

Universidad de Lima  
Facultad de Comunicación  
Carrera de Comunicación



**“QUE TU LUCHA NO TERMINE ANTES”  
CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES CRÓNICAS NO  
TRANSMISIBLES FRECUENTES EN LA  
POBLACIÓN AFROPERUANA: UN  
ENFOQUE DESDE Y PARA LA JUVENTUD**

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar por el Título Profesional de Licenciado  
en Comunicación

**Portugal Del Pozo, Claudia Isabel**

**Código 20131055**

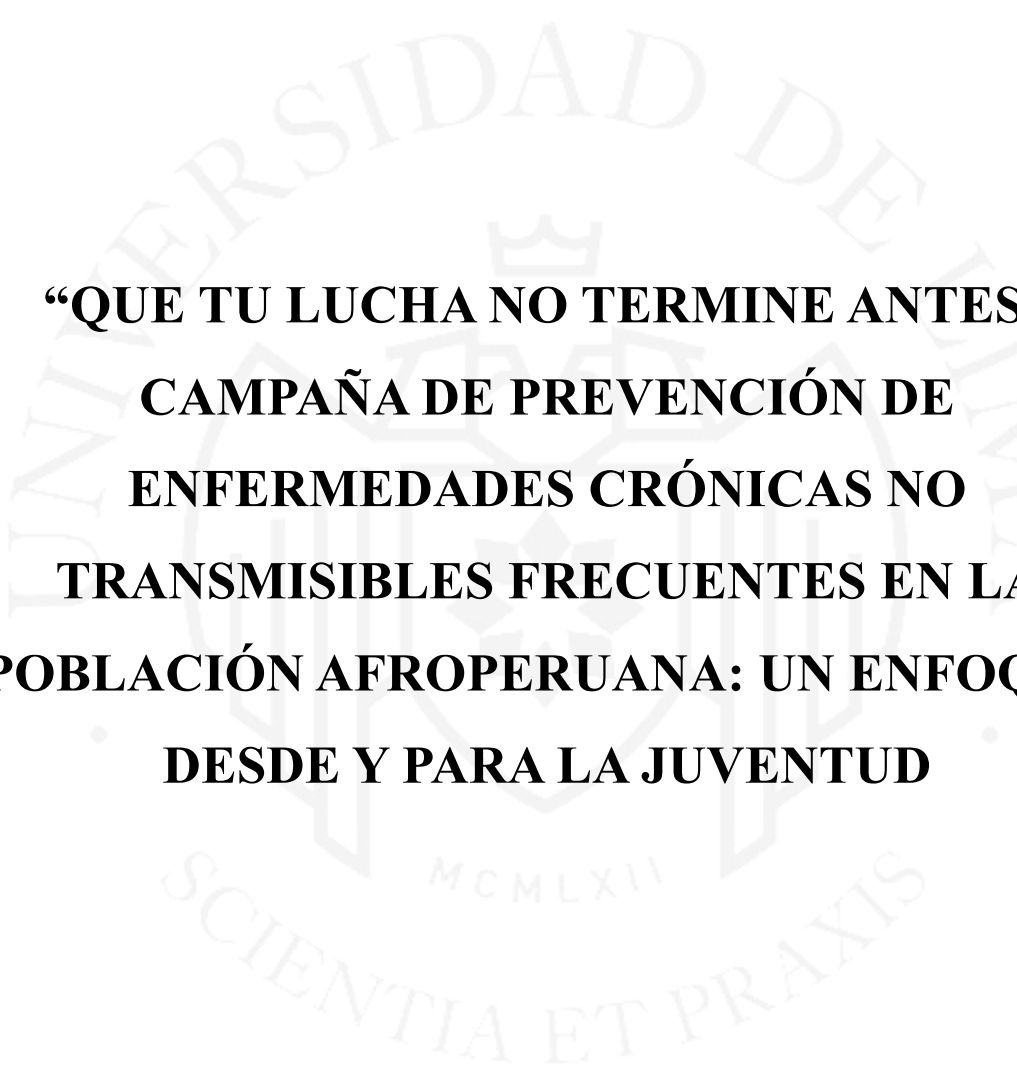
**Rubio Valer, Carol Fabiola**

**Código 20100997**

Lima – Perú

09 de octubre de 2020





**“QUE TU LUCHA NO TERMINE ANTES”  
CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES CRÓNICAS NO  
TRANSMISIBLES FRECUENTES EN LA  
POBLACIÓN AFROPERUANA: UN ENFOQUE  
DESDE Y PARA LA JUVENTUD**

# ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	<b>10</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>12</b>
<b>1. ANTECEDENTES DEL TRABAJO</b> .....	<b>13</b>
1.1 Diagnóstico Previo .....	13
1.1.1 Definiciones .....	13
1.2 Contexto Actual .....	16
1.3 Macro Entorno .....	21
1.3.1 Político .....	21
1.3.2 Económico .....	24
1.3.3 Sociocultural .....	27
1.3.4 Tecnológico .....	30
1.4 Problemática Actual .....	31
1.4.1 Causas .....	31
1.4.2 Consecuencias .....	33
1.4.3 Árbol de Problemas .....	36
1.5 Organización Ashanti Perú.....	36
1.5.1 Ambiente Interno .....	38
1.5.2 Actores y aliados .....	42
1.5.3 Análisis Comunicacional .....	43
1.5.4 Análisis FODA .....	44
1.5.5 Análisis CAP .....	46
1.5.6 Entrevistas y Encuestas .....	53
1.6 Conclusiones de Diagnóstico .....	61
<b>2. PROPUESTA DE COMUNICACIÓN</b> .....	<b>62</b>
2.1 Descripción de la Estrategia .....	62
2.1.1 Público Objetivo .....	63

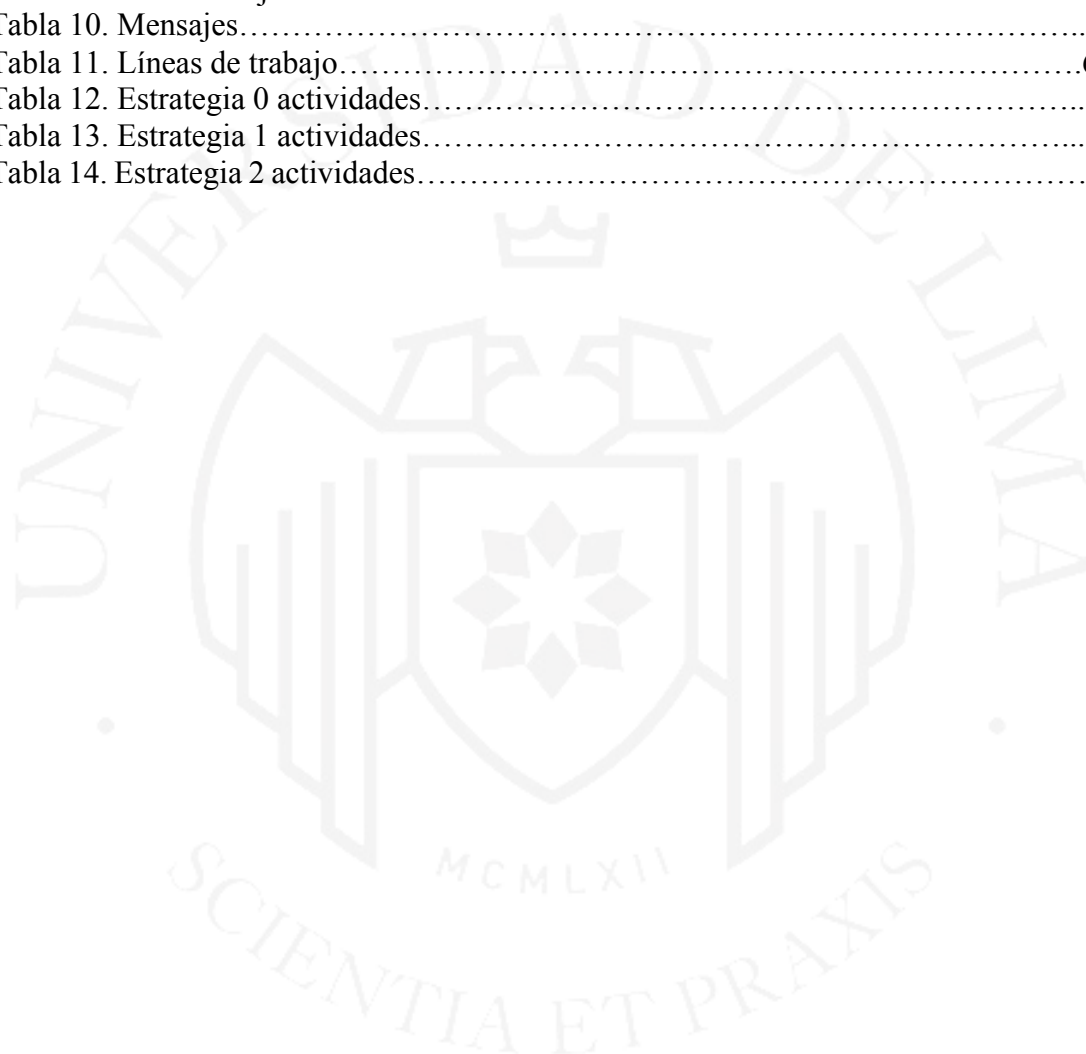
2.1.2 Caracterización de Audiencias .....	63
2.1.3 Objetivos .....	63
2.1.4 Estrategia 1 .....	64
2.1.5 Estrategia 2 .....	60
2.2 Ámbito de Ejecución .....	66
2.3 Mensajes .....	67
2.4 Líneas de trabajo .....	67
2.5 Actividades .....	68
2.6 Validación de propuesta con especialistas.....	70
<b>3. SUSTENTACIÓN .....</b>	<b>72</b>
3.1 Desarrollo Creativo .....	72
3.1.1 Tono y Estilo de Comunicación.....	73
3.2 Ideas Centrales por pieza .....	74
3.2.1 Pieza 1: Logo: Concepto de Colectividad y Lucha.....	74
3.2.2 Pieza 2: Post informativo sobre factores de riesgo.....	74
3.2.3 Pieza 3: Flyer de invitación para participantes .....	75
3.2.4 Pieza 4: Álbum sobre prevención de enfermedades crónicas.....	76
3.2.5 Pieza 5: Video previo a la presentación de los “Moviliza tus domingos”	76
3.3 Validación con Público Objetivo .....	77
3.4 Validación con Especialistas y Cliente.....	78
3.5 Plan de Medios .....	80
3.6 Matriz de Monitoreo y Evaluación .....	80
<b>4. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>81</b>
4.1 Del diagnóstico .....	81
4.2 Para el Desarrollo de Estrategias .....	81
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>82</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>85</b>

**Dirección web de las piezas y producciones de comunicación  
parte del trabajo**

**[https://drive.google.com/drive/folders/1\\_uKip1L6C84oOSt-  
EDU7Wu9Yij3PmDpp?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1_uKip1L6C84oOSt-EDU7Wu9Yij3PmDpp?usp=sharing)**

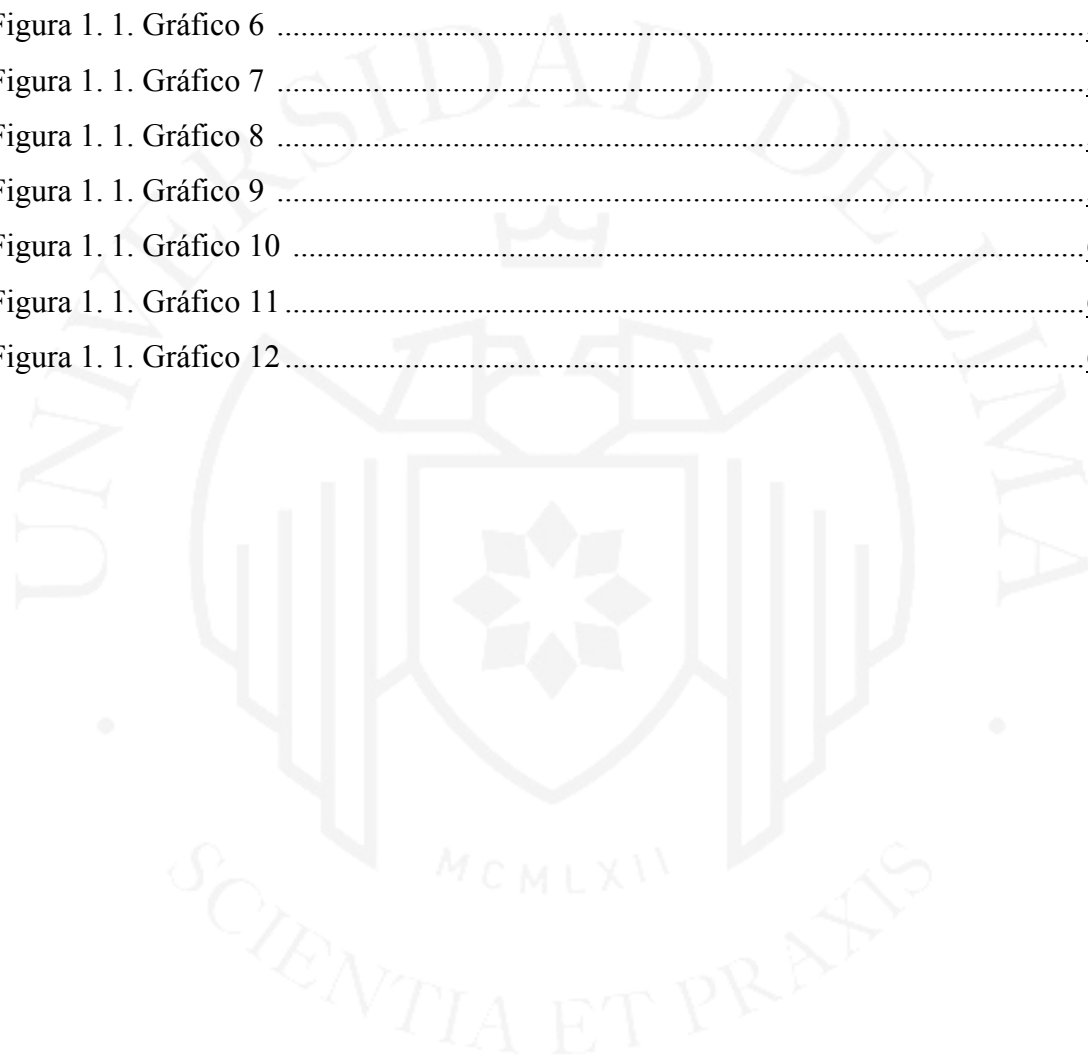
## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Microentorno.....	44
Tabla 2. Macroentorno.....	45
Tabla 3. CAP.....	47
Tabla 4. Conocimientos, actitudes y prácticas.....	49
Tabla 5. Variables conductuales.....	50
Tabla 6. Factores.....	52
Tabla. 7. Estrategia 1.....	65
Tabla 8. Estrategia 2.....	66
Tabla 9. Ámbito de ejecución.....	66
Tabla 10. Mensajes.....	67
Tabla 11. Líneas de trabajo.....	67
Tabla 12. Estrategia 0 actividades.....	68
Tabla 13. Estrategia 1 actividades.....	69
Tabla 14. Estrategia 2 actividades.....	69



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. 1. Arbol .....	<u>36</u>
Figura 1. 2. Organigrama .....	<u>39</u>
Figura 1. 1. Gráfico 3 .....	<u>56</u>
Figura 1. 1. Gráfico 4 .....	<u>57</u>
Figura 1. 1. Gráfico 5 .....	<u>57</u>
Figura 1. 1. Gráfico 6 .....	<u>58</u>
Figura 1. 1. Gráfico 7 .....	<u>58</u>
Figura 1. 1. Gráfico 8 .....	<u>59</u>
Figura 1. 1. Gráfico 9 .....	<u>59</u>
Figura 1. 1. Gráfico 10 .....	<u>60</u>
Figura 1. 1. Gráfico 11 .....	<u>60</u>
Figura 1. 1. Gráfico 12 .....	<u>61</u>





*Dedicado a quienes nos brindaron su apoyo incondicional y nos acompañaron en todo el proceso. A mamá Isabel, Camiduende, al chino que compartió a mami en las madrugadas. Gracias Loli, mamá y Agus por el apoyo. Gracias a mi partner y amiga por el esfuerzo y dedicación.*



## RESUMEN EN ESPAÑOL

*El presente plan de comunicación es una guía para la implementación de “Que tu lucha no termine antes”, campaña que nace a partir de la aparición de la COVID-19 y cuyo impacto ha calado de manera más agresiva en grupos poblacionales que ya se encontraban en estado de vulnerabilidad.*

*A lo largo de la historia, el pueblo afroperuano ha convivido con situaciones que han convertido a sus miembros en personas vulnerables, tal es el caso del racismo convertido en estructural, la discriminación, la exclusión estadística, entre otras.*

*Las enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la población afroperuana constituyen uno de los principales factores de riesgo frente a la COVID-19, ya que pueden generar complicaciones en la salud; es por esto que encontramos pertinente elaborar una campaña preventiva referente a este tema.*

*Con esta campaña buscamos no solo impactar de manera positiva en la juventud afroperuana sino que también somos consecuentes con los Objetivos del Desarrollo Sostenible, particularmente con el ODS 3: Salud y bienestar y el ODS 10: Reducción de desigualdades.*

### **Palabras clave:**

(Afroperuano, prevención, campaña, Coronavirus, vulnerable)

## ABSTRACT

*This communication plan is a guide for the implementation of "Que tu vida no termine antes", a campaign that was born from the appearance of COVID-19 and whose impact has penetrated more aggressively in population groups that were already in a state of vulnerability.*

*Throughout history, the Afro-Peruvian people have lived with situations that have made their members vulnerable, such is the case of racism that has become structural, discrimination, statistical exclusion, among others.*

*Chronic non-communicable diseases common in the Afro-Peruvian population constitute one of the main risk factors for COVID-19, since they can generate health complications; This is why we find it pertinent to develop a preventive campaign on this issue. With this campaign we seek not only to positively impact Afro-Peruvian youth, but we are also consistent with the Sustainable Development Goals, particularly with SDG 3: Health and well-being and SDG 10: Reduction of inequalities.*

### **Keywords:**

*(Afro-peruvian, prevention, campaign, Coronavirus, vulnerable)*

## INTRODUCCIÓN

La población afroperuana enfrenta varias situaciones que ya forman parte intrínseca en la sociedad peruana y, la posicionan como un grupo vulnerable, empezando por la prevalencia de la discriminación que llega al plano estructural, así como también, los prejuicios y estereotipos que posicionan a sus miembros en situaciones de desventaja frente a los demás; tratando de hacerse paso entre las brechas en medio de una situación de vulnerabilidad, situación que se ha intensificado a partir de la pandemia COVID-19. A casi 6 meses de iniciado el estado de emergencia (Diario El Peruano, 2020) , podemos notar las consecuencias de la pandemia en nuestra población, teniendo un impacto transversal que ha modificado la vida de todos. En el caso de la población afroperuana, existe poca estadística que muestre este impacto, pero se conoce que la existencia de algunas enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un factor de riesgo que aumenta la probabilidad de desarrollar complicaciones ante la adquisición de la COVID-19 y en el peor de los casos, constituyen un motivo de muerte frente al virus.

La presente campaña ha nacido en medio de un contexto nuevo y complejo, que ahora marca una diferencia con respecto al estilo de vida que conocíamos y que ha impactado con mayor énfasis a las poblaciones que ya se encontraban en estado de vulnerabilidad desde antes de la aparición de este virus. Entre protocolos de bioseguridad, distanciamiento social y una incertidumbre colectiva, encontramos a las minorías estadísticas luchando como siempre por el ejercicio de sus derechos. Motivadas por esto y conociendo un poco de la realidad afroperuana decidimos realizar esta campaña con la finalidad de contribuir con la prevención de las enfermedades mencionadas y que el material, una vez que pase la pandemia, siga sirviendo para mejorar la calidad de vida de las y los jóvenes afroperuanos.

# 1. ANTECEDENTES

## 1.1 Diagnóstico Previo

### 1.1.1. Definiciones

#### 1. Afrodescendiente:

*“Se define como afrodescendiente a aquella persona de origen africano que vive en las Américas y en todas las zonas de la diáspora africana por consecuencia de la esclavitud, habiéndosele negado históricamente el ejercicio de sus derechos fundamentales. Cabe indicar que se identifican tres elementos centrales de la afrodescendencia: I) La ancestralidad africana y la experiencia de esclavización; II) la trayectoria histórica marcada por la discriminación racial —estructural y simbólica— y la exclusión social; y III) la existencia de valores culturales compartidos que emergen del particular episodio de la “diáspora africana”. Se puede afirmar que una persona es “afrodescendiente” en tanto “desciende” del proceso que aquí se ha señalado como la ‘diáspora africana’; o se asume así por libre ejercicio de autorreconocimiento o autoidentificación; ejercicio en el que deben concurrir todos o alguno de los elementos antes referidos”. (Ministerio de Cultura, 2016)*

#### 2. Afroperuano:

*“Entendemos como afroperuana o afroperuano a la persona afrodescendiente natural de Perú”. (Ministerio de Cultura, 2016)*

#### 3. Autoidentificación étnica:

*“Hace referencia al autorreconocimiento de una persona como parte de un grupo étnico en específico... Si bien hay un conjunto de elementos socioculturales que los grupos consideran para definir a sus miembros y diferenciarse de otros, desde el enfoque de los derechos, la autoidentificación es la dimensión que tiene preeminencia al momento de consultarle a los sujetos sobre su identidad étnica”.*

*(Resolución Ministerial 975-2017, 2017)*

#### 4. Enfermedades crónicas o no transmisibles:

Son afecciones de larga duración que, por lo general, evolucionan lentamente y no se transmiten de persona a persona. Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019)

5. Diabetes mellitus:

Es una enfermedad crónica que se caracteriza por presentar niveles altos de azúcar en la sangre (glucemia). Se puede deber a un funcionamiento incorrecto del páncreas (glándula que produce la insulina) o por una respuesta inadecuada del organismo a esta hormona. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019)

6. Hipertensión arterial:

Enfermedad crónica en la cual la presión ejercida por la sangre al interior del círculo arterial es elevada. Trae como consecuencia el daño progresivo de diversos órganos del cuerpo, así como el esfuerzo adicional del corazón para bombear sangre a través de los vasos sanguíneos. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019)

7. Prevención de enfermedades:

Se refiere al conjunto de medidas que se toman con el fin de reducir las probabilidades de contraer enfermedades o afecciones y que ayudan a evitar los factores de riesgo. (Instituto Nacional del Cancer, s.f.)

8. COVID-19:

Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que también se transmita por tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos. Los signos y síntomas más frecuentes de la COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar. (Instituto Nacional del Cáncer, s.f.)

Los signos y síntomas suelen aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Es posible que algunas personas no tengan síntomas pero transmitan el virus. La mayoría de las personas con la COVID-19 se recuperan sin tratamiento especial, pero algunas corren un riesgo más alto de una enfermedad grave, como los adultos de edad avanzada y las personas con problemas de salud graves, que incluyen las afecciones del corazón y los pulmones, la diabetes, el cáncer y las deficiencias del sistema inmunitario. (Instituto Nacional del Cáncer, s.f.)

#### 9. Medicina tradicional:

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.

(Organización Mundial de la Salud, s.f)

#### 10. Pueblo afroperuano

El pueblo afroperuano es la conformación de un grupo de comunidades afroperuanas que comparten una cultura en común, promueven el respeto a su identidad cultural, poseen una cultura propia, un territorio y un proyecto histórico, reconociéndose a nivel social y estatal sus tierras y su autonomía en la toma de decisiones que les comprometen.

#### 11. Discriminación estructural

Este tipo de discriminación se manifiesta en situaciones de desigualdad que se refleja, entre otras cosas, en lo siguiente: el hecho de que formen parte, junto con las poblaciones indígenas, de los grupos más pobres de la población; sus bajas tasas de participación y representación en los procesos políticos e institucionales de adopción de decisiones; las dificultades adicionales a que hacen frente en el acceso a la educación, la calidad de esta y las posibilidades de completarla, lo que hace que la pobreza se transmita de generación en generación; el acceso desigual al mercado del trabajo; el limitado reconocimiento social y la escasa valoración de su diversidad étnica y cultural, y su desproporcionada presencia en la población carcelaria. (Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial, s.f.)

#### 12. Políticas multisectoriales

Corresponden al subconjunto de políticas nacionales que buscan atender un problema o necesidad que requiere, para su atención integral, la intervención articulada de más de un sector, bajo el ámbito de competencia de dos o más Ministerios. Estas suponen su diseño y formulación de manera conjunta con los ministerios intervinientes, así como la coordinación, articulación intersectorial, seguimiento y evaluación de su cumplimiento.

(El Peruano, s.f.)

## 1.2 Contexto actual

Pueblo afroperuano: avances en los últimos años, porcentaje poblacional y distribución geográfica

A nivel regional, la población afrodescendiente de América Latina y el Caribe está conformada por 130 millones de afrodescendientes, cifra que corresponde a un 24% de la población total y siendo Brasil, Venezuela y Colombia los países con mayor presencia de población afrodescendiente con un 43% del total de la región. (CEPAL,2017)

En nuestro país, el pueblo afroperuano representa el 3.6% de la población total nacional, esto equivale a 828 mil 894 personas según la data resultante del último Censo Nacional 2017, XII de población y VII de vivienda, siendo los departamentos con mayor concentración de afroperuanas y afroperuanos: Lima con 220 795 (26.6%), Piura con 124 964 (15.1%), La Libertad con 102 035 (12.3%), Lambayeque con 78 639 (9.5%), Cajamarca con 59 924 (7.2 %), la provincia constitucional del Callao con 38 350 (4.6%) e Ica con 33 280 (4%). Asimismo, la mayor cantidad de habitantes afroperuanas y afroperuanos por grupo de edad se encuentra en la población joven, la cual concentra a 272 091 personas a lo largo del territorio. (INEI, 2019)

La obtención de esta data fue posible gracias a la formulación de la pregunta de autoidentificación étnica que, mediante la propia percepción relacionada a costumbres y antepasados, permitía a la población ubicarse dentro de un grupo étnico específico. Este acontecimiento significó un hito para la población afroperuana ya que la data existente hasta ese momento era la referente al censo de 1940, año en el que dejó de hacerse preguntas de índole étnico-racial en los censos nacionales de población.

Es importante mencionar que desde el año 2000 se agregaron preguntas étnico- raciales en algunas encuestas como la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) o la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) brindando así información acerca del estilo de vida en una muestra específica.

Por otro lado, el año 2013 fue decisivo para la visibilización de la necesidad del fortalecimiento de políticas públicas para el pueblo afroperuano, gracias a la creación de



la Dirección de Políticas para Población Afroperuana del Ministerio de Cultura y del Comité Técnico Interinstitucional sobre Estadísticas de Etnicidad, el cual forma parte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Es a partir de este momento que se pone mayor énfasis en el fortalecimiento de una política multisectorial que evidencie la necesidad de políticas públicas diferenciadas que respondan y atiendan sus necesidades y garanticen sus derechos.

A finales de 2014, la Asamblea General de las Naciones Unidas anunció el Decenio Internacional de los afrodescendientes, período que abarca desde el 1 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2024. (Defensoría del Pueblo, 2019)

El decenio lleva como lema: “Afrodescendientes: reconocimiento, justicia y desarrollo” y tiene como objetivo la promoción y protección de los derechos humanos de este grupo.

Es en ese mismo contexto que la Asamblea General de la Organización de los Estados Americanos (OEA) reconoció la existencia e importancia del Decenio y aprobó el Plan de Acción del Decenio de las y los Afrodescendientes en las Américas (2016-2025). Este Plan de Acción sugiere a los países incluir el enfoque de derechos de la población afrodescendiente en sus indicadores país y también al momento de implementar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Para el año 2015, se realizó el Estudio Especializado sobre Población Afroperuana (EEPA) dirigido por el Ministerio de Cultura y el Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE) el cual brindó un diagnóstico con enfoque de género e intergeneracional de la situación socioeconómica y ejercicio de los derechos del pueblo afroperuano para ese año.

Posteriormente, en 2016, se aprobó el Plan Nacional de Desarrollo para la Población Afroperuana 2016-2020 (PLANDEPA) cuyo seguimiento y cumplimiento recae en el Ministerio de Cultura. En mayo de 2019, Defensoría del Pueblo emitió el Informe de Adjuntía N° 004-2019-DP/ADHPD “Análisis del plan nacional de desarrollo para la población afroperuana 2016-2020”, documento en el cual la institución advertía ciertas deficiencias que entorpecen el cumplimiento del plan y, a su vez, presentó algunas recomendaciones para alcanzar las metas trazadas y alinearse con los objetivos.

## Salud afroperuana y pertenencia étnica en el sistema de salud

El pueblo afrodescendiente se caracteriza por presentar un riesgo a desarrollar algunas afecciones de salud. Según las cifras obtenidas en el documento “Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2019” del INEI, el pueblo afroperuano presenta un 19.8% en Hipertensión y un 77.4% en quienes accedieron a medicamentos para tratar la Diabetes Mellitus en los últimos meses.

Asimismo, si analizamos la distribución geográfica, encontramos que el departamento con mayor presencia de población con esas enfermedades es Lima Metropolitana, seguido por los departamentos de la costa sur.

Otro aspecto con gran importancia cultural es la aplicación de técnicas tradicionales de salud, las cuales son ejecutadas por el 71.7% de la población y entre las cuales destacan prácticas como “pasar el huevo”, aplicada por un 49.8%; el uso de hierbas consideradas medicinales, presente en un 44.6% de la población; y “rezar” para mejorar la condición de salud, tradición desarrollada por un 31.7%. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019)

Con respecto al acceso y cobertura de un seguro de salud, podemos indicar que se manifiesta que el 74.1% cuenta con uno. Sin embargo, muchos de ellos no buscarían atención médica debido a la falta de acceso y discriminación percibida en los centros de salud. (Banco Mundial, 2013)

A fines del 2014 el Ministerio de Salud (MINSa) realizó el taller “Situación de Salud de la población afroperuana en el Perú”, cuyo fin principal era proponer acciones para la transversalización del enfoque cultural. Durante este espacio, se mencionó la importancia de incluir al pueblo afroperuano como tal en el recojo de datos.

*“La invisibilidad estadística limita la formulación de políticas públicas sanitarias a favor de la población afroperuana. Los datos presentados en ENAHO y otros estudios recientes evidencian la utilidad de contar con información diferenciada”,* señaló la especialista en Interculturalidad y Salud de la Población Afroperuana del Instituto Nacional de Salud (INS), la Lic. Graciela Sánchez. (MINSa, 2014)

Y es así que, posterior a los Censos 2017, el 7 de noviembre del mismo año, el MINSA emite la Resolución Ministerial N° 975-2017-MINSA, en la cual se aprobó la Directiva Administrativa N° 240-MINSA/2017/INS: “Directiva Administrativa para el Registro de la Pertenencia Étnica en el Sistema de Información de Salud”. Este documento tenía como finalidad: “Contribuir a la construcción de información estadística diferenciada que favorezca la elaboración, implementación y monitoreo de políticas públicas globales y sectoriales a favor de las poblaciones étnicamente diversas” (RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 975-2017/MINSA. Diario Oficial El Peruano, Lima, Perú, 9 de Noviembre de 2017)

De acuerdo a esta Resolución Ministerial, la autoidentificación étnica tendría que ser aplicada en la Hoja HIS (Sistemas de Información Hospitalaria, HIS por sus siglas en inglés) que se llenan en todos los centros de salud del país al registrar el ingreso de un paciente; sin embargo, de acuerdo a la entrevista que tuvimos con Antonio Quispe, Especialista en Interculturalidad en el Instituto Nacional de Salud, la resolución emitida en el 2017 sería solo de carácter formal, ya que no se estaría cumpliendo en la práctica. Esto debido a que muchos de los encargados de llenar estos documentos registran a los pacientes en la categoría de “mestizo”, sin preguntarles cómo se autoidentifican; de esta manera, se estaría entorpeciendo el registro real del número de afroperuanos en el territorio.

Además, él afirma que los encargados de velar por la aplicación del registro son el Centro Nacional de Salud Intercultural y la Dirección de Pueblos Indígenas, pero que estos no presentan la logística ni el poder real para lograr un seguimiento y monitoreo de una correcta aplicación de la hoja HIS.

#### Situación de la salud afrodescendiente frente a la pandemia de la COVID -19

A nivel continente y de acuerdo a lo expuesto en un artículo publicado por el National Center for Biotechnology Information en Junio del presente año, la población afroamericana tiene mayor incidencia a presentar enfermedades como hipertensión, diabetes, neoplasias, insuficiencia cardiaca, enfermedades cerebrovasculares y enfermedades pulmonares, lo que los convierte en una población altamente vulnerable frente a la COVID-19.

Además, se hace también una comparación de la población afroamericana frente a la caucásica y es la primera que presenta un mayor Índice de Masa Corporal (IMC) sobre todo en niños y adultos, lo que contribuye a una reducción en su tasa de supervivencia en casos con síndrome de dificultad respiratoria aguda relacionados con el COVID-19; además de aumentar la tasa de complicaciones asociadas. Hamidian Jahromi, A., & Hamidianjahromi, A. (2020). Why African Americans Are a Potential Target for COVID-19 Infection in the United States. *Journal of medical Internet research*, 22(6), e19934. <https://doi.org/10.2196/19934>

En el caso de los afrodescendientes en Perú, a partir de la pandemia, el acceso a atención en centros de salud se ha visto restringido por las medidas como la inmovilización, ya que los centros de salud no tienen algunos consultorios abiertos. Además, las medidas preventivas se han visto afectadas por la falta de información, el poco acceso al sistema de salud y el aumento de desempleo que genera mayor índice de pobreza en un grupo con gran incidencia de esta.

Otro de los hallazgos es el olvido de los encargados de emitir y ejecutar las políticas públicas, ya que al día 12 de iniciado el estado de emergencia, el ejecutivo comunicó a través de un decreto de qué manera el país enfrentaría la pandemia originada por la COVID-19, pero no fue hasta unos días después, y luego de que el Centro de Desarrollo Étnico (CEDET) enviara junto con otras organizaciones afroperuanas documentos solicitando ser tomados en cuenta para el desarrollo de acciones preventivas y atención frente a la pandemia, que fueron incluidos en un plan ideado junto al Ministerio de Salud y Ministerio de Cultura, para tener una atención médica diferenciada, pero hasta el momento esto solo se ha plasmado en la entrega de mascarillas y canastas a algunas personas. Medrano, H. (4 de septiembre 2020) Pueblos indígenas y afroperuanos: ¿Cómo están enfrentando al COVID-19 los pueblos más vulnerables? El Comercio. Recuperado de: <https://elcomercio.pe/peru/pueblos-indigenas-y-afroperuanos-como-estan-enfrentado-al-covid-19-los-grupos-mas-vulnerables-coronavirus-noticia/?ref=ecr>

Esa indiferencia mostrada por las autoridades encargadas de proteger al pueblo afroperuano proyectan la preocupante realidad marcada por una discriminación sistemática pre existente y visibiliza la necesidad de impactar de manera positiva a este

pueblo que trata de hacerse paso entre las brechas en medio de una situación de vulnerabilidad, situación que se ha intensificado a partir de la pandemia COVID-19.

### **1.3 Macro Entorno (PEST)**

#### **1.3.1 Político**

Durante muchos años, el pueblo afroperuano fue ignorado por el Estado . Sin embargo, es a partir del 2000 que este empieza a ser tomado en cuenta en el desarrollo de distintos sectores y políticas que buscan influir positivamente en esta población.

En el 2002, en el Perú, se creó el CENSI (Centro Nacional de Salud Intercultural), para el desarrollo de la proposición de políticas, estrategias y normas en salud intercultural; así como el desarrollo de investigaciones para mejorar el nivel de salud de los pueblos andinos, amazónicos y poblaciones afrodescendientes en el marco de la interculturalidad como derecho. (Instituto Nacional de Salud, 2020)

Posteriormente, en 2010, el CENSI inició importantes acciones con el fin de visibilizar la situación de los grupos afrodescendientes en los diferentes espacios donde se encuentran mayoritariamente. . (Situación de los afrodescendientes en el Perú. Resolución Ministerial 771-004/MINSA)

Una de las principales intervenciones que ha venido realizando se centra en propiciar el análisis y la reflexión para disminuir la discriminación y exclusión social, ya que esta sigue latente en la sociedad peruana. (Situación de los afrodescendientes en el Perú. Resolución Ministerial 771-004/MINSA)

Por otro lado, en el 2013, Perú participó en el Consejo Directivo, siendo uno de los doce Estados miembros que trabajaron con la Oficina Sanitaria Panamericana. Esta reunión concluyó con la elaboración del Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019, en esta se establecieron compromisos para velar para que los pueblos y comunidades tengan acceso, sin ningún tipo de discriminación, a servicios de salud que sean integrales, adecuados, oportunos y de calidad. (Política sobre etnicidad y salud, 2017)

Para que esto pueda lograrse, se incorporó la etnicidad como un eje transversal para todos los niveles de la Organización. Además, en dicho documento se expone sobre la necesidad de la representatividad en temas de salud, para que se logre asegurar que la atención sea culturalmente pertinente, ya que los sistemas de información no recogen suficientemente la variable de etnicidad y es esta una de las principales causas en las limitaciones al momento de obtener los datos que sirven de base para orientar el diseño y la implementación de políticas públicas pertinentes. (Política sobre etnicidad y salud, 2017)

Otro documento importante que es necesario señalar es el Plan Nacional de Desarrollo para la Población Afroperuana 2016-2020. Este fue diseñado bajo la premisa de que este grupo presenta un conjunto de particularidades en su situación social que hacen necesario que el Estado adopte una serie de medidas de políticas públicas específicas que permitan solucionar los problemas que aquejan a esta población. (Ministerio de Cultura, 2016)

De acuerdo a este documento, las medidas que se tomen deberán contemplar cuatro ejes temáticos necesarios para abordar la situación de este grupo: necesidad de visibilización y reconocimiento de la población afroperuana; necesidad de políticas públicas para la no discriminación, equidad e inclusión de la población afroperuana; necesidad de políticas públicas para el desarrollo sostenible con identidad de la población afroperuana; y necesidad de políticas públicas para garantizar la participación de la población afroperuana en la gobernabilidad y gobernanza intercultural del país.

Respecto a este último eje, en la actualidad, se puede observar una subrepresentación de la población afroperuana en los diferentes espacios de gobierno. Por ello, en el documento se plantea que el Estado debe garantizar las condiciones para una plena participación en el intercambio de ideas, toma de decisiones y puesta en práctica que permitan mejorar la calidad de vida de las y los ciudadanos afroperuanos. (Ministerio de Cultura, 2016)

En el presente año, la Defensoría del Pueblo publicó un informe de evaluación sobre el PLANDEPA y señaló que este no se había implementado, en primer lugar, por una falta de voluntad política: sólo ocho de los diecinueve ministerios se comprometieron a aplicarlo. La Defensoría del Pueblo también recalcó el impacto que tiene la falta de reglamentos que especifiquen inequívocamente la obligatoriedad de implementarlo. Sólo los gobiernos regionales de Ica y Piura emitieron ordenanzas específicas para elaborar planes de implementación del PLANDEPA.

De acuerdo a ello, el Grupo de Trabajo de Expertos de las Naciones Unidas sobre las Personas de Ascendencia Africana, luego de concluir su visita realizada al país entre febrero y marzo de 2020, afirmaron que:

*“...en el país se presenta una omnipresencia de discriminación estructural a la que deben enfrentarse los afroperuanos y que esta se refleja en las disparidades en materia de educación, empleo, vivienda, salud y nivel de vida adecuado”.*

Organización de las Naciones Unidas Derechos Humanos (4 de marzo del 2020) Declaración a los medios de comunicación del Grupo de Trabajo de Expertos de las Naciones Unidas sobre las Personas de Ascendencia Africana, al concluir su visita oficial al Perú, realizada entre el 25 de febrero y 4 de marzo de 2020. <https://www.ohchr.org/SP/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25651&LangID=S>

También en marzo del presente año, luego de la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno, la Defensoría del Pueblo presentó un informe en el que expone la Situación de Personas de Especial Protección, donde se encuentra incluido el pueblo afroperuano. En este, se afirma que se deben tomar en cuenta dos enfoques para el tratamiento de estos grupos.

*“Por un lado, un enfoque diferencial que permita abordar la diversidad y poner de manifiesto la discriminación y exclusión que les afecta, con el propósito de brindar una atención integral a sus derechos por medio de normas y políticas adecuadas.*

*Por otro lado, un enfoque intersectorial que permita comprender el modo en que las múltiples discriminaciones interactúan, el efecto que tienen en un mismo sujeto o colectivo, y cómo el Estado debe responder a dicha problemática”.* (Defensoría del Pueblo, 2020)

Como respuesta a los requerimientos de los pueblos indígenas u originarios y el pueblo afroperuano a partir de la emergencia sanitaria, el 14 de septiembre el Ministro de Cultura, Alejandro Neyra, se reunió de manera virtual con el representante regional para

América del Sur de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Jan Jarab.

En esta reunión se expuso la Estrategia Multisectorial del Decreto Legislativo N° 1489 la cual plantea la intervención en: abastecimiento de bienes de primera necesidad e información, respuesta sanitaria y alerta temprana. Asimismo, se mencionó la creación de una comisión multisectorial encabezado por el Ministerio de Cultura y fortalecido con la participación de otras organizaciones.

También, se comunicó la aprobación del Decreto Supremo N° 004-2020-MC, el Decreto Supremo N° 012-2020-MC y el Decreto Supremo N° 008-2020-MC, los cuales incluyen los estándares para la atención con pertinencia cultural; la creación del servicio de interpretación y traducción de lenguas originarias y/o indígenas dentro del contexto de situaciones de emergencia; y los lineamientos para la entrega de alimentos y/o bienes a pueblos indígenas. (Diario Oficial "El Peruano", 2020)

Destacando el énfasis en la población indígena u originaria, el representante de la ONU se comprometió a ayudar, de manera conjunta, con asistencia técnica para lograr definir el marco normativo referente al pueblo afroperuano el cual se encuentra pendiente.

### **1.3.2. Económico**

En relación al aspecto económico, aún en períodos de crecimiento económico general en el Perú, se ha observado una disminución significativa de la situación socioeconómica del pueblo afroperuano. Es por este motivo que muchos de ellos han tenido que aceptar trabajos en los que el sector privado se aprovecha de su desesperación y los explota. Uno de ellos que presenta varias denuncias por parte de los afroperuanos es el sector de la agroindustria. (Organización de las Naciones Unidas Derechos Humanos, 2020)

Según lo recogido por el Estudio Especializado sobre Población Afroperuana (EEPA), la Población Económicamente Activa (PEA) afroperuana es del 59%, un 15% menor que la PEA a nivel nacional. Además, dentro de la PEA afroperuana, se observa que el grupo ocupacional más amplio es el de los trabajadores no calificados (29%).



Respecto al salario mínimo percibido por el pueblo afroperuano, el EEPA señala que más de la tercera parte de la población afroperuana (37%) recibe ingresos por debajo del salario mínimo tomado en cuenta en la fecha del informe (S/. 750), tratándose en la mayoría de casos de mujeres afroperuanas.

*“Con todo esto, se tiene que la población afroperuana se concentraría en ocupaciones de baja calificación que, a su vez, estarían vinculadas a bajas remuneraciones, lo cual constituye un limitante para su movilidad social y desarrollo humano”.*

(Ministerio de Cultura, 2016)

En relación a la inversión en el sector salud que realiza el Estado, el Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019 acordó como meta, entre los Estados participantes, que el gasto público promedio dirigido a la salud de América Latina y el Caribe, llegue a un 5% del PIB. Sin embargo, en el 2019, Perú solo había destinado un 2.2% aproximadamente. (Diario El Peruano, 2019)

Por otro lado, de acuerdo al Impacto Anualizado del brote de la COVID-19 sobre la PEA ocupada en el Perú, estudio realizado por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, la variación de la proyección anualizada de la PEA ocupada en el 2020 muestra una caída significativa en los sectores: comercio, mantenimiento y reparación de vehículos (-9.46%) y servicios (-4.49%). Estas cifras propuestas por el BCRP se reflejan en 300 000 puestos de trabajo menos. (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, 2020)

*“...seguidos por los sectores de construcción y manufactura, que experimentarían pérdidas anualizadas cercanas a los 128 mil (-20.55%) y 104 mil (-7.27%) empleos, respectivamente...”*

Por su parte, Macroconsult señala que la PEA ocupada perdería alrededor de 583 mil personas, siendo el sector construcción el más afectado por el decrecimiento anualizado ya que perdería un 19.22% de su PEA (203 mil empleos). A esto se le suma la proyección hecha por Apoyo quien propone una disminución anualizada de la PEA ocupada, llegando a impactar a 899 mil personas quienes quedarían sin empleo para el fin de este intervalo. El área más afectada respondería a la de servicios, quien presentaría una

disminución de 280 mil personas, el equivalente al 4.49%. (Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, 2020)

Frente a la pandemia ocasionada por la COVID-19, el escaso presupuesto que se ha designado al sector salud durante tantos años y las deficiencias que este presenta a razón de ello quedaron al descubierto. Es por ello que el actual presidente de la república, Martín Vizcarra, realizó un proyecto de presupuesto al parlamento en el que busca designar 20,000 millones de soles para corregir las deficiencias del sistema y lograr mejorar las condiciones de vida de la población más vulnerable. Este se realizaría como parte del Presupuesto General 2021. (Diario El Peruano, 2020)

El INEI realizó la Encuesta Permanente de Empleo (EPE) para analizar el mercado laboral en un corto período; en este caso, se analizó un lapso dentro del contexto cuarentena y este abarcó junio, julio y agosto del presente año. Los hallazgos se plasmaron en el Informe Técnico: Situación del Mercado Laboral en Lima Metropolitana, publicado el 15 de septiembre.

Entre la información más relevante destaca la pérdida de 1 millón 320 800 puestos de trabajo, esto durante el período comprendido entre junio y agosto de 2020. Asimismo, se realiza una comparación con el mismo período en 2019 y se encuentra que la población desocupada aumentó en 118% con respecto al año anterior.

Con respecto a la población empleada, solo en Lima está compuesta por 3 millones 611 mil personas y se encuentran trabajando en los siguientes sectores: 57.3% en servicios, 23.1% en comercio, 12.5% en manufactura y 5.8% en el área de construcción. La investigación concluye que la tasa de desempleo durante este período fue de 15.6%. (INEI, 2020)

Por otro lado, la Ministra de Economía y Finanzas, María Antonieta Alva, Luperdi señala que a pesar de la fuerte desaceleración, la economía peruana se está recuperando acercándose de a poco a niveles pre pandemia, el sustento de esta evidencia es la existencia de indicadores sólidos como el consumo de cemento:

*“Esto está directamente relacionado con la actividad de la construcción que experimentó en abril una caída de casi 100%, básicamente paró totalmente y vemos una recuperación*

*muy rápida de este sector, que ya en tres meses está alcanzado niveles antes del covid-19”, indicó. (Agencia Peruana de Noticias ANDINA, 2020)*

Otro sector en recuperación es el no primario, como por ejemplo, los servicios y el comercio. Esta área se vio golpeada durante la cuarentena y las medidas elaboradas e implementadas a partir del Estado de emergencia. Desde julio, con el desconfinamiento, los comercios que pudieron sobrevivir a tan difícil período, han empezado a reactivarse y a presentar una visión más optimista frente a las proyecciones de aquí a un año.

Por otro lado, el Banco Central de Reserva (BCR) señala en su proyección una caída del 12.7 % del PBI de Perú para el presente año. A su vez, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) señala que nuestro país, para este año, perderá 1.5 millones de empleos, dejando así a más personas en estado de vulnerabilidad.

Marcel Ramírez, profesor de la Escuela de Gestión Pública de la Universidad del Pacífico advierte un impacto grande y un aumento de las brechas:

*"La crisis ha golpeado al empleo, al nivel de ingresos. Y también de manera desigual a las mujeres y jóvenes. Digamos, la pandemia ha profundizado la desigualdad. En el empleo, en las condiciones del empleo y el ingreso. Claro, estando cerca un proceso electoral se agrega un factor de incertidumbre", comentó en una entrevista para RPP. (RPP Noticias, 2020)*

A pesar de encontrarnos ya en la fase 4 de la reactivación económica, la proyección del BCR indica que 27% de peruanos y peruanas podría encontrarse en situación de pobreza durante este año, esto significa aproximadamente 8 millones 800 mil personas. Cabe destacar también que en 2019 el índice era de 20.2%.

### **1.3.3. Sociocultural**

Ser afroperuano constituye de por sí un reto en nuestro país, tanto por el racismo y discriminación con los que las personas deben convivir así como el acceso a oportunidades, servicios y bienes; el reconocimiento, respeto y ejercicio de derechos. En el factor educación, por ejemplo, se visibiliza este reto al encontrar que el 46% de

afroperuanas y afroperuanos han alcanzado como máximo nivel de educación el secundario. (Instituto Nacional de Estadística e Informática , 2018)

La visibilidad estadística de la población afrodescendiente es un tema que empezó a formar parte de la agenda estatal antes de la aprobación del Plan Nacional de Desarrollo para la Población Afroperuana (PLANDEPA), en específico con la creación del Comité Técnico Interinstitucional sobre Estadísticas de Etnicidad (CTIEE) en el año 2013. (Defensoría Del Pueblo , 2019)

Sin embargo, no es hasta el Censo 2017, cuando se incluye la pregunta de autoidentificación étnica, que se obtienen datos precisos sobre el pueblo afroperuano. Así se pudo conocer que 828 894 personas, es decir, el 3.6% del total nacional con 12 o más años de edad, se autoidentificaron como afrodescendientes. De ellos, un 4.0% son hombres y 3.2% mujeres. Además, la población afrodescendiente se ubica mayoritariamente en Lima (26.6 %), la Provincia de Lima (comprende sus 23 distritos), Piura (15.1%), La Libertad (12.3%), Lambayeque (9.5%), Cajamarca (7.2%), la Provincia Constitucional del Callao (4.6%) e Ica (4.0). Respecto al lugar de vivienda, el 83.2% vive en el área urbana y el 16.8% en el área rural.

Por otro lado, se conoció que el 97.0% aprendió a hablar castellano en su niñez, el 2.2% quechua y el 0.2% aimara. Respecto a la educación de aquellos con 15 a más años de edad, el 46.0% tenía educación secundaria, el 25.2% educación primaria, el 12.0% estudios superiores no universitarios y el 11.5% estudios superiores universitarios. Con relación a la población que se identificó como blanca y mestiza (o en otra categoría) en esa misma situación, el 22.1% tiene educación superior universitaria mientras que el 15.5% educación superior no universitaria. (Defensoría Del Pueblo , 2019)

Respecto al racismo y la discriminación,

*“si bien no son fenómenos que afectan exclusivamente al pueblo afroperuano, si se relacionan con esta población de manera profunda. En primer lugar, porque tienen raíces en una historia de opresión y subordinación y los sufrimientos causados por estos procesos generan efectos que persisten; y en segundo lugar, porque en sociedades que distribuyen sus estatus de modo jerarquizado, aunque sean formalmente democráticas,*

*el racismo afecta de modo más frecuente a los afroperuanos, los que además se verán colocados generalmente en el escalafón más bajo de la pirámide del prestigio social. Esto tiende a generar que muchas prácticas, instituciones y relaciones sociales generen desigualdades sociales y económicas duraderas”.* (Plan Nacional de Desarrollo Para la Población Afroperuana, 2015)

Es por ello que el Banco Mundial afirma que:

*“...a pesar de algunos avances, la población afroperuana continúa siendo invisible tanto para el Estado como para la mayor parte de la sociedad...”* (Banco Mundial, 2013)

Una de las principales luchas del pueblo afroperuano se ha materializado el 5 de septiembre de 2020 a través de la ley 31049. El congreso aprobó, en primera votación, la declaración del 25 de julio de cada año como el “Día Nacional de la Mujer Afroperuana”.

*“El Pleno aprobó, en primera votación, el dictamen que propone declarar el 25 de julio de cada año como el Día Nacional de la Mujer Afroperuana con la finalidad visibilizar, reconocer, valorar y crear conciencia sobre la participación y aporte de la mujer afroperuana en el desarrollo social, económico, político y cultural del Perú”.* (Portal Congreso de la República, 2020)

Pese a ser de carácter declarativo, este primer paso da pie a la necesidad de ejecución de estrategias y acciones para promover el principio de trato igualitario de la población afroperuana, en concreto, de las mujeres afroperuanas. Mediante el artículo 2 de la ley mencionada se manifiesta la competencia del Ministerio de Cultura y del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en impulsar actividades que tengan como objetivo el reconocimiento, la promoción de la participación efectiva y la valoración de la Mujer Afroperuana.

Según el informe de Mapeo de Organizaciones Juveniles Afrodescendientes en América Latina y el Caribe (MOJALAC) elaborado por el UNFPA, se encontró que de un total de 20 países, entre ellos Perú, existe un total de 94 organizaciones juveniles afrodescendientes y 2 se encuentran en nuestro país.

Considerando el impacto de la actual pandemia en las poblaciones vulnerables y la necesidad de ser incluidas en consultas que faciliten la inclusión en las estrategias de respuesta frente a la COVID-19, MOJALAC investigó si las organizaciones habían sido consultadas por los gobiernos o sociedad civil para la elaboración de distintos planes de acción.

El 13% de las organizaciones señaló que sí fueron consultadas mientras un 87% indicó que no, demostrando así que existe una gran falta de inclusión en la toma de decisiones a nivel de participación ciudadana en América Latina y El Caribe. (UNFPA, Oficina Regional de América Latina y el Caribe; Mapeo de Organizaciones Juveniles Afrodescendientes de América Latina y el Caribe. Agosto, 2020)

Otro hallazgo fue el de las preocupaciones frecuentes en los miembros de las organizaciones juveniles afrodescendientes y en estas se destacan: aumento del desempleo juvenil afrodescendiente, ampliación de la brecha digital en las zonas rurales, incremento de la violencia doméstica, respuestas insuficientes de los gobiernos, falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y, la disminución de la seguridad alimentaria y la buena nutrición. Con respecto a esta última preocupación, la única acción realizada mencionada fue la entrega de alimentos y kits de limpieza.

#### **1.3.4 Tecnológico**

Con respecto al acceso a las tecnologías de información y comunicación (TIC) podemos indicar que el medio de información y comunicación más utilizado es el teléfono celular, estando presente en el 86.2% (457 mil 163 hogares) de la población que se identificó como parte del pueblo afroperuano. Existe una notable brecha de 21% entre la población rural y urbana, resultando así una oportunidad de mejora para garantizar una mayor y óptima cobertura a lo largo del territorio nacional.

Los medios audiovisuales como la televisión por cable está presente en 222 341 hogares, o sea, un 41.9% del total. Con respecto a la conexión a internet, aquí se menciona el acceso de 145 249 personas (27.4%) siendo esta una cifra todavía baja con respecto al acceso de otras poblaciones. Finalmente, unas 110 mil 973 personas (20,9%) refirieron tener acceso a un teléfono fijo. (INEI, 2017)

El informe de implicaciones del COVID-19 en la población afrodescendiente de América Latina y el Caribe indica que para el año 2017, en Brasil, solo el 12% de afrobrasileños tenía acceso a internet (CEPAL, 2017). En este contexto podemos señalar la sorprendente diferencia de acceso a través de la comparación con la data de Perú, la cual arroja un acceso superior de poco más de 15% con respecto al país más grande de Sudamérica.

Con respecto a las Organizaciones Juveniles Afrodescendientes en América Latina y el Caribe identificadas por el UNFPA, se encontró que 77 de ellas tienen una cuenta de Facebook, 53 utilizan Instagram, 34 de ellas están presentes en Twitter, 27 en Youtube y 23 utilizan sus propios sitios web. La calidad de contenidos, conectividad y tendencia de uso de plataformas digitales varía de acuerdo a cada país.

(UNFPA, Oficina Regional de América Latina y el Caribe; Mapeo de Organizaciones Juveniles Afrodescendientes de América Latina y el Caribe. Agosto, 2020)

#### **1.4 Problemática Actual**

Históricamente, los derechos del pueblo afroperuano se encuentran en situación de vulnerabilidad sistemática al no ser visibilizados, contabilizados e incluidos en las políticas públicas; luego de una revisión de autores y entrevistas a los representantes de la ONG Ashanti Perú, pudimos identificar el problema a tratar: Insuficiente prevención de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la juventud afroperuana frente al aumento de riesgo por COVID-19.

##### **1.4.1. Causas**

- Poca priorización de la prevención de enfermedades crónicas y no transmisibles en juventud afroperuana.

Las y los jóvenes afroperuanos tienen una vida ajetreada y, desde que inició el estado de emergencia, se han visto inmersos en un estilo de vida con cambios grandes: un protocolo de bioseguridad al que adaptarse, miedo por la incertidumbre, desempleo o trabajo desde

casa, cuidado de niños y adultos mayores, labores del hogar y la prevención quedó de lado en muchos casos.

- Escasa información y data acerca de la salud del pueblo afroperuano

Si bien es cierto que la data más actual resultante de una investigación del INEI (Perú: enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2019) brinda algunas cifras acerca de las enfermedades más frecuentes en el pueblo afroperuano, esta carece totalmente de estadística vinculada a la población joven, evitando la visibilización de la problemática expuesta y representando una barrera al no brindar una línea base que se convierta en punto de partida para una futura intervención.

- Escaso conocimiento de factores de riesgo

De acuerdo a lo percibido en la encuesta realizada para la investigación CAP a jóvenes afroperuanos, menos de la mitad de encuestados sabían lo que significaba el término y cuáles eran los factores de riesgo.

- Insuficientes campañas preventivas dirigidas

La campaña lanzada por el Ministerio de Salud en medio de la pandemia por el COVID-19 fue para brindar información preventiva frente al coronavirus y estuvo dirigida a todo el pueblo afroperuano. Sin embargo, no se han desarrollado campañas sobre la prevención de estas enfermedades crónicas no transmisibles que son frecuentes en el pueblo afroperuano, aun cuando se sabe que este es uno de los grupos más vulnerables.

- Poco conocimiento de prevención de enfermedades

Como resultado de la encuesta realizada a la población joven afroperuana para el análisis CAP, pudimos conocer que un bajo porcentaje tenía conocimiento sobre la prevención de las enfermedades. Además, quienes sabían de estas, solo conocían una de las formas de prevención: alimentación saludable.

- Disminución de disponibilidad de tiempo



Considerando que se trata de una población que trabaja, estos tienen menos tiempo libre disponible; por ello, dejan de realizar algunas actividades que consideran menos importantes.

- Poca información acerca de factores de riesgo relacionados al pueblo afroperuano

El primer y único Estudio Especializado sobre la Población Afroperuana (EEPA) es aquel realizado por el Ministerio de Cultura y el Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE) presentado en el 2015. El INEI recogió en 2019 información acerca de las enfermedades más frecuentes en la población afroperuana y data sobre algunos factores de riesgo, pero solo se mencionaba el porcentaje por etnia más no por grupo etario.

- Poco interés en la problemática

El público objetivo son los jóvenes de 18 a 29 años, estos no le dan mayor atención a la problemática, ya que poseen la creencia de que no les pasará nada al ser jóvenes y que estas son enfermedades de personas mayores.

#### **1.4.2. Consecuencias**

- Aumento del riesgo de complicaciones de salud en jóvenes afroperuanos frente al COVID 19

Algunas de las enfermedades crónicas más comunes en el pueblo afroperuano como diabetes (3.4%) e hipertensión arterial (19.8%), son aquellas que la Organización Mundial de la Salud ha afirmado aumentan la vulnerabilidad frente al virus, ya que se pueden presentar síntomas perjudiciales al contagio con COVID-19. (OPS - OMS, 2020)

Si bien no se ha publicado una cifra acerca de los jóvenes en riesgo, de acuerdo al Ministerio de Salud, de cada cien personas con enfermedades cardiovasculares o diabetes, diez presentan complicaciones al contagio con COVID-19 que puede llevarlos a la muerte. (RPP Noticias, 2020)

- Aumento a futuro de población adulta afroperuana con presencia de enfermedades crónicas comunes

La ausencia de prevención de estas enfermedades crónicas a temprana edad, aumenta a futuro la presencia de estas en la población afroperuana adulta, pudiendo sufrir complicaciones. La data más reciente se obtuvo del documento “Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2019” del INEI. De acuerdo a esta, el pueblo afroperuano presenta un 19.8% en Hipertensión y un 77.4% ha accedido a medicamentos para tratar la Diabetes Mellitus en los últimos meses. (INEI,2019)

- Incremento de jóvenes afroperuanos con enfermedades crónicas

Estas enfermedades no son exclusivamente de la población adulta, la población joven también puede desarrollarlas debido a herencia familiar, mala alimentación, entre otros factores.

*“Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad y representan un grupo heterogéneo de padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; constituyendo un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable”.* (INEI,2019)

- Aumento de vulnerabilidad de las y los jóvenes afroperuanos

Según las Naciones Unidas, toda población marginada y/o desplazada representa un grupo vulnerable de por sí, por eso el 3.6% de población afroperuana constituye un grupo de riesgo solo por un factor étnico racial; y si a esto le agregamos una enfermedad crónica que puede llegar a ser limitante en muchos aspectos, este factor incrementa su condición de vulnerable.

Además, de acuerdo a las encuestas realizadas a los jóvenes afroperuanos para el análisis CAP, estos realizan pocas acciones para prevenir la aparición de estas enfermedades; por lo tanto, se vuelven más vulnerables ante la aparición de las mismas.

- Deterioro de la calidad de vida de las y los jóvenes afroperuanos

Al adquirir enfermedades crónicas no transmisibles, los jóvenes afroperuanos disminuyen su calidad de vida a partir del impacto en diferentes áreas como el desempleo, ya que al ser un grupo poblacional que mayoritariamente presenta pocas posibilidades de acceso a educación superior, solo un 35.2% accede a esta según la data del Censo 2017, las posibilidades de conseguir un trabajo son menores.

- Muerte por COVID19

Ante la ausencia de prevención, la presencia de enfermedades crónicas y la posibilidad de una complicación por la suma de estas, las probabilidades de muerte por COVID-19 aumentan.

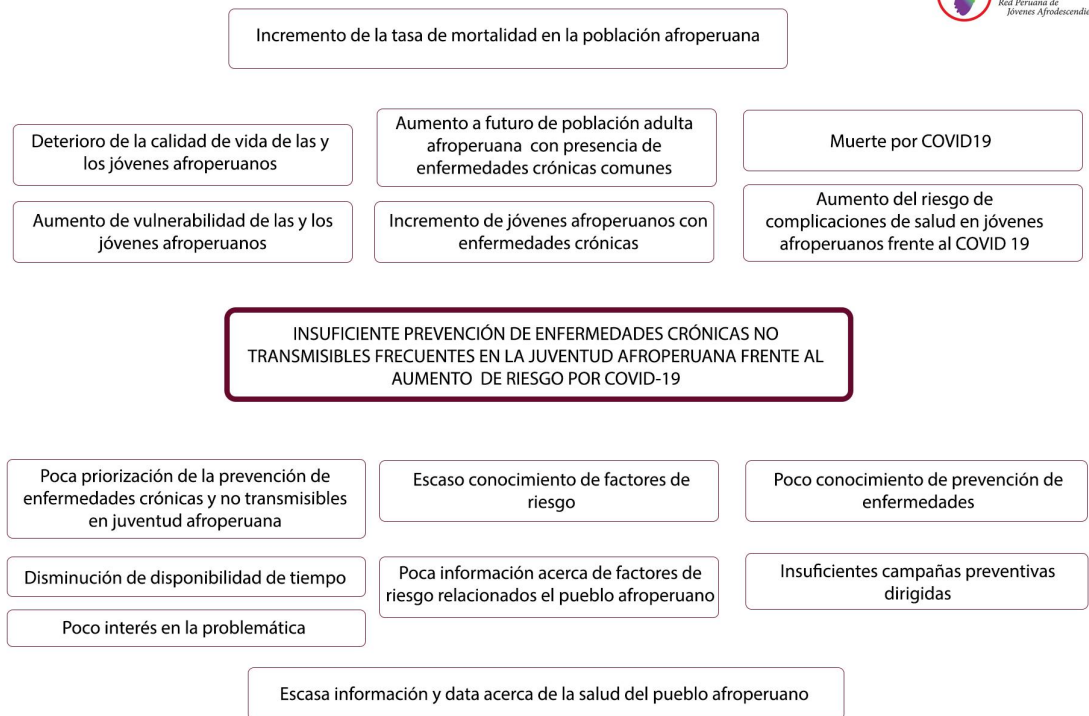
Si bien no existe un registro étnico racial publicado, a la fecha se sabe que ya son 32, 665 los fallecidos oficialmente por coronavirus en el país; es decir, una de cada mil personas murió debido a esta enfermedad. (Gestión, 2020)

- Incremento de la tasa de mortalidad en la población afroperuana

Estas enfermedades crónicas disminuyen la calidad de vida de las personas y pueden llegar a agudizarse con los años, provocando el aumento en la tasa de mortalidad de quienes las posean.

### 1.4.3. Árbol de problemas

Figura 1



### 1.5 Organización “Ashanti Perú”

Ashanti es una Organización No Gubernamental conformada por jóvenes profesionales y activistas afrodescendientes. El principal objetivo de esta organización es combatir el racismo, la discriminación y la pobreza afrodescendiente, por medio de la participación activa y efectiva en el ejercicio pleno de la ciudadanía y los derechos humanos.

Ashanti ejecuta programas y proyectos que fortalecen la identidad, el liderazgo, los derechos humanos y la participación política de jóvenes afrodescendientes en su mayoría rurales; además, de promover políticas públicas de inclusión social que empoderen a la juventud afroperuana a un verdadero desarrollo comunitario y su posicionamiento en puestos y espacios de toma de decisiones a nivel local, regional y nacional.

La organización desarrolla cuatro líneas de acción:

- Intervenciones urbanas:

Buscan que el aporte social, cultural, la realidad y los desafíos del pueblo afroperuano sean visibilizados mediante estas intervenciones. Del mismo modo, dan a conocer sobre su trabajo como organización.

- Programa de Formación para la Juventud Afroperuana:

Ashanti Perú cree en la transversalización de derechos humanos, interculturalidad, enfoques de género y ciudadanía como medio de empoderamiento y reforzamiento del proceso de construcción de identidad de las y los jóvenes afroperuanos y afroperuanas. El espacio más importante es la Escuela de Formación de Jóvenes Líderes Afrodescendientes, la cual es convocada de manera anual a nivel nacional y tiene como objetivo el fortalecimiento de conocimientos, capacidades y habilidades de los participantes; así como también la generación de debate sobre temas cruciales que fomenten la reivindicación de la juventud afroperuana.

- Incidencia en Espacios de Toma de Decisiones:

Tienen como propósito colocar las demandas del pueblo afroperuano, especialmente la juventud afroperuana, en la agenda nacional e internacional; para ello, participan en espacios políticos y sociales, y tienen diálogos y reuniones con funcionarios públicos y representantes de la cooperación internacional. Han logrado participar en distintos foros en América Latina, Europa y África, siendo reconocidos a nivel internacional como una de las pocas organizaciones lideradas por jóvenes afrodescendientes que trabaja por el desarrollo y respeto a los derechos humanos.

- Investigación para el Desarrollo

Apuestan por el desarrollo de información sobre el pueblo afroperuano y la juventud afroperuana a través de investigaciones, documentales, encuestas, entre otros. Estas son realizadas por la juventud afroperuana capacitada.

Además, Ashanti Perú cuenta con una red de 250 voluntarios y coordinadores regionales en los departamentos de Tumbes, Piura, Lambayeque, Lima, Callao, Ica, Arequipa y Tacna, localidades con alta población afrodescendiente en el Perú.

Ashanti Perú hace siempre énfasis en el sentido de colectividad, ya que saben que para alcanzar las metas es necesario un enfoque de comunidad. Un ejemplo es la denominación de pueblo afroperuano propuesta por la ONG, en contraste a población afroperuana, término trabajado por el Estado.

### **1.5.1 Ambiente interno**

- Infraestructura:

Ashanti Perú no cuenta con un espacio propio por lo que actualmente los encargados alquilan una oficina en Cercado de Lima. Este espacio cuenta con un ambiente para reuniones en donde se producen encuentros con voluntarios, aliados y se afinan detalles entre los miembros de la ONG. La organización está ubicada en el Jr. Santa Rosa 327 Of. 305. Por la coyuntura, las actividades se realizan de manera remota, siendo las reuniones a través de distintas plataformas como Zoom y WhatsApp.

- Recursos Financieros:

Ashanti Perú es una Organización No Gubernamental que trabaja de la mano con patrocinadores para el desarrollo de proyectos.

Entre estos se encuentran:

- Inter-american Foundation
- National Endowment For Democracy
- Global Fund For Children
- Disney's Friends for Change
- Oxfam Australia
- Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – Perú
- Fondo de Población de las Naciones Unidas – Perú.
- Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud
- Erasmus Plus – European Commission

- Estructura Organizativa

Ashanti se fundó en el 2004 por iniciativa de la Asociación Negra de Defensa y Promoción de los Derechos Humanos – ASONEDH.

La estructura organizativa se encuentra plasmada en el siguiente organigrama:

**Figura 2**



- Políticas

Misión: “Promover el reconocimiento, el desarrollo y los derechos humanos de la población afrodescendiente en el Perú mediante el fortalecimiento de la identidad, el liderazgo y la participación política de las juventudes de las comunidades afroperuanas en espacios de toma de decisiones, a fin que puedan promover los valores democráticos, la interculturalidad y políticas públicas de inclusión social” (Ashanti Perú, s.f.)

Visión: “Derechos humanos y políticas públicas de inclusión social, desempeñándose en espacios de toma de decisiones y contribuyendo al desarrollo del país” (Ashanti Perú, s.f.)

Objetivos:

- Generar y mejorar los procesos de inclusión social de las juventudes afrodescendientes en Perú ubicadas en toda la costa nacional, mediante la participación activa y efectiva en la defensa de sus derechos humanos, la capacitación y formación de liderazgos jóvenes con identidad consolidada que contribuyan a su desenvolvimiento en espacios de toma de decisiones.

-Desarrollar un espacio de reflexión y análisis de la situación de la juventud afroperuana para la formulación de programas y proyectos ciudadanos, educativos, económicos y políticos orientados a su inclusión social, que conduzcan al mejoramiento de su calidad de vida.

-Incidir en políticas públicas, el fortalecimiento de la identidad afroperuana, la organización comunitaria y la lucha por los derechos humanos como valores esenciales que inspiran nuestras acciones, y que posibilitan a las juventudes afrodescendientes ser protagonistas del cambio. (Ashanti Perú, s.f.)

Valores:

-Orgullosamente Afrodescendientes

-Revaloramos nuestra historia y cultura afroperuana

-Liderazgo con identidad

-Participación democrática e inclusiva

-Trabajamos junto a otros grupos en estado de vulnerabilidad ¡Unimos fuerzas! (Ashanti Perú, s.f.)



## - Experiencia institucional

Desde su creación en el año 2004, Ashanti Perú viene participando activamente en pro de las mejoras sobre la calidad de vida de las y los jóvenes afroperuanos y también migrantes afrodescendientes.

Entre sus participaciones más destacadas está el conformar la mesa de trabajo previa a la investigación del Grupo de Análisis para el Desarrollo con el Ministerio de Cultura para la formulación del EEPA en el 2013. Desde ese mismo año, también se empieza a convocar el Congreso Nacional de Jóvenes Afroperuanos, un programa que tiene entre sus principales finalidades Fortalecer las capacidades de las y los jóvenes líderes afroperuanos para la elaboración de nuevas propuestas e iniciativas que ayuden a incidir e incluir sus demandas sociales en la agenda de los partidos políticos e instituciones públicas. (Ashanti Perú, s.f.)

Durante el 2016, participó en las reuniones organizadas en el marco de los Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas y es así como nace la propuesta Afroidentificate, una campaña desarrollada en alianza con el INEI, Defensoría del Pueblo, UNFPA, entre otros aliados que buscaba el autorreconocimiento afroperuano para plasmarlo en la respuesta a la pregunta de autoidentificación étnica.

Ashanti, en alianza con ASONEDH, desarrolló un espacio llamado “Voces afroperuanas” en el año 2017, es ahí en donde, a través de un programa de radio auspiciado con la Asociación Nacional de Periodistas (ANP), se conversa acerca de temas de interés de los jóvenes afroperuanos y afroperuanas como la educación, la discriminación, el empoderamiento de mujeres, entre otros. Debido al contexto actual, el programa está paralizado pero se ha optado por una alternativa realizada vía la plataforma Zoom y/o Facebook Live que contiene 3 micro programas llamados: “Jueves afroperuanos”, “Política con igualdad” y “Cafecito afroperuano”.

Por otro lado, el Proyecto Equidad responde a la necesidad de formar en política a las y los jóvenes voluntarios de la ONG, motivo por el cual Ashanti Perú, el Jurado Nacional de Elecciones (JNE) y la National Endowment for Democracy (NED) lograron

conceptualizar y posteriormente, a fines de 2017, ejecutar este proyecto buscando con él la participación inclusiva y efectiva en los diversos partidos políticos.

### **1.5.2. Actores y aliados**

La organización cuenta con el apoyo de dos actores principales: patrocinadores, quienes financian algunos proyectos y programas; y aliados, quienes comparten otro tipo de recursos y participan también de la formulación y ejecución de programas y proyectos de Ashanti Perú.

- Patrocinadores:

- Inter-american Foundation
- National Endowment For Democracy
- Global Fund For Children
- Disney's Friends for Change
- Oxfam Australia
- Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – Perú
- Fondo de Población de las Naciones Unidas – Perú.
- Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud
- Erasmus Plus – European Commission

Actualmente, el único proyecto financiado por un patrocinador que Ashanti Perú tiene activo es Política con Igualdad. El objetivo de este proyecto es coordinar y reforzar la capacidad de promoción de las organizaciones de la sociedad civil que trabajan con las poblaciones vulnerables, y fomentar el diseño y la adopción de un programa legislativo para la igualdad y contra la discriminación. El patrocinador de este espacio es la Fundación Nacional para la Democracia.

- Aliados:

- Asociación Negra de Defensa y promoción de los Derechos Humanos (ASONEDH)
- The International Institute on Race, Equality and Human Rights
- IDEA Internacional

- Amnistía Internacional
- Organización de los Estados Americanos
- Organismo Iberoamericano de la Juventud
- Embajada de los Estados Unidos en el Perú
- USAID Perú
- Embajada de Sudáfrica en el Perú
- Embajada de Marruecos en el Perú
- AIESEC Perú
- Municipalidad Metropolitana de Lima
- Ministerio de Cultura
- Secretaría Nacional de la Juventud
- Jurado Nacional de Elecciones

Cabe destacar que durante la entrevista con el Presidente del Consejo Directivo de Ashanti Perú, Marco Antonio Ramírez, este mencionó algunos de los aliados más activos:

- Nacionales: Jurado Nacional de Elecciones (JNE) y la Secretaría Nacional de Juventudes (SENAJU).
- Organizaciones de personas con discapacidad: Luchando Contra Viento y Marea y Sociedad y Discapacidad (SODIS).
- Organizaciones LGTBIQ: No Tengo Miedo y Casa Trans Zuleimi
- Organizaciones indígenas: Centro Amazónico de Antropología y Aplicación Práctica, Organización Nacional de Mujeres Indígenas y Amazónicas
- Internacionales: El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Fundación Interamericana (IAF) y Fundación Nacional para la Democracia (NED)

### **1.5.3. Análisis comunicacional: plataformas digitales**

Respecto al uso de plataformas digitales, el Facebook de la asociación cuenta con una comunidad de 14 296 personas que han dado like al fanpage. En este espacio y durante la coyuntura, han optado por realizar Facebook Lives de pequeños programas: “Jueves afroperuanos”, “Política con igualdad” y “15 minutos con...” Estos son realizados por

distintos presentadores, generalmente miembros de Ashanti y suelen tener invitados como activistas, jóvenes involucrados en la política o estudiantes interesados en temas afines como el empoderamiento de las mujeres.

Además, en su fanpage suelen colocar posts celebrando distintas efemérides especiales para el pueblo afroperuano, infografías o comparten posts de sus aliados. También, suelen publicar noticias relacionadas al pueblo afroperuano, utilizando el hashtag #AfroNoticias.

Por otra parte, realizan el programa “Cafecito afroperuano” por el Zoom de la organización, en este intervienen invitados nacionales e internacionales que exponen sobre distintos temas relacionados a la identidad afrodescendiente.

Respecto al Instagram de la asociación, este tiene una comunidad de 575 seguidores, en él comparten los mismos posts que publican en su Facebook e invitan a los jóvenes a que participen de los Facebook lives o reuniones por Zoom. Sin embargo, este no presenta mucha interacción por parte del público.

#### **1.5.4. Análisis FODA**

Para el análisis FODA, se utilizó la información recopilada en la investigación de antecedentes del macroentorno, las entrevistas a directivos de la ONG y especialistas, análisis a plataformas de Ashanti (página web, Facebook e Instagram) y las encuestas realizadas al público objetivo.

La siguiente tabla corresponde al análisis del microentorno:

**Tabla 1**

<b>Microentorno</b>	
<b>Fortalezas</b>	<b>Oportunidades</b>
- La asociación posee una amplia cartera de patrocinadores y aliados tanto a nivel nacional como	- Ashanti Perú posee una amplia comunidad en sus Redes Sociales.

<p>internacional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ashanti Perú es reconocida a nivel internacional como una de las pocas agrupaciones lideradas por jóvenes afrodescendientes.</li> <li>- Cuenta con 310 voluntarios a nivel nacional</li> <li>- La asociación ha generado su propia data anteriormente y posee predisposición para generar nueva data.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Las Redes Sociales de la asociación son activas.</li> <li>- No han realizado una campaña sobre este tema anteriormente.</li> <li>- No han tocado este tema en la Escuela de Formación de Jóvenes Líderes Afrodescendientes.</li> </ul>
<b>Debilidades</b>	<b>Amenazas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miembros de la ONG desorganizados</li> <li>- Poca actividad de la comunidad en Redes Sociales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poca interés del público objetivo en conocer sobre el tema</li> </ul>

La siguiente tabla corresponde al análisis del macroentorno:

**Tabla 2**

<b>Macroentorno</b>	
<b>Fortalezas</b>	<b>Oportunidades</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estadísticas del INEI sobre enfermedades no transmisibles.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acceso a redes sociales por parte del público objetivo.</li> </ul>

- Data existente los Censos 2017	- Campaña realizada por el MINSA para la prevención por el COVID-19
<b>Debilidades</b>	<b>Amenazas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falencias en el sistema para identificar la cantidad real de jóvenes afroperuanos en el Perú.</li> <li>- Poca información sobre la problemática.</li> <li>- No se han realizado campañas similares para la juventud afroperuana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de tiempo de los jóvenes afroperuanos.</li> <li>- Costumbres arraigadas en jóvenes afroperuanos.</li> <li>- Actual pandemia por COVID-19 que genera preocupación y otro orden de prioridades.</li> <li>- Data inexacta sobre el pueblo afroperuano</li> <li>- Constantes crisis políticas en el país que disminuyen la posibilidad de financiamiento internacional a la ONG</li> </ul>

### 1.5.5. Análisis CAP

Para diseñar el plan de comunicación era necesario; además, de un análisis teórico sobre la problemática y la organización, realizar una investigación para conocer los comportamientos, actitudes y prácticas que presenta nuestra población objetiva.

Por medio de una encuesta realizada a jóvenes afroperuanos y afroperuanas, logramos comprender por qué hacen lo que hacen y cuáles son sus motivaciones o barreras al momento de realizar un comportamiento.

**Tabla 3**

<b>Grupo Social</b>	<b>Problemática Identificada</b>	<b>Comportamientos Relacionados</b>	<b>Relación con CAP</b>
<p>Jóvenes afroperuanos y afroperuanas seguidores de la ONG Ashanti Perú</p>	<p>Insuficiente prevención de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la juventud afroperuana frente al aumento de riesgo por COVID-19</p>	<p>Algunos no tienen claro cuáles son las enfermedades más recurrentes</p> <p>La mayoría no tiene conocimiento de los factores de riesgo</p> <p>Muchos de ellos asumen que las enfermedades mencionadas se producen por un factor hereditario</p> <p>Muchos de ellos saben que una de las consecuencias puede ser la muerte a temprana edad</p> <p>Todos saben qué es la COVID-19 e indican que el principal factor de complicación son las enfermedades pre existentes.</p> <p>Muchos piensan que la discusión es poca porque no</p>	<p>CONOCIMIENTOS : Aprendizaje y capacitación.</p>

		<p>se considera a la población afroperuana una prioritaria</p> <hr/> <p>Actitud positiva frente a la prevención</p> <p>La mayoría considera que es necesaria la prevención de estas enfermedades para tener una mejor calidad de vida.</p> <p>Muchos creen que es importante involucrarse para así influir en otros.</p> <hr/> <p>Las y los jóvenes refirieron hablar del tema en sus casas</p> <p>Algunos indican llevar una dieta balanceada</p> <p>La mayoría ha utilizado hierbas medicinales como medicina tradicional.</p> <p>Algunos de ellos recurren a la medicina tradicional para tratar afecciones</p> <p>Las Redes Sociales más</p>	<hr/> <p>ACTITUDES:</p> <p>Motivar el cambio, motivar la acción</p> <hr/> <p>PRÁCTICAS:</p> <p>Motivar la acción</p>
--	--	--	--



		utilizadas por los jóvenes son Facebook y Whatsapp.	
--	--	---	--

### 2.1.1.2 Tabla de conocimientos, actitudes y prácticas según lo encontrado en CAP

**Tabla 4**

¿QUÉ HACEN?	¿POR QUÉ LO HACEN?	¿QUÉ BENEFICIOS OBTIENEN?	¿QUÉ COSTOS LES GENERAN?
Los jóvenes afroperuanos se adaptan al nuevo estilo de vida generado por la pandemia de la COVID-19 siendo conscientes de la mayor vulnerabilidad a la que están expuestos debido a las enfermedades más frecuentes, pero sin tomar medidas preventivas; sin embargo, muestran una actitud positiva frente a la prevención.	Los principales motivos por los que los jóvenes afroperuanos no toman una actitud preventiva frente a las enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes son los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Algunos no tienen claro cuáles son estas enfermedades.</li> <li>- No tienen conocimiento de los factores de riesgo.</li> <li>- Asumen que se produce por un factor hereditario.</li> <li>- Trabajan y</li> </ul>	La posibilidad de mejorar la calidad de vida, prevenir la aparición de enfermedades crónicas y, por lo tanto, disminuir la posibilidad de una muerte temprana por complicaciones debido a estos padecimientos. Además, con el conocimiento sobre estas enfermedades y la prevención, pueden ayudar y aconsejar a sus pares, actuando como agentes de cambio.	Monetario: Costos de realizar una compra que incluya más frutas, verduras y menos productos procesados.  Tiempo: Limitado, ya que muchos de ellos trabajan.  El tiempo limitado genera que omitan realizar pausas activas

	<p>tienen poco tiempo.</p>		
<p><b>Conclusión:</b> Los jóvenes afroperuanos seguidores de la ONG Ashanti Perú conocen las enfermedades crónicas frecuentes que presenta el pueblo afroperuano; del mismo modo, conocen algunos de los factores que aumentan el riesgo de contraer estas enfermedades en esta pandemia. Además, algunos de ellos ya han empezado a realizar algunas acciones para evitar estas enfermedades, al complementarlas podrán lograr una mayor prevención.</p>			

**Tabla 5**

<b>Variables conductuales de los jóvenes afroperuanos seguidores de la ONG Ashanti Perú</b>			
<b>Actitudes actuales</b>	Los jóvenes tienen una buena actitud hacia la prevención de estas enfermedades; sin embargo, sólo realizan algunos de los comportamientos para prevenirlas.		
<b>Actitudes factibles</b>	Los jóvenes tienen una buena actitud y continúan previniendo estas enfermedades adoptando nuevos comportamientos.		
<b>Actitudes ideales</b>	Todos los jóvenes afroperuanos seguidores de Ashanti tienen una buena actitud hacia la prevención de enfermedades crónicas, aplican las recomendaciones brindadas y se informan sobre nuevas formas de prevenir adoptando, constantemente, nuevos comportamientos para la prevención de estas e influyendo en su entorno positivamente.		
<b>Beneficios y consecuencias</b>	¿Por qué el	¿Cuáles son los	¿Cuáles son los

<p><b>percibidos</b></p>	<p>público objetivo debería adoptar esta conducta?</p> <p>Porque esto les permitiría aumentar su calidad de vida y, consecuentemente, su esperanza de vida.</p>	<p>posibles obstáculos para adoptar esta conducta?</p> <p>El poco tiempo con el que disponen y la presunción del mayor costo que tiene la comida saludable.</p>	<p>posibles beneficios de adoptar esta conducta?</p> <p>Aumento de calidad de vida e impacto en otros.</p>
<p><b>Factores que apoyan a adoptar nuevo comportamiento</b></p>	<p>Correcta difusión de contenidos que brindan la información necesaria para que el público objetivo adopte estas conductas.</p> <p>Voluntarios afroperuanos que promuevan los comportamientos para la prevención de enfermedades crónicas.</p> <p>Existencia de réplicas en la Escuela de Formación de Jóvenes Líderes Afrodescendientes.</p>		
<p><b>Factores que actúan (o han actuado) como barreras</b></p>	<p>El poco tiempo que poseen, ya que algunos trabajan y, debido a la situación actual, muchos de ellos tienen trabajo remoto, lo que conlleva a una vida más sedentaria y poco tiempo para cocinar y realizar ejercicio.</p> <p>El recurso monetario, ya que algunos han perdido el trabajo durante la pandemia y sus familias perciben menos ingresos.</p>		

**Tabla 6**

<p><b>Factores</b></p>	<p>venirlos. Además, del poco tiempo que disponen para tomar actitudes favorables frente al problema y la percepción de un costo monetario alto de productos saludables. A pesa <b>Si / No</b></p>	<p><b>No se sabe, hay que investigarlo más</b></p>
<p>¿Es difícil llevar a cabo la conducta ideal y factible debido a la falta de destrezas/conocimientos?</p>	<p>Sí</p>	
<p>Indicar destrezas: Existe una ausencia de conocimiento sobre cómo prevenir las enfermedades crónicas y cuáles son los factores de riesgo.</p>		
<p>¿No se lleva a cabo la conducta por otras razones?</p>	<p>Sí</p>	
<p>Indicar razones: Debido al coronavirus, los jóvenes adoptan otro orden de prioridades que puede dejar de lado la prevención de enfermedades. Además, al no haber data exacta sobre el pueblo afroperuano por parte del Estado, esto podría generar desconfianza en cuanto al nivel de importancia de prevenir estas enfermedades crónicas.</p>		
<p>¿Tiene el público otras conductas</p>		<p>No se sabe</p>

similares?		
------------	--	--

### Conclusión del análisis

Luego de analizar las conductas de los jóvenes afroperuanos seguidores de la ONG Ashanti Perú, podemos concluir que la insuficiente prevención de enfermedades crónicas frecuentes no transmisibles frente al aumento de riesgo por COVID-19 es un tema que requiere una intervención, ya que el público objetivo mencionó que posee poco conocimiento sobre los factores de riesgo y cómo prevenirlos. Además, presentan una actitud favorable ante la prevención de estas enfermedades con una predisposición a querer pasar a la acción; cabe destacar también que la falta de información se muestra como un limitante al momento de tomar acción.

Por ello, se busca lograr que los jóvenes afroperuanos y afroperuanas puedan adquirir conocimientos sobre los factores de riesgo que afectan a la aparición de estas enfermedades; así como lo que deben hacer para prevenirlas. Además, esperamos que estos logren generar un cambio de comportamientos y empiecen a adquirir actitudes preventivas para evitar las enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes, y de esta manera, luego podrán ser agentes de cambio impactando positivamente a sus pares.

#### 1.5.6. Entrevistas y Encuestas (resultados del CAP)

Entrevista a especialista 1:

- MG. JORGE RAMÍREZ - Director de Proyectos Sociales de la ONG Ashanti Perú

Jorge nos comenta que, en su experiencia, ha sido testigo de que las enfermedades crónicas como la hipertensión y diabetes no son exclusivas de la población adulta; justifica la ausencia de data que apoya su respuesta en la falta de implementación de la

pregunta de pertenencia étnica al momento de llenar las hojas HIS de atención de salud en los establecimientos. Asimismo, indica que existe poco interés en las autoridades para la obtención de data referente al pueblo afroperuano y que la reciente incorporación de la pregunta de autoidentificación étnica en los censos 2017 es un claro ejemplo.

Asimismo, asegura se percibe actualmente un incremento en jóvenes con hipertensión y diabetes, así como con obesidad:

*“También se puede percibir un aumento de casos en jóvenes afroperuanos debido a la mala alimentación, la abundante ingesta de alimentos procesados y la falta de actividad física. La hipertensión y la diabetes son las enfermedades crónicas más comunes entre los jóvenes afroperuanos...”*

Él también considera importante hacer énfasis en los conceptos de nutrición y alimentación saludable para dejarle claro a los jóvenes cuál es el punto de partida para la prevención, así como mencionar y abrir debate acerca de la ley de octógonos. Reconoce como la principal barrera la desinformación acerca de la prevención, asimismo, la tradición culinaria afroperuana representa también una barrera para Jorge, ya que al abusar de las comidas típicas poco balanceadas como la carapulcra y sopa seca (alto contenido de carbohidratos como la papa y los fideos), el riesgo en la población aumenta. Otra barrera mencionada fue el carente acceso a salud de la juventud afroperuana, esto originado por varios motivos que van desde la ubicación de los jóvenes en el trabajo informal lo cual no les permite acceder a seguros hasta la incomodidad que les genera sentirse discriminados por el personal de salud lo que resulta en un abandono de las consultas en las cuales se les pueda dar consejos de prevención, exámenes y tratamientos.

Con respecto a las creencias de los jóvenes afroperuanos y afroperuanas, se mencionó que la principal en jóvenes es creer que esas enfermedades solo se presentan en población adulta y no es necesario preocuparse por ellas antes:

*“Pienso que la creencia frecuente es que son enfermedades de adultos, por lo cual solo cuando llegue a ser adultos debería preocuparme por esas enfermedades”*

Entrevista a especialista 2:

- ANTONIO QUISPE RIVADENEYRA - Especialista en Interculturalidad en el Centro Nacional de Salud Intercultural CENSI del Instituto Nacional de Salud INS, Presidente de la Asociación Pluriétnica impulsora del desarrollo comunal y social APEIDO

Antonio es uno de los miembros más antiguos y conocidos dentro del grupo de activistas afrodescendientes, él a su vez ha trabajado en el MINCU y es especialista de interculturalidad en el Centro Nacional de Salud Intercultural, CENSI, el centro de investigación multidisciplinario que conforma el Instituto Nacional de Salud INS, una entidad adscrita al Ministerio de Salud MINSa. Durante la entrevista, nos mencionó que muchas de las medidas que implementa el Estado dentro de ellas, el registro de pertenencia étnica, es más de carácter declarativo.

La prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en el pueblo afroperuano es, para Antonio, crucial si está enfocada en jóvenes. No solo por ser el mayor grupo de edad en Perú, conformado por 272 091 afroperuanas y afroperuanos según la data del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017), sino también porque existe la falsa creencia de que el factor hereditario es propio de la población afrodescendiente:

*“No existe evidencia científica acerca de la existencia del factor hereditario y es lo que comúnmente se asocia a la población afrodescendiente, siendo también un motivo de confusión en las personas que optan por cierto tipo de vida que al final es la causa de las enfermedades que desarrollarán en el futuro. El tema es promover toda una vida saludable sabiendo que eso te dará mejor calidad de vida. Se suele atender antes que prevenir. Desde el CENSI hemos tratado de trabajar en conjunto con el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición CENAN porque ellos son quienes dictan las políticas de prevención y promoción en alimentación saludable, pero ya sabes que somos considerados una minoría y la respuesta es poca si es que llega a ser”*

También refiere que la COVID-19 debe servir como una vía para llegar a lo estructural porque desde que empezó la pandemia, en nuestro país no se ha puesto mayor atención a las demandas del colectivo afroperuano quien exige la generación de data sobre la

coyuntura, ya que es de conocimiento que la pregunta de pertenencia étnica se aplica de manera incorrecta (suele ser el personal de salud quien llena la hoja HIS sin preguntar acerca del autorreconocimiento del o la paciente y en la mayoría de casos, por orden de superiores, se coloca la variable “mestizo”).

Esta necesidad de conocer el impacto de la COVID-19 a través de data oficial es fundamental, ya que la población afroperuana no cuenta con un registro de cuántos pares han perdido la vida como consecuencia de esta afección.

## **Encuestas**

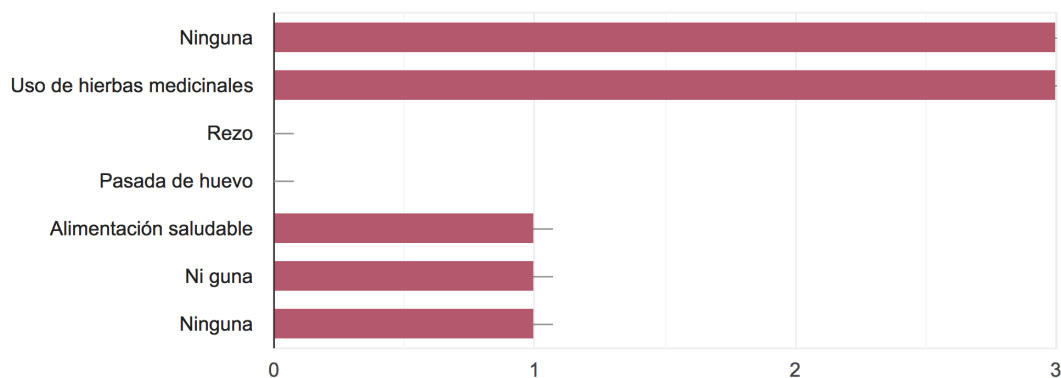
### **Encuesta a jóvenes afroperuanos**

Se diseñó una encuesta para conocer los conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes afroperuanos de la ONG Ashanti. Esta llegó a tener diez respuestas, debido a la poca disponibilidad de los jóvenes para responderla.

### **Gráfico 3**

¿Qué prácticas de medicina tradicional conoces que prevengan las enfermedades crónicas como hipertensión o diabetes?

9 respuestas



De los diez encuestados, cinco respondieron que no conocen ninguna práctica de medicina tradicional que prevenga enfermedades crónicas como la hipertensión arterial

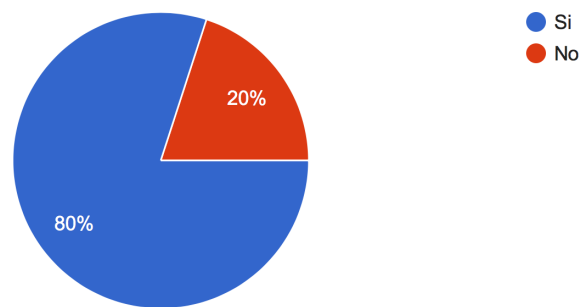


o la diabetes. Sin embargo, hubo tres personas que afirmaron que prácticas como el uso de hierbas previenen la aparición de estas enfermedades.

#### Gráfico 4

¿En tu familia conversan sobre la prevención de estas enfermedades?

10 respuestas

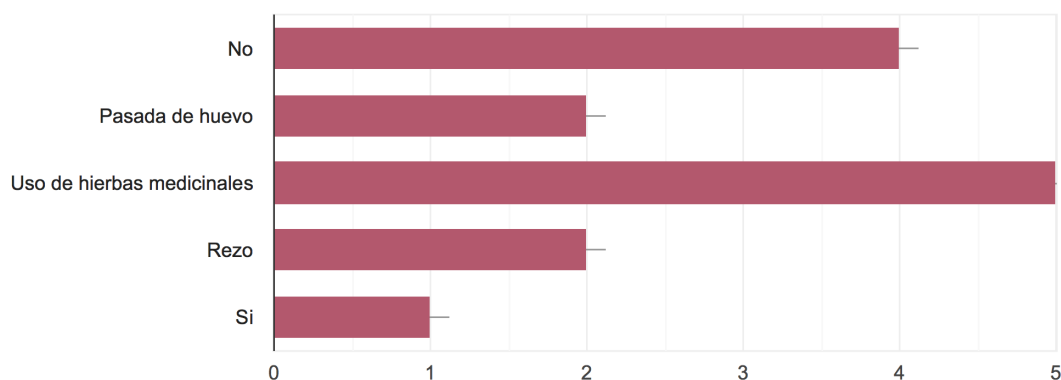


Respecto a la pregunta de si conversan sobre la prevención de estas enfermedades con su familia, un 80% afirmó que sí lo hace. Es decir, aunque no existan campañas relacionadas a la problemática, el tema si se llega a tratar en los hogares de familias afroperuanas, probablemente porque alguno de los miembros presenta alguna de esas enfermedades.

#### Gráfico 5

¿Utilizas o has utilizado alguna vez la medicina tradicional?

10 respuestas

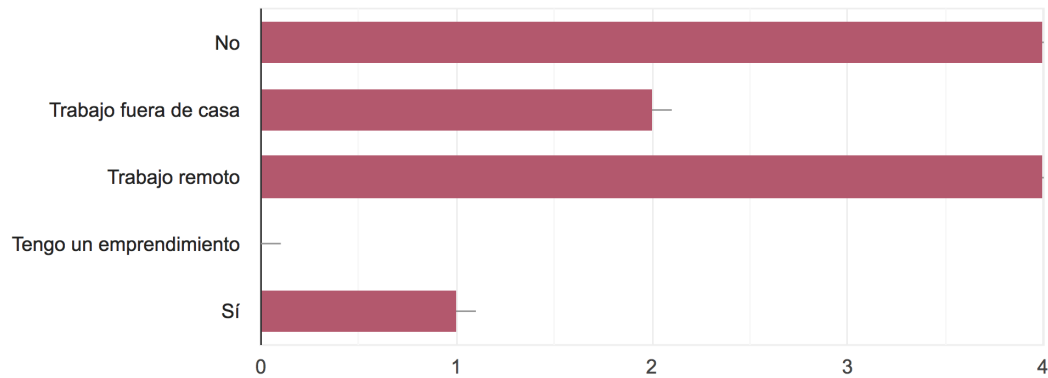


De acuerdo al cuadro, de los diez encuestados, la mitad ha utilizado hierbas medicinales como medicina tradicional alguna vez.

## Gráfico 6

¿Actualmente trabajas?

10 respuestas

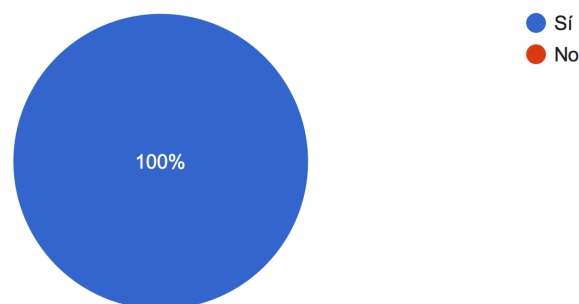


Respecto a esta pregunta, de los diez encuestados, solo son cuatro los que no trabajan. Además, actualmente, respecto al porcentaje de los que si trabajan, el 80% lo hace por trabajo remoto.

## Gráfico 7

¿Tienes refrigeradora en casa?

10 respuestas



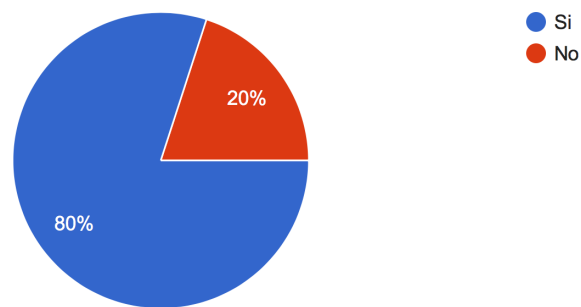
Con respecto a esta pregunta, el 100% afirmó tener refrigeradora en casa. Esta información es relevante en nuestra investigación porque uno de los temas que desarrollaremos es la nutrición y al buscar la participación de los jóvenes, necesitamos

este tipo de aproximación para primero entender en qué condición preservan sus alimentos y qué características tiene el almacenamiento de los alimentos que consumen.

### Gráfico 8

¿Eres responsable de tus gastos?

10 respuestas

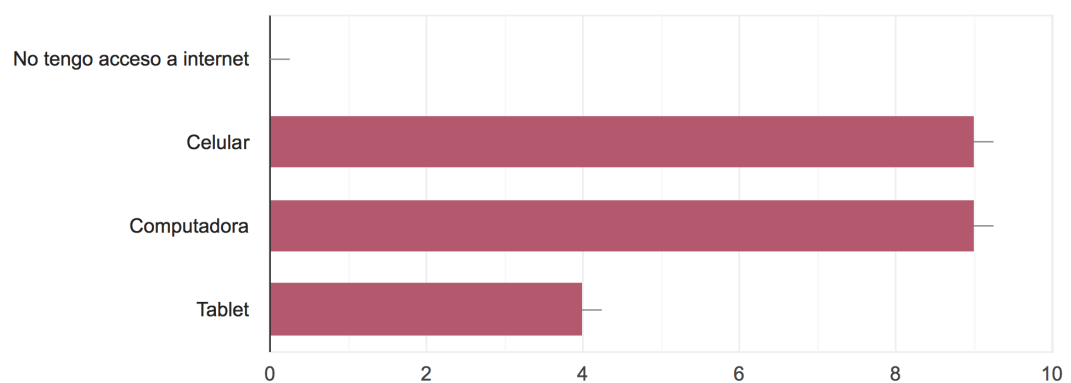


El 80% de los encuestados son responsables de sus gastos, es decir, son parte de la PEA a nivel nacional.

### Gráfico 9

¿Tienes acceso a internet? Si la respuesta es sí, ¿a través de qué dispositivos accedes a él?

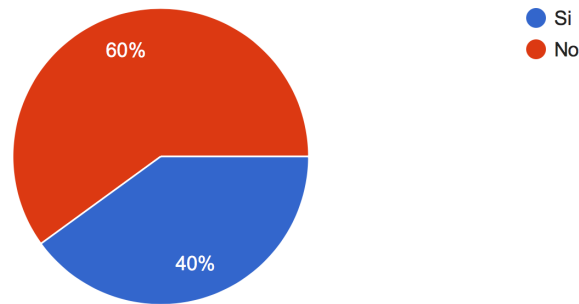
10 respuestas



En relación a esta pregunta, el 100% afirmó tener internet en casa. De ellos, el 90% accede a la web por medio de smartphone y/o computadora.

### Gráfico 10

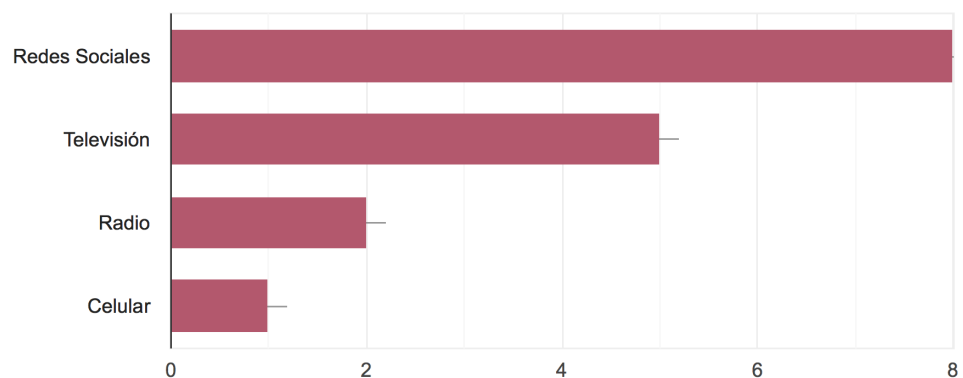
A partir de la pandemia, ¿has recibido información sobre prevención de estas enfermedades?  
10 respuestas



En el marco de la pandemia, el 60% no ha recibido información sobre la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la población afroperuana.

### Gráfico 11

¿A través de qué medios te gustaría recibir información sobre la prevención de enfermedades crónicas en el pueblo afroperuano?  
10 respuestas

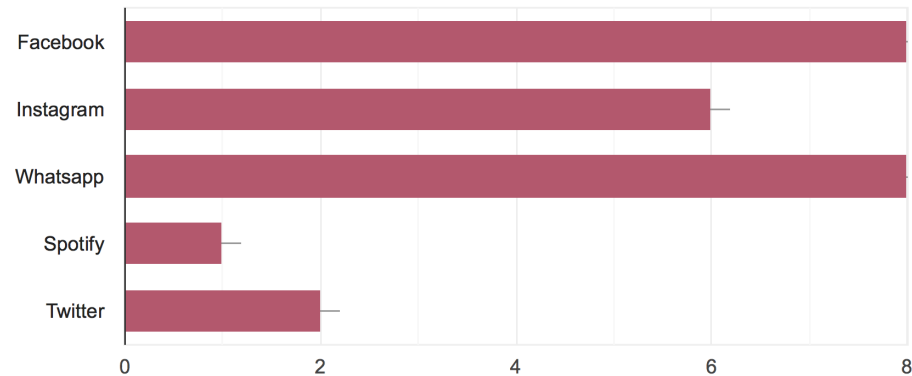


De los 10 entrevistados, más de la mitad, ocho, afirman que les gustaría recibir información sobre la prevención de enfermedades por medio de redes sociales.

## Gráfico 12

¿Cuáles son las Redes Sociales que más usas?

10 respuestas



Respecto al uso de redes sociales, del 100% de encuestados un 80% afirma que las redes que más usa son Facebook y Whatsapp. En tercer lugar, se encuentra Instagram con un 60%.

### 1.6 Conclusiones del Diagnóstico

Gracias a esta investigación realizada a 10 voluntarios de la red de Ashanti, encontramos que la mayoría de jóvenes afroperuanos y afroperuanas conoce el concepto de enfermedad crónica no transmisible y la mayoría, 6 de ellos, señala que la hipertensión y diabetes son unas de las más presentes en la población afroperuana.

Con respecto a los factores de riesgo, solo 3 participantes pudieron definir el significado de estos. Además, respecto a la medicina tradicional, afirman que si la han utilizado anteriormente, siendo la más frecuente el uso de hierbas consideradas medicinales.

Por otro lado, la gran mayoría afirma no haber recibido información sobre prevención de enfermedades durante la pandemia. Sin embargo, los resultados dan a conocer que este sí es un tema hablado en el entorno familiar.

## **2. PROPUESTA DE COMUNICACIÓN**

### **2.1 Descripción de la Estrategia**

Habiendo analizado las líneas de acción de la ONG Ashanti Perú y su importancia en la juventud afroperuana, decidimos elaborar la estrategia de comunicación para una campaña de prevención de aparición de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en el pueblo afroperuano, poniendo énfasis en la juventud afroperuana, ya que es el grupo etario más grande y porque muestran interés con respecto a la participación e involucramiento.

Esto, motivado por la aparición de la pandemia de la COVID-19, situación que ha servido no solo para poner mayor énfasis en el cuidado y preservación de la salud, sino también porque significa una oportunidad para desnudar las más profundas diferencias, brechas, inequidad y discriminación estructural que siguen acompañando históricamente al pueblo afroperuano. El impacto de la COVID-19 es transversal y está golpeando con más fuerza a los grupos que ya se consideraban vulnerables desde antes de su aparición, como es el caso de la población afrodescendiente.

Asimismo, elegimos intervenir a través de la organización mencionada, ya que participan de manera activa en acciones que les permiten visibilizar y tratar los temas cruciales para las y los jóvenes afroperuanos, empoderando así a sus seguidores y demostrando que su lucha alcanza resultados. Es tan bien, por medio de la Escuela de Formación de Jóvenes Líderes Afrodescendientes, que se forma a los voluntarios promoviendo la participación en política y lucha por el ejercicio de sus derechos, exponiendo así un panorama alentador que encamina las propuestas hacia un fin de mayor incidencia e impacto estructural como es el político.

Esta campaña es resultado de una amplia investigación de gabinete y de campo, en la cual conocimos los conceptos, actitudes y prácticas de nuestro público objetivo (jóvenes del pueblo afroperuano) así como de especialistas en materias relacionadas.

Esta será lanzada durante los próximos meses en las principales redes sociales de la asociación Ashanti Perú; también, se enviarán algunas piezas por un canal interno, haciendo uso de la base de datos para mandar por correo la información y así contactar

de manera directa a los participantes de la Escuela de Formación. Además, difundiremos nuestras piezas comunicacionales a través de las redes de las organizaciones aliadas.

### **2.1.1. Público objetivo**

Público Objetivo Primario: Jóvenes (18 a 29 años) mujeres y hombres afroperuanas y afroperuanos seguidores de Ashanti Perú.

Actores: Directivos y miembros de la organización Ashanti Perú.

Aliados: Antonio Quispe (consultor en el Centro Nacional de Salud Intercultural - CENSI) , Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

### **2.1.2. Caracterización de Audiencias**

Audiencia con conectividad: Los jóvenes afroperuanos de la ONG con acceso a internet, datos móviles y/o telefonía. Además, los dispositivos más utilizados por ellos y ellas son los smartphones y/o computadoras.

Redes sociales: Durante la encuesta, el público objetivo indicó que las redes sociales que más utiliza son Facebook, WhatsApp e Instagram. Además, mencionaron que eran las plataformas por donde les gustaría recibir información acerca de la temática elegida.

### **2.1.3 Objetivo general y objetivos específicos**

Objetivo General: Incrementar conocimientos preventivos y promover la ejecución de medidas de prevención en las y los jóvenes afroperuanas y afroperuanos de la ONG Ashanti Perú.

Objetivos Específicos:

- Informar sobre los factores de riesgo en las enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en las y los jóvenes afroperuanas y afroperuanos.
- Educar sobre cómo prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles

frecuentes en las y los jóvenes afroperuanas y afroperuanos.

- Promover actitudes preventivas en las y los jóvenes afroperuanas y afroperuanos para que pasen a la acción.

#### **2.1.4 Estrategia 1: Estrategia de reforzamiento de conocimientos**

Esta estrategia se basa en reforzar el conocimiento del público objetivo, jóvenes afroperuanos de la ONG Ashanti Perú, sobre factores de riesgo y medidas de prevención. Debido a la pandemia, este grupo se encuentra en una situación de mayor vulnerabilidad frente al COVID-19, ya que es propenso a desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión o diabetes que, ante un contagio por COVID-19, podrían causar complicaciones.

De acuerdo a los resultados de la encuesta al público objetivo, muchos de ellos no tienen conocimiento sobre los factores de riesgo y las enfermedades que estos podrían generar. Por ello, mediante esta estrategia y teniendo en cuenta la vulnerabilidad de esta población frente a la pandemia de la COVID-19, lograremos facilitar el contenido pertinente y, de forma progresiva, brindarles la información que requieren.

Primero, se les brindará información básica respecto a los conceptos que son necesarios conocer, como los factores de riesgo; luego, mediante una pieza gráfica, se les indicará los pasos que deben seguir para prevenirlos. Los contenidos que sigan irán complementando la información previamente lanzada por redes.

Todas las piezas de comunicación irán acompañadas del Reason Why: “El 19.8% de afroperuanos(as) mayores de 15 años presenta Hipertensión y el 3.4% Diabetes Mellitus. (INEI, 2019)”, un texto que acompañará al CTA: “Porque esta lucha es nuestra y no debe acabar antes de tiempo,” y el Call To Action: “¡Empieza a Prevenir ahora!”.



**Tabla 7**

<b>Estrategia</b>	Estrategia de reforzamiento de conocimientos	
<b>Público</b>	<b>Reason Why</b>	<b>Call to Action</b>
Jóvenes afroperuanos y afroperuanas seguidores de Ashanti Perú	El 19.8% de afroperuanos(as) mayores de 15 años presenta Hipertensión y el 3.4% Diabetes Mellitus. (INEI, 2019)	¡Empieza a prevenir ahora!

### **2.1.5 Estrategia 2: Estrategia de puesta en marcha**

Se brindará soluciones prácticas que respondan a la implementación de los conocimientos obtenidos para impulsar que estos sean llevados a la práctica.

A partir de los conocimientos consolidados y mejorados luego del planteamiento de la estrategia 1, podemos generar un conjunto de acciones que promuevan su aplicación en las distintas esferas, partiendo del autocuidado y teniendo como pilar principal el involucramiento, se busca así replicar los conocimientos obtenidos en el ámbito más cercano de las personas.

Para esto proponemos acciones como: la creación de un concurso sobre recetas saludables de bajo presupuesto; la participación, de manera colectiva, en un taller virtual de danzas afroperuanas; y la asistencia, de manera remota, al agregado del módulo 4 de la Escuela de Formación para, finalmente, replicar los conocimientos obtenidos en otros espacios; entre otras.

Para esta última actividad, proponemos contar con el UNFPA y en Instituto Nacional de Salud INS como aliados. Ambas instituciones nos ayudarían con la difusión en sus diversos canales y, en el caso del INS, nos apoyaría en la estructuración del contenido gracias a la participación del Señor Antonio Quispe, especialista en Salud Intercultural y consultor de su institución.

**Tabla 8**

<b>Estrategia</b>	<b>Estrategia de puesta en marcha</b>	
<b>Público</b>	<b>Reason Why</b>	<b>Call to Action</b>
Jóvenes afroperuanos y afroperuanas seguidores de Ashanti Perú	El 19.8% de afroperuanos(as) mayores de 15 años presenta Hipertensión y el 3.4% Diabetes Mellitus. (INEI, 2019)	¡Empieza a prevenir ahora!

**2.2**      **Ámbito de ejecución**

**Tabla 9**

Problema: Insuficiente prevención de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la juventud afroperuana frente al aumento de riesgo por COVID-19	
Estrategia 1: Estrategia de reforzamiento de conocimientos	Estrategia 2: Estrategia de puesta en marcha
<b>Ámbito de ejecución:</b> - Uso de las redes sociales de la organización. Se hará mayor énfasis en Facebook.	<b>Ámbito de ejecución:</b> 2    Uso de herramientas digitales de comunicación: Zoom 3    Difusión de flyer por correo.
Tiempo de ejecución: 3 meses	

## 2.3 Mensajes

El pilar principal que se trabajará en la campaña es “Que tu lucha no termine antes”. Este acompañará, por medio del logo, todas las piezas comunicacionales realizadas.

**Tabla 10**

“Que tu lucha no termine antes”		
Estrategia	Mensaje	Objetivo
E1: Estrategia de reforzamiento de conocimientos	Pequeños pasos ahora pueden marcar una gran diferencia	O1
	Haz que lo hereditario sea la prevención	O2
E2: Estrategia de puesta en marcha	Cuida tu salud, ¡permítete seguir luchando!	O3

## 2.4 Líneas de trabajo

**Tabla 11**

LÍNEAS DE TRABAJO	E1: REFORZAMIENTO DE CONOCIMIENTOS	E2: PUESTA EN MARCHA
Capacitación de conceptos clave	X	

Instrucción de pasos clave	X	
Estimulación para el cambio de comportamiento		X

## 2.5 Actividades

### ESTRATEGIA 0:

ESTRATEGIA DE DISEÑO Y CREACIÓN DE CAMPAÑA	
Actividad 0.1 0.1.1 0.1.2 0.1.3 0.1.4	Investigación de gabinete Investigación de antecedentes Investigación de Macro Entorno Investigación de Micro Entorno Investigación de organización
Actividad 0.2 0.2.1 0.2.2 0.2.3	Conceptualización de campaña Hallazgo de conceptos clave Determinación de P.O. Elección de problema, causas y consecuencias
Actividad 0.3 0.3.1 0.3.2 0.3.3	Investigación CAP Entrevista a Especialista Entrevista a miembros del directorio de Ashanti Entrevistas a P.O.
Actividad 0.4	Elaboración de la estrategia
Actividad 0.5 0.5.1 0.5.2	Creación de identidad para campaña Creación de línea gráfica Elaboración de logo de la campaña
Actividad 0.6	Lanzamiento de la campaña

0.6.1	Campaña de intriga en redes sociales
-------	--------------------------------------

### ESTRATEGIA 1:

ESTRATEGIA DE REFORZAMIENTO DE CONTENIDOS	
Actividad 1 1.1	Presentación de la campaña Vídeo de presentación
Actividad 2 2.1 2.2 2.3	Explicación de la problemática Post informativo sobre factores de riesgo Piezas gráficas explicativas de enfermedades Vídeo explicativo con data sustentadora
Actividad 3 3.1 3.2	Desarrollo de recomendaciones sobre prevención Álbum sobre prevención de enfermedades crónicas no transmisibles Recetario saludable
Actividad 4 4.1 4.2 4.3	Topic para la Escuela de Jóvenes Líderes Estructura de topic sobre prevención Flyer de invitación Mailing a participantes de la escuela para compartir réplicas

### ESTRATEGIA 2:

ESTRATEGIA DE PUESTA EN MARCHA	
Actividad 1 1.1	Participación del público en concurso Convocatoria para concurso sobre recetas saludables a bajo precio Comunicación de los ganadores

1.2	Premiación
1.3	Publicación de receta ganadora
1.4	
Actividad 2	Conversatorio participativo
2.1	Convocatoria conversatorio con especialista
	Mailing para participantes
2.2	Entrega de constancia de participación
2.3	
Actividad 3	Intervención del público en envivos
3.1	Videos de intriga
3.2	Convocatoria para Live en Facebook: Moviliza tus domingos
3.3	Recordatorio
3.4	Envivo en Facebook: Moviliza tus domingos
Actividad 4	Distribución de videos
4.1	Videos de recetas saludables en 1 minuto

Finalmente, recomendamos cumplir con el plan de monitoreo y evaluación antes, durante y después de la campaña para tener un mejor control y manejo de lo propuesto. Asimismo, consideramos importante que, posterior a la ejecución de las actividades de ambas estrategias, la campaña sea sistematizada con el fin de ordenar la propuesta y el impacto generado con la intervención. También creemos necesario compilar la campaña para tenerla de referencia para futuras intervenciones y/o para interés común.

## **2.6 Validación de propuesta con especialistas**

En base a esta propuesta y antes de realizar las piezas comunicacionales, tuvimos una entrevista con el presidente del consejo directivo de Ashanti Perú, Marco Antonio Ramírez. En esta conversación, le explicamos los objetivos de la campaña, las estrategias que buscamos abordar y las actividades para alcanzarlas. Ante esto, él afirmó que es

pertinente que esta se aborde por redes sociales, ya que debido a la pandemia, incluso la Escuela de Formación de Jóvenes Líderes Afrodescendientes ha quedado paralizada y a la espera de ser reactivada de manera virtual. Además, señaló que el Facebook de la organización es adecuado para lanzar la campaña, ya que es la red social de Ashanti que tiene una mayor llegada al público.



### 3. SUSTENTACIÓN

#### 3.1 Desarrollo Creativo

Después de elegir la problemática a abordar, conocer la organización a profundidad y haber conversado con el público objetivo, se eligió como pilar para la campaña la frase: “Que tu lucha no termine antes” , ya que de acuerdo a las entrevistas que tuvimos con representantes de Ashanti, a lo largo de la historia, el pueblo afroperuano se ha encontrado con distintas luchas como la esclavitud e incluso en la actualidad, se encuentra luchando frente a una pandemia que los coloca en una situación de mayor vulnerabilidad debido a las enfermedades crónicas frecuentes en esta población.

En consecuencia, el concepto creativo elegido se basa en la “lucha”, este se verá representado por medio de un puño cerrado (en el caso de las piezas gráficas); acciones o movimientos que logren transmitir la preparación hacia una posible “lucha” (en el caso de las piezas audiovisuales); un slogan: “¡Que tu lucha no termine antes!”; y el logo en todas las piezas comunicacionales propuestas para la campaña. Además, se creó una paleta de colores para la campaña que se basó en la psicología del color para una elección acertada de los mismos. Los colores que se presentan en esta son los siguientes:

Rojo: Connota peligro, un llamado de atención.

Marrón: Sugiere naturalidad.

Naranja: Connota juventud, vitalidad. Fue elegido, ya que el público al que nos dirigimos son los jóvenes afroperuanos y afroperuanas.

Blanco y Negro: Estos colores neutros forman parte de la paleta, ya que fueron utilizados para fondos y textos en las piezas comunicacionales.

Con respecto a un mensaje priorizado, debemos mencionar que, sin necesidad de ser explícito, este gira en torno a la pregunta: “¿Cómo se previene?” , ya que involucra actitudes y hábitos de comportamiento necesarios para prevenir la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en la población afroperuana.

“Que tu lucha no termine antes” concibe la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en el pueblo afroperuano como una lucha para la juventud



afroperuana. Conocemos la significación identitaria que las luchas representan en la población afrodescendiente y, debido a la coyuntura, esta toma más importancia y debe convertirse en una de las prioridades en el estilo de vida de los jóvenes porque están en riesgo elevado frente a la COVID-19. Interiorizado esto, decidimos definir el *reason why* de la campaña como: “El 19.8% de afroperuanos(as) mayores de 15 años presenta Hipertensión y el 3.4% Diabetes Mellitus. (INEI, 2019)”, poniéndole énfasis así a la premisa de que estas enfermedades no son exclusivas de un grupo de edad específico como se cree, sino que está cada vez más presente en los jóvenes y genera impacto negativo de manera transversal en muchos aspectos de sus vidas: desde el tener síntomas leves como dolor de cabeza originado por la hipertensión como las complicaciones al adquirir con la COVID-19; y en el peor de los casos, la muerte.

Con la intención de acotar el llamado a la acción y poner su importancia sobre la mesa, nace: “¡Empieza a prevenir ahora!”, nuestro *call to action*. Este invita al público a generar una acción preventiva de inmediato, dándole espacio también a la reflexión luego de ser enlazado con al *reason why* por medio de la frase: “Porque esta lucha es nuestra y no debe acabar antes de tiempo”.

### **3.1.1 Tono y estilo de comunicación**

El tono de comunicación que se utilizará en la campaña será amigable, cercano e inclusivo, ya que el público al que nos dirigimos son jóvenes y pertenece a un grupo históricamente discriminado y vulnerado.

Por otro lado, el lenguaje que usaremos será simple y se evitará la terminología médica, ya que esta es la manera adecuada para que el público pueda comprender sobre los temas propuestos. Sin embargo, de ser necesario el uso de terminología, esta se explicará a detalle en cada pieza a fin de que quede claro al público objetivo.

Además, se utilizarán palabras del etnolecto afroperuano para que las piezas de comunicación tengan una mayor llegada a los jóvenes de la ONG Ashanti Perú. Del mismo modo, cada pieza irá acompañada por el mensaje elegido y el hashtag creado para la campaña: #QueTuLuchaNoTermineAntes.

De este modo, buscamos lograr un tratamiento cercano a ellos para poder influir de manera positiva en sus hábitos con respecto a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles frecuentes en el pueblo afroperuano como la hipertensión y la diabetes.

## **3.2 Ideas centrales por pieza**

### **3.2.1 Pieza 1**

#### LOGO: CONCEPTO DE COLECTIVIDAD Y LUCHA

Ashanti Perú se caracteriza por una constante y activa lucha contra el racismo, la discriminación, la pobreza afrodescendiente y la desigualdad. Esta lucha está marcada por el empoderamiento de las y los jóvenes bajo un concepto de colectividad, el cual les permite sentirse parte de un grupo que representa la resistencia y resiliencia ante la adversidad.

¿Por qué el puño?

Decidimos optar por este símbolo porque representa muchos elementos identitarios de la cultura afrodescendiente como la revolución, la resistencia, la libertad. También representa al colectivo “Black lives matters” y su lucha por el ejercicio de los derechos de sus pares. Sabemos que modificar los estilos de vida no es fácil, que la respuesta y principalmente, lograr que se convierta en un hábito, toma tiempo y mucho esfuerzo; es por este motivo que elegimos este elemento para promover el empoderamiento y la autonomía dentro del marco de la prevención.

Asimismo, consideramos importante el que refuerce visualmente el nombre de nuestra campaña: “Que tu lucha no termine antes”

¿Por qué el círculo?

El pueblo afroperuano viene luchando a través del tiempo por varias causas y, en la actualidad, se encuentra resistiendo ante la pandemia por la COVID-19. El círculo representa la unión, la colectividad afrodescendiente presente en su estilo de vida a través de los años, la contención de sus pares ante distintas situaciones y, el sentido de pertenencia.

### **3.2.2 Pieza 2**

#### POST INFORMATIVO SOBRE FACTORES DE RIESGO

Teniendo como motivación el esclarecer cuáles son los factores de riesgo en la juventud afroperuana frente a la COVID-19, se decidió elaborar un post para Facebook con un tono informativo, en donde primero se define qué es un factor de riesgo para luego presentar los cuatro principales ejemplos.

En esta pieza se presentan los factores de riesgo por medio de puños que representan la “lucha” hacia estos; se colocan el slogan, el *reason why* y el *call to action*; así como el logo de la campaña y el de los aliados para esta ocasión. Una vez iniciada la campaña, este será uno de los primeros productos entregados al público, ya que se colocará durante la primera semana en la *fanpage* de Ashanti Perú.

Esta pieza comunicacional pertenece a la Estrategia 1 y concretamente, a la actividad 2: Explicación de la problemática. En la descripción del post de Facebook que contendrá la pieza mencionada utilizaremos el mensaje: “Pequeños pasos ahora pueden marcar una gran diferencia” acompañado del *hashtag* creado para la campaña: #QueTuLuchaNoTermineAntes.

Para visualizar la pieza presentada en el medio elegido: <https://drive.google.com/drive/folders/1DT4tttSFAAipLKG9BNMhefyguQlr6jw7?usp=sharing>

### 3.2.3 Pieza 3

#### FLYER DE INVITACIÓN PARA PARTICIPANTES DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE JÓVENES LÍDERES AFRODESCENDIENTES

Este producto comunicacional es de uso interno ya que está dirigido principalmente a las y los miembros de la Escuela de Formación de Líderes Afrodescendientes y será enviado a través de un *mailing* interno a partir de la base de datos de la organización durante la tercera semana de la campaña.

La finalidad de este *flyer* es comunicar la fecha, hora y plataforma por la cual se desarrollará el *topic* para el módulo IV llamado: “Juventud y realidad nacional”, esta pieza reforzará la información enviada previamente por la misma vía, en la cual se presentará el tema y el expositor.

Con respecto al contenido, cabe mencionar que el señor Antonio Quispe es un especialista en el tema y, a su vez, activista afroperuano que actuará como aliado junto al CENSI, institución en la que es consultor.

Para visualizar la pieza presentada en el medio elegido: <https://drive.google.com/drive/folders/1DT4tttSFAAipLKG9BNMhefyguQlr6jw7?usp=sharing>

### 3.2.4 Pieza 4

#### ÁLBUM SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES FRECUENTES EN JUVENTUD AFROPERUANA.

Esta secuencia de siete piezas gráficas referentes a los pasos de prevención contienen 3 tipos de información. La primera pieza contiene el slogan: “¡Que tu lucha no termine antes!” y una frase que invita a leer el desarrollo del contenido: “Conoce cómo prevenir la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles”; después de esta pregunta, en la franja inferior se observa la información de la campaña: logo de campaña, de la organización y logos de aliados.

Las cinco siguientes piezas contienen los gráficos explicativos de pasos de prevención y, finalmente, la última pieza contiene el *reason why* y el *call to action* con la franja informativa inferior y el logo más grande que en la primera pieza.

Este producto comunicacional corresponde a la estrategia 1 y corresponde a la actividad 3: Desarrollo de recomendaciones sobre prevención; además, está elaborado para ser publicado vía Facebook durante la cuarta semana de implementación de la estrategia.

El post de esta secuencia irá acompañado del mensaje: “Haz que lo hereditario sea la prevención” y el *hashtag* creado para la campaña: #QueTuLuchaNoTermineAntes.

Para visualizar la pieza presentada en el medio elegido: <https://drive.google.com/drive/folders/1DT4tttSFAAipLKG9BNMhefyguQlr6jw7?usp=sharing>

### 3.2.5 Pieza 5

#### VÍDEO PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LOS "Moviliza tus domingos"

Dentro de la estrategia 2, concretamente en la actividad 3: “Intervención del público en envivos” hemos planteado la elaboración de vídeos cortos que componen una serie de 3 y corresponden a una campaña de intriga que anunciará la implementación de “Moviliza tus domingos”, un espacio de transmisión en vivo vía FB para realizar algún tipo de ejercicio en grupos en el cual se busca, a partir de una metodología participativa, el involucramiento de los jóvenes afroperuanos y parte de la idea de emplear a personas que trabajaban en gimnasios y se encuentran desempleadas debido a la coyuntura.

Para enfocar la intriga usamos el mensaje: “Algo chévere está viniendo...” con la finalidad de utilizar una palabra del etnolecto afroperuano. Además, en esta pieza se presenta el concepto creativo “lucha” por medio de las acciones que realiza el personaje y la dirección de su mirada, ya que se le ve concentrado, entrenando para enfrentar algo que está por venir. El logo, *slogan*, el *reason why* y *call to action* acompañan a la pieza.

Con respecto a la presentación de esta pieza en el Facebook de la organización, el post irá acompañado de una motivación: “¿Sabías que el 27.08% de fallecidos por COVID-19 tenía hipertensión?” que contiene datos sobre el COVID-19 y las enfermedades crónicas no transmisibles más frecuentes en la población afroperuana. Esto con la finalidad de potenciar el mensaje. Seguido a esto, se presentará el mensaje: “Cuida tu salud, ¡permítete seguir luchando!” y el slogan por medio de un hashtag #QueTuLuchaNoTermineAntes.

Para visualizar la pieza presentada en el medio elegido: <https://drive.google.com/drive/folders/1DT4tttSFAAipLKG9BNMhefyguQlr6jw7>

### **3.3 Validación con público objetivo**

Para la validación al público objetivo, se realizaron entrevistas a cuatro jóvenes afroperuanos que forman parte de la ONG Ashanti Perú. Las preguntas realizadas estuvieron diseñadas en torno a cuatro factores de eficacia: comprensión; atracción y aceptación; involucramiento y call to action.

Los entrevistados fueron Diego Joya, Diego Arana, Ricardo Aguilar y Lía Zevallos.

Las primeras preguntas presentadas al público objetivo fueron para confirmar que las piezas de comunicación puedan ser entendidas en su totalidad y logren captar su atención. En este aspecto, los entrevistados señalaron que estas se logran comprender, son visualmente atractivas, que la gama de colores utilizada es de su agrado y que estas piezas logran llamar su atención.

Respecto al involucramiento, todos los entrevistados afirmaron que se sentían identificados con las piezas y que creen que estas sí les hablan a ellos. Un factor importante de destacar, se da respecto a la pregunta: “¿Qué sensación te genera la pieza?”,

ya que todos los entrevistados se mostraron sorprendidos por los distintos contenidos abordados en estas piezas comunicacionales y afirmaron que no es normal ver estos tipos de contenidos dirigidos hacia esta población, pero que poder verlos en esta campaña les agradaría, pues son contenidos de su agrado e interés.

Por otro lado, con respecto al *call to action*, todos los entrevistados afirmaron que entienden el mensaje en cada una de las piezas y que estarían dispuestos a hacer lo que estas les piden, ya que sienten interés por el tema.

### **3.4. Validación con especialistas y cliente**

Como parte de la validación inicial, incluimos dos entrevistas con especialistas. Una de ellas fue con el señor Antonio Quispe, quien es especialista en Salud Intercultural y consultor del Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI). Él afirmó que las piezas se comprenden y van dirigidas al público objetivo planteado. Además, se mostró sorprendido por el contenido presentado, ya que afirmó que no se elabora normalmente este tipo de material enfocado en la población afroperuana y le agradó que el enfoque de esta campaña sea desde y para la juventud.

Por otro lado, tuvimos una entrevista con Jorge Ramírez, Director de Proyectos Sociales en la ONG Ashanti Perú. Él afirmó que le agradó mucho el logo planteado para la campaña, ya que piensa que es muy representativo de Ashanti, pues considera que el pueblo afroperuano vive en una constante lucha. Además, cree que es una buena campaña, pues este tema no se trata usualmente en el país y, en menor medida, dirigido a la población joven afroperuana, ya que existe la mentalidad de que estas enfermedades son de personas mayores y no de jóvenes.

Él considera que esta campaña podría ser implementada por Ashanti en los siguientes meses, pues debido a la pandemia esta población es una de las más vulnerables y estas piezas comunicacionales podrían aportar a resolver algunas brechas en lo que respecta a productos informativos dirigidos al pueblo afroperuano.

Se realizó una última validación de la estrategia y piezas comunicacionales con Susana Matute Charún, Directora De La Dirección De Políticas Para Población Afroperuana

Del Ministerio de Cultura, el día Jueves 8 de octubre a través de la plataforma Zoom. En esta reunión la especialista destacó la importancia de abordar el tema de la prevención esencialmente en un grupo tan importante como es el de juventud afroperuana, Susana destacó el rol de los jóvenes en la reivindicación del pueblo afroperuano y en la toma de decisiones para obtener una mejor calidad de vida:

*“Me agrada que apunten a los jóvenes, porque son ellos quienes tienen el poder de hacer un alto y mejorar sus decisiones con respecto a los factores de riesgo, principalmente con la mala alimentación. Se encuentran en edad de tomar decisiones con respecto a su vida y reclamar derechos para asegurar mejores condiciones de calidad de vida”*

Además, considera que la pandemia ha permitido mostrar la condición de la salud afroperuana y le pareció interesante la campaña que proponemos, porque permitiría hacer cosas de más largo aliento con relación a los pueblos afroperuanos, ya que las enfermedades tienen componentes sociales y culturales muy fuertes y sobre esos también se debe informar a la población, a los decisores y al pueblo afroperuano.

*“Es importante este tipo de campañas a este nivel de detalle para que también la gente no crea que al realizar intervenciones diferenciadas se trata de racismo o discriminación, muchos creen que tiene ese carácter cuando la idea es informar y respetar los derechos de las personas. Es tan sencillo como: Porque no te discrimino te visibilizo y respeto tu derecho a la autoidentificación”.*

Susana indicó que no se ha hecho un ejercicio correcto de la variable de autoidentificación en el ámbito de salud y la pregunta de pertenencia étnica no se respeta; es por ese motivo que, ahora en plena pandemia, no se puede realizar un correcto cruce de información para conocer el estado de la población afroperuana con respecto a la COVID-19. Es por el momento casi imposible determinar la cantidad de contagiados y de fallecidos como consecuencia del SARS-COV2.

*“Necesitamos que se agregue esa variable, ahora el MINSA tiene que empezar de cero con ese instrumento de gestión, es un error administrativo y funcional. Asimismo, la información inadecuada ha hecho que se tenga la falsa creencia de que estas*

*enfermedades son hereditarias, entonces se ha dejado de lado una exploración más profunda respecto a las condiciones y características de las enfermedades”.*

También mencionó que el uso del puño como elemento representativo de la lucha le parece pertinente y con un gran potencial de calar en los jóvenes. También indicó que el uso de colores le parece adecuado.

*“Es necesario que la lucha se entienda también como la necesidad de buscar mejores condiciones de vida, porque estos problemas de salud están relacionados con las brechas, con el desempleo, con la educación, con varios factores. Es sumamente valiosa la estrategia planteada, porque le va a permitir a los jóvenes ser aliados para sumar a otros; despertar conciencia sobre la realidad en la que vive el pueblo afroperuano; y luego, sumar esfuerzos para desarrollar iniciativas que permitan un cambio sustancial que lleve a una disminución del desarrollo de estas enfermedades. Le podrían sacar muchísimo provecho a la campaña por el tema, el público que han elegido y las condiciones en las que los han elegido”*

### **3.5 Plan de medios**

Para visualizar el plan de medios, por favor entre al siguiente enlace:

<https://drive.google.com/drive/folders/1svY0zLkYzy7ZpP3W8pU43PeGDPLtAQJU?usp=sharing>

(Pestaña 2)

### **3.6 Matriz de monitoreo y evaluación**

Para visualizar la matriz de monitoreo y evaluación, por favor entre al siguiente enlace:

<https://drive.google.com/drive/folders/1svY0zLkYzy7ZpP3W8pU43PeGDPLtAQJU?usp=sharing>

(Pestaña 1)



## **4. RECOMENDACIONES**

### **4.1 Del diagnóstico**

La realización del diagnóstico del presente caso fue un reto, ya que no hay suficiente data actualizada de la problemática abordada con respecto al pueblo afroperuano. Además, como se ha expresado anteriormente, este pueblo presenta una discriminación estructural por parte del Estado y este es también motivo de las pocas campañas que se han realizado hacia esta población.

Consideramos que esta campaña, realizada a menor escala, podría marcar un primer paso y ser imitada por organizaciones y/o actores con un mayor alcance, pues es un tema que no se suele tocar en campañas dirigidas hacia esta población, pero que es necesario visibilizar y abordar desde la juventud para prevenir y mejorar su calidad de vida a futuro. Del mismo modo, creemos que los jóvenes tienen la posibilidad de actuar como agentes de cambio entre sus pares y de esta manera, lograr generar un cambio entre sus amigos, familiares o conocidos.

### **4.2 Para el Desarrollo de Estrategias**

Consideramos pertinente que se sistematice la campaña al terminar su ejecución, esto servirá para tener un registro de la intervención realizada y para que sirva como un modelo a futuro. También servirá como referencia para los fines que quien solicite la información, considere pertinentes.

Además, esperamos que el Módulo nuevo que se propone para la Escuela de Jóvenes Líderes, pueda formar parte de forma definitiva de este programa, ya que consideramos que el tema de las enfermedades crónicas no transmisibles es importante, no solo respecto al contexto de la pandemia.

## REFERENCIAS

- Afroperuana, P. N. (2015). Obtenido de <https://centroderecursos.cultura.pe/sites/default/files/rb/pdf/Plan-Nacional-de-Desarrollo-PLANDEPA-.pdf>
- Barletta, F., Pereira, M., Robert, V., & Yoguel, G. (2013). Argentina: dinámica reciente del sector de software y servicios informáticos. *Revista de la CEPAL*(110), 137-155. Obtenido de <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/1/50511/RVE110Yoqueletal.pdf>
- Choy, M., & Chang, G. (2014). *Medidas macroprudenciales aplicadas en el Perú*. Lima: Banco Central de Reserva del Perú. Obtenido de <http://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Documentos-de-Trabajo/2014/documento-de-trabajo-07-2014.pdf>
- García Nieto, J. P. (2013). *Constur ye tu Web comercial: de la idea al negocio*. Madrid: RA-MA.
- Wittmann, R. (2006). ¿Hubo una revolución en la lectura a finales del siglo XVIII? En G. Cavallo, & R. Chartier, *Historia de la lectura en el mundo occidental* (págs. 435-472). México D.F.: Santillana.
- Pueblo, D. d. (2019). *Análisis del Plan Nacional de Desarrollo para la Población Afroperuana 2016-2020*. Lima. Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1183253/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-004-2019-DPADHPD20200802-1197146-rq1qx1.pdf>
- Banco Mundial*. (14 de Octubre de 2013). Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2013/10/14/Peru-negro-color-invisible>
- MINSA. (26 de Noviembre de 2014). *Plataforma difital única del Estado Peruano*. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/31072-las-personas-afroperuanas-presentan-el-mayor-indice-en-hipertension-arterial-a-nivel-nacional>
- Cabani, L. (19 de Abril de 2019). *Portal del Diario El Peruano*. Obtenido de <https://www.elperuano.pe/noticia-la-gestion-de-recursos-salud-77727.aspx>
- Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. (2020). *Impacto Anualizado del brote de la COVID-19 sobre la PEA ocupada en el Perú*. Lima: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.
- Diario El Peruano. (29 de Julio de 2020). *Sitio Oficial del diario El Peruano*. Obtenido de <https://elperuano.pe/noticia-gobierno-efectuara-historica-inversion-20000-millones-soles-el-sector-salud-100317.aspx>
- Defensoría Del Pueblo . (2019). *Sitio Web de Defensoría Del Pueblo*. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/03/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-004-2019-DPADHPD.pdf>
- Diario El Peruano. (15 de Marzo de 2020). *Sitio Web del Diario El Peruano*. Obtenido de <https://www.elperuano.pe/noticia-gobierno-declara-estado-emergencia-nacional-y-aislamiento-social-obligatorio-15-dias-92075.aspx>
- Ashanti Perú. (s.f.). *Sitio Oficial de ONG Ashanti Perú*. Obtenido de <https://ashantiperu.org/mision-vision-y-valores/>
- Defensoría del Pueblo. (Abril de 2020). *Defensoría del Pueblo*. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/Serie-Informes-Especiales-N%C2%BA-012-2020-DP.pdf>

- RPP Noticias. (26 de Julio de 2020). *RPP Noticias*. Obtenido de <https://rpp.pe/peru/actualidad/coronavirus-en-peru-minsa-10-de-cada-100-personas-con-hipertension-arterial-o-diabetes-tienen-mal-pronostico-por-covid-19-noticia-1282654>
- Instituto Nacional de Salud. (27 de Enero de 2020). *Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de <https://web.ins.gob.pe/index.php/es/prensa/noticia/centro-nacional-de-salud-intercultural-conmemoro-su-18deg-aniversario-de-creacion>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática . (2018). *Perú: perfil sociodemográfico. Informe Nacional. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda*. Lima.
- Agencia Peruana de Noticias ANDINA. (08 de Setiembre de 2020). *Agencia Peruana de Noticias ANDINA*. Obtenido de <https://andina.pe/agencia/noticia-mef-economia-peruana-se-recupera-y-se-acerca-a-niveles-antes-del-covid19-813043.aspx>
- Diario Oficial "El Peruano". (14 de Setiembre de 2020). *Diario Oficial "El Peruano"*. Obtenido de <https://elperuano.pe/noticia-peru-informa-a-onu-sobre-atencion-a-pueblos-indigenas-y-afroperuano-103698.aspx>
- Gestión. (04 de Octubre de 2020). *Gestión*. Obtenido de <https://gestion.pe/peru/una-de-cada-mil-personas-murio-por-covid-en-peru-cifra-inedita-en-el-mundo-noticia/>
- INEI. (09 de Setiembre de 2020). *INEI*. Obtenido de <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/09-informe-tecnico-mercado-laboral-jun-jul-ago-2020.pdf>
- Ministerio de Salud. (07 de Noviembre de 2017). *Plataforma Digital Única del Estado Peruano*. Obtenido de [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188687/188187\\_RM\\_N\\_975-2017-MINSA.pdf20180823-24725-40wle0.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188687/188187_RM_N_975-2017-MINSA.pdf20180823-24725-40wle0.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (Mayo de 2019). *Instituto Nacional de Estadística e Informática*. Obtenido de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf)
- Ministerio de Cultura. (2016). *PLANDEPA*. Lima: Ministerio de Cultura.
- Instituto Nacional del Cáncer. (Junio de 2020). *Instituto Nacional del Cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/investigacion/areas/prevencion>
- Naciones Unidas Derechos Humanos, oficina del alto comisionado. (s.f.). *Naciones Unidas Derechos Humanos, oficina del alto comisionado*. Obtenido de <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/cerd.aspx>
- Defensoría del Pueblo. (04 de Marzo de 2020). *ANÁLISIS DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO PARA LA POBLACIÓN AFROPERUANA 2016-2020*. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/03/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-004-2019-DPADHPD.pdf>
- Alireza Hamidian Jahromi, M. M. (12 de Junio de 2020). *Journal of Medical Internet Research*. Obtenido de <https://www.jmir.org/2020/6/e19934/>
- El Comercio. (4 de Setiembre de 2020). *El Comercio*. Obtenido de <https://elcomercio.pe/peru/pueblos-indigenas-y-afroperuanos-como-están-enfrentado-al-covid-19-los-grupos-mas-vulnerables-coronavirus-noticia/?ref=ecr>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Política sobre etnicidad y salud*. Washington: PAHO.
- UNFPA. (28 de Abril de 2020). *UNFPA*. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/2-Covid-Afrodescendientes%20%281%29.pdf>

UNFPA. (Agosto de 2020). *UNFPA América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mojalac.pdf>  
Ministerio de Cultura. (2015). *EEPA*. Obtenido de [https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/LIBRO\\_EEPA\\_mincugrade.pdf](https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/LIBRO_EEPA_mincugrade.pdf)



## ANEXOS

*Video explicativo de etnolecto afroperuano:*  
<https://www.youtube.com/watch?v=cJ7sdXSWjEM>

