

NECESIDADES HUMANITARIAS DE REFUGIADOS Y MIGRANTES EN TRÁNSITO “CAMINANTES”

CASANARE, COLOMBIA - MARZO 2020

Casanare © IMIMAP

*Atención a población Refugiada y
Migrante de Venezuela desde
la unidad móvil de la Cruz Roja Colombiana.*



GIFMM

GRUPO INTERAGENCIAL SOBRE
FLUJOS MIGRATORIOS MIXTOS

R4V

**RESPUESTA A
VENEZOLANOS**

Plataforma de Coordinación
para Refugiados y Migrantes
de Venezuela

CONTEXTO

A principios del 2020 los movimientos mixtos provenientes de Venezuela hacia el interior del país, y con destino a terceros países como Perú o Ecuador, generaron gran visibilidad a nivel nacional. De acuerdo con Migración Colombia, al 31 de diciembre de 2019 había 21.201 venezolanos en el departamento de Casanare, de los cuales 15.475 estaban ubicados en Yopal, su capital. Aunque esta cifra era comparativamente baja (departamento no. 14 en el total nacional, con el 1,2% de los venezolanos en Colombia para esa fecha), en términos relativos correspondía al 4,9% de la población total de Casanare, que lo situaba por encima de otras regiones próximas a la frontera como Cesar (4,5%) o Santander (4,4), lo cual dejaba entrever la dimensión de la situación de refugiados y migrantes en este departamento.

El Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) obtuvo alertas sobre posibles acciones discriminatorias contra la población refugiada, migrante y retornada en el departamento, ante lo cual el Gobierno Nacional solicitó a la plataforma nacional evaluar cómo ampliar el alcance de la respuesta en la ruta de Casanare

Se realizó una Evaluación de Necesidades a la población en tránsito por la ruta, también conocidos como “caminantes”, para identificar las brechas en la respuesta y poder tomar las acciones correspondientes.

El equipo nacional del GIFMM, junto con algunos de los miembros a nivel nacional y local (de Arauca) realizaron un levantamiento de información para conocer las necesidades en términos de protección, medios de vida, seguridad alimentaria, nutrición, agua, saneamiento, higiene, salud, entre otras.

Las organizaciones que desarrollaron este ejercicio fueron la oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), la Federación Luterana Mundial (FLM), Global Communities, iMMAP, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), el Programa Mundial de Alimentos (WFP), Save the Children y la Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana (SNCRC), acompañadas por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia en articulación con autoridades locales.

La fase de recolección de la información se desarrolló entre el martes 3 y el jueves 5 de marzo de 2020.

PRINCIPALES HALLAZGOS



PROTECCIÓN

A través de la misión se recolectó información sobre presuntos anuncios de restricciones a la movilidad en la ruta, ordenados por grupos armados.

Al preguntarle a la población acerca de su percepción sobre discriminación, las mujeres manifestaron experimentar con mayor frecuencia situaciones discriminatorias por su nacionalidad y/o situación económica, en comparación con los hombres.



ELEMENTOS NO ALIMENTARIOS (NFI)

En cuanto a los artículos no alimentarios las mujeres expresaron esta necesidad con mayor frecuencia que los hombres.



SALUD

El 89% de los caminantes no sabía cómo acceder a servicios de salud, mientras que la mayoría pensaba que no recibiría atención por su condición de irregularidad.



AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)

Menos del 22% de los caminantes consumían agua potable. El resto accedía al agua de ríos y lagunas mediante grifos de la comunidad, exponiéndose a enfermedades estomacales, diarrea, vómito y otras condiciones de riesgo para su salud.



SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Los alimentos de los caminantes provenían principalmente de personas de la comunidad local, lo cual supone una alta volatilidad en el acceso, calidad y diversidad. Esta situación los exponía a cambios abruptos en la dieta que, sumadas a deficiencias en las medidas básicas de higiene al consumir los alimentos, pueden comprometer su salud.

METODOLOGÍA

Para llevar a cabo la evaluación se diseñó e implementó una encuesta intersectorial a través de la plataforma Kobo Toolbox, utilizando como referentes herramientas de monitoreo en uso de OCHA 2018, iMMAP 2019, ACNUR 2020, y otros instrumentos de caracterización propios de algunas organizaciones participantes. La intersectorialidad de la herramienta se tuvo en cuenta mediante ajustes realizados de acuerdo con la experiencia de los socios participantes, y el contexto de los/as refugiados y migrantes en tránsito en la ruta de Casanare.

La recolección de información se realizó en varios tramos de la vía que va desde Puerto San Salvador, vereda que corresponde al municipio de Tame (Arauca), hasta el municipio de Aguazul (Casanare). Con el fin de cubrir la ruta

de la manera más eficiente posible, se conformaron dos equipos que iniciaron el recorrido desde puntos diferentes de la ruta: un equipo cubrió el tramo Puerto San Salvador-Yopal, y el otro cubrió la vía Yopal – Aguazul. El primer grupo hizo paradas en el trayecto donde se encontró población en tránsito, mientras que el segundo grupo estableció puntos móviles de recolección de información en la ruta, de modo semi-estático.

Los resultados de las encuestas fueron complementados con información secundaria provista por las autoridades locales, a través de entrevistas y grupos focales, que se realizaron en los municipios de Hato Corozal, Paz de Ariporo, Pore y Yopal (Casanare).

CUADRO LOGÍSTICO

Ruta	Vehículo	Líder	Método de recolección de información	Participantes
Arauca-Yopal	WFP	ACNUR	Encuesta a caminantes	ACNUR, OIM, Save the Children y WFP
Arauca-Yopal	FLM	FLM	Encuesta a caminantes	FLM, iMMAP, OIM y Save the Children
Arauca-Yopal	Save the Children	ACNUR	Entrevista con autoridades	ACNUR y Save the Children
Yopal-Aguazul	SNCRC	SNCRC	Entrevista con autoridades	ACNUR, Global Communities, OIM y SNCRC
Yopal-Aguazul	SNCRC	iMMAP	Encuesta a caminantes	iMMAP y SNCRC

Cabe destacar que, debido al desconocimiento del universo de la población caminante, no se realizó un muestreo probabilístico. En consecuencia, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, es decir, se encuestaron los caminantes mayores de edad disponibles en la vía en un horario de 6:00 a 17:00. La información sobre la población menor de edad fue suministrada en la encuesta por sus familiares, tutores o

acompañantes, lo cual para efectos de este ejercicio se denomina encuestas indirectas.

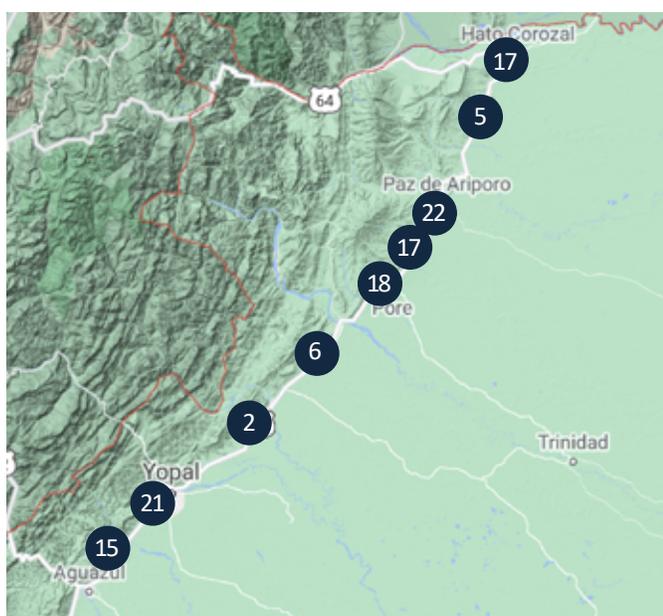
De este modo, se pudo encuestar un total de 123 adultos y 72 menores de edad. Con esta información se procedió a realizar un análisis en este informe, en el cual se describen sus características y necesidades.

CUADRO LOGÍSTICO

Población objetivo:	Población refugiada y migrante en tránsito caminante de 18 años o más en la ruta Puerto San Salvador (Arauca)-Aguazul (Casanare).
Tamaño de la muestra:	123 encuestas directas a adultos.
	72 encuestas indirectas a menores de edad.
Método de muestreo:	No probabilístico, por conveniencia.
Método de recolección:	Encuesta presencial en la vía y puntos estratégicos / entrevistas.
Período de recolección:	3 al 5 de marzo de 2020.

CARACTERÍSTICAS GENERALES

GEORREFERENCIACIÓN DE ENCUESTAS REALIZADAS



Vía Arauca-Casanare, Colombia

Características de la ruta

La ruta recorrida tiene una extensión de 389 km aproximadamente, a una altitud promedio de 290 metros sobre el nivel del mar, donde existen altas temperaturas (26°C a 35°C) y una baja cobertura vegetal, así como una baja presencia de establecimientos comerciales y un reducido tráfico vehicular.

Estas condiciones de la ruta, junto con posibles acciones discriminatorias contra los refugiados y migrantes transitando departamentos de Arauca y Casanare, ponen a esta población en una situación de extrema vulnerabilidad ya que existen largos trayectos despoblados y/o sin infraestructura que provea refugio y alojamiento, lo cual incrementa los riesgos de protección y de salud,

Antecedentes

De acuerdo con la información recolectada en este ejercicio, la vía Arauca-Casanare se posicionó como una ruta alternativa de tránsito desde Venezuela para evitar el Páramo de Berlín y las bajas temperaturas de la vía Pamplona (Norte de Santander)—Bucaramanga (Santander), considerada la ruta principal de acceso.

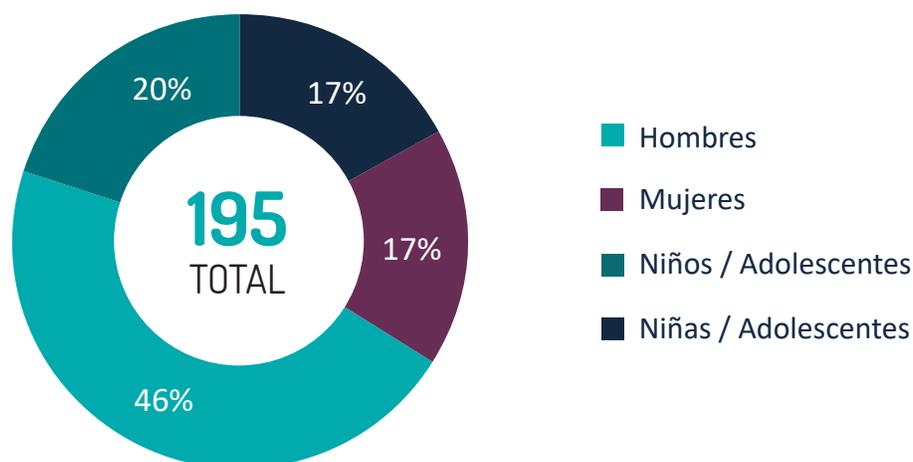
Esta dinámica causó un incremento en el movimiento mixto de refugiados y migrantes entre Arauca y Casanare, lo cual motivó una solicitud de parte de diversas autoridades locales para que Migración Colombia estableciera mayores restricciones y controles en la vía. Sin embargo, tras esa medida se generaron brotes de xenofobia en la región, lo cual llamó la atención del Gobierno Nacional.

como la deshidratación, y limita las posibilidades de acceder a atención en casos de emergencia.

De acuerdo con los resultados, un 46% de las personas encuestadas fueron hombres adultos, en su mayoría jóvenes, mientras que las mujeres adultas representaban apenas el 17%. Esta dinámica se debió por un proceso de movimientos mixtos, donde los hombres constituyeron la primera avanzada.

33 de las mujeres encuestadas eran responsables de 46 menores de edad, lo que supone un promedio de 1.39 niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) por mujer, evidenciando la alta carga de cuidado que presentaban las mujeres caracterizadas.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA



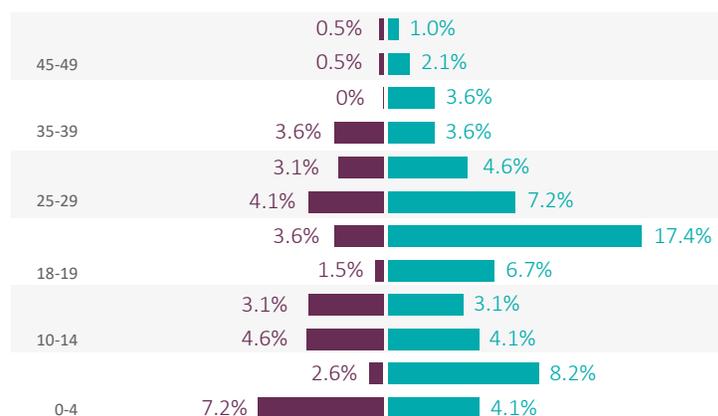
PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA

En cuanto a la edad de la población caracterizada, se evidenció que el 40% de la población se encontraba en el rango de los 18 a 29 años, mientras que los menores de edad representan el 37%. Se destaca que el grupo poblacional más numeroso es el de hombres entre 20 y 24 años, los menores de entre 0 y 5 años y los niños y niñas de 5 a 9 años.

Estas características se relacionaron con la constitución de grupos de viaje, donde la mayoría correspondía a hombres adultos solos, como se señaló anteriormente.

Se identificó a una persona con orientación sexual diversa entre los encuestados.

Proporción Mujeres  Proporción Hombres 



GRUPOS DE VIAJE

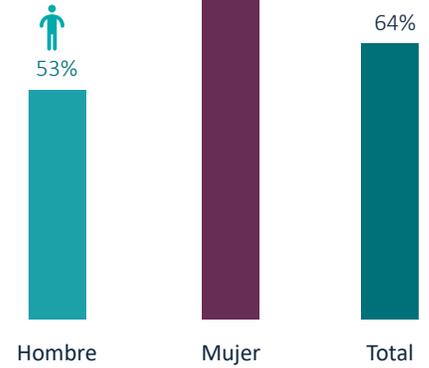
Apenas un 3% de las mujeres viajaban sin su grupo familiar, así mismo se evidenció que en promedio las mujeres viajaban con grupos más grandes que los hombres, destacándose que un 39% de estas viajaba acompañada de más de tres personas. En cambio, según lo expresado por una parte de los hombres encuestados, el menor tamaño de los grupos de hombres podría obedecer a una estrategia para encontrar apoyo en transporte por parte de camioneros y vehículos que transitan por la vía.

Esta dinámica causó que los grupos con predominancia masculina tendieran a segmentarse, lo cual si bien incrementaba sus posibilidades de encontrar apoyo vehicular, también implicó un incremento del riesgo de seguridad. Durante la misión se pudieron recolectar algunos relatos de hombres, quienes informaron haber recibido mensajes por parte de la población local y de otras personas en tránsito, sobre presuntos anuncios de restricciones a la movilidad presuntamente ordenados por grupos armados que podrían afectar su seguridad a lo largo de su trayecto.

Tamaño de los grupos de caminantes



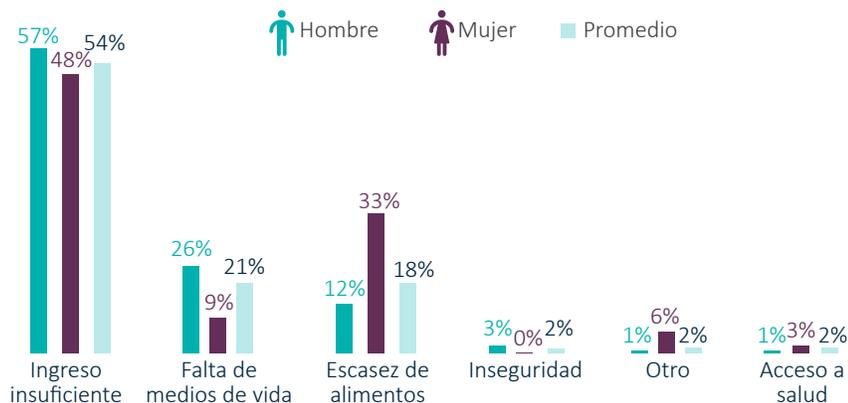
Mayores de edad que viajan con grupo familiar



CARACTERÍSTICAS DEL MOVIMIENTO MIXTO

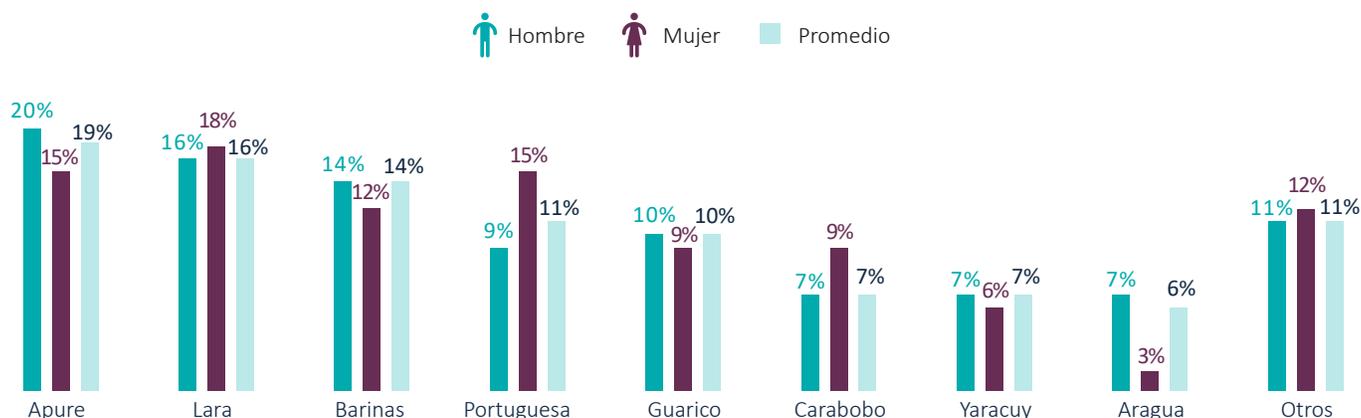
Entre las principales motivaciones de salida se destacan el ingreso económico insuficiente, la falta de medios de vida y la escasez o imposibilidad de adquirir alimentos.

PRINCIPAL MOTIVO DE SALIDA



Las mujeres expresaron que la escasez de alimentos fue su motivación para salir del país, en una proporción casi tres veces superior frente a lo expresado los hombres, lo cual se relaciona a que una parte de las mujeres encuestadas eran madres y tienen a cargo el cuidado de sus hijos.

PROCEDENCIA POR ESTADO



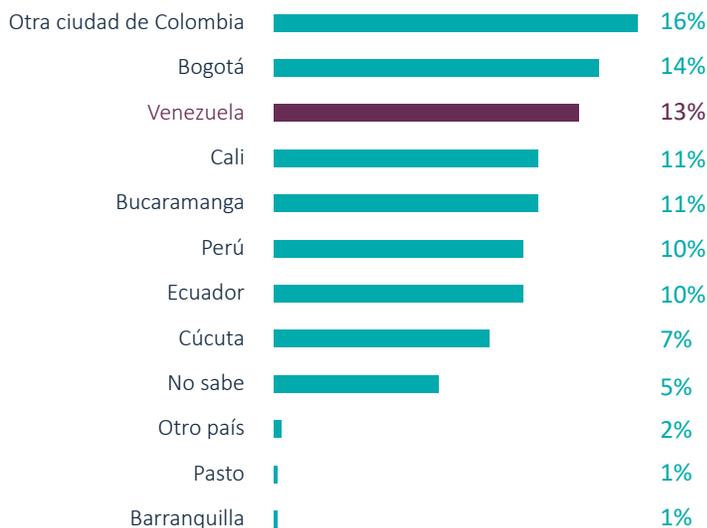
Según la información recolectada en las encuestas, se encontró que la mayor parte de refugiados y migrantes venezolanos provenían de los estados de Apure (que comparte frontera con Colombia) y de Lara, Barinas y Portuguesa, que están hacia el occidente el país. Luego, en menor medida, se encontró que la otra parte de la población provenía de estados al centro-norte de Venezuela.

ZONA DE DESTINO DE LOS CAMINANTES



En la vía Arauca-Casanare predominó la población con destino a zonas rurales. Sin embargo, el 24% de las mujeres y el 9% de los hombres señalaron desconocer su destino final.

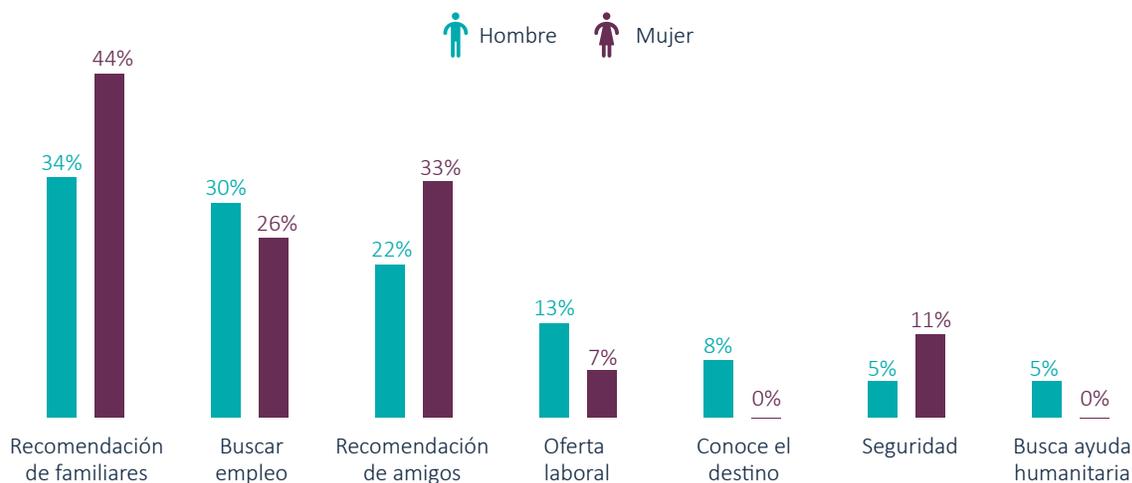
DESTINO DE LOS CAMINANTES



En relación con el destino de la población refugiada y migrante, una proporción más alta de la población encuestada tenía intención de permanecer en Colombia, puesto que dentro de la respuesta se destaca que tenían como objetivo llegar a ciudades como Bogotá (14%), Cali (11%), Bucaramanga (11%), Cúcuta u otra ciudad al interior del país, mientras en menor medida la población señaló su intención de tener otros países, como Ecuador y Perú, como destino su destino final.

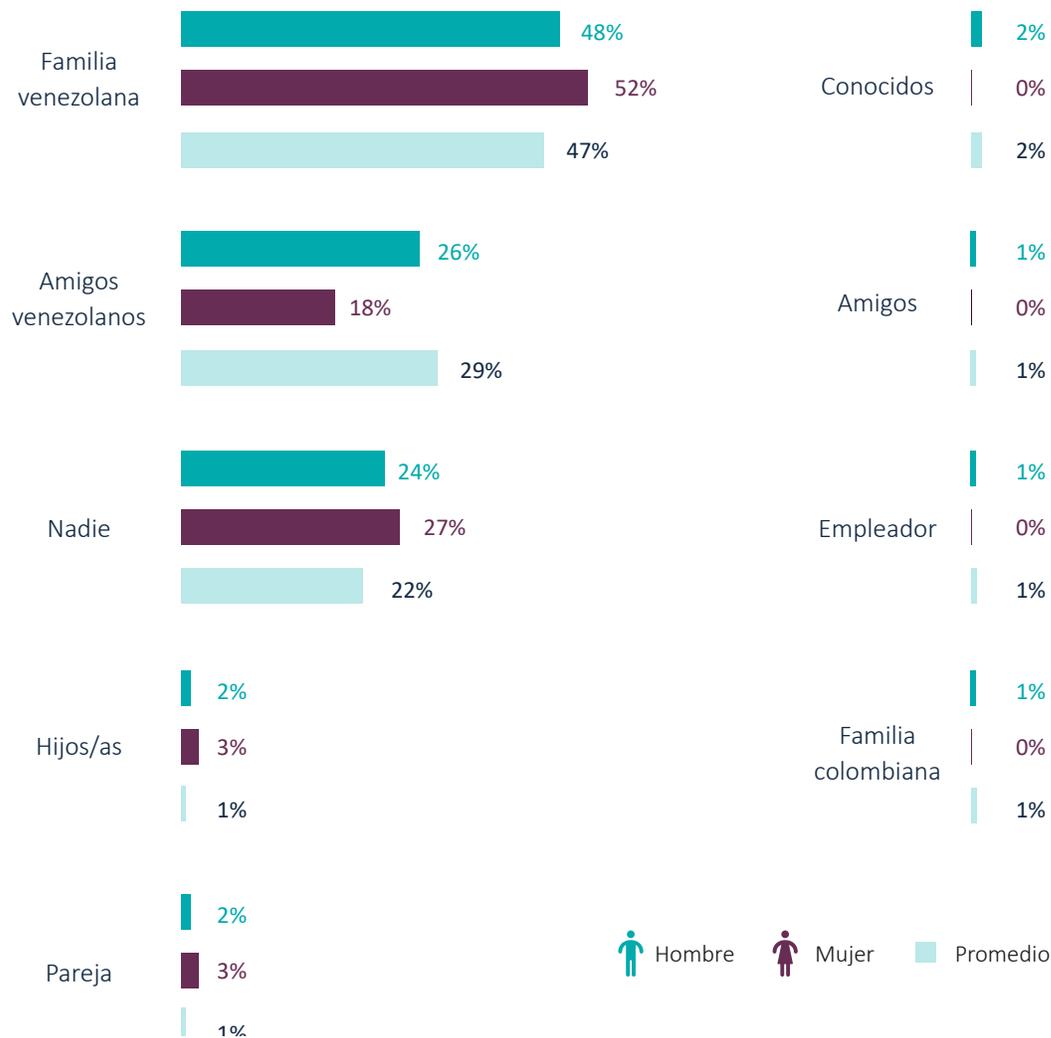
Por otro lado, durante la misión también se entrevistaron a personas que se dirigían hacia Venezuela, siendo un 13% del total de la población entrevistada quienes indicaron esto. Al preguntarles al respecto mencionaron que la xenofobia, la explotación laboral y las restricciones para acceder al empleo eran algunas de sus razones.

MOTIVO DE ELECCIÓN DEL DESTINO



Sobre las motivaciones en la elección del destino final, la mayoría de las mujeres se guiaron por recomendaciones de familiares y amigos. Los hombres, por su lado, también consideraron las recomendaciones de familiares y amigos al momento de tomar la decisión hacia dónde dirigirse, pero en una menor proporción respecto a la mujeres, y además se inclinaron por escoger lugares en donde percibían una mayor probabilidad para acceder a empleo y obtener ayuda humanitaria.

RED DE APOYO DE LOS CAMINANTES



Cerca de un cuarto de los entrevistados no tenía ninguna red de apoyo en sus destinos finales. Esta tendencia fue más notoria en el caso de las mujeres.

ESTATUS REGULAR

Menos del 8% de las personas encuestadas estaba en condición regular en Colombia. Si bien el 18% de los adultos contaba con Tarjeta de Movilidad Fronteriza (TMF), el 95% de ellos ingresaron a Colombia por canoa a través del río Arauca (paso irregular) debido a una aparente mayor facilidad de ingreso.

Esta situación, junto con la alta proporción de procesos de separación familiar como consecuencia de la salida de Venezuela, implica riesgos de protección para los niños, niñas y adolescentes debido a la presencia de grupos armados en los pasos irregulares, tales como el reclutamiento forzado y el tráfico de menores de edad.

DOCUMENTACIÓN DE LOS CAMINANTES

93%

de los adultos y menores estaban en condición migratoria irregular

18%

de los adultos tenían Tarjeta de Movilidad Fronteriza (TMF)

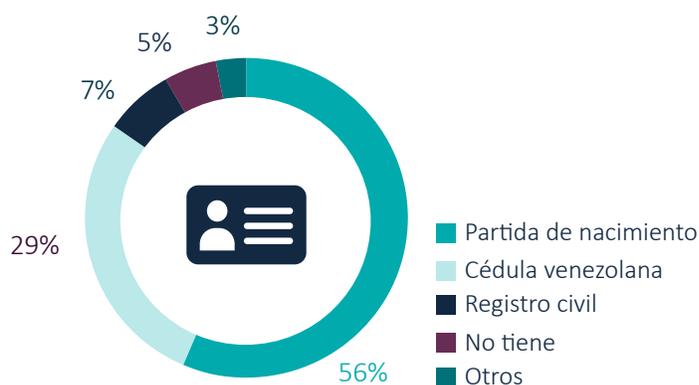
95%

de los adultos ingresaron en canoa por puntos no autorizados

6%

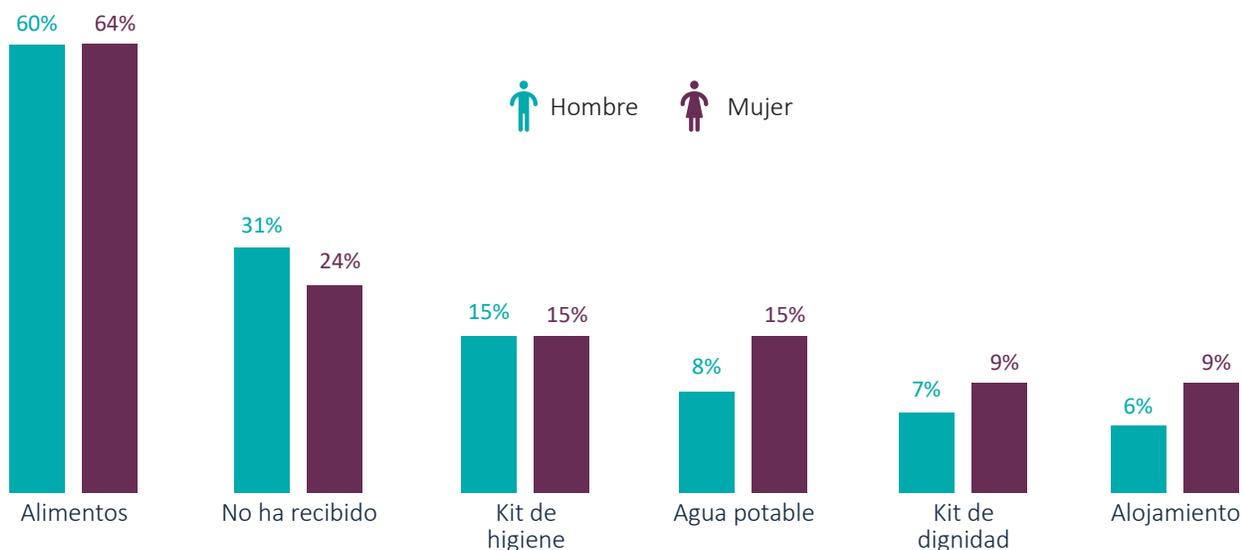
de los adultos no tenían documentos porque les robaron sus pertenencias

DOCUMENTACIÓN DE LOS MENORES DE EDAD



El 7% de los menores de edad no contaba con un documento de identidad, mientras que el 3% poseía un documento de identificación no oficial (carné del colegio, certificado de notas, etc.).

ATENCIÓN RECIBIDA



Con el fin de conocer la atención y ayudas recibidas por los caminantes, durante la encuesta se les preguntó por los bienes y servicios que habían recibido de la comunidad, las autoridades locales y los organismos humanitarios.

Los resultados mostraron que existía una amplia brecha de atención en la ruta, ya que alrededor del 40% de las per-

sonas encuestadas manifestó no haber recibido asistencia alimentaria, y cerca de un 30% de la población no ha recibido ningún tipo de asistencia, siendo los hombres los más afectados. Así mismo, apenas un 15% de la población había recibido kits de higiene y menos del 10% de los caminantes había recibido otros tipos de ayuda.

NECESIDADES SECTORIALES

Con el fin de tener un panorama integral de las necesidades de la población refugiada y migrante en tránsito, la encuesta incluyó preguntas referentes a diversos sectores humanitarios como protección, medios de vida, alojamiento, agua, saneamiento e higiene, seguridad alimentaria y nutrición, y salud.

A continuación se realiza un recuento de las principales necesidades humanitarias identificadas en esta población.

PROTECCIÓN

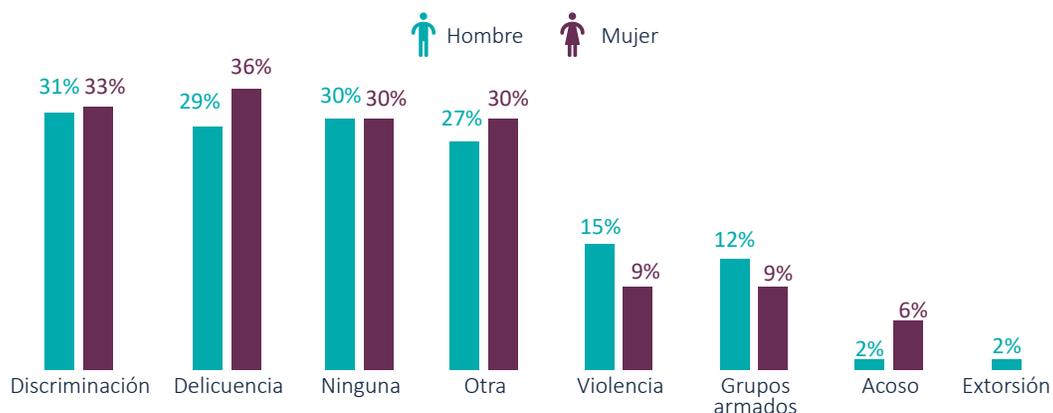
Debido a las características propias de la encuesta, se hizo un análisis de la percepción de seguridad y los riesgos de la población, puesto que la metodología utilizada impedía observar directamente la afectación de la población.

El 70% de hombres y mujeres encuestados indicaron percibir algún riesgo directo para su seguridad en la ruta. Las mujeres percibieron más comúnmente riesgos asociados a la discriminación y la violencia. En cambio, los hombres percibieron más frecuentemente riesgos asociados a violencia verbal y agresiones físicas, la presencia de grupos armados y la extorsión. Estas diferencias en la percepción del riesgo pudieron estar relacionadas a un mayor temor de los hombres (en su mayoría adultos jóvenes) al reclutamiento, uso y vinculación por parte de grupos armados.

Del total de encuestados, una persona indicó pertenecer a la comunidad LGBTQ+, y señaló igualmente el riesgo debido a la presunta presencia de grupos armados en la zona.

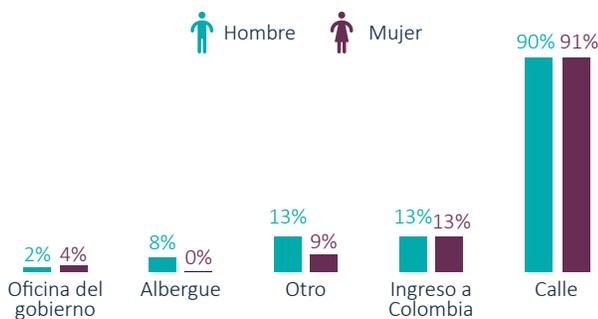
De acuerdo con el monitoreo realizado a lo largo del trayecto durante la aplicación de las encuestas, el acceso a información que recibían los caminantes sobre la vía y su recorrido era insuficiente para sus necesidades. Algunos de los encuestados mencionaron haber recibido cartillas y guías suministradas en su ingreso por Arauca. Sin embargo, en Casanare el acceso a información era más reducido, lo cual pudo estar relacionado con una presencia más limitada de actores humanitarios en este departamento.

RIESGOS PERCIBIDOS POR LA POBLACIÓN



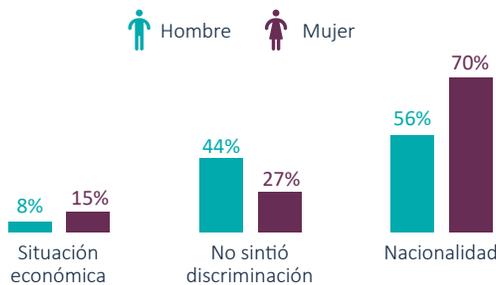
Al preguntarle a las personas acerca de los lugares donde percibían mayores riesgos, el 90% manifestó que en las vías (calles), el 13% en las trochas o pasos irregulares, y el 12% en otros lugares, como quebradas y ríos, y puestos de control del Ejército o la Policía, por temor a posibles sanciones migratorias.

LUGAR DONDE SINTIÓ PELIGRO



Dos tercios de las personas encuestadas se sintieron discriminadas por su nacionalidad. Luego, al ver más en detalle la situación para las mujeres, ellas manifestaron en mayor proporción haber experimentado situaciones de discriminación debido a su nacionalidad y a su situación económica. Cabe destacar que, según el testimonio de los encuestados, estas actitudes provenían principalmente de las comunidades de acogida.

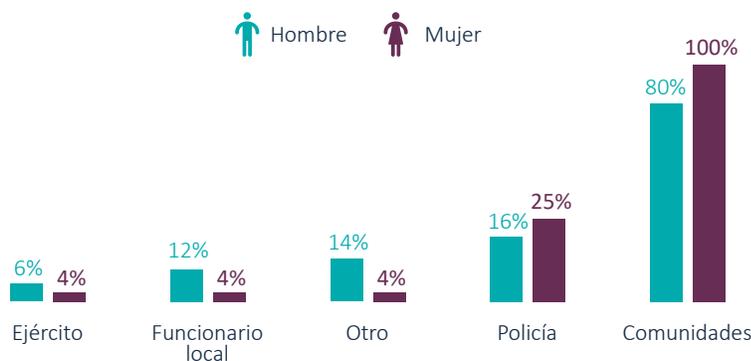
MOTIVO DE LA DISCRIMINACIÓN



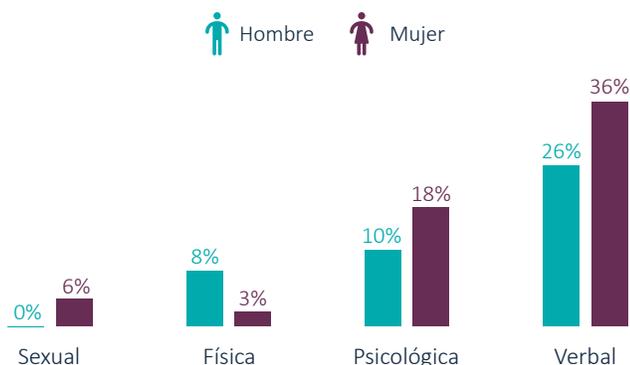
Se evidenció que un 14% de los hombres y 4% de las mujeres manifestó haber sufrido agresiones por parte de algunos presuntos miembros de “barras bravas” de equipos de fútbol.

Estos resultados evidenciaron la necesidad de adelantar acciones de sensibilización con las comunidades de acogida, incluyendo autoridades locales y el Ministerio Público.

ORIGEN REPORTADO DE LAS SITUACIONES DE DISCRIMINACIÓN



AGRESIONES DIRECTAS REPORTADAS POR LAS PERSONA ENCUESTADAS



Como medida de autoprotección, las mujeres manifestaron sentirse más seguras en sus grupos de viaje que en entornos de las comunidades de acogida, mientras que los hombres señalaron que viajar solos o en grupos de viajes pequeños los hacía sentirse más seguros.

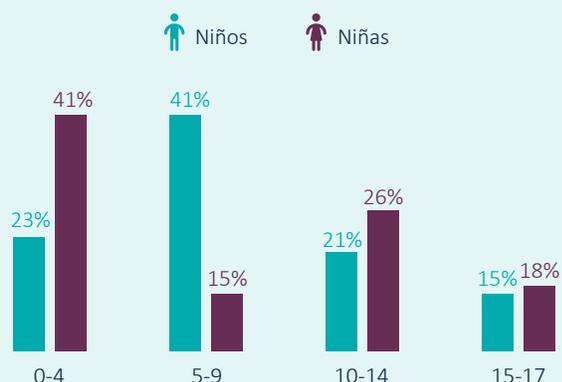
Se resalta que más de la mitad de los caminantes se sintieron inseguros al pernoctar en la calle, situación a la que se veían expuestos durante su trayecto a pie ya que esta es una práctica predominante entre la población (96% de los entrevistados).

Las mujeres reportaron en mayor proporción situaciones de violencia verbal, psicológica y sexual, en contraste con los hombres, quienes manifestaron haber sufrido mayormente agresiones físicas. Se resalta que, si bien los hombres referenciaron eventos de agresión verbal y psicológica en menor proporción que las mujeres, en ambos casos las cifras son elevadas.

En cuanto a las agresiones sexuales, el 6% de las mujeres indicaron ser víctimas de este tipo de incidentes, sin embargo es relevante aclarar que todos los casos de agresión sexual ocurrieron en un departamento diferente a Casanare. Otras mujeres, que reportaron no haber sido víctimas directas, sí señalaron haber recibido información de otras mujeres refugiadas y migrantes provenientes de Venezuela que fueron acosadas por conductores, dueños de fincas, y/o que habían recibido propuestas engañosas de trabajo, indicando un posible riesgo de trata y/o tráfico de personas.

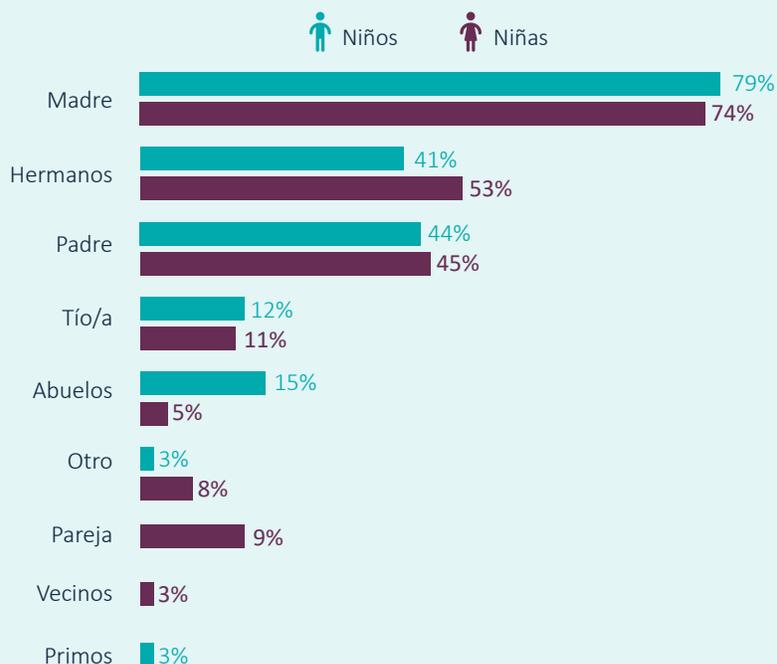
PROTECCIÓN DE NIÑEZ

EDAD DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES



En total se encontraron 72 menores de edad en los grupos de viaje encuestados. La mayoría eran menores de 9 años: 64% en el caso de los niños y 56% en el caso de las niñas. Seis de los menores de edad no estaban acompañados por miembros de su núcleo familiar, lo cual generó una alerta sobre la seguridad de estos niños, niñas y adolescentes ante los riesgos de trata y/o tráfico de personas.

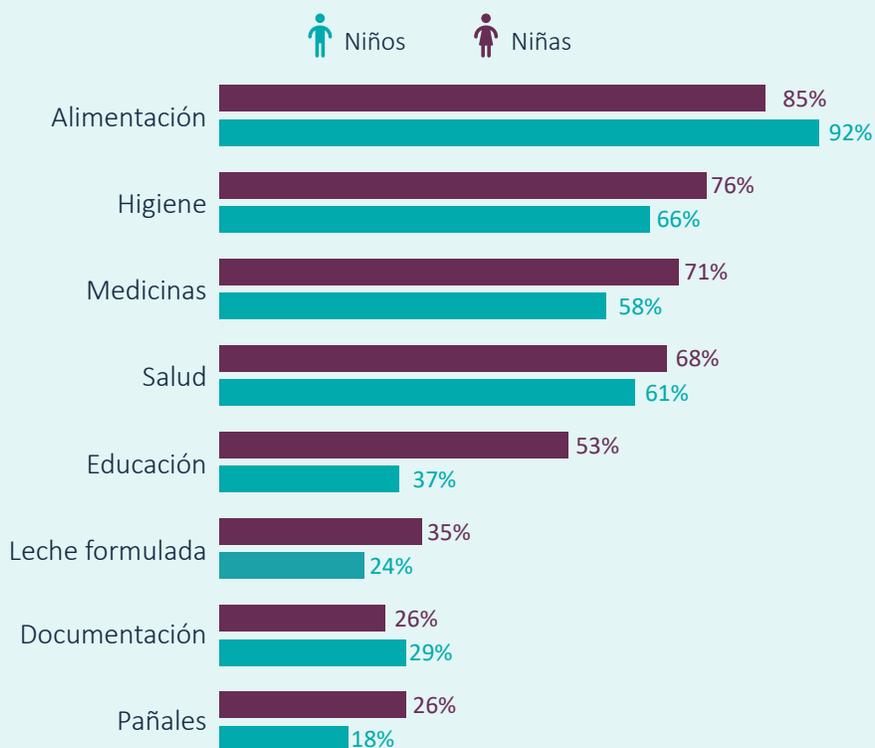
ACOMPAÑANTES DE LOS MENORES DE EDAD



Se observó que la mayoría de los menores de edad estaban acompañados de sus madres, y otra parte de los niños, niñas y adolescentes estaban junto a sus hermanos y/o sus padres. Sin embargo, se destaca que un 9% de los menores de edad iban acompañados de sus parejas.

NECESIDADES PRIORIZADAS PARA LOS NNAJ

Las necesidades priorizadas por la persona encuestada, para los menores de edad fueron la alimentación (89%), seguida de elementos de higiene (71%), medicinas (64%) y servicios de salud (64%). Se identificó que las personas encuestadas, señalaron con más frecuencia necesidades para las niñas, que para los niños.



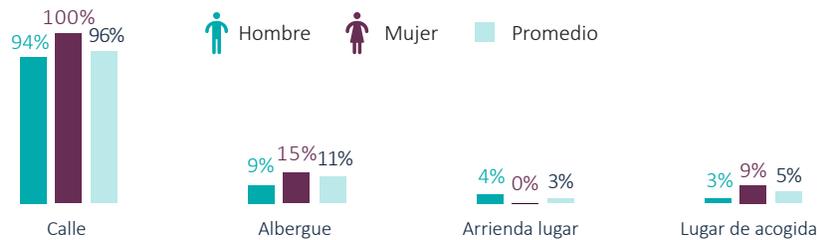


ALOJAMIENTO Y ARTÍCULOS NO ALIMENTARIOS

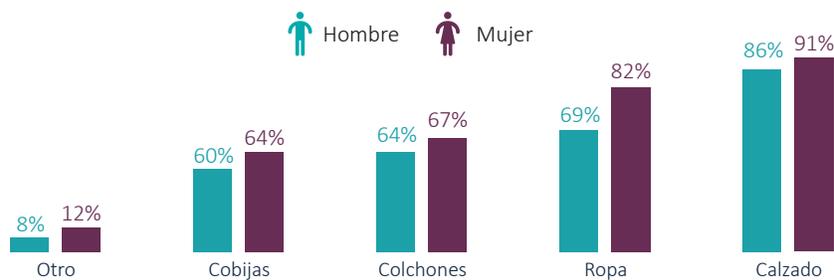
Debido a los largos trayectos que caracterizan la ruta, que tienen tramos lejos de los principales cascos urbanos y con poca presencia de población local a los lados de la vía, así como también a la baja presencia de actores humanitarios en la región, el 96% de los caminantes adultos y casi la totalidad de los menores de edad tuvieron que pernoctar en la calle durante su tránsito. El 100% de las mujeres encuestadas afirmaron haber dormido en estas condiciones, mientras que en el caso de los hombres fue el 94%; y el 6% restante señaló haber optado por internarse en predios, ríos y otros lugares como medida de autoprotección, si bien esta estrategia de pernocte también conlleva riesgos.

Por otra parte, en promedio las mujeres tuvieron mayores probabilidades de acceder a alojamientos informales y lugares de acogida (15% vs. 9% de los hombres). Sin embargo, ninguna contó con la posibilidad de arrendar lugares para dormir, posiblemente porque viajaban en grupos más grandes, por estar acompañadas de menores de edad en algunos casos, y en otros por una menor disponibilidad de dinero que la de los hombres.

LUGAR PARA PERNOCTAR



NECESIDADES EN ELEMENTOS NO ALIMENTARIOS



En cuanto a los artículos no alimentarios, las mujeres expresaron mayor necesidad de estos para sus grupos de viaje que los hombres, posiblemente porque tenían bajo su responsabilidad el cuidado de menores a su cargo. Entre los elementos nombrados se incluía calzado, ropa, colchones y cobijas, seguidos por otros elementos como coches para bebés, carpas para dormir, linternas, gorras y sombreros.



MEDIOS DE VIDA

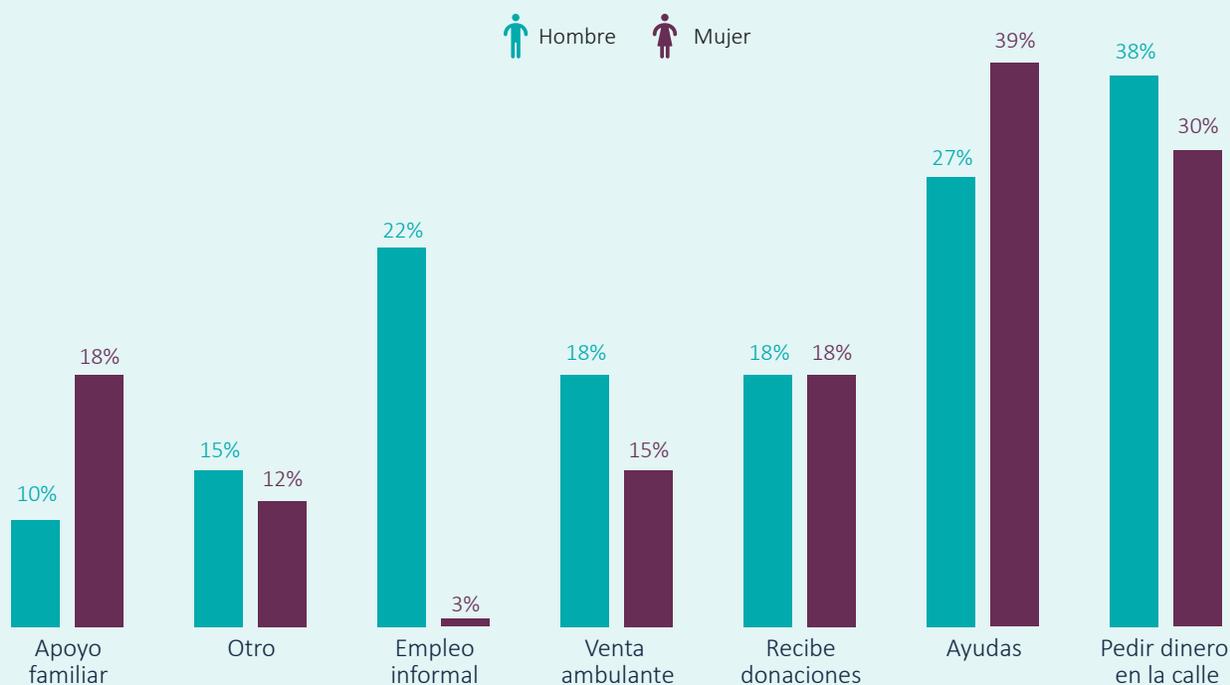
En cuanto a los medios de vida, la forma más común para obtener ingresos era pedir limosnas en la calle, la cual era practicada principalmente por los hombres, mientras que las mujeres en promedio recibían más ayudas de la comunidad.

No se encontraron diferencias de género entre las personas encuestadas en cuanto a la recepción de donaciones que hacían las organizaciones humanitarias.

Respecto a las fuentes de ingresos, los hombres reportaron recibir ingreso mediante ventas ambulantes, empleos informales (recibiendo un pago por trabajar una jornada diaria) y otras actividades como vender pertenencias (principalmente celulares) o utilizar sus ahorros.

En contraste, una mayor proporción de mujeres declaró como fuente de ingresos haber recibido apoyo familiar, a través de giros que enviaban los parientes que vivían en otros lugares o por el apoyo que les ofrecían sus acompañantes. Dicha situación reflejó que los recursos obtenidos por medio de las ayudas, la venta ambulante y demás eran compartidos por los hombres con las mujeres, muchas de las cuales se encontraban limitadas para realizar estas actividades, usualmente porque eran madres gestantes y lactantes y/o por dedicarse a cuidar a los menores a su cargo.

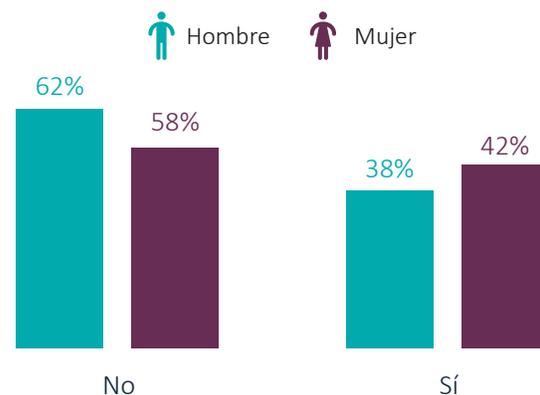
MEDIOS PARA OBTENER RECURSOS ECONÓMICOS



En cuanto a salud, el 89% de los caminantes no sabía cómo acceder a servicios de salud, asumiendo que no recibiría atención por su condición de irregularidad. También declararon no haber accedido a los servicios por falta de información, porque no habían acudido a los centros de salud, y/o por falta de documentos, lo cual reafirmó el desconocimiento de esta población sobre las circulares del Ministerio de Salud y respecto a sus derechos para acceder a servicios de urgencias.

PERCEPCIÓN DE ENFERMEDAD

Por otra parte, las mujeres reportaron con mayor frecuencia una percepción de malestar con un 42%, frente al 38% de los hombres. Así mismo, los datos recolectados señalaron una alta proporción de mujeres (61%) que no había recibido atención médica a pesar de haberse sentido enfermas. En el caso de los hombres, se evidenció que un 41% no había tenido atención y que un 17% había optado por la automedicación.



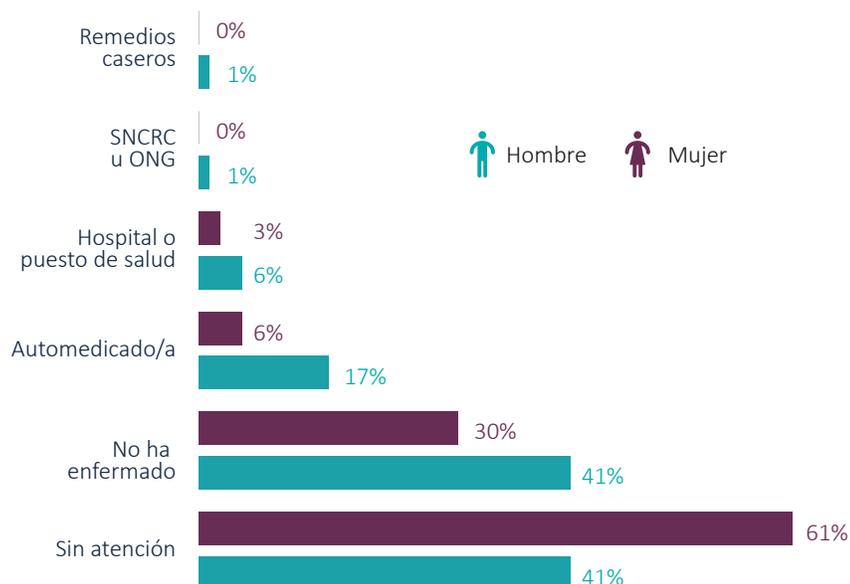
Sobre la sintomatología de esta población, se evidenció que los casos más comunes fueron dolores de cabeza y dolencias musculares, como consecuencia del desgaste físico debido a las caminatas. También, la población indicó otros síntomas como la afectación psicológica, particularmente relacionada con la ansiedad. Las mujeres reportaron que para ellas fueron más recurrentes los dolores de cabeza, mientras que los hombres fueron más afectados por ansiedad.

Con menor frecuencia se reportaron dolores de garganta, fiebre, vómito y náuseas con una incidencia promedio del 11%. Estos resultados dejaron ver posibles afectaciones respiratorias asociadas a pernoctar en la calle, así como intoxicaciones alimentarias o malestar gastrointestinal por el consumo de agua no potable.

Por otra parte, entre la población encuestada se encontraron cinco madres gestantes, las cuales representaron el 15% del total de mujeres. De estas mujeres, todas expresaron haberse sentido enfermas y experimentar vómito, diarrea y escalofríos a lo largo de la ruta; tres de ellas contaron con controles prenatales en Venezuela y solo una pudo acceder a servicios de salud en Colombia al momento de la encuesta.

También, se encontraron cuatro madres lactantes que representaron el 12% del total de mujeres. Ninguna de ellas había accedido a servicios de salud en Colombia por desconocimiento sobre la ruta de acceso, y tres de ellas declararon sufrir de hipertensión.

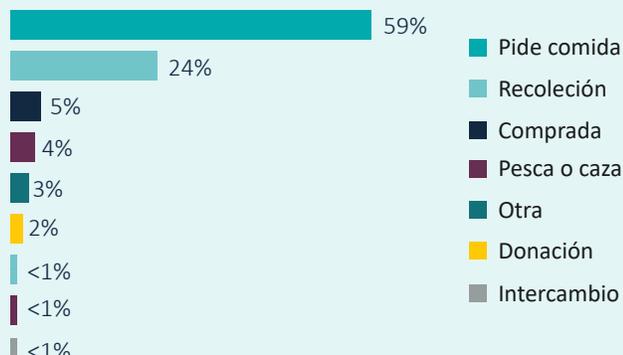
ATENCIÓN CUANDO SE HA SENTIDO ENFERMO/A



SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

En cuanto a la alimentación y nutrición de los caminantes, sus alimentos provenían principalmente de entregas que les hacían personas de la comunidad local (en la calle, casas o restaurantes), lo cual generaba que su acceso fuera altamente irregular, influyendo negativamente en su seguridad alimentaria, ya que los cambios abruptos en la dieta pudieron afectar su salud. Además, se identificó un alto riesgo de que los alimentos recibidos por los/as caminantes de parte de la sociedad civil no cumplieran en todos los casos con las medidas de higiene básicas, lo cual representó un factor de riesgo adicional.

PROCEDENCIA DE LOS ALIMENTOS

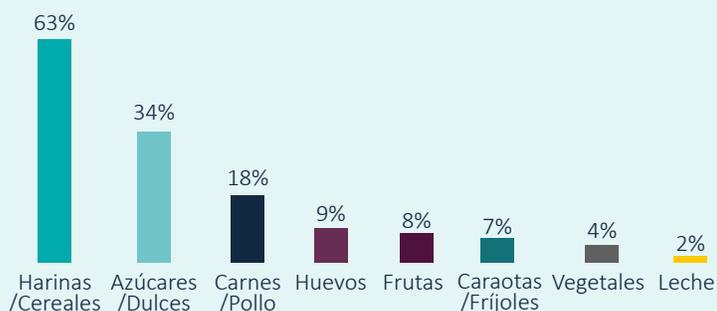


Aunque la muestra no es aleatoria, en general se evidenció una baja cobertura de programas de asistencia alimentaria, tanto a nivel institucional como de organismos humanitarios, con un 28%, dejando entrever que el alcance de esta asistencia fue insuficiente para incidir en el cambio de estrategias de afrontamiento asumidas por esta población para el acceso y consumo de alimentos.

Sobre la ingesta de alimentos, los cereales (63%) y los azúcares (38%) fueron los grupos alimentarios más consumidos, sumado al hecho de que existía una baja diversidad en la dieta puesto que la mayoría de las personas se alimentaban sobre todo de arroz, pan y gaseosas. Con respecto al consumo de carne (18%), los caminantes declararon haberla recibido en kits alimentarios (principalmente atún y salchichas).

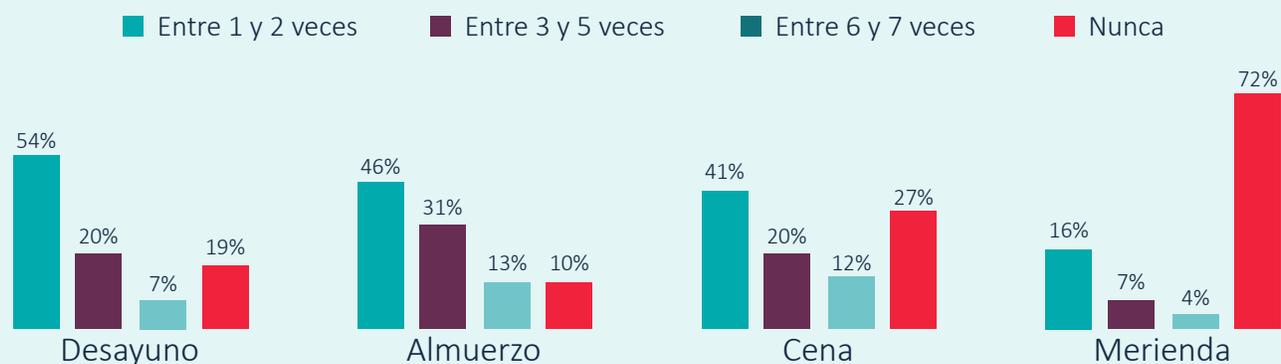
Lo anterior indicó que era recurrente que esta población tenía una dieta desbalanceada, basada en un exceso de almidones (cereales), calorías vacías (azúcares), y en contraste, baja en proteína y en micronutrientes. Por ello, su dieta suplía inadecuadamente los requerimientos nutricionales normales, agravados debido a la intensidad de la actividad física que realizaban en sus trayectos a pie.

GRUPOS DE ALIMENTOS CONSUMIDOS



Tomando como referencia la información sobre las comidas consumidas en la semana previa a la recolección de los datos, se evidenció una alta privación y, por lo tanto, una situación de inseguridad alimentaria. En términos generales, se observó una situación crítica causada por la baja frecuencia de la ingesta de comidas y la diversidad de éstas. Concretamente, menos del 13% de los caminantes ingirieron todas las comidas entre 6 y 7 días.

FRECUENCIA DE CONSUMO COMIDAS % POBLACIÓN CAMINANTES (VECES /SEMANA)



Dentro de la población encuestada había una alta proporción de caminantes que nunca consumieron desayuno (19%), almuerzo (10%), cena (27%) o meriendas (72%). Por lo tanto, además del desarrollo de una respuesta rápida para aumentar la cobertura en asistencia alimentaria, se ve necesario desarrollar estrategias de disponibilidad que permitan que las personas caminan-

tes consuman al menos las tres comidas diarias en la proporción, inocuidad y diversidad adecuada, para mejorar su situación alimentaria, especialmente de niños, niñas y adolescentes, mujeres gestantes y lactantes y adultos mayores, quienes suelen tener mayor vulnerabilidad.

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

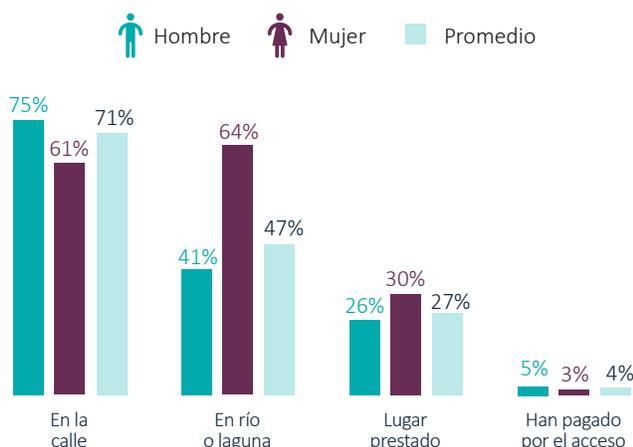
Se observaron serias deficiencias en el acceso a sanitarios, duchas e infraestructuras para el lavado de manos, implicando un riesgo para la salud de los caminantes debido a las malas prácticas de higiene y, por lo tanto, a riesgos de contagio de enfermedades e infecciones transmisibles. De la misma manera las malas prácticas de higiene pudieron generar rechazo y estigmatización por parte de las comunidades por donde refugiados y migrantes transitaron, incrementando la xenofobia y afectando la resiliencia y autoestima de los/as caminantes.

La alta incidencia de prácticas de defecación y aseo al aire libre (en la calle y en los ríos) pudieron exponer a los/as ca-

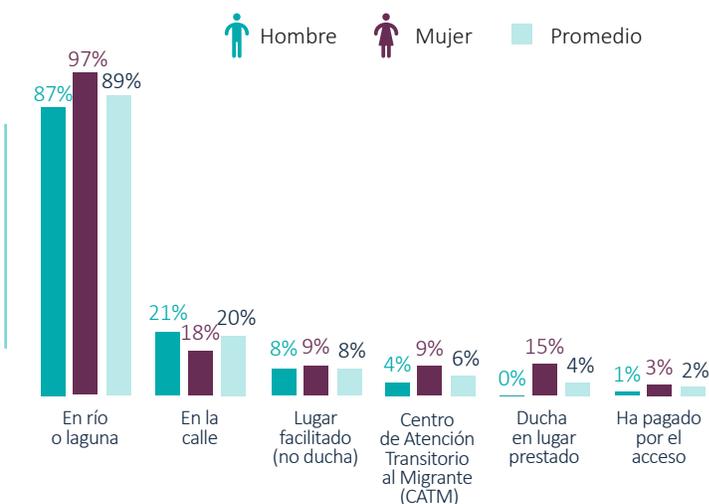
minantes y especialmente a las mujeres a riesgos de protección, y a la vez incrementar el riesgo de contaminación de fuentes hídricas y la posible propagación de enfermedades. También sucedió que a menudo las comunidades evitaban prestar baños y duchas debido a las condiciones de aseo e higiene en la que se encontraban los caminantes, generando así un círculo vicioso de deficiencias en higiene.

Se evidenció también la falta de acceso a elementos de higiene menstrual, pues el 88% de las mujeres no había tenido acceso a elementos de higiene menstrual desde que entraron al país.

ACCESO A INODOROS

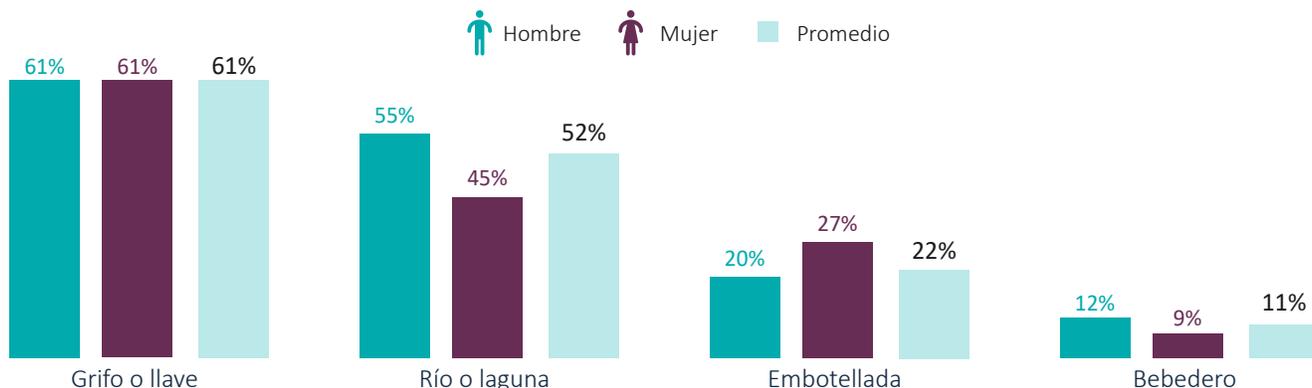


ACCESO A DUCHAS



Menos del 22% de la población caminante encuestada consumía agua potable. Las principales fuentes de agua no tratada correspondían a ríos, lagunas y el uso de grifos en la comunidad (teniendo presente que el agua consumida predominantemente en Casanare no es potable), lo cual pudo generar que los refugiados y migrantes estuvieran más expuestos a enfermedades estomacales, poniendo en riesgo su salud y generando su deshidratación. Muestra de ello es que el 11% de los/as caminantes manifestó haber sufrido de vómitos y dolores estomacales durante su trayecto por el departamento.

PROCEDENCIA DEL AGUA PARA CONSUMO

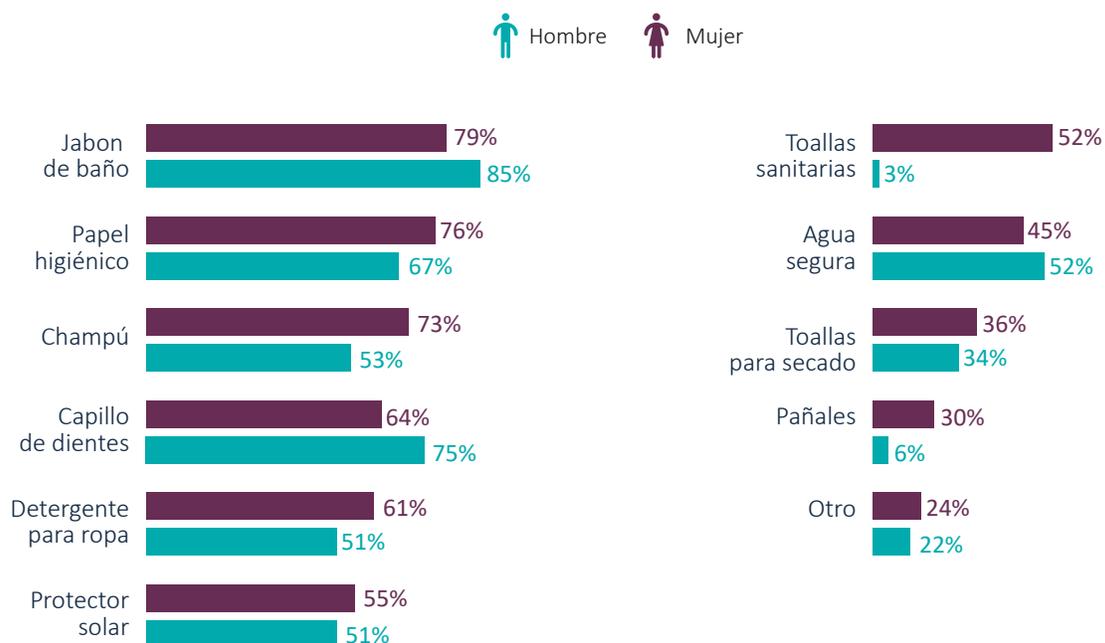


Sobre los elementos de higiene, los caminantes declararon que los más requeridos eran jabón de baño, papel higiénico, champú, cepillo de dientes y detergente para la ropa. Se observaron diferencias de género en la incidencia de estas necesidades, ya que los hombres reportaron necesitar más jabón y cepillo de dientes, en contraste con las mujeres, quienes expresaron que el papel higiénico y el champú era los elementos que más requerían.

El 52% de las mujeres señalaron que requerían toallas sanitarias y otros elementos de higiene menstrual al momento de realizar la encuesta. Un 3% de los hombres también identificaron esta necesidad, debido a que sus acompañantes lo precisaban.

Por otra parte, un cuarto de la población expresó necesidad por otros elementos como crema dental, desodorantes, espejos y afeitadoras/rasuradoras.

ELEMENTOS DE HIGIENE



CONCLUSIONES

La evaluación conjunta de necesidades permitió evidenciar que la población caminante entre la vereda Puerto San Salvador (municipio de Tame, Arauca) y el municipio de Aguazul (Casanare), presentaba vacíos de atención en todos los sectores humanitarios al momento de realizar la recolección de información, por lo cual se requiere diseñar acciones de respuesta con el fin de aliviar su situación.

Se resalta la necesidad de evaluar las acciones más adecuadas a nivel intersectorial para la respuesta humanitaria a la dinámica de la población caminante. Por otra parte, se requieren acciones de comunicación con las comunidades (CwC), que permitan informar a la población sobre los riesgos en la vía, incluyendo recomendaciones de autocuidado, posibles dificultades que pueden enfrentar durante su tránsito y las opciones existentes para el acceso a asistencia humanitaria de emergencia, así como casos relacionados con incidentes de protección.

En términos generales, la ruta de acción sugerida consiste en fortalecer los servicios que se prestan en la ruta por parte de los socios del GIFMM, consultando con las organizaciones que ya están en Casanare por la ampliación de su oferta, con organizaciones que propusieron actividades para el departamento en el Plan de Respuesta para Refugiados y Migrantes de Venezuela de 2020 y de 2021, y/o con otras organizaciones que tengan la capacidad operativa para dar respuesta.



Crédito: Nestor Beltrán/ IMMAP 2020.

SISTEMATIZACIÓN DE ASPECTOS CLAVE DE LAS REUNIONES CON AUTORIDADES LOCALES

TERRITORIO	ASPECTOS EN COMÚN	PUNTOS CLAVE
Gobernación	<ul style="list-style-type: none"> • En cada ente territorial había un punto focal para asuntos relacionados con Cooperación internacional, que incluía funciones de articulación para respuesta a refugiados y migrantes (en su mayoría las Secretarías de Gobierno que se articulan con otros despachos según requerimientos temáticos). • Hubo apertura desde la administración municipal para trabajar de manera articulada con población refugiada y migrante. • Todos los temas de refugiados y migrantes han sido abordados desde consejos y comités de seguridad. • No se observó que aspectos sobre población refugiada y migrante se estuvieran incluyendo en los planes de desarrollo territoriales. Las autoridades mencionaron necesitar asesoría y orientación para algunos temas relacionados a líneas estratégicas. • Se evidenció la necesidad de acompañamiento y articulación conjunta entre el Gobierno Nacional y los gobiernos territoriales. 	<p>Desde la Gobernación se ha liderado el componente de seguridad ciudadana y el grupo Grupo Especial Migratorio (GEM), con acciones netamente de control hacia situaciones puntuales relacionadas con población proveniente de Venezuela.</p> <p>Se ha hecho el requerimiento para fortalecer la oficina de Migración Colombia para el territorio. Se ha destacado la importancia de fortalecer el comité de trata y tráfico de personas, especialmente en aspectos de rutas de atención. La Secretaría de Salud mencionó la necesidad de aumentar capacidades técnicas.</p> <p>Se destacó igualmente la importancia de la gestión de recursos (Planes de Intervención Colectiva) y acompañamiento para procesos de difusión del decreto 064/2020, sobre aseguramiento en salud.</p>

TERRITORIO	ASPECTOS EN COMÚN	PUNTOS CLAVE
Alcaldía Yopal	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de procesos de fortalecimiento institucional en temas de asistencia, orientación y asesoría técnica, así como educación, protección de niñez y salud al interior de estos municipios; podría generarse con articulación del departamento. 	<p>Acompañamiento para procesos técnicos.</p> <p>Resaltan situación crítica sobre trabajo sexual en el municipio. La vía en concesión presenta arreglos en ruta, dicha situación puede generar riesgos para las personas en tránsito.</p>
Alcaldía Paz de Ariporo	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de procesos de fortalecimiento institucional en temas de asistencia, orientación y asesoría técnica, así como educación, protección de niñez y salud al interior de estos municipios; podría generarse con articulación del departamento. 	<p>Resaltan situación crítica sobre trabajo sexual en el municipio. La vía en concesión presenta arreglos en ruta, dicha situación puede generar riesgos para las personas en tránsito.</p> <p>Se menciona situación crítica en sector educativo con cupos escolares.</p>
Alcaldía Aguazul	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de requerir datos específicos sobre la información recabada en las entrevistas con autoridades locales, contactarse con el GIFMM. 	<p>Falta atención a NNAJ provenientes de Venezuela (incluyendo separados o no acompañados).</p> <p>Mencionan necesidad de fortalecimiento institucional y asesoría técnica.</p> <p>El centro zonal del Instituto Colombiano del Bienestar Familiar (ICBF) para la zona norte de Casanare se encuentra en el municipio, puede ser una oportunidad de fortalecimiento institucional.</p> <p>Falta respuesta a situaciones críticas de NNAJ, teniendo en cuenta que hay grandes riesgos de protección.</p>

