Altamente satisfactorio
	IOV4.3. 50% de los participantes del proyecto reciben orientación y asesoramiento legal y/o migratorio.	50%	94%	188%	Altamente satisfactorio

	IOV4.4. 70% de los beneficiarios declaran haber mejorado sus conocimientos en materia migratoria y las oportunidades de inclusión e integración social, cultural y económica.	70%	73%	100%	Altamente satisfactorio
--	--	-----	-----	------	-------------------------

Tabla 13 Síntesis Porcentaje de nivel de logro

Resultados	Nivel de logro alcanzado (cumplimiento de indicadores)
Resultado 1	157%
Resultado 2	176%
Resultado 3	149%
Resultado 4	192%

En el marco del proyecto de ayuda humanitaria ejecutado por Veneactiva, la eficacia se refleja en el logro de los objetivos y resultados propuestos, garantizando que las acciones implementadas respondieran de forma oportuna y pertinente a las necesidades de la población migrante, refugiada y de acogida en la región de Piura. A lo largo de los 16 meses de intervención, el proyecto cumplió con la totalidad de las actividades planificadas en cada uno de los resultados, alcanzando las metas establecidas en áreas clave como seguridad alimentaria, acceso a servicios de salud, fortalecimiento de capacidades de liderazgo y protección de derechos. La incorporación de promotores locales, tanto peruanos como venezolanos, así como la experiencia técnica del equipo en temas de migración, género y asistencia humanitaria, contribuyó a una ejecución adaptada a las condiciones del territorio y a las particularidades culturales de la población atendida. Asimismo, la estrategia de articulación comunitaria y la coordinación con actores locales e internacionales potenciaron el impacto de las intervenciones, asegurando que los cambios generados se alinearan con el objetivo de fortalecer la resiliencia y reducir la vulnerabilidad de las comunidades.

3.5. Impacto

Con el análisis del criterio de impacto se evalúa en qué medida se evidencian cambios significativos atribuibles al proyecto en la situación de las personas migrantes y refugiadas y de las comunidades de acogida beneficiadas al término del proyecto comparado con la situación de partida; valorando todos los componentes de la intervención y la mejora del bienestar alcanzado y la articulación e integración comunitaria y local alcanzadas.

- *¿Ha contribuido la intervención a alcanzar el objetivo general propuesto?*
- *¿Se ha logrado un impacto positivo sobre los beneficiarios directos considerados?*
- *¿Se han producido impactos positivos no previstos sobre los beneficiarios?*
- *¿Se han producido impactos negativos no previstos sobre los beneficiarios?*
- *¿Se han atendido necesidades prácticas o estratégicas de modo que las mujeres pueden tomar más decisiones?*
- *¿Ha mejorado la posición de las mujeres como resultado del proyecto?*

La evaluación del proyecto de ayuda humanitaria permite constatar que, al cierre de su ejecución, se han alcanzado efectos significativos en la atención de vulnerabilidades críticas de la población beneficiaria, con resultados inmediatos y tangibles en áreas clave como la salud integral, la seguridad alimentaria, la regularización migratoria, la protección de derechos y la gestión de riesgos de desastres. Estos impactos, propios de una intervención humanitaria, responden a la naturaleza de su diseño, orientado a aliviar necesidades urgentes y proteger a las personas frente a riesgos inmediatos.

Un aspecto relevante ha sido la atención diferenciada brindada a mujeres, que permitió abordar tanto sus necesidades prácticas (acceso a alimentación adecuada, atención en salud, regularización migratoria, protección frente a la violencia de género) como sus intereses estratégicos (fortalecimiento de capacidades, participación en espacios comunitarios, empoderamiento para la toma de decisiones y liderazgo en procesos de gestión de riesgos y organización comunitaria). Este enfoque ha favorecido la inclusión de sus voces y la promoción de su protagonismo en el ámbito comunitario, lo que puede contribuir a relaciones más

equitativas entre mujeres y hombres de modo de no sobrecargarlas con más tareas (hogar y comunidad).

Si bien la sostenibilidad de algunos de los cambios alcanzados no puede asegurarse debido a la limitada duración de la intervención y a factores externos como las condiciones socioeconómicas, el marco normativo y las restricciones migratorias, el proyecto ha logrado generar aportes relevantes que contribuyen a fortalecer la resiliencia de las personas y de las comunidades. En particular, destacan los avances en el fortalecimiento de capacidades, el desarrollo de habilidades para la gestión autónoma de recursos y servicios, el reforzamiento del tejido social y la promoción de la integración entre población migrante y comunidades de acogida.

Estos resultados inmediatos, aunque focalizados, sientan bases importantes para futuros procesos de inclusión y recuperación, y evidencian que el enfoque integral y articulado del proyecto permitió no solo atender necesidades urgentes, sino también abrir oportunidades para que las personas y las comunidades incrementen sus capacidades de respuesta y adaptación frente a escenarios adversos.

3.6. Viabilidad

En el marco de una intervención de ayuda humanitaria, el criterio de viabilidad hace referencia a la posibilidad de que los resultados y cambios generados por el proyecto puedan mantenerse o evolucionar favorablemente una vez finalizada la asistencia directa. A diferencia de los proyectos de desarrollo, donde la sostenibilidad se asocia a procesos de largo plazo, en el contexto humanitario la viabilidad se centra en identificar si las acciones implementadas dejan capacidades, recursos y redes que permitan a las personas y comunidades afrontar de mejor manera futuras crisis y reducir su vulnerabilidad.

Este criterio no se limita a la continuidad de las actividades, sino que considera el grado en que la intervención ha contribuido a fortalecer la resiliencia individual, familiar y comunitaria, a consolidar liderazgos locales y a promover mecanismos de integración y apoyo mutuo. Asimismo, evalúa si las condiciones habilitantes —acceso a servicios, cohesión social y articulación con actores institucionales— están presentes para que los beneficios alcanzados puedan perdurar o ser aprovechados en etapas posteriores.

En síntesis, la viabilidad en un proyecto de ayuda humanitaria implica valorar si los cambios inmediatos logrados se apoyan en capacidades instaladas y vínculos comunitarios que permitan sostener, aunque sea parcialmente, los avances alcanzados, aun en un escenario de recursos limitados y alta incertidumbre.

- *¿Se mantienen los beneficios de la intervención una vez retirada la ayuda externa?*
- *¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional?*
- *¿Se ha beneficiado a los colectivos más vulnerables?*
- *¿Se siguen generando los mecanismos y recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?*
- *¿Se podrán generar estrategias de captación de recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?*

La viabilidad de los resultados obtenidos y de los cambios generados por el proyecto, entendida como su sostenibilidad una vez retirada la ayuda, debe analizarse a la luz de su carácter humanitario y focalizado en atender vulnerabilidades críticas. La intervención cumplió con su propósito central de responder a necesidades urgentes en materia de salud integral, seguridad alimentaria, regularización migratoria, protección de derechos y gestión de riesgos de desastres, logrando impactos inmediatos y tangibles en la vida de las personas beneficiarias.

Un factor que contribuye positivamente a la sostenibilidad es la existencia de liderazgos comunitarios y voluntariado capacitado, capaz de continuar brindando apoyo en las comunidades de acogida y de movilizar recursos locales. Asimismo, el fortalecimiento de la integración social entre la población migrante y las comunidades receptoras constituye un capital social importante para la convivencia, la cohesión y la resiliencia comunitaria a futuro.

(...) nuestra idea no era crear nuevos líderes sino que realmente potenciar los que ya tienen una confianza en la comunidad, a los que ya conocen a su comunidad y realmente nosotros generarles un valor a ellos para que una vez que la intervención terminase, ellos tuvieran las herramientas para en futuras situaciones similares pudiesen responder con el tema de riesgos ambientales y todas estas situaciones que mencionas. Reunión inicial con equipo de Veneactiva, mayo 2025

(...) yo también trabajo en todo eso del adulto mayor, Lo bueno he conseguido en mi camino también personas venezolanas que siempre me han querido apoyar; de hecho Veneactiva me exigió siete voluntarios a cada uno de los promotores nos exigió siete voluntarios y también me da un orgullo y una satisfacción que yo era la única que tenía a los siete voluntarios. Era gente tan comprometida que solamente nos correspondía trabajar en Sechura y cubrir Sechura y mis siete voluntarios al menos una estuvo en todas las jornadas y en todas las provincias y el resto cuando era necesario. Entrevista con Promotora comunitaria de Sechura, junio 2025.

Sin embargo, al tratarse de una intervención de corta duración y altamente focalizada, no es posible garantizar la permanencia de todos los cambios alcanzados. Muchos de ellos —especialmente los vinculados al acceso a medios de vida y a la cobertura de necesidades básicas— dependen de factores externos como el contexto económico, el marco normativo, las políticas migratorias y la disponibilidad de servicios públicos.

En este sentido, la viabilidad futura de los resultados en este caso se sustenta principalmente en dos aspectos: i) las capacidades instaladas en personas y organizaciones comunitarias, que pueden seguir operando más allá de la intervención, como es el caso de los liderazgos en GRD, las brigadas comunitarias y los conocimientos adquiridos en materia de alimentación saludable y regularización migratoria; y ii) las redes de apoyo e integración social que facilitan la colaboración y la acción colectiva, fomentadas con las réplicas en GRD, el voluntariado y las propias brigadas ciudadanas. Estos elementos, aunque no sustituyen el apoyo institucional y las políticas públicas, sí constituyen una base para que los avances logrados puedan sostenerse parcial o progresivamente en el tiempo.

La posibilidad de captar recursos para dar continuidad a las actividades desarrolladas en el marco del proyecto estará vinculada al interés de las fuentes cooperantes en seguir apoyando iniciativas relacionadas con la atención a la población en situación de vulnerabilidad y migración forzada. Esta opción se ve favorecida por dos factores: por un lado, la persistencia de las condiciones de precariedad y riesgo que enfrenta la población migrante y refugiada en el

país; y por otro, los avances concretos evidenciados por los resultados de este proyecto, que demuestran la pertinencia y efectividad de las acciones realizadas.

Asimismo, la demanda expresada por las personas beneficiarias enfatiza no solo la necesidad de mantener el apoyo recibido, sino también de ampliarlo hacia la promoción de condiciones para el desarrollo de actividades económico-productivas. Dichas actividades favorecerían su autonomía económica y una inserción progresiva y sostenible en el entorno social y laboral, complementando de manera estratégica los logros alcanzados en el ámbito humanitario.

3.7. Apropiación

El criterio de apropiación aborda el grado en que las personas y grupos beneficiarios participan de manera activa e informada en las distintas etapas del ciclo del proyecto. En el contexto de esta intervención de ayuda humanitaria, la apropiación implica que las acciones no se desarrollan únicamente para la población, sino también cómo se ha favorecido involucramiento directo, reconociendo sus saberes, experiencias y capacidades, y se ha fomentado la articulación con otras organizaciones e instituciones locales.

- *¿En qué medida participan las organizaciones/instituciones locales en la aplicación y gestión de la intervención?*
- *¿En qué medida participan las organizaciones/ instituciones locales en el seguimiento de la intervención?*
- *¿En qué medida participan las instituciones locales en la evaluación de la intervención?*

Si bien los colectivos beneficiados no participan directamente de la gestión y seguimiento de la intervención al no encontrarse una instancia de gobernanza compartida del proyecto, y aunque no se ha contado con evidencia al respecto, desde la formulación de la propuesta se consideró la implementación de un mecanismo de quejas y sugerencias tanto físico como digital.

Por otro lado, se evidencia un alto nivel de participación por parte de las personas y grupos beneficiarios, reflejado en la integración activa de líderes y lideresas migrantes y nacionales como promotores comunitarios. Su experiencia de vida, cercanía y empatía con las poblaciones participantes no solo facilitó la identificación de necesidades y prioridades, sino que fortaleció la confianza y la pertinencia cultural de las acciones desarrolladas.

La participación en espacios formativos promovió la articulación interna entre residentes migrantes y nacionales, propiciando un intercambio de saberes y el fortalecimiento del tejido social en las comunidades de acogida. A ello se sumó la vinculación con agentes locales clave, como las compañías de bomberos, el gobierno regional, organizaciones no gubernamentales con presencia territorial y el Centro de Operaciones de Emergencia Regional (COER), lo que favoreció la integración de las acciones del proyecto con iniciativas ya existentes y la ampliación de su alcance.

Entonces, las cinco brigadas, que son diez hasta catorce personas, llegaron a constituir las brigadas pero en las cinco brigadas que le podemos hacer llegar las actas de constitución en donde están todos los nombres con la firma y son binacionales entonces eso nos hace nos hace sentir bien y segundo yo asistí a todas las charlas virtuales del taller de conceptos fundamentales de la gestión de riesgo de desastre prevención respuesta y rehabilitación ante desastre con enfoque comunitario durante 16 horas Y

bueno, allí se escuchaban todos los acentos y todas las músicas, ¿no? Entonces, eso también está, y había libertad para hablar. Y en el acto de entrega, que fue el 28, ya de los recursos físicos, pues nada, las personas ya se saludaban y se veían las caras con cierta familiaridad y nuevamente era un tema bien nacional. Entonces, lo mismo que Walter Correa, que es el líder comunitario de Sullana, pues ya habla de hermanos y hermanas venezolanas, naturalidad. Reunión inicial con equipo Veneactiva, mayo 2025

Asimismo, se establecieron alianzas estratégicas con organismos internacionales como la OIM y con proyectos afines (Alternativa y CARE), generando sinergias y complementando esfuerzos en beneficio de la población migrante y de las comunidades de acogida. Estas acciones contribuyen a dar un sentido de corresponsabilidad y protagonismo de los actores involucrados, bajo un modelo de intervención basado en la participación y la colaboración.

3.8. Alineamiento

En el marco de la evaluación de un proyecto de ayuda humanitaria, el criterio de alineamiento se refiere al grado en que la intervención se ajusta y contribuye a las políticas, estrategias, planes y programas nacionales, regionales y locales vigentes, así como a los marcos normativos e institucionales que regulan la atención a poblaciones en situación de vulnerabilidad y migración forzada. Este criterio también comprende la capacidad del proyecto para adaptar sus procedimientos y enfoques de trabajo de acuerdo con dichos marcos, asegurando coherencia y pertinencia en su implementación.

Asimismo, el alineamiento implica que las acciones desarrolladas fortalezcan las capacidades institucionales de los actores clave —estatales, comunitarios y de la sociedad civil— de manera que se refuercen los sistemas existentes y se favorezca la sostenibilidad de los resultados, integrando la respuesta humanitaria en dinámicas locales e institucionales ya consolidadas.

- *¿Se adaptan los procedimientos presupuestarios y administrativos de la intervención a los de las instituciones locales?*
- *¿Se han tenido en cuenta las estrategias y programas de desarrollo del país socio? ¿La intervención incluye medidas específicas para fortalecer las capacidades de las instituciones locales? ¿Se ha logrado?*

El proyecto evaluado muestra un alto grado de alineamiento con estrategias y prácticas que promueven la participación comunitaria, fortaleciendo liderazgos locales y fomentando la organización en torno a la Gestión del Riesgo de Desastres (GRD). A través de la constitución de Brigadas Comunitarias, no solo colocó el tema de la GRD en la agenda comunal, sino que también dotó a las comunidades de recursos y herramientas para actuar frente a emergencias, asegurando la pertinencia y la coherencia con políticas y prioridades locales.

En su implementación, el proyecto estableció alianzas de cooperación con las Juntas Vecinales Comunes (JUVECO), articulando esfuerzos para la realización de jornadas formativas y actividades comunitarias, y optimizando la convocatoria y participación de la población. Asimismo, coordinó con la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú (INBP) para el desarrollo de capacitaciones en primeros auxilios y preparación en manejo de riesgos de desastres, integrando actores clave en la gestión local del riesgo.

En el ámbito de la atención a población migrante, el proyecto articuló con organizaciones de la sociedad civil como Alternativa, lo que permitió la certificación de competencias laborales con la OIT, y con CARE, que refirió casos de personas migrantes para su atención en los servicios del proyecto. Estas acciones evidencian una orientación estratégica hacia la complementariedad y la generación de sinergias con iniciativas existentes.

No obstante, no se ha encontrado evidencia de que el proyecto haya promovido de manera sistemática el fortalecimiento institucional de estas u otras organizaciones aliadas, ni de que haya fomentado espacios de intercambio y generación de aprendizajes conjuntos que trasciendan el periodo de ejecución. Este aspecto limita parcialmente el alineamiento en términos de sostenibilidad y proyección de los resultados a largo plazo.

4. Conclusiones

Con base en el análisis realizado en torno a los criterios de pertinencia, coherencia, eficiencia, eficacia, impacto, viabilidad, apropiación y alineamiento, se elaboran las conclusiones derivadas tanto de la revisión documental como del diálogo con actores clave, incluyendo a las personas beneficiarias, líderes y lideresas comunitarias, instituciones aliadas y equipo de implementación.

En este ejercicio, se han identificado los factores que han favorecido su logro, las limitaciones encontradas y los aprendizajes que pueden orientar intervenciones futuras en contextos similares.

4.1. Factores de éxito

- ✓ **Participación comunitaria y liderazgo local:** La integración de líderes y lideresas migrantes y nacionales como promotores comunitarios fortaleció la confianza, la empatía y la convocatoria de la población beneficiaria. Esto permitió consolidar espacios de trabajo conjunto entre migrantes y comunidades de acogida, así como visibilizar las necesidades y capacidades de ambos grupos.
- ✓ **Organización para la gestión de riesgos:** La conformación de brigadas comunitarias, capacitadas y dotadas de recursos, posicionó la gestión de riesgos de desastres (GRD) en la agenda comunal y promovió una respuesta más organizada ante emergencias.
- ✓ **Alianzas estratégicas:** La coordinación con la Intendencia Nacional de Bomberos, juntas vecinales, organizaciones de la sociedad civil (como Alternativa y CARE) y organismos internacionales (OIM) amplió el alcance y la calidad de las acciones, generando sinergias y oportunidades adicionales para la población beneficiaria, como certificaciones laborales y derivaciones a servicios especializados.
- ✓ **Enfoque de derechos y atención diferenciada:** El proyecto incorporó un enfoque de derechos, reconociendo la diversidad de necesidades según género, edad y situación migratoria, lo que contribuyó a la pertinencia y legitimidad de la intervención.

4.2. Factores limitantes

- ✓ **Limitaciones en la gestión operativa inicial del proyecto:** Se presentaron retrasos en algunos procesos al inicio del proyecto que parecen haber respondido a limitaciones en la gestión estratégica y operativa desde la coordinación, lo que afectó la eficiencia en esos momentos que luego pudo remontarse eficazmente con cambios en la coordinación.
- ✓ **Escasa articulación y fortalecimiento interinstitucional para acompañamiento posterior al proyecto:** Las alianzas establecidas se centraron en la ejecución de actividades conjuntas, pero no incluyeron de forma sistemática acciones de fortalecimiento organizacional o de transferencia de capacidades para asegurar su continuidad. Generar

espacios de intercambio sostenidos y acuerdos de colaboración incluyendo a las organizaciones de nivel comunitario que permitan el fortalecimiento mutuo de capacidades contribuiría a asegurar el acompañamiento posterior al término del proyecto y a favorecer una interlocución interinstitucional más sostenida que trascienda a la intervención misma. No se desarrollaron de manera planificada acuerdos con otras organizaciones o instituciones locales que permitieran acompañar y dar seguimiento a las familias una vez finalizada la intervención.

✓ **Integración limitada de las JUVECO en la agenda de GRD:** Aunque se trabajó con las Juntas Vecinales Comunes, esta se centró en las coordinaciones para la ejecución de las activaciones (uso de local y convocatoria) en tanto su integración como actores estratégicos en la planificación y seguimiento de la agenda de GRD se vio restringida, reduciendo su potencial de sostenibilidad.

✓ **Limitaciones en la sostenibilidad:** Uno de los principales factores limitantes identificados en la evaluación es la reducida viabilidad de mantener en el tiempo varios de los resultados alcanzados una vez concluida la intervención. Si bien el proyecto cumplió con sus objetivos inmediatos y logró atender necesidades urgentes de la población migrante, refugiada y de comunidades de acogida, los apoyos brindados —por su carácter focalizado y de respuesta rápida— no contaron con mecanismos suficientes para asegurar su permanencia o evolución tras la retirada de la ayuda.

La continuidad de ciertos cambios logrados —especialmente en aspectos como la seguridad alimentaria, la atención en salud y la integración socioeconómica— depende de factores externos al proyecto, entre ellos los recursos económicos limitados de las familias para mantener prácticas adquiridas, la ausencia de mecanismos articulados con otras organizaciones e instituciones para dar seguimiento posterior, y la necesidad de ampliar oportunidades de inserción económica y laboral. Por ejemplo, en el ámbito de la seguridad alimentaria, el uso de la cash card permitió a las familias acceder a alimentos nutritivos y variados, mejorando de manera temporal su dieta. No obstante, la sostenibilidad de este cambio enfrenta importantes limitaciones: los recursos económicos de las familias no les permiten mantener la misma calidad y variedad alimentaria que durante el proyecto, lo que incrementa el riesgo de retroceder a prácticas de consumo menos nutritivas.

4.3. Lecciones aprendidas

- ***El liderazgo comunitario como motor de sostenibilidad:*** La experiencia demuestra que empoderar a líderes y lideresas de la propia comunidad, reconociendo su experiencia y vínculos, es clave para la sostenibilidad y la pertinencia de la intervención.
- ***Las alianzas requieren fortalecimiento mutuo:*** La colaboración interinstitucional es más efectiva cuando no solo se coordinan actividades, sino que también se desarrollan capacidades y mecanismos conjuntos de seguimiento y evaluación.

- **La integración social y la GRD pueden potenciarse mutuamente:** La gestión de riesgos, cuando se vincula con procesos de integración social y cohesión comunitaria, no solo mejora la capacidad de respuesta ante emergencias, sino que también fortalece los lazos entre migrantes y comunidades de acogida.
- **Fomentar la autonomía económica como vía de sostenibilidad:** La demanda de incluir un componente de emprendimientos —en especial para mujeres— se reconoce como una oportunidad para reforzar su autonomía económica, facilitar su inserción laboral y mejorar la sostenibilidad de los logros alcanzados en salud y bienestar.
- **Vincular la atención en salud con medios de vida:** Incorporar estrategias que conecten los cuidados de salud con iniciativas productivas o de generación de ingresos favorece la continuidad de hábitos saludables y el acceso sostenido a servicios y productos esenciales, para lo cual se pueden aprovechar las capacidades y potencialidades que portan las personas beneficiarias e identificar con ellas esos posibles campos de emprendimiento.
- **Necesidad de fortalecer el acompañamiento en regularización migratoria:** El seguimiento de casos requiere potenciar las capacidades para interactuar con organismos del Estado, considerando que la limitada experiencia de la población migrante en procedimientos administrativos puede frenar su acceso a derechos y servicios.

5. Recomendaciones

A partir del análisis de los criterios se formulan las siguientes recomendaciones para fortalecer el diseño, implementación y sostenibilidad de futuras intervenciones de ayuda humanitaria dirigidas a población migrante, refugiada y comunidades de acogida.

- Resiliencia a mediano y largo plazo: Esto último requerirá de reforzamiento en el ámbito comunitario, y ahí las y los promotores comunitarios cumplen un rol importante manteniendo en la agenda la GRD y la promoción de liderazgos en la población tanto migrante como de acogida. Del mismo modo la articulación con actores locales con los que se coordinó y establecieron alianzas durante la ejecución del proyecto se constituyen en agentes promotores con los que los líderes y las líderes locales deberán hacer interlocución.
- La necesaria simplificación del lenguaje en la transmisión de contenidos en materia de GRD, de PAP y liderazgo: Procurar diversificar los recursos metodológicos y diseñar materiales para la transmisión de los mensajes centrales de los procesos de fortalecimiento de capacidades utilizando lenguaje accesible y recurriendo a imágenes y ejercicios que permitan una apropiación más ágil de los contenidos. Se incluye acá también la mejora de los recursos audiovisuales, pues siendo valiosa la participación de la población como agentes multiplicadores es importante que sea guiada o apoyada esa participación dotándola de mayor dinamismo (video con participación de participante capacitado).
- Consolidar un marco de intervención que integre las dimensiones humanitarias, de desarrollo y de derechos humanos, favoreciendo la continuidad de apoyos en un ciclo más amplio que combine asistencia inmediata con estrategias de inserción socioeconómica y fortalecimiento comunitario.
- Sistematizar las buenas prácticas en la entrega de apoyos y la movilización de voluntariado, abordando las estrategias y metodologías aplicadas en la participación de liderazgos locales y el fortalecimiento de capacidades a nivel comunitario para la GRD y la resiliencia.
- Reforzar la articulación con socios estratégicos para compartir recursos y generar complementariedad en las intervenciones en un mismo territorio y con la misma población. Establecer espacios de interlocución y aprendizaje mutuo que fortalezca la intervención y facilite la sostenibilidad de los procesos cuando la ayuda se retire.

- Priorizar acciones que fortalezcan las capacidades y la resiliencia comunitaria, con especial interés en la atención diferenciada de mujeres y grupos en situación de vulnerabilidad. Esto incluye no solo atender necesidades prácticas (acceso a documentación, servicios y seguridad alimentaria), sino también promover intereses estratégicos (empoderamiento, participación en la toma de decisiones y acceso a medios de vida sostenibles), combinando ayuda humanitaria con rehabilitación y desarrollo.
- Para aumentar la sostenibilidad de los resultados resulta conveniente fortalecer redes de voluntariado, formalizar brigadas comunitarias y desarrollar planes de acción comunitarios con metas claras a mediano plazo, de forma que puedan dar continuidad a las acciones una vez retirada la ayuda. Y seguir potenciando el rol de líderes y lideresas migrantes y nacionales como promotores comunitarios, fomentando el intercambio de experiencias y el trabajo conjunto con instituciones locales.
- Consolidar y ampliar las alianzas establecidas con instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil y organismos internacionales, incorporando un componente específico de fortalecimiento institucional y creación de espacios de intercambio de aprendizajes. Esto contribuirá a que las sinergias generadas trasciendan la duración del proyecto.

6. Anexos

Anexo 1 Documentación revisada en fase de estudio de gabinete

Del proyecto:

- Documento de formulación
- Informe de seguimiento, octubre 2024
- Presentación de resultados, marzo 2025
- Informe de encuesta de satisfacción, abril 2025
- Protocolos de vulnerabilidad y atenciones
- Base de datos de capacitación con líderes
- Base de datos de participantes en réplicas
- Base de datos de grupos familiares beneficiarios de tarjetas de alimentos
- Bases de datos de atenciones médicas, psicológicas
- Base de datos de atenciones en regularización migratoria
- Diseños metodológicos de talleres
- Materiales elaborados para capacitación
- Materiales elaborados para visibilidad del proyecto
- Fuentes de verificación (archivos diversos: listas de asistencia, listas de entrega de tarjetas, etc.)

De la fuente cooperante:

- Plan Director de la Cooperación Española para el Desarrollo Sostenible y la Solidaridad Global 2024-2027
- Estrategia Humanitaria AECID 2022-2023 América Latina y Caribe
- Estrategia de Acción Humanitaria de la Cooperación Española 2019-2026

Otras fuentes:

- Códigos CAD
- Marco de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030
- MINAGRI, Nota Técnica de Coyuntura Económica Agraria N°009-2023-MIDAGRI Evaluación del primer trimestre 2023, Efecto del Ciclón Yaku y lluvias intensa en el sector Agropecuario

- Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres al 2050
- Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres 2022-2030

Anexo 2 Participantes del proceso de evaluación en terreno

N°	Tipo de actor	Participantes
1	Promotores/as comunitarios/as	Walter Correa
2		Wilmer Romero
3		Ana Karelis Zavala
4		Charito Preciado
5		Francisco Rodríguez
6	Beneficiarias de varios servicios	Dexi Areliz Ramírez
7		Andreína Pérez
8		Yuraima del Valle Delgado
9	Instituciones	INBP – José Donoso
10		GORE Piura – Carlos Granda
11	Equipo técnico operativo	Nutricionista – Ruby Sulca
12		Psicóloga – Ailin Navas
13	Equipo técnico central Veneactiva	Gisela Arellano
14		Andreína Olivares
15		Guadalupe Yopez
16		Osmar López
17		Nurys Morín
18	OTC AECID	Manuel Ruiz

Además de 26 personas encuestadas anónimamente

Anexo 3 Matriz de evaluación

PREGUNTAS POR CRITERIO	INDICADORES	TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS
PERTINENCIA		
<p>¿Se corresponde la intervención con las prioridades y necesidades de la población beneficiaria?</p> <p>¿Han cambiado las prioridades de los beneficiarios/as desde la definición de la intervención? En caso afirmativo, ¿se ha adaptado la intervención a esos cambios?</p> <p>¿Las personas beneficiarias conocen y están satisfechas con los productos, resultados y servicios ofrecidos por este proyecto?</p>	<p>La lógica de intervención se sustenta en información suficiente y en análisis de la situación de afectación de los grupos beneficiarios por efectos del ciclón Yaku y su grado de vulnerabilidad en las comunidades de acogida en las que se ha ejecutado el proyecto.</p> <p>La lógica de intervención contribuye al logro del objetivo específico del proyecto.</p> <p>Existe coherencia interna en la formulación del objetivo, resultados y actividades del proyecto.</p>	<p>Análisis de documento de formulación del proyecto</p> <p>Análisis de estudios y/o diagnósticos del ámbito de intervención en que se ha sustentado la formulación del proyecto.</p> <p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ.</p> <p>Entrevista a representante de AECID en Perú.</p> <p>Entrevistas y grupos focales con personas beneficiarias directas.</p>
<p>¿Las acciones del proyecto han permitido mejoras en la participación y el empoderamiento de las personas atendidas?</p>	<p>Se han aplicado los enfoques del proyecto acorde a las necesidades de los grupos beneficiarios y las dinámicas sociales e institucionales del territorio.</p> <p>Las estrategias y metodologías aplicadas han tomado en cuenta las particularidades de las personas beneficiarias y se dirigieron al empoderamiento efectivo de la población participantes y actoras/es involucrados.</p>	<p>Análisis de documento de formulación del proyecto e informes de ejecución</p> <p>Análisis de estudios y/o diagnósticos del ámbito de intervención en que se ha sustentado la formulación del proyecto.</p> <p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ.</p> <p>Entrevistas y grupos focales con personas beneficiarias directas.</p>
COHERENCIA		
<p>¿Se corresponden los problemas identificados con los objetivos propuestos?</p>	<p>Se ha realizado un buen diagnóstico habiendo una correspondencia con la lógica del proyecto y la teoría de cambio.</p>	<p>Análisis de documentos del proyecto</p> <p>Reuniones y entrevistas a equipo de VENEACTIVA PERÚ</p>

<p>¿Se ha definido correctamente la estructura de objetivos, resultados y actividades de la intervención?</p> <p>¿Son adecuadas las actividades programadas para lograr los objetivos de la intervención?</p>	<p>Se evidencia una correlación interna en la lógica de la intervención incluyendo el objetivo, los resultados y las estrategias implementadas.</p>	<p>Entrevista a representantes de organizaciones públicas y de instituciones y organizaciones aliadas.</p> <p>Entrevista con integrantes de organizaciones sociales de base y espacios de articulación y de concertación.</p>
<p>¿Complementa la intervención a otras estrategias o programas aplicados en el mismo territorio, sector o población objetivo por la acción exterior del Estado Español, la Cooperación Española, otros donantes y el país socio?</p> <p>¿Se aprovechan las posibles sinergias que se puedan establecer entre estos programas y la intervención?</p> <p>¿El proyecto tuvo sinergia (alineado) con las políticas gubernamentales y planes municipales, donante, sector privado y ODS?</p>	<p>Se han realizado acciones coordinadas con otros proyectos que se ejecutan en el mismo territorio</p> <p>Se han complementado algunas líneas de acción entre proyectos apoyados por la misma fuente cooperante</p> <p>Se verifican articulaciones locales y acciones coordinadas con entidades gubernamentales, sectoriales y con ONG en el ámbito de intervención</p>	
<p>¿Han cambiado las prioridades de desarrollo del país receptor o del área de influencia?</p> <p>¿Han cambiado las prioridades de la Cooperación Española para el Desarrollo?</p>	<p>Existe correlación entre los objetivos y resultados propuestos por el proyecto y las políticas nacionales, planes municipales y los ejes estratégicos de desarrollo nacionales.</p> <p>El proyecto se corresponde con líneas específicas de las políticas y normativa nacional y regional</p> <p>La propuesta se articula a las prioridades establecidas por la entidad cooperante</p>	<p>Análisis de documentos de política y normas nacionales y regionales referidas a la prevención y gestión de riesgos de desastres, de migración e integración de poblaciones migrantes y refugiadas en comunidades de acogida.</p> <p>Análisis de documentos institucionales de la Cooperación Española para el Desarrollo – Plan Director.</p>
<p>EFICIENCIA</p>		
<p>¿Se ha respetado el presupuesto establecido inicialmente?</p> <p>¿Se ha respetado el cronograma?</p>	<p>El equipo ha realizado una buena gestión presupuestal del proyecto</p> <p>Se muestra un algo grado de cumplimiento de actividades programadas en el tiempo previsto</p>	<p>Análisis documental de informes del proyecto (técnico narrativo y económico).</p>

<p>¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en los resultados?</p> <p>¿Fue eficiente la estrategia para la operacionalización del proyecto en terreno?</p>	<p>Se verifican ajustes razonables en la programación en respuesta a eventos inesperados</p> <p>Se ha hecho uso eficiente de los recursos financieros, equipos y materiales asignados al proyecto en función del logro de los resultados</p>	<p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ.</p> <p>Talleres, grupos focales y entrevistas con grupos de población y actora/es involucrados en el proyecto.</p> <p>Entrevistas con funcionariado y autoridades de los niveles de gobierno y sectores involucrados (autoridades municipales, funcionaria/os y operador/es de servicios, instancias sectoriales y servicios públicos).</p>
<p>¿En qué medida la colaboración institucional y los mecanismos de gestión articulados han contribuido a alcanzar los resultados de la intervención?</p>	<p>Valoración positiva de actores locales involucrados</p>	
<p>¿La gerencia/ coordinación del proyecto se ejecutó desde un enfoque de gestión por resultados?</p>	<p>La estructura de funcionamiento de la gestión del proyecto y el sistema de monitoreo permitieron la toma de decisiones oportuna para el logro de los resultados.</p>	
<p>¿Qué componentes deberían ser descartados y/o agregados para complementar la intervención de una forma más eficiente desde el punto de vista económico?</p>	<p>Se realizaron ajustes razonables en respuesta a los cambios en el contexto en función del logro de los resultados.</p> <p>Se identificaron de forma oportuna ajustes en el presupuesto en función del logro efectivo de los resultados propuestos (ajustes en partidas, etc.).</p>	
<p>¿Fue integrada una perspectiva de género en la implementación del proyecto que permita mayor equidad en el acceso a oportunidades de participación, organización y liderazgo de las mujeres que contribuya a su autonomía?</p>	<p>Identificación y valoración positiva de las mujeres de cambios individuales y colectivos como resultado de su participación en las actividades del proyecto</p>	
<p>EFICACIA</p>		
<p>¿Se han alcanzado todos los resultados previstos de la intervención?</p> <p>¿Se ha alcanzado el objetivo específico de la intervención? En caso negativo, ¿por qué no se ha alcanzado?</p>	<p>El proyecto muestra evidencias de cambios importantes en los grupos beneficiarios directos mejorando sus condiciones de vida (seguridad alimentaria, salud mental, salud y protección) y reduciendo su vulnerabilidad.</p>	<p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ</p>

¿Se han logrado otros efectos no previstos?	Se ha contado con un sistema o mecanismo de seguimiento y evaluación periódica del avance en la ejecución y las metas establecidas	Análisis de informes del proyecto y documentos de gestión Talleres, grupos focales y entrevistas con grupos de población y actora/es involucrados en el proyecto. Entrevista con mujeres de los grupos beneficiarios Entrevistas con funcionariado y autoridades de los niveles de gobierno y sectores involucrados (autoridades municipales, funcionaria/os y operador/es de servicios, instancias sectoriales y servicios públicos).
¿Han podido acceder y participar los destinatarios a las actividades de la intervención?	Se verifica la participación en grado satisfactorio de los grupos beneficiarios directos en los procesos y actividades promovidos por el proyecto.	
¿Se identificaron estrategias y objetivos para asegurar que la equidad de género estuviese integrada efectivamente? ¿Ha conseguido el proyecto promover mayor igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres?, o ¿se han encontrado obstáculos? ¿Fueron identificados en la fase de diseño y ejecución del proyecto?	Valoración positiva de las mujeres participantes de cambios positivos en sus vidas directamente relacionados con la acción del proyecto. Las mujeres identifican servicios y recursos institucionales accesibles y pertinentes a sus necesidades e intereses.	
IMPACTO		
¿Ha contribuido la intervención a alcanzar el objetivo general propuesto?	Se ha logrado la seguridad alimentaria, el acceso a servicios de salud y protección, promovido el liderazgo comunitario y mejorado la preparación y prevención ante el riesgo de desastres Los grupos beneficiarios dan cuenta de cambios positivos en sus vidas por efecto del proyecto. Las mujeres valoran positivamente cambios en sus vidas por efecto del proyecto alcanzando el reconocimiento en el ámbito familiar y/o comunitario (GRD, resiliencia).	Análisis documental: informes del proyecto, material de divulgación y evidencias generadas por el proyecto. Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ. Testimonios recogidos en grupos focales y entrevistas con grupos beneficiarios y otros actores involucrados. Entrevistas con autoridades comunales Entrevistas con autoridades y funcionariado local Entrevistas con operadores de servicios públicos de salud, protección y migración.
¿Se ha logrado un impacto positivo sobre los beneficiarios directos considere rados?		
¿Se han producido impactos positivos no previstos sobre los beneficiarios? ¿Se han producido impactos negativos no previstos sobre los beneficiarios?		
¿Se han atendido necesidades prácticas o estratégicas de modo que las mujeres pueden tomar más decisiones? ¿Ha mejorado la posición de las mujeres como resultado del proyecto?		
VIABILIDAD		

<p>¿Se mantienen los beneficios de la intervención una vez retirada la ayuda externa?</p>	<p>Existen alianzas con organizaciones e instituciones que fortalecen las acciones de las organizaciones comunitarias</p>	<p>Análisis documental de informes del proyecto</p>
<p>¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional?</p> <p>¿Se ha beneficiado a los colectivos más vulnerables?</p>	<p>Existen capacidades instaladas de gestión, organización, articulación y acción de las organizaciones e instituciones involucradas que derivan de las acciones del proyecto</p> <p>Valoración positiva de autoridades, funcionariado y operadores de servicios sobre mejora en su desempeño viendo fortalecidas sus capacidades y recursos técnicos para cumplir con labor.</p>	<p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ</p> <p>Talleres, grupos focales y entrevistas con grupos beneficiarios directos (mujeres de las comunidades, líderes de organizaciones, otros grupos de población y actora/es involucrados en el proyecto).</p>
<p>¿Se siguen generando los mecanismos y recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?</p> <p>¿Se podrán generar estrategias de captación de recursos necesarios para el mantenimiento de las actividades?</p>	<p>Como resultado de la acción del proyecto se han fortalecido las organizaciones con capacidades para la gestión autónoma de los procesos impulsados por el proyecto.</p> <p>Se ha promovido articulaciones interinstitucionales que favorece la continuidad de las acciones iniciadas con el proyecto.</p>	<p>Entrevistas con titulares de obligaciones (autoridades comunales, autoridades, funcionaria/os y operador/es de gobiernos locales y servicios públicos, instancias de participación).</p> <p>Entrevista con representante de AECID en Perú.</p>
<p>APROPIACIÓN</p>		

<p>¿En qué medida participan las organizaciones/instituciones locales en la aplicación y gestión de la intervención?</p> <p>¿En qué medida participan las organizaciones/instituciones locales en el seguimiento de la intervención?</p> <p>¿En qué medida participan las instituciones locales en la evaluación de la intervención?</p>	<p>Las personas y grupos beneficiarios valoran positivamente su participación en las acciones generadas por el proyecto.</p> <p>Se identifican mecanismos de participación de los actores involucrados en la gobernanza del proyecto</p>	<p>Análisis documental de informes del proyecto</p> <p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ</p> <p>Talleres, grupos focales y entrevistas con grupos beneficiarios directos (mujeres de las comunidades, líderes de organizaciones, otros grupos de población y actora/es involucrados en el proyecto).</p> <p>Entrevistas con titulares de obligaciones (autoridades comunales, autoridades, funcionaria/os y operador/es de gobiernos locales y servicios públicos, instancias de participación).</p> <p>Entrevista con representante de AECID en Perú.</p>
ALINEAMIENTO		
<p>¿Se adaptan los procedimientos presupuestarios y administrativos de la intervención a los de las instituciones locales?</p>	<p>Se ha fortalecido las capacidades de gestión administrativa y presupuestal de las instituciones locales</p>	<p>Análisis documental de informes del proyecto</p> <p>Reuniones y entrevistas con equipo de VENEACTIVA PERÚ</p>
<p>¿Se han tenido en cuenta las estrategias y programas de desarrollo del país socio? ¿La intervención incluye medidas específicas para fortalecer las capacidades de las instituciones locales? ¿Se ha logrado?</p>	<p>Se ha fortalecido las capacidades institucionales para la gestión de procesos participativos en la prevención y gestión de riesgos de desastres y la integración social de población migrante y refugiada en comunidades de acogida.</p>	<p>Entrevistas con titulares de obligaciones (autoridades comunales, autoridades, funcionaria/os y operador/es de gobiernos locales y servicios públicos, instancias de participación).</p> <p>Entrevista con representante de AECID en Perú.</p>