



**GIFMM COLOMBIA  
EVALUACIÓN CONJUNTA DE NECESIDADES  
PARA POBLACIÓN CON VOCACIÓN DE PERMANENCIA  
Y COLOMBIANOS RETORNADOS**



# GIFMM COLOMBIA

## EVALUACIÓN CONJUNTA DE NECESIDADES

### PARA **POBLACIÓN CON VOCACIÓN DE PERMANENCIA**

### **Y COLOMBIANOS RETORNADOS**

2022

*Este análisis se pone a disposición de todo el personal y los socios del GIFMM, así como del público en general, como instrumento de apoyo a la estrategia y la programación de la respuesta humanitaria en Colombia y otros fines conexos únicamente. Se pueden examinar, reproducir o traducir extractos de la información contenida en este instrumento para los fines mencionados, pero no para su venta ni para su uso parcial o total con fines comerciales.*

*Como usuario de este instrumento usted reconoce que toda información o material que comparta con el público a partir de este documento se trata como información no propietaria y no confidencial. Cuando use esta evaluación, favor referirse a ella como “GIFMM Colombia: Evaluación conjunta de necesidades para población con vocación de permanencia y colombianos retornados, 2022”.*

*Bogotá, D.C., Colombia.*



Plataforma de Coordinación  
Interagencial para Refugiados  
y Migrantes de Venezuela

# EQUIPO NACIONAL DE LA PLATAFORMA R4V EN COLOMBIA

## Análisis:

Camila Borrero  
cborrero@iom.int

Jairo Segura  
seguradi@unhcr.org

## Reporte:

Laura Zambrano  
zambranl@unhcr.org

## Diseño:

Carolina Castelblanco  
ccastelblan@iom.int

## Con el apoyo de:

Carlos Acosta cacosta@iom.int

## En colaboración con:



## Grupo de análisis:






# TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	<u>1</u>
PRINCIPALES HALLAZGOS	<u>2</u>
METODOLOGÍA	<u>3</u>
ALCANCE Y LIMITACIONES	<u>4</u>

## 1

Contexto económico general	<u>6</u>
Calidad de vida	<u>7</u>
Seguridad	<u>8</u>

## CONTEXTO DE NECESIDADES EN COLOMBIA



## CARACTERIZACIÓN DE LOS ENTREVISTADOS Y HOGARES



Perfil del entrevistado/a	<u>9</u>
Discapacidad	<u>10</u>
Composición del hogar	<u>10</u>

## 2

## 3

Principales necesidades priorizadas por grupo poblacional	<u>12</u>
Principales necesidades priorizadas por departamento	<u>13</u>

## PERSPECTIVAS DE LA POBLACIÓN



## DOCUMENTACIÓN Y ETPV



Estado del ETPV	<u>14</u>
Solicitud de asilo	<u>16</u>

## 4

# 5

Formas de ingreso al país	<u>17</u>
Transporte	<u>20</u>
Retorno a Venezuela	<u>21</u>



## RESIDENCIA Y MOVIMIENTOS

## CURSO DE VIA



Atención integral a la primera infancia, infancia y adolescencia:	<u>22</u>
1. Contexto	<u>22</u>
2. Caracterización	<u>26</u>
3. Análisis de necesidades por sector	<u>28</u>

# 6

# 7

Acceso al Sisbén	<u>44</u>
Medios de vida	<u>47</u>
Seguridad alimentaria	<u>54</u>
Salud	<u>57</u>
Alojamiento y riesgo de desalojo	<u>63</u>
Telecomunicaciones e internet	<u>69</u>
Agua, Saneamiento e Higiene	<u>71</u>



## ACCESO A BIENES Y SERVICIOS BÁSICOS

## RIESGOS DE PROTECCIÓN



Discriminación	<u>77</u>
Seguridad	<u>78</u>
Riesgo de Trata y Tráfico	<u>82</u>
Violencia basada en género (VBG)	<u>86</u>

# 8

# 9

Estrategias de afrontamiento	<u>87</u>
Deuda	<u>90</u>



## MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO

## RESPUESTA




# 10



 **3.073** HOGARES  
DE REFUGIADOS Y MIGRANTES  
**CON VOCACIÓN DE  
PERMANENCIA**

 ENCUESTADOS E  
INFORMACIÓN DE  
**11.541 PERSONAS**  
QUE LOS COMPONEN

 **222** HOGARES  
DE **COLOMBIANOS  
RETORNADOS**

 ENCUESTADOS E  
INFORMACIÓN DE  
**695 PERSONAS**  
QUE LOS COMPONEN

 **13**  
DEPARTAMENTOS

 **36**  
ORGANIZACIONES

 **415**  
ENCUESTADORES/AS

## INTRODUCCIÓN

Este informe hace referencia a los resultados de la sexta ronda de evaluación conjunta de necesidades del Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) realizada durante mayo y junio de 2022 con el apoyo técnico de REACH y denominada este año como MSNA/sexta ronda de evaluación de necesidades.

**Esta sexta ronda buscó conocer:** **i)** cuál es la proporción de hogares con necesidades sectoriales no cubiertas de los hogares de refugiados y migrantes provenientes de Venezuela con vocación de permanencia y colombianos retornados dentro de los territorios de interés, **ii)** cuáles son las necesidades prioritarias que reportan los hogares mencionados, **iii)** cuáles son los factores que pueden aportar a la explicación de diferencias de condiciones de vida en las poblaciones de interés, **iv)** cómo se perciben las condiciones de vida a nivel sectorial e **v)** identificar cuáles necesidades de la población requieren intervención humanitaria y desde la perspectiva de desarrollo.

El análisis que se recoge en este documento corresponde a la interpretación de los datos por parte de organizaciones miembros del GIFMM, así como de la experiencia y contribución de cada uno de los expertos de los sectores evaluados. Los gráficos presentados en el presente informe son de elaboración propia, con base en esta recolección de información.

## HOGARES CON VOCACIÓN DE PERMANENCIA (VP):



### Las tres necesidades principales de los hogares encuestados son:



74% de los hogares VP ingresaron a Colombia entre el 2015 y el 2019, el **25%** adicional ingresaron después del 2020.

82% de los hogares VP mencionan que su fuente principal de ingresos es el trabajo. Sin embargo, el **52%** de las personas ganan menos de USD 120 al mes y un **38%** entre USD 120 y USD 240.

51% de los hogares VP consumieron dos comidas al día o menos en los últimos 7 días previos a la recolección de los datos.

Las estrategias de afrontamiento más utilizadas por los hogares VP ante la falta de alimentos o dinero para comprarlos son, **60,4%** comprar alimentos u otros bienes a crédito. **60,2%** gastar ahorros para satisfacer necesidades.

11% de los hogares VP **NO** tienen acceso a agua por medio de fuentes mejoradas. Sin embargo, el **92%** de los encuestados mencionan que no cuentan con suficiente agua para satisfacer sus necesidades.

23% de las personas en los hogares VP viven en situación de hacinamiento (*más de tres personas duermen en la misma habitación*).

74% de los hogares VP menciona que ya inició el proceso de solicitud del ETPV y el **49%** de ellos ya recibió el PPT, de este total que ya puede solicitar la encuesta SISBÉN, solo el **42%** ya está sisbenizado. El **78%** de los miembros en los hogares encuestados no tenía afiliación a salud al momento de la encuesta.

## HOGARES DE COLOMBIANOS RETORNADOS:

### Las tres necesidades principales de los hogares de colombianos retornados encuestados son:



82% de retornados ingresaron a Colombia con la mayoría de los miembros de su hogar entre el 2015 y el 2019, el **18%** adicional llegaron a partir del año 2020 en adelante.

80% de los hogares mencionan que la fuente principal de ingresos es el trabajo, en donde el **93%** gana un salario mínimo o menos.

56% de los hogares estaba en inseguridad alimentaria.

Como estrategias para afrontar la falta de alimentos o dinero para obtenerlos, **66%** de los hogares compró alimentos o bienes no alimentarios a crédito. **57%** depende de la ayuda de familiares, amigos o vecinos. **50%** gastó sus ahorros para satisfacer sus necesidades básicas.

20% de los hogares **NO** tienen acceso a agua por medio de fuentes mejoradas, El **25%** mencionan que no cuentan con agua suficiente para satisfacer sus necesidades.

12% de las personas en los hogares viven en situación de hacinamiento (*más de tres personas duermen en la misma habitación*).

34% de los encuestados VP se han sentido discriminados, el **96%** de ellos mencionan que es por su nacionalidad.



## METODOLOGÍA

La población sujeto de esta evaluación corresponde a hogares refugiados y migrantes venezolanos con vocación de permanencia y colombianos retornados.

Para realizar el proceso de muestreo y la estimación demográfica, se utilizaron como fuentes secundarias la Distribución de Venezolanos en Colombia de Migración Colombia y el Censo Nacional de Población y Vivienda (2018) del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE). Por su parte, la Gran Encuesta Integrada de Hogares del DANE (2021) se usó para revisar las preguntas incluidas allí (para más información del muestreo ver nota metodológica al final de esta sección).

El tamaño muestral alcanzado para la población con vocación de permanencia fue de 3.073 encuestas y para colombianos retornados fue de 222. Este número de encuestas no logró ser representativo a nivel de los departamentos seleccionados, por lo que la muestra y los resultados presentados deben tomarse como indicativos. Las encuestas fueron realizadas a los jefes/as de hogar, entendidas como las personas que por su edad, por ser el principal sostén económico de la familia, por tomar las decisiones en el hogar o por otras razones, son reconocidos/as por sus miembros como tales, siendo el hogar la unidad de medida del presente análisis. Alternativamente, también respondieron la

encuesta personas que pudieran brindar respuestas en nombre del hogar y dieran información sobre éste.

Los departamentos seleccionados para esta recolección de información fueron:

- |                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>1.</b> Antioquia    | <b>8.</b> Magdalena           |
| <b>2.</b> Arauca       | <b>9.</b> Nariño              |
| <b>3.</b> Atlántico    | <b>10.</b> Norte de Santander |
| <b>4.</b> Bogotá, D.C. | <b>11.</b> Santander          |
| <b>5.</b> Bolívar      | <b>12.</b> Valle del Cauca    |
| <b>6.</b> Cesar        | <b>13.</b> Vichada            |
| <b>7.</b> La Guajira   |                               |

Los resultados presentados en este informe fueron analizados a través de un proceso conjunto con un equipo de análisis compuesto por 16 organizaciones, en donde cada uno contribuyó al ejercicio de acuerdo con su experiencia sectorial. Asimismo, este proceso de análisis de los resultados contó con la retroalimentación de diferentes sectores y perspectivas geográficas a través de los GIFMM locales, que ayudaron a enriquecer los hallazgos aquí presentados. Por medio de este [enlace](#) es posible acceder a la nota metodológica, el cuestionario y la base de datos de la MSNA/sexta ronda con la información de la población de interés del GIFMM.



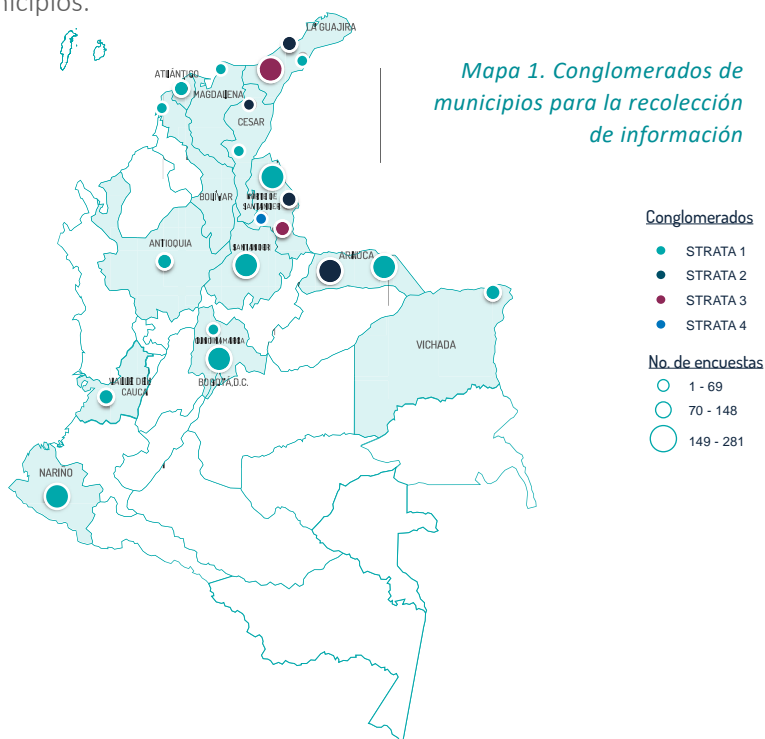




## ALCANCE Y LIMITACIONES

Para la realización de las encuestas en las ciudades de los departamentos elegidos se tuvieron en cuenta tres consideraciones: **i)** socios con acciones en estas ciudades y equipo disponible para realizar encuestas, **ii)** retroalimentación de los GIFMM locales, pues son ellos quienes tienen información de primera mano sobre la ubicación de la población y **iii)** la distribución de venezolanos en Colombia de Migración Colombia.

Después de analizar los datos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) y la ubicación de la población por áreas, la recolección de información se realizó únicamente en áreas urbanas de 33 municipios.



Para efectos del análisis, las desagregaciones en este reporte se encuentran por departamento. No obstante, debido al tamaño de muestra en Cundinamarca, se integró el análisis para Bogotá y Cundinamarca, con el fin de evitar imprecisión en los análisis departamentales.

Las fechas de recolección de información coincidieron con las elecciones presidenciales en Colombia, lo cual restringió la movilización de los equipos encuestadores. Así, en la medida en que no se alcanzaron las encuestas objetivo, el

análisis de los datos debe tomarse como indicativo, más no representativo de la población encuestada.

Asimismo, al no recoger suficientes encuestas de la población de colombianos retornados, el análisis se realizó de manera agregada para los departamentos en donde se recogió información. Finalmente, debido a las diferencias en el número de encuestas entre vocación de permanencia y colombianos retornados, no se realizan análisis comparativos entre las dos poblaciones.





# 1 CONTEXTO DE NECESIDADES EN COLOMBIA

Según el Reporte de la Red de Soluciones para el Desarrollo Sostenible, **Colombia está ubicada en el puesto 75 de 163 países en la calificación de cumplimiento general de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS)**. El puntaje obtenido es de 70,6 sobre 100, y las áreas con mayor retraso son: la eliminación de la pobreza y la reducción de las inequidades.

El cumplimiento de los ODS se ve afectado por el panorama general económico, político y social que impacta el país. En agosto del 2022 se posesionó el nuevo presidente Gustavo Petro. Con la llegada de su mandato y como respuesta a las distintas problemáticas del país, propuso un plan de gobierno con cambios estructurales, con el fin de reducir la pobreza e inequidad en el país.

Si bien a la fecha de publicación de este reporte el gobierno nacional avanza en la ejecución de sus propuestas, las políticas más importantes por implementar por parte de este nuevo gobierno son la reforma tributaria, política y pensional, así como cambios en la matriz energética del país y cambios en los bienes de exportación de la balanza comercial.





## Contexto económico general

Para finales del año 2021, la pobreza monetaria en Colombia fue del 39,3% y la pobreza monetaria extrema del 12,2%. Los colombianos considerados en condición de pobreza recibían un ingreso promedio de COP \$ 726.820 ( $\approx$  USD 195) y la población vulnerable en promedio tenía ingresos de COP \$ 434.901 ( $\approx$  USD 115). La proporción de personas consideradas pobres y vulnerables fue del 58,33% de la población total del país<sup>1</sup>.

Respecto a la desigualdad económica, el índice de Gini, que mide la distribución de ingresos en una escala de 0 (menos desigual) a 1 (más desigual), es de 0,523 para Colombia en 2021. Según los datos del Banco Mundial, Colombia es el país más desigual entre los 38 países de la OCDE (el índice de Gini promedio de la OCDE es 0,334) y el tercero más desigual de América Latina y el Caribe (el índice de Gini promedio de los 25 países de ALC con datos disponibles es 0,461)<sup>2</sup>.

Las familias son las más afectadas por los cambios que se están dando en los precios de los alimentos, el mercado laboral, la devaluación del dólar y la incertidumbre

económica para ciertos sectores productivos. La variación anual del IPC para julio 2022 llegó al 10,21%<sup>3</sup>, principalmente por el aumento en el precio de los alimentos. Así, la inflación anual a esta fecha fue del 9,67%.

Por otra parte, el peso colombiano se sigue depreciando frente al dólar y si bien esto puede presentarse como un problema en el sector financiero, el sector de alimentos es uno de los más afectados pues el 19% de los productos de la canasta familiar son importados<sup>4</sup>. Los alimentos y bebidas no alcohólicas registraron una inflación anual del 19,9% explicada por el aumento de los precios de la papa, el plátano, la carne de res, la leche y las frutas. Este aumento tiene relación con el alza de los costos de los insumos agropecuarios y la afectación del ciclo productivo agrícola debido a la ola invernal<sup>5</sup>. En cuanto al consumo de alimentos, el 28,5% de la población colombiana consumió dos comidas o menos diarias durante la semana previa a la encuesta (27,7% dos comidas al día y 0,8% una comida al día)<sup>6</sup>.

<sup>1</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Boletín de pobreza monetaria y pobreza monetaria extrema 2021. <https://bit.ly/3fWvPe2>.

<sup>2</sup> World Bank Data. Índice Gini por país. <https://bit.ly/2GVHFh0>.

<sup>3</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Índice de Precios al Consumidor (IPC) - variaciones porcentuales 2003-2022 (actualizado 5 noviembre 2022, consultado 11 noviembre 2022). <https://bit.ly/3TulmTC>.

<sup>4</sup> Tomado de: <https://www.larepublica.co/finanzas/cerca-de-20-de-los-productos-de-la-canasta-basica-se-veran-impactados-por-el-dolar-3397167>, fecha de consulta: 5 de noviembre de 2022

<sup>5</sup> Ministerio de Comercio, Industria y Turismo. Decreto 307 de 2022. Disponible en: <https://www.mincit.gov.co/getattachment/95c8e2b3-242e-4e19-b2e6-e11c26f9ac9f/Decreto-307-del-3-de-marzo-de-2022.aspx>

<sup>6</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Boletín de encuesta de Pulso Social, resultados ronda 27. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/encuesta-pulso-social>



## Calidad de vida

De acuerdo con el DANE, la tasa de desempleo en Colombia a julio del 2022 fue del 11,3%<sup>7</sup>. Ahora bien, de acuerdo con los datos de la GEIH 2021, el 60% de la población colombiana estaba en la informalidad<sup>8</sup> y un 26% trabajaba en jornada extrema<sup>9</sup>, 45,14% eran trabajadores por cuenta propia y 38,24% obreros o empleados particulares.<sup>10</sup>

El panorama general de salud en Colombia presenta que el 93% de las personas están afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Asimismo, la brecha existente en infraestructura del capital humano, para la prestación de servicios de salud sigue creciendo. Según el DNP, mientras que en ciudades como Bogotá hay 3,7 médicos por cada 1.000 habitantes, en zonas rurales como Guainía, Guaviare, Vaupés y Vichada sólo hay un médico para la misma cantidad de personas<sup>11</sup>. Además, el acceso a servicios de estos departamentos sigue siendo limitado e incompleto, pues solo prestan la mitad de los servicios disponibles a nivel nacional.

Por otra parte, en materia de género, el Índice de Desigualdad de Género (IDG) mide los avances de la salud reproductiva, el empoderamiento y la situación económica de las mujeres en cada país, con un rango entre 0 y 1 donde 0 es 0% de desigualdad y 1 es 100% de desigualdad. Para Colombia el puntaje del IDG en 2022 fue de 0,71 ubicando a Colombia en el puesto 75 en el ranking de brecha de género<sup>12</sup>. Este puntaje se podría explicar por las altas tasas de embarazos no intencionales: por ejemplo, la tasa de natalidad adolescente por cada 1.000 niñas (15 a

19 años) es de 58, asimismo los embarazos no intencionales son de 63 por cada 1.000 mujeres (15 a 49 años).

En materia de calidad de bienes y servicios en el hogar, la calidad del agua en Colombia aún presenta un reto en la ampliación y cobertura de fuentes de agua de calidad para las zonas más apartadas del país. El boletín técnico de la Encuesta de Calidad de Vida 2021 publicado por el DANE identifica el porcentaje de hogares que habitan en viviendas con deficiencias afectando su habitabilidad. Estas condiciones de habitabilidad están definidas en el déficit cualitativo y cuantitativo de las viviendas. Frente al ámbito cualitativo las condiciones se evalúan en cuatro componentes: hacinamiento mitigable<sup>13</sup>, material de los pisos, cocina y servicios públicos<sup>14</sup>. Así, en el total nacional para el 2021 había 11% de hogares en hacinamiento mitigable, 2,9% en déficit por material inadecuado de los pisos, 7,2% de los hogares no tenían agua para cocinar<sup>15</sup> y 7,5% tenía ausencia de alcantarillado.

En relación con la calidad del agua, el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA) resalta que el 6% de los municipios evaluados en la muestra realizada para medir la calidad del agua, presentan un nivel de riesgo “inviabilmente sanitario” para el consumo; dichos municipios están en 10 departamentos: Antioquia, Bogotá D.C, Boyacá, Caldas, Huila, Nariño, Putumayo, Risaralda, Santander y Tolima. Por último, dentro del panorama nacional el 18% de los municipios presenta un riesgo medio y 11% alto en la calidad del agua según el IRCA.

<sup>7</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). GEIH - Mercado laboral. Empleo y desempleo. [https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol\\_empleo\\_jul\\_22.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol_empleo_jul_22.pdf)

<sup>8</sup> Por no cotizar a salud y pensión.

<sup>9</sup> Durante más de 8 horas al día.

<sup>10</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Gran Encuesta Integrada de Hogares 2021. <https://bit.ly/3UK1TAC>.

<sup>11</sup> Tomado de: <https://www.dnp.gov.co/DNPN/Plan-Nacional-de-Desarrollo/Paginas/Pilares-del-PND/Equidad/Salud-para-todos-con-calidad-y-eficiencia.aspx>. Fecha de consulta: 5 de noviembre de 2022

<sup>12</sup> Tomado de: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/indice-brecha-genero-global/colombia#:~:text=Colombia%20tiene%20una%20brecha%20de,al%20menos%20en%20la%20media>. Fecha de consulta: 5 de noviembre de 2022.

<sup>13</sup> Se consideran en déficit los hogares con más de dos y hasta cuatro personas por cuarto para dormir. Información de referencia en [Mercado \(dane.gov.co\)](https://www.dane.gov.co).

<sup>14</sup> En servicios públicos se evalúan el acceso a acueducto, alcantarillado, energía y recolección de basuras. Información de referencia en [Mercado \(dane.gov.co\)](https://www.dane.gov.co).

<sup>15</sup> En cabeceras municipales, los hogares que habitan en viviendas sin conexión a acueducto se consideran en déficit. Para los centros poblados y rural disperso, se consideran hogares en déficit aquellos que habitan en viviendas con o sin conexión a acueducto que acceden al agua a través fuentes de agua no mejoradas. Tomado de: [Mercado \(dane.gov.co\)](https://www.dane.gov.co).



## Seguridad

Según el Instituto Colombiano de Medicina Legal (INML), entre enero y julio de 2022 se registran 15.682 muertes violentas (7% más que en 2021), de las cuales 7.550 corresponden a homicidios (48% del total de muertes violentas). 86% de los homicidios fueron contra hombres y, si bien solamente 14% fueron contra mujeres, se identifica un incremento de 19,8% frente a 2021<sup>16</sup>.

Según el Boletín sobre Violencia Basada en Género (VBG) del *think tank* Pares, a agosto de 2022 hubo una reducción en los delitos sexuales (-27,79%), feminicidios (-54,55%) y violencia intrafamiliar (-17,84%) frente al

mismo mes en el 2021. Para el caso de los feminicidios los tres departamentos con mayor número fueron Antioquia (33,3%), Cundinamarca (25%) y Valle del Cauca (16,67%) mientras que para los delitos sexuales los principales departamentos son Cundinamarca (28,6%), Antioquia (13,57%) y Valle del Cauca (6,71%). Por último, los casos de violencia intrafamiliar se presentan en mayor proporción en Cundinamarca (52,16%), Antioquia (24,24%) y Valle del Cauca (11,29%)<sup>17</sup>.



<sup>16</sup>Instituto Colombiano de Medicina Legal (INML), Boletín estadístico Mensual septiembre 2022. <https://bit.ly/3UxiTdR>.

<sup>17</sup>Línea Convivencia y Seguridad Ciudadana. (2022). Boletín Violencias Basadas en Género – Comparativo: agosto 2021 y 2022. Obtenido de Pares: <https://www.pares.com.co/post/bolet%C3%ADn-violencias-basadas-en-g%C3%A9nero-comparativo-agosto-2021-y-2022>



# 2 CARACTERIZACIÓN DE LOS ENTREVISTADOS Y HOGARES

## PERFIL DEL ENTREVISTADO/A

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

De las 3.073 personas encuestadas, el 73% fueron mujeres con promedio de edad de 35 años. El promedio de edad para los hombres fue de 36 años. El 87% de las personas encuestadas (2.675) se consideraron como jefe/a de hogar. Debido también a que la mayoría de respondientes fueron mujeres, el 71% de estos jefes/as eran mujeres. El nivel educativo de los jefes/as de hogar es principalmente incompleto, el 33% tienen hasta básica secundaria y el 30% hizo hasta educación media. Solo un 8% tiene título universitario. El 93% de las personas que mencionaron ser jefes/as de hogar tienen nacionalidad venezolana y el 66% son jefas de hogar mujeres con nacionalidad venezolana, lo que implica mayores vulnerabilidades para estos hogares, en la medida en que las mujeres son las principales encargadas de las actividades reproductivas y de cuidado, lo que hace que enfrenten mayores dificultades para ingresar al mercado laboral.

Asimismo, del total de encuestados el 85% no se identificó con ninguna etnia, un 5% mencionó ser indígena y un 3% afrodescendiente.

### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Para la población de colombianos retornados encuestada, el 68% fueron mujeres con edad promedio de 43 años y 32% hombres con edad promedio de 47 años. De los 222 encuestados, el 94% menciona ser reconocido como jefe/a de hogar y el 66% de las jefas de hogar son mujeres. En cuanto al nivel educativo de los/as jefes/as de hogar encuestados, el 37% completó educación básica primaria y el 26% avanzó hasta educación media (grados 10 a 13), solo el 2% de los jefes/as de hogar encuestados tienen título universitario.





# Discapacidad

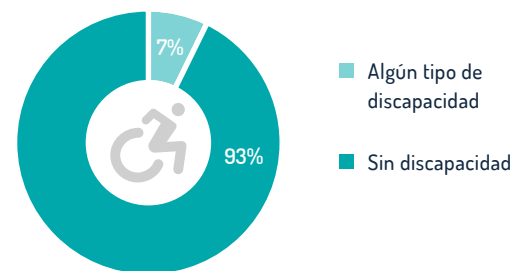
## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Para la caracterización de las personas encuestadas se usaron las Preguntas del Grupo Washington diseñadas para identificar algunas dificultades de manera comparable a las personas con un riesgo mayor que la población general<sup>18</sup>. Así, se preguntó sobre la dificultad para realizar seis actividades básicas: ver (incluso usando lentes o gafas), oír (incluso usando un audífono), caminar o subir escalones, recordar o concentrarse, bañarse o vestirse y/o comunicarse cuando se usa un lenguaje habitual.

Al 7% de personas encuestadas que respondieron las Preguntas del Grupo Washington le resulta imposible o tiene mucha dificultad para realizar al menos una de las cinco actividades básicas: ver (4%), oír (1%), caminar o

subir escalones (2%), recordar o concentrarse (1%), y/o comunicarse cuando se usa un lenguaje habitual (1%, ver gráfica 1). De este 7%, el 78% son mujeres, lo que se debe en parte a la muestra, pues el 73% del total de personas encuestadas son mujeres. El 93% de personas restantes no tienen ninguna dificultad, o tienen cierta dificultad, pero no les impide realizar dichas actividades.

Gráfica 1. Discapacidad de las personas encuestadas:



# Composición del hogar

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

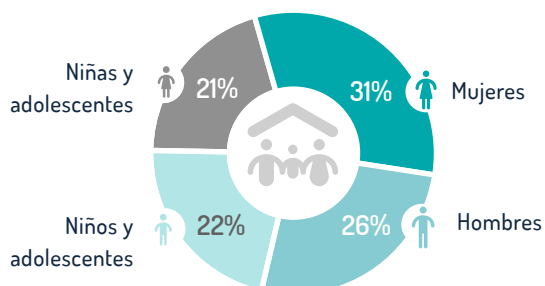
En promedio, los hogares encuestados con vocación de permanencia están compuestos por 3,75 miembros, este tamaño de hogar es superior al promedio de miembros de familias colombianas que corresponde a 3,14<sup>19</sup>. De estos, 21,7 % corresponde a niños y adolescentes, 20,9% corresponde a niñas y adolescentes, 25,7% a hombres adultos y 31,7% a mujeres adultas. De las familias encuestadas, el 25,8% tienen uno o dos miembros, el 45,2% tiene tres o cuatro miembros, y el 29% restante cinco miembros o más (ver gráficas 2 y 3).

<sup>18</sup> Ver más sobre la metodología y el cuestionario del Washington Group - Short Set (SS-WG): <https://bit.ly/3iqiVm>.

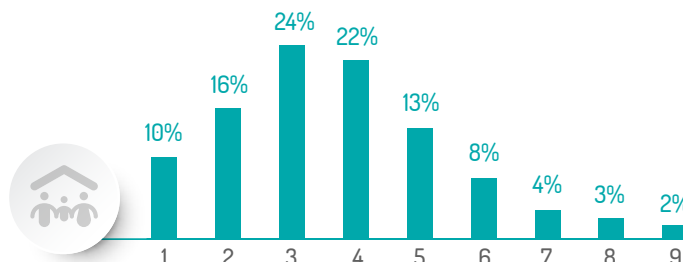
<sup>19</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Gran Encuesta Integrada de Hogares, 2021.



Gráfica 2. Composición del hogar según sexo y edad:



Gráfica 3. Composición del hogar según número de miembros:



En promedio, el 86,5% de las personas al interior de los hogares tienen nacionalidad venezolana. En ese sentido, para 1.943 hogares (63,2%) la totalidad de los miembros son venezolanos/as, mientras que en los 1.130 (36,7%) hogares restantes tienen una composición familiar mixta. Se encuentra que los hogares mixtos tienden en promedio a tener 1,2 miembros más que los que están compuestos en su totalidad por venezolanos. De igual manera, la proporción de niños, niñas y adolescentes (NNA) dentro de los hogares mixtos es 15% mayor que en los hogares venezolanos<sup>20</sup>. Por su parte, el 83% de estos hogares mixtos cuentan con jefe/a de hogar con nacionalidad venezolana. Adicionalmente, del total de hogares mixtos, el 64,7% tiene jefatura femenina, lo que corrobora nuevamente la importancia de las mujeres dentro de la composición familiar.

### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

En promedio, los hogares retornados encuestados están compuestos por 3,13 miembros. De estos, 17,3 % corresponde a niños y adolescentes, 16,7% corresponde a niñas y adolescentes mujeres, 29,6% hombres adultos y 36,4% mujeres adultas. De las familias encuestadas, el 35,6% tienen dos miembros o menos, el 46,4% tiene 3 o 4 miembros, y el 22% restante tienen cinco miembros o más.

<sup>20</sup> Resultados estadísticamente significativos al 1%.





# 3 PERSPECTIVAS DE LA POBLACIÓN

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

**Las tres necesidades priorizadas por la población refugiada y migrante son** (ver gráfica 4):



En todos los departamentos con información suficiente, los alimentos son la principal necesidad. El empleo le sigue también en todos los departamentos a excepción de Nariño, donde la necesidad de vivienda/arriendo es más frecuente (82%) que la necesidad de empleo (ver gráfica 5).

## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

**Las tres necesidades principales de los hogares de colombianos retornados son:**



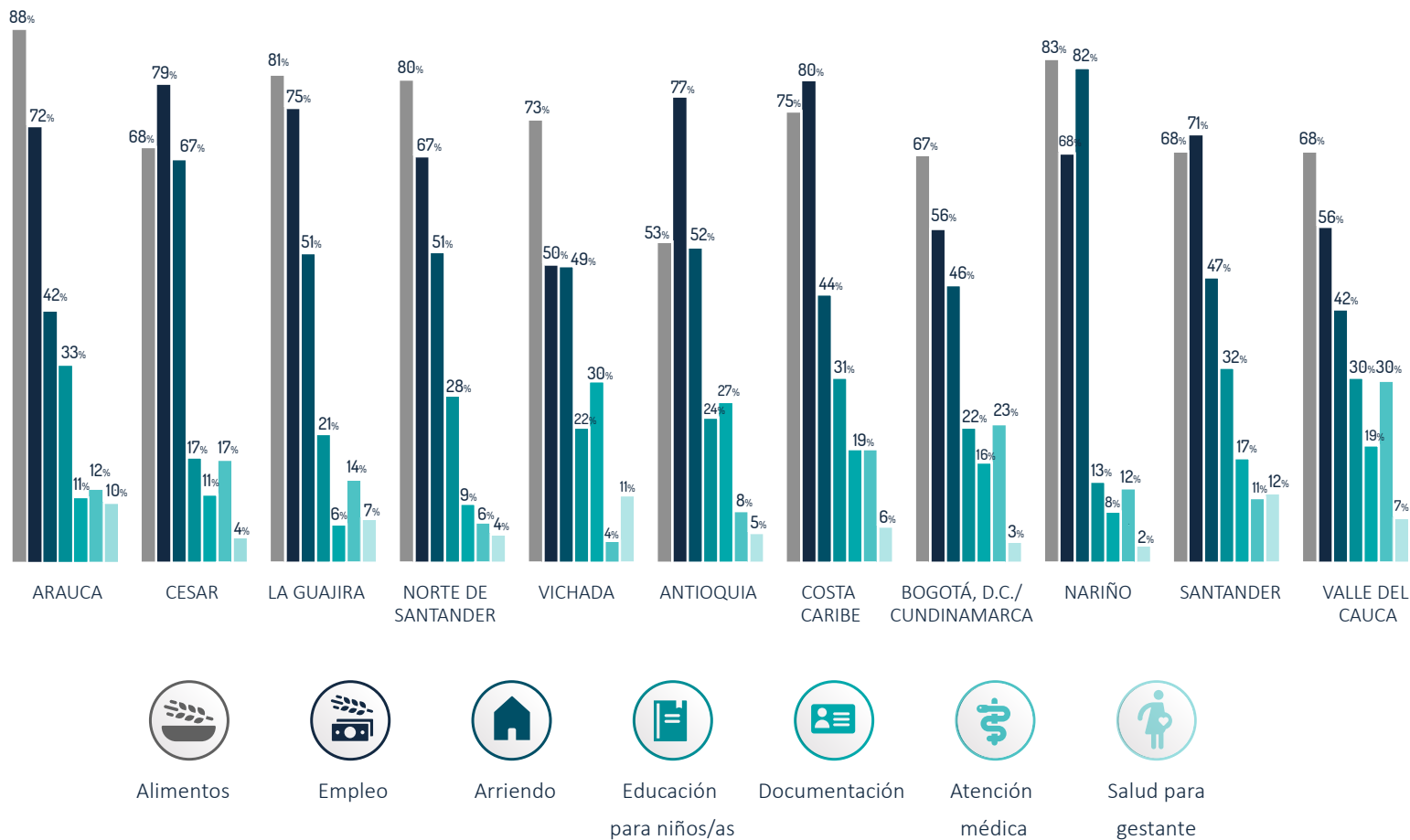


## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Gráfica 4. Principales necesidades priorizadas<sup>21</sup>:



Gráfica 5. Principales necesidades priorizadas por departamento:



<sup>21</sup> Las personas encuestadas podían elegir hasta tres necesidades prioritarias. Las necesidades de medicamentos, artículos de higiene, agua potable, artículos para el hogar, transporte y apoyo psicosocial, fueron priorizadas por menos del 5% de la población.

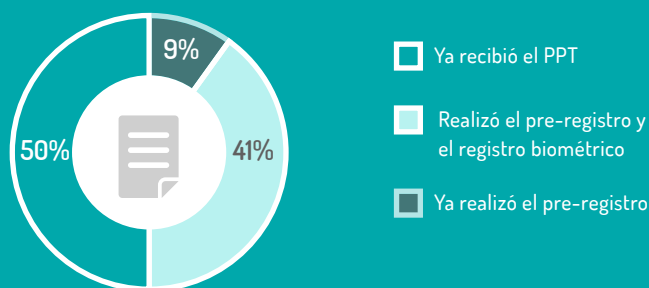


# 4 DOCUMENTACIÓN Y ETPV

El gobierno de Colombia ha implementado progresivamente procesos de regularización migratoria que permiten a la población refugiada y migrante permanecer en el país de manera legal, tales como el Permiso Especial de Permanencia (PEP) y ahora el Permiso por Protección Temporal (PPT), creado a través del Estatuto Temporal de Protección para venezolanos (ETPV).

El 28% de la población encuestada afirmó que cuenta con el Permiso Especial de Permanencia (PEP), es decir que, como se ha venido evidenciando en las diferentes rondas de evaluación de necesidades, es mayor el porcentaje de población que no realizó este proceso de regularización migratoria vigente hasta 2021. Del total de miembros de los hogares encuestados el 75% (7.106 personas) habían iniciado el proceso del ETPV al momento de la encuesta. El 50% ya había recibido el PPT (ver gráfica 6).

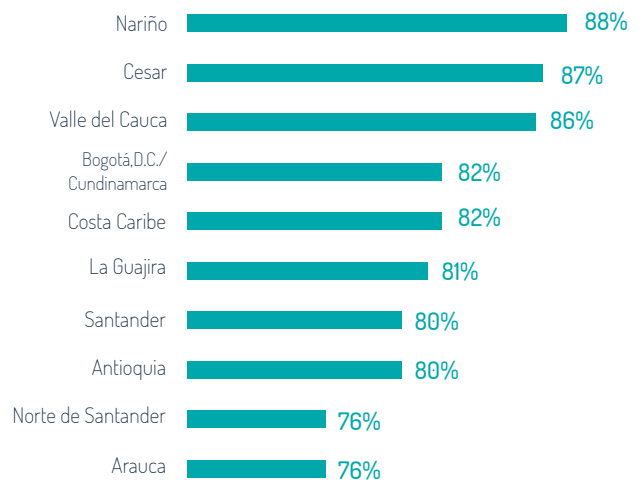
Gráfica 6. Etapas del proceso ETPV de los miembros de hogares encuestados:





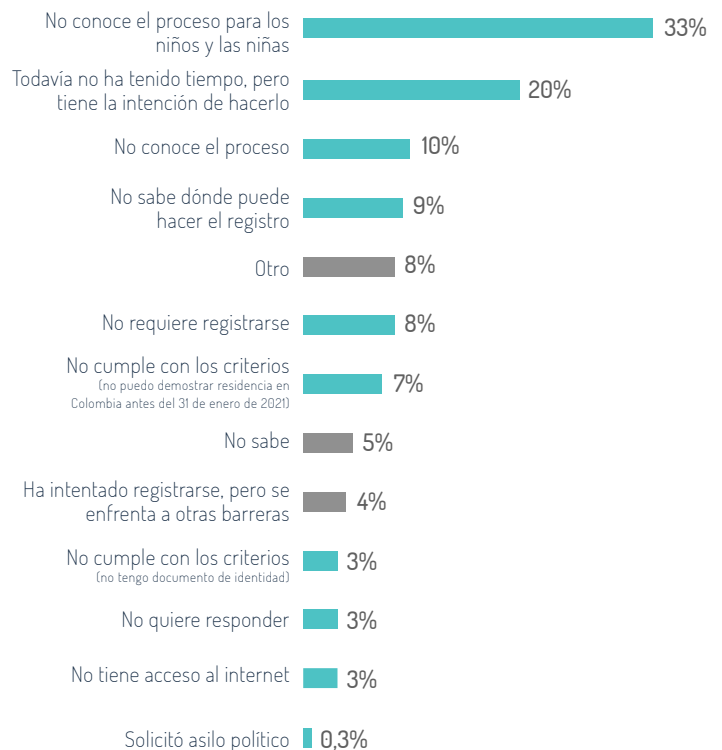
**Los departamentos en los cuales hay mayor proporción de hogares con al menos un miembro que ha iniciado el proceso del Estatuto Temporal de Protección para venezolanos son:** Nariño (88%), Cesar (87%) y Valle del Cauca (86%, ver gráfica 7). No se encontraron diferencias según sexo del jefe de hogar: 81% de los hogares con jefatura tanto femenina como masculina tienen al menos un miembro que ha iniciado el proceso ETPV.

Gráfica 7. Departamentos con mayor proporción de hogares con al menos un miembro que inició el proceso del ETPV:



Si bien hay un alto porcentaje de población que ha iniciado el proceso de regularización a través del ETPV, aún existe un 24% de personas venezolanas en la encuesta (2.330) que no han realizado el proceso; entre los motivos para no hacerlo, se destaca que un 33% (773 personas) no conocen el proceso para registrar a niños y niñas, el 10% desconocen el proceso en general, 20% no tienen tiempo, 9% no saben dónde pueden hacer el registro y 3% no tienen acceso a internet. 6 personas (menos del 1%) indican no haberse regularizado por esta vía debido a ser solicitante de asilo (ver gráfica 8).

Gráfica 8. Motivos por los que la población no ha realizado el proceso del ETPV:

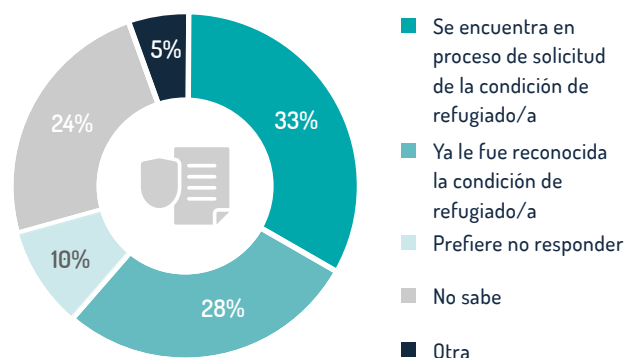




## Solicitud de asilo

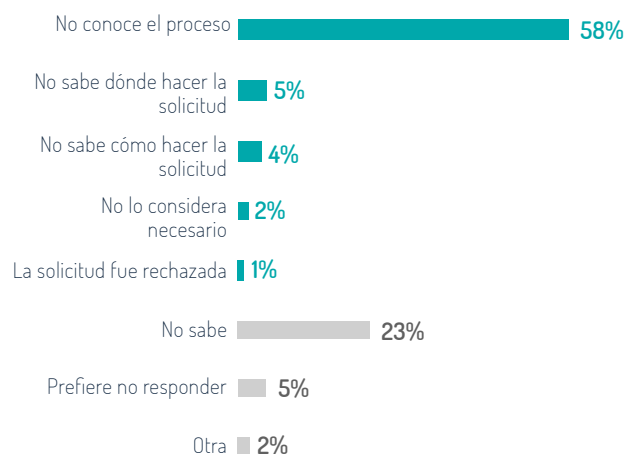
El 2% de los hogares encuestados (75 hogares) afirmaron que todas las personas que lo han requerido han podido acceder al proceso de solicitud de la condición de refugiado<sup>22</sup>. De estos hogares, el 33% se encuentran en proceso de solicitud de la condición de refugiado y al 28% ya le fue reconocido el estatus de refugiado (ver gráfica 9).

Gráfica 9. Estatus de la solicitud de condición de refugiado:



Por otro lado, 30% de los hogares que lo han requerido (915 hogares) manifiestan no haber tenido acceso al proceso de solicitud de la condición de refugiado. De estos, el 58% manifiesta no conocer el proceso, siendo esta la principal barrera de acceso indicada por las personas encuestadas; mientras que menos del 1% indica que su solicitud fue rechazada (ver gráfica 10).

Gráfica 10. Barreras de acceso a la solicitud de condición de refugiado:



<sup>22</sup> Esta información proviene de la pregunta: "¿Todas las personas de su hogar, que lo han requerido, han podido acceder al proceso de protección internacional?"

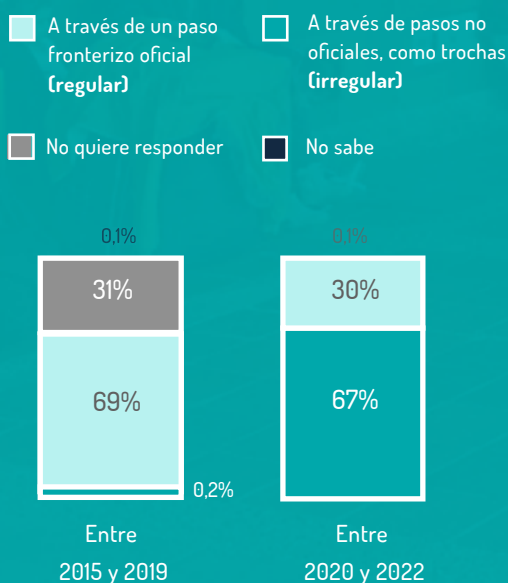


# 5 RESIDENCIA Y MOVIMIENTOS

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

La gráfica a continuación muestra que, mientras el 68,9% de los hogares que ingresaron entre 2015 y 2019, ingresaron por un paso formal, esta tendencia se revierte para el periodo entre 2020 y 2022, duración de cierre fronterizo a raíz de la emergencia sanitaria por COVID-19, cuando el 69,7% ingresó por pasos irregulares (ver gráfica 11).

Gráfica 11. Forma de ingreso según año de llegada al país:



La mayoría de los hogares ingresaron por los departamentos de frontera con Venezuela: el 46% de los hogares ingresaron por Norte de Santander, el 30% ingresó por La Guajira, el 16% ingresó por Arauca y el 4% ingresó por Vichada.





**La mayoría de los hogares no ha cambiado de lugar de residencia en el último año:** el 89% de los hogares vive en el mismo municipio en el que vivía hace 12 meses. El 6% vivía en otro municipio, el 4,4% vivía en otro país (3,9% en Venezuela, el 0,2% en Ecuador y el 0,2% en demás países). Entre quienes cambiaron de lugar de residencia, el 5,3% lo hicieron por buscar oportunidades de trabajo y el 1,8% por temor por la situación general de violencia e inseguridad. No obstante, en los últimos tres años, el 11,9% de los hogares se ha visto obligado a desplazarse y abandonar un lugar de vivienda en Colombia, por causas relacionadas a miedo o situaciones de protección.

Asimismo, el 86% de los hogares no tienen intención de moverse de su actual lugar de residencia. El 2,8% tienen intención de cambiarse de casa o barrio dentro de la misma ciudad, el 1,1% de los hogares tienen intención de moverse hacia otro departamento, y menos del 1% tienen la intención de cambiarse de municipio dentro del mismo departamento.

Dentro de las preferencias de desplazamiento a otros departamentos en Colombia, se destaca Cundinamarca con un 24%, seguido de Bogotá con el 18%, Antioquia con el 9%, Santander, y los departamentos de Norte de Santander, Nariño, Magdalena, Boyacá y Atlántico, cada uno con 6% de preferencia como destino.

El 15% de los entrevistados mantienen la intención de trasladarse a otro país a pesar de no tener un destino definido. Por su parte, el 1,3% de los entrevistados tiene la intención de movilizarse hacia un país concreto. Dentro de los lugares de destino se encuentran Estados Unidos (39%), Chile (24%), Perú (10%), Ecuador (5%), Alemania (2%) y España (2%).

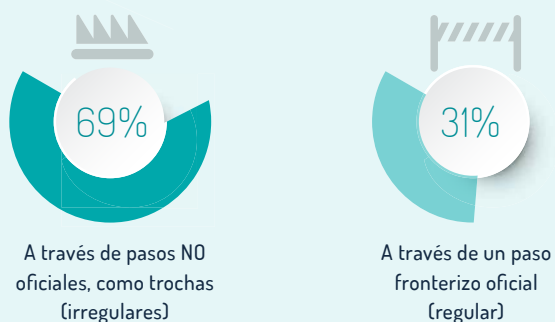




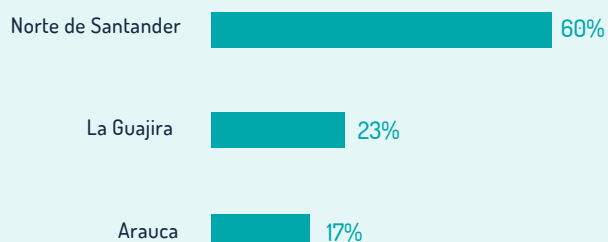
## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

De igual forma que la población con vocación de permanencia, el 68% de los hogares reportaron entrar por pasos irregulares, en contraste con el 31% que reportó ingresar por un paso oficial (ver gráfica 12). La población retornada ingresó principalmente por los departamentos de frontera, el 59% de los hogares lo efectuó por Norte de Santander, el 23% ingresó por La Guajira y el 17% ingresó por Arauca (ver gráfica 13).

Gráfica 12. Forma de ingreso de hogares colombianos retornados según año de llegada al país:



Gráfica 13. Departamento de ingreso de hogares colombianos retornados:



El 93% de la población retornada vive en el mismo lugar que hace un año y el 5% vivía en un municipio diferente, no obstante el 91% de la población retornada tiene la intención de quedarse en el lugar donde vive actualmente.

Las razones por las cuales se presenta el movimiento hacia otros departamentos o municipios principalmente se asocia a motivaciones laborales con un 36%, mientras que un 21% muestra una necesidad de desplazamiento por casos de conflicto y seguridad, misma proporción que la de hogares desplazados por situaciones relacionadas con la salud que llevan a los retornados a buscar una mejor atención médica, y un 7% refleja la necesidad de reducir gastos en alojamiento a través de la búsqueda de un arriendo más económico.

El 3% de los hogares retornados mantienen la intención de movilizarse hacia otros países; dentro de los lugares de destino de preferencia se encuentran Chile con un 33%, y el 17% lo comparten destinos como Canadá, México, España y Polonia.



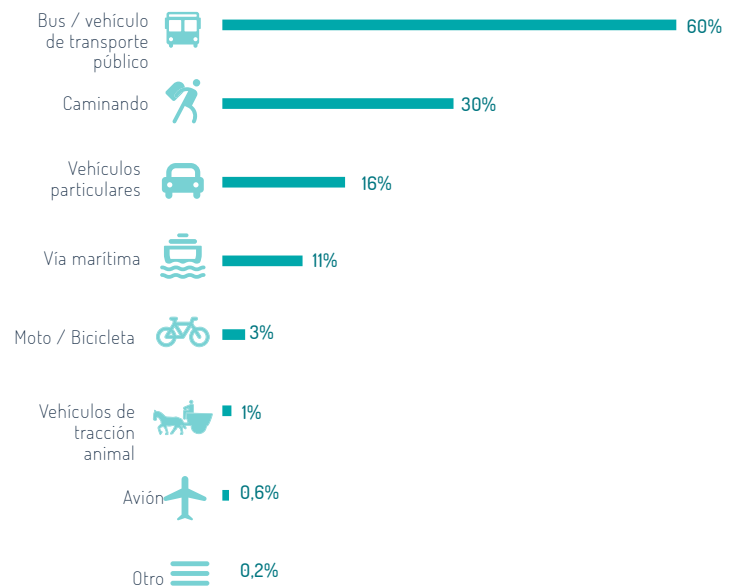


# Transporte

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El medio de transporte que más utilizaron los hogares con vocación de permanencia para llegar a su primer destino en Colombia fueron los vehículos de transporte público o bus con el 60%, mientras que el 30% de los hogares tuvieron que caminar hacia su primer lugar de destino. Es importante tener en cuenta que la población caminante se enfrenta a mayores riesgos de protección y salud, debido a múltiples riesgos presentes en las vías de Colombia, particularmente aquellos relacionados con accidentes de tránsito, presencia de actores armados, baja densidad demográfica y consecuente bajo acceso a servicios (p.ej. salud y WASH) a lo largo de la ruta; asimismo, se enfrentan a los impactos en la salud derivados de caminar de manera prolongada, como heridas, deshidratación y quemaduras por el sol. El 16% de los hogares usaron vehículos particulares, el 11% ingresaron por vía marítima, el 3,2% transitaron con moto o bicicleta, el 1,3% con vehículos de tracción animal y el 0,6% en avión (ver gráfica 14).

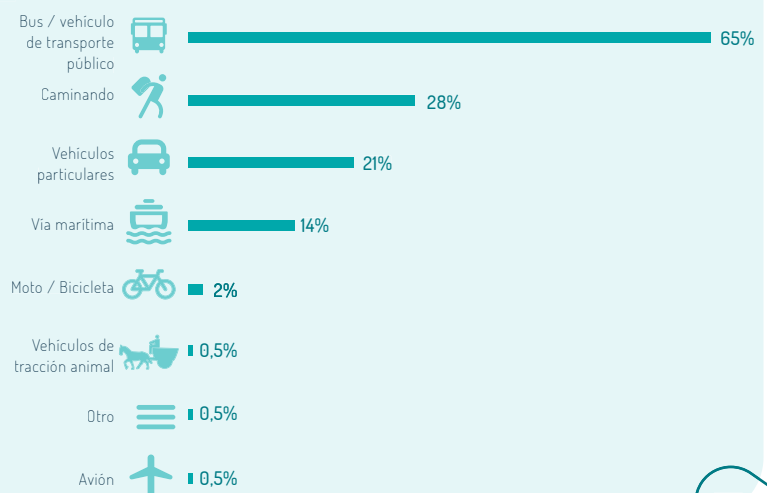
Gráfica 14. Medio de transporte utilizado por hogares refugiados y migrantes para llegar a su primer destino en Colombia:



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El medio de transporte que más utilizaron los hogares colombianos retornados para llegar a su primer lugar de destino en Colombia fueron los vehículos de transporte público o bus con el 65%, mientras que el 28% de los hogares tuvieron que caminar, el 21% utilizaron vehículos particulares, el 13,5% realizaron el ingreso por vía marítima, el 2% lo realizaron por medio del uso de moto o de bicicleta, y el 0,5% utilizaron otros medios de transporte como el avión, los vehículos de tracción animal y vehículos de carga solicitando 'aventón' a los conductores de la zona (ver gráfica 15).

Gráfica 15. Medio de transporte utilizado por hogares/miembros de hogares colombianos retornados para llegar a su primer destino en Colombia:





# Retorno a Venezuela

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Respecto a la intención de retorno de la población refugiada y migrante proveniente de Venezuela, el 4,6% de los hogares tiene la intención de retornar a Venezuela en el próximo mes, sin mayores diferencias entre hogares encabezados por mujeres (4,5%) y hombres (4,8%). Esta proporción es menor al promedio de las mediciones anteriores cuando era de 7%. Existe una mayor intención de retorno entre los hogares que viven en los departamentos de La Guajira (9,4%), Atlántico (8,1%), Nariño (7,2%) y Bogotá y Cundinamarca (6,6%).

La motivación más frecuente entre quienes quieren retornar es el acceso inexistente o reducido a ingresos en Colombia (75% de los hogares con intención de retorno), seguido del aumento en los precios de bienes y servicios para abastecer necesidades básicas en el país (71% de dichos hogares) y reunirse con la familia en Venezuela (29%).

## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

En el caso de la población colombiana retornada, el 2% de la población tiene la intención de regresar a Venezuela en el mes posterior a la recolección de los datos.





# 6 CURSO DE VIDA

## ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA:

### 1. Contexto

La primera infancia es un período fundamental, irremplazable e impostergable del curso de vida del desarrollo humano. En este momento se crean las bases para el desarrollo de capacidades, habilidades y potencialidades que permiten a las niñas y los niños asumirse como seres sociales, singulares, culturales y diversos, con capacidades para aprender, para relacionarse consigo mismos y con su entorno, y para participar activamente en la sociedad.

Figura 1. Etapas del curso de vida de la primera infancia

Preconcepción

Gestación

Primer mes

Primer mes  
a 2 años  
11 meses

3 años a  
5 años  
11 meses

Fuente: Desarrollado a partir de la Ruta Integral de Atenciones de los Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión de la Política de Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre ((Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF).



El desarrollo físico, emocional y cognitivo de niñas y niños está determinado en gran medida por las experiencias que viven en sus primeros años, las cuales a su vez dependen de la calidad de los entornos en los que transcurre su vida, incluyendo su hogar, los espacios públicos y los entornos educativos y de la salud. Las niñas y los niños que experimentan un comienzo saludable, afectuoso y enriquecido en sus primeros años, incluso desde la concepción construyen sistemas biológicos fuertes y conexiones neuronales robustas que les permiten desarrollar capacidades de aprendizaje y habilidades para el resto de la vida. En contraste, cuando las niñas y niños están expuestos a condiciones adversas, como las situaciones de emergencia humanitaria, generan un estrés tóxico, que tiene efectos negativos sobre su desarrollo cognitivo y su salud física y emocional<sup>23,24</sup>.

La atención integral de la primera infancia, en el marco de la Política Pública para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, es entendida como el conjunto de acciones intersectoriales planificadas y sostenidas que sucede en cada uno de los lugares que transcurre la vida de las niñas y niños, generando condiciones de calidad que favorecen su desarrollo integral de acuerdo con su edad, su situación y territorio. La atención integral de los niños y niñas entre los 0 y los 5 años y a sus familias, permite fortalecer las habilidades de los cuidadores principales para dar respuesta acertada ante las necesidades más urgentes de este grupo; y mejorar también en ellos y sus familias la resiliencia para hacer frente a continuas amenazas. La atención a la primera infancia también contribuye en la prevención de situaciones de negligencia y violencias, así como para garantizar, a través de la educación inicial, oportu-

tudes de aprendizaje para su desarrollo presente y su continuidad en la educación formal.

En el marco de la Política Pública para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, el gobierno nacional ha priorizado 13 atenciones que deben ser garantizadas a todas las niñas y niños de primera infancia, incluidos los refugiados y migrantes de Venezuela. De acuerdo con los datos del Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia del Ministerio de Educación Nacional, de los 2.7 millones de niños y niñas registrados en este sistema, el 53% reciben al menos seis atenciones. Sin embargo, una mirada particular a los 160 mil niños y niñas refugiados y migrantes de Venezuela registrados en el sistema indica que apenas el 8% de ellos tiene cubiertas al menos seis atenciones y en promedio, cada uno de estos niños y niñas accede a dos atenciones de las 13 priorizadas. A continuación (ver tabla 3) se presenta una comparación del porcentaje de cobertura de las atenciones entre niños y niñas colombianos de 0 a 5 años en relación con los refugiados y migrantes de Venezuela.

Primera Infancia del Ministerio de Educación Nacional, de los 2.7 millones de niños y niñas registrados en este sistema, el 53% reciben al menos seis atenciones. Sin embargo, una mirada particular a los 160 mil niños y niñas refugiados y migrantes de Venezuela registrados en el sistema indica que apenas el 8% de ellos tiene cubiertas al menos seis atenciones y en promedio, cada uno de estos niños y niñas accede a dos atenciones de las 13 priorizadas. A continuación (ver tabla 3) se presenta una comparación del porcentaje de cobertura de las atenciones entre niños y niñas colombianos de 0 a 5 años en relación con los refugiados y migrantes de Venezuela.

<sup>23</sup> Center on the Developing Child at Harvard University, *The Science of Early Childhood Development*, noviembre 2007. <https://bit.ly/3A1YxZ>.

<sup>24</sup> "A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential", *Nurturing care for early childhood development (UNICEF, WHO, World Bank Group)*, consultado el 9 de noviembre 2022, <https://nurturing-care.org/>.



Tabla 3. Atenciones proporcionadas por el Estado Colombiano a niños y niñas de primera infancia según su nacionalidad <sup>25</sup> :

Atenciones priorizadas	Colombianos	Refugiados y migrantes
Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud	84%	41%
Acceso a modalidades de educación inicial en el marco de una atención integral (no incluye hogares comunitarios)	54%	52%
Acceso a unidades de servicio de educación inicial con ambiente pedagógico cualificado	8%	15%
Acceso a unidades de servicio de educación inicial con agentes educativos cualificados	20%	24%
Niños y niñas con familias en procesos de formación	44%	38%
Seguimiento nutricional	43%	30%
Recreación	1%	0%
Registro civil de nacimiento	97%	52%
Acceso al Programa de Alimentación Escolar (PAE)	5%	7%
Vacunación	62%	23%
Valoración de crecimiento y desarrollo	37%	15%
Con acceso a libros especializados para la primera infancia	56%	49%

Figura 2. Rangos de edad indicativos del curso de vida de la infancia y la adolescencia:



Fuente: Desarrollado a partir de la Política Nacional de Infancia y Adolescencia 2018-2030 de Colombia: Ruta Integral de Atenciones (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

La infancia es la etapa siguiente del curso de vida, en la que se consolida y expande el proceso de desarrollo de los niños y niñas entre 6 y 11 años, donde se materializa el tránsito a nuevos desarrollos y aprendizajes que potencian sus capacidades. Posteriormente, la adolescencia es la etapa del curso de vida de las personas entre 12 y 17 años (Figura 2), caracterizado por ciclos de autoaprendizaje para definir su personalidad y carácter, y como fin último lograr la autonomía, independencia y construcción de identidad <sup>26</sup>. La adolescencia es una segunda ventana de oportunidad, en términos de crecimiento y desarrollo neurológico, y simultáneamente puede ser de alta vulnerabilidad para el ser humano. En esta etapa es posible subsanar posibles

vulneraciones ocurridas en la primera infancia, construir y potenciar las habilidades y conocimientos necesarios para la vida adulta.

Realizar acciones diferenciadas dirigidas a adolescentes en el marco de crisis humanitarias permite garantizar la protección de derechos de acuerdo con sus necesidades y a las vulneraciones específicas identificadas. Además, las y los adolescentes tienen el potencial para convertirse en apoyo a sus familias y comunidades en contextos de alta vulnerabilidad, y es posible encontrar formas de potenciar la creatividad para resolver problemas y contribuir a solventar las situaciones generadas por las crisis <sup>27</sup>.

<sup>25</sup> Cluster/sector de Educación en Emergencias, Dashboard Caracterización Beneficiarios Primera Infancia en Emergencias, julio 2022. <https://bit.ly/3WHfUB3>.

<sup>26</sup> "Convenio Universidad Pedagógica Nacional - Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano (UPN-CINDE), Primera infancia y política pública en Colombia, marzo 2018. <https://bit.ly/3teAhI3>.

<sup>27</sup> ACDI/VOCA, Proyecto Migración Venezuela, USAID. Caracterización de la niñez y adolescencia migrante en Colombia, abril 2021. <https://bit.ly/3fTI4JA>.



Las siguientes subsecciones buscan analizar la trayectoria y ventana de oportunidades de los niños, niñas y adolescentes dentro de sus entornos, como sujeto de derechos en los temas referentes a protección, educación, seguridad alimentaria, nutrición, y salud para determinar las barreras y necesidades de esta población para cumplir con sus realizaciones. La información que se va a presentar en la presente sección del reporte se resume en la tabla 4:

Tabla 4 . Análisis situacional: tipos de atenciones vs. perfiles de atención:

Tipo de Atención	Mujeres gestantes	Primera Infancia (0- 5 años)	Infancia (6- 11 años)	Adolescencia (12- 17 años)
Consumo de alimentos	X	X		
Atenciones nutricionales de gestantes, niños y niñas de 0 a 4 años y de 5 a 9 años	X	X	X	
Derecho a una identidad		X	X	X
Prácticas de alimentación en niños y niñas de 0 a 23 meses de edad		X		
Vacunación		X	X	
Educación inicial y cuidado, preescolar, básica y media		X	X	X
Tiempo libre y medios de vida				X



## 2. Caracterización

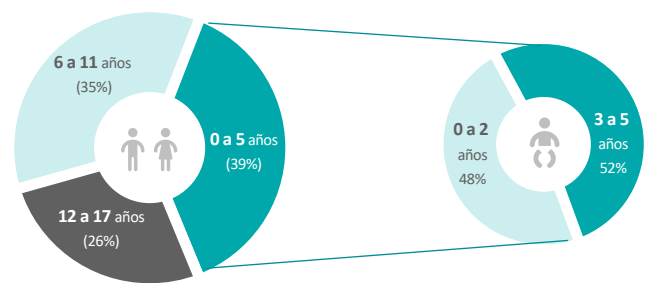


### Niños, niñas y adolescentes (NNA)

#### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Del total de los niños, niñas y adolescentes reportados en la evaluación (4.689), el 39% son niños y niñas de primera infancia entre los 0 y los 5 años, 35% entre los 6 y los 11 años y 26% entre los 12 y los 17 años. Del total de los niños y niñas de primera infancia incluidos (1.816), el 48% están entre los 0 y los 2 años y el 52% entre los 3 y los 5 años (ver gráfica 17).

Gráfica 17. Proporción de niños y niñas de primera infancia, infancia y adolescencia identificados en la evaluación:



De los 3.073 hogares entrevistados, el 44% (1.364) tiene al menos un niño o niña en la primera infancia, de los cuales el 49% son mujeres y 51% hombres. Estas niñas y niños pertenecen a hogares que se autorreconocen en un 6% como indígenas y el 2% como negro o afrodescendiente. El 48% de las personas a cargo de los niños y las niñas en los grupos de viaje son jóvenes entre 18 y 29 años, el 85% de ellos mujeres. El 41% de estos jóvenes tiene bachillerato completo y el 11% tiene alguna discapacidad.

#### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

En los hogares de población retornada, se reporta un total de 224 niños, niñas y adolescentes; el 34% son niños y niñas de primera infancia entre los 0 y los 5 años, 37% entre los 6 y los 11 años y 29% entre los 12 y los 17 años. Del total de los niños y niñas de primera infancia incluidos (76), el 41% están entre los 0 y los 2 años y el 59% entre los 3 y los 5 años.

De los 222 hogares entrevistados, el 27% (61) tiene al menos un niño o niña en la primera infancia, de los cuales 43% son mujeres y 57% hombres. Estas niñas y niños pertenecen a hogares que se autorreconocen en un 15% como indígenas y el 10% como negro o afrodescendiente. El 38% de las personas a cargo de los niños y las niñas en los grupos de viaje son jóvenes entre 18 y 29 años, de los cuales el 70% son mujeres. El 30% de estos jóvenes ha completado la primaria, el 36% la media y el 11% tiene alguna discapacidad.



## Personas gestantes

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Durante la evaluación se encuestaron 174 gestantes; 10,9% (19) se reconoció como indígena. De los departamentos en donde se realizó la evaluación, Cesar (14,9%), Norte de Santander (14,4%), La Guajira (14,4%) y Arauca (12,1%) tuvieron los mayores porcentajes de gestantes. El promedio de edad de las gestantes fue 25 años, destacando que 23,5% (41) estaba entre los 12 y 19 años. Del total de hogares encuestados (3,073) el 5,5% tenían gestantes y el 4,5% tenían jefatura de personas gestantes.

### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Se encuestaron 10 gestantes, 4 se reconocieron como indígenas y 2 como negras, afrodescendientes o afrocolombianas. El promedio de edad de las gestantes fue de 27 años, 2 de las cuales tenían 18 años. Del total de hogares encuestados (222) el 4,5% tenían personas gestantes y el 4,1% de los hogares tenían jefatura por parte de personas gestantes.







### 3. Análisis de necesidades



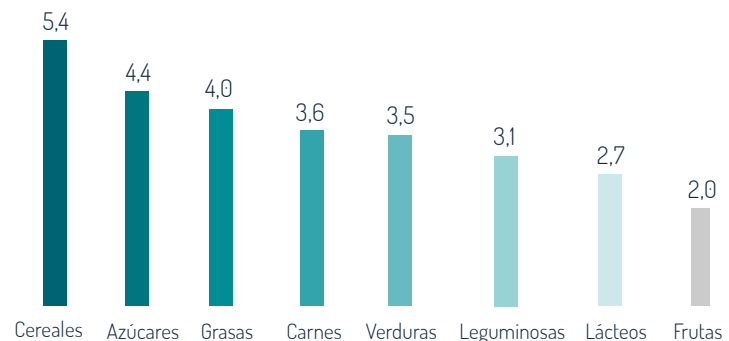
#### Personas gestantes

#### Consumo de alimentos

##### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

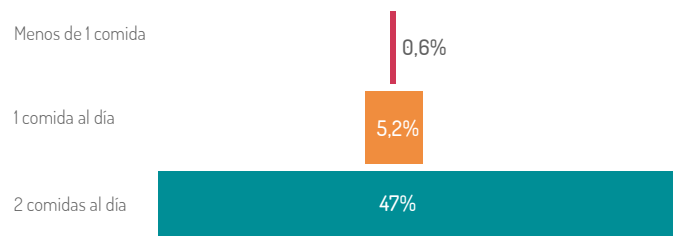
El promedio de consumo de alimentos de las gestantes durante la semana previa a la evaluación fue de 5,4 días para los cereales, seguido de azúcares (4,4) y grasas (4,0). El consumo de lácteos y frutas fue menos frecuente, en promedio 2,7 y 2,0 días, respectivamente (ver gráfica 18). Se destaca el alto consumo de cereales, grasas y azúcares y el bajo promedio de consumo de carnes, verduras, lácteos y frutas, esto indica un aporte limitado de nutrientes que tienen altas demandas durante la gestación y su deficiencia podría afectar el estado nutricional de la madre y el bebé.

Gráfica 18. Promedio de días de consumo de grupos de alimentos por semana por las personas gestantes en vocación de permanencia:



En cuanto al número de comidas, el 47,1% de las gestantes refirieron haber consumido dos comidas y preocupa que el 5,8% consuma únicamente una comida al día o menos; lo que puede indicar bajo consumo de alimentos y limitada posibilidad de cubrir los requerimientos de energía y nutrientes, aumentados en la etapa gestacional (ver gráfica 19).

Gráfica 19. Número de comidas consumidas al día reportadas por las personas gestantes con vocación de permanencia :



##### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

De las 10 personas gestantes evaluadas, el 40% de las gestantes refirió haber consumido dos comidas diarias durante la semana previa a la encuesta. En promedio, en la última semana el consumo de cereales fue 4,4 días, seguido de las carnes (3,7) y leguminosas (3,6). El consumo de lácteos y frutas fue menos frecuente (2,5 días) y limita el aporte de vitaminas y minerales en este periodo. Se destaca que las carnes y leguminosas fueron grupos de alimentos de mayor consumo y que son importantes por sus aportes en hierro y proteínas.

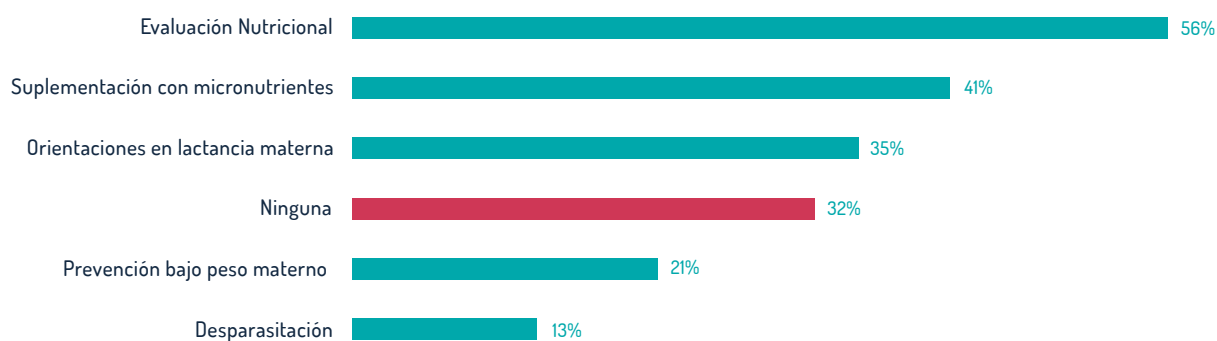


## Atenciones nutricionales

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Respecto a las atenciones nutricionales referidas, el 31,6% de las gestantes no reportó ninguna atención, mientras que el 68,4% refirió haber recibido una o varias intervenciones. El 55,7% reportó haber sido evaluada nutricionalmente, 40,8% refirió suplementación con micronutrientes, 20,7% prevención del bajo peso materno y el 34,5% orientaciones sobre lactancia materna.

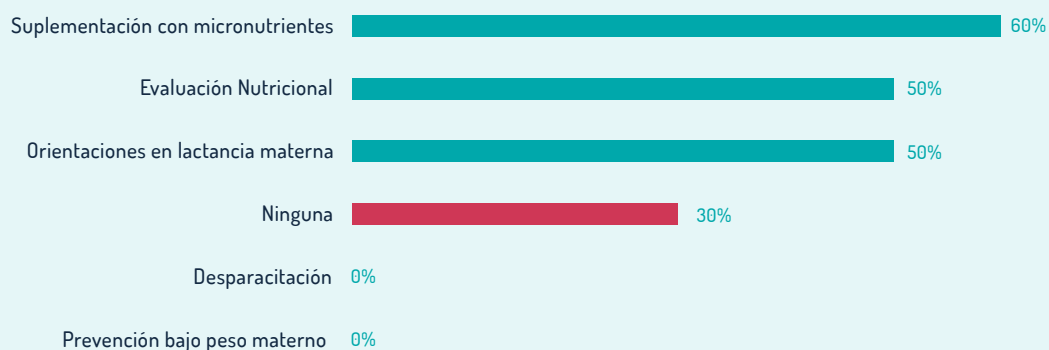
Gráfica 20. Atenciones nutricionales reportadas por las personas gestantes con vocación de permanencia



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Las atenciones nutricionales referidas por las gestantes entrevistadas (n=10), el 30% no reportó ninguna atención, mientras que el 70% refirió haber recibido una o varias intervenciones. La atención más reportada fue la suplementación con micronutrientes (60%) seguida de la evaluación nutricional (50%), y las orientaciones en lactancia materna (50%). Se destaca que ninguna gestante recibió desparasitación ni tratamiento preventivo del bajo peso materno (ver gráfica 21).

Gráfica 21. Atenciones nutricionales reportadas por las personas gestantes de hogares colombianos retornados





## Niños, niñas y adolescentes (NNA)

### Derecho a una identidad para niños, niñas y adolescentes

#### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

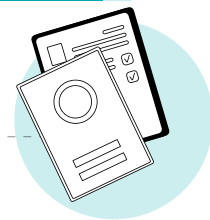
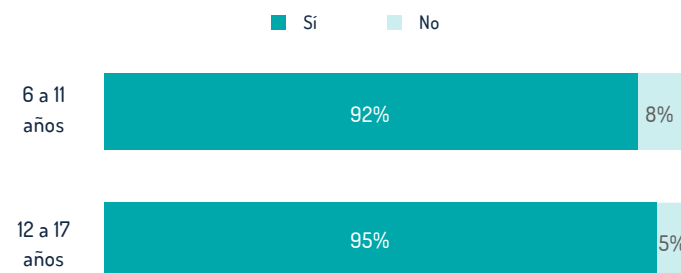
El derecho a la identidad permite que niñas y niños tengan un nombre y una nacionalidad desde su nacimiento. Adicionalmente, es la puerta de entrada para la garantía de otros derechos como salud, alimentación, educación inicial y protección. El 95% de los niños y niñas de primera infancia (entre los 0 y 5 años) en los hogares con vocación de permanencia cuentan con cédula, pasaporte o acta de nacimiento. De otra parte, de los 898 niños y niñas venezolanos o con doble nacionalidad (de países distintos a Colombia), el 20% tiene PEP y el 68% iniciaron con el trámite del ETPV.

De los niños y niñas entre 6 a 11 años con vocación de permanencia, se encuentra que el 92% tienen un documento de identidad; en cuanto a los y las adolescentes

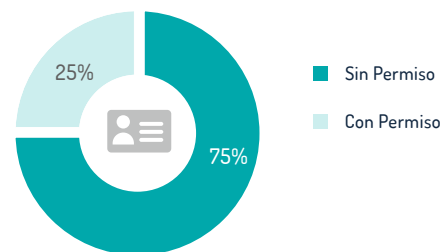
El 75% de los niños, niñas y adolescentes no tienen Permiso Especial de Permanencia (PEP, ver gráfica 23). La proporción es mayor en niños y niñas entre 6 a 11 años con un 43% que dicen no tener tal documento, frente a los y las adolescentes entre 12 y 17 años, con un 31%. Lo anterior permite señalar las limitaciones que tiene este grupo poblacional para acceder al régimen de protección temporal, dado que la mayoría parece no cumplir con lo señalado en el artículo 2 de la Resolución 971 de 2021<sup>28</sup>, donde se debe ser titular de un permiso de permanencia como el PEP, entre otros casos.

entre 12 a 17 años, se observa que el 95% cuenta con un documento de identidad y 5% no. Viendo el total de niños, niñas y adolescentes entre 6 y 17 años, el 93% tiene un documento de identidad y 7% no (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Documento de identidad en los NNA entre 6 y 11 años, y entre 12 y 17 años:



Gráfica 23. Porcentaje de NNA con y sin Permiso Especial de Permanencia :

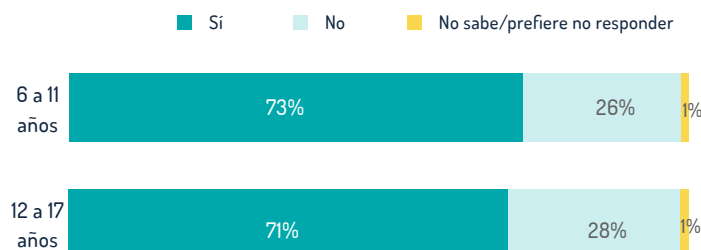


<sup>28</sup> Artículo 2, Resolución 971 de 2021: i) Encontrarse en territorio colombiano de manera regular como titulares de un Permiso (PIP, PTP o PEP) vigente, cualquiera sea su fase de expedición; ii) Ser titulares de un Salvoconducto de Permanencia SC – 2; iii) Encontrarse en territorio colombiano de manera irregular al 31 de enero de 2021; Ingresar a territorio colombiano de manera regular a través del respectivo Puesto de Control Migratorio.



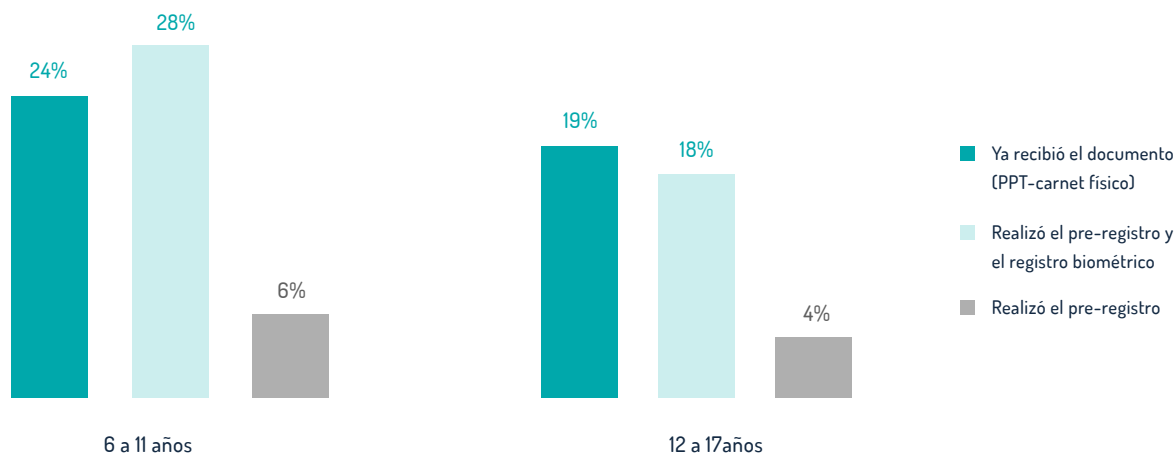
El 72% de los niños, niñas y adolescentes entre 6 y 17 años ya iniciaron su proceso de solicitud del ETPV y alrededor del 27% no ha iniciado la solicitud (gráfica 24 por grupo etario). Si bien esto refleja avances, también es relevante resaltar que el proceso de EPTV continúa abierto para niños, niñas y adolescentes que se encuentren matriculados en una institución, en cuyo caso el RUMV estará habilitado durante toda la vigencia del Decreto 216 de 2021 (hasta el 30 de mayo de 2031); esto evita que los derechos de los NNA a la educación, salud, identidad y participación se pongan en riesgo<sup>29</sup>.

Gráfica 24. Inicio del proceso de solicitud de ETPV (Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos) en NNA entre 6 y 11 años y entre 12 y 17 años:



Sobre los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en el proceso de solicitud del ETPV, la mayoría ya realizó el pre-registro y el registro biométrico, seguido de recibir el documento (PPT-carné físico) y en una menor proporción se encuentran realizando el pre-registro. Respecto a los niños y niñas entre 6 y 11 años, se ve un porcentaje significativamente mayor respecto a los y las adolescentes entre 12 y 17 años (ver gráfica 25). Según datos de Migración Colombia<sup>30</sup>, para febrero de 2022 solo el 7% de los refugiados y migrantes venezolanos entre 0 a 17 años se encontraban en la etapa de pre-registro del ETPV (es decir, 47.478 personas de un total de 602.467 NNA entre 0 y 17 años). Para junio del presente año, los pre-registros habían alcanzado 455.006 personas para el mismo rango de edad, siendo Bogotá, Antioquia y Norte de Santander los departamentos con mayor número de pre-registros, dado el porcentaje de población refugiada y migrante venezolana residiendo en estos territorios. El pre-registro, a su vez, prevalece mayor en niños, niñas y adolescentes entre 8 a 17 años y es muy similar entre sexos. Sin embargo, estos avances deben verse con cautela, dado que el pre-registro no es indicativo de contar con el PPT, el cual podría permitir el registro al Sistema de Seguridad Social en salud y pensión, acceso al sistema financiero, acceso al sistema educativo, acceso a condiciones dignas de trabajo, entre otros derechos<sup>31</sup>.

Gráfica 25. Etapa en el proceso del ETPV de niños, niñas y adolescentes:



<sup>29</sup> Concepto acerca de la posibilidad que tienen las niñas, niños y adolescentes venezolanos de acceder al estatuto temporal de protección para migrantes venezolanos (ETPV), con posterioridad al 28 de mayo de 2022 (8 de julio de 2022).

<sup>30</sup> Migración Colombia, Tablero Preregistros ETPV. <https://tabsoft.co/3v6ODEv>

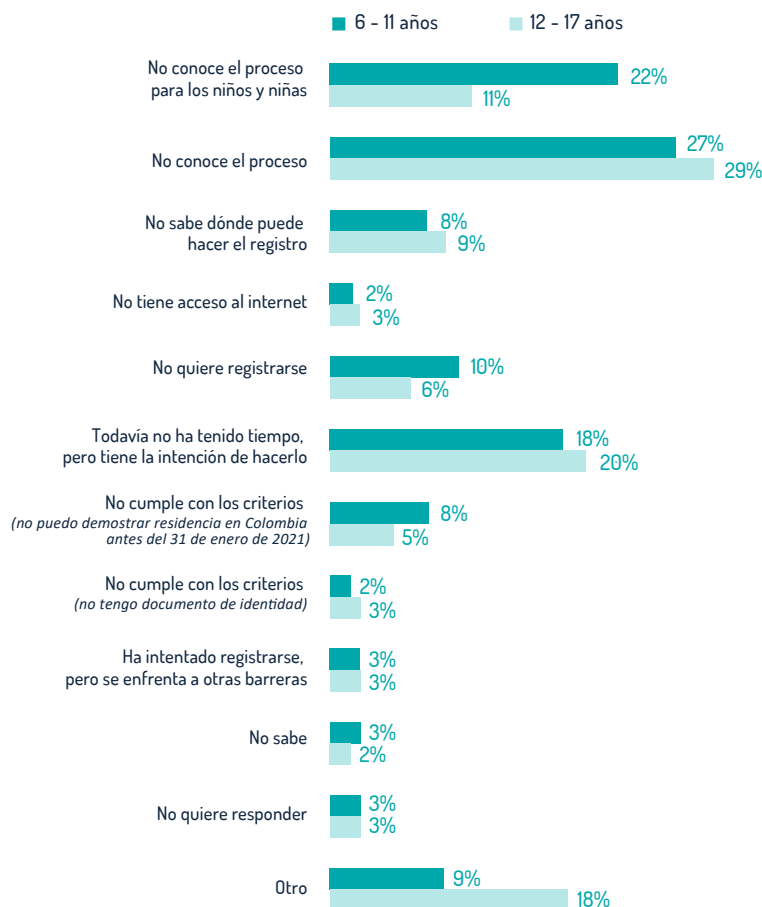
<sup>31</sup> Guía legal sobre el Estatuto Temporal de Protección para Venezolanos (ETPV) (GFMM y R4V, 2022).



En los hogares con niños, niñas y adolescentes, las principales razones para no haberse registrado en el ETPV son errores en el registro, fallas en el sistema, o no haberse encontrado con el personal para continuar con el proceso (ver gráfica 26).

Sobre los procesos de regularización migratoria, se resalta por una parte los esfuerzos de Migración Colombia y las organizaciones por acompañar a la población refugiada y migrante venezolana para realizar y culminar el trámite con éxito. Sin embargo, a nivel general, se ha identificado la necesidad de seguir implementando estrategias para la capacitación de funcionarios públicos de las secretarías correspondientes a nivel local sobre el PPT, con el fin de garantizar los derechos de esta población; y la comprensión de los trámites de acuerdo con su documento de identidad para el registro a una institución educativa. Así mismo, se requiere mayor incidencia en la normativa frente a nacionalidad y documento civil con los órganos pertinentes para la inscripción extemporánea en el registro civil de personas nacidas en otro país<sup>32</sup>.

Gráfica 26. Razones por las que niños, niñas y adolescentes de 6 a 11 años y de 12 a 17 años no han iniciado con el proceso del ETPV:



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 99% de los niños y niñas de primera infancia en los hogares retornados cuentan con cédula, pasaporte o acta de nacimiento. En el caso de los niños, niñas y adolescentes entre 6 y 17 años, solo 4 no tienen un documento de identidad.



<sup>32</sup> DRC, Informe Trimestral- Monitoreo De Protección Febrero-Marzo 2022, <https://bit.ly/3NWTf9g>.



## SEGURIDAD ALIMENTARIA



### Prácticas de alimentación infantil

#### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

De los 109 hogares con vocación de permanencia tenían bebés entre los 0 y 5 meses de edad que respondieron las preguntas de lactancia materna. Solamente el 44,4% de las madres brindó lactancia materna exclusiva, práctica recomendada en el 100% de los bebés menores de seis meses de edad<sup>33</sup>. Al comparar estos resultados con la evaluación de necesidades del 2021, la lactancia materna exclusiva estuvo en el 84%, es decir que tuvo una reducción de más de 40 puntos.

La evaluación de la calidad y cantidad de los alimentos ofrecidos a los bebés menores de 2 años es recomendada por la OMS para cubrir las brechas en nutrición infantil

desde tempranas edades. Se incluyó el indicador de dieta mínima aceptable, que incluye estándares de *diversidad mínima dietaria y frecuencia mínima de comidas*<sup>34</sup> de acuerdo a si se recibió lactancia materna o no<sup>35</sup>.

De 444 niños y niñas de 6 a 23 meses de edad de hogares con vocación de permanencia que respondieron las preguntas, el 66,4% consumió al menos cinco de ocho grupos de alimentos al día, es decir que tuvieron una diversidad mínima dietaria; y sólo el 38,3% de los niños y las niñas tuvo una dieta mínima aceptable, dato cercano al reportado por la ENSIN 2015 (36%)<sup>36</sup>.

#### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

De 11 cuidadores de bebés entre los 0 y 5 meses de edad de hogares de colombianos retornados y respondieron las preguntas de lactancia materna, el 63,6% de las madres brindaron lactancia materna exclusiva, práctica recomendada en el 100% de los niños y niñas menores de seis meses de edad.

De 11 cuidadores de niños y niñas de 6 a 23 meses de edad de hogares de colombianos retornados, el 81,8% consumió al menos cinco de ocho grupos de alimentos al día, es decir que tuvieron una diversidad mínima dietaria, mientras que sólo el 36,4% de los niños y las niñas tuvo una dieta mínima aceptable.

<sup>33</sup> La leche materna contiene los anticuerpos requeridos para la protección de enfermedades infecciosas y contiene todos los nutrientes requeridos por el bebé en los primeros años de vida, además, protege en el largo plazo de enfermedades no transmisibles como el exceso de peso y la diabetes ([https://www.unicef.org/media/48046/file/UNICEF\\_Breastfeeding\\_A\\_Mothers\\_Gift\\_for\\_Every\\_Child.pdf](https://www.unicef.org/media/48046/file/UNICEF_Breastfeeding_A_Mothers_Gift_for_Every_Child.pdf)).

<sup>34</sup> La diversidad mínima dietaria se aproxima al aporte nutricional de alimentos y de líquidos incluyendo la leche materna y la frecuencia mínima de comidas se aproxima al adecuado consumo de energía a partir de fuentes diferentes a la leche materna.

<sup>35</sup> OMS. Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño. Washington, 2009. Disponible en <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/52516/retrieve>.

<sup>36</sup> ICBF, Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Situación Nutricional 2015.



## Frecuencia de comidas en niños y niñas de 6 a 59 meses

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El 48% (n=686) de los niños y niñas de 6 a 59 meses consume dos comidas al día o menos, de los cuales el 2,6% consumió una comida al día; y sólo el 52% consume tres o más comidas al día. Estos resultados indican el bajo consumo de alimentos y limitada posibilidad de cubrir las recomendaciones de energía y nutrientes propios de este grupo de edad necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo.

### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 47,8% de los niños y niñas de 6 a 59 meses consumen dos comidas al día, el 2,2% consumen una comida diaria, y sólo la mitad de los niños y niñas consumen tres comidas o más al día.

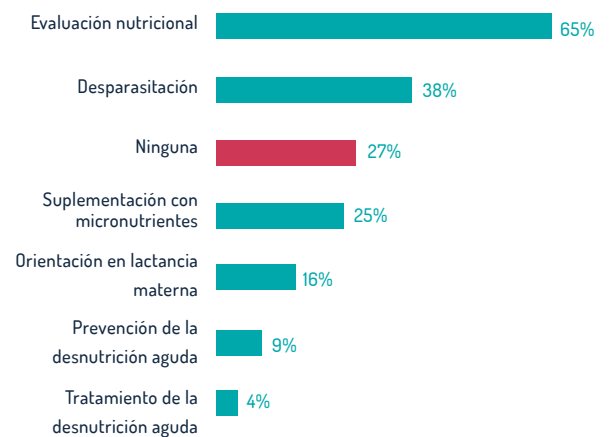


## Atenciones nutricionales en niños y niñas de 0 a 59 meses

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

1.536 niños y niñas menores de cinco años de hogares con vocación de permanencia fueron encuestados. El 27,3% (419 niños y niñas) refirió no haber recibido ninguna atención nutricional y aunque el 72,7% (1.117) de niños y niñas reportaron haber recibido una o varias atenciones nutricionales, el 24,6% (378) refirió evaluación nutricional sin ninguna intervención adicional, considerada una atención incompleta. De quienes recibieron atenciones, el 37,6% refirió la desparasitación, 25,1% recibió suplementación con micronutrientes, 15,5% consejería en lactancia materna, 9% prevención de la desnutrición aguda y 4,3% refirió el manejo de la desnutrición aguda (ver gráfica 27).

Gráfica 27. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 0 a 59 meses de edad refugiados y migrantes con vocación de permanencia<sup>37</sup>:



El menor número de atenciones se reportó en los niños y niñas de 2 años; entretanto, la desparasitación presenta mayores porcentajes después de los dos años de edad y el grupo de edad con mayor reporte de atenciones fueron los niños y niñas de 3 años. La consejería sobre lactancia materna fue mayor en los niños y niñas de 0 a 11 meses (ver gráfica 28).

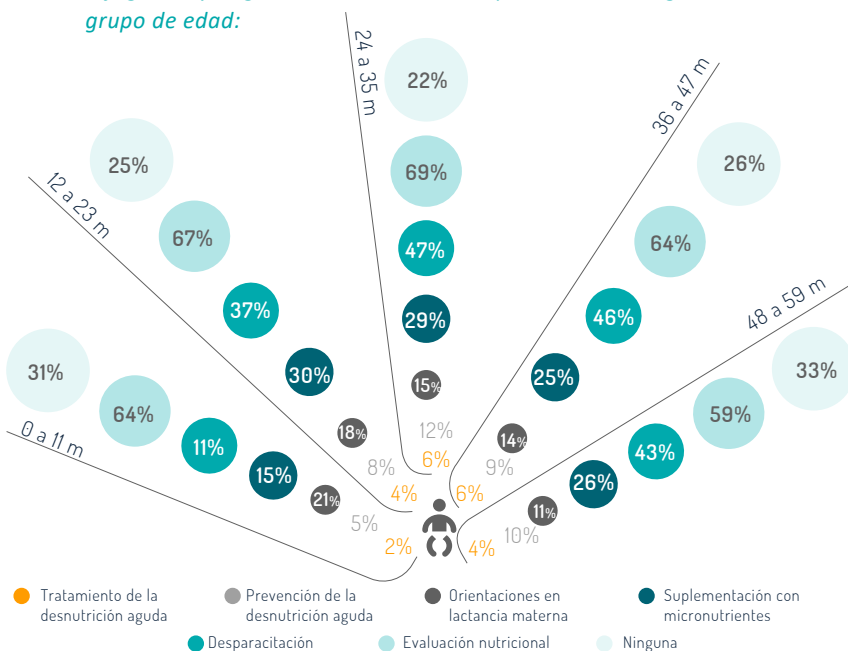
<sup>37</sup> Un niño o niña pudo haber recibido una o varias atenciones nutricionales.



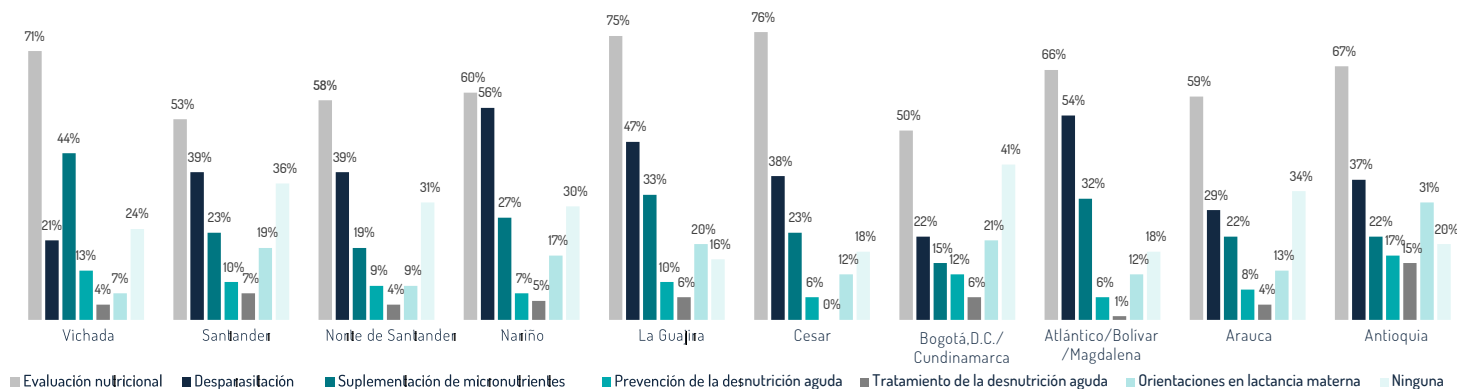
Según la perspectiva de género, no hubo diferencias significativas entre los niños y las niñas que refirieron no haber recibido ninguna atención nutricional. La consejería en lactancia materna se hace en mayor proporción a las y los cuidadores de los niños (54,2%) que de las niñas (45,8%).

Según la pertenencia étnica, 7,3% (113) de los hogares con niños y niñas menores de 5 años se reconocieron como indígenas, y de este grupo, el 11,5% no refirió ninguna atención nutricional. Respecto a los departamentos donde se refirieron mayores porcentajes de niños y niñas sin atenciones nutricionales fueron Bogotá y Cundinamarca (41,2%), seguidos por Santander (35,6%), Arauca (34,4%) y Norte de Santander (31,2%, ver gráfica 29).

Gráfica 28. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 0 a 59 meses de edad refugiados y migrantes con vocación de permanencia, según grupo de edad:



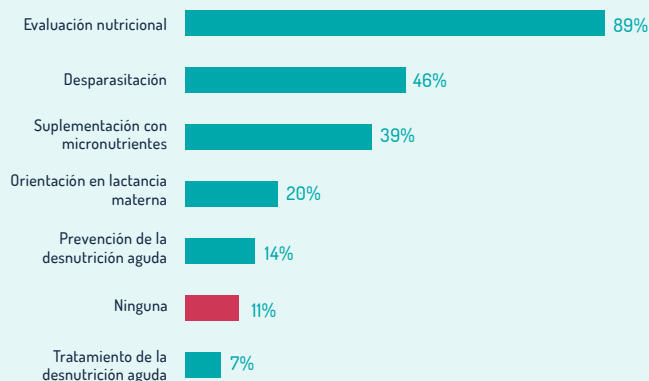
Gráfica 29. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 0 a 59 meses refugiados y migrantes con vocación de permanencia, según departamento:



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Se encuestaron 56 cuidadores de niños y niñas menores de cinco años de hogares de colombianos retornados, el 10,7% de ellos refirió no haber recibido ninguna atención nutricional, mientras que el 89,3% reportó haber recibido una o varias intervenciones nutricionales. El 89,3% (50) encuestados refirieron evaluación nutricional, 46,4% (26) desparasitación, 39,3% (22) suplementación con micronutrientes, 19,6% (11) consejería en lactancia materna, 14,3% (8) prevención de la desnutrición aguda y 7,1% (4) refirió el manejo de la desnutrición aguda (ver gráfica 30).

Gráfica 30. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 0 a 4 años de edad de hogares colombianos retornados<sup>38</sup>:



<sup>38</sup> Un niño o niña pudo haber recibido una o varias atenciones nutricionales.





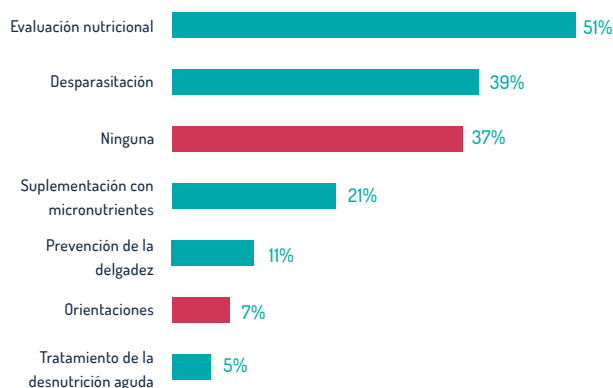
## Atenciones nutricionales en niños y niñas de 5 años de edad

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Se encuestaron 248 niños y niñas de 5 años de edad de hogares de refugiados y migrantes con vocación de permanencia. 36,7% refirió no haber recibido ninguna atención nutricional mientras que el 63,3% recibió una o varias intervenciones nutricionales. El 50,8% (26) refirieron evaluación nutricional, 38,7% (96) recibió desparasitación, 20,6% (51) accedió a suplementación con micronutrientes, 10,5% (26) manejo preventivo de la delgadez y 4,8% (12) refirió el tratamiento de la delgadez. Se destaca que el 13,3% niños y niñas (33) fueron evaluados nutricionalmente, sin ninguna intervención adicional, lo que representa una atención nutricional incompleta (ver gráfica 31).

Según la perspectiva de género, los padres, madres y cuidadores refirieron no haber recibido ninguna atención nutricional para niñas en el 53,8% de los casos, mientras que en los niños fue de 46,2%.

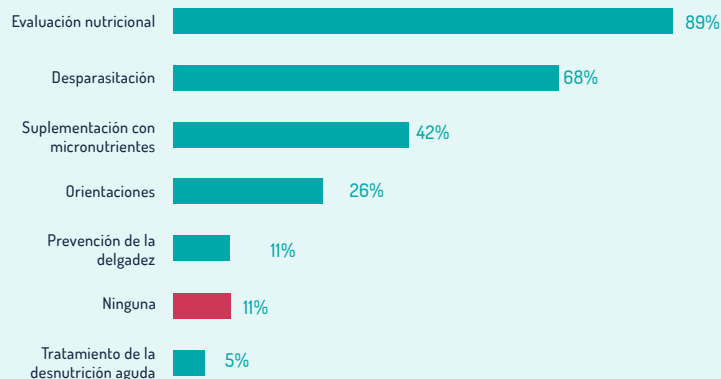
Gráfica 31. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 5 años de edad refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

De 19 niños y niñas en hogares de colombianos retornados fueron encuestados, el 10,5% refirió no haber recibido ninguna atención nutricional mientras que el 89,5% refirió haber recibido una o varias intervenciones nutricionales. El 89,5% (17) mencionó evaluación nutricional. La segunda intervención más reportada fue la desparasitación con el 68,4% (13) seguida de la suplementación con micronutrientes con 42,1% (8). La prevención y tratamiento de la delgadez se reportaron en menores porcentajes con 10,5% (2) y 5,3% respectivamente (ver gráfica 32).

Gráfica 32. Atenciones nutricionales reportadas por las madres, los padres o cuidadores de niñas y niños de 5 años de edad :





# SALUD

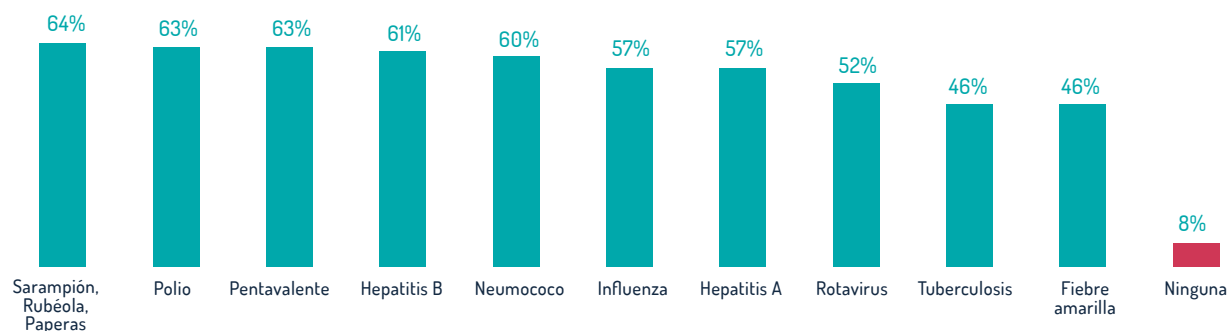


## Vacunación de niñas y niños entre los 0 y 5 años

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

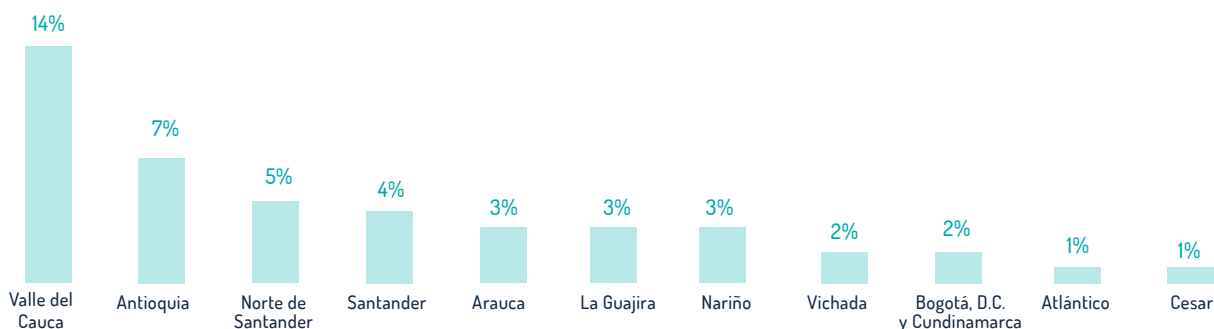
El 92% de los niños/as de estos hogares han recibido por lo menos una vacuna y el 8% indican que ninguno la ha recibido. Más del 60% de los hogares con niños/as menores de 5 años afirman que ellos/as han recibido la vacuna del Sarampión, Rubéola, Paperas, Polio, Pentavalente (hepatitis B, Hemophilus, Influenza tipo b, Difteria, Tosferina, Tétano), Hepatitis B o Neumococo (ver gráfica 33).

Gráfica 33. Hogares con niñas y niños entre los 0 y 5 años que han recibido vacunas:



Los departamentos con mayor proporción de hogares con niños y niñas menores de 5 años que no han recibido vacunas son Valle del Cauca, Antioquia, Norte de Santander y Santander (ver gráfica 34).

Gráfica 34. Distribución por departamentos de los hogares con niñas y niños menores de cinco años sin ninguna vacuna :

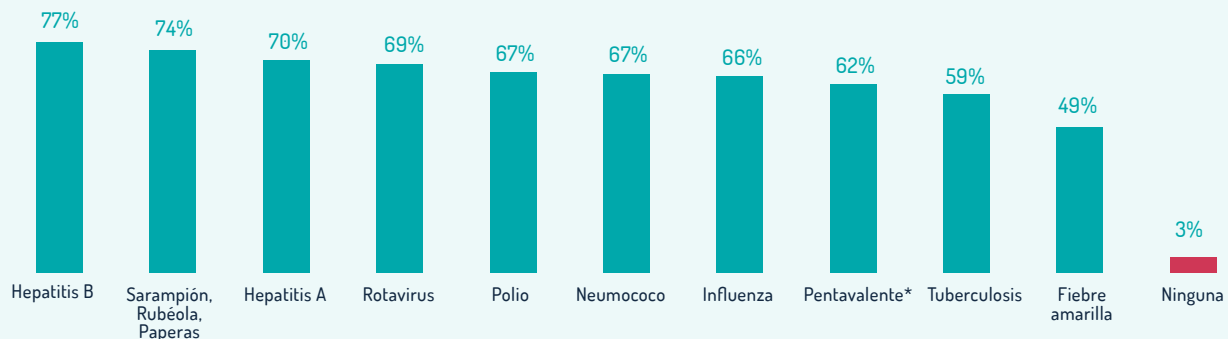




### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 27% de los hogares de colombianos retornados encuestados (61 hogares) tenían niñas y niños entre los 0 y 5 años de edad. El 97% de estos hogares indicaron que las niñas o niños tenían por lo menos una vacuna aplicada, solo 2 hogares (3%) tenían niñas y niños menores de cinco años sin ninguna vacuna. Más del 70% de los hogares con niños/as menores de 5 años ha recibido las vacunas de la Hepatitis B, Sarampión, Rubéola, Paperas, Polio y la Hepatitis A (ver gráfica 35).

Gráfica 35. Distribución por departamentos de los hogares con niñas y niños menores de cinco años sin ninguna vacuna:



\*Pentavalente protege contra: Hepatitis B, Hemophilus, Influenza tipo b, Difteria, Tosferina, Tétano.

Otros de los problemas de salud en los que se debe enfocar la respuesta en salud en primera infancia son los problemas de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), que, aunque no fueron abordados en esta ronda de evaluación de necesidades, son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en niños menores de 5 años. La IRA representa una de las principales causas de consulta y hospitalización en menores de 5 años, llegando a originar en los países en desarrollo entre el 40% al 60% de las consultas pediátricas<sup>39</sup>. En Colombia, la mortalidad por IRA en menores de 5 años fue de 26 niñas y niños provenientes de Venezuela entre el año 2020 y 2022<sup>40</sup>. Por su parte, la EDA es la segunda mayor causa de muerte en menores de 5 años<sup>41</sup> y en Colombia la cifra de mortalidad en menores de 5 años fue de 9 niños y niñas entre 2020 y 2022.<sup>42</sup>

<sup>39</sup> Ministerio de Salud y Protección Social. Programa Nacional de Prevención, Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda en Colombia. <https://bit.ly/2WizOBJ>

<sup>40</sup> Instituto Nacional de Salud (INS). Boletín de frontera número 64 - eventos de interés en salud pública procedentes del exterior entre las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2022.

<sup>41</sup> Organización Mundial de la Salud, Nota descriptiva Enfermedades diarreicas. <https://bit.ly/2UVAnBp>

<sup>42</sup> Instituto Nacional de Salud (INS). Boletín de frontera número 64 - eventos de interés en salud pública procedentes del exterior entre las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2022.



# EDUCACIÓN

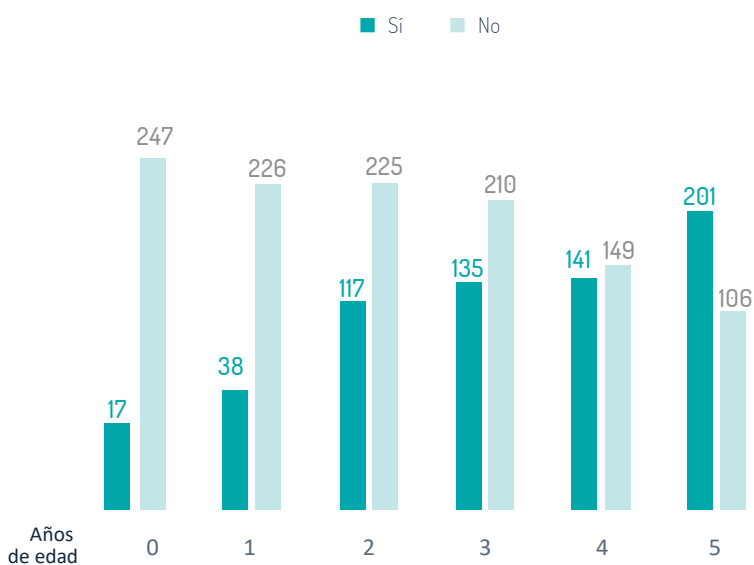


## Cuidado y acceso a educación inicial

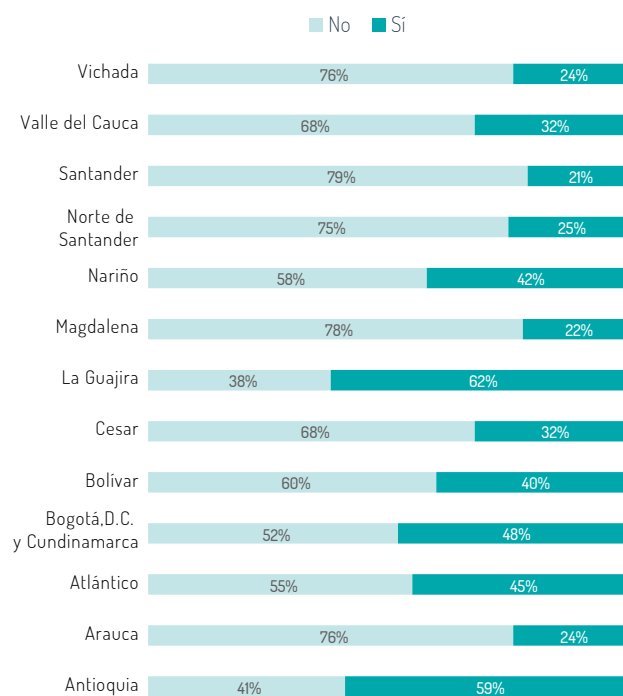
### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Del total de los niños y niñas de 0 a 5 años de los hogares con vocación de permanencia, el 36% se encuentran inscritos a un jardín o preescolar, de los cuales el 72% se encuentran entre los 3 y los 5 años. En relación al 64% de los niños y niñas no inscritos, el 34% de las familias manifiestan no tener ninguna barrera para no inscribirlo y un 22% señala otras razones, en su mayoría indican que no cuentan con la edad para asistir a un jardín o un preescolar (ver gráfica 36). Cabe destacar que los mayores porcentajes de niños y niñas inscritos están en La Guajira (62%), Antioquia (59%), Bogotá (50%) y Atlántico (45%). Por su parte, Santander (21%) y Magdalena (22%) representan los porcentajes de inscripción más bajos (ver gráfica 37).

Gráfica 36. Número de niños y niñas en hogares con vocación de permanencia inscritos en jardín infantil o preescolar según años por edad simple:



Gráfica 37. Porcentaje niños y niñas de 0 a 5 años inscritos por departamento:



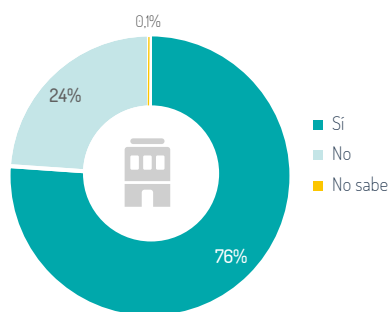


## Acceso a educación básica

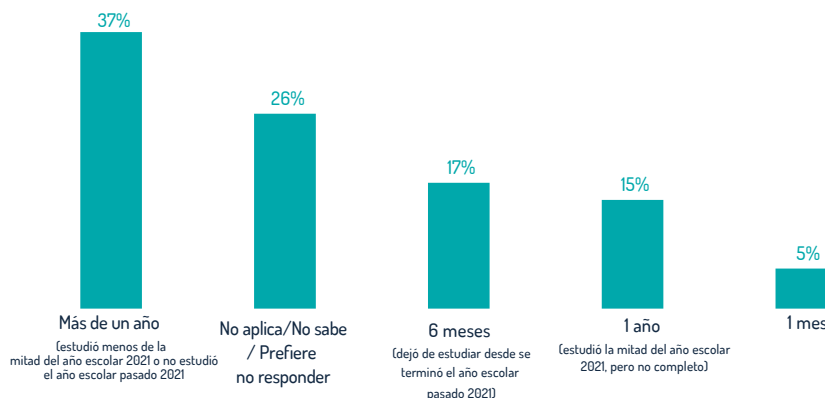
### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

En los niños y niñas de 6 a 11 años con vocación de permanencia, se observa que el 76% de los respondientes indican que ellos/as actualmente se encuentran inscritos al preescolar, escuela o colegio, en contraste con el 24% que señaló que no están inscritos, finalmente un 0,1% expresó no saber el estatus de escolarización de los niños y niñas (ver gráfica 38). De la población que mencionó no estar inscrita en la escuela el 43% son niñas. Adicionalmente, se identificó que el 37% de los niños/as no inscritos dejaron de estudiar hace más de un año<sup>43</sup>, el 17% llevan 6 meses sin ir a la escuela o colegio, el 15% hace un año no estudian<sup>44</sup> y el 5% desde hace un mes no retornan a clases. El 26% no sabe o prefiere no responder (ver gráfica 39).

Gráfica 38. Niños y niñas entre 6 y 11 años inscritos en la escuela/colegio:

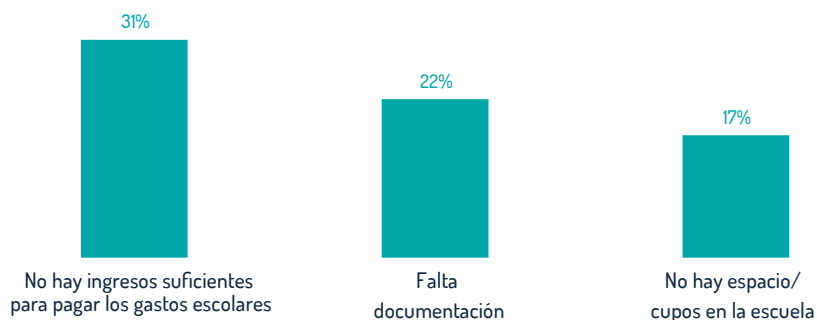


Gráfica 38. Niños y niñas entre 6 y 11 años inscritos en la escuela/colegio:



Respecto a las causas por las cuales los NNA entre 6 y 11 años NO se encuentran inscritos al preescolar, escuela o colegio, las principales señaladas que indican los hogares son que no hay ingresos suficientes para pagar los gastos escolares como uniformes, libros de texto, materiales, etc.(31%), falta documentación (22%) y que no hay espacio/cupos en la escuela (22%, ver gráfica 40).

Gráfica 40. Razones por las cuales los niños y niñas de 6 a 11 años NO están inscritos en preescolar, escuela o colegio :



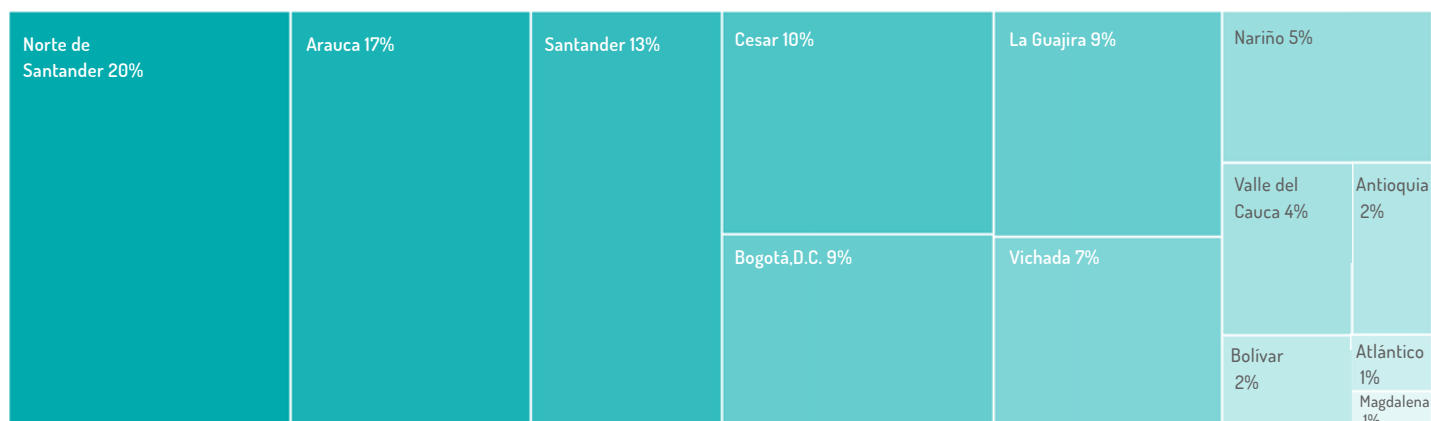
Los departamentos con la mayor proporción de hogares con niños y niñas de 6 a 11 años que no asisten a instituciones educativas son: Norte de Santander (20%), Arauca (17%), Santander (13%) y Cesar (10%, ver gráfica 41).

<sup>43</sup> Estudió menos de la mitad del año escolar 2021 o no estudió el año escolar 2021.

<sup>44</sup> Estudió la mitad del año escolar 2021, pero no completo.

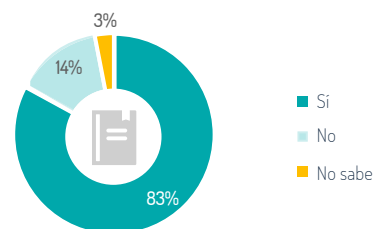


Gráfica 41. Departamentos donde de los niños y niñas de 6 a 11 años NO están inscritos en preescolar, escuela o colegio:



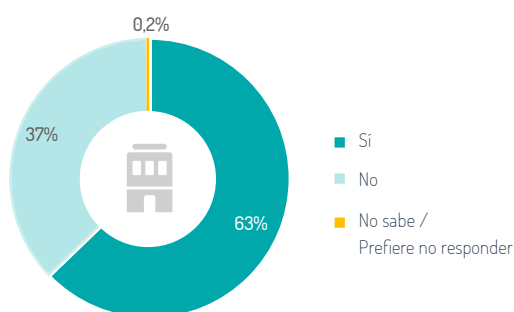
El 83% de los hogares con población que NO se encuentra inscrita al preescolar, escuela o colegio, señaló que piensa que el niño o niña reingrese a alguna institución educativa, el 14% no haría este trámite y un 3% no tiene clara esta intención (ver gráfica 42).

Gráfica 42. ¿Considera (re)ingresar al niño o niña (entre 6 y 11 años) a alguna institución educativa?

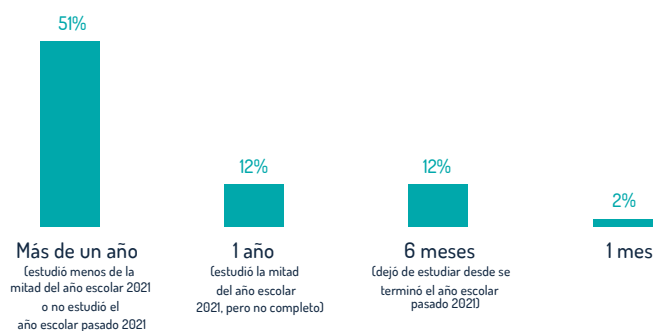


El 62% de los encuestados señaló que los niños y niñas de su hogar actualmente se encuentran inscritos e inscritas al preescolar, escuela o colegio, de otra parte, el 37% señaló que no están inscritos y el 0,2% expresó no saber o prefirió no responder (ver gráfica 43). Del total de niños, niñas y adolescentes que no están inscritos, el 42% son niñas y adolescentes, de las cuales el 4% señaló estar embarazada. Adicionalmente, el 51% de los no inscritos dejó de estudiar hace más de un año<sup>45</sup>, el 12% hace un año<sup>46</sup>, otro 12% lleva 6 meses sin ir a la escuela o colegio<sup>47</sup> y el 2% desde hace un mes previo a la encuesta no retornaba a clases (ver gráfica 44).

Gráfica 43. Niños, niñas y adolescentes entre 12 y 17 años inscritos en la escuela/colegio :



Gráfica 44. ¿Hace cuánto tiempo no está estudiando? (niños y niñas entre 12 y 17 años):



Las principales razones para no estar inscritos es que no hay ingresos suficientes para pagar los gastos escolares como uniformes, libros de texto, materiales, etc., (25%), falta documentación (22%), por la necesidad de trabajar para sostenimiento de la familia (13%) y porque no hay espacio/cupos en la escuela (9%, ver gráfica 45).

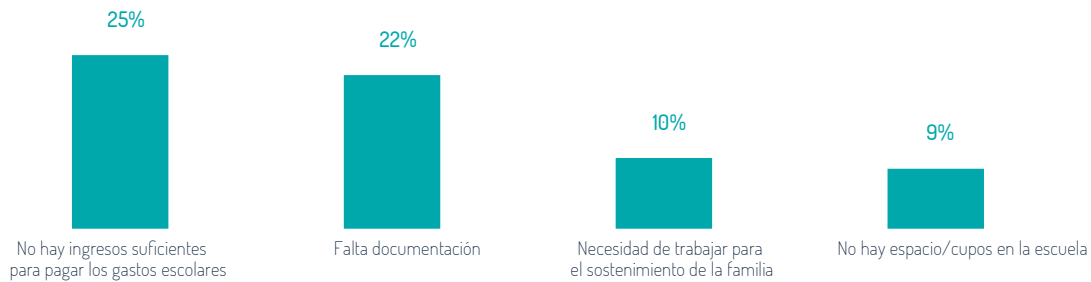
<sup>45</sup> Estudió menos de la mitad del año escolar 2021 o no estudió el año escolar 2021.

<sup>46</sup> Estudió la mitad del año escolar 2021, pero no completo.

<sup>47</sup> Dejó de estudiar desde que se terminó el año escolar 2021.

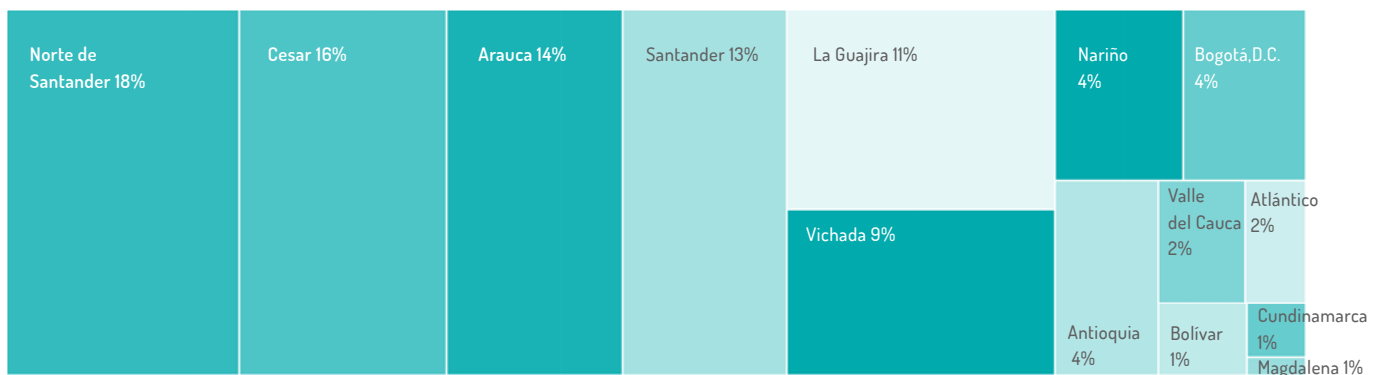


Gráfica 45. Razones por las cuales los adolescentes de 12 a 17 años NO están inscritos en preescolar, escuela o colegio<sup>48</sup>:



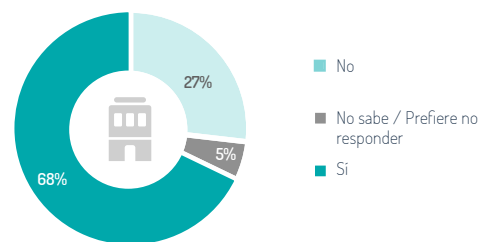
Los departamentos con la mayor proporción de hogares con niños y niñas de 12 a 17 años que no asisten a instituciones educativas son: Norte de Santander (17%), Cesar (16%), Arauca (14%), Santander (13%) y la Guajira (11%, ver gráfica 46).

Gráfica 46. Departamento de los niños y niñas de 12 a 17 años NO están inscritos en preescolar, escuela o colegio:



El 68% de la población que NO se encuentra inscrita en la escuela o colegio, señaló que piensa reingresar a alguna institución educativa, el 27% no haría este trámite y un 5% no tiene claro esta intención (ver gráfica 47).

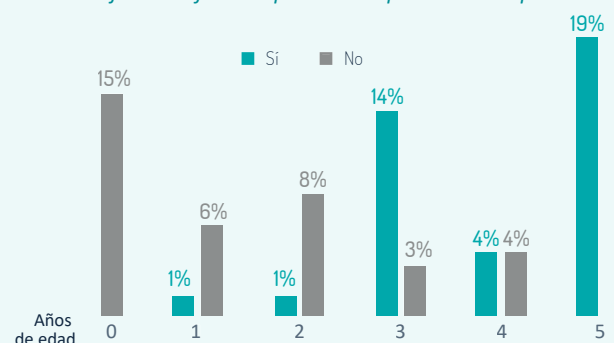
Gráfica 47. ¿Considera (re)ingresar al niño, niña o adolescente (entre 12 y 17 años) a alguna institución educativa?



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Del total de los niños y niñas de 0 a 5 años de los hogares de colombianos retornados, el 51% se encuentran inscritos a un jardín o preescolar, de los cuales el 95% se encuentran entre los 3 y los 5 años (ver gráfica 48). En relación al 47% de los niños y niñas no inscritos, el 36% de las familias manifiestan no tener ninguna barrera para no inscribirlo y un 33% señala otras razones, entre estas que los niños y las niñas no cuentan con la edad para asistir a un jardín o un preescolar.

Gráfica 48. Número de niños y niñas en hogares retornados inscritos en jardín infantil o preescolar por edad simple:



<sup>48</sup> En esta gráfica se presentan las principales razones por las cuales los niños y las niñas no asisten al colegio debido al gran número de opciones de respuesta.



## TIEMPO LIBRE Y MEDIOS DE VIDA



### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

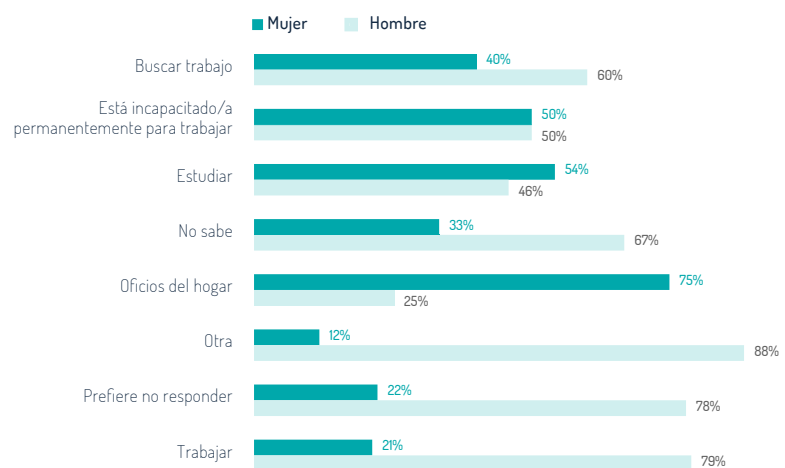
Respecto al manejo de tiempo libre de los niños, niñas y adolescentes con vocación de permanencia entre 12 y 17 años, se observa que el 48% se encontraban estudiando al momento de la encuesta (54% niñas y 46% niños). Sin embargo, un 22% dedica su tiempo a los oficios del hogar (de los cuales 75% son niñas y 25% niños). Un 17% de los NNA trabajan, en su mayoría estos casos corresponden a niños y adolescentes (79%). De igual forma, un 7% está buscando trabajo (mayoritariamente niños) y un 3% prefiere no responder (especialmente los niños con un 78%, ver gráfica 49).

De los que se encuentran trabajando, el 34% trabajan por cuenta propia, el 30% son obreros o empleados de empresa particular, el 18% son jornaleros o 'peones', 10% se encuentran trabajando en otros oficios (p.ej. recicladores), y el 5% es trabajador familiar sin remuneración. En cuanto a los y las adolescentes dentro de la población retornada, 75% trabajan por cuenta propia y 25% como jornaleros o 'peones' (ver gráfica 50).

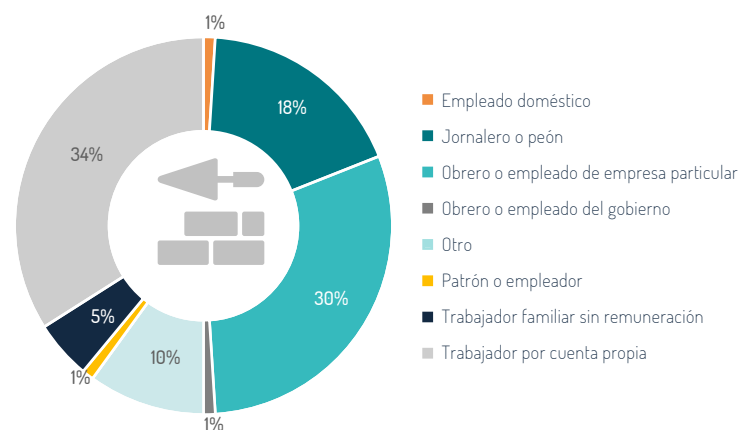
### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

68% de los niños, niñas y adolescentes (mayores de 12 años) se encuentran estudiando (61% son mujeres y 39% hombres) y 12% trabajando y 9% buscando trabajo. En una menor proporción, dedican su tiempo a los oficios del hogar (3%).

Gráfica 49. Actividad a la que niños, niñas y adolescentes entre 12 y 17 años dedicaron mayor parte del tiempo durante la semana previa a la evaluación:



Gráfica 50. Tipo de trabajo de los NNA entre 12 y 17 años que dedicaron la mayor parte del tiempo en la última semana a trabajar:







# 7 ACCESO A BIENES Y SERVICIOS BÁSICOS

## ACCESO AL SISBÉN:

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de programas sociales-SISBEN- permite hacer una clasificación de la población de acuerdo con sus condiciones de vida e ingresos, con el fin de priorizar los programas estatales de protección social según grados de vulnerabilidad. Dentro de las intervenciones sociales más importantes contempladas en SISBÉN está el aseguramiento en salud por medio del régimen subsidiado.

De acuerdo con las cifras del Observatorio Colombiano de Migración desde Venezuela del Departamento Nacional de Planeación, con corte al 5 de mayo de 2022 había 371.879 personas venezolanas inscritas en el SISBÉN<sup>49</sup>; estas representan el 39% del total de la población en situación regular o con autorización de la expedición del ETPV<sup>50</sup>. El análisis por sexo indica que del total de las personas venezolanas inscritas el 55% eran mujeres (ver gráfica 51).

<sup>49</sup> Departamento Nacional de Planeación, Observatorio Colombiano de Migración desde Venezuela (OMV), consultado 5 mayo 2022. <https://bit.ly/3fxZKIW>.

<sup>50</sup> Migración Colombia, Distribución de Venezolanos en Colombia, corte 28 febrero 2022. <https://bit.ly/3Mjzaza>.

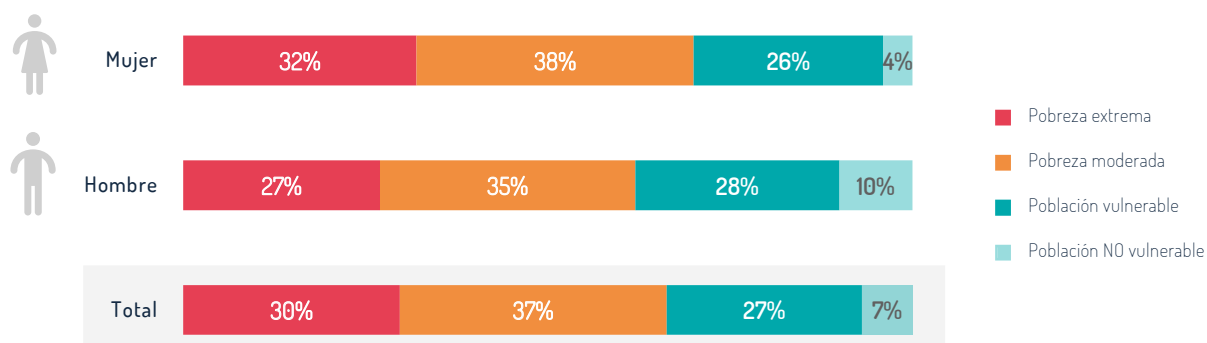




Del total de personas venezolanas inscritas tan solo un 7% está categorizada como población no vulnerable, mientras que el resto de la población tiene algún nivel de pobreza o vulnerabilidad. Cuando estas proporciones se comparan con las distribuciones del total de personas registradas en SISBÉN, se encuentra una distribución similar, por ejemplo, el porcentaje de personas no vulnerables es del 8% y el porcentaje clasificado en pobreza extrema es del 30%<sup>51</sup>. Por otro lado, del gráfico 51

se observa que las mujeres venezolanas tienen porcentajes más altos que los hombres venezolanos en los niveles de pobreza extrema y moderada, dichas diferencias son más profundas para las personas venezolanas que para el total de la población inscrita en SISBÉN, la diferencia en pobreza extrema es de 5 puntos porcentuales para las personas venezolanas, mientras que para el total de la población la diferencia es de 2 puntos porcentuales.

Gráfica 51. Clasificación SISBÉN por sexo<sup>52</sup>:



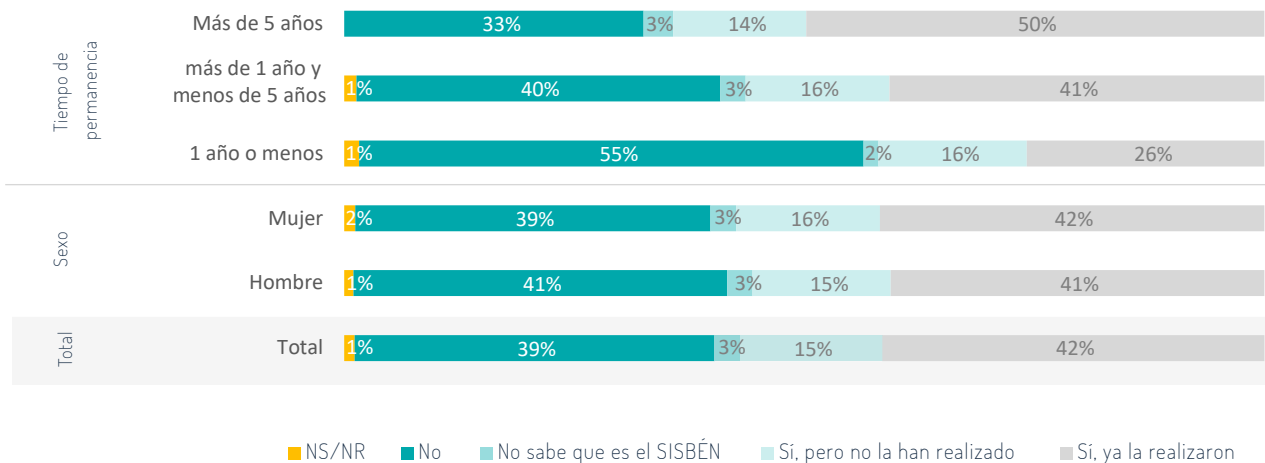
Uno de los primeros pasos para obtener la clasificación en el SISBÉN, es la solicitud de una encuesta que permite identificar y valorar distintos aspectos del hogar. La evaluación de necesidades indagó si la población refugiada y migrante había hecho una solicitud para que se les practicara esta encuesta en cada uno de los hogares. Los resultados indican que el 42% de los hogares ya solicitaron la encuesta SISBEN y que esta ya les fue practicada; mientras que en 16% de los hogares ya la habían solicitado y no les habían realizado la encuesta. También se encuentra que un porcentaje muy bajo (3%) no sabe que es el SISBÉN.

La gráfica 52 también indica que no hay grandes diferencias en la solicitud y realización de la encuesta de acuerdo al sexo del jefe/a de hogar; sin embargo, según el tiempo de permanencia sí se aprecian diferencias más considerables. Por ejemplo, para los hogares que han estado en Colombia por un año o menos el 26% afirmó que solicitaron y se les practicó la encuesta, este porcentaje es del 50% para quienes llevan más de cinco años en Colombia.

<sup>51</sup> Cálculos propios con base en los microdatos de la base de SISBEN IV-2022 del DNP.

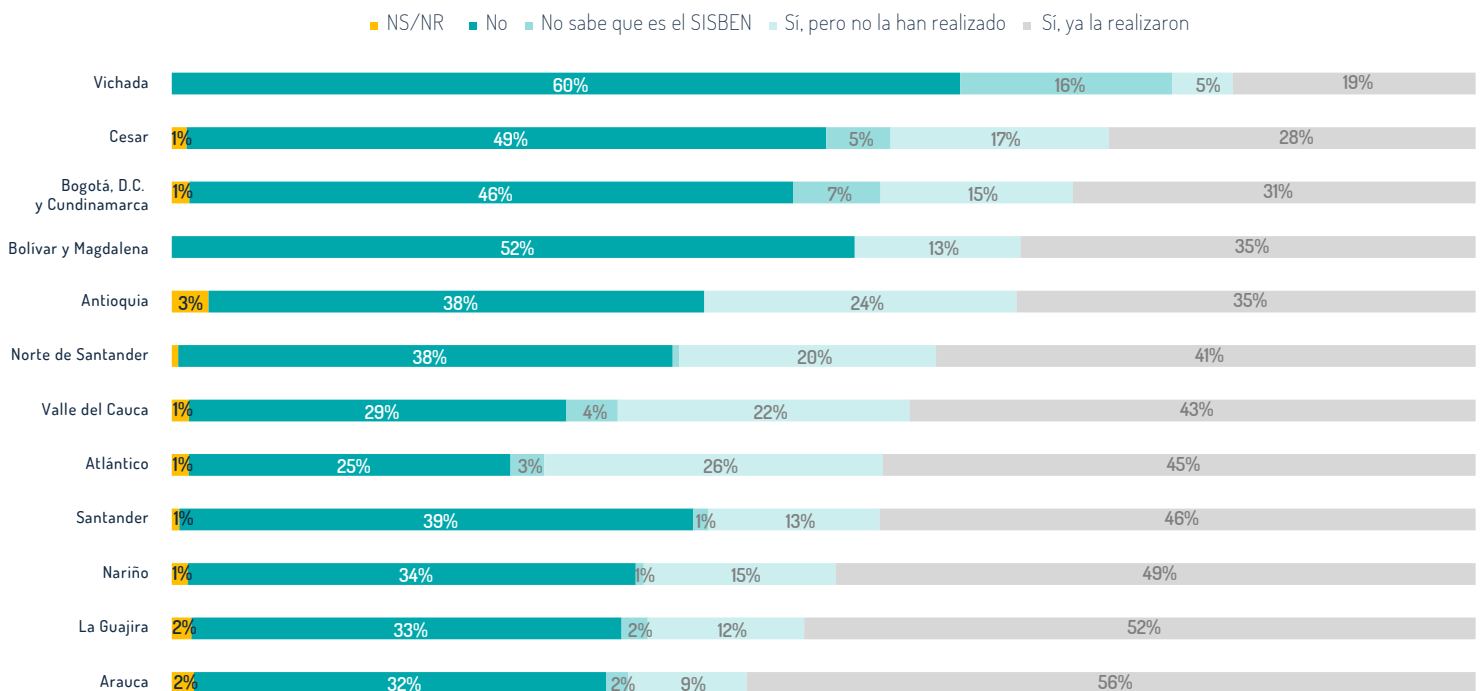
<sup>52</sup> Departamento Nacional de Planeación, Observatorio Colombiano de Migración de Migración desde Venezuela (OMV), consultado 5 mayo 2022. <https://bit.ly/3fXZKlW>.

Gráfica 52. Solicitud encuesta SISBÉN según sexo de jefe de hogar y tiempo de permanencia en Colombia:



Las solicitudes de la encuesta por departamento indican que Arauca, La Guajira, Nariño y Santander son los departamentos con mayor proporción de solicitudes y encuestas realizadas según lo reportado por los hogares. En contraste, Bogotá y Cundinamarca, Cesar, y Vichada son los departamentos en donde una menor proporción de personas afirma que solicitaron y le practicaron la encuesta (ver gráfica 53).

Gráfica 53. Solicitud encuesta SISBÉN por departamento:



# MEDIOS DE VIDA



## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

### Acceso al trabajo y condiciones laborales

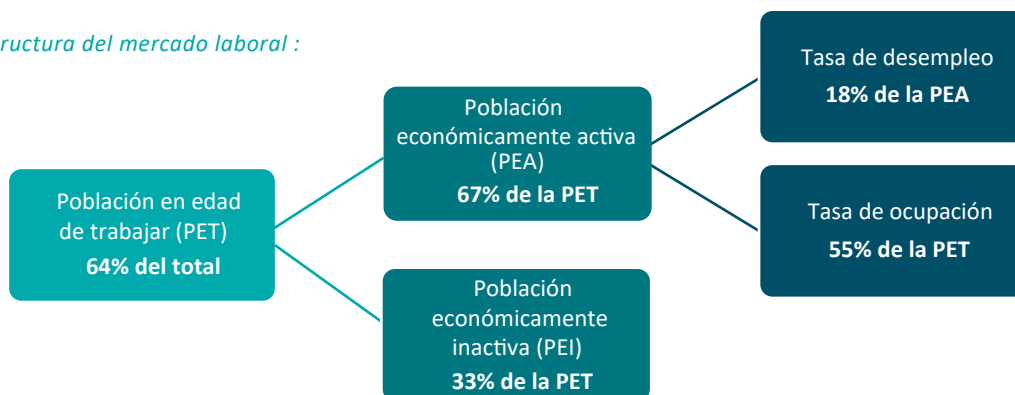
Para el segundo semestre de 2022 la tasa de desempleo a nivel nacional fue del 11%. No obstante, hay diferencias importantes por región, por ejemplo, dentro de las cuatro ciudades en donde se concentra un mayor número de personas refugiadas y migrantes existen casos como Cúcuta que registró para este periodo una tasa de desempleo del 14% y otras ciudades con tasas más cercanas al promedio nacional, Cali (12,2%), Bogotá (11,1), Medellín (10,5). También existen diferencias importantes por género: mientras la tasa de desempleo para las mujeres a nivel nacional fue del 14%, para los hombres fue el 8,9%<sup>53</sup>.

Los indicadores generales de mercado de trabajo muestran que las personas refugiadas y migrantes tienen dificultades para conseguir un trabajo y para quienes se encuentran trabajando sus condiciones tienen un alto grado de precariedad. También, de manera similar que en

el caso de la población colombiana, se identifican grandes brechas por sexo, en donde las mujeres tienen menor acceso a trabajos remunerados y menores ingresos, por su parte, en el número promedio de horas trabajadas por día las mujeres se acercan más a las ocho horas de trabajo diarias, consideradas por ley como jornada laboral estándar.

Del total de las personas refugiadas y migrantes encuestadas un 64% corresponde a Población en Edad de Trabajar (PET), es decir, personas de 15 años o mayores; esto significa que casi una tercera parte de la población son menores de 15 años. Dentro de la PET, el 67% participa en el mercado de trabajo (Población Económicamente Activa-PEA-) ya sea en condición de empleados o desempleados. La tasa de desempleo (TD) se ubicó en 18%, mientras la tasa de ocupación (TO) es del 55% para toda la población (ver figura 3)<sup>54</sup>.

Figura 3. Estructura del mercado laboral :



<sup>53</sup> Cifras tomadas del anexo estadístico de la GEIH del DANE.

<sup>54</sup> Las clasificaciones de las personas por su condición en el mercado de trabajo se realizan teniendo en cuenta la actividad principal, por esta razón puede haber una sobrestimación de la tasa de desempleo y una subestimación de la tasa de ocupación frente a la metodología del DANE.

Cuando se comparan los indicadores básicos del mercado laboral por sexo se encuentra que las mujeres participan menos en el mercado de trabajo (Tasa Global de Participación de mujeres es 49% vs 88% de los hombres), tienen tasas de desempleo más altas (21% para mujeres vs. 15% para hombres) y por tanto tasas de ocupación más bajas (38% para mujeres vs. 75% para hombres). Todas las brechas en los indicadores superan las diferencias que se registran a nivel nacional cuando se comparan estos indicadores entre hombres y mujeres.

Las personas refugiadas y migrantes que se encuentran en los departamentos de Arauca, La Guajira, Norte de Santander y Vichada son las que tienen los indicadores más desfavorables. En estos cuatro departamentos, tanto en la TD, como en la TO y en la TGP se registran tasas más desfavorables comparadas con las tasas del nivel nacional.

**Las condiciones laborales de las personas ocupadas tienen un alto grado de precariedad, en la medida que las horas de trabajo por día superan las ocho horas, la mayoría de los ingresos se ubican por debajo del salario mínimo y predomina la informalidad.** Para el total de ocupados el promedio de horas trabajadas por día es de 9,53 horas<sup>55</sup>; este promedio es superior para los hombres (9,88 horas) que para las mujeres (8,98 horas), y en todos los casos descritos se supera la jornada máxima diaria establecida en la ley colombiana. Frente a los ingresos, tanto en hombres como en mujeres, más del 90% ganan un salario mínimo o menos; sin embargo, las mujeres perciben menos ingresos laborales. Igualmente, es muy bajo el porcentaje que hace aportes para su pensión: solo el 3% de las personas ocupadas encuestadas están cotizando a pensiones, independientemente de su sexo (ver tabla 5).

Tabla 5. Condiciones laborales por sexo :

	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
Horas trabajadas por día			
Promedio	9.53	9.88	8.98
Ingresos laborales			
Porcentaje que gana menos de COP \$ 500.0000	53%	50%	59%
Porcentaje que gana entre COP \$ 500.000 y COP \$ 1.000.000	39%	42%	35%
Porcentaje que gana más de COP \$ 1.000.0000	7%	9%	5%
Cotización a pensiones			
Porcentaje que cotiza a pensiones	3%	3%	3%

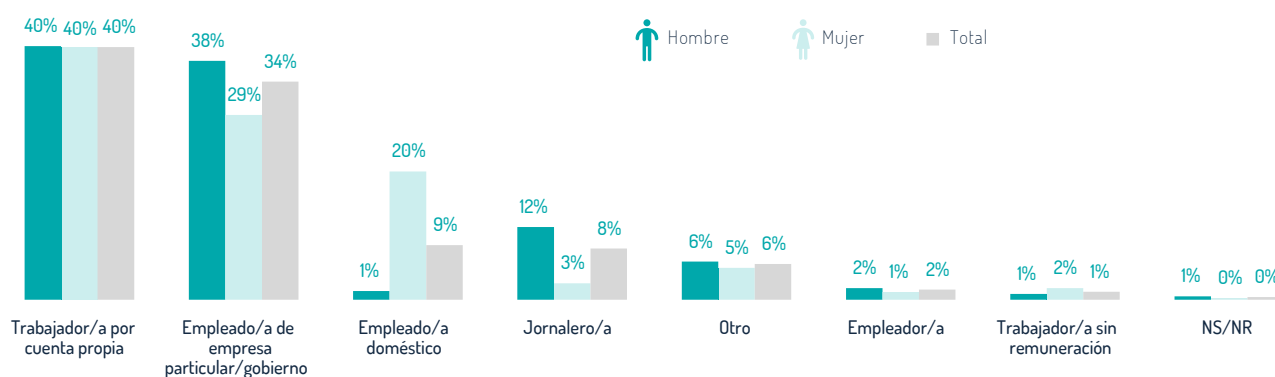


<sup>55</sup> En promedio las personas en Colombia trabajan 43 horas por semana (8,6 horas al día), de acuerdo con lo registrado por el DANE en junio del 2022.



Cuando se indaga por el tipo de trabajo que ejerce la población refugiada y migrante se encuentra que el 40% de las personas que se encontraban trabajando lo hacían como trabajadores por cuenta propia; este porcentaje es igual para hombres y mujeres. El 38% del total de personas ocupadas eran empleadas del sector privado o público; sin embargo, este porcentaje es inferior para las mujeres (29%). La gráfica también permite visualizar que para las mujeres el empleo doméstico es la tercera forma de empleo más frecuente en mujeres (20% vs. 1% en hombres), y que en el caso de los hombres el ‘jornaleo’ es más común (12% vs. 3% en mujeres, ver gráfica 54).

Gráfica 54. Tipos de trabajadores por sexo :

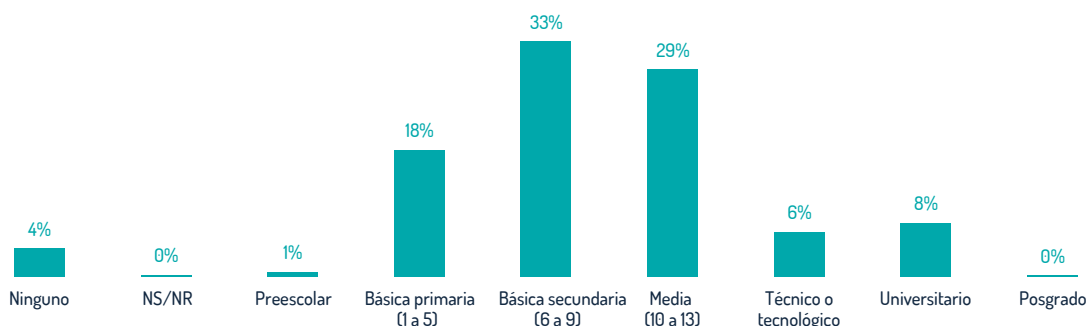


El acceso a trabajos en general, y a trabajos en mejores condiciones, depende de factores como los niveles educativos, la posibilidad de acreditar esos niveles educativos y la experiencia. A continuación, se presenta el estado de estos factores a nivel del jefe de hogar.

## Niveles educativos

Indagando sobre el último nivel educativo alcanzado por el o la jefe de hogar se identifica que cerca de la mitad alcanzó un nivel de básica secundaria o menos y el 14% logró tener un título ya sea técnico, tecnológico o de educación superior (ver gráfica 55). La homologación o convalidación de los títulos de estos últimos niveles educativos puede ser importante para encontrar un empleado adecuado para los conocimientos adquiridos.

Gráfica 55. Último nivel educativo alcanzado por el o la jefe de hogar:

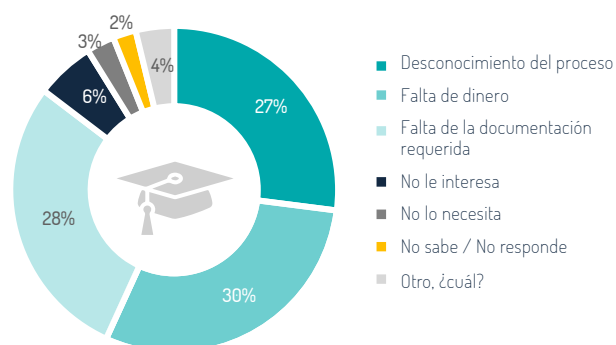




## Homologación de títulos y certificación de competencias

La mayoría de las personas jefas de hogar con títulos de técnicos, tecnólogos y superiores obtuvieron su título en Venezuela (97%); no obstante, el 95% no ha homologado su título. Dentro de las razones expresadas por las personas encuestadas para no haber hecho este proceso se encuentra en primer lugar, la falta de dinero (30%); la falta de conocimiento (29%) y la falta de la documentación requerida (27%), son la segunda y tercera razón más frecuente dentro de los encuestados. Casi la décima parte (9%) indican que no les interesa o no necesitan realizar este trámite (ver gráfica 56).

Gráfica 56. Motivos para no homologar estudios :

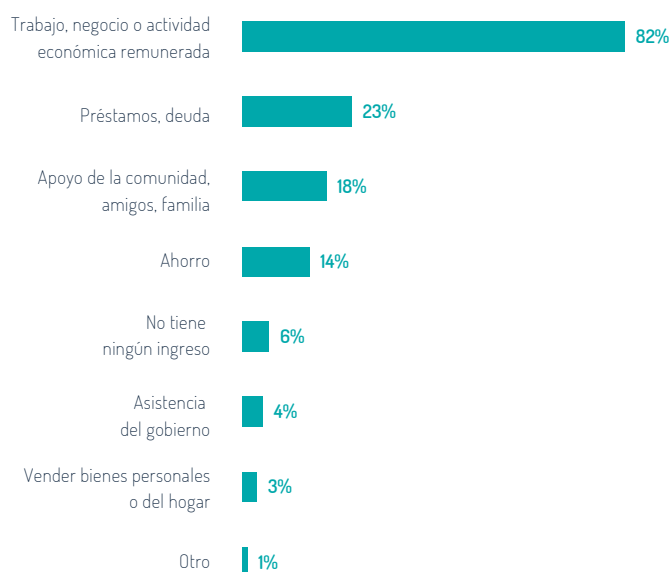


Además de los requisitos educativos, la validación de la experiencia laboral también es determinante para que las personas encuentren trabajos relacionados con sus habilidades. Dentro de las personas jefas de hogar que hacen parte de la población económicamente activa (PEA) hay un 72% que tiene experiencia demostrable en su oficio. De este grupo de personas, solo el 5% ha certificado su competencia en su oficio a través del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

## Ingresos

La principal fuente de ingreso reportada por los hogares es la proveniente del trabajo, negocio o actividad económica remunerada (82%). Un 24% de los hogares afirmó obtener ingresos a través de apoyos provenientes de la comunidad, amigos, familia y del gobierno. Por otro lado, los préstamos y la deuda son una fuente de recursos para el 23% de los hogares. La adquisición de la deuda se da principalmente de manera informal, ya que solo el 1% de los hogares afirma tener acceso al crédito por medio de productos financieros (ver gráfica 57). Los ingresos laborales son bajos ya que solo el 7% gana más de un salario mínimo y por ello, los hogares recurren a otros medios como la deuda para cubrir sus necesidades básicas.

Gráfica 57. Principales fuentes de ingreso de los hogares :



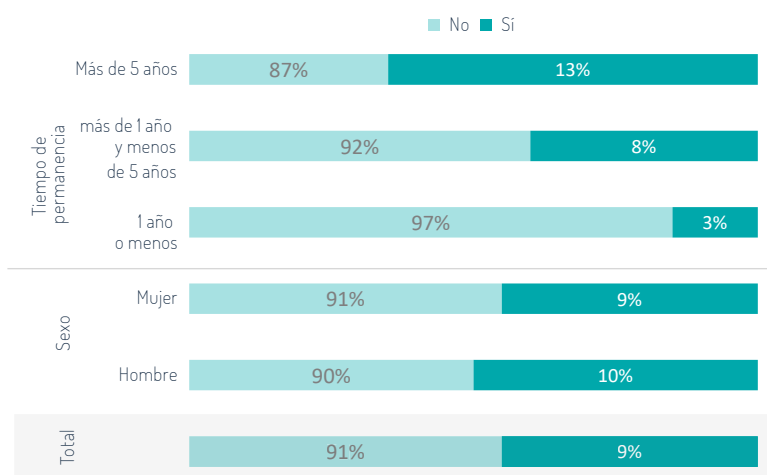


## Acceso a productos financieros

A nivel nacional el porcentaje de personas en Colombia con productos financieros activos corresponde al 74,8%<sup>56</sup>. La inclusión financiera para las personas refugiadas y migrantes dentro de la encuesta de evaluación de necesidades es mucho menor, del total de los hogares solo el 9% tiene acceso a algún producto financiero- ya sea para el ahorro o el crédito-. Dentro de quienes tienen algún producto financiero, es más frecuente que cuenten con una cuenta de ahorros (89% del total de personas con productos financieros). No hay diferencias significativas en el acceso a productos financieros por sexo del jefe de hogar, no obstante, sí se encuentran diferencias según el tiempo de permanencia en Colombia. Por ejemplo, para quienes han estado por más de cinco años, la proporción

de acceso a algún producto financiero es del 13%, frente a un 3% de los refugiados y migrantes recientes (con estadías de un año o menos en Colombia, ver gráfica 58).

Gráfica 58. Tenencia de algún producto financiero por sexo y tiempo de permanencia en Colombia del jefe de hogar:



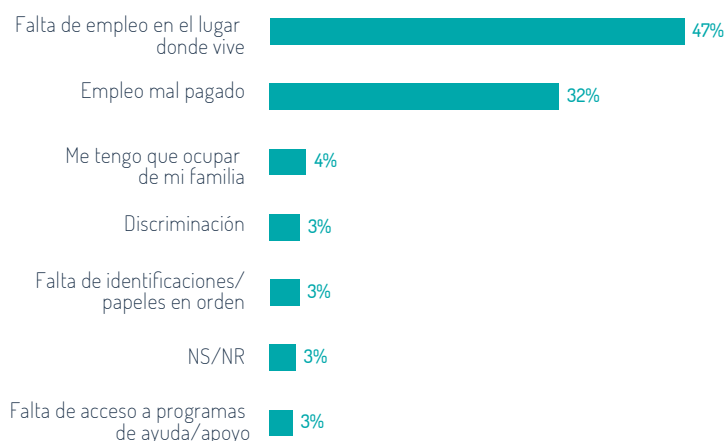
## Gastos

La mediana del gasto de los hogares fue de COP \$ 895.000 (≈ USD \$ 195), es decir, el 90% del salario mínimo en Colombia para el año 2022, estos gastos incluyen arriendo, alimentos, agua, artículos domésticos no alimentarios de compra regular, servicios públicos, salud, educación, combustible, transporte y comunicaciones. Los rubros más costosos para los hogares son en primer lugar los alimentos (mediana del gasto = COP \$ 350.000, ≈ USD \$ 75), en segundo lugar, los gastos de arriendo (mediana del gasto = COP \$ 250.000, ≈ USD \$ 55) y en tercer lugar los gastos para cubrir los servicios públicos (mediana del gasto = COP \$ 50.000, ≈ USD \$ 10).

La falta de empleo en el lugar donde viven, así como el empleo mal pagado, son las dos barreras más frecuentes que señalan los hogares para obtener recursos que les permitan satisfacer sus necesidades, así lo afirmaron el 47% y el 32% de los/as jefes/as de hogar, respectivamente.

Para el resto de las barreras, menos del 5% de los/as jefes/as de hogar las priorizó (ver gráfica 59).

Gráfica 59. Principal barrera para obtener recursos que le permitan satisfacer las necesidades de su hogar:



(\* Entre las "Otras" se incluyen: Falta de estudios/formación/competencias, dificultades físicas para trabajar, falta de seguridad en la zona, falta de acceso a tierras fértiles, y otras señaladas individualmente por las personas entrevistadas (tales como dificultades para conseguir trabajo, el clima y alto costo de insumos para la preparación de alimentos, principalmente para su preparación y venta).

<sup>56</sup> Banca de las Oportunidades y SFC. (2022). Reporte de Inclusión Financiera 2021.





## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

### Acceso al trabajo y condiciones laborales

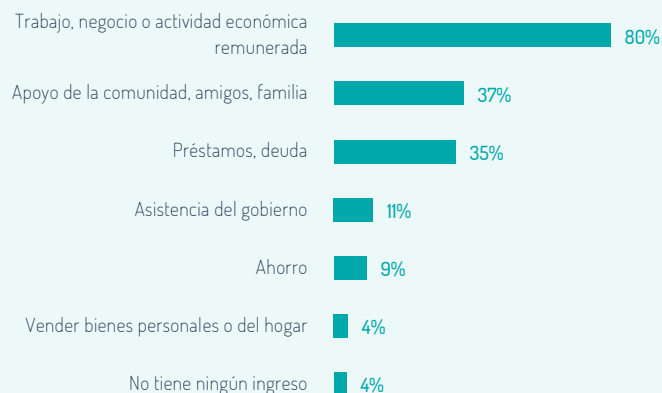
Del total de las personas colombianas retornadas el 73% corresponde a Población en Edad de Trabajar (PET), es decir, personas de 15 años o mayores. Dentro de la PET, el 56% participa en el mercado de trabajo (Población Económicamente Activa-PEA-) ya sea en condición de empleados o desempleados. La tasa de desempleo (TD) se ubicó en 17%, mientras la tasa de ocupación (TO) es del 47% para toda la población.

Las condiciones laborales de las personas colombianas retornadas son precarias. El 93% gana un salario mínimo o menos. Frente a la informalidad medida según la cotización a pensiones, se encuentra que el 88% de la población se encuentra en esta condición de informalidad en tanto que no cotiza. La jornada laboral promedio por día corresponde a 9,15 horas.

### Ingresos

Para los colombianos retornados la principal fuente de ingreso fue el trabajo, negocio o actividad económica remunerada (80%). El apoyo de la comunidad, amigos, familia y del gobierno es una fuente de ingresos prioritaria para casi la mitad de los hogares (48%, ver gráfica 60).

Gráfica 60. Principales fuentes de ingreso de los hogares:



### Acceso a productos financieros

Del total de los hogares de colombianos retornados el 38% tiene acceso a algún producto financiero. En cuanto al tipo de producto financiero, el 33% de los hogares afirman tener productos financieros relacionados con el ahorro. En contraste, solo 4 de los 222 hogares afirmaron tener acceso a algún producto financiero para adquirir crédito y 14 de ellos (6%) acceden a otros productos financieros.



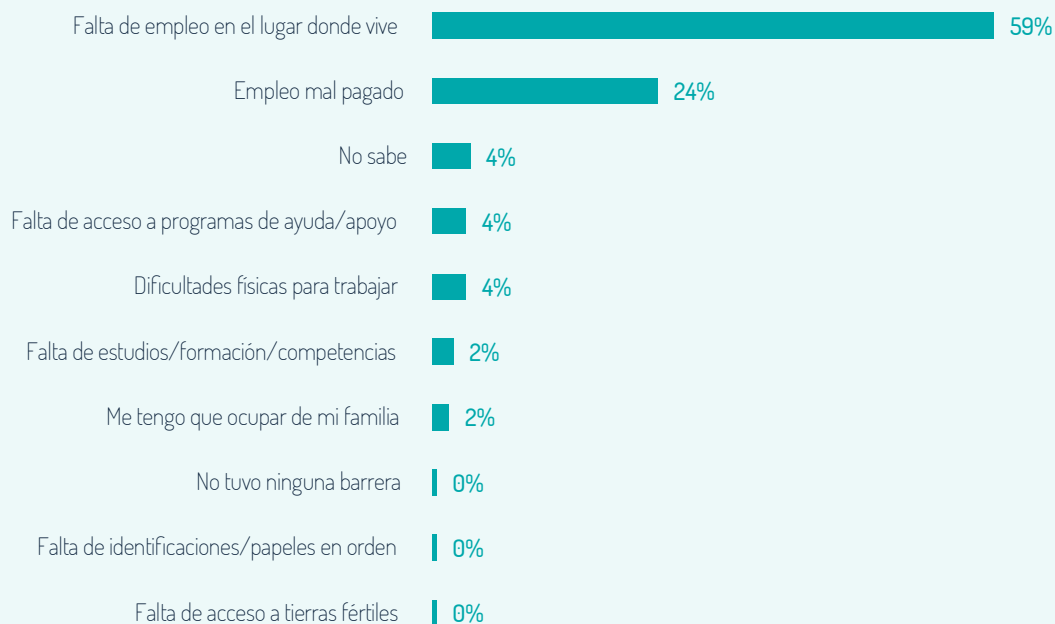
## Gastos

La mediana del gasto de los hogares de los colombianos retornados fue de COP \$ 719.500 ( $\approx$  USD \$ 155), es decir el 72% del salario mínimo en Colombia para el año 2022; estos gastos incluyen arriendo, alimentos, agua, artículos domésticos no alimentarios de compra regular, servicios públicos, salud, educación, combustible, transporte y comunicaciones. Los rubros más costosos para los hogares son en primer lugar los alimentos (mediana del gasto = COP \$ 350.000,  $\approx$  USD \$ 75), en segundo lugar, los gastos de arriendo (mediana del gasto = COP \$ 100.000,  $\approx$  USD \$

22) y en tercer lugar los gastos para cubrir los servicios públicos (mediana del gasto = COP \$ 51.500,  $\approx$  USD \$ 12).

La falta de empleo en el lugar donde vive y el empleo mal pagado son las dos barreras más frecuentes para obtener recursos que le permitan satisfacer las necesidades del hogar, así lo afirmaron el 59% y el 24% de las y los jefes de hogar, respectivamente. Para el resto de las barreras, menos del 5% de los jefes de hogar las priorizaron (ver gráfica 61).

Gráfica 61. Principal barrera para obtener recursos que le permitan satisfacer las necesidades de su hogar:





# SEGURIDAD ALIMENTARIA

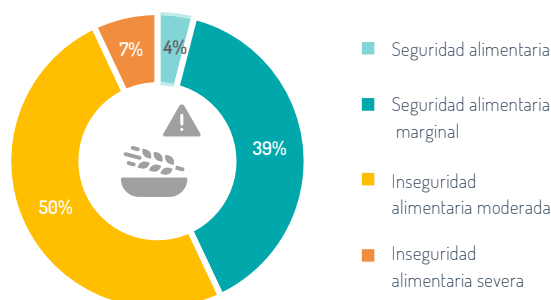


## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

A través de los resultados de esta evaluación se busca comprender cuál es la situación de seguridad alimentaria de los hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia en el país. Con tal fin, se presenta el análisis de dos indicadores: el Índice de Seguridad Alimentaria y el número de comidas consumidas al día. El Índice de Seguridad Alimentaria es una medida compuesta que refleja la situación de los hogares, a partir de la frecuencia y diversidad en el consumo de alimentos y su capacidad de afrontamiento<sup>57</sup>.

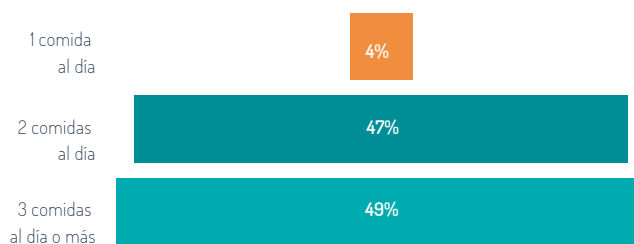
Los resultados muestran que el 57% de los hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia estaba en inseguridad alimentaria. De estos, el 7% presenta inseguridad alimentaria severa, es decir, tiene brechas extremas en el consumo de alimentos o padecen un extremo agotamiento de los medios de vida. 50% de estos hogares estaban en inseguridad alimentaria moderada, en donde tienen brechas significativas en el consumo de alimentos o son marginalmente capaces de satisfacer sus necesidades mínimas de alimentos únicamente empleando estrategias de afrontamiento irreversibles<sup>58</sup> (ver gráfica 62).

Gráfica 62. Índice de Seguridad Alimentaria en hogares con vocación de permanencia:



En cuanto al consumo de alimentos, 51% de los hogares de población refugiada y migrante con vocación de permanencia consumen dos comidas al día o menos, lo que puede indicar bajo consumo de alimentos y limitada posibilidad de cubrir los requerimientos de energía y nutrientes (ver gráfica 63). Si bien este indicador evidencia una situación crítica, muestra una mejora relativa y sostenida frente a la quinta ronda de evaluación de 2021, donde el porcentaje fue de 59% y a la cuarta ronda de 2020 en donde fue de 64%<sup>59</sup>.

Gráfica 63. Número de comidas consumidas por los hogares con vocación de permanencia al día:



<sup>57</sup> La capacidad de afrontamiento está relacionada con la vulnerabilidad económica de los hogares y el uso de estrategias negativas de supervivencia para hacer frente a la falta de alimentos o dinero para comprarlos.

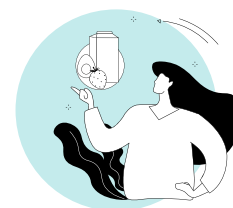
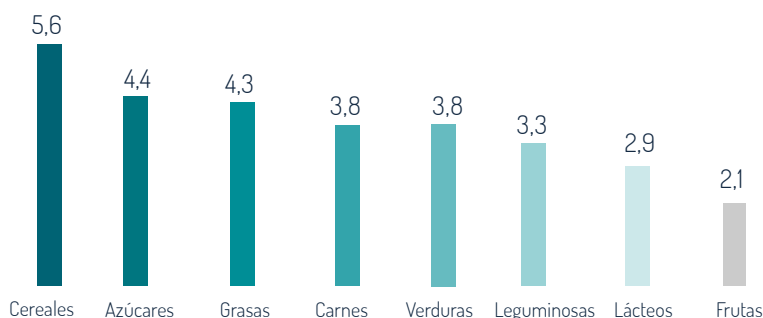
<sup>58</sup> La situación de seguridad alimentaria marginal alude a que el hogar tiene un consumo de alimentos mínimamente adecuado sin emplear estrategias de afrontamiento irreversibles, pero es incapaz de afrontar algunos de los gastos no alimentarios esenciales. Por su parte, la seguridad alimentaria representa una situación en donde el hogar es capaz de suplir las necesidades de alimentos y no alimentarios esenciales sin emplear estrategias de afrontamiento negativas.

<sup>59</sup> Estas comparaciones son de carácter indicativo y de referencia, en tanto que las distintas rondas de ECN GIFMM difieren entre sí en cuanto a su metodología y marco muestral. Ver más en sección Alcance y limitaciones de este documento.



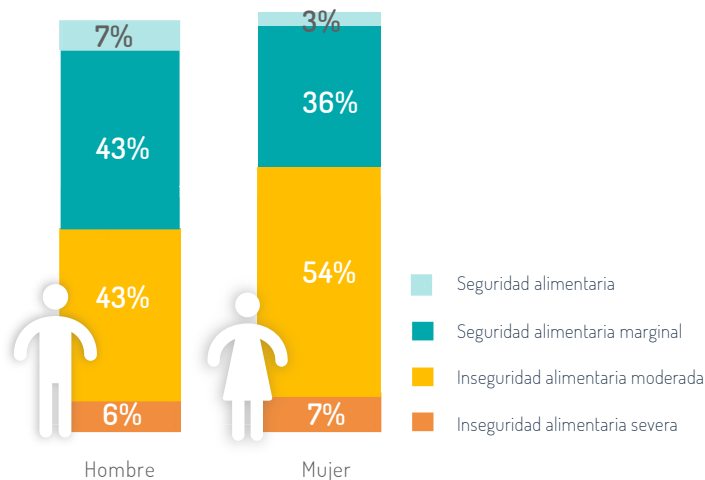
Los cereales (5,6 días a la semana), azúcares (4,4) y grasas (4,3) fueron los grupos de alimentos consumidos con mayor frecuencia por los hogares de refugiados y migrantes con vocación de permanencia. En contraste, el consumo de lácteos y frutas fue menos cotidiano; estos grupos de alimentos se consumieron en promedio 2,9 y 2,1 días a la semana, respectivamente (ver gráfica 64). Estos resultados son consistentes con los de las rondas cuarta de 2020 y quinta de 2021, en donde los promedios fueron similares en términos de diversidad dietaria.

Gráfica 64. Promedio de días de consumo para cada grupo de alimentos en la semana anterior:



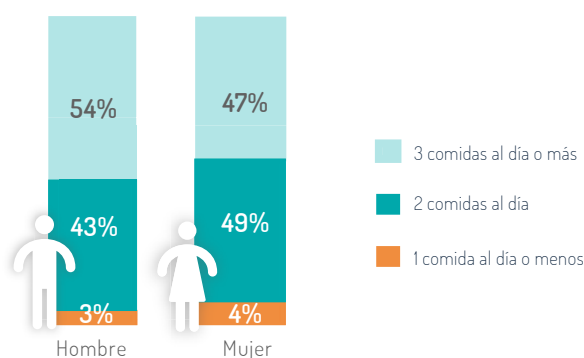
Si bien estos indicadores dan un panorama general de la situación de los hogares analizados, los resultados varían de acuerdo con el género de la persona que ejerce la jefatura de éste<sup>60</sup>. Los hogares con jefatura femenina tuvieron mayor inseguridad alimentaria moderada (54%), comparados con hogares de jefes hombres (43%); sin embargo, ambas jefaturas tuvieron porcentajes similares de hogares en situación de inseguridad alimentaria (ver gráfica 65). Esto puede explicarse a que los primeros tienen más vulnerabilidad económica y esto afecta su capacidad de comprar alimentos.

Gráfica 65. Índice de Seguridad Alimentaria según género del jefe de hogar:



Adicionalmente, los hogares dirigidos por mujeres tuvieron mayor dificultad para alcanzar las tres comidas al día, comparados con aquellos dirigidos por hombres (ver gráfica 66). El porcentaje de hogares que consumieron, en promedio, dos comidas al día o menos es de 53% en las unidades domésticas de jefatura femenina y 46% en las de jefatura masculina.

Gráfica 66. Número de comidas consumidas por los hogares al día según sexo del jefe de hogar:

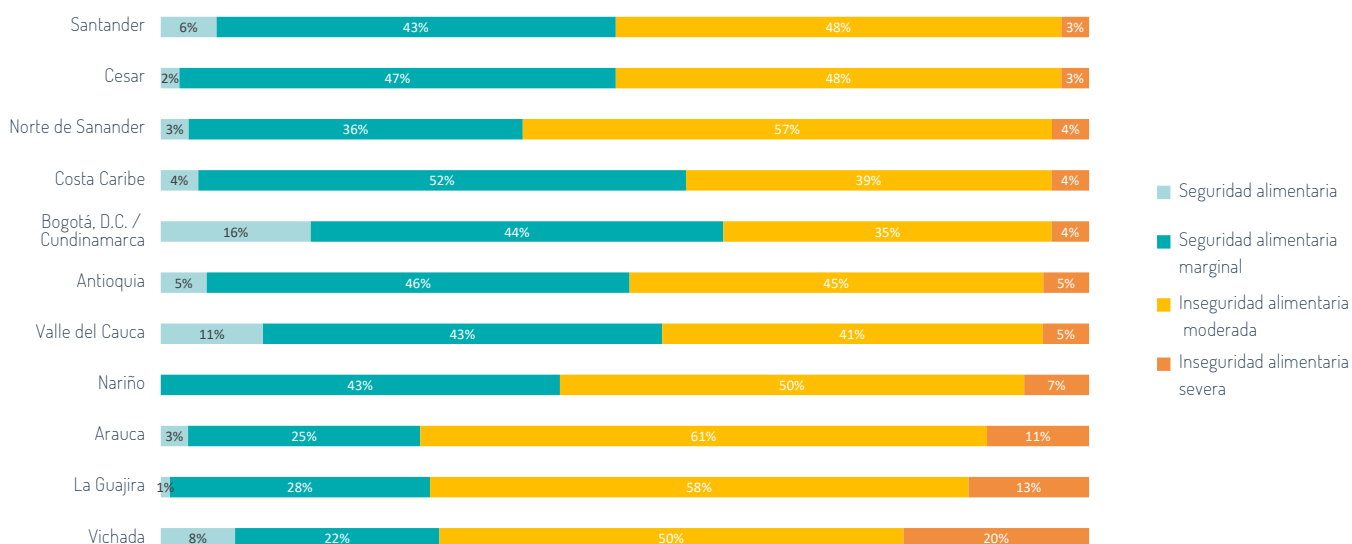


<sup>60</sup> Las diferencias entre las proporciones de los distintos grupos de hogares fueron evaluadas a partir del estadístico z.



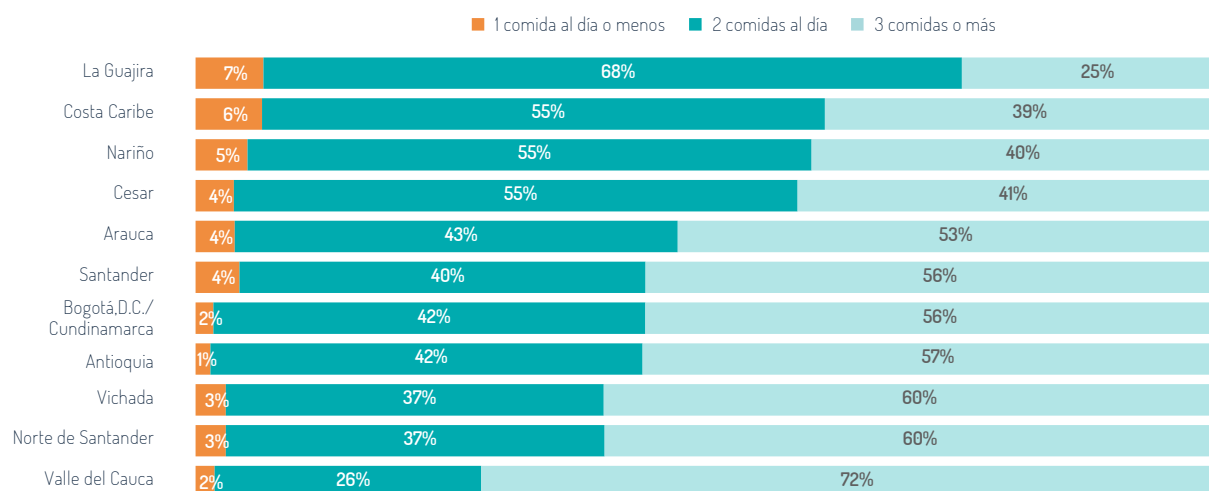
Los resultados varían de acuerdo con el departamento de los hogares entrevistados. Se observó que Vichada, La Guajira y Arauca reportaron los mayores porcentajes de inseguridad alimentaria severa (20%, 13% y 11% respectivamente), mientras que en el resto de los departamentos es inferior al 10% sin diferencias estadísticamente significativas entre ellos. En cuanto a la inseguridad alimentaria moderada, Bogotá y los departamentos de la Costa Caribe son los lugares con los menores porcentajes (35% y 39% respectivamente), mientras que los nueve departamentos restantes no tienen diferencias estadísticamente significativas entre sí (ver gráfica 67). No obstante, los hogares de refugiados y migrantes con vocación de permanencia de Arauca y La Guajira sufren en mayor medida de inseguridad alimentaria que otros departamentos evaluados.

Gráfica 67. Índice de Seguridad Alimentaria según departamento:



En lo que corresponde al consumo de comidas, La Guajira (75%), la Costa Caribe<sup>61</sup> (61%), Nariño (60%) y Cesar (59%) fueron los departamentos con la situación más desfavorable, ya que tuvieron los mayores porcentajes de hogares con vocación de permanencia que consumen en promedio, dos comidas al día o menos (ver gráfica 68). En contraste, los hogares de Vichada, Norte de Santander y Valle del Cauca reportaron mejor situación, ya que tuvieron los mayores porcentajes de consumo de tres comidas o más (60%, 60% y 72% respectivamente).

Gráfica 68. Número de comidas consumidas por los hogares al día según departamento:



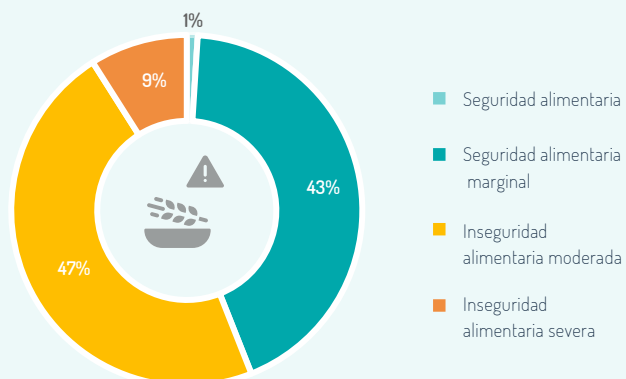
<sup>61</sup> La Costa Caribe está compuesta por los departamentos de Atlántico, Bolívar y Magdalena.



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Los resultados de esta evaluación indicaron que el 56% de los hogares de colombianos retornados estaba en inseguridad alimentaria. De estos, el 9% presentó inseguridad alimentaria severa, es decir, tenía brechas extremas en el consumo de alimentos o padecía agotamiento extremo de los medios de vida y puede incidir en el consumo de alimentos; el 47% restante de los grupos pendulares tuvieron inseguridad alimentaria moderada, con brechas relevantes en el consumo de alimentos o son marginalmente capaces de cubrir las necesidades mínimas de alimentos empleando únicamente estrategias de afrontamiento irreversibles (ver gráfica 69)<sup>62</sup>.

Gráfica 69. Índice de Seguridad Alimentaria de los hogares colombianos retornados:



## SALUD



### Necesidades en salud de los hogares

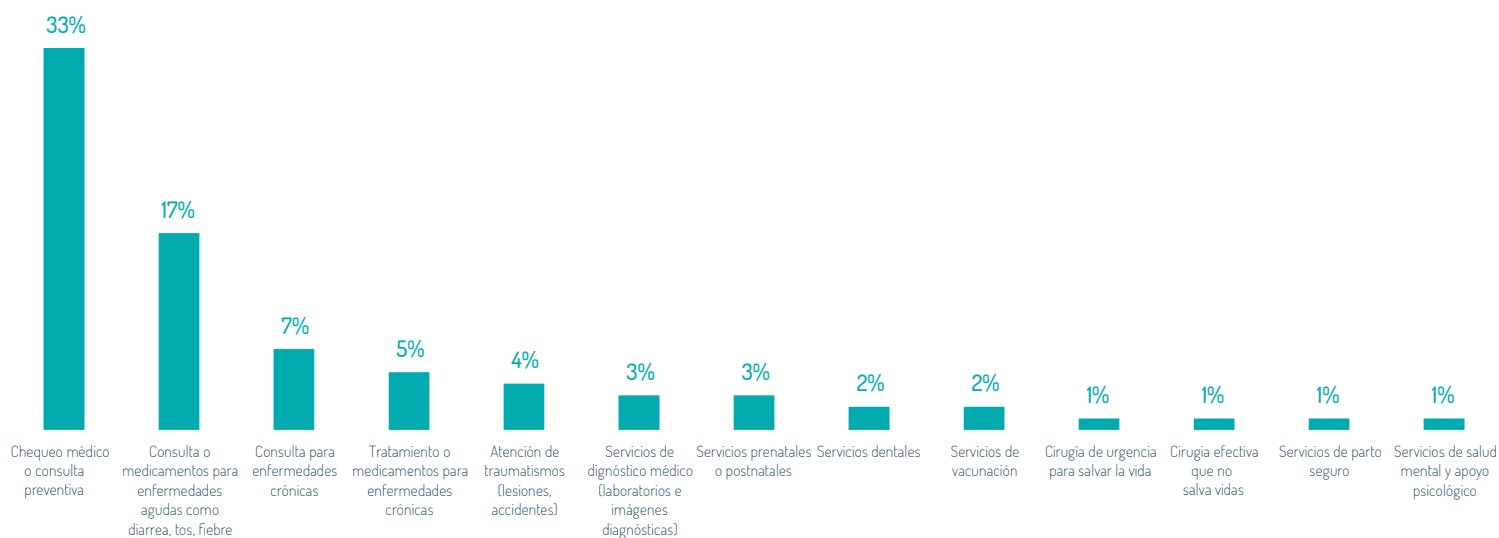
#### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Entre las principales necesidades en salud manifestadas por los hogares encuestados, estuvieron las relacionadas con consultas preventivas o chequeos médicos y la atención de enfermedades agudas o crónicas. De los 3.073 hogares encuestados, el 33% había tenido algún problema de salud en los tres meses previos a la evaluación y necesitó una consulta médica preventiva o un chequeo médico; el 17% necesitó una consulta o medicamentos para enfermedades agudas como diarrea, tos o fiebre; el 5% requirió una consulta para enfermedades crónicas como diabetes o hipertensión y los medicamentos y el 4% tratamientos para este tipo de enfermedades. Menos del 5% de los hogares indicaron necesitar atención en servicios prenatales, dentales, de vacunación o de salud mental (ver gráfica 70).

<sup>62</sup> La situación de seguridad alimentaria marginal alude a que el hogar tiene un consumo de alimentos mínimamente adecuado sin emplear estrategias de afrontamiento irreversibles, pero es incapaz de afrontar algunos de los gastos no alimentarios esenciales.



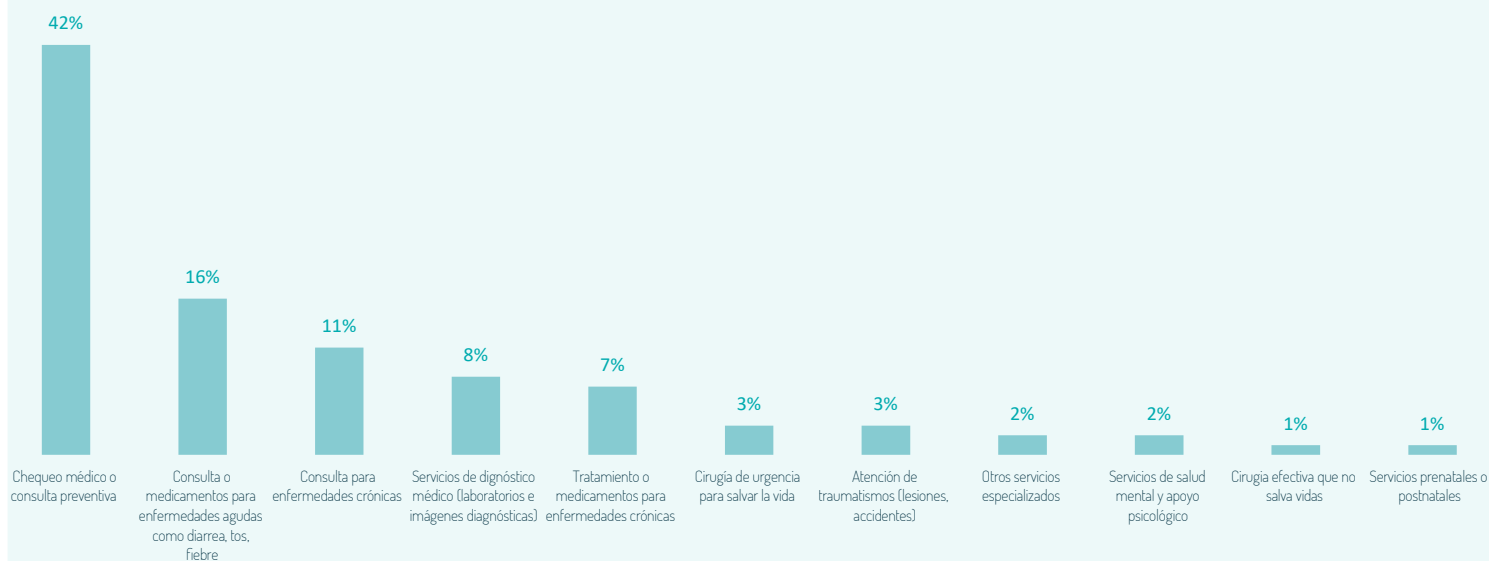
Gráfica 70. Hogares que presentaron un problema de salud y necesitaron servicios de salud:



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Chequeo médico preventivo (42%), consulta o medicamentos para enfermedades agudas como diarrea, tos y fiebre (16%), consulta para enfermedades crónicas (13%), servicios de diagnóstico médico (8%) y tratamiento para enfermedades crónicas (7%) fueron las principales necesidades en salud manifestadas por los hogares de personas colombianas retornadas encuestadas (129, es decir, 58%). Menos del 2% de los hogares indicaron necesitar atención en servicios de salud mental y servicios pre y post natales (ver gráfica 71).

Gráfica 71. Hogares de personas colombianas retornadas que presentaron un problema de salud y necesitaron servicios de salud :



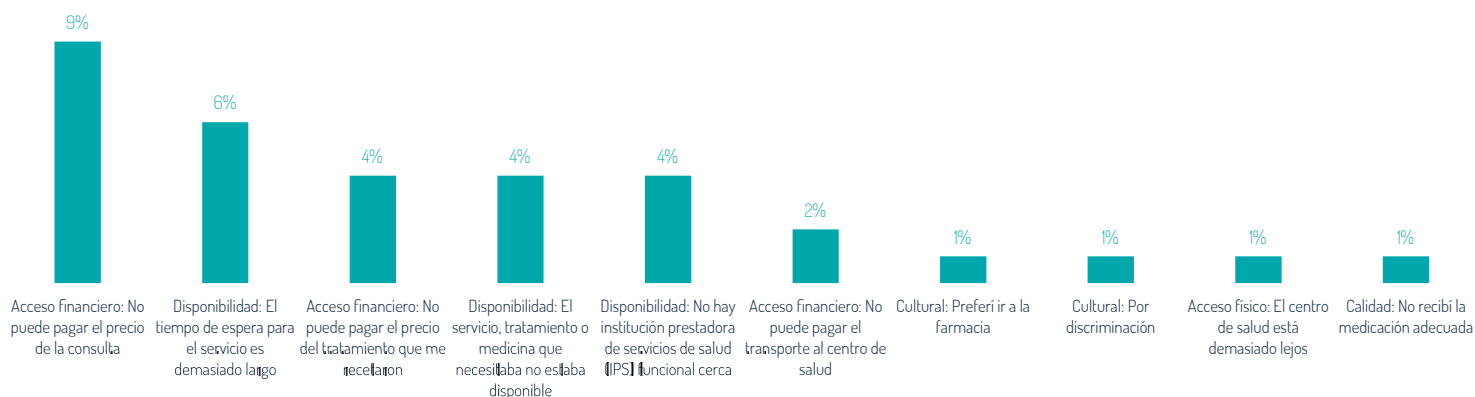


## Barreras para el acceso a servicios de salud

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

De los 3.073 hogares encuestados, el 65% no tuvieron ninguna barrera para acceder a servicios de salud en los últimos 3 meses. Entre las principales barreras que tuvieron el 35% de los hogares que mencionaron tener alguna, estuvieron las relacionadas con el acceso financiero como no poder pagar el valor de la consulta (9%) o tratamiento (4%); tiempos de espera muy largos (6%) o no disponibilidad de medicamentos o IPS funcionales cercanas (4%); menos del 2% de los hogares indicaron que no pudieron pagar el transporte al centro médico, prefirieron ir a la farmacia, no accedieron por discriminación, el centro médico estaba muy lejos o no recibieron la medicina adecuada (gráfica 72); y menos del 1% indicaron que no hay medios de transporte, no había personal calificado en el centro de salud, su condición de discapacidad le impedía acceder, miedo al tratamiento, no tenían tiempo por el trabajo o no tuvieron tiempo por trabajo o por el cuidado de los niños/as.

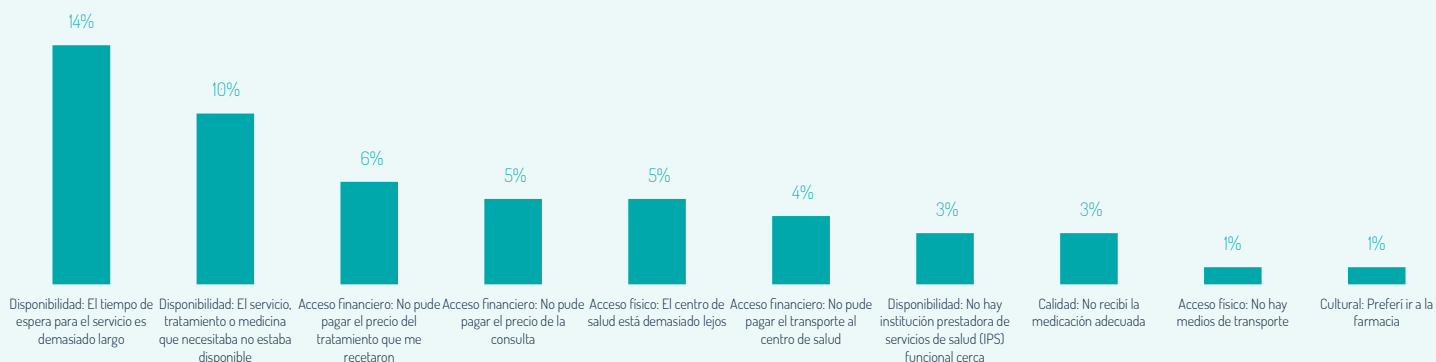
Gráfica 72. Barreras de los hogares para acceder a servicios de salud en los tres meses previos a la evaluación:



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

De los 222 hogares de colombianos retornados encuestados el 77% no tuvo ninguna barrera para acceder a servicios de salud. De los 52 hogares que indicaron barreras para acceder a los servicios (23%), las principales estaban relacionadas con tiempos de espera largos, no disponibilidad del tratamiento y no poder pagar la consulta o el tratamiento (ver gráfica 73).

Gráfica 73. Barreras de los hogares para acceder a servicios de salud en los tres meses previos a la evaluación (número de hogares):







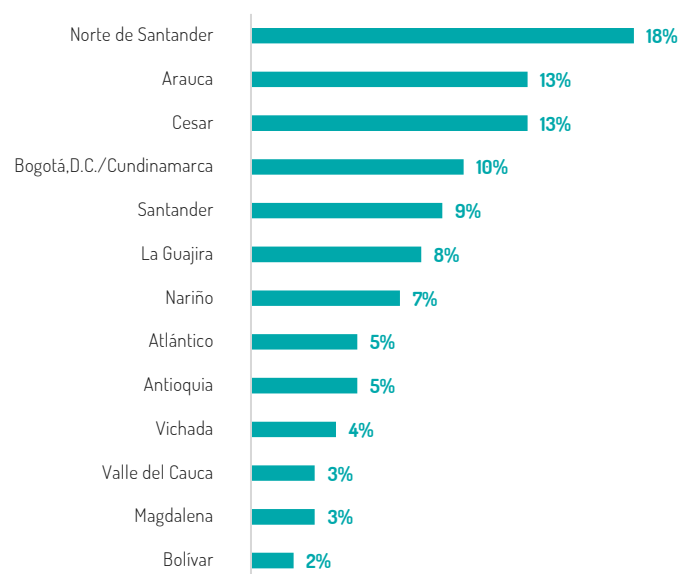
## Afiliación en salud

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

De los 3.073 hogares encuestados, el 65% no tuvieron ninguna barrera para acceder a servicios de salud en los últimos 3 meses. Entre las principales barreras que tuvieron el 35% de los hogares que mencionaron tener alguna, estuvieron las relacionadas con el acceso financiero como no poder pagar el valor de la consulta (9%) o tratamiento (4%); tiempos de espera muy largos (6%) o no disponibilidad de medicamentos o IPS funcionales cercanas (4%); menos del 2% de los hogares indicaron que no pudieron pagar el transporte al centro médico, prefirieron ir a la farmacia, no accedieron por discriminación, el centro médico estaba muy lejos o no recibieron la medicina adecuada (gráfica 72); y menos del 1% indicaron que no hay medios de transporte, no había personal calificado en el centro de salud, su condición de discapacidad le impedía

acceder, miedo al tratamiento, no tenían tiempo por el trabajo o no tuvieron tiempo por trabajo o por el cuidado de los niños/as.

Gráfica 74. Proporción de miembros de los hogares sin afiliación a salud por departamento:



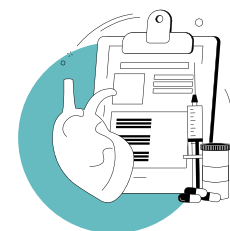
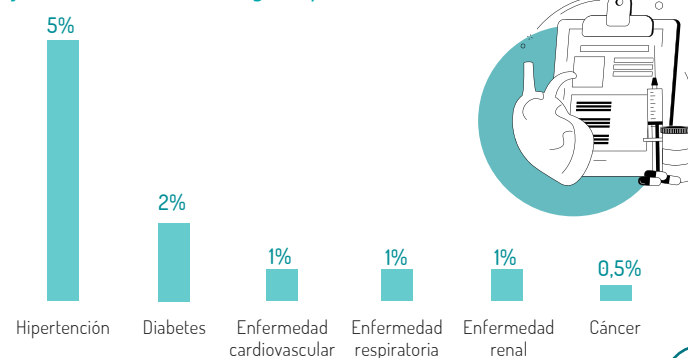
## Enfermedades crónicas

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Se encontró que en el 11% (325) de los jefes de hogar, han sido diagnosticadas con alguna enfermedad crónica como hipertensión (5,6%, 171 jefes de hogar), diabetes (2%, 62 jefes de hogar) y menos del 1% de los jefes de hogar han sido diagnosticados con enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades renales o cáncer (ver gráfica 75). Según los datos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud del Ministerio de Salud<sup>63</sup>, del total de personas refugiadas y migrantes que han demandado servicios de salud, alrededor del 7% son atendidos/as por una enfermedad crónica. Esta baja proporción puede estar relacionada con varios factores, como el perfil demográfico de la población refugiada y migrante, con una baja

proporción de personas adultas mayores (3,6% de mayores de 60 años según cifras oficiales) y la baja proporción de afiliación de gran parte de la población venezolana, especialmente antes de la implementación del ETPV.

Gráfica 75. Proporción de jefes de hogar diagnosticados con enfermedades crónicas según tipo:



<sup>63</sup> Ministerio de Salud, Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud, 2022. <https://bit.ly/2GQUdKB>.

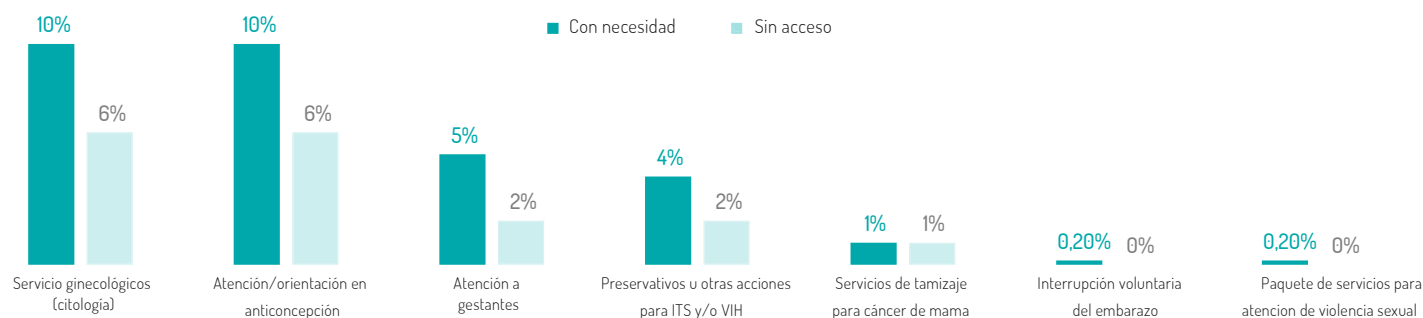


## Salud Sexual y Salud reproductiva

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El 75% de los 3.073 jefes de los hogar encuestados no necesitaron una atención en servicios relacionados con salud sexual y salud reproductiva (SSR) durante los últimos 30 días. Mientras que 691 hogares, es decir, el 22% requirieron de estos servicios, y el 3% restante no contestaron la pregunta. El 10% del total de hogares necesitaron servicios de citología y anticoncepción pero solo el 6% de ellos no pudieron acceder a estos. El 5% de los hogares requirió servicios para gestantes y el 4% para preservativos o relacionados con atención para VIH/ITS, pero el 2% no logró acceder a alguno de estos dos servicios de SSR (ver gráfica 76).

Gráfica 76. Hogares que necesitaron acceder a servicios o productos de salud sexual y salud reproductiva en los últimos 30 días



Los tres principales servicios de salud sexual y salud reproductiva requeridos por los hogares encuestados fueron citología, anticoncepción y atención a gestantes. Según los datos de RIPS 2022 del Ministerio de Salud, en Colombia, alrededor del 13,3% de la demanda total de servicios de salud por parte de población venezolana corresponde a mujeres gestantes y lactantes. Los hogares de Nariño y Valle del Cauca fueron los que necesitaron más servicios ginecológicos y servicios de anticoncepción, mientras que en Bolívar, Cesar, Magdalena y Nariño estaban los hogares con mayores requerimientos en atención a gestantes (ver gráfica 77). Esto puede deberse en gran medida al aumento de atenciones en salud sexual reproductiva referenciadas en los reportes de socios humanitarios en esos territorios.

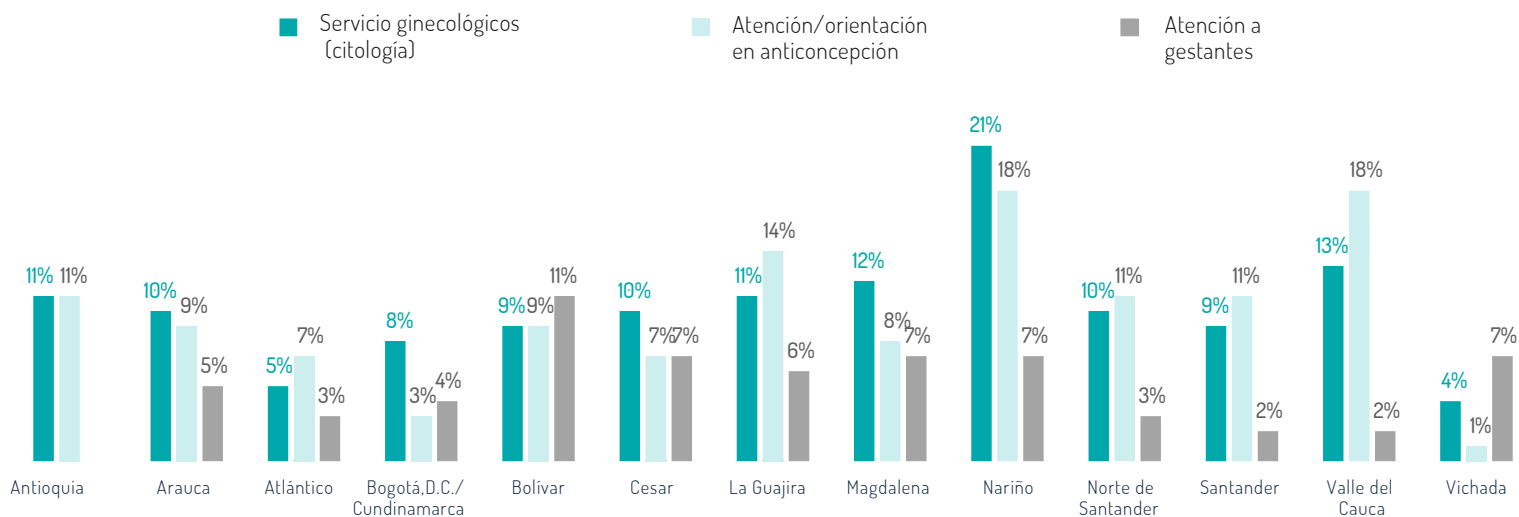
Por otro lado, llama la atención que entre los servicios menos requeridos se encuentra la interrupción voluntaria

del embarazo (IVE) y el paquete de servicios para atención de violencia sexual, dado que en un reciente estudio realizado por la Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres, la proporción de solicitudes y casos atendidos por esta organización y por la Fundación Oriéntame de mujeres venezolanas en Colombia, aumentó de 3,2% en 2018 a 10,5% en 2020 y los casos de violencia sexual contra mujeres aumentaron 268% de 2017 a 2020, donde las mujeres venezolanas representan el 95% de los casos<sup>64</sup>. Esto puede deberse, entre otras razones, al desconocimiento del marco legal en Colombia (el aborto no se encuentra despenalizado en Venezuela, sino en caso de riesgo para la vida de la madre), a la posibilidad de no ser percibido como una necesidad y, en los casos de violencia sexual, al temor de algunas sobrevivientes frente a las consecuencias de la denuncia y el desconocimiento de los canales de atención institucional, entre otras razones.

<sup>64</sup> Mesa por la vida y la salud de las mujeres. Informe "Uno pasa por muchas cosas: Barreras de acceso a la IVE en mujeres refugiadas y migrantes Venezolanas en Colombia", agosto 2022. <https://bit.ly/3RMnd6I>.



Gráfica 77. Hogares con requerimientos en servicios ginecológicos, de anticoncepción y atención a gestantes por departamento:



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 79% de los hogares colombianos retornados (222) no necesitaron acceder a algún servicio de salud sexual y reproductiva durante los últimos 30 días. De los hogares que necesitan un servicio, indicaron principalmente necesidades en servicios de ginecología, orientación en anticoncepción, preservativos, atención a gestantes y servicios de tamizaje para cáncer de mama (ver gráfica 78).

Gráfica 78. Hogares de colombianos retornados que necesitaron y no lograron acceder a servicios o productos de salud sexual y reproductiva en los últimos 30 días:





## ALOJAMIENTO Y RIESGO DE DESALOJO

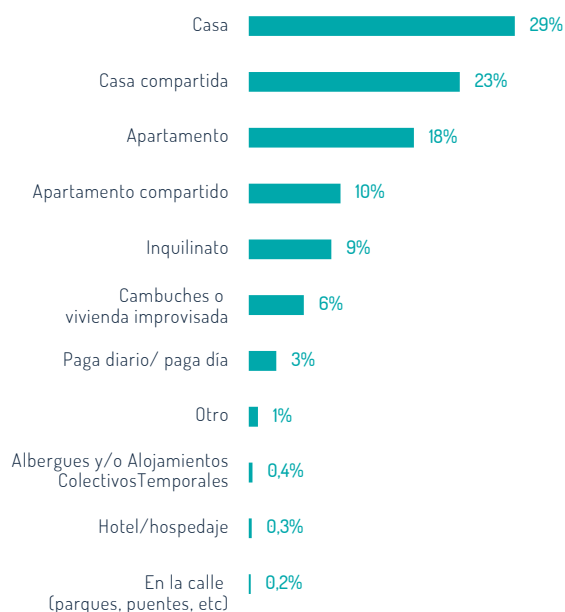
### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El 48% de los hogares refugiados y migrantes encuestados se encuentran residiendo en una casa o apartamento (el 34% corresponde a hogares con jefatura femenina y el 13% a jefatura masculina), mientras que los hogares que comparten la vivienda corresponden al 32% (el 22% pertenecen a hogares encabezados por mujeres y el 10% encabezados por hombres). Sigue destacándose la situación de tenencia informal (posesión sin título), la cual representa un 3%, que al mantenerse bajo estas condiciones podrían ser desalojadas o emprender la búsqueda de otros lugares (ver gráfica 79). Esto también se encuentra relacionado con el estatus irregular de una proporción importante de refugiados y migrantes que habitan bajo estas condiciones, sumado a la imposibilidad de acreditar documentos que les permitan la formalización de contratos.

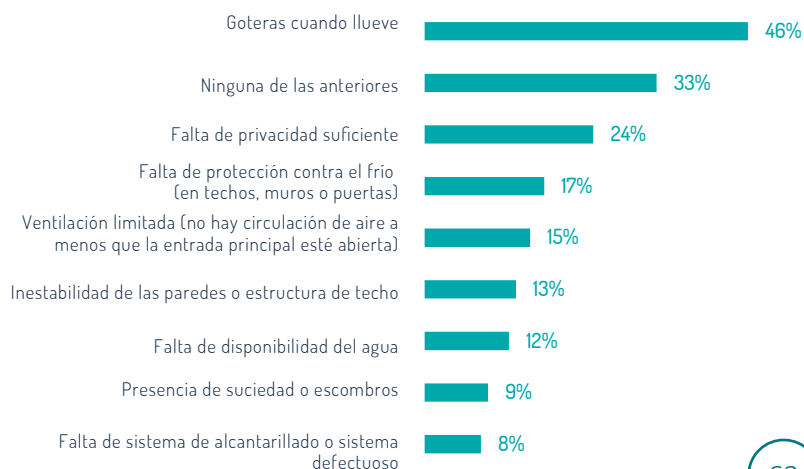
Respecto a las condiciones de los alojamientos, al menos el 67% de los hogares se ven afectados por algún problema o avería en la vivienda, frente a un 33% que no reporta ninguna. Entre las principales afectaciones señaladas por los hogares está la presencia de goteras cuando llueve (46%), la falta de privacidad (24%) y falta de protección contra el frío (17%, ver gráfica 80).

(\*) Otras condiciones señaladas por los hogares fueron: colapso total o refugio demasiado dañado para vivir (1,1%) y humedad en la vivienda (0,8%). El 0,4% señalaron "otras" condiciones y el 0,9% no saben o prefirieron no responder la pregunta.

Gráfica 79. Situación de vivienda de los hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



Gráfica 80. Afectaciones en el lugar de alojamiento de hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:





En cuanto a las condiciones de habitabilidad al interior de la vivienda, el 51% de los hogares mencionaron tener algún problema, en donde el 24% de estos hogares señalaron no tener un espacio suficiente o no contar con los colchones o colchonetas suficientes, razón por la que al menos un miembro del hogar debe dormir afuera o en el suelo, 17% refirieron la imposibilidad de almacenar agua adecuadamente o no contar con los contenedores o tanques necesarios, y 15% mencionaron la insuficiente privacidad por falta de puertas, tabiques o paredes (ver gráfica 81). Esto en contraposición del 49% de los hogares que mencionaron no tener ningún problema en las condiciones de vida al interior de la vivienda.

Gráfica 81. Condiciones internas del lugar de alojamiento de hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



(\* El 0,9% señalaron que no saben o prefirieron no responder la pregunta y el 0,2% señalaron "otras" condiciones.

Por otra parte, los hogares venezolanos que se encuentran en situación de hacinamiento corresponden a un 23%<sup>65</sup> de los encuestados. Ahora bien, complementando la información que se obtiene desde la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH), el déficit por hacinamiento no mitigable en hogares venezolanos es del 5,11%, mientras que el déficit por hacinamiento mitigable<sup>66</sup> se encuentra en un 37,29%<sup>67</sup>. Esto implica que, en más de un tercio de los hogares, entre dos y cuatro personas duermen en un mismo cuarto. Se debe resaltar que el 2% de los hogares habitan en una vivienda en la que hay tres o más hogares. Este panorama indica que una proporción importante de hogares presenta condiciones de vivienda que representan una baja calidad de vida, además de posibles impactos negativos en su salud ocasionados por altos riesgos de contagio y fácil propagación de enfermedades transmisibles, y en general precarias condiciones de habitabilidad.

Según la GEIH, La Guajira presenta el 50% de déficit por hacinamiento mitigable. El departamento de Magdalena se encuentra en segundo lugar con el 46% y presenta el mayor déficit por hacinamiento no mitigable entre los departamentos evaluados con el 15%, lo que indica que casi dos tercios de los hogares de venezolanos viven en condiciones de hacinamiento. Es importante destacar que los hogares que habitan en los departamentos de La Guajira, Cesar y Norte de Santander también registran valores por encima del total de hogares venezolanos en déficit por hacinamiento no mitigable, con el 9%, 8% y 7%, respectivamente.

Adicionalmente, la GEIH también indica que el 7% de los hogares venezolanos presentan déficit de cocina<sup>68</sup>, el 8% reportan tener falta de alcantarillado, 6% de recolección de basura y 4% por acueducto. El departamento de La Guajira tiene amplias necesidades en términos de habitabilidad: el 19% de las viviendas tiene déficit por cocina, el 17% por energía, el 40% por acueducto, el 41% alcantarillado y 34% por recolección de basura y el 28% presenta déficit en los materiales de los pisos. Se recalca que en este departamento el 89% de los hogares están en viviendas arrendadas o subarrendadas.

<sup>65</sup> Según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), un hogar está en hacinamiento cuando en una habitación duermen más de tres personas.

<sup>66</sup> Según el Departamento Nacional de Planeación 2017, el Hacinamiento no mitigable, son aquellos donde los hogares habitan más de 4 personas por cuarto, mientras que el hacinamiento mitigable, son los hogares en los cuales habitan tres (3) a menos de cuatro (4) personas por dormitorio. Estos datos solo aplican para las cabeceras municipales. Los datos obtenidos se consultaron del tablero de la GEIH (<https://bit.ly/3YGbvcy>).

<sup>67</sup> Según el DANE, en el estudio de Déficit Habitacional de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) del año 2021, para el total nacional el déficit por hacinamiento mitigable es del 13%, mientras que el déficit por hacinamiento no mitigable es del 0,9%.

<sup>68</sup> Según el DANE, en los aspectos metodológicos del estudio de Déficit Habitacional de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) del año 2021, se consideran en déficit los hogares que cocinan sus alimentos en un cuarto usado también para dormir, en una sala-comedor sin lavaplatos, o en un patio, corredor, enramada o al aire libre, es decir sin un lugar adecuado para preparar alimentos, o con condiciones verificables en las cabeceras municipales.

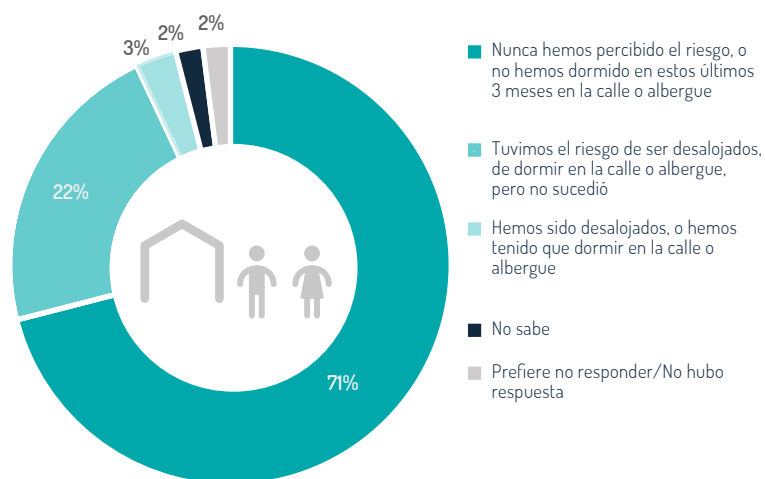


Durante la recolección de los datos, el 22% de los hogares mencionó que tuvieron el riesgo de ser desalojados, pero no sucedió y el 3% respondió que sí habían sido desalojados del lugar donde estaban para ir a dormir en la calle o albergue.

El 78% de ellos (o 19% del total de hogares encuestados) reportó que la principal razón de riesgo por desalojo se debe a que no cuentan con capacidad de pago para solventar el arriendo. Con similar proporción se presenta incertidumbre para los hogares en arriendo o subarriendo (81% en riesgo de desalojo, frente a un 19% de los hogares que no están en arriendo o subarriendo), que a su vez son los más afectados por el vencimiento de los plazos. Cabe destacar que un 5% de los hogares mencionaron ser sujetos de amenazas de desalojo debido a disputas sobre la propiedad de la vivienda, lo cual concuerda con la representación de hogares sin posesión de título, y un 9% se ha sentido en riesgo de desalojo por conflictos, amenazas o

disputas que se han presentado con el propietario por deudas, temas de convivencia y/o acuerdos de arriendo informales, indicando que este segmento de hogares se encuentran en situación de desalojo en el corto plazo (ver gráfica 82).

Gráfica 82. Riesgo de desalojo en hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



De acuerdo con el sexo del jefe/a de hogar se evidenciaron pocas diferencias en las razones de considerarse en riesgo de desalojo: tanto los hogares con mujeres jefas de hogar como aquellos con hombres jefes de hogar tuvieron dificultades por falta de capacidad de pago (79% y 80%, respectivamente).

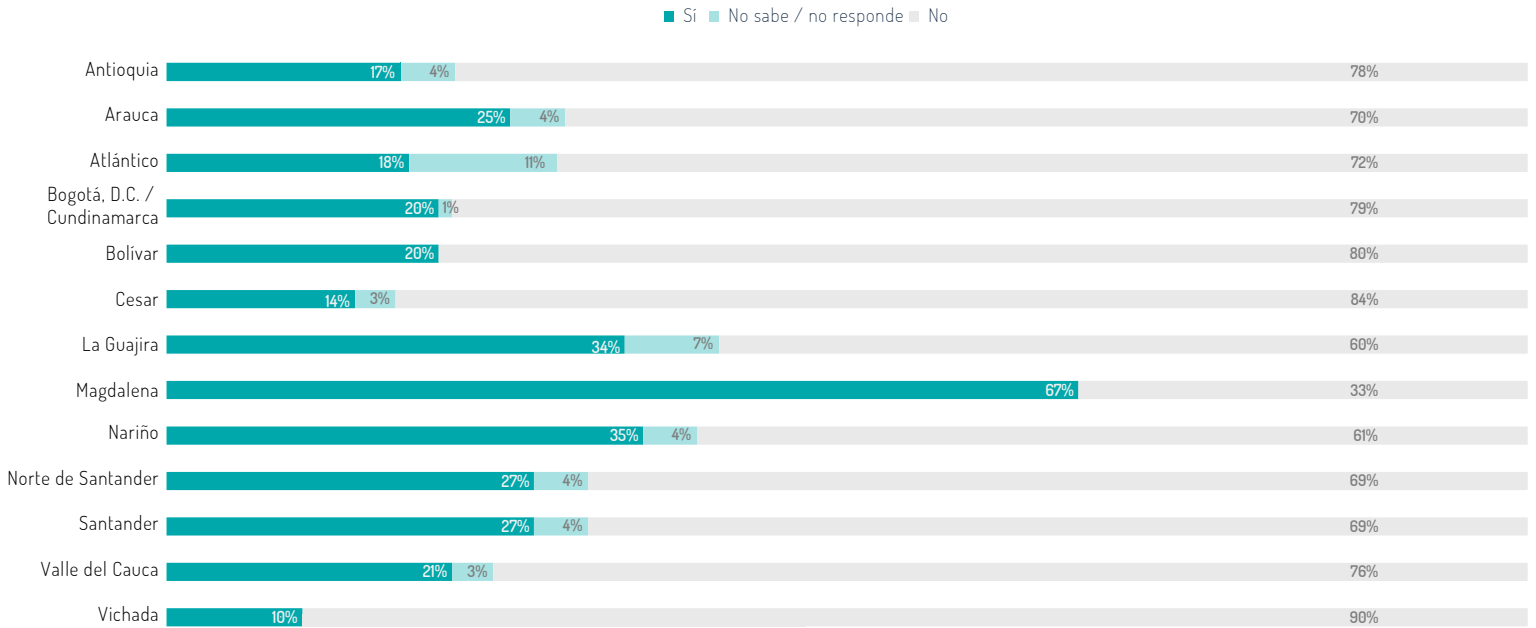
Ahora bien, frente a la relación entre desalojos y retornos, el 12% de los hogares con intención de retorno se consideran en riesgo de desalojo al momento de recolección en los datos, vs. 87% de aquellos que no tienen miembros con planes de volver a Venezuela.

Los departamentos con mayor porcentaje de hogares que se consideran en riesgo de desalojo son Magdalena (67%), Nariño (35%), La Guajira (34%), Norte de Santander y Santander (con el 27% cada uno), destacan también departamentos como Bolívar (20%) y Atlántico (18%), territorios donde concentra el 35% de la población refugiada y migrante venezolana, según Migración Colombia. Para la ciudad de Bogotá el riesgo de desalojo es del 20% (ver gráfica 83), cifra importante al tener en cuenta que la capital del país concentra al 9% de los hogares encuestados y 20% de la población venezolana en Colombia según cifras oficiales<sup>69</sup>.

<sup>69</sup> Con base en el documento publicado por Migración Colombia "Distribución de Venezolanos en Colombia", febrero de 2022.



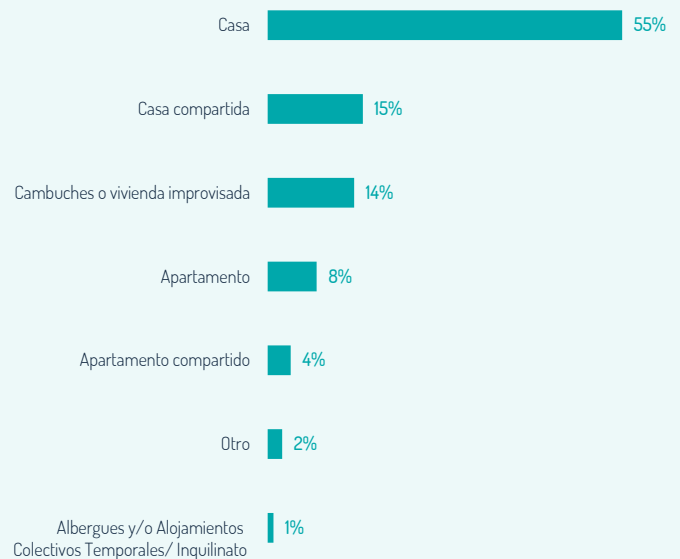
Gráfica 83. % de hogares refugiados y migrantes que se perciben en riesgo de desalojo, por departamento:



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

Para los hogares colombianos retornados, el 63% mencionó que se encuentran residiendo en casa o apartamento, mientras que los hogares que comparten la vivienda corresponden al 19%, tanto para casa como apartamentos. Sigue destacándose la situación de tenencia informal (posesión sin título por ocupantes de hecho o por propiedad colectiva) la cual representa un 15%, y que al mantenerse bajo estas condiciones podrían ser desalojadas o emprender la búsqueda de otros lugares de residencia (ver gráfica 84). En los hogares colombianos retornados, se resalta que viven más comúnmente en viviendas improvisadas, posiblemente en asentamientos informales.

Gráfica 84. Situación de vivienda de los hogares colombianos retornados :



(\*) Otros resultados sobre la situación de la vivienda de los hogares fueron: Paga diario o paga día (0,5%); Prefiere no responder (0,5%).

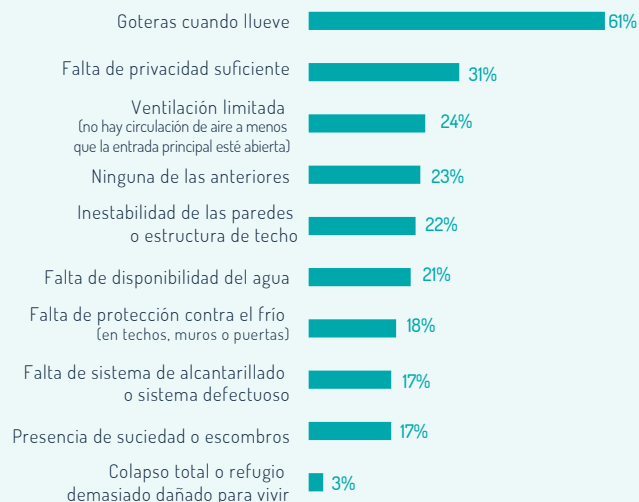


Respecto a las condiciones de vivienda, el 77% de los hogares colombianos retornados se ven afectados por algún problema o avería en la vivienda donde reside, frente a un 23% que reporta no tener ninguna afectación. Entre los problemas expuestos por la población están las goteras cuando llueve (61%), falta de privacidad suficiente (31%) y la falta de ventilación o ventilación limitada (24%, ver gráfica 85).

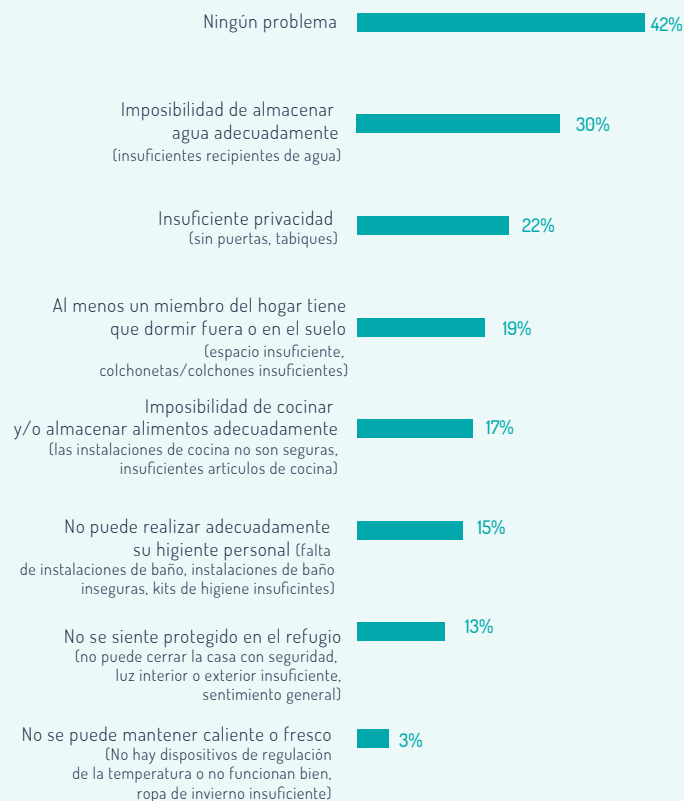
(\*) Otros resultados sobre problemas de afectación en el alojamiento señalados por los hogares fueron: Humedad en la vivienda (0,5%).

En cuanto a las condiciones internas de la vivienda, el 58% de los hogares mencionan problemas, siendo las principales razones la imposibilidad de almacenar agua adecuadamente (30%), insuficiente privacidad por falta de paredes o puertas (22%) y que algún miembro del hogar tiene que dormir por fuera de la construcción o en el suelo (19%); en contraste, el 42% de los hogares mencionaron no tener ningún problema (ver gráfica 86). Si bien el tamaño de la muestra corresponde a un análisis indicativo, se encuentra que los hogares de colombianos retornados mencionan tener mayores inconvenientes con su hogar, respecto a aquellos con vocación de permanencia, con una diferencia de 8 puntos porcentuales.

**Gráfica 85. Problemas de afectación en el alojamiento para hogares colombianos retornados:**



**Gráfica 86. Condiciones internas del alojamiento para hogares colombianos retornados:**





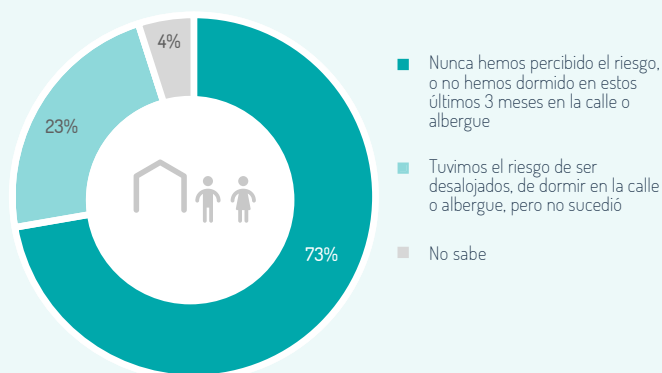


Por otra parte, los hogares de colombianos retornados que se encuentran en situación de hacinamiento corresponden a un 12%<sup>70</sup>. Este panorama indica que aproximadamente la octava parte de estos hogares presenta condiciones de vivienda que le representan una baja calidad de vida, además de posibles impactos negativos en su salud ocasionados por altos riesgos de contagio de enfermedades transmisibles, y en general precarias condiciones de habitabilidad.

Durante la recolección de los datos, el 23% de los hogares mencionaron que estuvieron en riesgo de ser desalojados, pero no sucedió; no obstante, el 0,5% mencionó situaciones donde han sido desalojados del lugar donde estaban para tener que dormir en la calle o en alojamientos temporales por falta de capacidad de pago. El 61% de ellos (o 14% del total de hogares encuestados) reportó que la principal razón de riesgo por desalojo consiste en que no cuentan con capacidad de pago para solventar el arriendo, de los cuales el 53% se encuentran en arriendo o subarriendo, que a su vez son también más afectados por el vencimiento

de los plazos. Cabe destacar que un 16% de los hogares mencionaron ser sujetos de amenazas de desalojo por disputas sobre la propiedad de la vivienda, lo cual concuerda con la representación de hogares sin posesión de título, indicando que la mayoría están en situación de desalojo a un corto plazo (ver gráfica 87).

Gráfica 87. Riesgo de desalojo en hogares colombianos retornados:



(\*). El 0,5% de los hogares de colombianos retornados señalaron que han sido desalojados o que han tenido que dormir en la calle o en un albergue.

De acuerdo con el sexo del jefe/a de hogar, se evidenció una brecha en el riesgo de desalojo con una diferencia de 20 puntos porcentuales entre la proporción de mujeres y hombres jefes de hogar que se vieron en dificultades por falta de capacidad de pago (60% vs. 40%, respectivamente).

Ahora bien, frente a la relación entre desalojos y retornos, el 8% de los hogares con intención de retorno se consideran en riesgo de desalojo al momento de recolección en los datos.

<sup>70</sup> Según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), un hogar está en hacinamiento cuando en una habitación duermen más de tres personas.



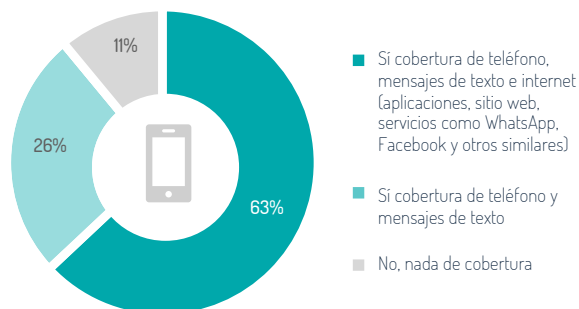
## TELECOMUNICACIONES E INTERNET



### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Con respecto a la cobertura de red para uso en teléfono móvil en la población con vocación de permanencia, el 63% de los encuestados manifiesta tener un teléfono con acceso a mensajes de texto e internet, el 26% señala tener acceso a teléfono y mensajes de texto (SMS), mientras que el 11% no tiene cobertura de red (ver gráfica 88).

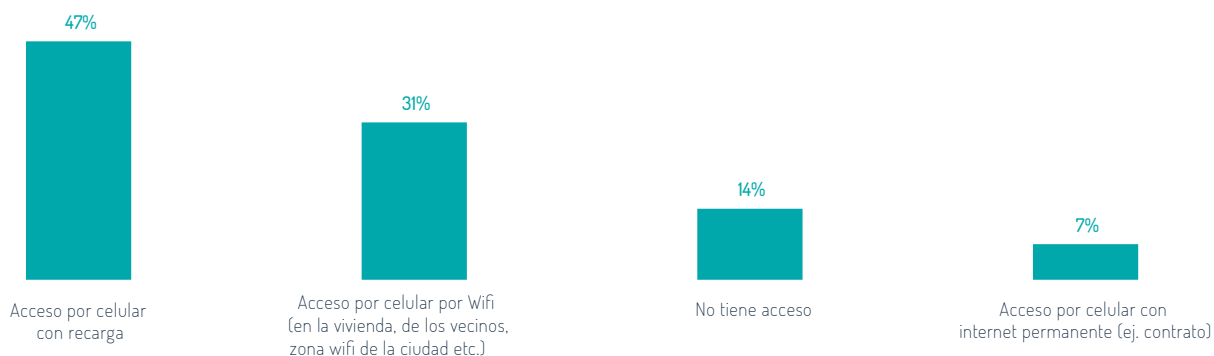
Gráfica 88. Cobertura de telefonía celular de hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



(\*). El 0,5% de los hogares señalaron que No sabe / Prefiere no responder.

Por otra parte, el 47% de los encuestados tienen acceso a internet a través de teléfono móvil con paquetes de recarga habilitados para realizar llamadas, enviar y recibir mensajes SMS, y hacer uso de datos móviles y redes sociales. El 31% tienen acceso a internet por celular a través de conexión inalámbrica o Wi-Fi por medio de las diferentes modalidades de conexión habilitadas en la vivienda o albergue, casas de vecinos, conexiones públicas disponibles en la ciudad o municipio, entre otras redes disponibles, y el 7% tiene acceso a internet a través de contrato de un plan de telefonía celular permanente. En contraste, el 14% de los encuestados manifiesta no tener acceso a internet.

Gráfica 89. Tipo de acceso a internet de hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



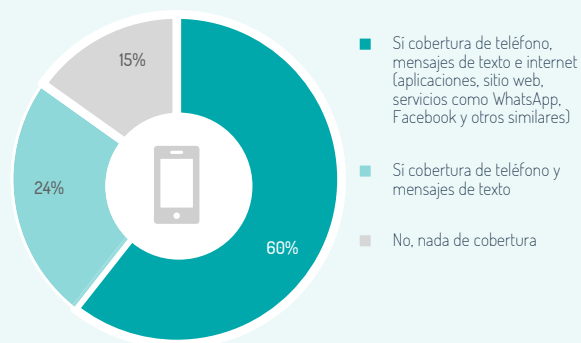
(\*). Otras opciones de respuesta: El 0,4% de los hogares respondieron "Otros", el 0,3% "No Sabe", el 0,2% señalaron tener acceso a internet por computador en el hogar, y el 0,1% Prefiere no responder.



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

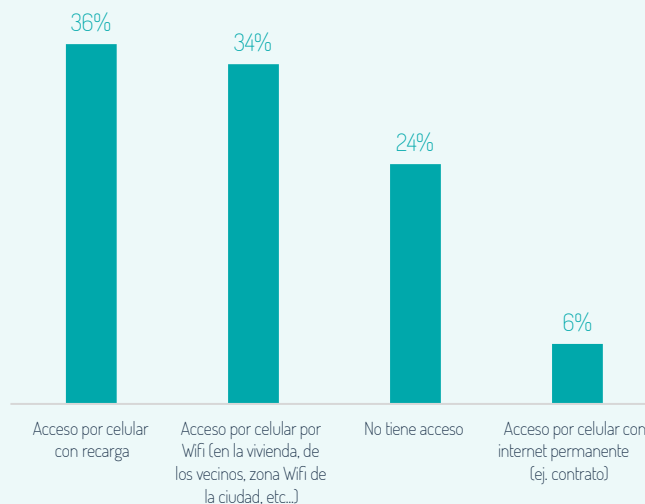
Con respecto a la cobertura de red para uso en teléfono móvil en la población de colombianos retornados, el 60% de los encuestados cuenta con un teléfono con acceso a mensajes de texto e internet, el 24% tiene acceso a teléfono y mensajes de texto (SMS), mientras que el 15% no tiene cobertura de red (ver gráfica 90).

Gráfica 90. Cobertura de telefonía celular de hogares colombianos retornados:



El 36% de los encuestados en la población retornada tienen acceso a internet a través de teléfono móvil con paquetes de recarga habilitado para realizar llamadas, envío de mensajes SMS, datos y redes sociales. Asimismo, el 34% tiene acceso a internet por celular a través de conexión inalámbrica o Wi-Fi por medio de las diferentes modalidades de conexión habilitadas en la vivienda o albergue, casas de vecinos, conexiones públicas disponibles en la ciudad o municipio, entre otras redes disponibles, y el 6% tiene acceso a internet a través de contrato de un plan de telefonía celular permanente. En contraste, el 24% de los encuestados manifiesta no tener acceso a internet (ver gráfica 91).

Gráfica 91. Tipo de acceso a internet de hogares colombianos retornados:



(\*).El 0,5% de los hogares señalaron como respuesta "Prefiere no responder".



## AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

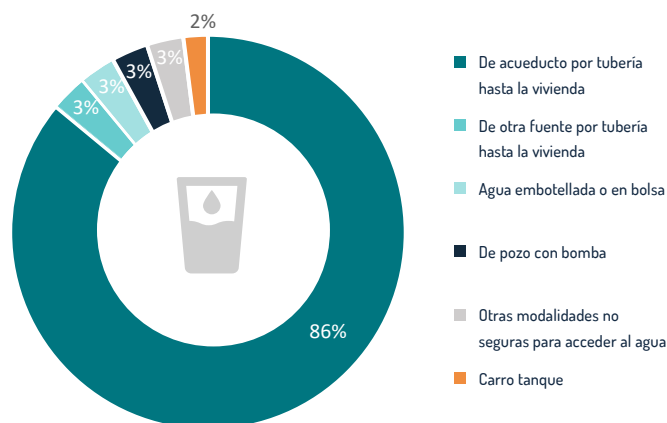
El análisis de las necesidades y condiciones de la población proveniente Venezuela en Colombia ha dejado en evidencia barreras y brechas importantes que existen frente al acceso, calidad y disponibilidad de los servicios básicos en algunos territorios del país, y es quizá uno de los retos más grandes a los que se enfrenta la población refugiada y migrante, en especial aquella población que se han asentado en áreas donde la planificación urbana ha sido incipiente o presenta dificultades. En este sentido, los resultados que se presentan a continuación responden a un panorama parcial de las necesidades, en la medida que la muestra consideró principalmente las áreas urbanas por lo que las cifras generales pueden omitir necesidades que tiene la población para acceder a los servicios WASH en áreas, periurbanas, rurales y dispersos.

### Agua

El acceso a agua por medio de fuentes mejoradas se traduce, de acuerdo con las definiciones del Join Monitoring Program en aquella que, por la naturaleza de su construcción protege adecuadamente la fuente de contaminación externa, en particular de materia fecal. Frente a esto, los resultados de la evaluación indican que el 11% de los hogares encuestados no tienen este tipo de acceso a agua (pues sus fuentes son: agua embotellada o en bolsa 3%, aguas lluvias 0,3%, aguatero 1%, Pila pública puntos de abastecimiento 1% Otro 0,8%, Río quebrada nacimiento o manantial 0,2%, Pozo sin bomba, aljibe jagüey o barreno 0,4%, Pozo con bomba 3%, ver gráfica 92). Algunas de estas modalidades de acceso suponen, entre otras cosas, que las personas deben realizar procesos de recolección de agua; de acuerdo con la experiencia del sector WASH, esta actividad en muchos casos es realizada por los niños y niñas, siendo esta una situación de riesgo que se suma a las condiciones de vulnerabilidad de la población refugiada, migrante y de las comunidades de acogida.

Es importante mencionar que, aunque el JMP reconoce el agua lluvia como fuente mejorada, las condiciones de almacenamiento suelen ser inadecuadas, lo que repercute en la salud de las personas. Por esta razón, ante la ausencia de información para validar las adecuadas prácticas de almacenamiento para el propósito de este análisis, el agua lluvia es considerada como fuente no mejorada.

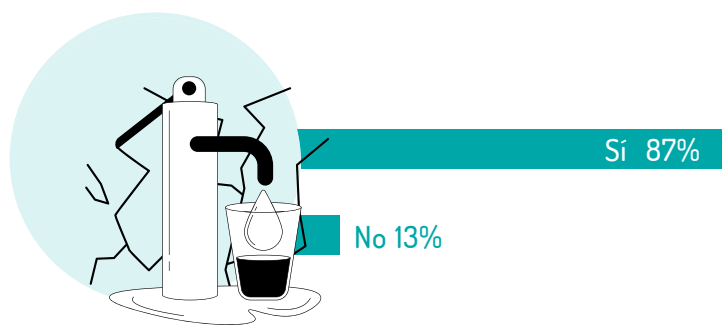
Gráfica 92. Acceso a agua para consumo humano de los hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:



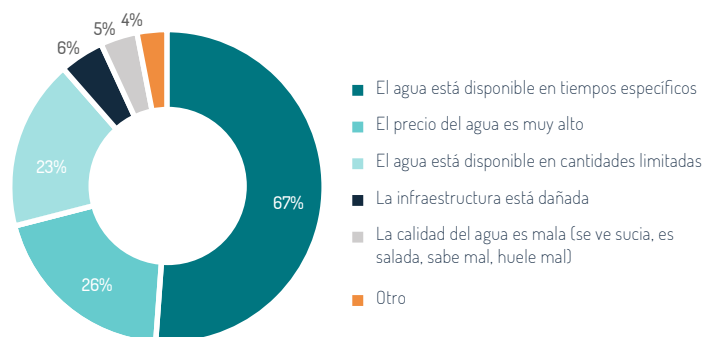


Al indagar en los hogares por la disponibilidad de agua, el 13% indicó no contar con agua suficiente para atender sus necesidades (ver gráfica 93); esta situación es más común para los hogares en el departamento de Cesar (4%), La Guajira (3,2%) y Norte de Santander (2,1%). Este panorama está estrechamente relacionado con los cortes de agua que se realizan en algunas zonas del país, lo que impide que las personas tengan agua disponible las 24 horas del día los siete días de la semana. Esta situación indica de alguna manera las dificultades que tiene la población para poder almacenar de manera adecuada el agua y con ello poder solventar la necesidad de acceder suficientemente al líquido vital (ver gráfica 94).

**Gráfica 93. Disponibilidad de suficiente agua para satisfacer las necesidades del hogar:**

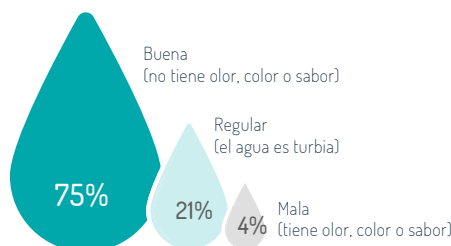


**Gráfica 94. Motivos de la disponibilidad insuficiente de agua para satisfacer las necesidades del hogar:**



El 25% de los hogares encuestados no perciben que la calidad del agua sea buena, específicamente 21% mencionó que la calidad del agua es regular por ser turbia, mientras que el 4% considera que la calidad del agua es mala por tener olor, color o sabor (ver gráfica 95). En general, el 75% de los hogares perciben que el agua que consumen es de buena calidad, sin embargo, en los departamentos de La Guajira (43%), Nariño (57%) y Cesar (70%) dicho porcentaje está por debajo del promedio nacional.

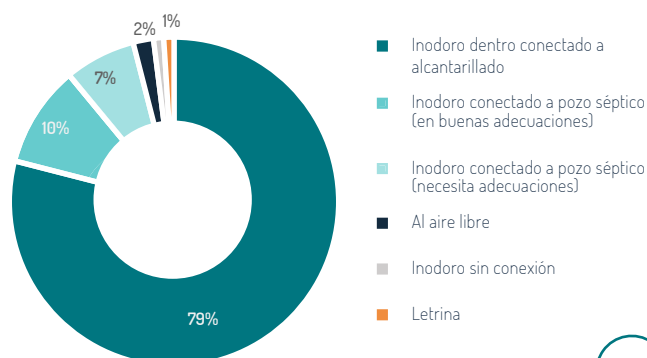
**Gráfica 95. Percepción sobre calidad de agua consumida por hogares refugiados y migrantes con vocación de permanencia:**



## Saneamiento

Las necesidades en saneamiento varían dependiendo del territorio, la situación socioeconómica de las personas y las cosmovisiones, especialmente cuando se trata de pueblos indígenas. En particular, en los departamentos fronterizos como Vichada (39%), Arauca (14%), y La Guajira (11%) se encuentran necesidades asociadas al mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura sanitaria, ya que el medio por el cual acceden a saneamiento son inodoros conectados a pozo séptico que necesita adecuaciones.

**Gráfica 96. Tipo de infraestructura de saneamiento disponible en/usada por los hogares:**





Ahora bien, como indica la gráfica 96, 2% de los hogares encuestados mencionó realizar prácticas de defecación al aire libre esto responde de algún modo al panorama parcial de las necesidades que tiene la evaluación por su enfoque en las áreas urbanas, no obstante, según el Programa Conjunto de Monitoreo del Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 6 (Agua limpia y saneamiento), al menos 1.3 millones de personas en Colombia aún practican la defecación a campo abierto.

Es posible mencionar que estas prácticas están concentradas en las áreas rurales y asentamientos informales, esto como consecuencia de las brechas estructurales que continúan existiendo entre las dinámicas urbanas y rurales y los retos que existen para poder garantizar el acceso a los servicios WASH. De manera particular, los porcentajes más significativos de defecación a campo abierto corresponden a los departamentos de Vichada (14%) y La Guajira (6%).

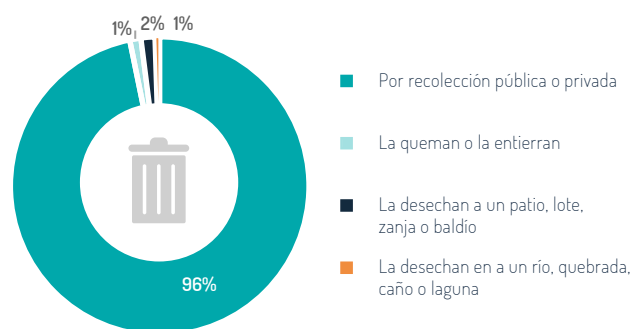
El 96% de los hogares señala que la recolección de residuos sólidos la hace la empresa privada o pública del lugar de residencia (ver gráfica 97). A nivel departamental, se

## Higiene

Los hallazgos indican que las dificultades frente a muchas de las prácticas de higiene están estrechamente relacionadas con la ausencia de infraestructura WASH. En principio, el 13% de los hogares encuestados no cuentan con duchas. Por su parte, el uso no exclusivo de los servicios sanitarios es una de las maneras para establecer potenciales riesgos de protección. El 38% de los hogares comparte la infraestructura sanitaria o indica no contar con la misma. Es importante señalar que, aun cuando los hogares cuentan mayoritariamente con servicio sanitario adecuado, (inodoros conectados a servicio de alcantarillado e inodoros conectados a pozos sépticos en buenas condiciones), el 13% no tienen duchas, 20% comparten la infraestructura

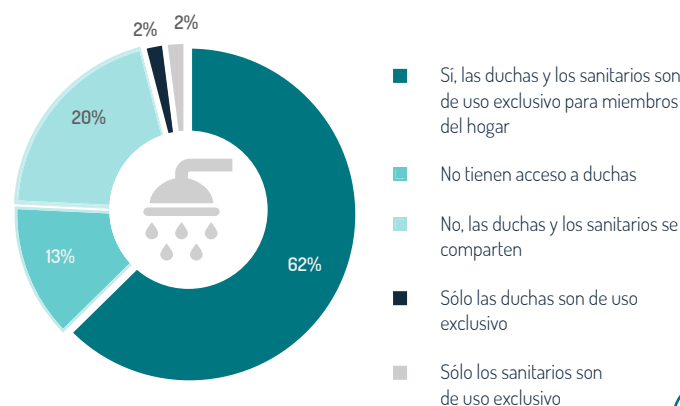
identifica que en La Guajira y en los departamentos de la región de Costa Caribe (Atlántico, Bolívar y Magdalena) hay mayor proporción de hogares que acceden a modalidades de gestión de residuos sólidos diferente a la recolección público-privada (12% y 7%, respectivamente). Esto puede deberse a que hay una porción importante de hogares que han enfocado su actividad económica en el reciclaje; en este sentido cobra relevancia la necesidad de fortalecimiento de la economía circular como una apuesta no solo para mitigar las necesidades frente a los servicios WASH, sino también a promover estrategias de integración socioeconómica.

Gráfica 97. Prácticas de gestión de residuos sólidos o basuras en los hogares:



sanitaria, 2% indica que solo las duchas son de uso exclusivo y el 2% señala que solo los sanitarios son de uso exclusivo (ver gráfica 98).

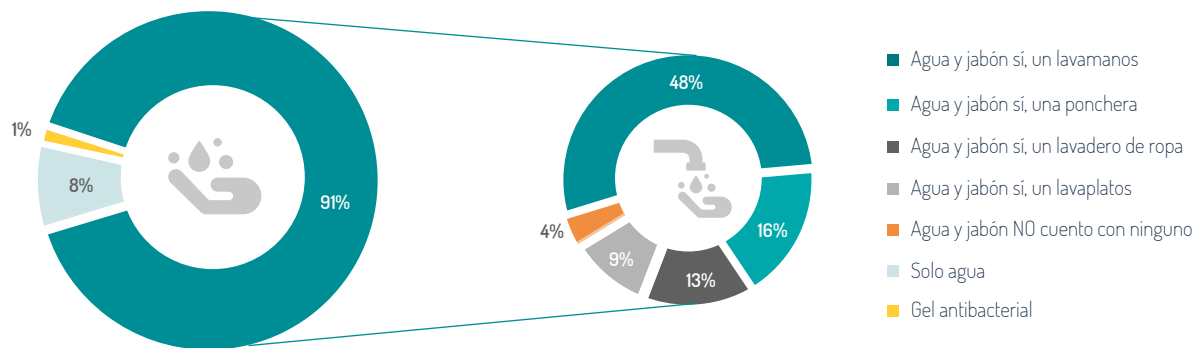
Gráfica 98. Uso exclusivo vs. compartido de duchas e instalaciones sanitarias entre los miembros de los hogares:





Para realizar el lavado de manos, una de las prácticas de higiene más importantes, los hogares indicaron que 91% usan principalmente agua y jabón, sin embargo, el 18% de este total no cuenta con lavamanos o indica hacer uso de poncheras, lo que dificulta asegurar los estándares de higiene relevantes para esta práctica (ver gráfica 99).

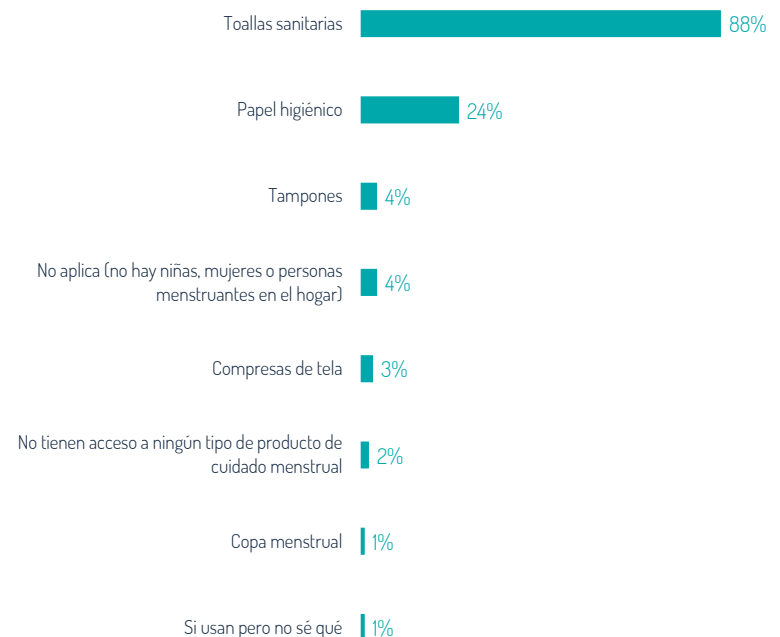
Gráfica 99. Elementos usados vs. instalaciones disponibles para el lavado de manos:



## Gestión menstrual

Para los hogares con mujeres, niñas u otras personas menstruantes, se preguntó a qué productos de gestión menstrual habían accedido; así, las toallas higiénicas son el insumo absorbente más usado para la gestión de la menstruación (88% de dichos hogares), seguidas por el papel higiénico, señalado por 24% de las personas encuestadas (ver gráfica 100). Es importante señalar los impactos a la salud que pueden darse específicamente para las personas menstruantes ante restricciones WASH como no tener acceso a agua, infraestructura sanitaria adecuada y segura, un lugar para el adecuado lavado de manos, o la imposibilidad de acceder a los productos necesarios para una gestión menstrual adecuada.

Gráfica 100. Elementos usados por mujeres, niñas y personas menstruantes de los hogares para higiene menstrual de su último periodo:

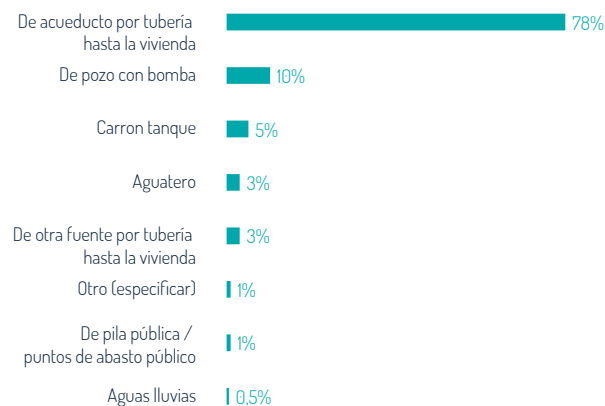




## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

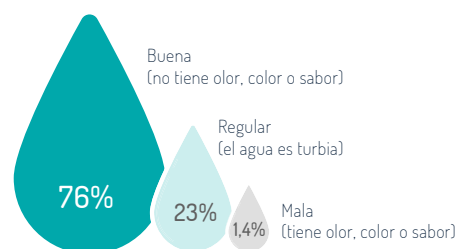
En cuanto a los hogares de población colombiana retornada, el 22.5% indicó que no disponen de alguna fuente de agua que pueda ser obtenida desde el acueducto por tubería hasta la vivienda, destacando un 10% que se recolecta de pozo con bomba, sin conocer si la fuente de agua ha sido debidamente tratada (ver gráfica 101).

**Gráfica 101. Acceso a agua para consumo humano de los hogares en colombianos retornados:**



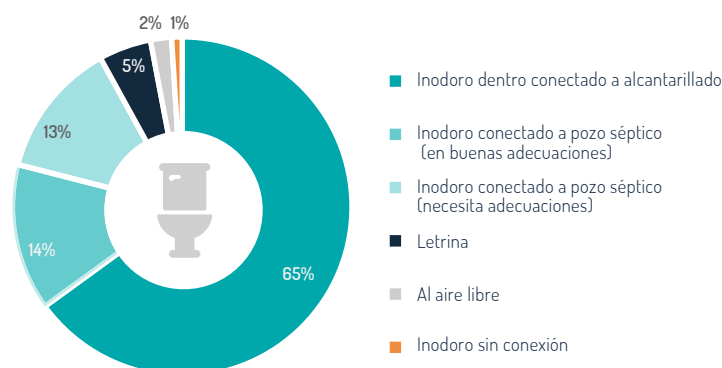
El 24% de los hogares colombianos retornados encuestados no perciben que la calidad del agua sea buena, específicamente 23% mencionó que la calidad del agua es regular por ser turbia, mientras que el 4% considera que la calidad del agua es mala por tener olor, color o sabor (ver gráfica 102). Esta no es una situación diferente a la de los hogares refugiados y migrantes venezolanos; y es particularmente difícil en los departamentos de La Guajira, Atlántico y Antioquia, en donde el 65,6%, 33,3% y 28,6% de los retornados, respectivamente, reportan no tener acceso a agua de buena calidad.

**Gráfica 102. Percepción sobre calidad de agua consumida por hogares colombianos retornados:**



En instalación sanitaria de uso más común reportado por los hogares encuestados, el 65% son inodoros conectados a servicio de alcantarillado y un 14% inodoros conectados a pozos sépticos en buenas condiciones (ver gráfica 103). Destaca un 3% de casos donde mencionan inodoros sin conexión y tener que hacer sus necesidades al aire libre.

**Gráfica 103. Tipo de infraestructura de saneamiento disponible en/usada por los hogares colombianos retornados:**

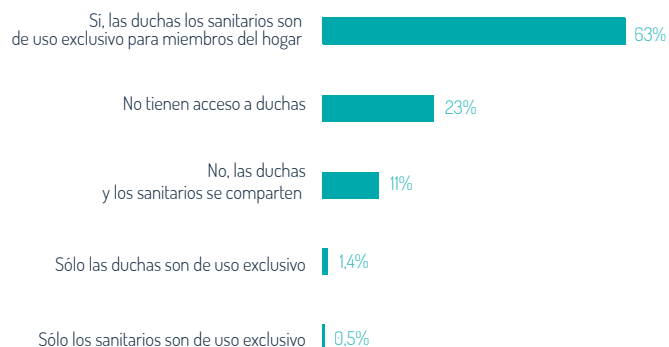






El 12% de los hogares colombianos retornados señalaron que deben compartir las duchas y servicios sanitarios (ver gráfica 104), lo cual evidencia necesidades de WASH asociadas con riesgos de protección. Por lo demás es importante mencionar que el 23% no tienen acceso a duchas. Al igual que con el acceso a agua de calidad, el departamento de La Guajira es donde se presentan las mayores privaciones en este aspecto, ya que el 75% de los colombianos retornados manifiestan no tener acceso a duchas, seguido de un 30% en el departamento de Arauca.

Gráfica 104. Uso exclusivo vs. compartido de duchas e instalaciones sanitarias entre los miembros de los hogares:





# 8 RIESGOS DE PROTECCIÓN

## DISCRIMINACIÓN

### VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El 34% de los hogares encuestados indicaron que al menos uno de sus miembros ha experimentado alguna situación de discriminación. De estas situaciones, las personas encuestadas manifiestan que un 96% se da en razón de su nacionalidad. En cuanto al sexo de las personas que sufrieron este tipo de discriminación, no existe diferencia significativa, considerando que cuando los hombres respondieron por el hogar la proporción fue de 32,8% y cuando lo hicieron mujeres fue de 32,6% (ver gráfica 105). Los departamentos en los que más personas reportaron haber sufrido discriminación fueron Nariño (51%), Cundinamarca y Bogotá (42%), Valle del Cauca (39%) y Santander (38%).

Gráfica 105. Porcentaje de personas que respondieron haber experimentado alguna situación de discriminación por departamento:



Si bien la nacionalidad es el principal motivo de discriminación por el que son afectadas las personas refugiadas y migrantes, también se indicaron situaciones asociadas a la orientación sexual (2,67%), en relación al sexo de la persona encuestada (1,62%), por su situación de discapacidad (1,81%) y en relación a su identidad de género (0,86%).





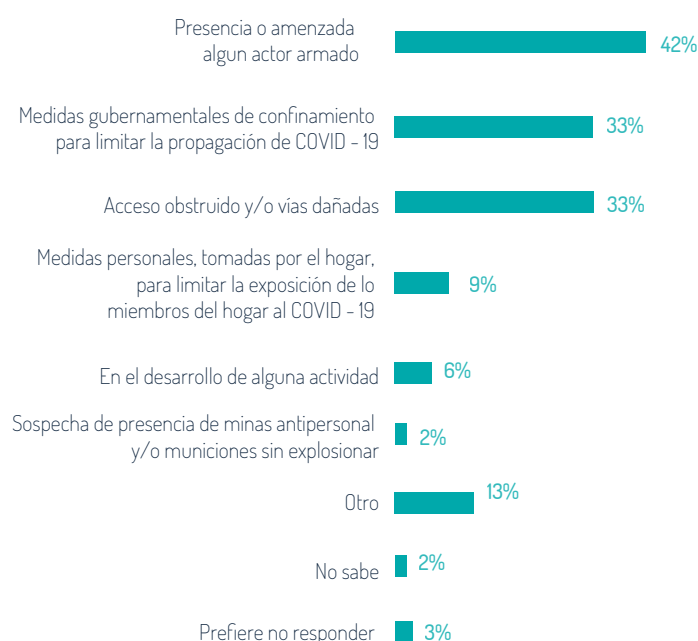
# SEGURIDAD

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

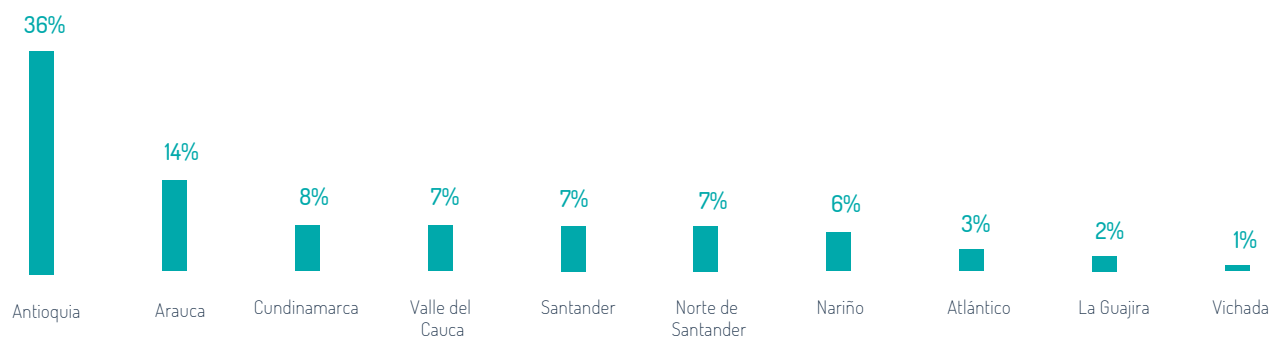
### Restricciones a la movilidad

De las personas entrevistadas, el 7% afirmaron que ellos o los miembros de su hogar han experimentado restricciones que limitaron su tránsito libre en los 12 meses previos a la entrevista. El principal motivo de estas restricciones es la presencia o amenaza de algún actor armado (42%), seguido por las medidas gubernamentales impuestas a causa de COVID-19 (33%) y el acceso obstruido y/o vías dañadas (ver gráfica 106). La restricción por presencia de algún actor armado coincide con las alertas tempranas emitidas por la Defensoría del Pueblo para algunos departamentos, donde se advierte el confinamiento y la imposición de regulaciones de movilidad establecidas por actores armados que afectan, entre otras, a la población refugiada y migrante<sup>71</sup>. De las personas que afirmaron restricciones por presencia de un actor armado, el 44% están en Arauca, el 20% en Norte de Santander y el 13% en Cundinamarca. Según cifras oficiales a febrero de 2022, el departamento de Arauca registraba más de 55.200 personas refugiadas y migrantes con vocación de permanencia<sup>72</sup>, algunos de los cuales se han visto directa e indirectamente afectados por los enfrentamientos entre Grupos Armados No Estatales (GANE)<sup>73</sup>.

Gráfica 106. Principales restricciones de seguridad que limitaron el tránsito libre de las personas encuestadas en los 12 meses previos a la evaluación:



Gráfica 107. Porcentaje de hogares donde al menos un miembro ha experimentado restricciones a la movilidad, por departamento :



Los departamentos donde más personas reportaron restricciones a la movilidad son Antioquia y Arauca (ver gráfica 107). En Arauca, el 72% de las personas que respondieron afirmativamente, mencionaron la presencia de minas antipersonales o de grupos armados como una de las principales limitaciones a la movilidad. En Arauca, particularmente en 2022, varios grupos armados han sostenido enfrentamientos por el control del territorio en municipios tanto del lado colombiano, como venezolano de la frontera.

<sup>71</sup> Defensoría del Pueblo, Tablero Dinámico sobre Alertas Tempranas, <https://bit.ly/3WhoPs1>.

<sup>72</sup> ACAPS, 31 de enero de 2022.

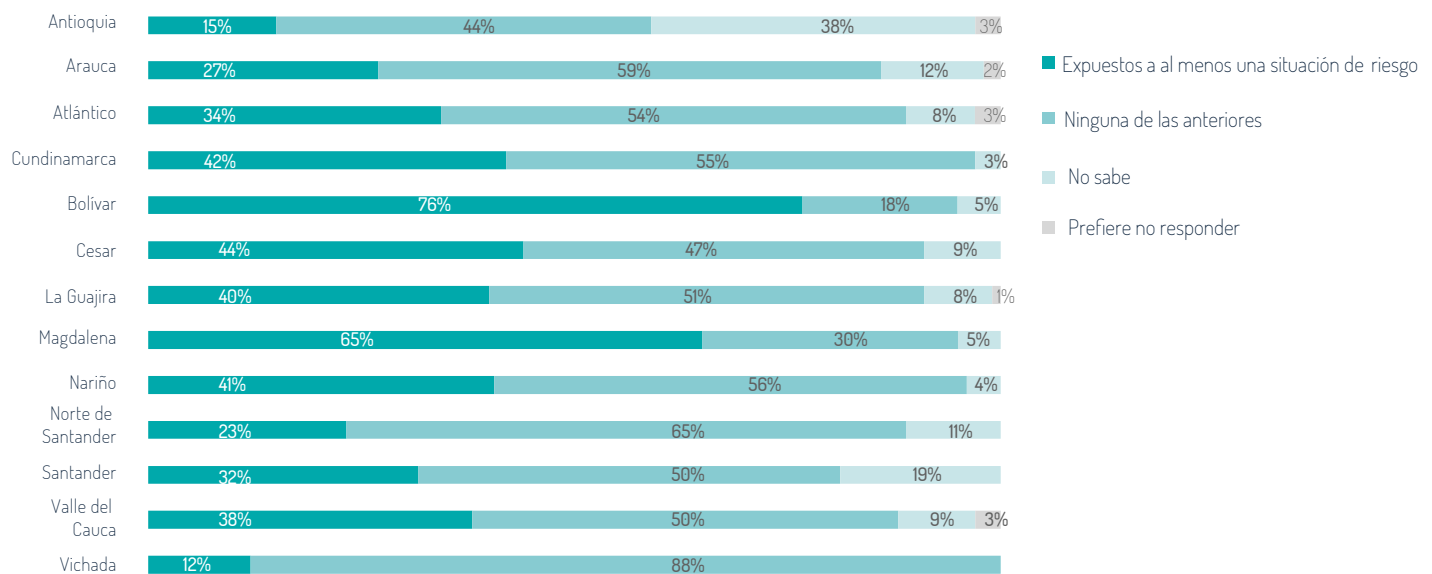
<sup>73</sup> Migración Colombia, Distribución de venezolanos en Colombia, corte 28 febrero 2022. <https://bit.ly/3Vvk8jqf>.



## Otros riesgos de Protección

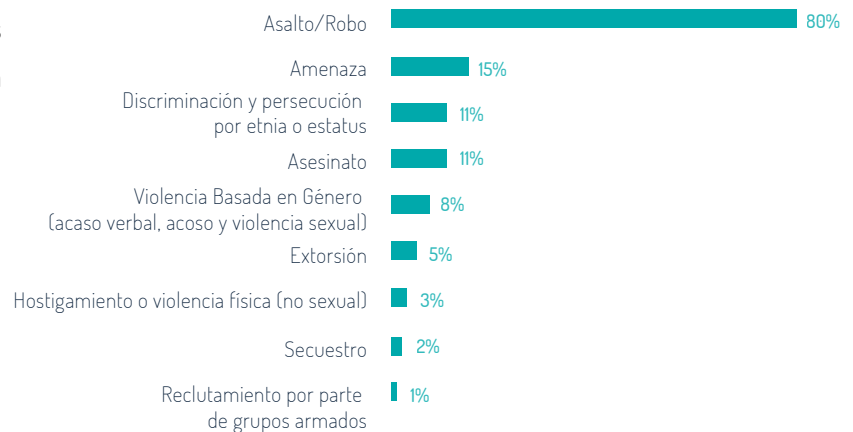
El 34% de las personas encuestadas afirman conocer a alguien de la comunidad que ha estado expuesto a por lo menos una situación de riesgo de protección. Los departamentos donde las personas encuestadas expresan mayor exposición a riesgos de protección son Cesar, Cundinamarca, La Guajira, Nariño y la subregión de Costa Caribe que comprende Atlántico, Bolívar y Magdalena (ver gráfica 108).

Gráfica 108. Hogares donde al menos un miembro ha experimentado restricciones a la movilidad, por departamento :



Entre las situaciones de riesgo experimentadas por los hogares, se destaca en un 80% el asalto o robo, pero también se indican otras afectaciones asociadas a contextos de conflicto y violencia como lo son las amenazas (15%), asesinatos (11%), discriminación (11%), entre otros (ver gráfica 109).

Gráfica 109. Principales riesgos de protección enfrentados por los hogares:

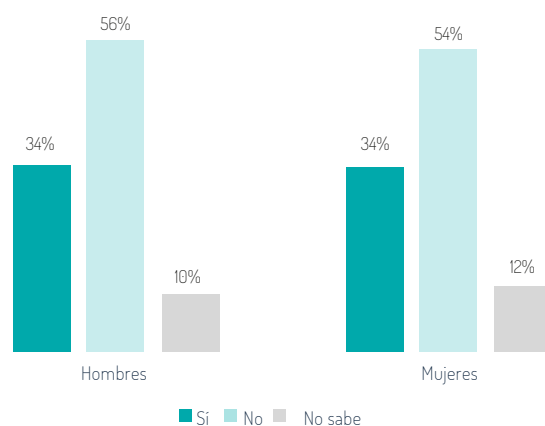




El 13% de las personas encuestadas manifestaron que ellos o algún miembro de su hogar se vio afectado por alguno(s) de los riesgos mencionados anteriormente u otra situación que afectó sus derechos. De estos, el 18% indicó que recibió algún tipo de asistencia en los últimos 12 meses, mientras que el 80% afirmó no haber recibido asistencia. Respecto a quienes sí recibieron asistencia, la mayoría de las veces la atención fue prestada por la Policía (39%), seguida por alguna ONG (14%), la Fiscalía (10%) y agencias de Naciones Unidas (7%); el resto de las atenciones se prestaron por parte de otros actores comunitarios, cooperación, instituciones prestadoras de salud y otras instituciones estatales como Comisarías de Familia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), la Defensoría del Pueblo, entre otros organismos. Si bien la mayoría de estas afectaciones fueron reportadas por mujeres (en consistencia con las características de la

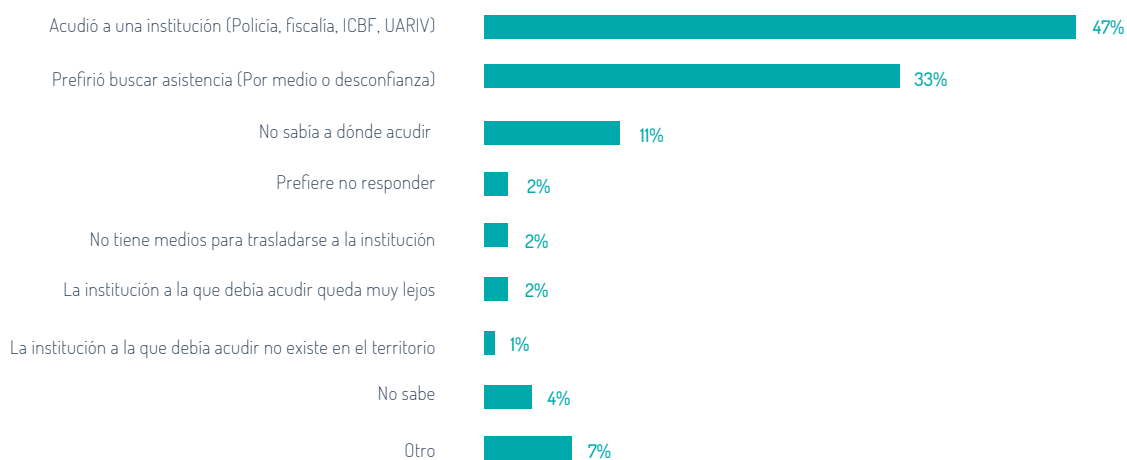
población entrevistada), al considerar el número de personas encuestadas por sexo, el porcentaje de hombres vs mujeres que reportaron afectaciones de protección no tiene una diferencia sustancial (ver gráfica 110). Por último, dos de tres personas de género no binario manifestaron haber vivido al menos un riesgo.

**Gráfica 110. Exposición a riesgos de protección según sexo de la persona entrevistada:**



Al revisar las razones por las cuales las personas indicaron no haber recibido asistencia ante las afectaciones de protección, se evidencia una brecha de atención institucional (47%), donde las personas acudieron a entidades relevantes, pero no fueron orientadas o atendidas. También puede verse reflejada una de las principales barreras para la atención en protección, que es la desconfianza o miedo de las personas que las lleva a no denunciar, o el desconocimiento sobre las instituciones a las cuales se debe acudir ante este tipo de hechos (11%, ver gráfica 111). No obstante, se identifican otros factores como la ausencia de instituciones en el territorio, factores que impiden el traslado hasta la institución, entre otros.

**Gráfica 111. Razones de las personas entrevistadas para no haber acudido a apoyo ante afectaciones de protección:**

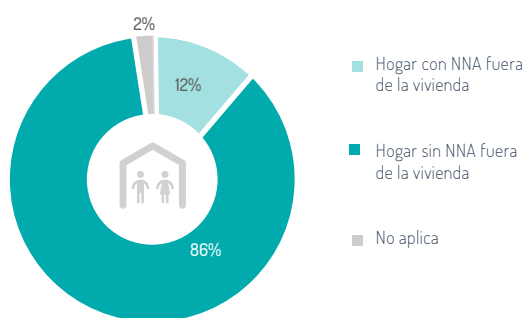




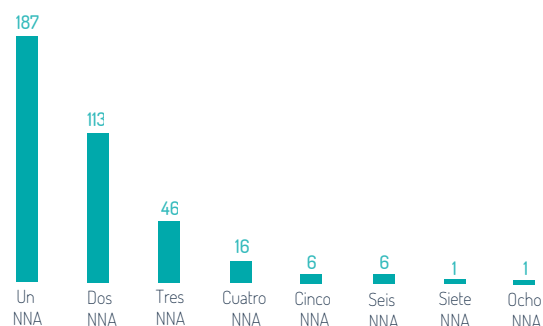
## Niños, niñas y adolescentes con riesgos de protección

El 12% de los hogares encuestados indicó que al menos un niño, niña o adolescente (NNA) que forma parte del hogar, no se encuentra habitando la vivienda (ver gráfica 112). Al preguntar por aquellos que no se encuentran habitando la vivienda, el 50% de los hogares afirmó que solo un niño, niña o adolescente está viviendo fuera. Sin embargo, hay hogares con más de un NNA fuera de la vivienda (gráfica 113).

Gráfica 112. Presencia de niños, niñas y adolescentes en las viviendas :

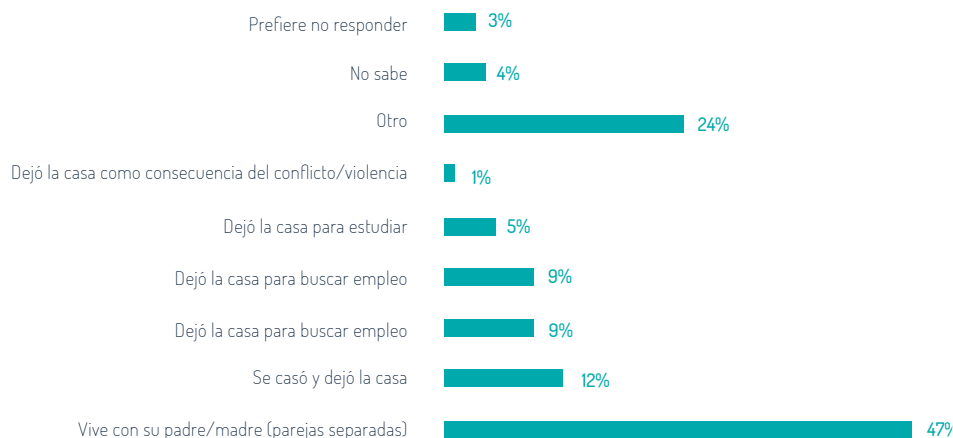


Gráfica 113. Número de niños, niñas y adolescentes (NNA) fuera de la vivienda en los hogares que reportaron esta situación:



En el 47% de los hogares que indicaron NNA fuera de la vivienda, se debe a que las parejas son separadas y los NNA están viviendo con el otro padre/madre. También se identificaron casos donde los NNA dejaron la vivienda para buscar empleo (9%), por lo que puede ser indicativo de niños, niñas o adolescentes desescolarizados y/o en dinámicas de trabajo infantil. En el 12% de los casos los NNA se encuentran fuera de la vivienda porque se casaron y dejaron la casa, lo cual indica uniones tempranas (ver gráfica 114).

Gráfica 114. Razones por las cuales uno o más niños, niñas y adolescentes de hogar residen fuera de la vivienda :



En el 24% que indica "Otros", varios hogares refieren que el/la NNA se encuentra en Venezuela con familiares, y en algunos casos especifican que no han podido hacerles llegar a Colombia por falta de recursos económicos.



## RIESGO DE TRATA Y TRÁFICO

El 7% (210 personas) afirman conocer a alguna mujer, niña o persona con orientación sexual o identidad de género diversa, que había sufrido violencia emocional o psicológico en los 12 meses previos a la entrevista, y 4% (122) afirman conocer a una mujer o niña de identidad de género diversa que ha sido maltratada físicamente. En cuanto a trata de personas, hay 22 personas que conocen casos en los que se ha roto u ocultado documentos a mujeres, niñas o personas con orientación sexual diversa, esto indica un riesgo de trata y/o tráfico de personas<sup>74, 75</sup>.

Un 13% de las personas encuestadas manifestó que ellos o algún miembro de su familia había sufrido alguna situación de violencia, entre las que se encuentran la explotación laboral y sexual, agresiones físicas, el reclutamiento forzado, el ocultamiento de sus documentos de identificación o el envío a otros lugares para trabajar; todos estos sucesos son factores de riesgo de trata y/o tráfico de personas (ver gráfica 115).

### La identificación del riesgo de trata y tráfico de personas

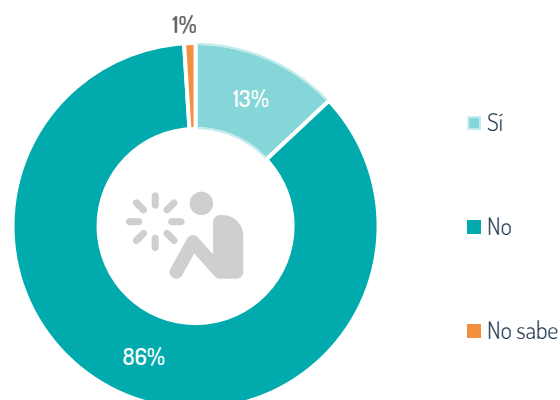
**suele ser compleja:** algunos modelos indican que solo entre el 6% y el 18% de los casos son identificados<sup>76</sup>.

Además, entre los casos que sí logran identificarse, puede haber confusiones con otras formas de victimización como la violencia sexual, psicológica o física<sup>77</sup>. En consecuencia, los datos presentados aquí sobre los riesgos de seguridad que viven los refugiados y migrantes con vocación de permanencia, no deben ser tomados como representativos de la población sino considerarse como aproximaciones que evidencian que el problema existe.

Así las cosas, el hecho de que una buena parte de las personas encuestadas (más del 99%) haya respondido que no conocía a ningún hombre, niño o persona con orientación

sexual o identidad de género diversa que haya experimentado la ocultación de documentos, la obligación de trabajar sin paga y la obligación de realizar actividades sexuales contra su voluntad no permite inferir que este número represente el potencial universo de víctimas. Sin embargo, vale la pena mencionar que, dentro de los pocos casos reportados sobre riesgos de violencia y/o explotación en dicha población, casi la mitad corresponden a los departamentos de Santander y Bogotá.

Gráfica 115. Proporción de hogares donde algún miembro ha estado expuesto a riesgos de violencia y/o explotación:



<sup>74</sup> "Así operaba la red de explotación sexual que cayó en Cúcuta", *El Espectador*, 23 junio 2022. <https://bit.ly/3MRskl8>.

<sup>75</sup> "Fundaredes: Migrantes venezolanos son "presa fácil" de la trata de personas en la frontera", *El Diario*, 13 abril 2022. <https://bit.ly/3TILyVz>.

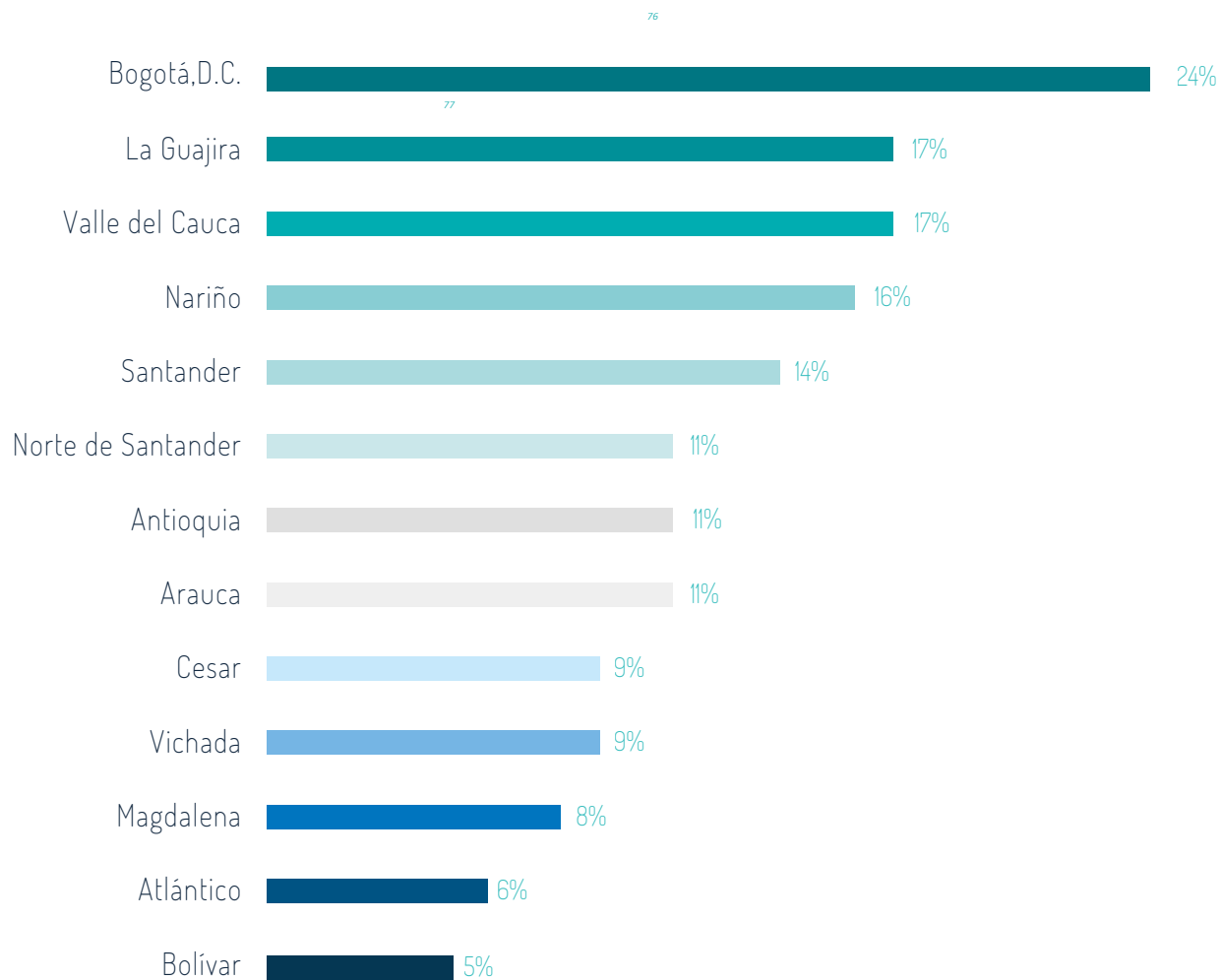
<sup>76</sup> National Institute of Justice, "Gaps in Reporting Human Trafficking Incidents Result in Significant Undercounting" 4 agosto 2020. <https://bit.ly/3MWtXOv>.

<sup>77</sup> Jamie Shandro et al, "Human Trafficking: A Guide to Identification and Approach for the Emergency Physician", *Annals of emergency medicine*, N° 68 (octubre 2016), <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27130802/>.



Cundinamarca (24%), La Guajira (17%), Valle del Cauca (17%) y Nariño (16%) fueron los departamentos en los que más personas reportaron que ellos o algún miembro de su hogar había sufrido algún riesgo de violencia o explotación (ver gráfica 116). Si bien se trata de datos indicativos y no comparables entre sí, Valle del Cauca y Nariño habían aparecido también como zonas con mayor riesgo de trata durante la anterior ronda de evaluación de necesidades en 2021. La condición fronteriza de La Guajira, y la de Bogotá como ciudad capital podrían contribuir a la ocurrencia del fenómeno.

Gráfica 116. Proporción de hogares donde algún miembro ha estado expuesto a riesgos de violencia y/o explotación, por departamento:







## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 89% de las personas encuestadas retornadas afirman que no ha experimentado restricciones de seguridad en los 12 meses previos a la encuesta. Entre los hombres que respondieron, el 7% afirmó haber experimentado estas restricciones, en contraste con el 11% de las mujeres.

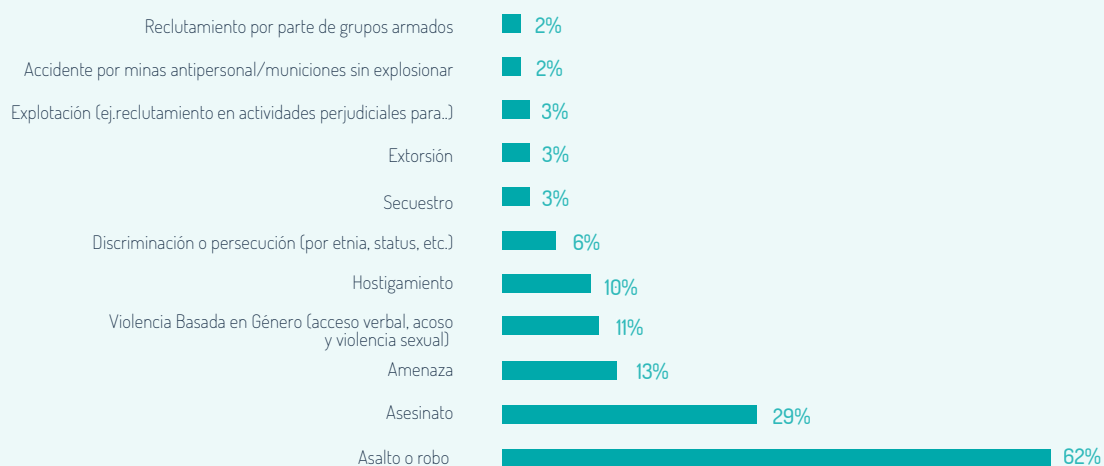
De las 23 personas que tuvieron restricciones a la movilidad en el último año, el 70% (16 personas) de los encuestados dijeron que la razón principal que restringía su movilidad era la presencia o amenaza de algún actor armado. El 9% afirmó que la razón fueron las medidas personales tomadas por el hogar, para limitar la exposición de los miembros del hogar al COVID-19, seguido por el 4% que señalaron las medidas impuestas por el gobierno frente a la emergencia sanitaria. Dentro de las amenazas de actores

armados pueden encontrarse situaciones como reclutamiento y trabajo forzado, no obstante, debido tanto a la formulación de la pregunta como a las características de esta recolección de información, es difícil identificar los riesgos de trata y tráfico de personas.

Entre las personas que respondieron conocer a alguien que ha estado expuesto a algún riesgo de violencia y/o explotación, los más comunes fueron el asalto o robo (62%), el asesinato (29%), la amenaza (13%), la violencia basada en género (11%) y el hostigamiento (10%). El 52% de las personas encuestadas afirmó no conocer a personas expuestas a las situaciones de protección consultadas a través de la encuesta y 18% dijo no saber sobre ellas (ver gráfica 117).

El 72% de las personas encuestadas afirmó no conocer a ninguna mujer o niña con identidad de género diversa que haya experimentado agresiones físicas, maltrato emocional o psicológico, que le hayan forzado a trabajar, etc. No obstante, es importante recalcar que el 22% de las personas manifestó que no sabía o que prefería no responder. Entre quienes respondieron que conocían a alguien en estas condiciones, las situaciones más comunes fueron que estas personas sufrieron agresiones físicas (77%) y que sufrieron maltrato emocional o psicológico (62%).

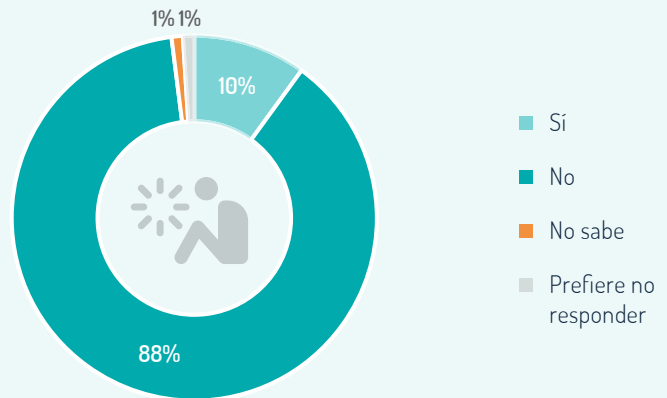
**Gráfica 117. Riesgos de violencia y/o explotación conocidos por las personas entrevistadas que señalan que ellos o miembros de su hogar han estado expuestos a ellos:**





Un 10% de la población retornada encuestada manifestó que ellos o algún miembro de su hogar había sufrido algún riesgo de violencia y/o explotación (ver gráfica 118). De estas personas, el 14% recibieron algún tipo de asistencia durante los últimos 12 meses. Las instituciones que los ayudaron fueron la Policía y la Fiscalía.

*Gráfica 118. Porcentaje de entrevistados que señalan que ellos o miembros de su hogar han sufrido riesgos de violencia y/o explotación:*



En relación con lo anterior, 58% de las personas encuestadas manifestaron no haber recibido ningún tipo de asistencia debido al desconocimiento de procedimientos o de la autoridad competente. En el caso del riesgo de tráfico y trata, la población retornada es vulnerable de ser objeto de alguna forma de explotación, debido a la pobreza e inestabilidad económica. De hecho, el análisis deja ver que la mayoría de la población tiende a asistir a la policía como primer recurso para buscar asistencia, pese a que existan otras autoridades que puedan abordar este riesgo en particular.

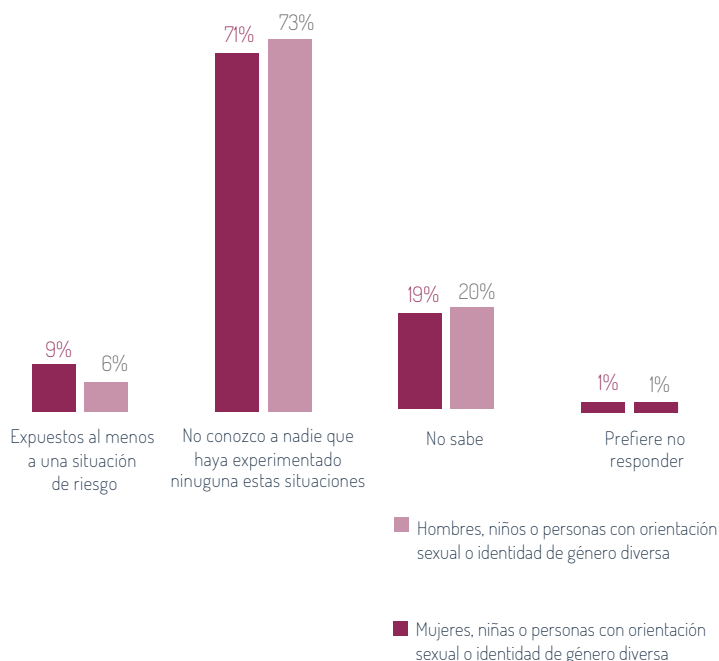


# VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO (VBG)

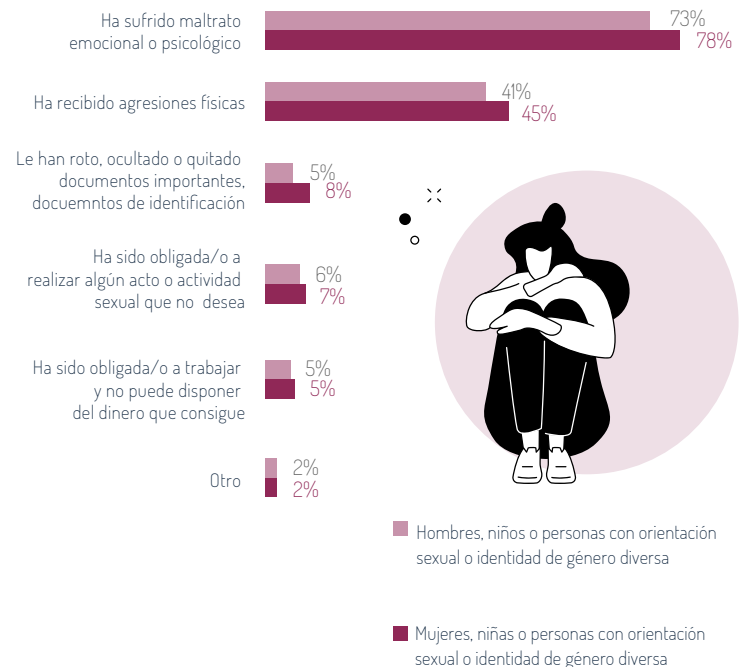
## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

En el análisis de riesgos de protección se mencionó que 34% de los hogares afirman haber conocido a alguien de la comunidad que había estado expuesto a por lo menos un riesgo de protección; de estos riesgos, el 8% mencionó la Violencia Basada en Género. Ahora bien, para hacer énfasis en las diferentes formas de VBG que afectan a los diferentes perfiles poblacionales, se les preguntó a los hogares si han conocido a personas que hayan experimentado alguna situación de VBG, considerando de manera separada dos perfiles: el primero, mujeres, niñas o personas con orientación sexual o identidad de género diversa; y el segundo, hombres, niños o personas con orientación sexual o identidad de género diversa. En ambos perfiles los tipos de VBG que más se reportan son el maltrato emocional y psicológico, sin embargo, hay más reportes sobre VBG contra el primer perfil que contra el segundo (ver gráficas 120 y 121).

Gráfica 120. Personas entrevistadas que conocen a alguien que haya experimentado situaciones de VBG, según género de la persona afectada:



Gráfica 121. Tipos de VBG observadas por las personas entrevistadas, según género de la persona afectada:





# 9 MECANISMOS DE AFRONTAMIENTO

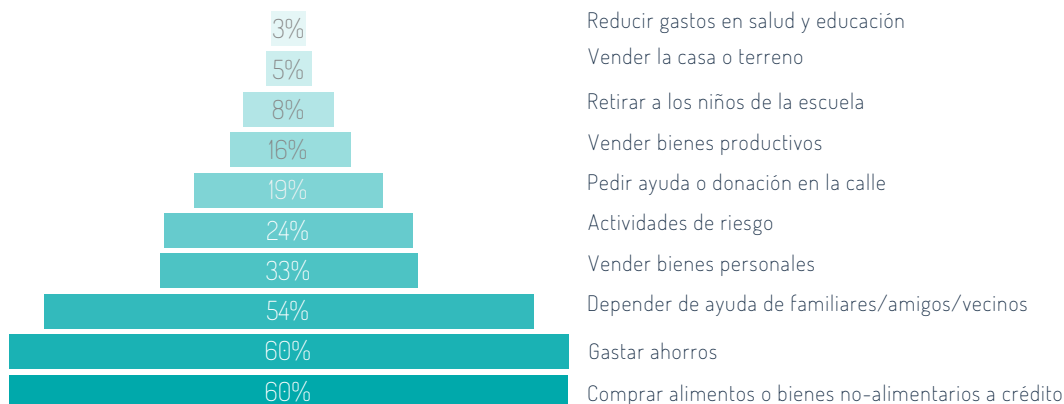
## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

Las estrategias de afrontamiento asociadas con los medios de vida ayudan a comprender las capacidades del hogar para hacer frente a dificultades a largo plazo. Las estrategias de “estrés” indican que el hogar tiene capacidad reducida para hacer frente a crisis futuras como resultado de la reducción de recursos o incremento de deudas. Las estrategias de “crisis” se asocian con la reducción directa de la productividad futura del hogar, que incluye la formación de capital humano. Las estrategias de “emergencia” también afectan la productividad futura, pero son más difíciles de revertir o más dramáticas por naturaleza.

En esta evaluación de necesidades se preguntó a los integrantes de los hogares si durante los 30 días anteriores a la encuesta tuvieron que recurrir a un conjunto de diez estrategias, que pertenecen a las tres categorías mencionadas (estrés, crisis, emergencia). Las estrategias más comunes fueron comprar alimentos u otros bienes a crédito o fiados (60,4%); gastar los ahorros para satisfacer las necesidades de alimentos u otras necesidades (60,2%); depender de ayudas de familiares, amigos o vecinos (54,4%) y vender bienes personales (33,3%), que corresponden a estrategias de estrés (ver gráfica 122).



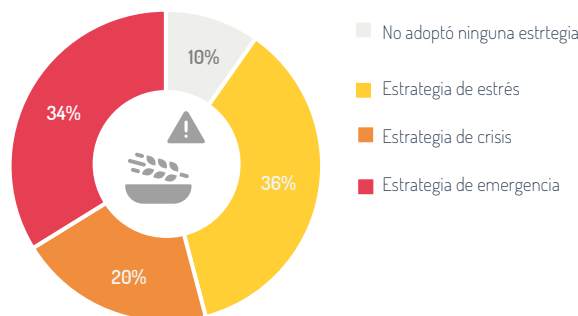
**Gráfica 122. Estrategias de afrontamiento adoptadas por los hogares con vocación de permanencia para hacer frente a la falta de alimentos:**



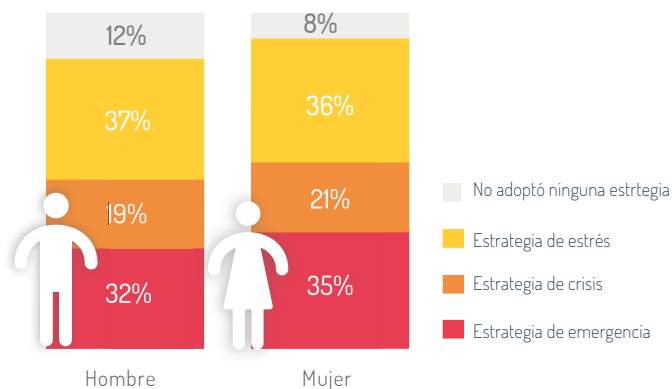
Al clasificar a los hogares según la estrategia más severa que hayan adoptado durante los 30 días anteriores a la encuesta, se observa que el 34% adoptó alguna de las estrategias de emergencia y en dos de cada diez, la estrategia más severa fue una de crisis. Solo el 10% de los hogares de refugiados y migrantes con vocación de permanencia, no recurrió a ninguna de las estrategias de afrontamiento por las que se preguntó (ver gráfica 123).

La adopción o puesta en marcha de las estrategias de afrontamiento asociadas a los medios de vida varía de acuerdo con el género de la persona que ejerce la jefatura del hogar<sup>78</sup>. Los hogares con jefatura femenina acudieron con mayor frecuencia al uso de estas estrategias (particularmente las de emergencia) que los hogares con jefatura masculina; entretanto, una menor proporción de hogares con jefatura femenina señaló no haber usado estas estrategias. Estos hogares no solo pueden enfrentar una mayor vulnerabilidad actual debido a las brechas salariales por género que existen en el país, sino que tienen una menor capacidad de enfrentar crisis a futuro con los recursos que tienen. En cuanto a la severidad de las estrategias, no hubo diferencias estadísticamente significativas de acuerdo con el género de quien dirige el hogar (ver gráfica 124).

**Gráfica 123. Tipos de estrategias de afrontamiento más severas adoptadas por los hogares con vocación de permanencia para hacer frente a la falta de alimentos:**



**Gráfica 124. Estrategias de afrontamiento más severas adoptadas por los hogares con vocación de permanencia para hacer frente a la falta de alimentos, según sexo del jefe de hogar:**

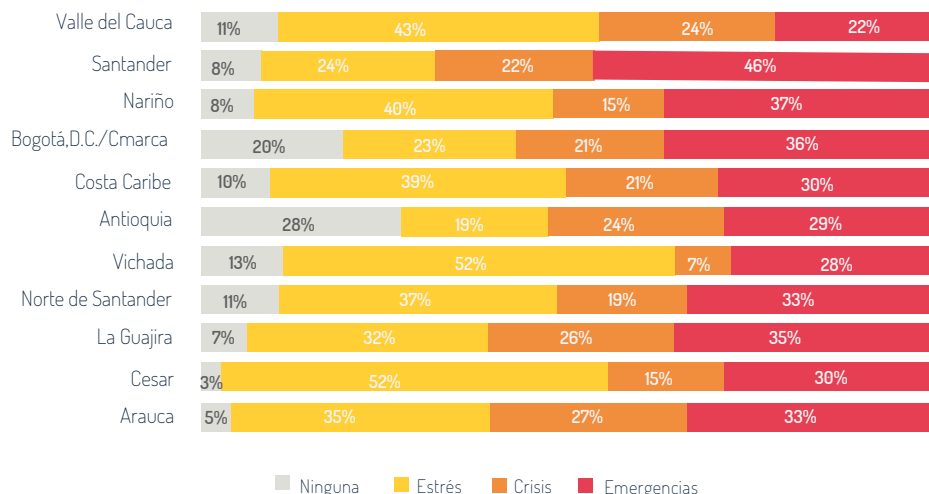


<sup>78</sup> Las diferencias entre las proporciones de los distintos grupos de hogares fueron evaluadas a partir del estadístico z.



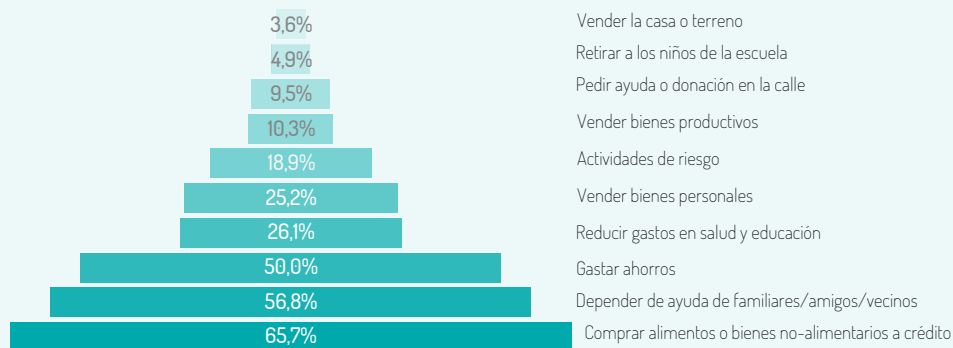
Al analizar las estrategias de afrontamiento de los hogares con vocación de permanencia de acuerdo con su departamento de residencia, se encontraron algunas diferencias. Los hogares que viven en Antioquia y en Bogotá y Cundinamarca presentaron menor uso de estrategias de afrontamiento basadas en medios de vida; en contraste, en los departamentos de Cesar y Arauca, la gran mayoría de hogares acudieron a estos mecanismos de afrontamiento para cubrir sus necesidades básicas. Santander sobresale como el departamento con mayor uso o adopción de estrategias de emergencia, mientras que Valle del Cauca presenta el menor uso de estas estrategias irreversibles (ver gráfica 125).

**Gráfica 125. Estrategias de afrontamiento más severas adoptadas por los hogares para hacer frente a la falta de alimentos, según departamento:**



### COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

**Gráfica 126. Estrategias de afrontamiento adoptadas por los hogares colombianos retornados para hacer frente a la falta de alimentos:**



Como lo ilustra la gráfica 126, 65,7% de los hogares colombianos retornados compraron alimentos o bienes no alimentarios a crédito, el 56,8% dependen de la ayuda de familiares, amigos o vecinos, el 50,0% gastaron sus ahorros y el 25,2% vendieron sus bienes personales; estas acciones se consideran de estrés o de inseguridad alimentaria leve. Por otro lado, el 26,1% redujeron los gastos esenciales no alimentarios, como la educación y la salud, lo que conduce a una reducción del capital humano (que es un activo productivo); el 10,3% vendieron bienes o activos productivos indispensables en las actividades de trabajo y el 4,9% retiraron a los niños y niñas de la escuela para que aporten a la economía del hogar; estas tres se consideran estrategias de crisis o señales de inseguridad alimentaria moderada. Por último, el 18,9% de las personas encuestadas realizó actividades que tienen un riesgo en su dignidad, salud, seguridad o vida sobre las que prefiere no hablar, el 9,5% pidió ayuda o donación en la calle y el 3,6% recurrió a vender su casa o terreno para hacer frente a sus necesidades básicas; estas tres últimas estrategias son consideradas de emergencia o señales de inseguridad alimentaria severa.



## DEUDA

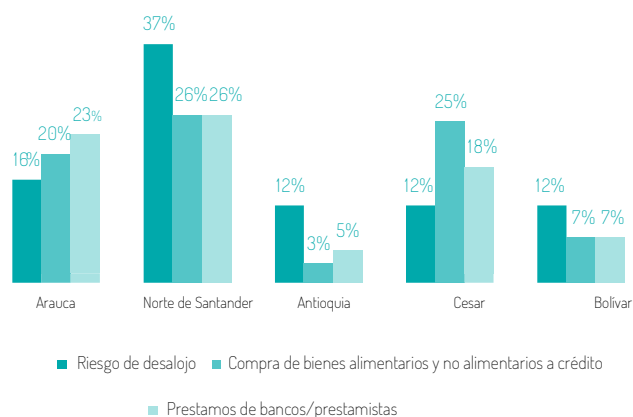
De acuerdo con los resultados previos, se observa que uno de los mecanismos de afrontamiento mayormente usados, además de gastar los ahorros y depender del apoyo de otros, es el endeudamiento, ya sea directamente mediante el préstamo de dinero o incluso en la compra de bienes alimentarios y no alimentarios. A su vez, teniendo en cuenta los principales motivos por los cuales los hogares reportaron tener dificultades económicas, se puede deducir que estas estrategias fueron implementadas para el pago de alimentos, arriendo y servicios públicos, principalmente.

A partir de lo anterior, y teniendo en cuenta que los rubros relacionados con el alojamiento son aquellos en lo que se reporta mayor dificultad de pago (88% para el pago del arriendo y 26% para el pago de los servicios públicos), así como la principal razón para percibirse en riesgo de desalojo (incapacidad de pago, 63%), se compararon los hogares que estuvieron en riesgo de desalojo o fueron desalojados (23%) con los que no enfrentaron esta dificultad (73%). Se observa que, para estos últimos, 62% acudieron a mecanismos de afrontamiento relacionados con el crédito destinado a bienes alimentarios y no alimentarios y 53% en el caso de créditos de prestamistas o bancos; entretanto, entre quienes tuvieron este riesgo y quienes fueron desalojados, el 77% acudieron a crédito para obtener bienes alimentarios y no alimentarios y 69% tomaron créditos a través de bancos o prestamistas.

Los departamentos de Arauca, Norte de Santander, Antioquia, Cesar y Bolívar, fueron aquellos donde mayor proporción de hogares reportaron haber estado en riesgo de desalojo; esto coincide con los departamentos donde fueron reportados en mayor medida mecanismos de afrontamiento relativos al endeudamiento, como la compra de bienes alimentarios y no alimentarios a crédito o el tener que depender de otros o pedir dinero a prestamistas o bancos, donde se destacan Arauca, Norte de Santander y Cesar. Los casos particulares son Antioquia y Bolívar, donde

a pesar de que reportaron porcentajes altos en riesgo de desalojo, no reportaron usar estas estrategias de afrontamiento en gran medida (ver gráfica 127).

**Gráfica 127. Departamentos con mayor proporción de hogares que reportaron haber enfrentado riesgo de desalojo vs. proporción de hogares que han acudido a estrategias de afrontamiento negativas ligadas al crédito**



Cabe señalar que, a pesar de que el crédito es la estrategia de afrontamiento más usada, el 60% de los hogares reportaron no tener ningún tipo de producto financiero, lo cual permite inferir que los préstamos vienen directamente de los comerciantes de alimentos o productos no alimentarios, así como de personas naturales como familiares, amigos o prestamistas. Sobre esto último, es importante resaltar que este hecho puede derivar en situaciones de protección para los hogares que deben recurrir a personas dedicadas únicamente a este negocio para obtener dinero a crédito, pues suelen estar sujetos a tasas de interés de usura— más altas que las legalmente establecidas en el mercado financiero formal, así como a presiones para pagos con mayor frecuencia o incluso actos violentos en caso de impago. Por otro lado, se ha observado en algunos monitoreos post-distribución que algunas personas beneficiarias de programas de transferencias monetarias que incluyen la entrega de tarjetas precargadas consideran estar bancarizadas cuando en realidad no lo están, lo cual puede ser un factor que esté sobrerrepresentado los resultados presentados.

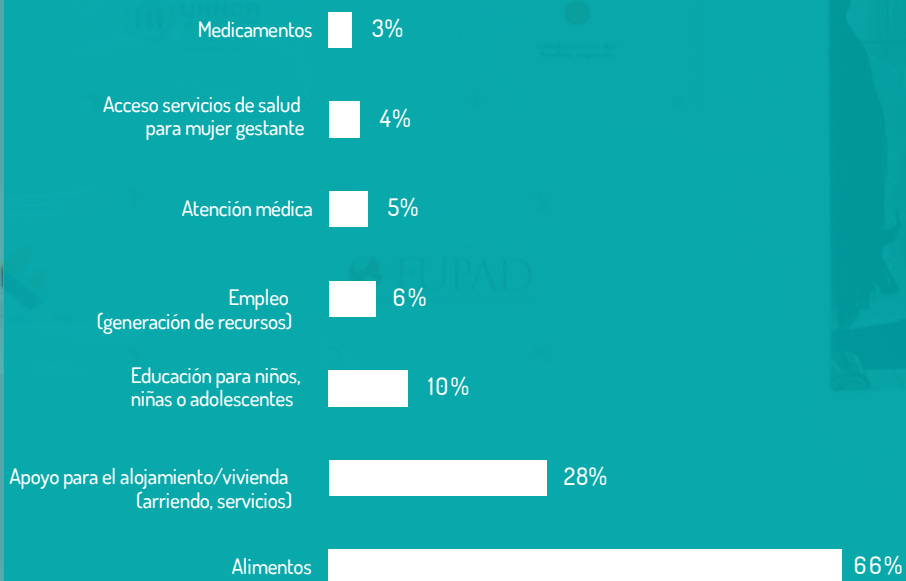


# 10 RESPUESTA

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

El 83% de los hogares encuestados con perfil de vocación de permanencia manifestaron que no han recibido ningún tipo de ayuda en los 30 días previos a la evaluación (ver gráfica 128).

*Gráfica 128. Principales necesidades reportadas como atendidas por la asistencia recibida en los 30 días previos a la recolección de información:*

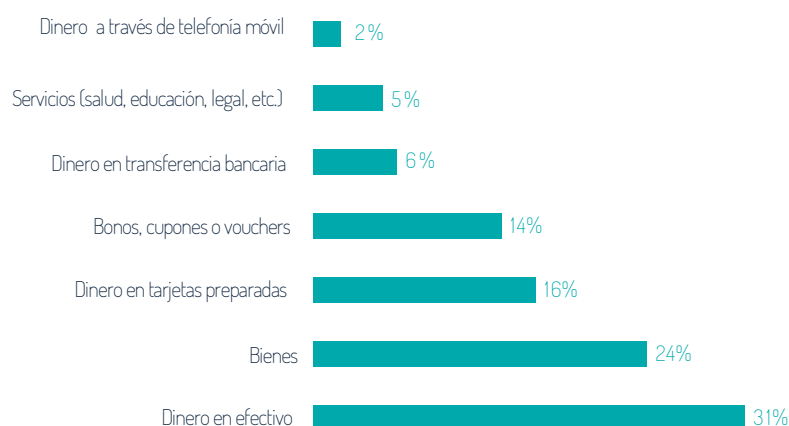






Como indica la gráfica 128, del total de los hogares que recibieron ayuda, 66% iban dirigidos a suplir necesidades de alimentación, 28% correspondían a apoyos en alojamiento o vivienda, 10% en educación para niños, niñas y adolescentes, 6% generación de recursos o empleo, 5% en atención médica, 4% servicios de salud para mujeres gestantes, 3% medicamentos, entre otros apoyos con menor porcentaje.

Gráfica 129. Principales modalidades reportadas en la asistencia recibida en los 30 días previos a la recolección de información:



La gráfica 129 evidencia que la recepción de ayuda para los hogares encuestados fue principalmente a través de modalidades como dinero en efectivo (31%), bienes (24%), tarjetas precargadas (16%) bonos o cupones (14%), transferencia bancaria (6%), servicios específicos (5%), entre otras modalidades. Es decir, en total el 55% de los hogares reciben asistencia a través de CVA.

El nivel de satisfacción de los hogares frente a la recepción de ayuda fue del 89%. En cuanto al 9% de hogares que reportaron insatisfacción, la principal razón fue que la ayuda no fue suficiente (79%), y en menor medida, que la ayuda no respondía a necesidades reales (13%) y/o la baja calidad de los productos, bienes o servicios (6%).

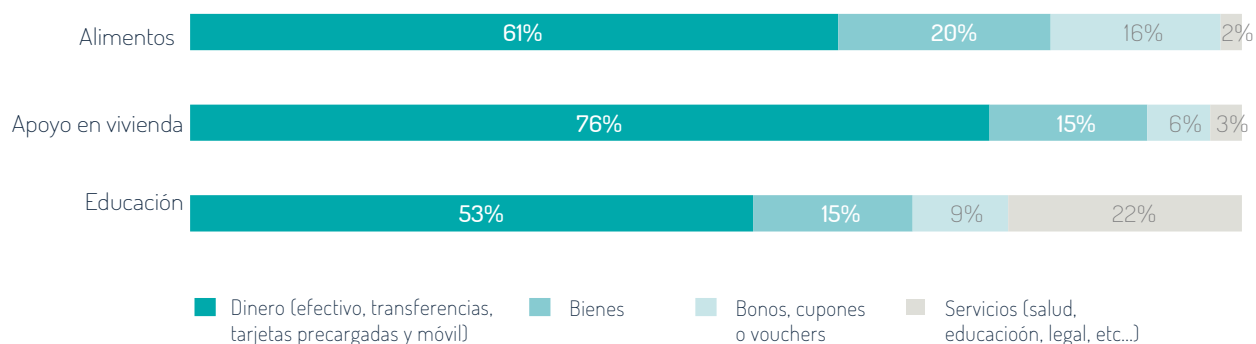
Ahora bien, las necesidades señaladas como prioritarias por los hogares al momento de la evaluación son alimentos (74%), empleo o generación de recursos (69%), apoyo para alojamiento o vivienda (52%), educación para niños,

niñas y adolescentes (22%), documentación y/o regularización (14%), atención médica (14%), acceso a servicios de salud para gestantes (6%), entre otras necesidades con menores porcentajes. Las mujeres reportan, en mayor proporción, necesidades de alimentación (76% vs. 71% en hombres), empleo o generación de recursos (71% vs. 65% en hombres) y educación para NNA (24% vs. 17% en hombres). Los hombres por su parte destacan en reportar necesidades de documentación y/o regularización (18% vs. 13% en mujeres).

Teniendo en cuenta estas necesidades mencionadas como prioritarias, se analizan las modalidades bajo las cuales los hogares reportaron preferir recibir la asistencia. Dado que la empleabilidad no se puede atender directamente, sino únicamente a través de actividades o entregas de bienes o efectivo que faciliten la búsqueda y obtención de empleo sin garantizar el éxito de estas, se analizará en su lugar la educación que tiene una respuesta directa.

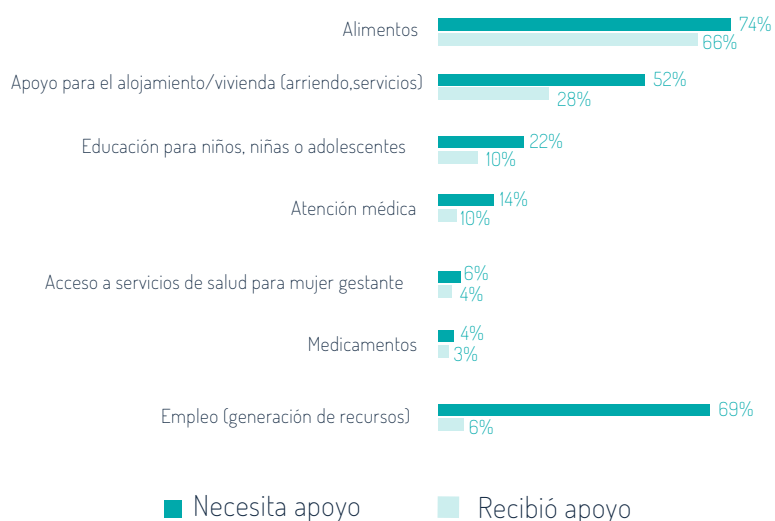


Gráfica 130. Modalidades de asistencia reportadas como preferidas para las tres principales necesidades reportadas en los 30 días previos a la recolección de datos:



Al analizar la modalidad preferida de acuerdo con la necesidad reportada (gráfica 130) se observa que para el caso de los encuestados que reportaron como necesidad la alimentación, la entrega de dinero, ya sea en efectivo, transferencias bancarias o tarjetas prepagadas, fue la modalidad de entrega mayormente reportada como preferida (61%), por encima de los alimentos en especie (20%). Para los encuestados que reportaron necesidades en términos de apoyo en vivienda, en su mayoría (75%) reportaron preferencia por la entrega de dinero, bien sea en efectivo, tarjetas precargadas o transferencias, dejando un 15% para la asistencia con entrega de bienes y un 6% para los bonos o cupones. Por su parte, para quienes mencionaron la asistencia en educación para NNA, un poco más de la mitad prefieren la entrega de dinero (53%), seguida de servicios específicos (22%) y un 15% optaron por la entrega de bienes.

Gráfica 131. Tipo de apoyo recibido vs. Tipo de apoyo que necesitan los hogares con vocación de permanencia:



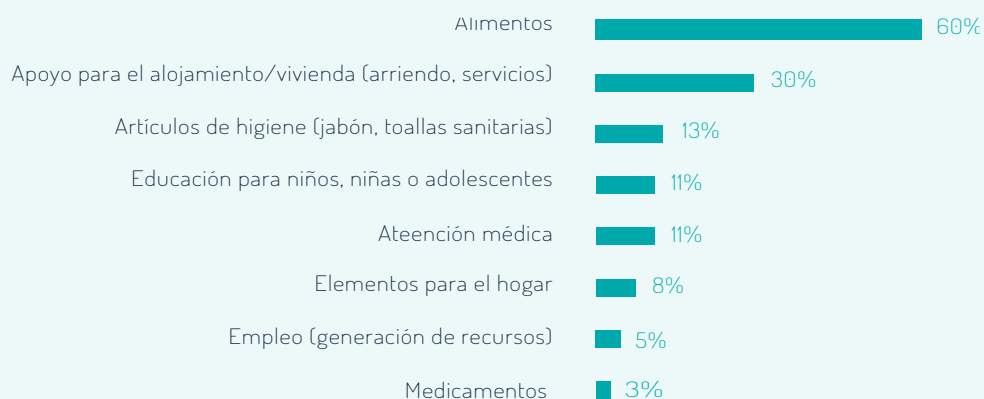
Los departamentos donde, proporcionalmente, más se destacan las necesidades de alimentación son Norte de Santander (17%), Arauca (16%), Cesar (12%) y La Guajira (11%). En cuanto a las necesidades de empleo, éstas fueron mayoritarias en Cesar (15%), Norte de Santander (15%), Arauca (15%) y La Guajira (11%). Particularmente en Arauca se manifiestan mayores necesidades en educación para NNA (19%).



## COLOMBIANOS RETORNADOS (ANÁLISIS NACIONAL)

El 83% de los hogares encuestados con perfil de colombianos retornados no habían recibido ningún tipo de ayuda en los 30 días previos a la encuesta; esta proporción es levemente mayor en hombres (85%) que en mujeres (82%). Del total de los hogares que recibieron ayuda, 60% iban dirigidos a suplir necesidades de alimentación, 30% corresponden a apoyo de alojamiento o vivienda, 13% a artículos de higiene, 11% a educación para niños, niñas y adolescentes, 11% a atención médica, 8% a elementos para el hogar, entre otros apoyos con menor porcentaje (ver gráfica 132).

Gráfica 132 Principales necesidades reportadas como atendidas por la asistencia recibida en los 30 días previos a la recolección - colombianos retornados:



La modalidad de recepción de ayuda para los hogares encuestados fue principalmente a través de dinero en efectivo (50%), tarjetas precargadas (24%), bonos o cupones (19%), transferencia bancaria (5%) y entrega de bienes (13%).

El nivel de satisfacción de los hogares frente a la recepción de ayuda fue del 90%. Para el 10% de los hogares que reportaron insatisfacción, en todos los casos los hogares consideraron que la ayuda no fue suficiente.

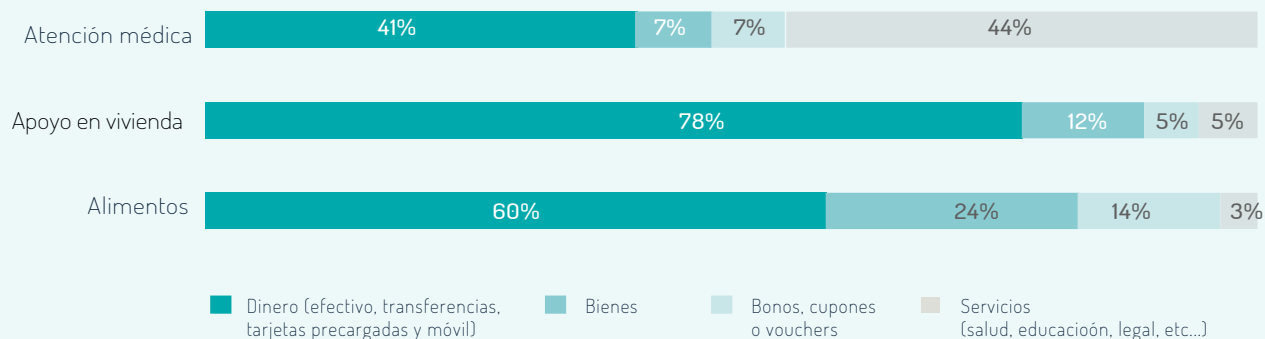
Ahora bien, las necesidades actuales y prioritarias de los hogares son comida (84%), empleo o generación de recursos (71%), apoyo para alojamiento o vivienda (50%), atención médica (12%), educación para NNA (10%), elementos para el hogar (5%), entre otras necesidades con menores

porcentajes. Las mujeres reportan, en mayor proporción, las necesidades de comida (86% vs. 82% en hombres), empleo o generación de recursos (72% vs. 68% en hombres) y la educación para NNA (11% vs. 10% en hombres); en contraste, la demanda de atención médica es mayor en hombres (14% vs. 11% en mujeres).

Teniendo en cuenta estas necesidades mencionadas como prioritarias, se analizan las modalidades bajo las cuales los hogares reportaron preferir recibir la asistencia. Dado que la empleabilidad no se puede atender directamente, sino únicamente a través de actividades o entregas de bienes o efectivo que faciliten la búsqueda y obtención de empleo sin garantizar el éxito de estas, se analizará en su lugar atención médica que tiene una respuesta directa.



Gráfica 133. Modalidades de asistencia reportadas como preferidas para las tres principales necesidades reportadas en los 30 días previos a la recolección de datos:



Al analizar la modalidad preferida de acuerdo con la necesidad reportada (gráfica 133), se observa que para el caso de los encuestados que reportaron como necesidad la alimentación, la entrega de dinero, ya fuera en efectivo, transferencias bancarias o tarjetas prepagadas, fue la modalidad mayormente reportada de entrega de asistencia (60%), por encima de alimentos en especie (24%). Para los encuestados que reportaron necesidades en términos de apoyo en vivienda, en su mayoría (72%) reportaron la entrega de dinero, ya fuera en efectivo, tarjetas precargadas o transferencias, con un 12% que reportaron preferencia por asistencia mediante entrega de bienes. Por su parte, para quienes mencionaron la asistencia en salud, un poco menos de la mitad prefieren la asistencia con servicios específicos (44%) mientras que otro porcentaje importante de casi la otra mitad de los hogares prefieren la entrega de dinero (41%).

## VOCACIÓN DE PERMANENCIA

# PREFERENCIAS SOBRE MODALIDADES DE ASISTENCIA

La modalidad preferida por los hogares encuestados para recibir ayuda es a través de dinero en efectivo (52%), mientras que el 17% prefiere recibir los bienes. Para las tres necesidades más importantes, las modalidades preferidas son:



### Alimentos:

**52%** prefiere dinero en efectivo y el **20%** prefiere recibir el bien en especie.



### Empleo:

**52%** prefiere dinero en efectivo y **18%** el bien en especie.



### Arriendo/vivienda:

**66%** prefiere dinero en efectivo y **15%** el bien en especie.



## PREFERENCIAS DE DEVOLUCIÓN DE INFORMACIÓN

En la acción humanitaria, los procesos de devolución de información tienen una gran importancia para priorizar la dignidad de las comunidades como sujetos de derechos, dado que permiten que las personas se sientan partícipes y actores centrales en las iniciativas que eventualmente incidirán en la toma de decisiones en su beneficio, fortaleciendo a su vez los lazos de comunicación entre las organizaciones humanitarias y la población.

Al preguntarle a los hogares acerca de cómo preferían proporcionar retroalimentación a los organismos de ayuda humanitaria, la mitad de los hogares respondieron que su medio preferido es cara a cara con el trabajador (ver gráfica 134).

Gráfica 134. Medio preferido por los hogares para proporcionar retroalimentación de organismos humanitarios:

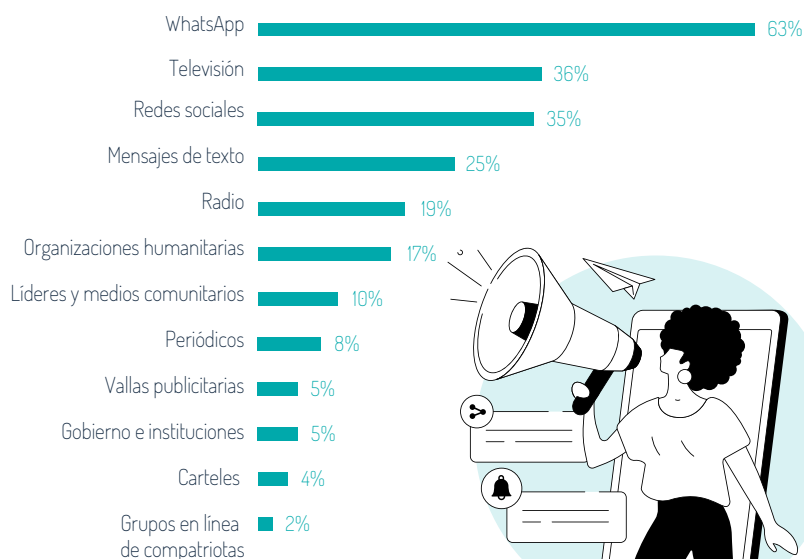


En cuanto a si los hogares se sentían informados sobre derechos, servicios y asistencia humanitaria, menos de la mitad de los hogares (44%) reportaron no sentirse informados, mientras que un poco más de la mitad (52%) mencionó sí estarlo.

Con respecto a los tres tipos de información que mayormente reportaron preferir recibir de parte de las agencias u organizaciones humanitarias fueron: dónde encontrar trabajo (67%), donde acceder a servicios de ayuda humanitaria (63%) y cómo acceder a atención médica y medicamentos (23%).

Al preguntarle a los hogares acerca de cómo les gustaría recibir información, las personas encuestadas respondieron que la plataforma de mensajería instantánea WhatsApp es su medio preferido (ver gráfica 135).

Gráfica 135. Medio preferido por los hogares para recibir información:





Plataforma de Coordinación  
Interagencial para Refugiados  
y Migrantes de Venezuela

