



# GIFMM COLOMBIA: CARACTERIZACIÓN DE MOVIMIENTOS MIXTOS PARA POBLACIÓN EN TRÁNSITO

2023

La Caracterización de Movimientos Mixtos 2023 es una estrategia de recolección de información que aborda a refugiados y migrantes venezolanos y no venezolanos que están en movimiento dentro del territorio colombiano. En particular, esta Caracterización busca actualizar la condiciones de necesidades de las personas y grupos de viaje en movimiento, y entender los movimientos migratorios mixtos desde la perspectiva de los diferentes perfiles poblacionales y desde el sentido o la dirección que presentan los movimientos.

## Metodología



32  
Puntos de recolección  
en 20 municipios de 8  
departamentos,  
incluyendo Bogotá, D.C.



1.032  
encuestas  
(una por grupo de  
viaje)



2.620  
personas  
dentro los  
grupos de viaje

## Definición de los perfiles poblacionales:

**Perfil de Tránsito:** Personas que se dirigen hacia terceros países que no son Venezuela (por ejemplo, Perú, Ecuador, Estados Unidos, etc.) y que transitan por Colombia como medio para llegar a su destino.

**Perfil Pendular:** Personas venezolanas que residen en Venezuela y que presentan movimientos de ingreso temporal y normalmente repetidos a Colombia, sin superar un mes continuo de permanencia en Colombia.

**Perfil Intención de Permanencia:** Personas venezolanas que han abandonado su lugar de residencia habitual y se encuentran en movimiento con la intención de permanecer en algún municipio de Colombia.

**Perfil Intención de Retorno a Venezuela:** Personas venezolanas que estando en o transitando por Colombia, se dirigen hacia Venezuela con la intención de permanecer allí un periodo de tiempo mediano o largo.





### PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS



De las personas encuestadas, **58%** fueron hombres y **42%** mujeres. Los rangos de edad predominantes son entre los 18 y los 35 años de edad, donde se concentra el **50%** de la población.



El **3%** de las personas consultadas manifestaron pertenecer o identificarse con la comunidad LGBTQ+.



La composición de la muestra por la nacionalidad de los refugiados y migrantes encuestados: Venezuela 88%, Colombia 5%, Ecuador 3%, Perú 1.5%, Haití 0.8%, Venezuela con otra nacionalidad 0.7%, Brasil 0.1%, Cuba 0.1% y Chile 0.1%.

Rango de edad y sexo del total de las personas encuestadas:

			TOTAL
0 a 5 años	16%	13%	14%
6 a 10 años	10%	9%	9%
11 a 17 años	9%	7%	8%
18 a 25 años	22%	24%	23%
26 a 35 años	25%	28%	27%
36 a 50 años	11%	14%	13%
51 a 64 años	2%	2%	2%
> 65 años	1%	0%	0%
Sin info.	4%	3%	4%

De la población en tránsito, el **3%** se reconoce o identifica con alguna etnia indígena y el **4%** como afrodescendiente o afrocolombiano.

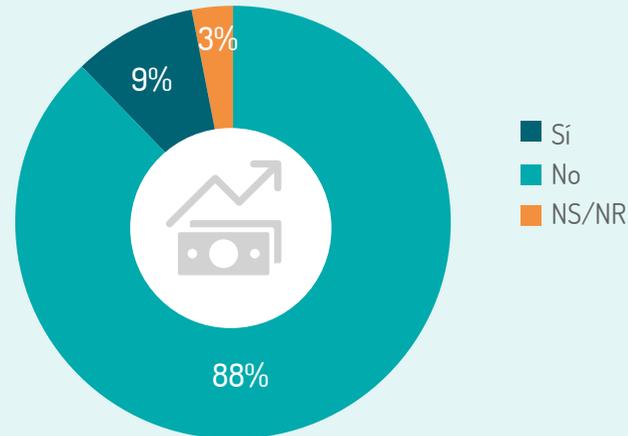






INTEGRACIÓN

### Grupos con recursos suficientes para hacer su viaje



Nueve de cada diez grupos de viaje (88%) no cuentan con recursos suficientes para realizar su viaje. Quienes tienen bajos niveles educativos son más propensos a no tener recursos suficientes, en particular, el 92% de quienes tienen un nivel educativo hasta primaria o inferior no tiene recursos suficientes, este porcentaje es del 77% para quienes tienen un nivel educativo superior a la educación media.



### Principales fuentes de ingreso de los grupos de viaje



Dada la condición de movimiento de las personas en tránsito y que en su mayoría no cuentan con los ingresos para cubrir los gastos del viaje, un 30% tiene como fuente principal de ingreso los recursos que reciben de fundaciones, otras organizaciones y ayudas del gobierno. Resalta que un porcentaje similar (26%) reporta no tener una fuente de ingresos. Otras fuentes de ingreso para los grupos de viaje son los apoyos de familia, amigos y comunidad (22%) y el 20% cuenta con ahorros.

### Tenencia de redes de apoyo en el lugar de destino



2 de cada 5 grupos de viaje (58,9%) no cuenta con redes de apoyo en el lugar al que se dirige.

Por otro lado, es más probable que quienes no cuenten con recursos suficientes para hacer su viaje, tampoco tengan redes de apoyo en el lugar de destino (43%). En contraste, entre quienes sí tienen recursos, sólo un 16% no cuenta con redes de apoyo en el lugar de destino.





## SEGURIDAD ALIMENTARIA

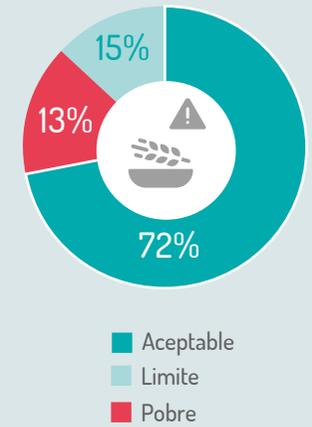
### Consumo de alimentos

- El 13% de los grupos de viaje tuvo un consumo pobre de alimentos y el 15% al límite, es decir, que no contaron con una alimentación variada. El reporte del consumo de alimentos como las carnes, huevos, frutas y leguminosas se consumen en promedio 2,2 días a la semana. Los vegetales y los lácteos son los grupos de alimentos consumidos en menor proporción (1,8 y 1,7 días respectivamente).
- El 91,7% de los grupos de viaje tuvo que comprar alimentos menos preferidos o más baratos o reducir el tamaño de la porción (92,3%) para mejorar el consumo de alimentos al menos un día de los últimos siete, porque no tenían suficientes alimentos o dinero para comprarlos.

Promedio de días de consumo para cada grupo de alimentos durante la semana anterior

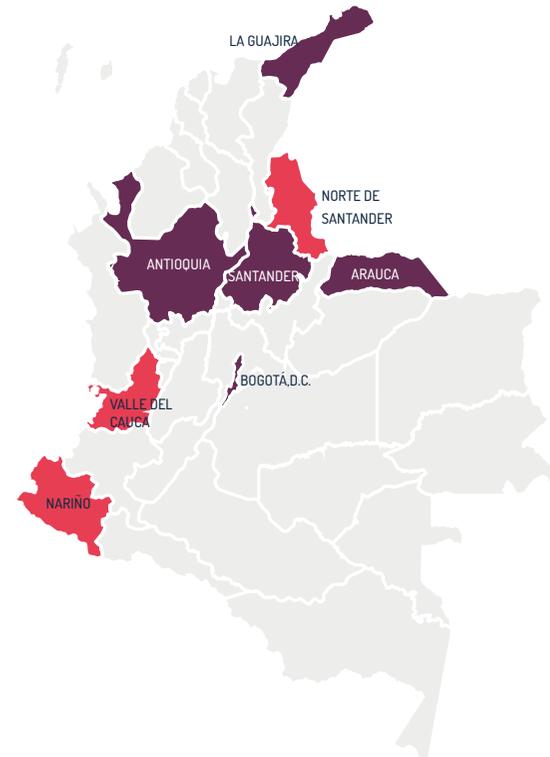


Consumo de alimentos de los grupos de viaje en tránsito



### Frecuencia de comidas al día

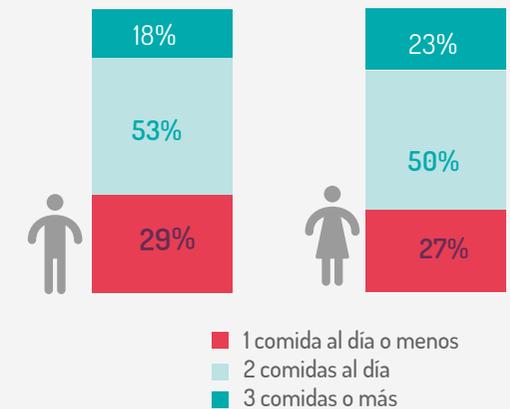
- El 79,9% de los grupos de viaje consumió 2 comidas al día o menos y en los de jefatura masculina el porcentaje es mayor (82,2%), lo que puede indicar una limitada capacidad para cubrir los requerimientos de energía y nutrientes.
- A nivel departamental esto es más común en Nariño (92%), Norte de Santander (87%) y Valle del Cauca (86%).
- El 76,9% de los hogares con niños y niñas entre los 2 y 4 años, el 76,4% entre 5 y 9 años, y el 95,5% con gestantes, consumieron 2 comidas al día o menos. Este resultado refleja la imposibilidad para cubrir los requerimientos de nutrientes que son específicos para estos grupos poblacionales.



Porcentaje de grupos de viaje con dos comidas o menos



Número de comidas consumidas por los hogares al día según el sexo del jefe del hogar:





SEGURIDAD ALIMENTARIA



Dentro de las estrategias de afrontamiento más utilizadas se encuentran:

**A. Estrés** De este grupo de estrategias, la más usada por grupos de viaje fue vender bienes personales (56%) y depender de la ayuda de familiares y amigos (49%).

**B. Crisis** En esta categoría se destaca que el 52% de los grupos de viaje tuvo que reducir sus gastos en salud y educación y el 26% vender sus activos.

**C. Emergencias** Esta es la categoría más utilizada por los grupos de viaje en tránsito. El 67% pidió dinero o donaciones en la calle y el 29% realizó alguna actividad de riesgo.

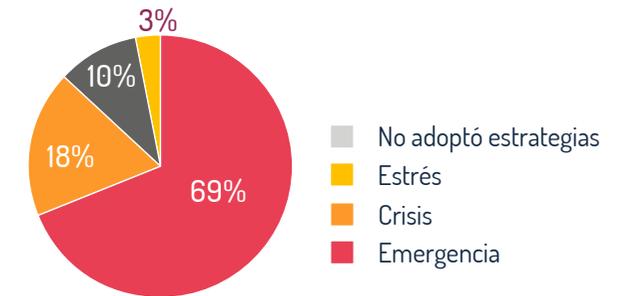
Estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento de los medios de vida permiten entender las capacidades de respuesta del hogar ante las dificultades a largo plazo.

El 90% de los hogares tuvo que acudir a éstas estrategias en los últimos 30 días por falta de alimentos o dinero para comprarlos.

Las estrategias a las que más acudieron los grupos de viaje en tránsito fueron las de emergencia (69%), estas estrategias afectan la productividad del hogar y son difíciles de revertir. El 18% de los grupos de viaje acudió a estrategias de crisis y el 3% de estrés.

Estrategias de afrontamiento adoptadas por los grupos de viaje en tránsito



Estrategias de afrontamiento adoptadas por grupos de viaje en tránsito para hacer frente a la falta de alimentos





### NUTRICIÓN

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:  
73,7%

7 de cada 10 niños y niñas menores de 6 meses tuvo lactancia materna exclusiva.



El 73,7% de las madres brindó lactancia materna exclusiva a los niños y niñas entre 0 y 5 meses de edad. La lactancia materna reduce la mortalidad, reduce la posibilidad de tener sobrepeso y obesidad y mejora el desarrollo infantil, por esto es una práctica recomendada en el 100% de los bebés menores de seis meses de edad. \*1

Sólo el 61,5% continuó brindando lactancia materna luego de los 6 meses de edad. La leche materna puede proporcionar la mitad o más de las necesidades energéticas de un niño entre las edades de 6 y 12 meses, y un tercio de las necesidades energéticas entre los 12 y los 24 meses.

DIETA MÍNIMA ACEPTABLE:  
2,6%

De los 78 niños y niñas entre los 6 y 23 meses, sólo el 2,6% tuvo una dieta mínima aceptable, es decir, el 97,4% no tuvo una alimentación variada ni con la frecuencia de consumo recomendada. \*2

El 47,4% de los y las cuidadoras alimentaron a sus niños y niñas con tetero o biberón. El biberón puede interferir con la práctica adecuada de la lactancia materna y está relacionado con el incremento de la morbilidad y mortalidad infantil por enfermedades diarreicas. Los biberones son más propensos a la contaminación.

### Niños y niñas menores de 5 años

#### Estado nutricional según peso para la talla



Según el indicador peso para la talla, el 1,4% de los niños y niñas de 0 a 4 años evaluados presentó desnutrición aguda, el 11,6% tuvo riesgo de desnutrición aguda y el 20,3% riesgo de sobrepeso. Se destaca, además, que ningún niño o niña entre los 6 y 59 meses presentó riesgo de muerte por desnutrición, de acuerdo con la medición del perímetro del brazo.

Para el indicador de talla para la edad, el 18,6% tuvo retraso en talla y el 35,7% estuvo en riesgo de presentarlo, es decir, que sólo el 45,7% de los niños y niñas tuvo una adecuada talla para la edad. El retraso en talla está relacionado con el bajo desarrollo

#### Talla para la edad



llo cognitivo y la susceptibilidad a enfermedades.

De grupos de viaje en tránsito con niños y niñas menores de 5 años encuestados (298 niños y niñas), el 50% refirió no haber recibido intervenciones nutricionales en los últimos 3 meses. La atención más reportada fue la evaluación nutricional con 41,6%, seguida de la suplementación con micronutrientes (19,5%). El manejo preventivo y las orientaciones en lactancia materna se reportaron en menor proporción (1,3% y 1,7% respectivamente). Sólo se reportó 1 niño o niña en Norte de Santander con tratamiento para la desnutrición aguda.

### Niños y niñas de 5 a 9 años

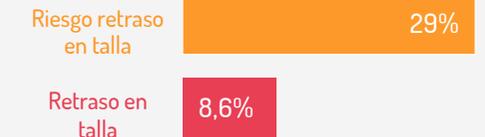
#### Estado nutricional según IMC para la edad



Según el indicador de IMC para la edad, el 24,6% de los niños y niñas entre los 5 y 9 años presentó riesgo de delgadez y el 10,1% tuvo sobrepeso. El sobrepeso y la obesidad están relacionadas con el desarrollo de enfermedades crónicas en la edad adulta, como la diabetes y la hipertensión.

Respecto al indicador de la talla para la edad, el 8,7% tuvo retraso en talla y el 29% tuvo riesgo de retraso en talla. Este indicador tiene implicaciones negativas en la capacidad cognitiva de

#### Talla para la edad



los niños y niñas y es un factor de riesgo de sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas en la infancia y en la adultez.

De los grupos de viaje en tránsito con niños y niñas entre los 5 y 9 años (251 niños y niñas), el 58,6% no tuvo acceso a intervenciones nutricionales en los últimos 3 meses. La atención más reportada fue la evaluación nutricional (35,9%), seguida de la suplementación con micronutrientes (18,7%) y la desparasitación (13,5%).

### Gestantes

Se evaluaron 5 gestantes de las cuales 1 tuvo bajo peso y 2 sobrepeso. Tanto el bajo peso como el sobrepeso implican riesgos para la salud materno infantil y posibles complicaciones durante el embarazo y el parto, como parto prematuro, retraso en el crecimiento intrauterino, diabetes gestacional y riesgo de bajo peso al nacer.

El 67,4% de las gestantes refirió no haber recibido alguna intervención nutricional, mientras que sólo el 32,6% reportó haber recibido una o varias intervenciones. La evaluación nutricional fue la intervención más reportada (23,3%), seguida de la suplementación con micronutrientes (16,3%). Intervenciones como la desparasitación y el manejo preventivo del bajo peso no se reportaron.

#### Intervenciones nutricionales reportadas por las personas gestantes en tránsito



1. Nota al pie: WHO 2021. Infant and young child feeding. Disponible en <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

2. Nota al pie: Para evaluar las prácticas de alimentación infantil se recomienda calcular la dieta mínima aceptable, este indicador incluye la frecuencia mínima de alimentos y diversidad mínima de la dieta de los niños y niñas de acuerdo a su edad, también tiene en cuenta si está siendo amamantado o no. Es recomendado por la OMS y UNICEF y permite evaluar la calidad y cantidad de los alimentos ofrecidos a los bebés menores de 2 años. (poner esto en nota al pie)







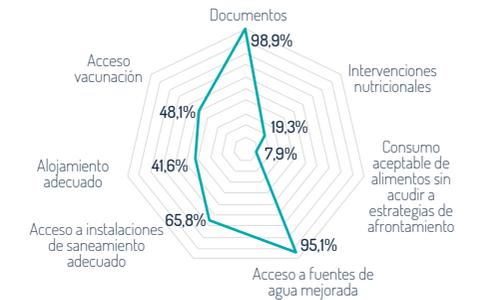
### CURSO DE VIDA

El análisis de posibles relaciones críticas tiene como objetivo examinar, desde una perspectiva intersectorial, cómo las atenciones propias de un sector pueden influir en el acceso a servicios de otro sector, fortaleciendo así el desarrollo integral de los niños y las niñas. Por otro lado, también puede evidenciar cómo la falta de acceso a ciertos servicios en un sector puede agravar la carencia de acceso a otros servicios o situaciones en otro sector, lo que podría poner al niño o niña en una situación de mayor riesgo respecto a su desarrollo integral. A continuación, se presentan algunos ejemplos de estas relaciones críticas:

#### Análisis de relaciones críticas entre atenciones para primera infancia (0 a 5 años)

- El 9% de los niños y niñas (32) incluidos en la muestra, permanecen la mayor parte del tiempo al cuidado de su padre o madre en su lugar de trabajo, tienen riesgo de desnutrición aguda, sobrepeso y delgadez o no han tenido acceso a ninguna intervención nutricional o una lactancia materna exclusiva o una dieta mínima aceptable o tienen desnutrición aguda, delgadez, sobrepeso, obesidad o anemia.
- El 92% de los grupos de viaje con niños de primera infancia no tiene un consumo aceptable de alimentos y acuden a estrategias de afrontamiento. De ellos, el 53% no cuenta con alojamiento adecuado y tampoco cuenta con un lugar asegurado para hospedarse. De esos, el 91% no cuenta con recursos suficientes para hacer el viaje a donde se dirige y de ellos el 42% no cuenta con una red de apoyo en el lugar hacia donde se dirige.

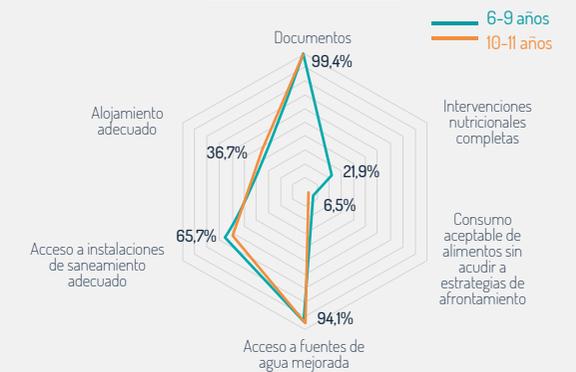
#### Primera Infancia



#### Análisis de relaciones críticas entre atenciones para la infancia (6 a 11 años)

- De los 253 de las niñas y niños con acceso a agua mejorada, el 32% (82) de los grupos de viaje compra agua embotellada o en bolsa, de estos el 72% (59) manifiesta que no cuentan con suficientes recursos.
- El 95% (256) de las niñas y niños entre 6-11 años no tienen un consumo aceptable de alimentos y tuvieron que acudir a estrategias de afrontamiento y el 82% de los niños consumen entre 2 o menos comidas al día. A esto se le suma que de los niños que reciben intervenciones nutricionales (153 niñas y niños entre 6-9 años) solo el 19% reciben intervenciones nutricionales completas.
- El 82% (223) de las niñas y niños presentan o habitan con algún miembro de grupo de viaje, que reporta síntomas relacionados con problemas de salud mental, de estos, el 93% (207) no han recibido atención frente a estos síntomas. A esta situación se suma que además el 69% (142) viven en alojamientos inadecuados.

#### Infancia



#### Análisis de relaciones críticas entre atenciones para la adolescencia (12 a 17 años)

- El 50% (44) de las adolescentes entre 12-17 años tienen acceso adecuado a productos absorbentes. No obstante, el 45% (20) no se lava las manos con agua y con jabón o gel desinfectante. Así mismo, el 41% (18) de las adolescentes que tienen acceso a productos absorbentes, han tenido dificultades para acceder a un baño cercano, privado y limpio para cambiar sus implementos de higiene para atender su periodo menstrual.
- El 61% (105) de los adolescentes viven en alojamientos inadecuados, el 60% (63) no tienen instalaciones de saneamiento adecuado por lo que realizan defecación a campo abierto o en ríos y lagunas representando riesgos adicionales para el grupo de viaje asociados con la contaminación de fuentes de agua potable y la propagación de enfermedades. A esto se le suma que el 95% (60) no tiene suficientes recursos para hacer el viaje al lugar a donde se dirige.

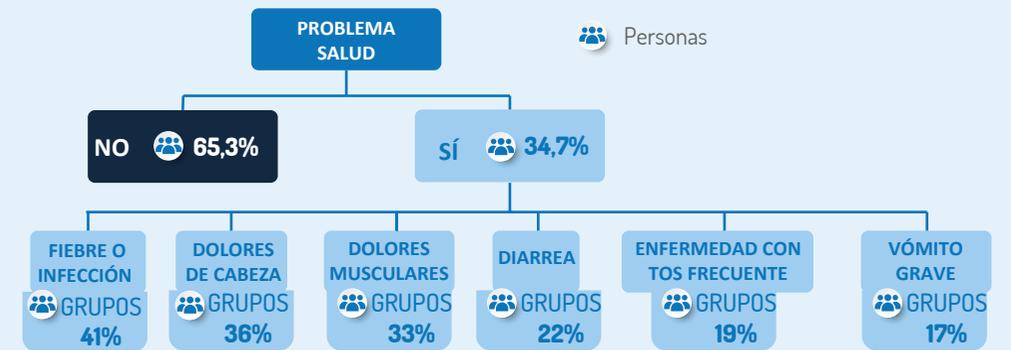
#### Adolescencia



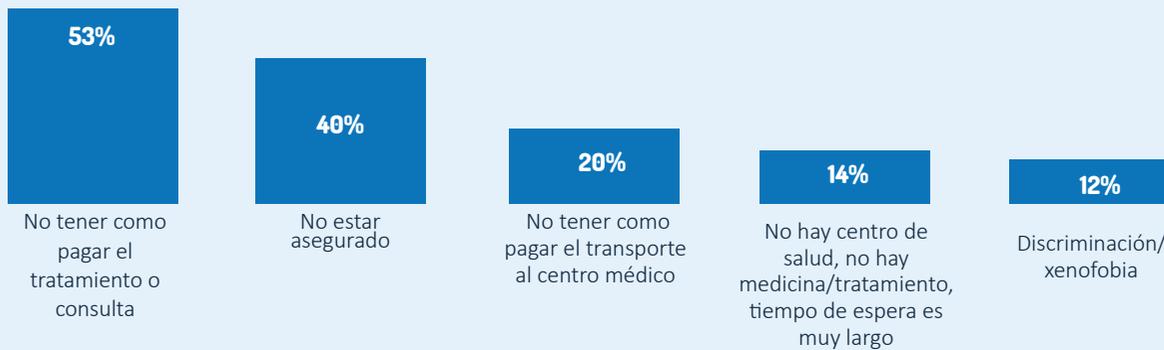


### Problemas de salud y barreras de acceso a servicios en grupos en tránsito

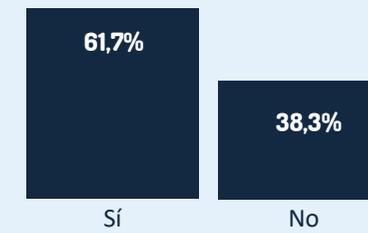
Del total de grupos de viaje en tránsito, el 34,7% manifestó tener algún problema de salud; las principales sintomatologías fueron afecciones gastrointestinales (38%), dolores musculares y fracturas (36%), y dificultad respiratoria con tos (33,8%). De los grupos que tuvieron algún problema de salud, el 38,3% no logró resolución positiva, ya que en el 33% de estos grupos se presentaron algunas barreras de acceso a servicios tales como, barreras financieras (84%), no tener afiliación al sistema de salud colombiano (47%) y poca disponibilidad del servicio (16%).



### Barreras de acceso a servicios de salud

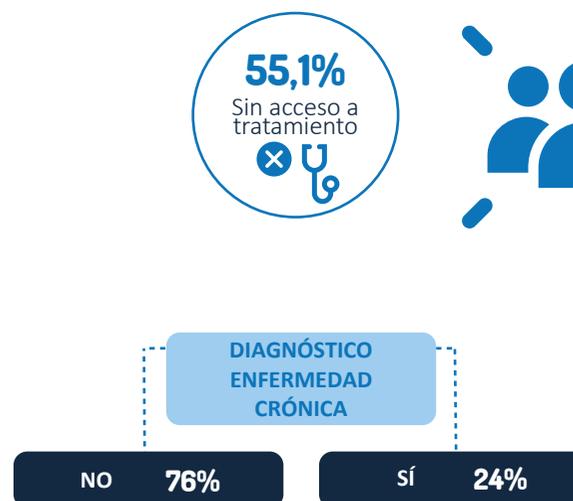


### Resolución afección salud

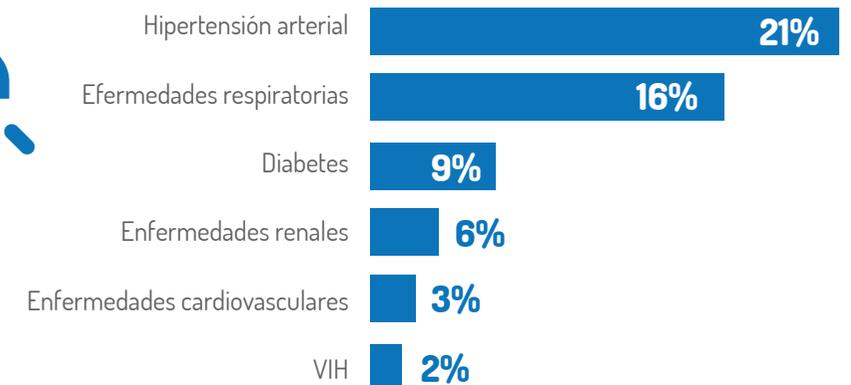


### Diagnóstico enfermedad crónica en grupos en tránsito

El 24% de los grupos de viaje manifestaron que la persona entrevistada o algún integrante del grupo presentaba diagnóstico de enfermedad no transmisible (crónica). De acuerdo con esta última cifra, las tres patologías más recurrentes fueron: hipertensión arterial (21%), afección respiratoria crónica (16%) y diabetes mellitus (9%). Más de la mitad de los grupos (55%) refirieron no tener acceso al tratamiento adecuado, situación que podría generar graves complicaciones de salud en esta población.



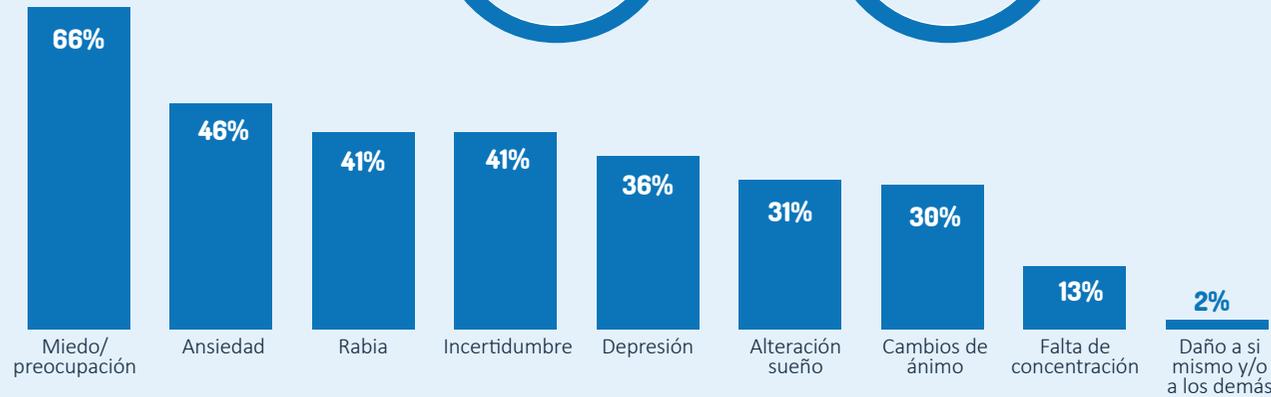
### ENFERMEDADES CRÓNICAS REPORTADAS





# SALUD

## Salud mental

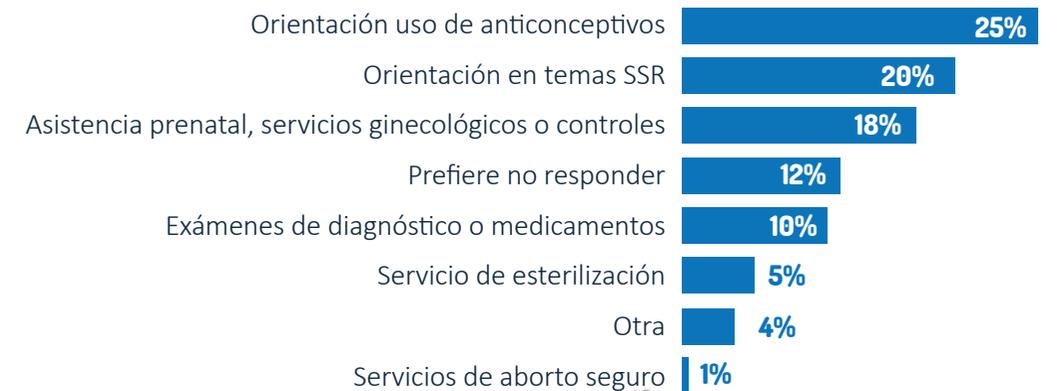


## Sintomas relacionados con salud mental en grupos en tránsito

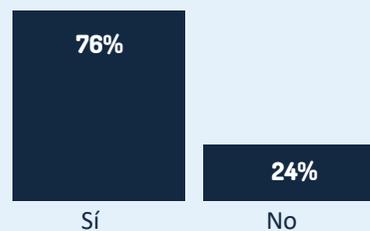
El 80% de los grupos de viaje manifestaron que la persona entrevistada o algún integrante del equipo presentó en un lapso aproximado de tres semanas síntomas relacionados con salud mental, siendo los más frecuentes: miedo (66%), ansiedad (46%) y rabia (41%). Cabe anotar que para esta población en tránsito, uno o más integrantes de los grupos de viaje (2%) manifestó que ha tenido ideación suicida o ha pensado en hacer daño a los demás, esta situación es una alerta, considerando además que para este último grupo el 92,9% refirió no haber recibido ningún tipo de atención en salud mental. Es necesario que en los territorios colombianos en donde hay flujo de población migrante se inicie un respuesta holística, sostenida y duradera en temas de salud mental.

## Necesidades no resueltas en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en grupos en tránsito

- El 18% de los grupos en tránsito manifestaron haber presentado una necesidad en salud sexual y reproductiva que no fue resuelta. De estas necesidades, la de mayor frecuencia fue orientación en uso de anticonceptivos (25%), orientación en temas de SSR (20%) y asistencia prenatal, servicios ginecológicos o controles (18%).



## Oportunidad de vacunación primera infancia



## Algunas intervenciones en salud para primera infancia e infancia (Personas)

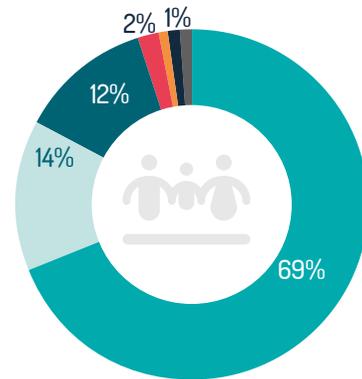
- De acuerdo con lo narrado por padres o acudientes de menores y teniendo en cuenta el cumplimiento del indicador de oportunidad de vacunación en el último año de vida, se encontró que el 76% de niños y niñas de primera infancia tuvieron vacunación oportuna.





EDUCACIÓN

Permanencia de la mayor parte del tiempo en Colombia. Niños y niñas (NNA) 0 A 5 años

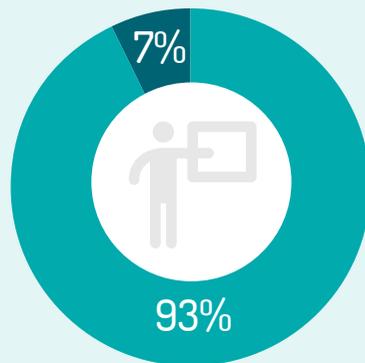


- Con su padre o madre en la vivienda
- Con su padre o madre en el tránsito
- Con su padre o madre en el trabajo
- Al cuidado de un pariente o de otra persona en otro lugar
- En la vivienda donde vive el niño(a) al cuidado de un pariente o una persona de 18 años o más
- En la vivienda solo
- No sabe
- Prefiere no responder

De los niños y niñas (NN) entre 0 a 5 años, el 62% permanece la mayor parte del tiempo con su padre o madre en el tránsito. El 15% permanece la mayor parte del tiempo con su padre, madre o una persona mayor de 18 años en la vivienda. El 12% permanece con su padre o madre en el trabajo, y dos niños se encuentran en su casa solos.

En condiciones de ausencia de oferta, esta situación puede constituirse en un riesgo para la vulneración de sus derechos. El 12% no sabe o no responde.

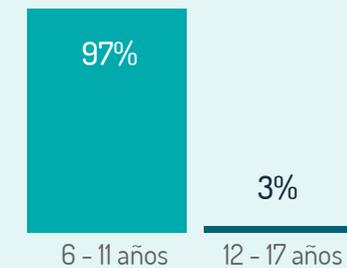
Último grado que cursó NNA 6 A 17 años



- Han cursado o cursan algún grado escolar
- Ningún grado de instrucción



NNA con ningún grado de instrucción - NO han ingresado al sistema educativo



De la base de 441 niños, niñas o adolescentes (NNA) de 6 a 17 años, se identificó que el 7% no tiene ningún grado de instrucción o no ha ingresado al sistema educativo. De este universo, el 97% son NNA de 6 a 11 años y el restante 3% NNA de 12 a 17 años.

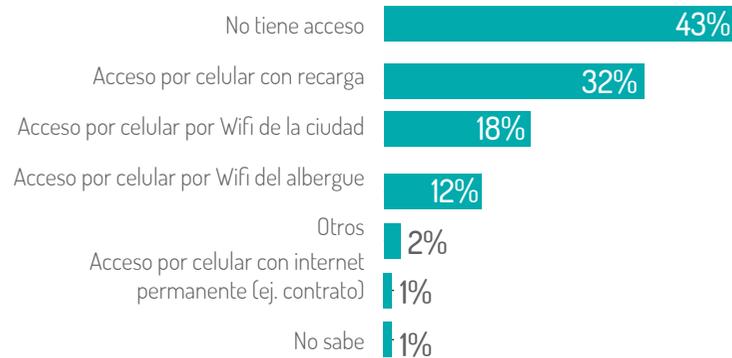




### ALOJAMIENTO

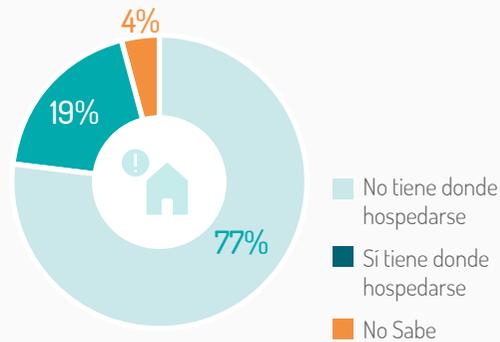
#### Medios de acceso a internet en Colombia

El 43% de los hogares que se encuentran en tránsito no tienen acceso a internet en Colombia, mientras que el 18% lo hace por medio del WIFI de la ciudad que transita.

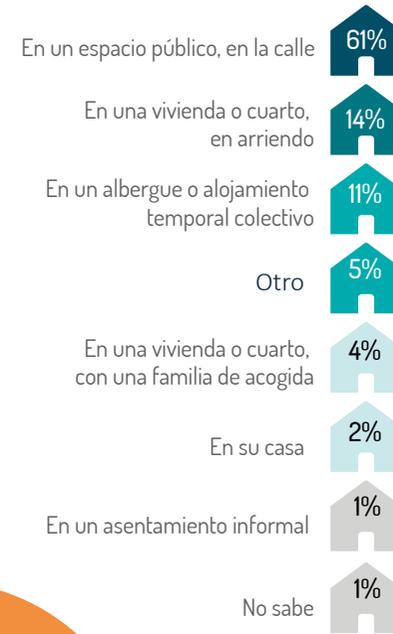


#### Lugar donde hospedarse

El 77% de los grupos de viaje NO tienen un lugar asegurado en donde hospedarse, siendo de las principales razones que no cuentan con capacidad de pago que les asegure un lugar donde alojarse.



#### Tipo de lugar donde se hospedaron

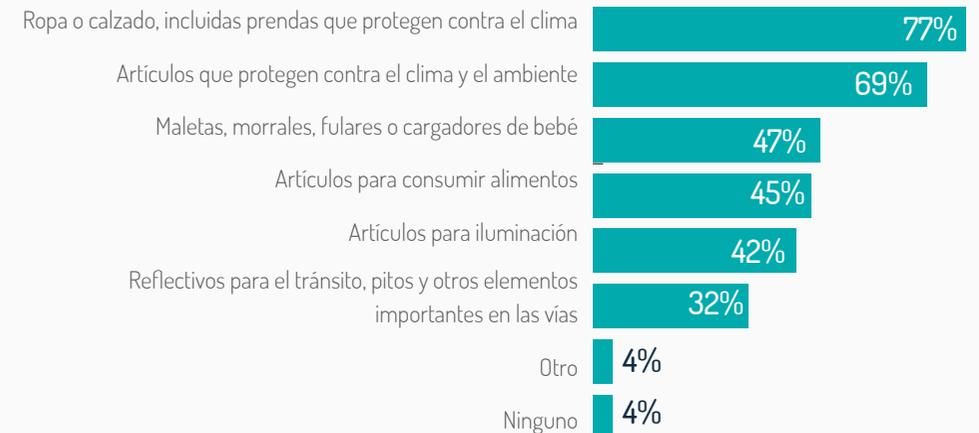


El 61% de los grupos de viaje se han hospedado en un espacio público o en la calle, seguido de un 14% hospedado en arriendo en un cuarto o vivienda. Dentro de la opción de respuesta otro, se destaca que la mayoría mencionan haber pasado la noche en el trayecto o en el mismo bus o el medio de transporte usado.

El 25% de los hogares con niños y niñas y adolescentes se encuentran en situaciones de vivienda inadecuada al encontrarse en situación de calle, asentamiento informal y/o viajando por medio de bus o durmiendo en el terminal de transporte.

#### Artículos esenciales

El 77% de los grupos de viaje mencionan que requieren ropa o calzado, incluidas prendas que protegen contra el clima. En complemento, un 69% de los grupos de viaje requiere de artículos que permitan porteción de factores ambientales. El 47% menciona requerir también de maletas, morrales e incluso cargadores de bebe.





TRANSPORTE

ANÁLISIS SECTORIAL

### Transporte humanitario

El **75%** de los hogares en situación de tránsito mencionan **necesidad de apoyo en transporte humanitario**, siendo las principales razones el de trasladarse hacia otro país (85%), seguido de trasladarse hacia otra ciudad o municipio distinto dentro de Colombia (26%).



Para trasladarse hacia otro país

Para trasladarse hacia otra ciudad o municipio distinto dentro de Colombia

Para trasladarse a un lugar dentro de la misma ciudad o municipio donde se encuentra ahora

Para trasladarse hacia Venezuela

1%

3%

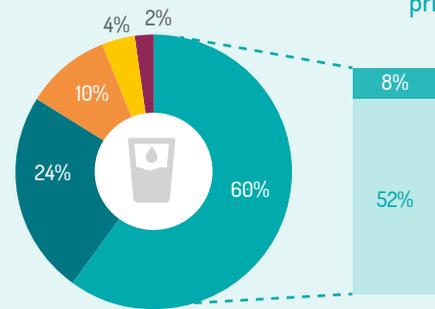
26%

85%





# AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)



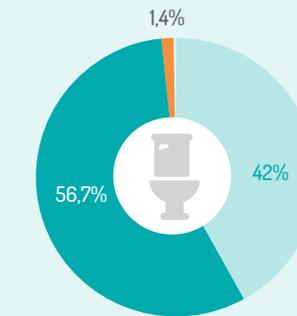
Durante el recorrido, ¿de dónde obtiene principalmente el agua para consumo humano?

- Compravando agua embotellada o en bolsa.
- De la llave de la casa de un familiar, amigo o conocido.
- De manera gratuita de la llave de cualquier lugar público.
- De un río, quebrada, nacimiento o manantial.
- Otra.
- No tiene acceso.

Las necesidades de acceso a agua durante el tránsito están asociadas especialmente a los riesgos de contraer enfermedades por el consumo de agua de fuentes no seguras. Si bien el 60% de los grupos de viaje reportó obtener el agua principalmente de la llave de la casa de un familiar, amigo o conocido, o de forma gratuita de la llave de cualquier lugar público, el 10% de los grupos la obtiene de un río, quebrada, nacimiento o manantial, y el 24% la obtiene principalmente comprando el agua embotellada o en bolsa.

En cualquier caso el 54% de los grupos de viaje reportó que su grupo no tiene agua suficiente para el consumo humano, y el 14% reportaron que ha habido algún miembro del grupo de viaje con enfermedades asociadas al consumo de agua.

Asimismo, el 87% de los grupos de viaje reportaron alguna barrera para acceder al agua para consumo, siendo la barrera más frecuente (75%) es el costo de la misma en el camino.

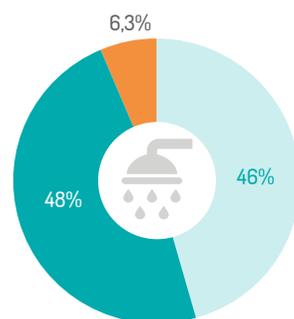


Durante el tránsito por Colombia, ¿el servicio sanitario que ha utilizado con mayor frecuencia ha sido: ?

- Seguro:** Le han prestado o ha pagado por un sanitario o poceta en una vivienda o establecimiento)
- Inseguro:** En el río o laguna, en la calle o al aire libre, no tiene acceso.
- Sin determinar:** No sabe, otra, o prefiere no responder.

El 57% reportó que su grupo han tenido acceso a servicios sanitarios seguros. No obstante, 27% ha reportado lograr esto mediante el pago por estos servicios. El 91% de los grupos de viaje reportaron barreras para acceder a servicios sanitarios, y la barrera más frecuente fue el alto costo (56%).

Un 40% de los grupos de viaje reporta tener prácticas de defecación en fuentes hídricas o al aire libre, lo que supone riesgos adicionales para el grupo de viaje.



¿Usualmente dónde se bañan usted y las personas que lo acompañan?

- Seguro:** Ha pagado o le han prestado una ducha en una vivienda o establecimiento.
- Inseguro:** En el río o no tiene acceso.
- Sin determinar:** En su vivienda, No sabe, Otra, Prefiere no responder

Respecto a las condiciones adecuadas para la higiene, el 48% de los grupos de viaje reporta que ha tenido acceso a un lugar seguro para bañarse, una ducha en una vivienda o establecimiento, sin embargo, 23% de los grupos reporta que ha accedido a estos espacios pagando.

Frente al lavado de manos, que es una práctica fundamental para la prevención de enfermedades, 6 de

cada 10 grupos de viaje reportó que no se lavan las manos con agua y jabón, o con gel antibacterial o desinfectante. Asimismo, 77% reportaron barreras de acceso a artículos de higiene y aseo, y de quienes reportaron barreras, el 90% reportó que la principal barrera es el alto costo de estos insumos, justamente el artículo para el que se perciben mayores barreras es el jabón.

¿Sabe usted si las mujeres y niñas en su grupo de viaje cuentan con acceso a insumos para atender la menstruación?



Respecto a la gestión menstrual, entre los grupos de viaje con niñas, mujeres o personas menstruantes, el 46% no reporta tener acceso a insumos para atender su menstruación y el 64% reportó que las niñas y las mujeres han tenido dificultades para acceder a un baño cercano, privado y limpio para cambiar sus implementos absorbentes.

9 Para información sobre acceso a fuentes de agua puede consultar: <https://www.r4v.info/es/document/gifmm-colombia-analisis-del-acceso-agua-en-colombia-desde-diferentes-metodologias>





PROTECCIÓN

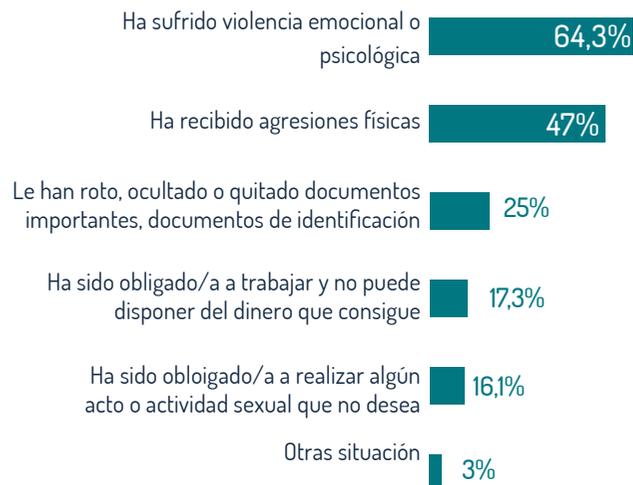


Riesgos de protección

El **29% de las personas encuestadas indicaron haber estado expuestas a situaciones de riesgo durante su viaje**, principalmente a hechos asociados a crimen urbano, como robos, amenazas o extorsión. Los departamentos donde las personas reportan mayor exposición a estos riesgos son Nariño (53%), Valle del Cauca (43%) y la ciudad de Bogotá (31%).

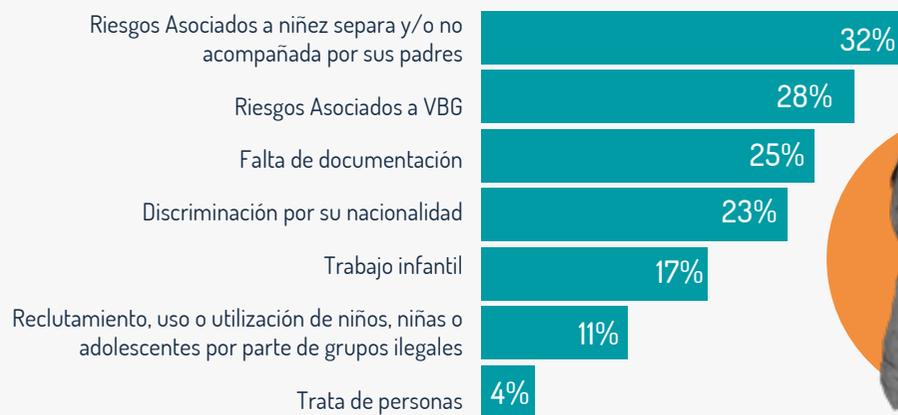
Quienes ingresan al país a través de pasos no oficiales experimentan mayor exposición a estos riesgos (32%), respecto a la población que ingresa a través de pasos fronterizos oficiales (27%).

Aproximadamente el **16% de los grupos de viaje encuestados indicó haber conocido alguna persona de su comunidad que ha experimentado alguna situación de riesgo en el núcleo familiar o en la relación de pareja.**



Los grupos de viaje consideran que las tasas más altas de victimización se observan en adolescentes mujeres (64%), seguidas de adultas mujeres (63%) y niñas (31%). Los espacios públicos, como parques y plazas, son donde ocurre la mayoría de los incidentes (82%), seguidos del transporte público (16%) y los albergues temporales (15%). Aproximadamente el 49% de los casos de violencia no son reportados, mientras que el 38% de los grupos de viaje desconoce si estas experiencias han sido reportadas. La falta de información sobre cómo reportar (40%) y el temor a acudir a las instituciones encargadas (27%) son las principales razones para no reportar la violencia. Además, algunas personas enfrentan dificultades económicas para acceder a las instituciones (7%) y no reciben atención por ser de otra nacionalidad (16%). Los departamentos en los que más se presentaron estas situaciones de riesgo fueron Nariño (30%) y Santander (23%). Quienes ingresan al país a través de pasos no oficiales experimentan mayor exposición a estos riesgos (32%), respecto a la población que ingresa a través de pasos fronterizos oficiales (27%).

Riesgos de protección de la niñez



El 32% de los grupos de viaje encuestados identifican en primer lugar al menos un riesgo de protección asociado a niños, niñas y adolescentes (NNA) separados y/o no acompañados. En segundo lugar, el 28% identifican al menos un riesgo asociado a violencias basadas en género dentro de los que se reconocen: embarazo y madres adolescente entre 14 y 18 años, embarazo en menor de 14 años, violación o abuso y explotación sexual, y uniones tempranas. También se identifican riesgos asociados a falta de documentación 25%, discriminación por nacionalidad 23%, trabajo infantil 17%, y reclutamiento, uso y utilización en NNA por parte de grupos ilegales 11%.

Discriminación

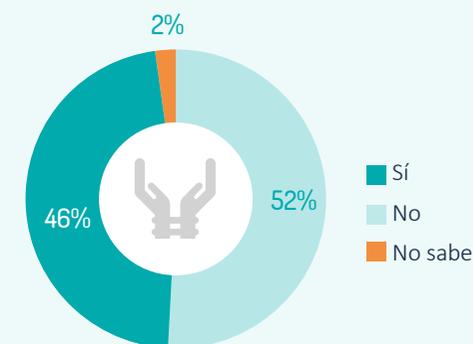
El 46% de las personas encuestadas indicó haber experimentado alguna situación de discriminación, siendo la nacionalidad (97%) el principal motivo.

Los departamentos donde más reportaron la ocurrencia de estas situaciones fueron Santander (61%), Nariño (56%) y Valle del Cauca (54%)



Riesgos de Trata y tráfico

5% de las personas encuestadas reportó haberse sentido forzado/a, amenazado/a o engañado/a para realizar alguna actividad a cambio de beneficios en dinero o en especie para él/ella o terceros. De estas personas, el 47% indicó que estas actividades implicaban su traslado a otro municipio, ciudad, departamento o país.

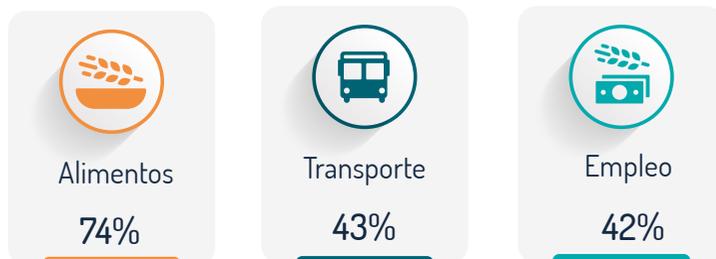




### NECESIDADES Y RESPUESTA

#### Necesidades Prioritarias

Las tres principales necesidades reportadas por los grupos de viaje encuestados fueron:



Lo grupos de viaje encuestados reportaron que sus tres principales necesidades al momento de la recolección eran alimentos (74%), transporte (43%) y empleo (42%).

#### Necesidades Atendidas:

##### Principales necesidades atendidas a los grupos de viaje:



En los 30 días previos a la recolección, el 66% de los grupos de viaje encuestados reportaron haber recibido asistencia. Las principales modalidades de asistencia fueron alimentos (41%), kits de alimentos (36%) y kits de aseo (19%). Esta asistencia fue principalmente atendida por ONG (94%).



#### Modalidad preferida de respuesta a las necesidades reportada por los grupos de viaje:

Los grupos de viaje reportaron preferir para las tres principales necesidades reportadas, sin tener en cuenta empleo, el dinero en efectivo para la alimentación (35%), así como servicios específicos para alojamiento temporal (47%) y transporte humanitario (51%).

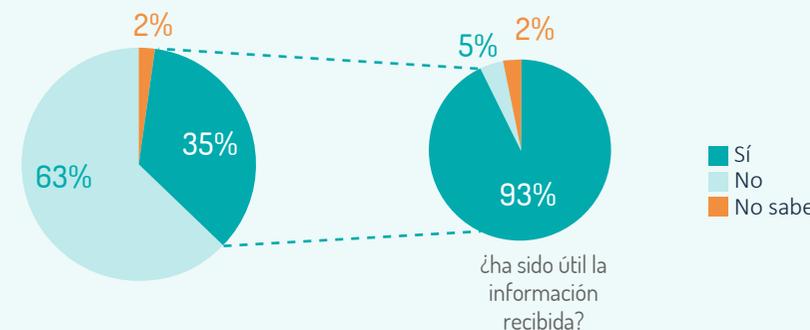




COMUNICACIONES

El 63% de los grupos de viaje consultados no han sido informados sobre derechos, servicios y asistencia humanitaria dispuesta para la población refugiada y migrante. Se identifica una brecha significativa en el acceso a la información de la población en tránsito por el territorio colombiano. Sin embargo, se identifica que del 35% de los grupos de viaje que afirmaron haber recibido información sobre derechos, servicios y asistencia humanitaria, el 93% afirma que la información recibida de parte de las organizaciones humanitarias, le ha sido útil.

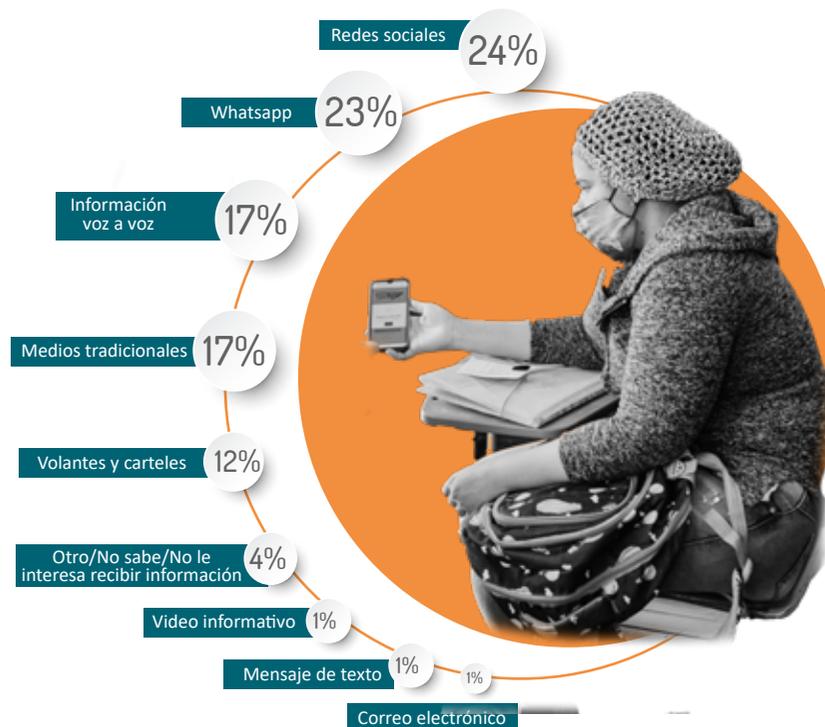
¿ha sido informado sobre derechos, servicios y asistencia humanitaria dispuesta para la población refugiada y migrante?



Medios o canales de comunicación considerados más adecuados para recibir información sobre los resultados generales de esta encuesta

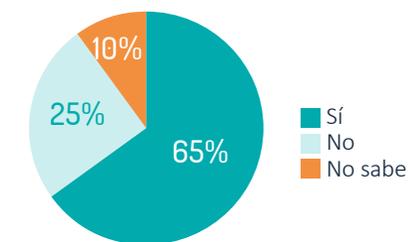
El 47 % de lo grupos de viaje encuestados manifestaron interés por recibir información de las agencias u organizaciones humanitarias a través de sus redes sociales o WhatsApp, evidenciando la tendencia de la población por mantenerse informada principalmente por medio de aplicaciones móviles. Adicionalmente, se destaca el uso del voz a voz como canal informativo de la población en tránsito.

En menor medida, pero como estrategia difusión de mensajes claves, encontramos a los medios de comunicación tradicionales como radio, televisión y periódico, y el uso de volantes y carteles como estrategia de visibilidad durante el tránsito.

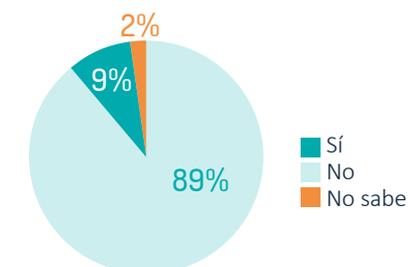


El 89% de los grupos de viaje encuestados manifiestan no haber participado algún espacio de capacitación o haber recibido información sobre las normas que debe seguir el personal humanitario para tratar de forma adecuada a las personas refugiadas, migrantes y/o a las comunidades. No obstante, el 65% de los grupos consultados, manifestaron sentirse seguros y confiados al momento de expresar una queja, duda, reclamo o comentario sobre el trabajo que realiza el personal humanitario.

¿Se sentiría usted seguro(a) y confiado(a) de expresar un reclamo, queja, duda o realizar algún comentario sobre el trabajo que hace el personal humanitario?



¿En el último año ha participado en algún espacio de capacitación o ha recibido información sobre las normas que debe seguir el personal humanitario para tratar de forma adecuada a las personas refugiadas, migrantes y/o a las comunidades?



Se identifico que la mayoría de los grupos de viaje encuestados manifestaron que el mecanismo más común para pedir orientación o comunicarse para informar sobre la forma como los han tratado, la calidad de los servicios o la atención que ha recibido por parte de las organizaciones humanitarias, es la confrontación "Cara a Cara", seguido de lejos por el uso de herramientas como los buzón de quejas y el desconocimiento de los procesos mediante los cuales puede comunicar su opinión.





Este análisis se pone a disposición de todo el personal y los socios del Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (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.

El análisis de los resultados de esta evaluación es gracias a las personas que componen el Equipo Técnico de Análisis de Evaluación de Necesidades (ETAEN). Agradecemos especialmente a:



Agradecimiento especial a la retroalimentación de los facilitadores y expertos de los sectores para robustecer la información presentada.



En colaboración con:



Gracias por todo su esfuerzo y dedicación para que, dentro de su experiencia sectorial, visibilicemos las necesidades de la población refugiada y migrante en Colombia. Ustedes son parte fundamental para que todo pueda llevarse a cabo. ETAEN 2023.





**GIFMM**  
GRUPO INTERAGENCIAL SOBRE  
FLUJOS MIGRATORIOS MIXTOS



Plataforma de Coordinación  
Interagencial para Refugiados  
y Migrantes de Venezuela

[R4V.INFO/COLOMBIA](http://R4V.INFO/COLOMBIA)

