



BENEFICIARIOS QUE RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS DURANTE EL MES AGOSTO^a

476.873

64

ORGANIZACIONES*

18

DEPARTAMENTOS

91

MUNICIPIOS



17%
NIÑAS



34%
MUJERES



18%
NIÑOS



29%
HOMBRES

Situación

Análisis de la situación COVID-19: En julio y agosto de 2020 el GIFMM continuó con el seguimiento a las necesidades de los hogares refugiados y migrantes durante la emergencia sanitaria por COVID-19, especialmente para orientar la respuesta humanitaria para 2021. Los resultados de la tercera ronda de la “Evaluación Conjunta de Necesidades ante COVID-19”¹, que cubrió 3.100 hogares en 24 departamentos, reflejan que la alimentación es la necesidad prioritaria en **91%** de los hogares, junto a vivienda (**67%**) y medios de vida (**54%**). Además, se destacan los siguientes hallazgos específicos sobre seguridad alimentaria y nutrición:

- Es persistente la **privación de alimentos, manifestada en la reducción de comidas al día**, pues un **60%** de los hogares venezolanos reportaron un consumo de dos comidas al día y un **9%** solo una o menos. Aunque este último indicador es un **5%** menor respecto a la **ronda anterior**, aún es una cifra significativa, que se presenta con mayor frecuencia en hogares con alta tasa de dependencia². El **patrón de consumo** en los hogares se concentra más en alimentos de fácil acceso como cereales (harinas, pan, etc.), leguminosas y huevos, los cuales se consumieron entre 4 a 6 días en la semana previa a la recolección de los datos, y a la vez **se evidenció un bajo consumo en alimentos de alto valor nutricional** como carnes, leche y frutas, los cuales fueron consumidos menos de dos días a la semana, caso similar ocurre con las verduras, que junto con los azúcares solo alcanzan un promedio de tres días de consumo a la semana. En los departamentos de La Guajira, Atlántico, Antioquia y Nariño se percibieron las privaciones más altas y la menor diversidad de la dieta en promedio.
- Las **principales barreras** para acceder alimentos por los hogares son la falta de ingreso en un **92%**, seguida por el precio de los bienes alimentarios (**28%**) y el temor de contagio por COVID-19 (**14%**). La proporción de hogares con al menos un miembro con empleo ha disminuido 26 puntos porcentuales frente a aquella reportada antes de la emergencia sanitaria por COVID-19 (de **86%** a **60%**).
- Frente a **la falta y el acceso a alimentos**, el **47%** de los hogares encuestados afrontan la situación mediante **estrategias de supervivencia de emergencia** que implican una disminución crítica de la productividad futura del hogar, reducir gastos en salud, educación, entre otros, para acceder a alimentos. De igual modo, un **42%** tienen **actividades de emergencia**, como pedir dinero en

MENSAJES CLAVES^b

1.73M PERSONAS PROVENIENTES DE VENEZUELA EN COLOMBIA.

1.44M POBLACION META PARA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN EL RMRP 2020.

1.19M POBLACIÓN REFUGIADA, MIGRANTE, RETORNADA Y DE ACOGIDA ALCANZADA CON UNA O MÁS ASISTENCIAS SAN DENTRO DEL RMRP 2020.

Los impactos del COVID-19 han desencadenado mayores necesidades alimentarias, sanitarias y socioeconómicas en general; por ello, para atender a la población refugiada y migrante en este contexto, se ha adaptado la respuesta en modalidades de **asistencia alimentaria**, mediante intervenciones en efectivo, de preferencia frente a las entregas en especie. Asimismo, en cuanto a **medios de vida**, se ha fomentado la rápida reactivación de la producción agrícola familiar de alimentos nutricionalmente sensibles para el autoconsumo seguro; otras estrategias destacadas son la de Protección Social para Pequeños Productores y la evaluación continua de la cadena de provisión de alimentos.

¹ GIFMM Colombia. Evaluación Conjunta de Necesidades ante COVID-19 | Julio 2020. <https://data2.unhcr.org/en/documents/details/79280>

² La tasa de dependencia es un concepto demográfico que expresa el número de personas “inactivas” que deberían ser solventadas económicamente por las personas “activas”, determinadas por rangos de edad. Si bien los rangos varían levemente con respecto a aquellos indicados por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) -<https://bit.ly/3hOtcHk>- la tasa de dependencia calculada para esta evaluación corresponde al cociente entre la población menor de 18 años más la población mayor de 60, en relación a la población de 18 a 60 años, por cien (*100). Así mismo, para efectos de esta evaluación, el umbral de 1,5 es específico del contexto, basado en un análisis por WFP de las condiciones de inseguridad alimentaria de los hogares como parte de su evaluación ESAE, en noviembre de 2019.

^a Reporte ActivityInfo a Agosto 2020, Esta cifra incluye indicadores de apoyo alimentario que, por su naturaleza, pueden corresponder a asistencias múltiples para un mismo beneficiario. El Sector SAN con apoyo del GIFMM está en permanente seguimiento de los cálculos para evitar duplicidad en el conteo. Por lo tanto, las cifras pueden cambiar en futuros reportes

^b <https://r4v.info/es/situations/platform/location/7511>. ^c Incluye socios principales e implementadores. ^c Salud ocupó el cuarto lugar con un 27%, aseo 13%, educación 12%, Saneamiento y agua 6% respectivamente.

la calle o aceptar trabajos riesgosos para su integridad, salud o vida. Estos mecanismos son reportados más frecuentemente en hogares cuyo jefe presenta alguna discapacidad, o aquellos con alta tasa de dependencia.

- Solo **82%** de los hogares que reportaron tener niños y niñas menores de 6 meses manifestaron que ellos tenían lactancia exclusiva, y el **18%** restante reportó una lactancia no exclusiva; el promedio de meses de lactancia exclusiva es menor en hogares mixtos, que en aquellos de solo refugiados y migrantes.
- Respecto a la **lactancia materna exclusiva**, las mujeres tienen necesidades básicas insatisfechas y se ven afectadas por factores socioeconómicos, emocionales y de sus contextos, los cuales pueden causarles estrés y afectar su salud mental. De igual manera, la necesidad de buscar ingresos puede causar separación física de madre y bebé, limitando alternativas nutricionales como la conservación de la leche.

En términos de **nutrición**, las prioridades en la Región fueron encaminadas a prevenir todas las formas de malnutrición y garantizar la recuperación de los niños menores de 5 años agudamente desnutridos. Para ello, se reforzó la comunicación y difusión de recomendaciones clave sobre lactancia materna y alimentación infantil en el contexto de COVID-19, de igual manera se destaca el desarrollo de espacios seguros para desarrollar actividades de apoyo y consejo para la lactancia materna.

[RMRP 2020 - Revisión \(COVID-19\) \[ES\]](#)



Respuesta

- La intervención de las organizaciones socios en el sector de Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN) en el mes de agosto se concentró en múltiples actividades de **asistencia alimentaria**, de lo cual se destaca que **244.526** refugiados y migrantes recibieron asistencia mediante transferencias y en especie para la adquisición de alimentos (**168.520** mediante cupones electrónicos, **1.511** vía cupones de papel no condicionados, **40.744** en especie, **32.618** en efectivo y **1.133** bajo otras modalidades). Norte de Santander, Arauca, La Guajira, Bogotá, D.C. y Cesar fueron los departamentos con mayor atención, concentrando el **89,3%** de los beneficiarios en agosto.
- En los comedores comunitarios se brindó asistencia a **86.731** personas con comidas calientes servidas, incrementándose en seis veces la atención respecto al mes de julio, dada la reapertura paulatina de estos espacios en contexto de las medidas preventivas ante COVID-19. Esta actividad tuvo su mayor foco en Santander, que concentra el **80%** de los beneficiarios atendidos. Además, se entregaron raciones alimentarias a **62.145** refugiados y migrantes, y **16.501** personas recibieron asistencia humanitaria en kits para caminantes (un **80%** más que en julio). Finalmente, **42.091** niños y niñas recibieron apoyo mediante los programas de alimentación escolar.
- Las actividades de mejora de los **medios de vida** continuaron para la población con vocación de permanencia en La Guajira, con el proceso de acompañamiento técnico a **8.868** refugiados y migrantes para la producción rápida y diversificada de alimentos a través de transferencias monetarias en bonos, el acceso a agua y el fortalecimiento de medios de vida agrícolas y no agrícolas. Asimismo, considerando un Enfoque de Gestión del Riesgo de Desastres (EGRD) y la integración sociocultural de la población refugiada y migrante, **4.382** personas recibieron apoyo para continuar su producción de alimentos, mejorando la disponibilidad y acceso a los mismos de manera autosuficiente.
- La asistencia en **nutrición** permitió la orientación en manejo nutricional infantil a **2.367** cuidadores de niños, así como también fueron atendidos **7.962** niños y niñas de hogares refugiados y migrantes a través de intervenciones nutricionales en quince municipios de diez departamentos y **3.015** de las madres gestantes y lactantes, quienes fueron atendidas nutricionalmente para la mejora de su condición de salud y desarrollo gestacional o postparto.

Historia de vida: “Moldeando el futuro”

Julio es un colombiano retornado que vivió 43 años en Venezuela. Allí era un hombre de negocios donde tenía una fábrica de zapatos. Debido a la crisis económica todos sus empleados abandonaron el país, y la materia prima empezó a escasear.

Decidió cerrar la fábrica y regresar a Colombia con su pareja e hijas. Trajo consigo algunos zapatos escolares para niños y los vendió de puerta en puerta en Maicao, en La Guajira. Como el negocio no estaba mejorando, se mudó a Riohacha.

Justo cuando la emergencia sanitaria por COVID-19 se estaba extendiendo y el Gobierno estableció medidas para contenerla, Julio y su esposa se enteraron de un lugar donde podría recibir alguna asistencia durante el aislamiento obligatorio preventivo.



Julio (izq.) desarrollando su emprendimiento como medio principal de sustento, en compañía de la comunidad y con la asistencia de WFP Colombia en Riohacha, La Guajira. / WFP (2020)

El alojamiento temporal, apoyado por WFP Colombia, le proporcionó a él y a su familia la comida, el alojamiento y el bienestar necesarios para protegerse del contagio. Han pasado tres meses desde que llegó al albergue, donde Julio ayuda con la limpieza, recibe apoyo psicológico y puede disfrutar de su comida favorita. Gracias a esta ayuda, Julio ahora está planeando cómo retomar su pasión: No hay fábricas de calzado en Riohacha, por lo que quiere ser el pionero en capacitar a otras personas del alojamiento que estén dispuestas a comenzar de nuevo su negocio.

Vacíos en la respuesta

- Insuficiente respuesta en áreas urbanas con alta concentración de población refugiada y migrante, que conllevan necesidades de incrementar la capacidad de respuesta de socios.
- Se ha notado una clara reducción de refugiados y migrantes retornando a Venezuela y, por el contrario, los movimientos de Venezuela hacia Colombia se han reactivado, por lo que se debe aumentar el acompañamiento institucional.
- Las dificultades de comunicación y las restricciones han limitado la visibilidad de las necesidades, y con ello el alcance de la respuesta en SAN en contextos rurales, especialmente en las comunidades más alejadas.
- Necesidades no cubiertas de algunas comunidades de acogida, sobre todo poblaciones indígenas y afrocolombianas, especialmente por el impacto de COVID-19.
- Poco seguimiento y visibilidad al impacto nutricional en población vulnerable y adultos mayores presentes en las comunidades de acogida, así como también dentro de la población con vocación de permanencia, pendular, en tránsito y colombianos retornados.

Coordinación sectorial

- Durante el mes el sector SAN ha trabajado con los socios en los diferentes espacios y talleres programáticos GIFMM como el proceso de construcción del Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes - RMRP 2021, que incluyó la participación en talleres locales y nacionales, apoyo en la definición de escenarios, definición y validación de fuentes

e indicadores para el cálculo de la población con necesidad (PiN) sectorial, y los indicadores de monitoreo de las actividades de la asistencia a nivel regional como nacional para dicho plan, así como también durante la realización de la tercera ronda de la Evaluación Conjunta de Necesidades del GIFMM ante COVID-19.

- En agosto el sector SAN continuó con el acompañamiento a los procesos metodológicos de reporte de los socios, como también en el mapeo de las capacidades de estos para la evaluación, difusión y visibilidad de la cobertura de la respuesta SAN.
- Cabe mencionar la articulación y diálogo constante entre el GIFMM con el Gobierno Nacional. En el marco de las reuniones con el Gobierno para la complementariedad de acciones en el marco de la estrategia pública en seguridad alimentaria y nutrición “Ni uno más” (Ni1+)³. El Sector SAN socializó el alcance programático y la cobertura geográfica de los socios del sector en nutrición infantil y seguridad alimentaria, así como también los resultados de las diferentes evaluaciones de necesidades en la materia. La participación y coordinación en estos espacios permite identificar necesidades para brindar así atenciones conjuntas, en particular en zonas prioritarias de la Costa Caribe y del occidente del país, donde la respuesta de los socios GIFMM es menos predominante.



Miembros del sector

Socios principales:

Acción Contra el Hambre | ACNUR | AID FOR AIDS | Aldeas Infantiles | Ayuda en Acción | Bethany | CAPELLANÍA OFICA | Caritas Alemania | Caritas Suiza | CISP | Compassion | FAO | FLM | Malteser International | MedGlobal | NRC | OIM | OXFAM | Pastoral Social | PLAN | Samaritan's Purse | Save the Children | SNCRC | Tearfund | UNICEF | WFP | World Vision

Socios operativos de miembros del Sector SAN:

ABIUDEA | Alcaldía de Jamundí | APOYAR | Ayatashi Wayaa | Centro Arquidiocesano Casa de Paso | Club Kiwanis | COMFIAR | Comisión Arquidiocesana Vida Justicia y Paz | CONSORNOC | Corporación Scalabrini | Corporación Vive | CORPOSCAL | COSPAS | Dusakawi IPSI | E.S.E Hospital San José de Maicao | E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla | E.S.E. Jorge Cristo Sahium | E.S.E. Nuestra Señora del Perpetuo Socorro | FAMIG | Fundación Ángel de Mi Guarda | Fundación Entre Dos Tierras | Fundación Escuela Nueva | Fundación Guajira Naciente | Fundación Mujer y Futuro | Fundación Nuevo Horizonte | FUNDALIANZA | I.P.S. Municipal de Ipiales | IELCO | IRC | Makuira | MIRED IPS | Misioneros de San Carlos | Parroquia San Francisco de Asís | PROINCO | Tierra de Hombres Italia | World Central Kitchen

³ El trabajo intersectorial contra la desnutrición “Ni Uno Más” se generó desde 2019, a raíz del elevado nivel de desnutrición identificado en algunos departamentos del país. En este plan participan el ICBF, Instituto Nacional de Salud, Presidencia y Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CISAN), y se enmarca dentro de programa de la Gran Alianza por la Nutrición, con el objetivo de disminuir las muertes asociadas a desnutrición. Se priorizaron inicialmente siete departamentos: La Guajira, Cesar, Norte de Santander, Vichada, Guainía, Risaralda y Chocó, y luego se incluyeron a Arauca, Magdalena, Nariño y Meta. La población objetivo son los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda moderada y severa.