

JULIO DE 2025



SEGUIMIENTO CONCERTADO A LA CATEGORIA PRESUPUESTAL DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE LA REGIÓN UCAYALI 2025

Elaborado: Por el Grupo de Seguimiento Concertado de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Ucayali



SEGUIMIENTO CONCERTADO A LA CATEGORIA PRESUPUESTAL DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE LA REGIÓN UCAYALI 2025

Equipo técnico

- Coordinadora regional** : Edith Palacios Mallqui
- Secretario técnico** : Jorge Luis Guevara Lozano.
- Asistente regional** : Rosa Leonor Aspajo Mozombite.
- Promotora** : Carmen María Vásquez Uriol

Oficina. Jr. Tarapaca 490 tercer piso of. 302

<https://www.facebook.com/mesaucayali>

www.mesadeconcertacion.org.pe

061575764 - 990912109



Grupo de seguimiento concertado:

Dirección Regional de Salud, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Dirección Regional de Educación, Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento, Dirección Regional de Trabajo y Promoción de Empleo de Ucayali, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Red Nacional de Promoción de la Mujer, Manuela Ramos, Universidad Nacional de Ucayali, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, Derecho Ambiente y Recursos Naturales, Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Ucayali, Flora Tristán, Municipalidad Provincial de Coronel Portillo, Defensoría del Pueblo, Colegio de Psicólogos de Ucayali, Mesa de Concertación Distrital de Campo Verde, Mesa de Concertación Distrital de Nueva Requena

Comité Ejecutivo Regional de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Ucayali.

ESTADO.

-  Gobierno Regional de Ucayali.
-  Gerencia Regional de Desarrollo Social de Ucayali.
-  Dirección Regional de Salud de Ucayali.
-  Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento de Ucayali.
-  Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo de Ucayali.
-  Dirección Regional de Educación de Ucayali.
-  Dirección Regional de la Producción de Ucayali.
-  Municipalidad Provincial de Coronel Portillo.
-  Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.
-  Autoridad Regional Ambiental de Ucayali.
-  Oficina Defensoría de Ucayali (Defensoría del Pueblo).
-  Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo

SOCIEDAD CIVIL

-  Derecho, Ambiente y Recursos Naturales - DAR
-  Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana.
-  Flora Tristán.
-  Universidad Nacional de Ucayali.
-  Fondo de Población de las Naciones Unidas para la Infancia.
-  Organización Regional AIDSESEP-Ucayali.
-  Movimiento Manuela Ramos.
-  Organizaciones juveniles.
-  Red Nacional de Promoción de la Mujer.

SEGUIMIENTO CONCERTADO A LA CATEGORIA PRESUPUESTAL DEL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE LA REGIÓN UCAYALI 2025

1. Presentación

La Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza de Ucayali convoca a actores del Estado y organizaciones de la sociedad civil a dialogar y alcanzar consensos, así como plantear alertas y recomendaciones, a fin de intervenir oportunamente frente a la problemática de la anemia y el Desarrollo Infantil Temprano.

En ese sentido, siguiendo el compromiso de la Política N.º 1 del Acuerdo de Gobernabilidad “Un Desafío para el Desarrollo Integral y Sostenible de la Región de Ucayali 2023–2026”, el mismo que ha sido firmado y ratificado por el gobernador regional de Ucayali, Sr. Manuel Gambini, y que además cuenta con el respaldo de la Ordenanza Regional N.º 02-2023-CRU-GR, publicada el 24 de marzo de 2023, la cual ha sido reconocida por los gobiernos locales y, a su vez, ha sido firmada y ratificada mediante ordenanza distrital, se establece como principal objetivo: “Priorizar la atención a la primera infancia bajo el enfoque de Desarrollo Infantil Temprano, garantizando la atención integral y de calidad a la gestante, niña y niño, con acceso a servicios de salud, educación, protección, agua y saneamiento.”

En ese marco, **el presente informe tiene como objetivo el de alertar sobre la situación de la anemia en la región de Ucayali, específicamente en las provincias con mayor porcentaje de casos: Coronel Portillo y Atalaya – Raymondi, basándose en la data oficial de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)**, el Sistema de Información Gerencial en Salud (HIS) de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Ucayali y la consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas. Siendo este un instrumento de alerta y recomendaciones a las autoridades como sociedad civil sobre el avance del gasto presupuestal asociado al Desarrollo Infantil Temprano (DIT), con el propósito de contribuir a una intervención más eficaz y articulada en beneficio de la primera infancia.

2. Contexto de la anemia

El 54.6 % de niños y niñas entre 6 y 35 meses presentan anemia en la región Ucayali, según la última encuesta de ENDES 2024 publicada en mayo del 2025, habiendo una disminución porcentual del 4.8% a comparación del 2023 con un 59.4%. Durante ese período, de acuerdo a la Gerencia Regional de Desarrollo Social de Ucayali, unos 697 niños y niñas se recuperaron de la anemia. En ese sentido, es importante resaltar que, desde el 2022, cuando el porcentaje era del 65.8%, se ha logrado reducir esta cifra en 11.2%.

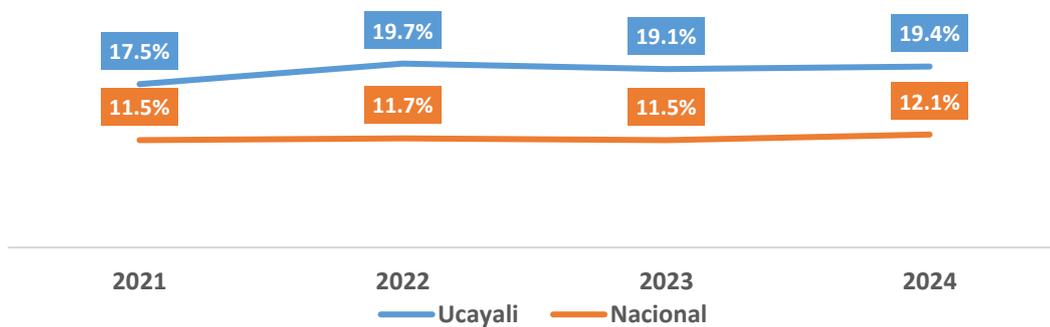
No obstante, la desnutrición crónica muestra un ligero aumento del 0.3%, pasando de 19.1% a 19.4%, lo cual sigue siendo preocupante debido a su impacto duradero en el desarrollo físico y cognitivo de niñas y niños, y demanda una atención prioritaria con estrategias complementarias para su reducción.

Es importante resaltar el Acuerdo de Gobernabilidad de la región Ucayali “Un Desafío para el Desarrollo Integral y Sostenible 2023-2026”, el cual plantea la reducción de la anemia del 60.8% en el 2021 al 35.8% al 2026, teniendo como prioridad regional la "Política Pública Regional Multisectorial de Lucha contra la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil", en el marco de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social y la Política Nacional Multisectorial para las niñas, niños y adolescentes, cuya finalidad es garantizar la calidad de vida de los niños y niñas de la primera infancia, mediante la mejora de los servicios vinculados al desarrollo infantil temprano, con énfasis en el abordaje de la anemia y la desnutrición crónica infantil.

3. Anemia y desnutrición crónica a nivel nacional y regional

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2024), la región Ucayali presenta un 19.4 % de niñas y niños menores de cinco años con desnutrición crónica, cifra superior al promedio nacional que alcanza el 12.1 %. Mientras a nivel nacional el indicador se ha mantenido estable en los últimos cuatro años, en Ucayali se observa un aumento respecto al 2021 (17.5 %), lo que evidencia una brecha significativa y constituye una señal de alerta para las autoridades regionales y locales.

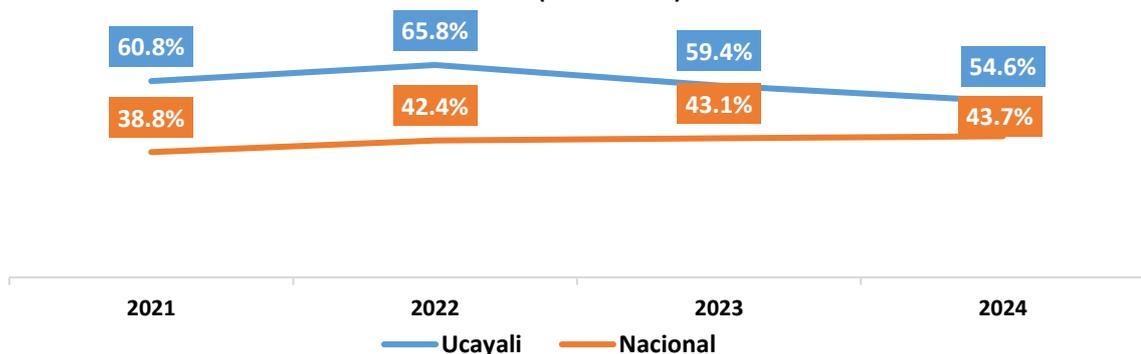
Gráfico N° 1
Porcentaje de menores de cinco años con desnutrición crónica en la región Ucayali y a nivel Nacional (2021 – 2024)



Fuente: Elaboración propia | Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2024) – Patrón OMS

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2024), la prevalencia de anemia en niñas y niños menores de 36 meses en Ucayali alcanza el 54.6 %, cifra que, si bien muestra una reducción respecto al 2022 (65.8 %), continúa siendo muy elevada. A nivel nacional, el indicador registra 43.7 %, manteniéndose por debajo de Ucayali y evidenciando una brecha persistente que refleja la magnitud del problema en la región y a nivel nacional.

Gráfico N° 2
Porcentaje de anemia en niños menores de 36 meses en el departamento de Ucayali y a nivel nacional (2021 - 2024)



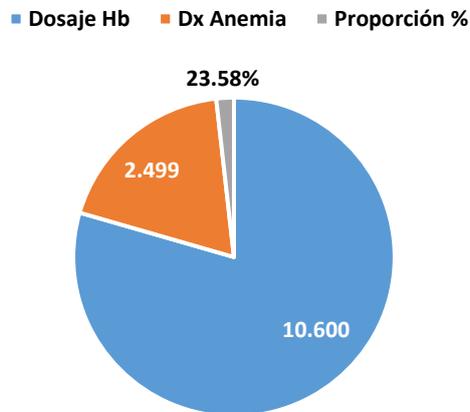
Fuente: Elaboración propia | Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2024)

Por otra parte, los datos del Sistema de Información en Salud del Ministerio de Salud en la región Ucayali (HISMINS) (ver gráfico N°3), en lo que va del año 2025 se realizaron 10.600 dosajes de hemoglobina (Hb) a niñas y niños menores de 36 meses en Ucayali. Como resultado, se diagnosticaron 2.499 casos de anemia, lo que representa una proporción regional del 23,58 %.



Gráfico N° 3

Proporción de anemia en niños y niñas menores de 36 meses en la región Ucayali a Julio de 2025

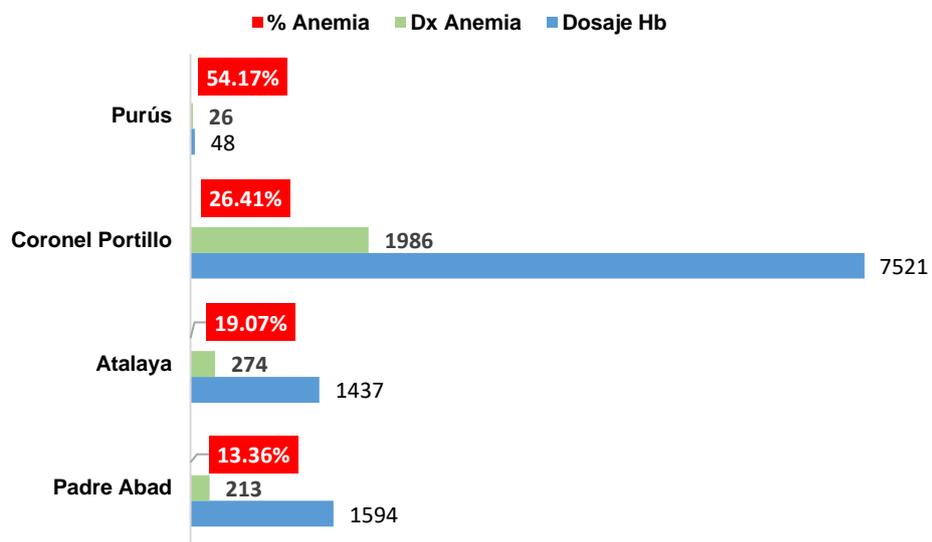


Fuente: HISMINSa. Consultado el 11/07/2025 en la página de la DIRESA Ucayali

La provincia de Coronel Portillo concentró la mayor cantidad de evaluaciones (7.521) y también el mayor número de diagnósticos (1.986), con una prevalencia del 26,41 %. No obstante, Purús registró la mayor proporción de anemia con un 54,17 %, a pesar de contar con una muestra reducida (48 dosajes) (ver gráfico N°4).

Gráfico N° 4

Proporción de anemia en niños y niñas menores de 36 meses por provincia a Julio 2025

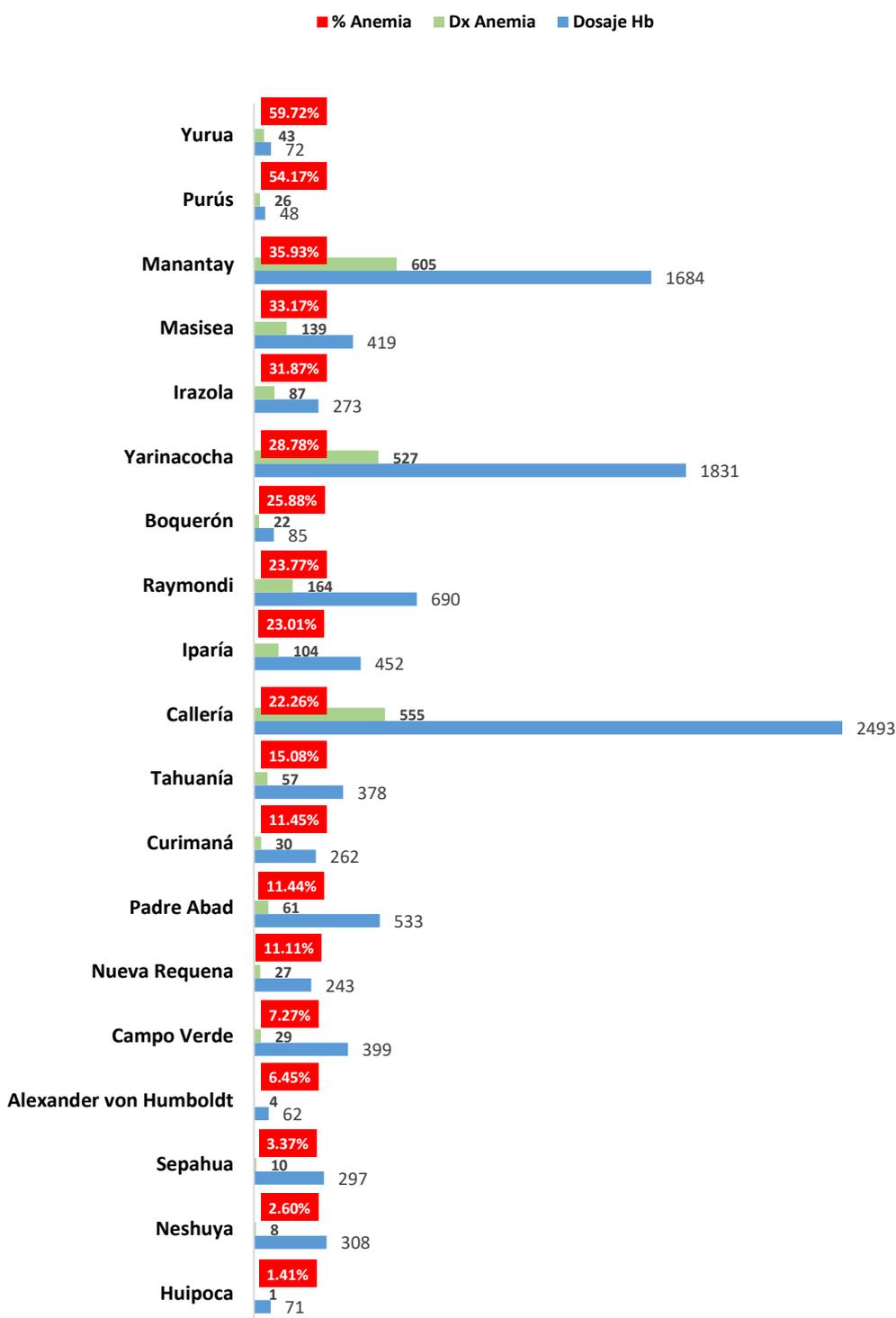


Fuente: HISMINSa. Consultado el 11/07/2025 en la página de la DIRESA Ucayali

A nivel distrital, las cifras más elevadas se reportaron en Yurúa (59,72 %), Purús (54,17 %) y Manantay (53,93 %). Por redes de salud, Federico Basadre – Yarinacocha reportó la mayor prevalencia de anemia (32,81 %), mientras que el Hospital Regional de Pucallpa presentó una de las más bajas (16,11 %) (ver gráfico N° 5 y 6).

Gráfico N° 5

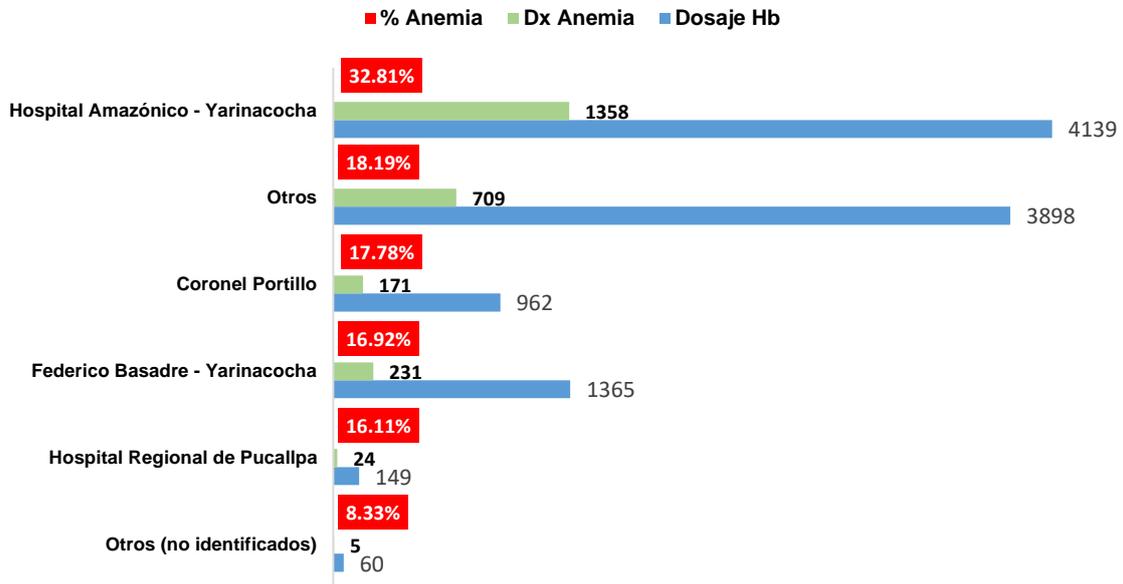
Proporción de anemia en niños y niñas menores de 36 meses por distrito a Julio 2025



Fuente: HISMNSA. Consultado el 11/07/2025 en la página de la DIRESA Ucayali

Gráfico N° 6

Proporción de anemia en niños y niñas menores de 36 meses por Red de Salud a Julio 2025

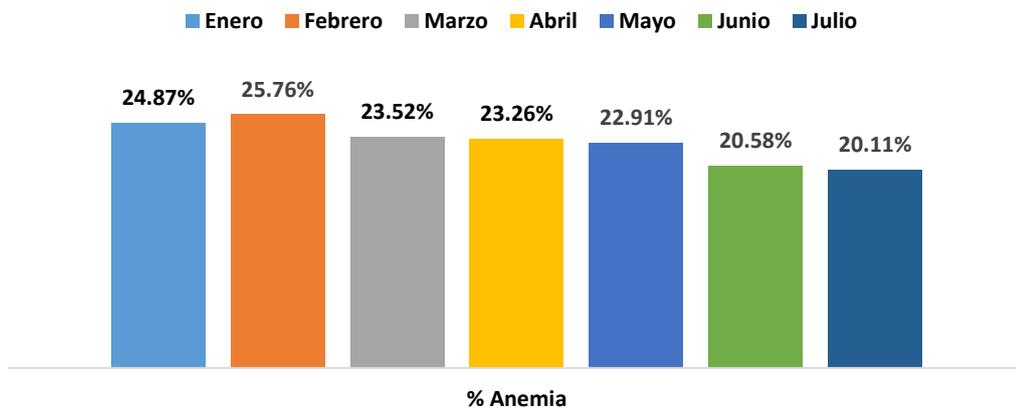


Fuente: HISMINSA. Consultado el 11/07/2025 en la página de la DIRESA Ucayali

En cuanto a la evolución mensual, se observa un mayor porcentaje de casos en los primeros meses del año, siendo enero (25,76 %) y febrero (24,87 %) los más altos. Para el mes de julio, la proporción registrada y consultada hasta el 11 de julio fue de 20,11 %, por lo que se trata de un dato parcial sujeto a variación. Es importante hacer un análisis de porque los primeros meses del año presentan los picos más altos (ver gráfico N°7).

Gráfico N° 7

Proporción de anemia en niños y niñas menores de 36 meses por mes a Julio 2025



Fuente: HISMINSA. Consultado el 11/07/2025 en la página de la DIRESA Ucayali



3. Ejecución Presupuestal de Gobierno Regional de Ucayali y Municipalidades Distritales

Según la Consulta Amigable del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), al 1 de julio de 2025, el avance del gasto presupuestal del Gobierno Regional de Ucayali en la categoría relacionada al Desarrollo Infantil Temprano muestra resultados favorables en algunos proyectos (ver gráfico N°8), especialmente aquellos vinculados a servicios básicos y atención de enfermedades prevalentes. Destacan, por ejemplo, el proyecto “Hogares con servicio de agua potable para consumo humano por red pública dentro de la vivienda o fuera de la vivienda pero de uso público” con un avance de ejecución de 54,6 %, seguido de “Acciones comunes” (52,3 %), “Niños y niñas menores de 5 años con vacunación completa” (51,1 %), “Niños y niñas con atención por enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas” (51,6 %) y “Niños y niñas con atención por enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas con complicaciones” (51,1 %).

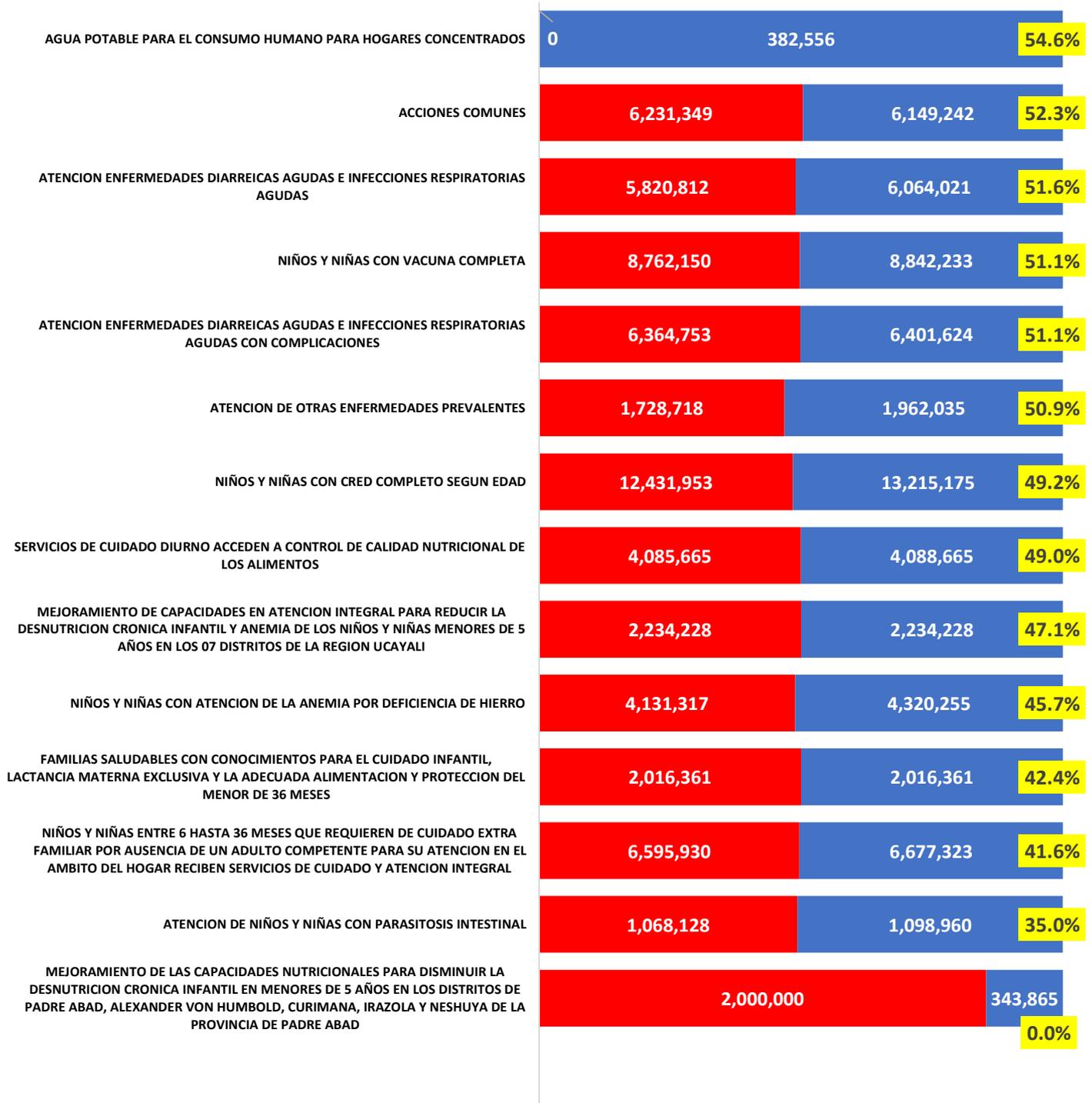
No obstante, en los proyectos directamente orientados a la lucha contra la anemia y la desnutrición crónica infantil —que son problemas graves de salud pública en Ucayali—, el nivel de ejecución presupuestal es marcadamente bajo. El proyecto “Mejoramiento de capacidades en nutrición para reducir la desnutrición crónica, anemia y retraso del desarrollo en niñas y niños menores de 36 meses” alcanza solo un 47,1 % de ejecución, mientras que “Niños y niñas con atención en la anemia por deficiencia de hierro” registra 45,7 %. Más crítica aún **es la situación del proyecto con código 233660 “Mejoramiento de las capacidades nutricionales para disminuir la desnutrición crónica infantil en menores de cinco años en los distritos de Padre Abad, Alexander Von Humboldt, Curimaná, Irazola y Neshuya”, el cual, pese a contar con un presupuesto de S/ 343, 865 mil soles, presenta un avance de 0 % hasta el 11 de julio del presente año.**

Esta situación representa una situación de alerta considerando los altos índices de anemia reportados en provincias y distritos vulnerables como Purús, Yurúa e Irazola. Además, otras intervenciones fundamentales como el proyecto “Familias saludables con conocimientos en prácticas y comportamientos de cuidado infantil” (42,4 %) y “Niños y niñas entre 6 y 36 meses de edad que requieren cuidado extra familiar por ausencia de un adulto competente” (41,6 %) también muestran niveles preocupantes de ejecución.

Gráfico N°8

Avance del porcentaje de Gasto Presupuestal del Gobierno Regional de Ucayali en Desarrollo Infantil Temprano a Julio de 2025.

■ PIA ■ PIM ■ Avance %



Fuente: Consulta Amigable del Ministerio de Economía y Finanzas. Consultado el 01/07/2025



A continuación, se analiza el avance del gasto presupuestal en los Gobiernos Locales del departamento de Ucayali en la categoría presupuestal Desarrollo Infantil Temprano (DIT) (ver gráfico N°9). Es importante resaltar que en el presente informe se ha priorizado la revisión de las provincias que presentan mayores índices de anemia infantil, considerando que esta condición constituye una de las principales barreras para el desarrollo integral de la infancia y un indicador crítico de alerta en salud pública.

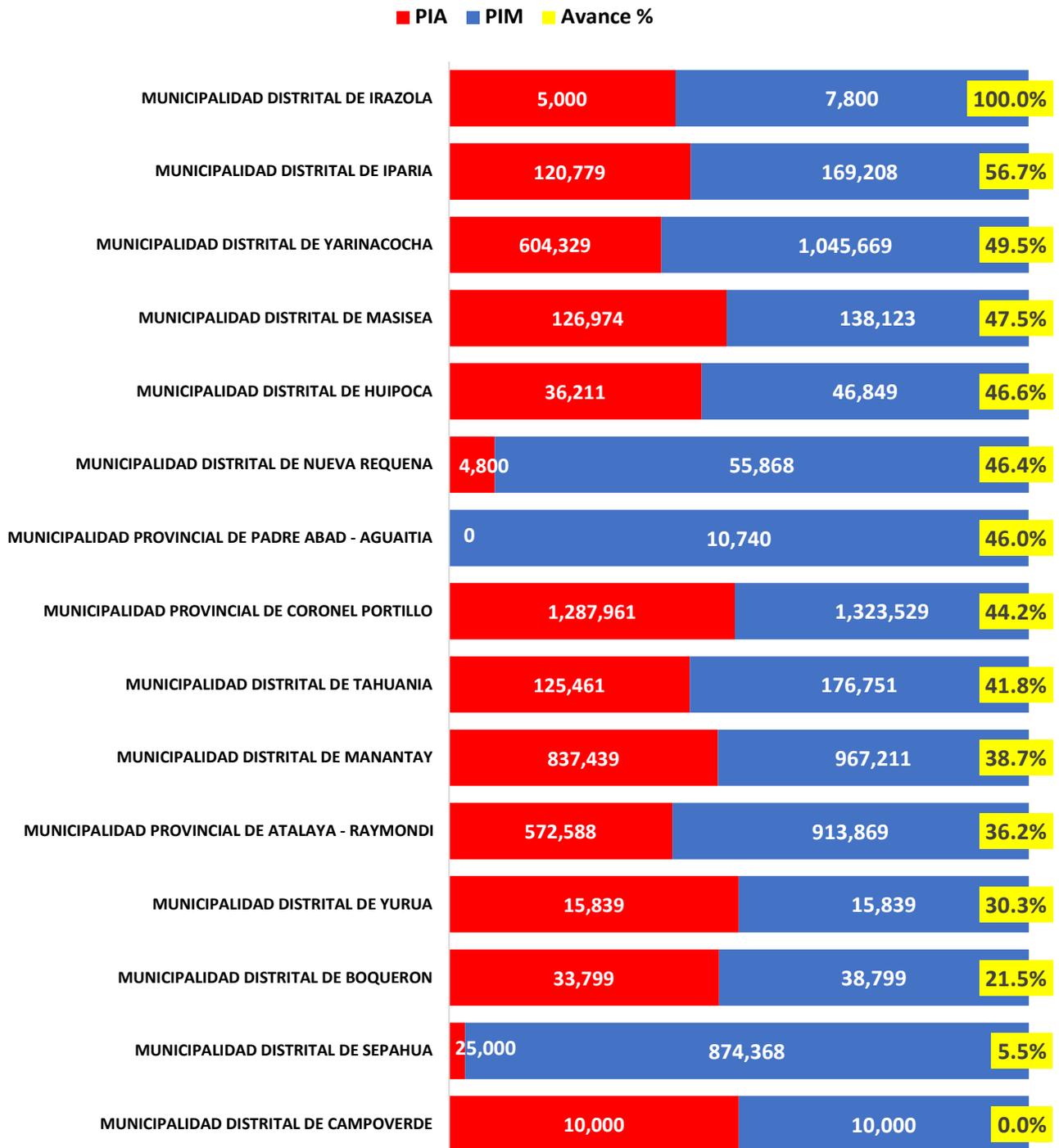
Según la consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas, con información consultada hasta el 01 de julio del presente año, entre los municipios con mayor avance presupuestal se encuentra la Municipalidad Distrital de Irazola, que ejecutó el 100% de su PIM, lo cual demuestra una capacidad de gestión eficiente, aunque se trate de un monto reducido de 7,800 soles. Asimismo, la Municipalidad Distrital de Iparia también muestra un buen ritmo de ejecución, alcanzando el 56.7% de su presupuesto modificado. De forma similar, Yarinacocha tiene un avance de 49.5%, una cifra aceptable que, sin embargo, puede mejorar.

En el grupo de municipios con ejecución media, es decir, entre el 30% y el 49%, se encuentran Masisea (47,5%), Huipoca (46,6%), Nueva Requena (46,4%), Padre Abad – Aguaytía (46,0%), Coronel Portillo (44,2%), Tahuanía (41,8%), Manantay (38,7%), Atalaya – Raymondi (36,2%) y Yurúa (30,2%). Todas estas municipalidades están por debajo del 50% de avance de gasto presupuestal al 1 de julio, lo que resulta preocupante considerando que ya ha transcurrido la mitad del año.

Por otro lado, los municipios con ejecución crítica, es decir, por debajo del 30% se encuentra Boquerón con solo el 21.5% de avance, mientras que Sepahua, a pesar de contar con un presupuesto de más de 874 mil soles, apenas ha utilizado el 5.5%. Más alarmante aún es el caso de **Campo Verde, que no registra ejecución alguna hasta la fecha teniendo 10,000 soles de presupuesto y permaneciendo con 0% de avance.** Asimismo, algo alarmante es que Purús, siendo una de las provincias con mayor porcentaje de anemia según HISMINSA no cuenta con presupuesto para el Desarrollo Infantil Temprano.

Gráfico N° 9

Avance del porcentaje de gasto presupuestal en Gobiernos Locales del Departamento de Ucayali en Desarrollo Infantil Temprano a Julio 2025

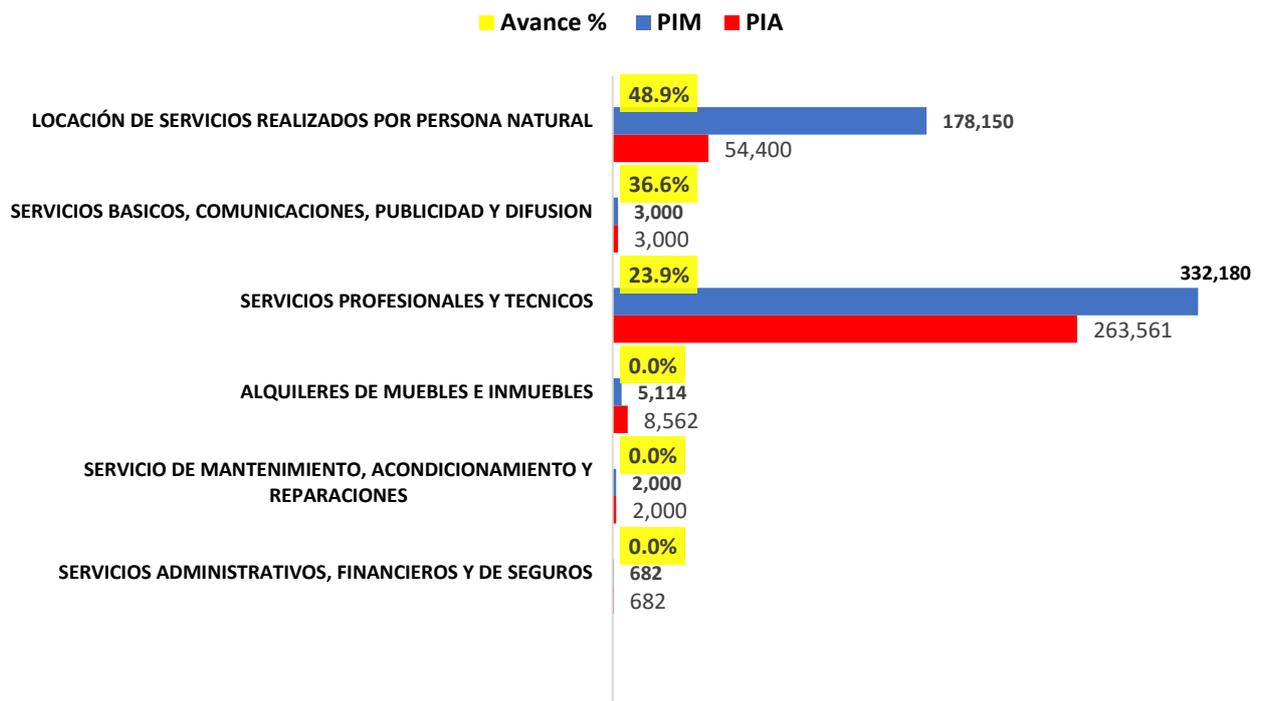


En lo que respecta, al avance de gasto presupuestal en la Municipalidad Provincial de Atalaya - Raymondi, en la categoría presupuestal de Desarrollo Infantil Temprano en lo que respecta a contratación de servicios, según la consulta amigable del MEF al 1 de julio de 2025 (ver gráfico N°10), muestra importantes retrasos. Solo el ítem de locación de servicios realizados por persona natural presenta un avance significativo, con un 48.9% sobre un PIM de 178,150 soles. Sin embargo, **la ejecución en servicios profesionales y técnicos, clave para el diseño e implementación de intervenciones contra la anemia es de apenas 23.9%, a pesar de contar con más de 332 mil soles asignados. Además, servicios relacionados con logística y soporte, como alquiler de espacios, mantenimiento y servicios administrativos, registran un 0% de avance, lo que podría limitar operativamente el impacto de estos.**

Además, llama la atención el bajo avance en la partida de servicios básicos, comunicaciones, publicidad y difusión, que solo alcanza un 36.6%. Esta categoría es esencial para campañas informativas sobre alimentación rica en hierro, suplementación y cuidado infantil.

Gráfico N°10

Avance del porcentaje de gasto presupuestal del Desarrollo Infantil Temprano en la Municipalidad Provincial de Atalaya - Raymondi en Contratación de Servicios a Julio 2025



Fuente: Consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas consultado el 01/07/2025

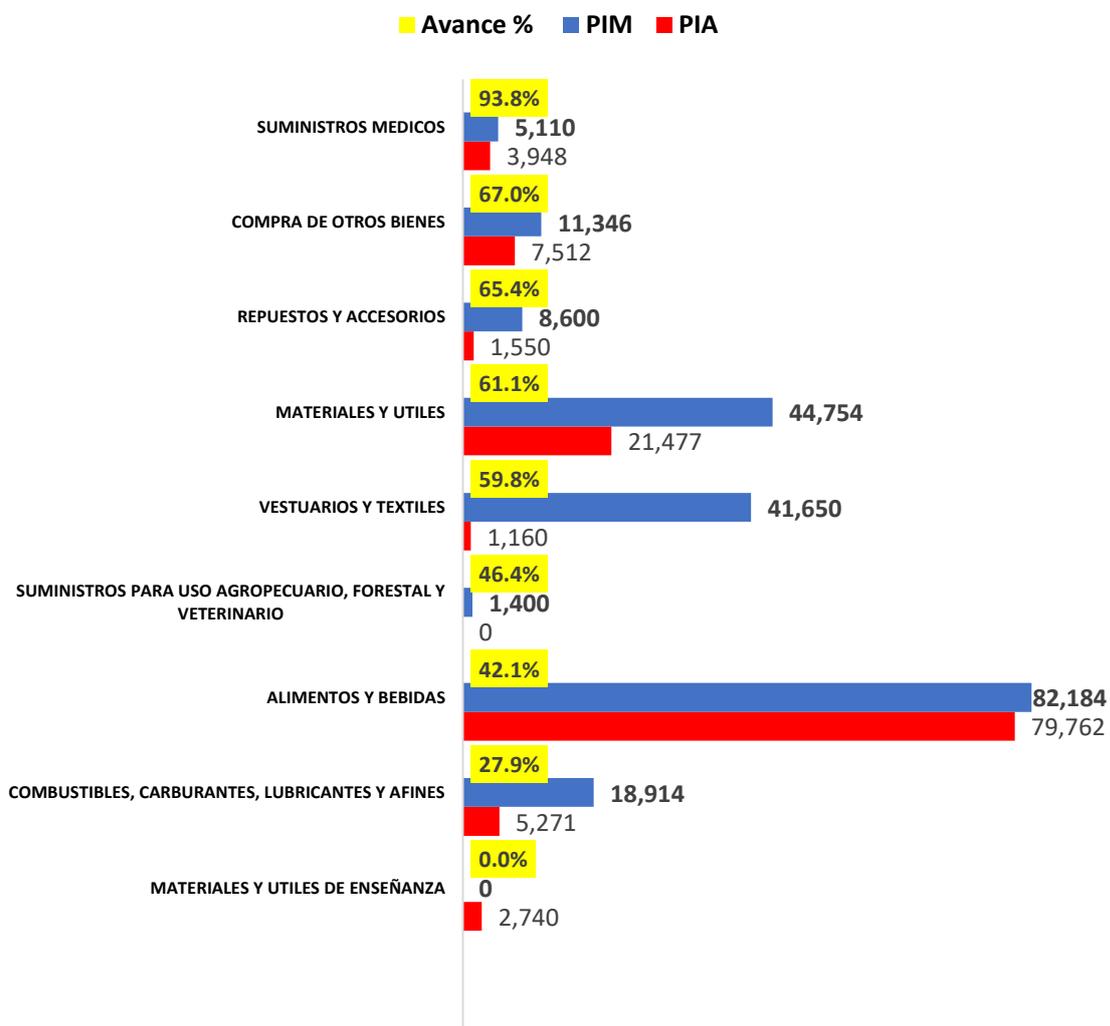
Asimismo, en el ítem compra de bienes, la Municipalidad Provincial de Atalaya – Raymondi (ver gráfico N°11). Si bien algunas presentan un avance destacable, otras, especialmente las vinculadas directamente a la lucha contra la anemia infantil, avanzan lentamente o no han sido ejecutadas.

Uno de los principales resultados de avance se observa en los suministros médicos, con un avance del 93.8% del presupuesto. También registran altos niveles de ejecución la de compra de otros bienes (67%), repuestos (65.4%), materiales y útiles (61.1%) y vestuario (59.8%).

Sin embargo, resulta preocupante que se haya ejecutado más presupuesto en materiales, útiles y vestuario que en alimentos y bebidas, que solo alcanza un 42.1% de ejecución, pese a contar con un presupuesto de 82,184 soles. Más preocupante aún es que la partida de materiales y útiles de enseñanza no registra ningún nivel de ejecución, a pesar de su importancia para capacitar a las familias, docentes y estudiantes sobre prácticas alimenticias saludables, prevención de enfermedades y cuidado infantil.

Gráfico N° 11

Avance del porcentaje gasto presupuestal del Desarrollo Infantil Temprano en la Municipalidad Provincial de Atalaya - Raymondi en Compra de Bienes a Julio 2025



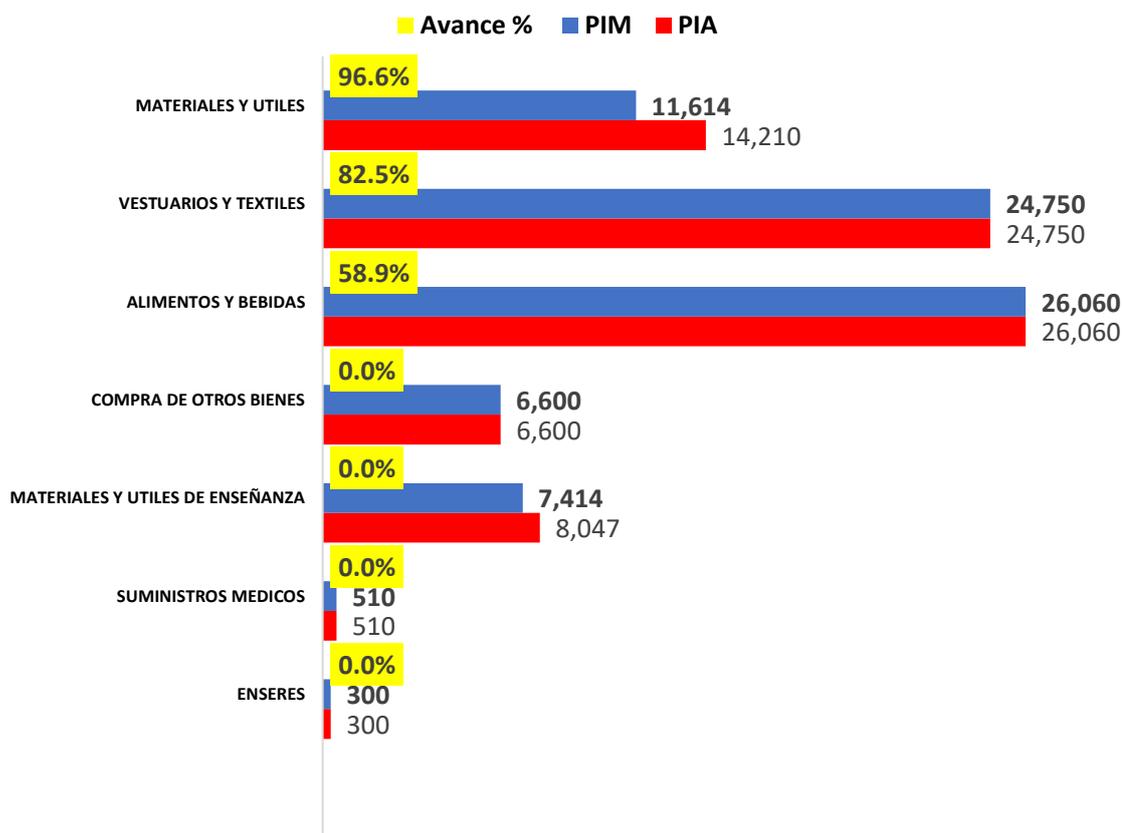
Fuente: Consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas consultado el 01/07/2025

En ese mismo sentido, la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo (ver gráfico N°12), presenta los mayores porcentajes de ejecución en la compra de materiales y útiles, con un avance del 96.6%, y vestuario y textiles, con 82.5%. Asimismo, el ítem de alimentos y bebidas presenta un avance de solo 58.9%, a pesar de contar con un presupuesto de 26,060 soles.

Sin embargo, resulta preocupante que los ítems de materiales y útiles de enseñanza, suministros médicos, compra de otros bienes y enseres que no registran ningún nivel de ejecución (0%).

Gráfico N° 12

Avance de porcentaje de gasto presupuestal de la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo en Desarrollo Infantil Temprano en Compra de Bienes a Julio 2025



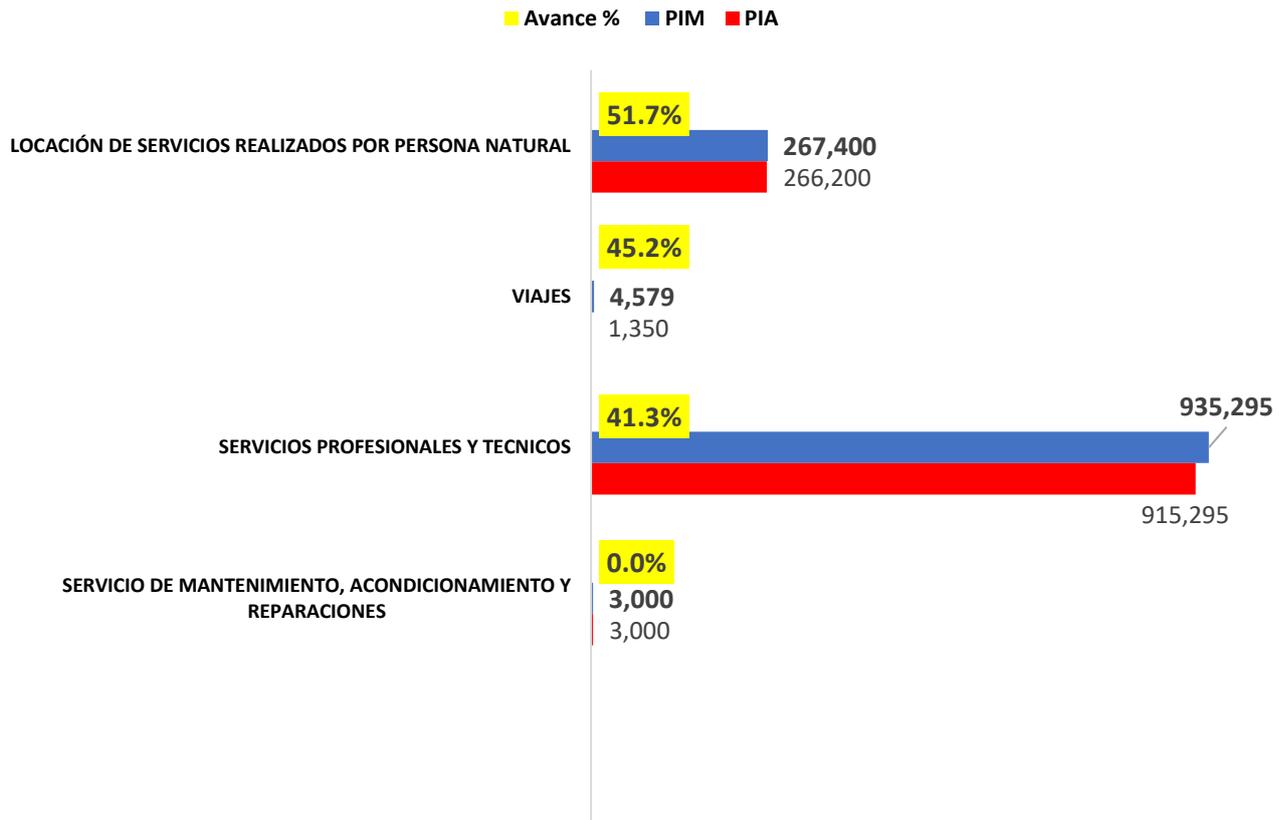
Fuente: Consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas consultado el 01/07/2025

En lo que respecta al avance presupuestal en la línea de contratación de servicios vinculada al Desarrollo Infantil Temprano por parte de la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo (ver gráfico N.º 13), se observa que el mayor porcentaje de ejecución corresponde al ítem “Locación de servicios realizados por persona natural”, con un 51.7% de avance. Le siguen los ítems “Viajes”, con un 45.2%, “Servicios profesionales y técnicos” con un 41.3% y, finalmente, “Servicio de mantenimiento, acondicionamiento y reparaciones”, que registra un 0% de ejecución.

No obstante, preocupa el nivel de ejecución del ítem “Servicios profesionales y técnicos”, que, a pesar de contar con el mayor presupuesto asignado S/ 935,295, presenta al 01 de julio un avance de solo 41.3%. Dado que esta categoría suele financiar la contratación de profesionales especializados en salud, nutrición, educación o desarrollo infantil, su ejecución es clave para garantizar una atención integral y oportuna en la primera infancia.

Gráfico N° 13

Avance del porcentaje gasto presupuestal de la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo en Desarrollo Infantil Temprano en Contratación de Servicios a Julio 2025



Fuente: Consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas consultado el 01/07/2025

4. Datos de alerta

- ❖ Purús, Alexander Von Humboldt y Curimaná no cuenta con presupuesto para el Desarrollo Infantil Temprano lo que es alarmante para las autoridades y población infantil.
- ❖ El Gobierno Regional en relación al proyecto con código 233660 “Mejoramiento de las capacidades nutricionales para disminuir la desnutrición crónica infantil” tiene 0% ejecución a pesar de contar con S/ 343,865 mil soles asignados hasta el 01 de julio para luego contar con una reducción presupuestal a 80,865 a fecha del 22 de agosto. Es importante conocer las modificaciones técnicas y a qué proyectos ha sido orientado el presupuesto.
- ❖ Hubo un incremento considerativo en la Municipalidad de Sepahua de 25,000 soles a 874, 368 mil soles pero hay solo un avance de 5,5% y la Municipalidad Distrital de Campoverde tiene 0% de avance de ejecución presupuestal en la categoría de Desarrollo Infantil Temprano.

5. Conclusiones

- ❖ La anemia sigue siendo un grave problema de salud pública en la región Ucayali. Aunque se ha logrado una reducción del 11,2% en la anemia entre 2022 y 2024, el 54,6% de niños menores de 36 meses aún presentan esta condición, lo que representa más del cincuenta por ciento.
- ❖ Los gobiernos locales con mayor avance presupuestal en la categoría Desarrollo Infantil Temprano son la Municipalidad Distrital de Irazola con un 100%, la Municipalidad Distrital de Iparia con un 56.7% y Yarinacocha con un 49.5%.
- ❖ Los gobiernos locales con ejecución media, entre el 30% y el 49%, se encuentran Masisea (47,5%), Huipoca (46,6%), Nueva Requena (46,4%), Padre Abad – Aguaytía (46,0%), Coronel Portillo (44,2%), Tahuanía (41,8%), Manantay (38,7%), Atalaya – Raymondi (36,2%) y Yurúa (30,2%). Todas estas municipalidades están por debajo del 50% de avance de gasto presupuestal al 1 de julio de 2025, según la consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas.
- ❖ Por otro lado, los gobiernos locales, por debajo del 30% se encuentra Boquerón con solo el 21.5% de avance, mientras que Sepahua, a pesar de contar con un presupuesto de más de 874 mil soles, apenas ha utilizado el 5.5%. Campo Verde no registra ejecución alguna hasta la fecha teniendo 10,000 soles de presupuesto y permaneciendo con 0% de avance. Además, Purús, siendo una de las provincias con mayor porcentaje de anemia según HISMINSA no cuenta con presupuesto para el Desarrollo Infantil Temprano.
- ❖ La desnutrición crónica infantil se ha incrementado levemente del 19,1% al 19,4% en el último año, lo que indica una tendencia preocupante que requiere intervenciones urgentes para evitar su incremento.
- ❖ Es necesario analizar de manera integral las acciones que vienen ejecutando el Gobierno Regional y los gobiernos locales en la lucha contra la anemia, con el propósito de articular esfuerzos y estrategias que permitan avanzar de forma coordinada hacia la meta establecida en el Acuerdo de Gobernabilidad, que busca reducir la anemia al 35.8% para el año 2026.

6. Recomendaciones

Para fortalecer la gestión territorial para la atención integral de la primera infancia y la lucha contra la anemia

- ❖ Es fundamental capacitar a representantes de la sociedad civil a través de organizaciones sociales, colectivos, programas como el Vaso de Leche, entre otros, con el objetivo de brindar información clara y accesible sobre las causas, medidas de prevención y acciones concretas que pueden adoptar para enfrentar la anemia en sus comunidades.
- ❖ Se recomienda capacitar a los comunicadores sociales de los gobiernos distritales y medios locales para que puedan desarrollar y difundir mensajes claros, empáticos y culturalmente pertinentes sobre la problemática de la anemia y la desnutrición crónica. Esto incluye explicar causas, consecuencias, estrategias de solución y las limitaciones existentes, fomentando así una ciudadanía informada y comprometida.

Para mejorar la programación y ejecución presupuestal del PPOr Desarrollo Infantil Temprano

- ❖ Es necesario realizar un análisis de la efectividad de los proyectos vinculados a los programas presupuestales en Desarrollo Infantil Temprano. De ser pertinente, se debe considerar previamente la reorientación estratégica del presupuesto hacia intervenciones prioritarias y urgentes que contribuyan directamente a la reducción de la anemia y la desnutrición crónica infantil.



- ❖ Es necesario instalar mesas de diálogo entre el Estado y Sociedad Civil para comunicar a la comunidad los avances de gasto presupuestal que se tienen en los respectivos distritos sobre la categoría de Desarrollo Infantil Temprano.

Para fortalecer y optimizar la implementación de las intervenciones prioritarias en la lucha contra la anemia

- ❖ Es fundamental fortalecer la articulación entre el gobierno regional y los gobiernos locales con el fin de asegurar una implementación coherente y efectiva de los proyectos presupuestales orientados a la lucha contra la anemia y desnutrición crónica. Esta coordinación debe garantizar la alineación de objetivos, recursos y acciones en todos los niveles de gobierno.

Para Presupuesto Público a los gobiernos locales en el Desarrollo Infantil Temprano

- ❖ Es necesario realizar acciones de incidencia en el marco del Sistema Integral de Atención a la Primera Infancia y ante los Gobiernos Locales, con el fin de garantizar que distritos como Purús y Alexander von Humboldt cuenten con presupuesto específico para el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), ya que actualmente no disponen de recursos asignados. Asimismo, se requiere aumentar el presupuesto para distritos como Padre Abad e Irazola. Se pone en alerta a Campo Verde, que pese a contar con S/ 10,000 no registra avances de ejecución, y a Sepahua, que con un presupuesto de S/ 874,368 solo presenta un 5,5 % de ejecución. Estos casos evidencian la urgencia de mejorar la asignación y gestión de los recursos destinados a la primera infancia.