

# RESUMEN EJECUTIVO ANÁLISIS MULTISECTORIAL DE NECESIDADES

## Personas de interés del ACNUR ante el COVID - 19



### Julio 2020



**UNHCR  
ACNUR**  
La Agencia de la ONU  
para los Refugiados

## Antecedentes

De acuerdo con el Reporte Global 2019 del ACNUR, en el mundo al menos 100 millones de personas en los últimos 10 años han sido obligadas a huir de sus hogares buscando protección y mejores oportunidades. En los últimos años esta situación se ha encrudecido debido a las crisis internas en diferentes países alrededor del mundo. En el caso de Colombia, el conflicto armado interno impacta su historia reciente, de acuerdo con la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas (UARIV) existen 9.014.766 de víctimas por el conflicto armado de las cuales 8.036.014 son personas desplazadas internas.

Según el Reporte Global del ACNUR, al finalizar el 2019 cerca de 4.5 millones de personas habían salido de Venezuela a países cercanos en Latinoamérica y el Caribe, es por esto que se considera como el éxodo más grande de la región en los últimos años y una de las crisis de desplazamiento más fuertes. Las razones de este éxodo son diversas, pero principalmente se debe a la compleja situación económica y social del país vecino.

La Oficina de la Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (OACNUDH), en su informe anual en mayo de 2019, identifica que, a causa de la crisis económica y variables asociadas, la población procedente de Venezuela está *“afrentando muy diversas e interrelacionadas violaciones de sus derechos económicos y sociales”*.

El *“Análisis Regional de Información y Necesidades de Comunicación”* realizado por la Plataforma Regional de Coordinación Inter agencial - R4V estableció que existen tres tipos de necesidades de la población venezolana con las que llegan a los diferentes países de la región en los que se incluye a Colombia. Estos son:

- Necesidades de asistencia humanitaria, incluyendo acceso a servicios básicos (albergue, agua y saneamiento, alimentos, salud, apoyo psicosocial, educación, kits no alimentarios).
- Necesidades de protección, incluye estatus regular, asilo y documentación, acceso a información y disponibilidad de servicios y derechos.
- Necesidades de integración socioeconómica, incluyendo acceso al mercado laboral, generación de medios de vida, integración cultural y reconocimiento de títulos académicos y habilidades en el país de acogida.

## Resumen del análisis sectorial

Los resultados de este análisis de necesidades presentan la oportunidad de adaptar las estrategias para continuar la respuesta y el acercamiento a la población de interés de ACNUR en lo relacionado a necesidades sectoriales: salud, educación, conectividad y comunicaciones, asistencia humanitaria, seguridad alimentaria, vivienda, necesidades específicas de protección, prevención de violencias basadas en género, problemas y necesidades urgentes, intención de retornar y percepción de acceso a información y derechos. Todo ello basado en el principio de protección y no revictimización, búsqueda de soluciones duraderas y un enfoque transversal de edad, género y diversidad.

La situación COVID-19 implica una crisis sanitaria, social, y económica de alcance global, el Secretario General de las Naciones Unidas António Guterres ha lanzado el **Plan Mundial de Respuesta Humanitaria**, bajo el cual, el Sistema de las Naciones Unidas contribuirá con la respuesta nacional y local para que Colombia pueda progresar en el desarrollo sostenible e inclusivo, la sostenibilidad de la paz y la respuesta a los flujos migratorios.

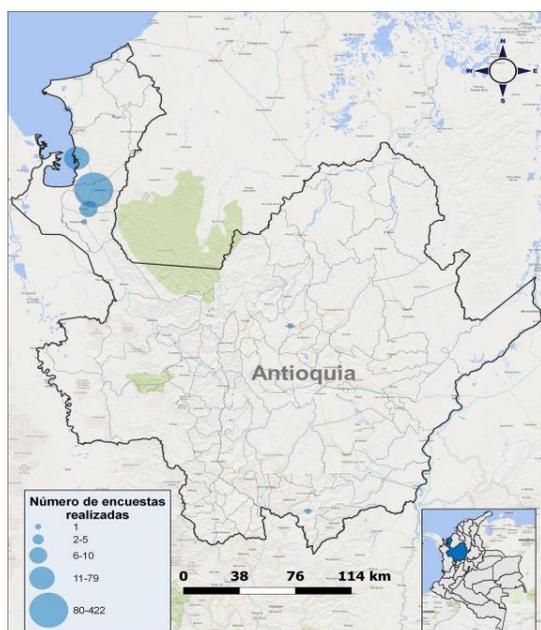
De ahí que este análisis permita contar con insumos específicos frente a este contexto y la agudización de las necesidades de respuesta humanitaria en esta coyuntura. A continuación, los datos básicos:

| Información grupos familiares |   |
|-------------------------------|---|
| Población                     | 774 hogares encuestados - 3520 personas   |
|                               | 51% Mujeres- 49% Hombres  |
|                               | 32% son infantes (0 a 11 años)  |
|                               | 55% población se encuentra en edad productiva (18-59 años)  |
| Composición hogar             | 4.6 personas en promedio componen los hogares   |
|                               | 3 a 5 integrantes es el 55% de los hogares  |
|                               | 72% de los puntos focales de los hogares son mujeres  |
| Nacionalidad                  | 87% tienen nacionalidad venezolana  |
|                               | 9.7% población colombiana desplazada, retornada y de acogida  |
| Documentación                 | 61.1% población venezolana cuenta con cédula del país de origen como documento de identificación                                |
|                               | 19.1% cuenta con PEP  |
|                               | 12.4% cuenta con cédula colombiana  |
| Estudios                      | 52% cuenta con estudios de secundaria<br>33% cuenta con educación superior (técnica, universitaria, especialización y maestría) |
| Autoidentificación étnica     | el 5% se autoidentifica como afrodescendiente   |
|                               | 2% se autoidentifica como indígena  |
|                               | 71% se identifica como mestizo  |

## Resultados por Departamento:

### Antioquia

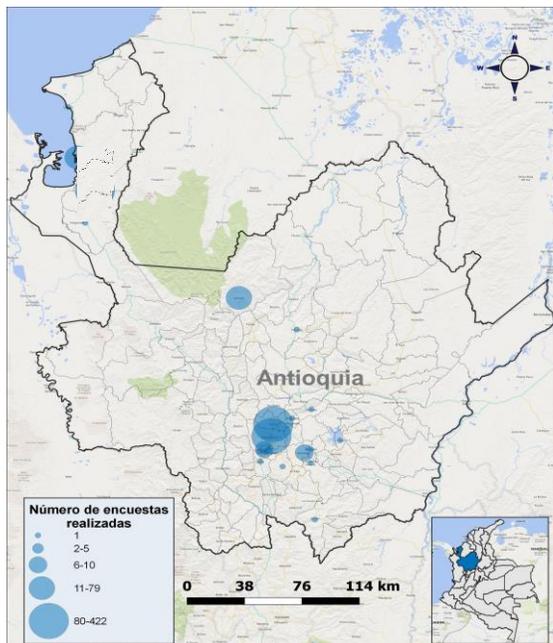
#### 1. Resultados Urabá Antioqueño



| Urabá Antioqueño                    |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Municipios</b>                   | <b>Apartadó, Turbo, Carepa, Chigorodó y Necoclí</b>   |
| <b>Población</b>                    | <b>123 puntos focales (PF) familiares encuestados</b><br><b>652 personas en total</b>                     |
| <b>Documentación</b>                | <b>73% (PF) tienen cedula de venezolana</b>   |
|                                     | <b>16% (PF) tienen PEP</b>  |
|                                     | <b>11% tiene salvoconducto</b>  |
| <b>Perfil Educativo</b>             | <b>20% (PF) cuentan con estudios universitarios</b>   |
|                                     | <b>55% (PF) cuentan con educación secundaria</b>  |
| <b>Protección</b>                   | <b>4.3% personas del total tienen alguna discapacidad</b>   |
|                                     | <b>6% personas del total presentan condiciones médicas serias</b>   |
|                                     | <b>5.7% (PF) sufrirían amenaza directa en caso de retornar a Venezuela</b>                                |
|                                     | <b>7.3% familias han tenido que desplazarse internamente por amenazas/riesgos</b>                         |
|                                     | <b>5.7% familias tienen intención de retornar, debido a reducción de ingresos y acceso a alimentación</b> |
|                                     | <b>26% familias sufrieron discriminación relacionada con nacionalidad</b>                                 |
| <b>Violencias Basadas en Género</b> | <b>6.5 % mujeres víctimas de VBG Violencia psicológica y Económica</b>                                    |
|                                     | <b>65.8% (PF) no conocen la ruta de atención</b>  |



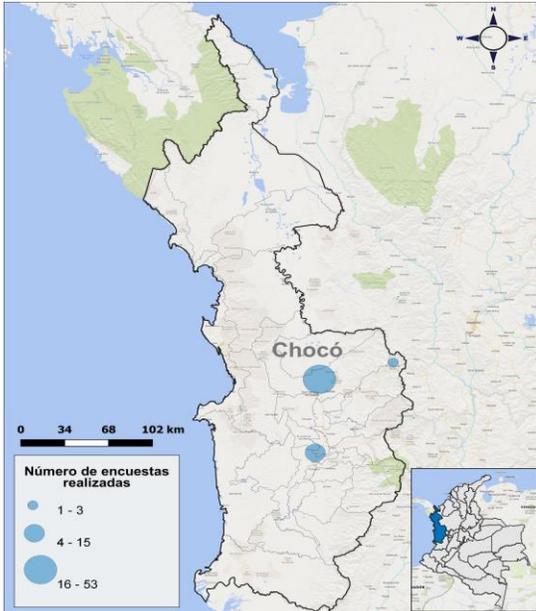
## 1.1 Resultados Medellín, Valle del Aburrá, Oriente y Norte antioqueño:



| Medellín y Valle de Aburrá          |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Municipios</b>                   | Medellín, Envigado, Bello, Itagüí, Caldas, Sabaneta, La Estrella, Girardota, Barbosa, Rionegro, Marinilla, El Retiro, Carmen de Viboral, Sonsón, Ituango, Yarumal, Guatapé.   |
| <b>Población</b>                    | 581 puntos focales (PF) familiares encuestados<br>415 PF Femeninos<br>1439 personas en total  |
| <b>Documentación</b>                | 57% (PF) tienen cedula venezolana<br>20% (PF) tienen PEP/PEP RAMV<br>14% (PF) tienen cedula colombiana  |
| <b>Perfil Educativo</b>             | 34% (PF) cuentan con estudios técnicos, universitarios y superiores<br>50% (PF) cuentan con educación secundaria  |
| <b>Protección</b>                   | 15.6% personas del total tiene alguna discapacidad<br>25.6% personas del total presentan condiciones médicas serias<br>9.4% (PF) sufrirían amenaza directa en caso de retornar a Venezuela<br>7.7% familias han tenido que desplazarse internamente por amenazas/riesgos<br>14% familias tienen intención de retornar, debido a reducción de ingresos y acceso a alimentación<br>36% familias sufrieron discriminación relacionada con nacionalidad |
| <b>Violencias Basadas en Género</b> | 8.2% mujeres fueron víctimas de VBG - Violencia psicológica, física y económica<br>56.9% (PF) no conocen la ruta de atención  |



## 1.2 Resultados Departamento del Chocó



| Chocó                               |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Municipios</b>                   | <b>Quibdó, Istmina, Carmen de Atrato</b>   |
| <b>Población</b>                    | <b>69 Puntos focales (PF) familiares encuestados</b><br><b>322 personas en total</b>   |
| <b>Documentación</b>                | <b>68% (PF)</b> cuentan con cedula de identidad venezolana<br><b>26% (PF)</b> cuentan con PEP  |
| <b>Perfil Educativo</b>             | <b>31% (PF)</b> tienen estudios universitarios y técnicos<br><b>60% (PF)</b> tienen educación secundaria   |
| <b>Protección</b>                   | <b>4%</b> del total tiene alguna discapacidad<br><b>3.7%</b> personas del total presentan condiciones médicas serias<br><b>4.3%</b> familias sufrirían amenaza directa en caso de retornar a Venezuela<br><b>4.3%</b> familias han tenido que desplazarse internamente por amenazas/riesgos<br><b>7.24%</b> familias tienen intención de retornar, debido a reducción de ingresos y acceso a alimentación<br><b>36%</b> familias sufrieron discriminación por nacionalidad |
| <b>Violencias Basadas en Género</b> | <b>2.8%</b> mujeres fueron víctimas de VBG - violencia económica<br><b>82.6% (PF)</b> no conoce la ruta de atención  |



## 2. Principales hallazgos

| Principales hallazgos   |  |
|---|--|
| <b>1. Seguridad Alimentaria</b><br>                            | Antes de la cuarentena el 68% de las familias consumían al menos 3 veces al día.   |
|   | Durante la cuarentena el 52% de las familias solo ingirieron alimentos 2 veces al día, y se incrementó el número de familias que comían una sola vez al día 13%.     |
|   | Durante la cuarentena el 75% de las familias percibían las comidas como poco nutritivas.   |
|   | El 95% de las familias tanto antes como durante la cuarentena tienen como principal alimento las harinas, ya que causan sensación de llenura y tienen un bajo costo. |
|   | La mayoría de las familias adquieren sus alimentos diariamente.  |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector  |  |
| Establecer alianzas con instituciones y organizaciones con la adecuada experticia en seguridad alimentaria para promover una sana alimentación. |  |

| Principales hallazgos   |   |
|---|---|
| <b>2. Protección</b><br>                             | El 17% de las familias cuenta con miembros con alguna discapacidad.   |
|   | El 7% de las familias tiene adultos mayores incapaces de cuidarse de sí mismos.   |
|   | El 26% de las familias tienen algún miembro con condiciones médicas serias (enfermedades crónicas 42%; de alto costo 15%; trastornos mentales 8% y otras enfermedades 31%). |
|   | 12% de los entrevistados pueden estar en riesgo por perfil o con necesidades de protección internacional.   |
|   | El 55% considera que si retorna a Venezuela existiría una amenaza directa por parte del gobierno.   |
|   | El 7% de los encuestados ha sido desplazada internamente, generando una doble afectación.   |
|   | 7% de las mujeres entrevistadas fueron víctimas de violencias basadas en género-VBG.  |
|   | El 48 % sufrió de violencia psicológica; 36% violencia económica; 8% violencia física y 4% violencia sexual   |
|   | 61% de las mujeres no conoce la ruta de atención.   |
|   | 64% de las mujeres sobrevivientes a violencias basadas en género no recibieron ningún tipo de asistencia tras ser agredidas.  |
|   | De las mujeres que recibieron asistencia el 50% tuvo apoyo psicosocial y el 32% asistencia legal.   |
|   | El 79% de las mujeres agredidas no realizaron la denuncia.  |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector:   |   |
| Campañas de Información Pública para divulgación de derechos y servicios a los cuales pueden acceder las personas de interés del ACNUR. |   |

|   |
|---|
| Fortalecer y promover el acceso a mecanismos de protección internacional.   |
| Promover el acceso de adultos mayores y personas con discapacidad identificadas en las intervenciones a programas estatales.  |
| Establecer acciones de prevención del uso, trabajo infantil, explotación y violencia contra niños, niñas, adolescentes y mujeres, a través de la promoción de rutas y articulación con las entidades pertinentes.   |
| Promover la respuesta efectiva de las rutas de protección de VBG con especial atención a mujeres refugiadas y migrantes.  |
| Ampliar las Campañas de Información Pública de prevención de la xenofobia en las diferentes intervenciones incluyendo a la población de acogida en alianza con instituciones públicas y actores clave de la ciudad.   |
| Establecer programas de atención a la niñez y buen uso del tiempo libre que promuevan la integración, protección frente a riesgos asociados al territorio.  |
| Crear programas de formación y acompañamiento para la integración local de las mujeres.   |
| Alianzas público - privadas que promuevan el acceso a empleo formal de las mujeres migrantes y refugiadas.  |
| Promover alianzas estratégicas con instituciones públicas, sociedad civil y sus líderes para el fortalecimiento de las organizaciones de mujeres que apoyan a las mujeres refugiadas y migrantes.   |
| Promover la formación de redes de mujeres refugiadas, desplazadas y migrantes.  |
| Generar campañas de difusión que promuevan un retorno en condiciones dignas, seguras e informadas, en alianza con instituciones públicas y las diferentes alcaldías municipales. Actualizar escenarios de riesgos contemplando la situación COVID-19 para identificar riesgos de conflicto, desplazamiento y confinamiento en la zona de cobertura. |
| Establecer rutas de atención con instituciones pertinentes para la atención y orientación a población con doble afectación (PNPI/Refugiado/ desplazado interno).  |



| Principales hallazgos   |   |
|---|---|
| <b>3. Salud</b><br>  | El 26% de las personas presentaban problemas de salud antes de la cuarentena.   |
|   | Aumentó al 12% de negación de servicios de salud durante cuarentena debido a su situación migratoria irregular (antes 11%).   |
|   | 21% decidió automedicarse durante la cuarentena (aumento de 9 puntos porcentuales; antes 12%).  |
|   | Antes de la cuarentena el 45% no acudía al hospital por falta de documentación (disminución al 34% durante el aislamiento obligatorio).   |
|   | El 72% de las familias entrevistadas antes de la cuarentena contaba con acceso a tratamientos médicos, durante el aislamiento disminuyó al 62%.   |
|   | Las principales razones por las cuales las personas no accedían a tratamientos médicos tanto antes como durante la cuarentena son la falta de dinero 58% y la negación del tratamiento 33%. |
|   | Antes y durante la cuarentena solo el 57% de las mujeres en embarazo accedieron a controles prenatales.   |
|   | La cuarentena aumentó los malestares emocionales al 35% debido a la carga anímica e imposibilidad de generar ingreso y cubrir necesidades básicas (antes 21%).                              |
| 83% considera que estuvo bien informado sobre la prevención de contagio del COVID-19 y las rutas de atención.   |   |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector:   |   |
| Promover acciones del sector salud que faciliten el acceso a salud y controles prenatales de las mujeres en estado de gestación.  |   |
| Documentar las razones por las que se niega el acceso a tratamientos médicos para generar acciones jurídicas colectivas. Profundizar en las razones por las cuales se niega el acceso a tratamientos médicos a la población de interés.   |   |
| Fortalecer alianzas con instituciones públicas para promover el acceso y garantía del derecho a la salud de las personas de interés en especial énfasis para la atención a niños, mujeres gestantes y personas con enfermedades críticas. |   |

| Principales hallazgos   |  |
|---|--|
| <b>4. Educación</b><br>                              | 12 % de los hogares tiene NNAJ en edad escolar de los cuales el 89% está escolarizado.   |
|   | Las principales barreras para acceder a educación por parte de NNA son la disponibilidad del cupo escolar 73% y falta de recursos económicos 27%.  |
|   | Durante la cuarentena el 90% de los NNAJ accedieron a sus actividades escolares, el 10% no lo hizo por falta de internet, no tienen dispositivos tecnológicos y no tienen un acompañante para desarrollar sus actividades. |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector:   |  |
| Promover acciones que aumenten el acceso a educación para NNA y disminuyan las barreras de acceso.                                      |  |
| Promover metodologías inclusivas que permitan el acceso a todos los NNA a las actividades académicas desde la no presencialidad.        |  |
| Generar materiales de información que permitan a la población proveniente de Venezuela el entendimiento del sistema escolar colombiano. |  |

Establecer alianzas institucionales que promuevan el acceso a alimentación de NNAJ en edad escolar.

| Principales hallazgos  |  |
|--|--|
| <b>5. Conectividad y comunicaciones</b><br><br>                 | El 88% de las familias cuenta con un teléfono inteligente.   |
|  | El 58% de las familias contaron con acceso a internet antes de la cuarentena y durante el 57%.   |
|  | El uso principal de los dispositivos móviles es contactar a familiares y amigos 92% aprox., seguido de búsqueda de información 68%, acceso a redes sociales 49% y búsqueda de empleo 35% aprox.            |
|  | Los principales canales de comunicación utilizados son: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ WhatsApp 79%.</li> <li>○ TV Radio 60%.</li> <li>○ Facebook 57%.</li> <li>○ Internet 38% aprox.</li> </ul> |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector:  |  |
| Promover análisis de barreras a conectividad en las intervenciones para garantizar el acceso a la población de las actividades y servicios.      |  |
| Establecer lineamientos para asistencia en efectivo a las personas de interés del ACNUR orientadas a garantizar la conectividad de las familias. |  |
| Compartir información a las personas refugiadas y desplazadas a través de los canales de información más usados por ellos.                       |  |

| Principales hallazgos   |   |
|---|---|
| <b>6. Asistencia Humanitaria</b><br><br>   | Durante la cuarentena el 69% de las familias recibió asistencia.  |
|   | Antes de la cuarentena la principal asistencia recibida era el efectivo 77.6%   |
|   | Durante la cuarentena la principal asistencia fueron los paquetes alimentarios 65%, seguido de efectivo con 57%   |
|   | Las ONG y Cooperación Internacional entregaban antes de la cuarentena el 86% de la asistencia.<br>Durante el aislamiento social, las instituciones públicas brindaron el 23% de la asistencia humanitaria y las ONG y cooperación el 69%. |
| Sugerencias para el fortalecimiento del sector:   |   |
| Establecer una estrategia adecuada al contexto actual que permita la transición entre la fase de emergencia y la de estabilización que promueva el logro de la integración local. |   |
| Promover la asistencia en efectivo para la estabilización económica y familiar y evitar el asistencialismo, orientada al empleo o autoempleo.                                     |   |
| Fortalecer y establecer alianzas con el sector público para la respuesta de asistencia humanitaria en emergencia.   |   |
| Orientar la asistencia humanitaria hacia un enfoque de recuperación temprana con el objetivo de promover la estabilización de la población.                                       |   |
| Incidir en las políticas locales en materia de recuperación económica e inclusión social de la población de interés del ACNUR.  |   |

| <b>Análisis de otros sectores relevantes</b>   |   |
|--|---|
| <b>Principales hallazgos</b>   |   |
| <b>Vivienda</b><br>   | <p>Durante la cuarentena el 20% de las familias tuvieron que trasladarse de vivienda.</p> <p>La razón principal del traslado de vivienda durante la cuarentena es el desalojo 43%; falta de dinero 33% y cambio a una vivienda más económica 18%.</p> |
| <b>Necesidades urgentes/ Medios de vida:</b><br>  | <p>Durante la cuarentena las familias identificaron que sus necesidades más apremiantes fueron la imposibilidad del pago de arriendo 86%; imposibilidad de acceder a alimentos 74%, y el no generar ingresos el 71%.</p>                              |
| <b>Percepción de Información</b><br>  | <p>El 41% de los entrevistados considera que no conoce sobre sus derechos y acceso a estos.</p> <p>Durante la cuarentena el 11% requirió orientación jurídica o mecanismos de denuncia.</p>   |
| <b>Retorno</b><br>   | <p>El 82% de las familias no tiene miembros que hayan retornado a Venezuela en los últimos meses.</p> <p>Las razones para retornar son el no acceso a ingresos 26% y reencontrarse con sus familias 13%.</p>  |
| <b>Sugerencias para el fortalecimiento:</b>  |   |
| <p>Diseñar programas de empoderamiento económico de la mujer considerando el porcentaje de puntos focales femeninos y el cambio de roles tradicionales.</p>  |   |
| <p>Fortalecer y expandir los programas orientados a la generación de medios de vida para jóvenes, así como el acceso a educación formal.</p>   |   |
| <p>Revisar la estrategia de protecciones y soluciones duraderas de la Subregión Antioquia-Chocó con el equipo multifuncional enfocada a cada territorio, considerando las necesidades y contexto actual, con el fin de alinear las intervenciones a las necesidades de la población.</p> |   |
| <p>Con base en la información recolectada de este informe, generar un capítulo específico para la situación del departamento de Chocó.</p>   |   |
| <p>Continuar entrega de elementos de bioseguridad y generar acciones de promoción del autocuidado con los refugiados y desplazados, definiendo lineamientos claros para todas las intervenciones.</p>  |   |
| <p>Repetir el ejercicio en un tiempo de 4 - 5 meses para evaluar el cambio en las necesidades de las personas de interés del ACNUR.</p>  |   |
| <p>Coordinar el próximo ejercicio con el GIFMM a nivel nacional para potenciar este tipo de acciones.</p>  |   |