



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Main Implementing Partner

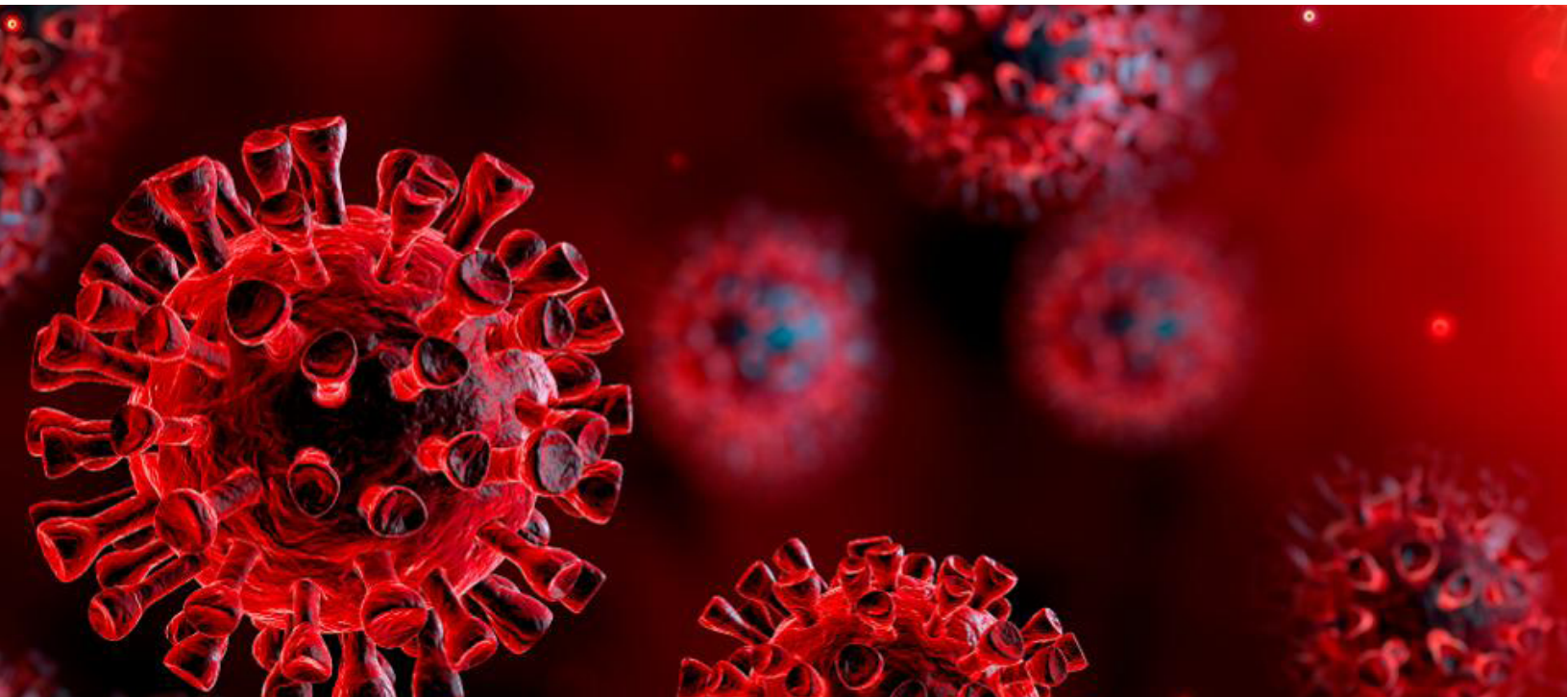


COVID-19 ANÁLISIS DE SITUACIÓN

TIPO DE CRISIS: EPIDEMIA



ENERO 2021



Better Data | Better Decisions | Better Outcomes

En diciembre de 2019 se inició en China un brote de enfermedad respiratoria causado por un nuevo coronavirus que ya se ha detectado en la mayoría de los países. El virus es llamado Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Coronavirus (SARS-CoV-2) y la enfermedad asociada a ella se llama COVID-19. La epidemia fue declarada una Emergencia de Salud Pública de Interés Internacional el 30 de enero de 2020 y caracterizada por el Director General de la OMS como una epidemia el 11 de marzo de 2020.

El impacto de la epidemia se agudiza en los grupos vulnerables quienes ya enfrentan múltiples desafíos a causa del conflicto y los desastres naturales, así como en las organizaciones humanitarias que brindan servicios a estas comunidades.

Para superar estas limitaciones y proporcionar a la comunidad humanitaria en general información oportuna y completa sobre la transmisión de la epidemia de la COVID-19, iMMAP inició el proyecto de análisis de la situación de COVID-19 con el apoyo de la Oficina de Asistencia Humanitaria de la USAID (USAID-BHA), con el objetivo de proporcionar soluciones a las crecientes necesidades globales de evaluación y análisis entre las contrapartes humanitarias.

TABLA DE CONTENIDOS

1.	Resumen ejecutivo / Principales hallazgos.....	4
2.	Contexto.....	5
	2.1 Contexto - Economía.....	5
	2.2 Contexto - Seguridad.....	6
	2.3 Contexto - Ambiental.....	7
3.	Resumen de la epidemia por la COVID-19.....	8
4.	Medidas de contención de la COVID-19	11
5.	Información y comunicación sobre COVID-19.....	12
6.	Acceso Humanitario.....	13
7.	Resumen del impacto y las condiciones humanitarias	15
	7.1 Sector Medios de Vida.....	15
	7.2 Sector Seguridad Alimentaria y Nutrición.....	19
	7.3 Sector Protección.....	23
	7.4 Sector Salud.....	27
	7.5 Sector Educación.....	31
	7.6 Sector Albergue.....	34
	7.7 Sector Agua, Saneamiento e Higiene (WASH).....	38
	7.8 Riesgos y amenazas por sector.....	42
8.	Vacíos de información.....	44
9.	Retos de los actores humanitarios en la recolección de datos primarios	49
10.	Sobre este informe.....	50

1. RESUMEN EJECUTIVO

Contagios



2,1M

Contagios por COVID-19
al 31 de enero

Defunciones



54K

Defunciones por COVID-19
al 31 de enero

Diagnóstico



7,3M

Pruebas PCR realizadas
al 31 de enero

425K

Nuevos contagios en
enero (en promedio
13.742 contagios al día)

10.553

Nuevas defunciones en
enero (en promedio 340
fallecidos al día)

1,2M

Pruebas realizadas en
enero(en promedio
39.498 al día)

+22%

Nuevos contagios
comparado con
diciembre de 2020

+58%

Defunciones
comparados con
diciembre de 2020

+21%

Pruebas PCR realizadas
comparadas con
diciembre de 2020

Nuevos contagios por mes



Nuevas defunciones por mes



Pruebas PCR por mes



Fuente: [INS](#) 31/01/2020

2. CONTEXTO

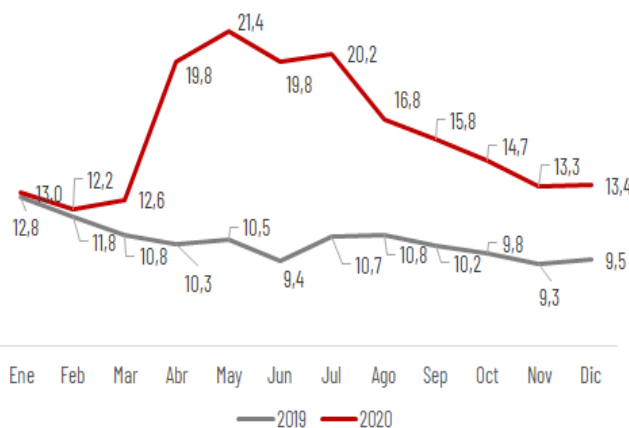
2.1. Contexto - Economía

El impacto de la COVID-19 durante 2020 y sus olas sucesivas hacen prever un elevado riesgo de recesión para 2021. Ante esto, los Gobiernos se enfrentan a serias restricciones financieras dado el elevado endeudamiento y la caída en la recaudación fiscal. En el caso colombiano, la coexistencia del conflicto armado, los desastres naturales y la dinámica migratoria con Venezuela incrementan la demanda de servicios públicos y presionan el presupuesto nacional. Concretamente, en el país hay más de 8 millones de víctimas de desplazamiento forzado interno, cuyo costo anual suma USD \$637 millones, ubicando a Colombia como el décimo país con el mayor impacto económico por este concepto. Adicionalmente, se desconoce el costo asociado a la atención de refugiados y migrantes venezolanos, aunque la cooperación internacional ha requerido USD \$641 millones para la respuesta en 2021 ([R4V](#) 10/12/2021, [World Bank](#) 11/01/2021, [IDMC](#) 20/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [FAO](#) 25/01/2021, [UARIV](#) 12/02/2021).

La reactivación económica y la ocupación avanzan. Sin embargo, el 24% de las empresas poseen menos empleados que en enero de 2020. Así mismo, existen indicios de una menor calidad del empleo y satisfacción laboral dado el aumento en la cantidad de personas que buscan cambiar de ocupación en un 1%, en el trabajo por cuenta propia en un 4% y el trabajo sin remuneración en un 13%. Por otra parte, la tasa de desempleo permanece elevada con un 13,8% en el IV trimestre de 2020 frente al 9,5% de 2019, afectando especialmente a jóvenes (21%), mujeres (18%) y la población de Quibdó, Neiva, Tunja, Riohacha y Valledupar, todas ellas en torno al 20%. Esta situación provoca expectativas pesimistas en el mercado reflejadas en que sólo un 34% de la población espera mejoras en las condiciones

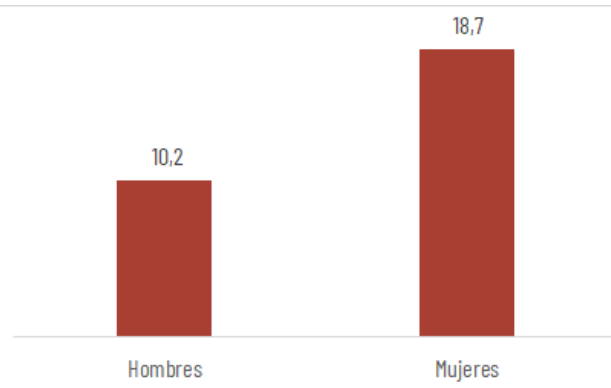
económicas del país. De igual modo, la confianza comercial en diciembre se ubicó en 23%, 6,7 p.p. por debajo de 2019. Por estas razones se estima que la pobreza en Colombia aumentará 4 p.p. y se ubicará en el 14,3% de la población, impactando considerablemente a refugiados y migrantes, cuyos ingresos se han contraído entre un 40% y 80% desde marzo ([IOM](#) 09/11/2020, [HRW](#) 08/01/2021, [DANE](#) 26/01/2021, [DANE](#), 26/01/2021, [Fedesarrollo](#), 28/01/2021, [DANE](#) 30/01/2021).

Gráfica 1. Tasa de desempleo mensual enero a diciembre de 2020



Fuente: [DANE](#) 29/01/2021

Gráfica 2. Tasa de desempleo por sexo trimestre octubre a diciembre de 2020



Fuente: [DANE](#) 29/01/2021

Gráfica 3. Variación del IPC mensual marzo - diciembre de 2020



Fuente: [DANE](#) 05/01/2021

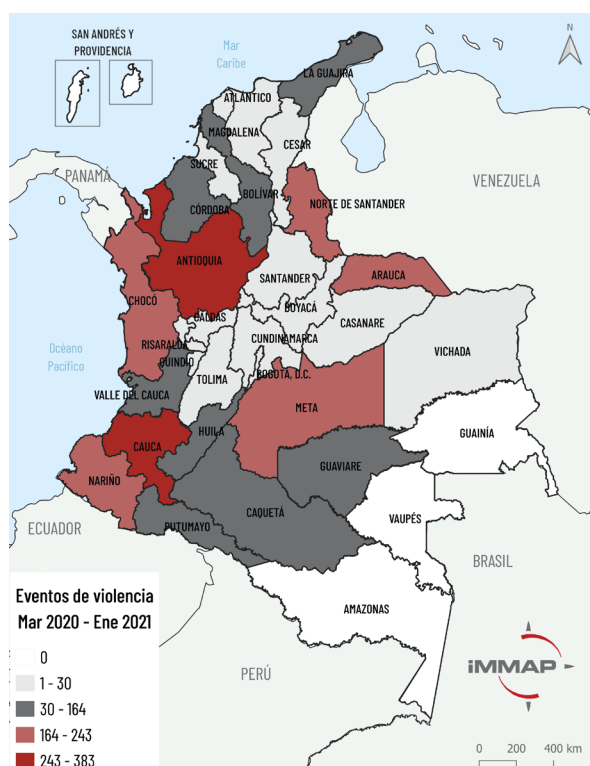
2.2. Contexto - Seguridad

Los Grupos Armados Organizados (GAO) continúan su expansión por el territorio, ocupando antiguas áreas de influencia de las extintas FARC-EP, lo que ha provocado un incremento de un 20% de las emergencias humanitarias en comparación con 2019. Estos grupos han asumido funciones del Estado como el monopolio de la fuerza y la imposición de medidas de distanciamiento social paraestatales. De igual modo, en las zonas sin competencia, usualmente

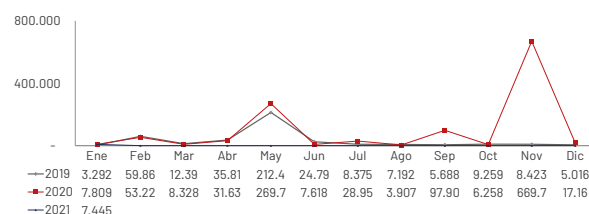
el GAO predominante ejerce un esquema de violencia selectiva para mantener y expandir las economías ilícitas y el control territorial. A finales de 2020 y respecto a 2019 han incrementado los desplazamientos forzados (22%) y confinamientos (37%), así como el homicidio de líderes sociales y ex-combatientes, que llegan a los 255 y 252 respectivamente en 2020 comparado con el periodo anterior ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [UN Security Council](#) 08/01/2021, [Universidad del Norte](#) 14/01/2021, [UNOCHA](#) 21/01/2021, [MIRE](#) 27/01/2021, [UNVMC](#) 22/01/2021, [MIRE](#) 31/01/2021).

Preocupa que el aumento de la pobreza y la deserción escolar han incrementado el reclutamiento forzado, el cual se posiciona como una alternativa económica atractiva para los NNAJ. Por otra parte, se observa un incremento en el tráfico de migrantes debido al cierre fronterizo y la proliferación de coyotes y redes de tráfico ([MIRE](#) 20/01/2021, [Migración Colombia](#) 29/01/2021, [Fe y Alegría Radio](#) 31/01/2021).

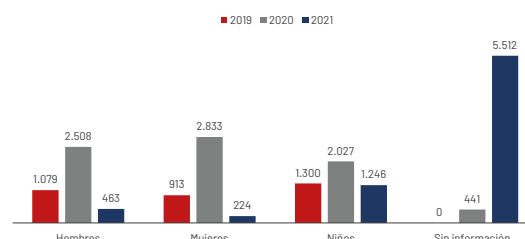
Gráfica 4. Infografía de violencia armada entre marzo 2020 y enero 2021



Víctimas de violencia por mes



Víctimas de conflicto armado Marzo 2020/Enero 2021



Víctimas de violencia por grupo étnico identificado

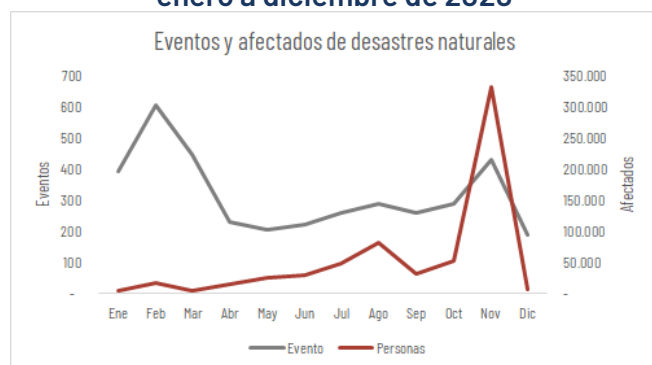
	2019	2020	2021
Indígenas	23.8%	11.6%	74%
Afro	32.9%	70.3%	7.2%
Total Víctimas	3.292	6.390	7.445

Fuente: [UNOCHA](#) 31/01/2021

2.3. Contexto - Ambiental

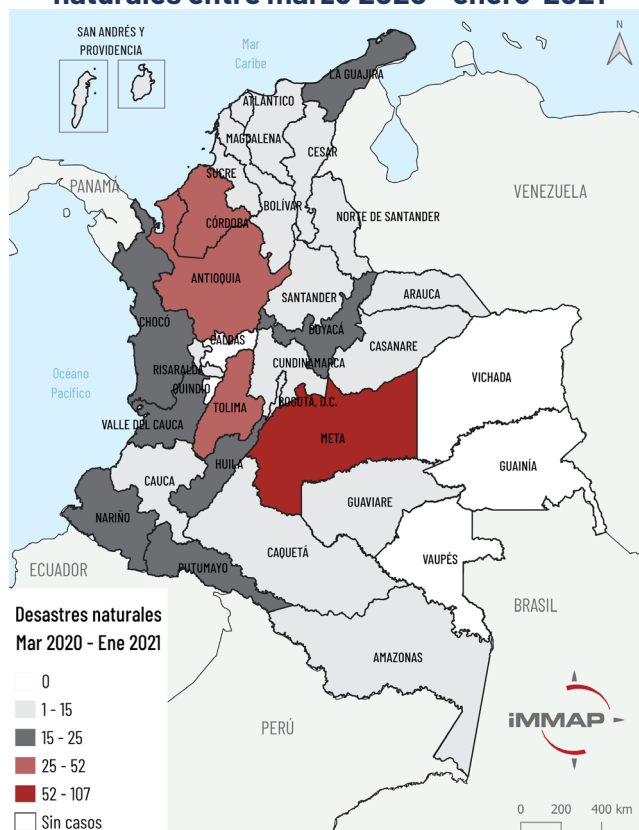
En 2020 se registraron 3.319 desastres naturales que afectaron a 145.647 familias y 610.619 personas, de las cuales 333.207 quedaron damnificadas. Esta afectación es consecuencia del Fenómeno de la Niña, el Huracán Iota y la tormenta tropical Eta, las cuales confluyen con la epidemia por la COVID-19 y generan un escenario de múltiple afectación donde las personas afectadas por desastres naturales se exponen a la pérdida de sus medios de vida, aglomeraciones y restricciones en el acceso a agua y saneamiento, elevando así las probabilidades de contagio y los requerimientos de asistencia humanitaria ([UNOCHA 31/12/2020](#), [UNOCHA 28/03/2020](#), [IFRC 18/01/2021](#)).

Gráfica 5: Afectados por desastres naturales enero a diciembre de 2020



Fuente: [UNGRD 31/12/2021](#)

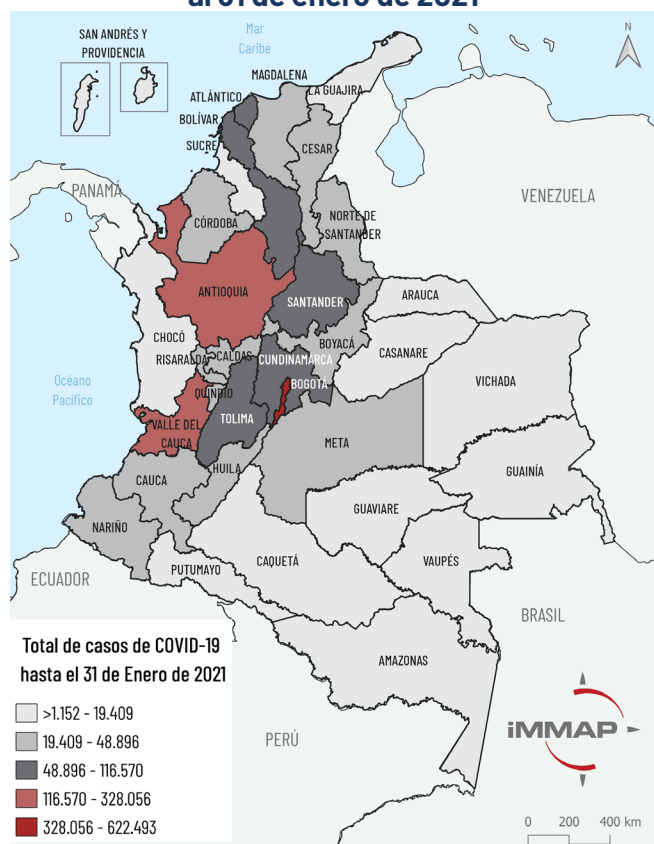
Gráfica 6: Afectados por desastres naturales entre marzo 2020 - enero 2021



Fuente: [UNOCHA 31/01/2021](#)

3. RESUMEN DE LA EPIDEMIA POR LA COVID-19

Gráfica 7. Tasas de incidencia por casos COVID-19 por 100.000 habitantes al 31 de enero de 2021

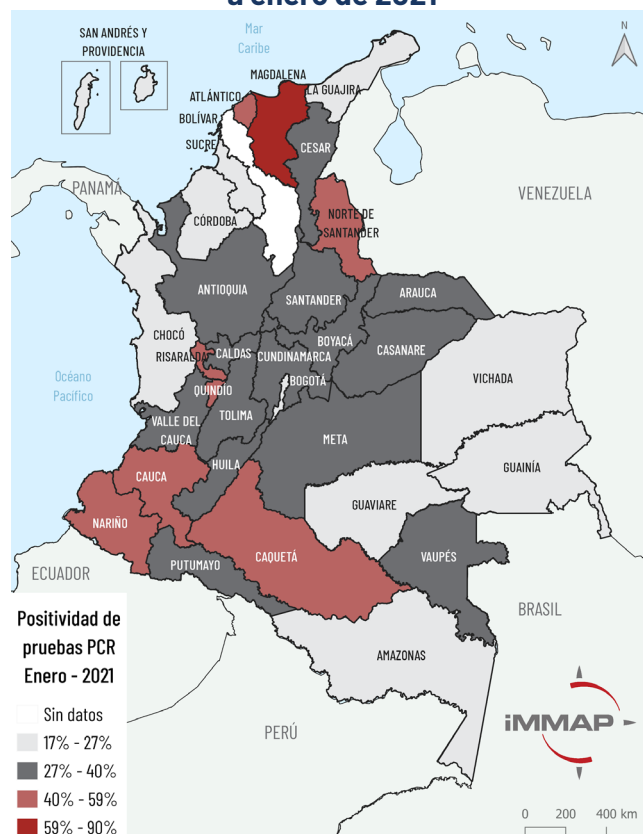


Fuente: [INS](#) 31/01/2021

En enero de 2021 se presentó un segundo pico de contagios que supera en un 40% el máximo registrado en agosto de 2020. Así, Colombia alcanzó 2.094.884 casos confirmados y 96.643 casos activos al cierre del mes, un 10% más que diciembre del 2020. Esto puede ser consecuencia de las aglomeraciones presentadas durante las festividades de diciembre. Entre los conglomerados con casos activos activos a 31 de enero hay al menos 10.224 extranjeros, 7.786 afrocolombianos, 7.221 miembros del personal de salud, 5.518 indígenas y 1.373 madres gestantes. El 3,5% de los casos activos requirió atención en UCI y el 19,2% fue hospitalizado, por ello la

ocupación UCI se elevó hasta un 72%. No obstante, existe una demanda diferencial de estos servicios, puesto que entre el 40% y el 50% de los menores de 5 años y mayores de 60 años requieren esta atención, en comparación con el 10%-20% de los casos entre 5 y 49 años. A corte de 31 de enero 10 departamentos permanecen con menos de un 30% de disponibilidad UCI, con los casos más graves en Nariño (12%), Valle del Cauca (13%), Cauca (17%), Bogotá (18%) y Risaralda (19%) ([UNOCHA](#) 15/01/2021, [GoC](#) 31/01/2021, [PAHO](#) 01/02/2021).

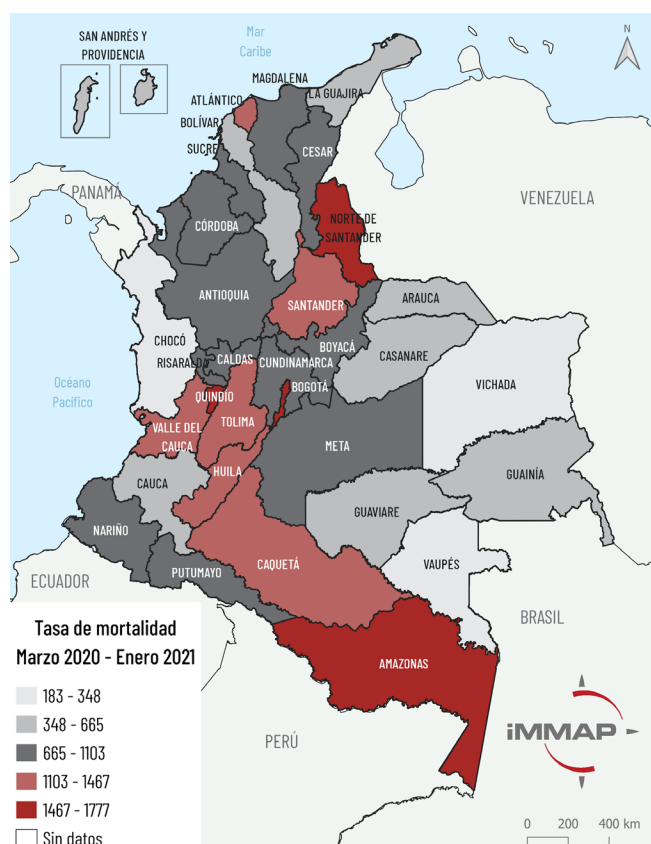
Gráfica 8. Tasa de positividad por COVID-19 a enero de 2021



Fuente: [INS](#) 31/01/2021

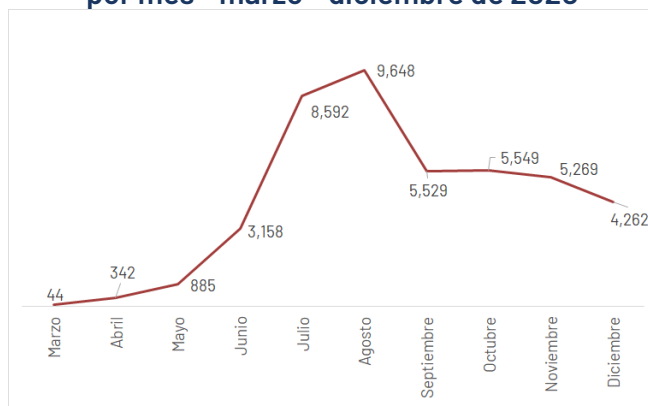
Colombia registró al 31 de enero de 2021 un total de 53.983 muertes, un 24,11% más que el acumulado de diciembre, de las cuales el 78% fueron adultos mayores de 60 años y el 63% fueron hombres. Por ello, la tasa de mortalidad nacional es de 1.071 muertes por cada millón de habitantes, y los departamentos más afectados son Amazonas (1.733), Barranquilla (1.659), Bogotá (1.631), Norte Santander (1.560), Quindío (1.534). Por otra parte, la razón de mortalidad materna vinculada al COVID-19 se ubicó en 6 por cada 100.000 nacidos vivos, ubicando al país en el noveno lugar más alto de América Latina ([WHO](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 28/01/2021, [PAHO](#) 01/02/2021).

Gráfica 9. Mapa del número de defunciones por COVID-19 hasta el 31 de enero de 2021



Fuente: [INS](#), 31/01/2021

Gráfica 10. Número de defunciones COVID-19 < por mes - marzo - diciembre de 2020

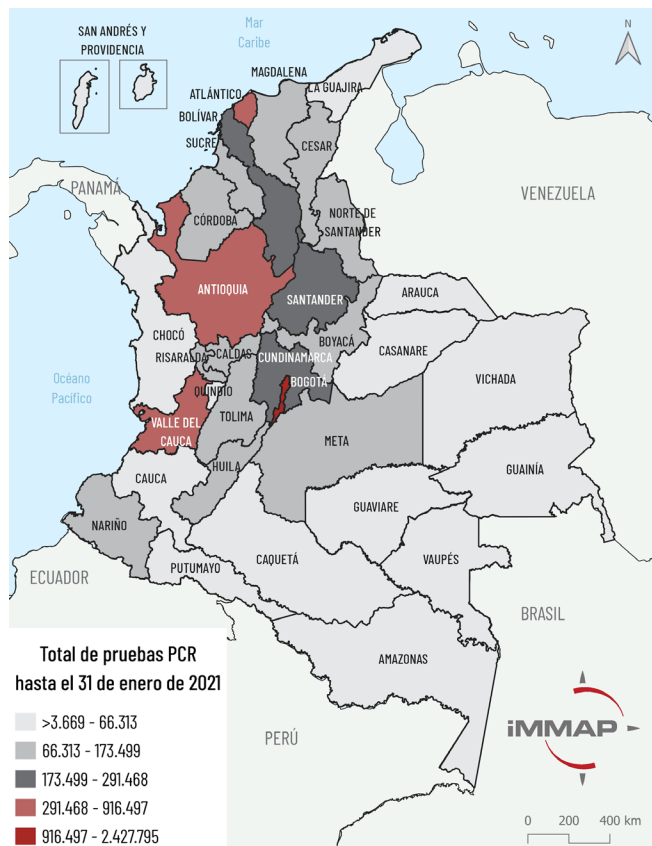


Fuente: [INS](#) 31/01/2021

Desde que se inició la epidemia por COVID-19 se han realizado un poco más de 6 millones de pruebas PCR y cerca de 2 millones de pruebas de antígenos. Sin embargo, es preocupante que en diciembre una de cada tres pruebas PCR fue positiva, siendo una de las tasas de positividad más altas desde el inicio de la epidemia en Colombia ([PAHO](#) 29/12/2020, [Coronavirus Pandemic Data Explorer](#) 31/12/2020).

Hasta el 31 de enero de 2021 PAHO anunció un aumento del 33% de las pruebas de antígenos respecto al mes anterior y un total de 2.6 millones, mientras que el INS reportó un incremento del 20% en las pruebas PCR, alcanzando un acumulado de 7.321.585. Con estas últimas se estableció una positividad para enero del 19,8%, un nivel elevado que indica la necesidad de un mayor esfuerzo para diagnosticar el virus, ya que la OMS recomienda elevar la cantidad de pruebas hasta que la positividad se ubique en el 5% asegurando una vigilancia integral al virus. Por otra parte, se han identificado 42 linajes de SARS-CoV-2 en el territorio, entre ellos el proveniente de Brasil y en ningún caso los provenientes del Reino Unido o Sudáfrica ([El Diario](#) 22/08/2020, [PAHO](#) 2/02/2021, [PAHO](#) 29/12/2020).

Gráfica 11. Mapa del número de pruebas PCR realizadas hasta el 31 de enero de 2021



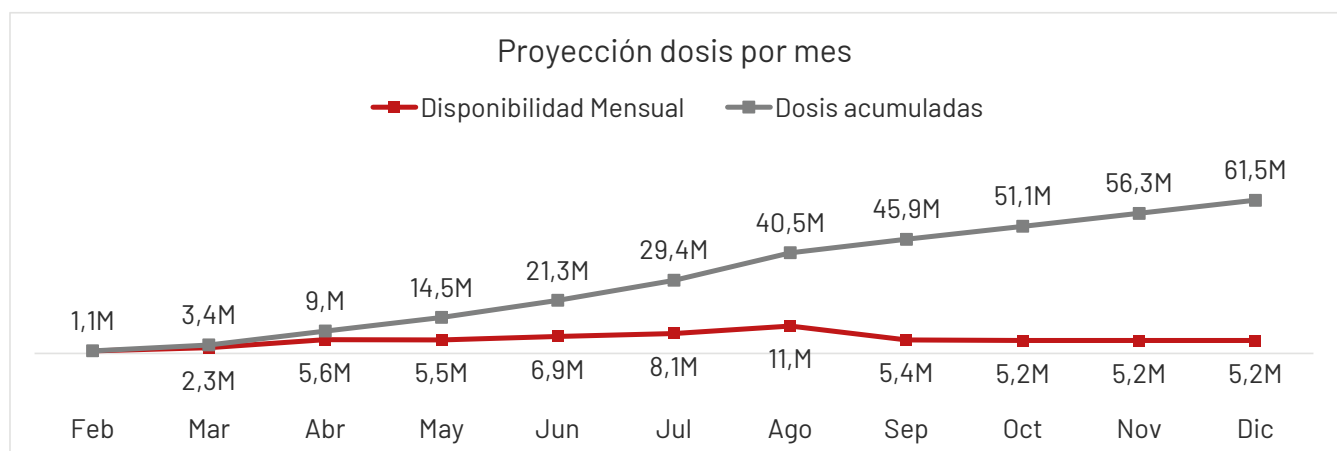
Fuente: [INS](#), 31/01/2021

El proceso de adquisición de las vacunas se acordó de forma centralizada a través del Ministerio de Salud y la UNGRD, los cuales

suscribieron de un contrato con el mecanismo Covax para adquirir vacunas para 10 millones de colombianos, convenios con Pfizer y AstraZeneca, por 5 millones de vacunas de doble dosis con cada farmacéutica, y con Janssen, por 9 millones más de única dosis, para una disponibilidad total para 29 millones de dosis. Se espera que 1.113.240 dosis lleguen al país en febrero y que se inicie el proceso de vacunación el 20 de dicho mes ([Government of Colombia](#) 09/12/2020, [Government of Colombia](#) 30/12/2020, [UNOCHA](#) 15/01/2021, [KPMG](#) 15/01/2021, [Hoy Diario de Magdalena](#) 16/01/2021, [El Colombiano](#) 11/02/2021).

El Gobierno anunció su falta de capacidad para incluir a la población migrante irregular en el plan de vacunación debido a restricciones presupuestales y deficiencias en la información sobre la identidad, ubicación e historia clínica de esta. Por ello, la Presidencia solicitó la colaboración de la comunidad internacional para la compra de vacunas y explorar alternativas para incluir a los 966 mil migrantes en condición irregular ([Government of Colombia](#) 09/12/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 13/01/2021, [Analítica](#) 13/01/2021, [Hoy Diario de Magdalena](#) 16/01/2021, [Revista Entornos](#) 30/01/2021).

Gráfica 12. Estimación de Vacunación



Fuente: [El Colombiano](#) 11/02/2021)

4. MEDIDAS DE CONTENCIÓN DE LA COVID-19

El 12 de enero de 2021 se ocupó el 71,4% de las UCI del país y este hecho desencadenó la promulgación por parte del Gobierno del Decreto 039 del 14 de enero de 2021. A través de él se intenta frenar la curva de contagios de la COVID-19 por medio del establecimiento de un protocolo para tomar medidas de distanciamiento social, restricciones de movilidad y cuarentenas con base en la ocupación UCI. Según el protocolo:

Cuando un municipio presente una ocupación UCI superior al 70% o una variación negativa en el comportamiento de la epidemia, el Ministerio de Salud y Protección Social deberá enviar al Ministerio del Interior un informe que contenga las medidas específicas y las actividades que estarán permitidas en estos municipios. Posteriormente, el Ministerio del Interior solicitará al respectivo alcalde la implementación de las medidas especiales según corresponda u ordenará el cierre de las actividades o casos respectivos.

1. Los alcaldes de los municipios cuya ocupación UCI oscile entre el 51% y el 69% podrán implementar medidas especiales previa autorización del Ministerio del Interior y del Ministerio de Salud y Protección Social si presentan una variación negativa en el comportamiento de la epidemia.

2. Los alcaldes de los municipios cuya ocupación de unidades de cuidados intensivos-UCI- sea igual o inferior al 50% no podrán adoptar medidas diferentes a las que se establecen en el artículo 6 del Decreto 039 de 2021. Adicionalmente, el decreto ordena la promoción del teletrabajo y prohíbe los eventos públicos, la apertura de discotecas y el consumo de alcohol en establecimientos comerciales y el espacio público ([PAHO](#) 12/01/2021, [GoC](#) 14/01/2021).

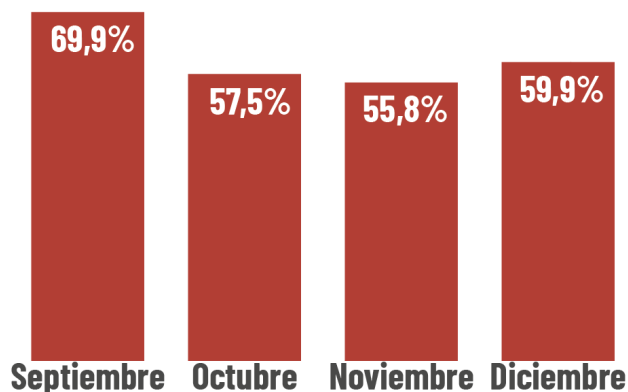
Ante esta situación, las gobernaciones y alcaldías establecieron alertas amarillas y rojas e impusieron toques de queda y cuarentenas. En el caso de Bogotá y de manera progresiva según el avance en el aumento de casos de COVID-19 se impuso el pico y cédula, una cuarentena general estricta en toda la ciudad, cuarentenas estrictas por localidades y otra cuarentena para las 9 Unidades de Planeamiento Zonal (UPZ) con mayor aumento de casos de COVID-19. En Medellín se estableció una cuarentena estricta entre el 8 y 12 de enero, mientras que en Bucaramanga, Cali, Cartagena, Ibagué, Medellín, Villavicencio, Antioquia y Cundinamarca se establecieron toques de queda nocturnos y en algunos casos el pico y cédula ([Semana](#) 04/01/2021, [Alcaldía de Medellín](#) 08/01/2021, [Infobae](#) 23/01/2021).

De igual modo se prolongó el cierre fronterizo hasta el 1 de marzo y se estableció un perímetro de seguridad fronteriza, provocando que los refugiados y migrantes ingresen al país por lugares más remotos y peligrosos, lo cual no solventa la problemática. Ante esto se prevé que la realidad impondrá la necesidad de flexibilizar el cierre fronterizo para privilegiar el ingreso ordenado y con medidas de bioseguridad. Por otra parte, se suspendieron los vuelos a Leticia (Amazonas) por la detección de la variante brasileña del SARS-COV-2 así como, durante un mes, los vuelos procedentes de Brasil debido a esa misma cepa ([AS](#) 28/01/2021, [INS](#) 27/01/2021). Estas medidas lograron una disminución de un 14% en los casos diarios durante la tercera semana de enero, aunque se ha pospuesto el retorno a clases presenciales por la elevada cantidad de casos de COVID-19 ([W Radio](#) 11/01/2021, [UNOCHA](#) 12/01/2021, [Migración Colombia](#) 15/01/2021, [Hora 13 Noticias](#) 20/01/2021, [Migración Colombia](#) 27/01/2021, [UNOCHA](#) 28/01/2021, NRC 29/01/2021, [PAHO](#) 12/01/2021, [PAHO](#) 01/02/2021).

5. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN SOBRE COVID-19

La desinformación y la información falsa, los rumores y las percepciones erróneas sobre las vacunas contra la COVID-19 plantean una amenaza no solo para la aceptación de las vacunas, sino también para la confianza de la población en el programa de inmunización. Combatir los mitos sobre las vacunas contra la COVID-19 ha sido uno de los pilares tanto del Gobierno nacional en el marco de su plan de vacunación así como de las organizaciones humanitarias internacionales. La Organización Panamericana de la Salud (PAHO) ha desarrollado y difundido a través de redes sociales materiales de comunicación para el público general y al personal de salud, buscando combatir los mitos sobre las vacunas contra la COVID-19 ([PAHO](#) 15/01/2021).

Gráfica 13. Interés de aplicarse la vacuna en caso que esté disponible



Fuente: [DANE](#) 22/12/2020

De acuerdo con la Cuarta Ronda de Evaluación de Necesidades del GIFMM lanzada en diciembre de 2020, el 33% de los hogares de refugiados y migrantes provenientes de Venezuela no cuentan con acceso a internet. El acceso a este servicio se reduce significativamente en los hogares que pertenecen a algún grupo étnico, con un 60% de ellos sin internet. El 78% de las personas encuestadas usan el servicio de mensajería de WhatsApp para recibir información. Esta realidad constituye serios retos para las campañas de pedagogía y sensibilización, así como para el combate de las noticias falsas. Esto resalta la importancia de mantener una estrategia integral que involucre la mayor cantidad de medios de comunicación posible (internet, radio, televisión, entre otros) ([R4V](#) 13/01/2021).

En el caso del acceso a la información a través de medios locales, 578 municipios, que representan más de la mitad del país, no producen noticias locales ([UNICEF](#) 01/10/2020). Teniendo en cuenta la baja producción de noticias locales, han surgido las llamadas estrategias de comunicación para el desarrollo (C4D) donde se aprovechan los recursos locales a través de medios de comunicación alternativos y radios comunitarias ubicados en 17 departamentos ([UNICEF](#) 08/07/2020).

6. ACCESO HUMANITARIO

6.1. R2P Relief to population

La epidemia por COVID-19 y las restricciones de acceso continúan obstaculizando la labor de organizaciones humanitarias y misiones médicas que responden a las necesidades de población desplazada internamente, refugiados y migrantes, confinados y afectados por desastres ([HRW](#) 08/01/2021, [UNOCHA](#) 26/01/2021). En octubre de 2020 un grupo disidente de las FARC-EP incineró un vehículo del ACNUDH en La Macarena (Meta).

Asimismo, en el período sobre el que se informa, un equipo del Departamento de Seguridad de las Naciones Unidas fue detenido por un grupo armado ilegal en Toribío (Cauca) y dos equipos de la UNODC en Puerto Rico y Solita (Caquetá) tuvieron que ser evacuados tras ser interrogados por actores ilegales ([UN Security Council](#) 08/01/2021).

6.2. P2R Population to relief

Las masacres continúan en el país, durante el mes de enero se registraron al menos 7 masacres dejando un total de 24 víctimas. Entre los departamentos con mayor número de masacres se encuentran Antioquia (3), Valle del Cauca (2), Cauca (1) y Caquetá (1). Estos primeros tres departamentos se encuentran entre los que presentaron un mayor número de masacres en 2020, indicando una clara coincidencia territorial de estas acciones por parte de los perpetradores (Indepaz 01/02/2021).

Gráfica 14: Número de masacres por departamento enero 2021



Fuente: [Indepaz](#) 31/12/2020

El Estado niega la relación entre las masacres y el conflicto armado y tampoco hay claridad por parte de autoridades acerca de la sistematización de asesinatos a líderes y lideresas sociales, así como defensores de derechos humanos, del medio ambiente e indígenas ([EFE](#) 22/08/2020, [UN Security Council](#) 05/10/2020). Si bien no existe una negación completamente documentada de las necesidades de alguna población, el hecho de que muchas de sus necesidades no sean bien documentadas e investigadas y mucho menos cubiertas por el Estado, hace que las mismas sean acrecentadas y continúe la población sumergida en un olvido gubernamental ([VZAT](#) 09/10/2020).

Entre las principales causas de restricción en el acceso identificadas por los actores humanitarios a través de una encuesta realizada por OCHA en 2020 se identificaron las posibles hostilidades entre grupos armados (21%), seguidas del control social de los grupos sobre las comunidades (17%), las limitaciones por condiciones geográficas o de infraestructura (16%) y los controles comunitarios impuestos como medida preventiva de contagio a la COVID-19 (13%) ([UNOCHA 21/01/2021](#)).

6.3. Limitaciones físicas y de seguridad

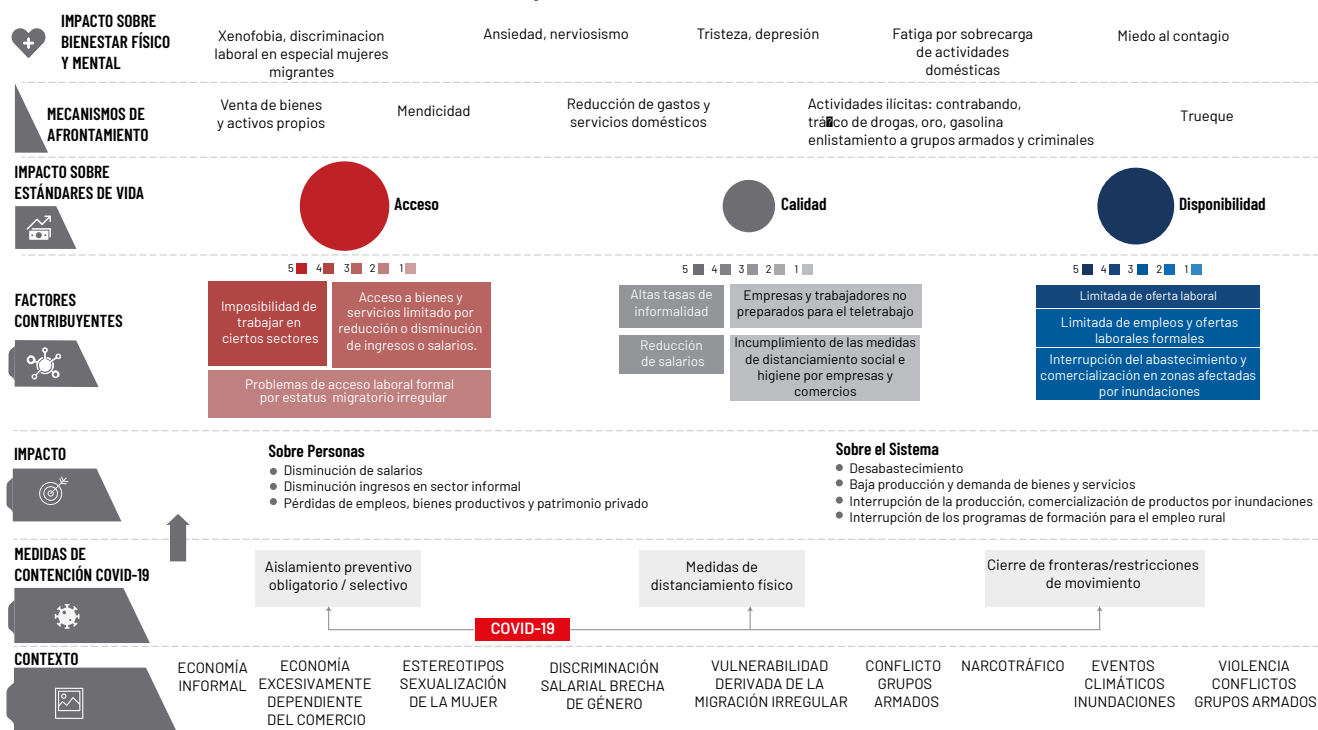
Las limitaciones geográficas y de infraestructura, que representan el 16% de las restricciones al acceso según OCHA, en muchas ocasiones coinciden con zonas donde hay afectaciones por conflicto armado, por lo que se entrelazan con ese 21% de restricciones relacionadas con los actores armados ([UNOCHA 21/01/2021](#)).

Las vías de acceso de zonas principalmente rurales, que se encontraban ya en muchos casos en precarias condiciones, se han visto afectadas por los eventos climáticos del último trimestre de 2020 y se hace difícil o imposible el acceso de algunas organizaciones en la entrega de ayuda humanitaria a las comunidades vulnerables ([MIRE 22/11/2020](#), [UNOCHA 24/11/2020](#), [UNOCHA 02/12/2020](#)). Otras poblaciones y resguardos cuentan con acceso terrestre, sin embargo la calidad de este varía de acuerdo a la zona, existiendo mejores condiciones para algunos, con caminos pavimentados y/o acceso aéreo, mientras que otros continúan usando “trochas ancestrales” y debiendo usar en ocasiones municipios próximos como punto de partida u hospedaje para equipos de misiones humanitarias ([MIRE 25/08/2020](#), [MIRE 25/08/2020](#), [MIRE 26/08/2020](#), [MIRE 03/09/2020](#), [MIRE 22/09/2020](#)).

7. RESUMEN DEL IMPACTO Y LAS CONDICIONES HUMANITARIAS

7.1. Sector Medios de Vida

Gráfico 15. Árbol de problemas del Sector de Medios de Vida



Bienestar físico y mental

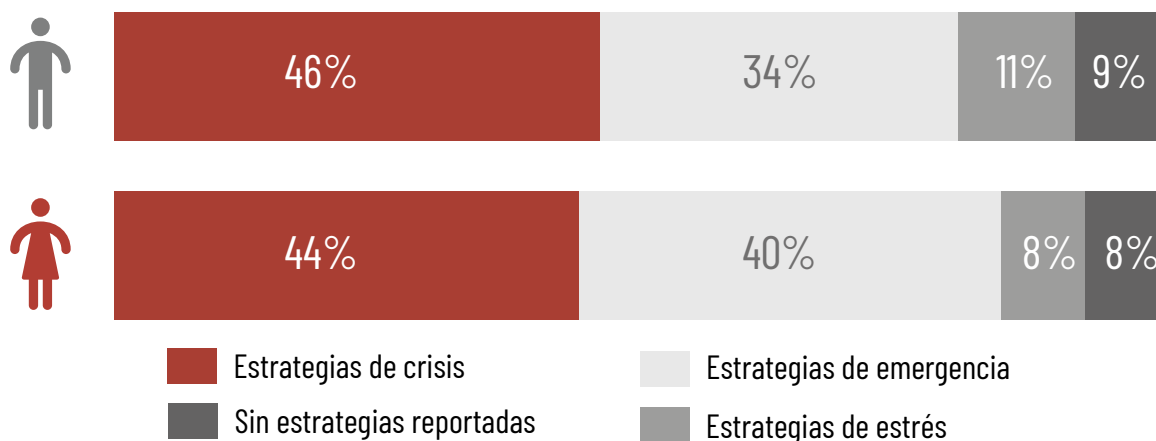
Las afectaciones en salud mental por la situación económica continúan para más del 40% de la población, con un especial énfasis en mujeres y en población pobre, esta última más expuesta a contraer el virus debido a la precariedad de sus medios de vida ([DANE 22/12/2020](#), [Razón Pública 21/12/2020](#), [DANE 25/01/2021](#)). La sobrecarga en las tareas del hogar descende un 22% respecto a julio aunque sigue afectando principalmente a mujeres, que además fuera del hogar siguen exponiendo su salud física y mental. Esto último es más preocupante para las mujeres refugiadas y migrantes, que han de añadir a los riesgos laborales propios del género los estereotipos, discriminación y xenofobia por su procedencia ([ECLAC 12/12/2020](#), [La fm 21/01/2021](#)).

Mecanismos de afrontamiento

La población recurre con frecuencia a mecanismos de supervivencia económicos agravados por el contexto económico generado a raíz de la COVID-19. Entre estos mecanismos se encuentran conductas como la reducción de gastos en el hogar, siendo la situación más grave la de los venezolanos, de los que el 82% incurre en al menos una estrategia de supervivencia y el 44% reduce gastos esenciales como educación y salud, especialmente en Arauca, Atlántico y Antioquia y en hogares encabezados por mujeres o personas con discapacidad ([R4V 04/10/2020](#), [DANE 22/12/2020](#), [UNOCHA 26/12/2020](#), [R4V 13/01/2021](#), [ACAPS 21/01/2021](#), [R4V 13/01/2021](#), [La fm 21/01/2021](#), [Proyecto Migración Venezuela 21/01/2021](#), [DANE 25/01/2021](#)). Sin oportunidades laborales debido a la COVID-19,

tanto colombianos como venezolanos recurren a medios de vida ilícitos o se unen a GAO o grupos criminales para tener un sustento económico ([R4V](#), 18/10/2020, [ICG](#) 14/12/2020, [Ilockers](#), 21/01/2021, [Americas Quarterly](#) 26/01/2021).

Gráfica 16: Estrategias de supervivencia adoptadas por los hogares – por sexo del jefe de hogar



Fuente: [R4V](#) 13/01/2021

Estándares de vida

El desempleo a nivel nacional se redujo un 9% en el último trimestre de 2020, sin embargo se mantiene casi en un 20% la proporción de hogares del país sin ingresos, manteniéndose Cartagena como la ciudad más afectada ([DANE](#) 25/11/2020, [DANE](#) 30/11/2020, [DANE](#) 22/12/2020, [DANE](#) 30/12/2020, [DANE](#) 25/01/2021, [DANE](#) 29/01/2021). En la población venezolana el desempleo alcanza el 31% y Norte de Santander, Arauca y La Guajira presentan la mayor proporción de hogares sin ingresos ([Proyecto Migración Venezuela](#) 30/12/2020, [UNHCR](#) 11/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [Área Cúcuta](#) 15/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021). Aumentó en un 3% la tasa de informalidad debido en parte a la reactivación de la economía, afectando especialmente a población venezolana, entre la que únicamente el 5% del total está afiliada a seguridad social. ([DANE](#) 30/11/2020, [UNHCR](#) 11/01/2021, [Razón Pública](#) 11/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021, [DANE](#) 29/01/2021). El ahorro sigue siendo un desafío pese a la ligera mejora de diciembre y se

vuelve especialmente difícil para la población venezolana con un 86% de su población activa por debajo del Salario Mínimo Legal Vigente (SMLV).

La reciente subida del SMLV no tiene un gran impacto sobre la capacidad de ahorro de las familias y más de la mitad de los ingresos del hogar medio se consumen en necesidades básicas ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [GoC](#) 29/12/2020, [Hklaw](#) 29/12/2020, [El Herald](#) 03/01/2021, [R4V](#) 04/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [Forbes](#) 19/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020).

Impacto en personas

Un 64% de hogares que consideran estar peor en términos económicos que hace un año y la misma proporción prevé para su hogar una situación igual o peor para dentro de doce meses ([DANE](#) 22/12/2020, [DANE](#) 25/01/2021). La reducción de la actividad económica (24%), pagos y deudas (15%), pérdida del empleo (10%) o la imposibilidad de encontrarlo (5%) son los

principales impactos en los medios de vida de los hogares ([DANE](#) 29/01/2021). Se han perdido más de 300.000 empleos informales respecto a hace un año a pesar de que la informalidad ha crecido 1,5 p.p. hasta el 49,5%, siendo mujeres, migrantes y refugiados los más afectados al dedicarse al comercio o negocios autónomos ([DANE](#) 30/12/2020, [DANE](#) 29/01/2021).

Impacto en servicios

En diciembre, las empresas afectadas por la COVID-19 incrementan del 6,7% al 11,6% y vuelven a niveles de octubre, aunque un 16% de los emprendedores del país ha salido reforzado de la crisis ([Fedesarrollo](#) 24/12/2020, [Fedesarrollo](#) 28/01/2020, [Semana](#) 26/01/2021). Las inundaciones en varios departamentos han provocado la pérdida de los medios de vida de muchas comunidades, afectando a la logística y la actividad de las Pymes y debilitando el sistema productivo ([IFRC](#) 18/01/2021, [MIRE](#) 31/01/2021).

Drivers o factores agravantes

Los factores culturales y agravantes en el sector Medios de vida están relacionados con la violencia armada, la estructura económica poco sostenible y excesivamente informal, la discriminación por razón de procedencia o género o la situación de irregularidad de cientos de miles de venezolanos en el país, factores todos ellos que propician y cronifican la desigualdad, la precariedad y la elección de medios de vida ilícitos ([UNOCHA](#) 28/03/2020, [Center for Global Development, Refugees International](#) 28/10/2020, [The European Journal of Development Research](#) 01/11/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 24/11/2020, [El Espectador](#) 25/11/2020, [Defensoría del Pueblo Colombia](#) 18/12/2020, [Semana](#) 22/12/2020, [UNHCR](#) 11/01/2021, [Razón Pública](#) 11/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 21/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [La fm](#) 21/01/2021, [GoC](#) 29/01/2021).

Prioridades



PRIORIDADES SECTOR MEDIOS DE VIDA

Necesidades Prioritarias en Medios de Vida

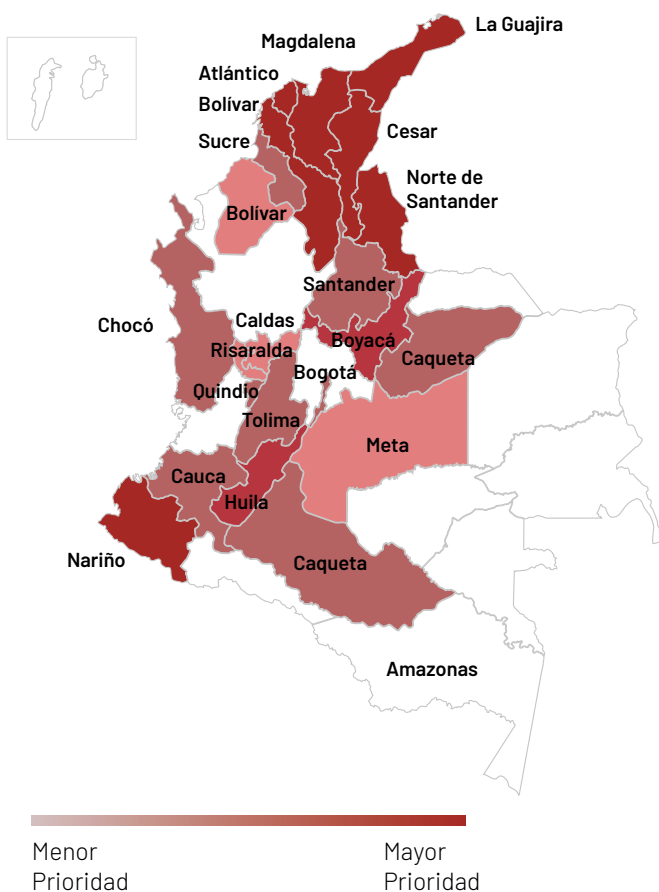
1  Acceso limitado a fuentes de trabajo

3  Informalidad

2  Bajos salarios

4  Restricciones de acceso a medios de vida y bienes indispensables para la supervivencia

Zonas geográficas prioritarias



Grupos afectados prioritarios

1  Migrantes en situación irregular

2  Migrantes y refugiados

3  Desplazados internos

4  Migrantes en tránsito y caminantes

5  Población Pendular

Grupos prioritarios con necesidades específicas

1  Indígenas y Afrodescendientes

2  Población cabeza de hogar en situación de discapacidad

3  LGTBIQ+

Grupos Vulnerables

1  Mujeres, en especial cabezas de hogar y mujeres migrantes.

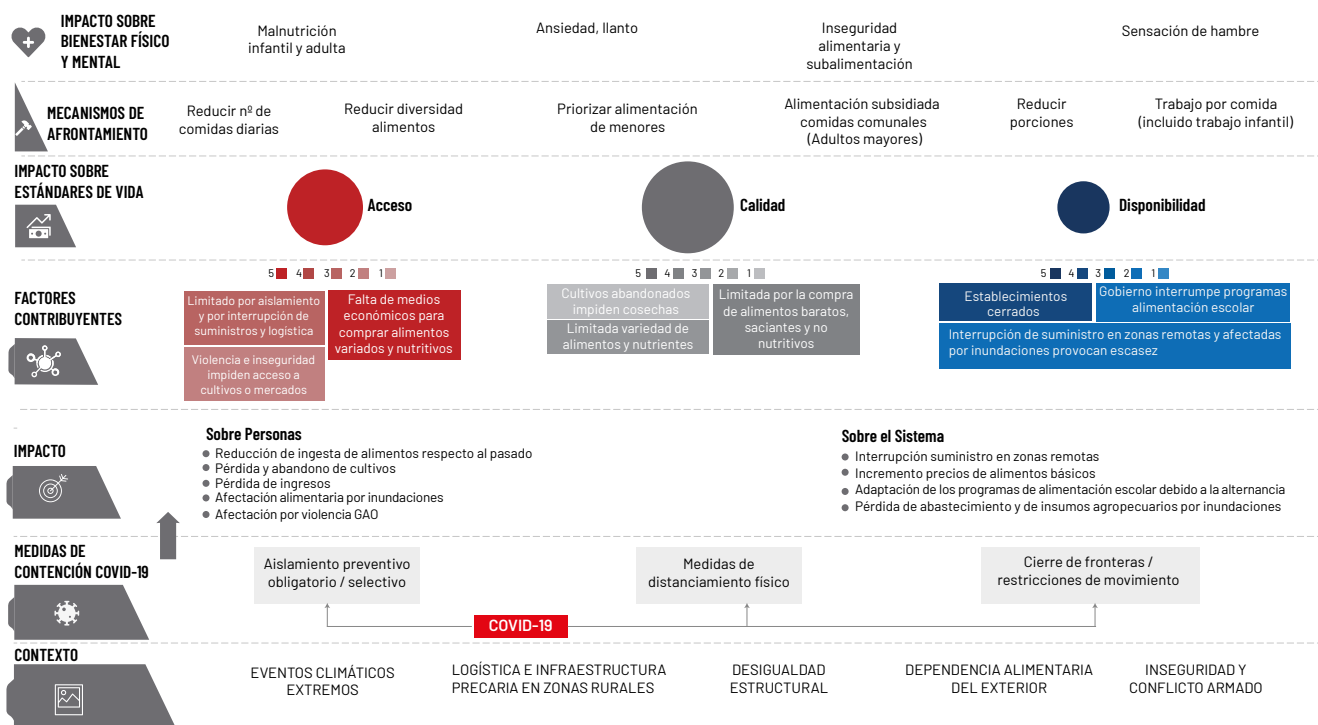
2  Trabajadores del sector informal, en especial migrantes y refugiados.

3  Población afectada por inundaciones

4  Víctimas de violencia armada, en especial indígenas y migrantes

7.2. Sector Seguridad Alimentaria y Nutrición

Gráfico 17. Árbol de problemas de Seguridad Alimentaria y Nutrición



Bienestar físico y mental

Un 2,1% de la población colombiana, un 6% de venezolanos y un 45% de venezolanos en tránsito comen una vez al día o menos, lo que supone un riesgo moderado para su salud, si bien los datos de población venezolana son indicativos ([REACH](#) 05/12/2020, [R4V](#) 13/01/2021, [DANE](#) 25/01/2021). La población venezolana que sufre inseguridad alimentaria aumentó del 55% en 2019 al 73% en el tercer trimestre de 2020. En hogares indígenas y afrodescendientes la tasa de inseguridad alimentaria es de 77 % y 68,9% respectivamente, destacándose la mayor incidencia entre población wayúu en La Guajira ([UNOCHA](#) 18/06/2020, [FAO](#) 20/01/2021, [FAO](#) 25/01/2021, [MIRE](#) 31/01/2021). En enero los casos identificados de desnutrición aguda descendieron 2,7% respecto a las previsiones, aunque este descenso podría deberse al subregistro por las restricciones de movimiento, pues los casos de bajo peso

al nacer (registrados en hospitales en mayor medida) sí han presentado cifras cercanas a las previstas ([INS](#) 24/01/2021).

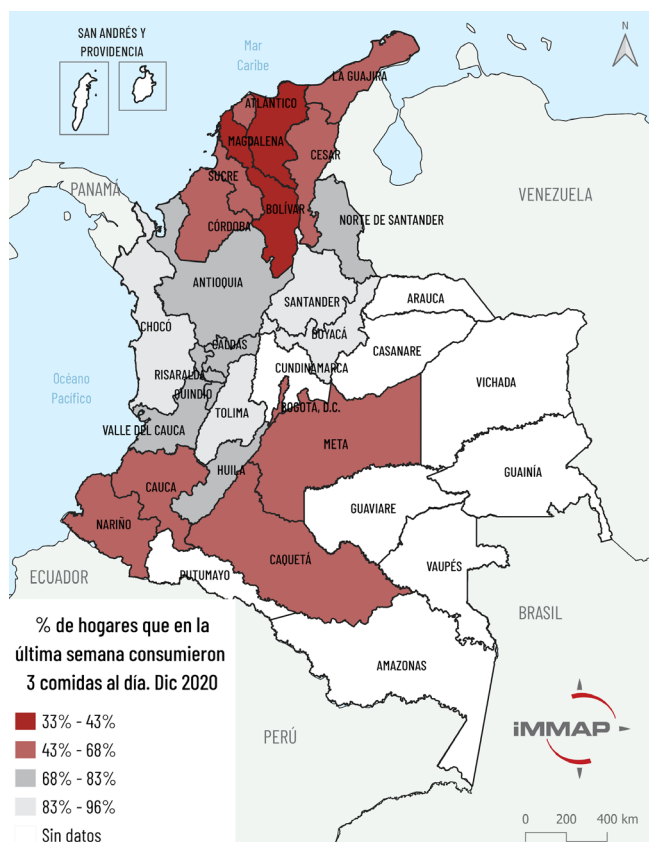
Mecanismos de afrontamiento

Dos de cada tres hogares venezolanos han tenido que incurrir en algún tipo de estrategia para poder garantizar el acceso a comida, el 38% incurren en mecanismos de afrontamiento de emergencia como pedir alimentos y dinero en la calle, mientras que el 44% incurren en estrategias de supervivencia nivel crisis ([R4V](#) 13/01/2021, [Forbes](#) 19/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [FAO](#) 20/01/2021). Ante la falta de ingresos se priorizan carbohidratos y comida poco nutritiva y se reducen servicios de salud, gastos en el hogar o en educación para poder garantizar la alimentación ([R4V](#) 13/01/2021).

Estándares de vida

En diciembre incrementó un 5% la población con acceso a tres comidas respecto al mes anterior, aunque con un 70% todavía se sitúa 19 p.p. por debajo de hace un año. Barranquilla, Santa Marta y Cartagena siguen presentando tasas inferiores al 40%, muy por debajo de la media nacional ([DANE 22/12/2020](#), [DANE 26/01/2021](#)). El GIFMM reveló en enero que dos de cada tres hogares venezolanos comen dos veces al día o menos, mejorando respecto al 69% de meses anteriores, aunque un 18% tiene una baja diversidad de consumo ([UNHCR 01/09/2020](#), [R4V 13/01/2021](#), [Proyecto Migración Venezuela 19/01/2021](#), [Forbes 19/01/2021](#)).

Gráfico 18. Mapa del porcentaje de hogares que en los últimos 7 días consumieron 3 comidas al día - diciembre 2020



Fuente: [DANE 25/01/2021](#)

Impacto en personas

Uno de cada cuatro hogares en Colombia ha reducido el número de comidas diarias y el porcentaje de personas consumiendo tres comidas al día se ha reducido en un 28% en el último año ([DANE 26/01/2021](#)). En Chocó, Antioquia, Córdoba o La Guajira se presentan eventos de doble e incluso triple afectación por COVID-19, eventos climáticos como sequías e inundaciones y accionar de GAO que dificultan la obtención de alimentos, provocan la pérdida de cultivos y el desabastecimiento en los hogares ([HRW 08/12/2020](#), [UNOCHA 05/01/2021](#), [MIRE 31/01/2021](#)).

Impacto en servicios

Los problemas logísticos derivados de la epidemia han propiciado que en enero el precio de los alimentos haya incrementado un 5,51% respecto a enero de 2020 y la devaluación del peso colombiano encarece la importación de alimentos ([DANE 05/02/2021](#), [FAO 25/01/2021](#)). La vuelta a clases de manera presencial plantea interrogantes sobre la puesta en marcha de un programa adaptado para garantizar la alimentación tanto a los NNAJ que acudan a la escuela como para aquellos que deban permanecer en sus hogares ([Infobae 17/12/2020](#), [RCN 31/01/2021](#)). Las inundaciones de las últimas semanas han impactado los sistemas de producción y sectores económicos rurales relacionados con la alimentación en La Guajira, Córdoba y Valle del Cauca, impactando la producción y comercialización de alimentos debido a las pérdidas de cultivos y de ganado ([IFRC 18/01/2021](#), [MIRE 31/01/2021](#)).

Drivers o factores agravantes

Los factores agravantes para el sector de seguridad alimentaria y nutrición son problemas de carácter mayoritariamente estructural como la pobreza y desigualdad que impiden garantizar una alimentación adecuada a toda la población, eventos climáticos extremos, la dependencia

alimentaria del exterior agravada por una divisa débil, el conflicto armado, la violencia o la precaria infraestructura de carreteras de la Colombia rural. Todos estos factores transversales al resto de los sectores se agravan en un contexto como el actual con gran parte de la actividad del país paralizada por la COVID-19 ([Mejía](#) 2017, [El País](#) 21/11/2017, [ACAPS](#) 09/09/2020, [UNOCHA](#) 15/09/2020, [FAO](#)

27/09/2020, [UNOCHA](#) 04/10/2020, [UNOCHA](#) 19/11/2020, [MIRE](#) 19/11/2020, [UNOCHA](#) 21/11/2020, [MIRE](#) 22/11/2020, [UNOCHA](#) 26/11/2020, [The New Humanitarian](#) 10/12/2020, [MIRE](#) 14/12/2020, [Inter Press Service](#) 22/12/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 27/01/2021, [Revista Entornos](#) 30/01/2021, [MIRE](#) 31/01/2021).

Prioridades



PRIORIDADES SECTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

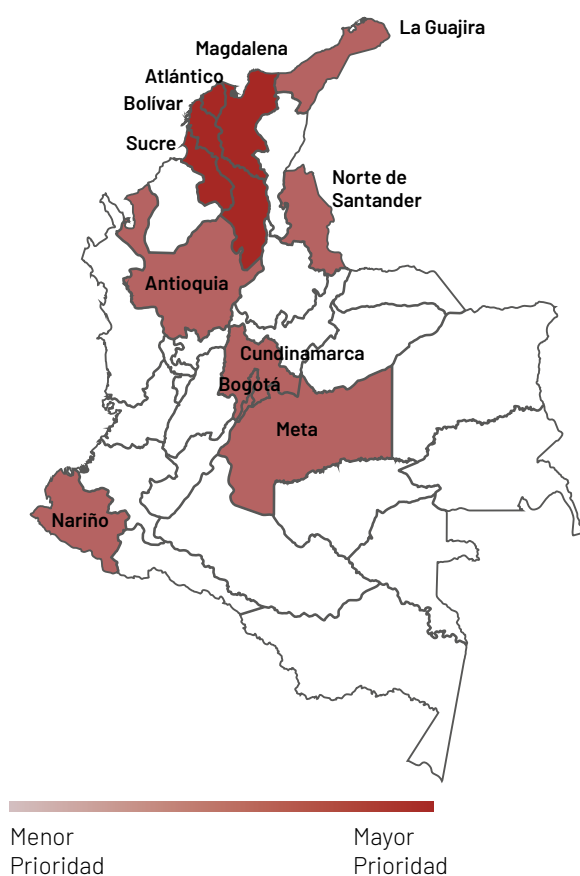
Necesidades Prioritarias en Seguridad Alimentaria y Nutrición

1  Población sin acceso a tres comidas diarias

2  Calidad de comida deficiente y desnutrición infantil

3  Desabastecimiento debido a lluvias e inundaciones

Zonas geográficas prioritarias



Grupos afectados prioritarios

- 1**  Migrantes y refugiados
- 2**  Migrantes con intención de permanencia y en situación irregular
- 3**  Desplazados internos
- 4**  Migrantes regularizados con intención de permanencia

Grupos prioritarios con necesidades específicas

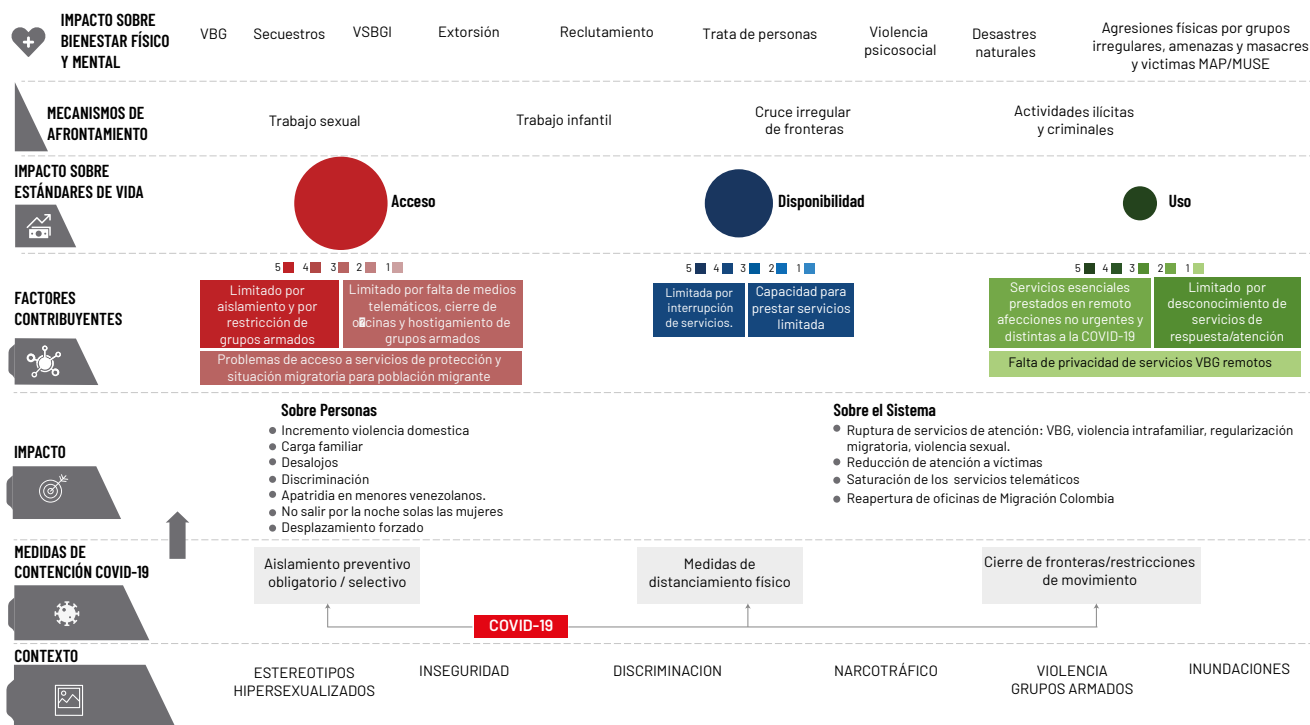
- 1**  Indígenas
- 2**  Comunidades afrodescendientes
- 3**  Personas con discapacidad
- 4**  Mujeres embarazadas y lactantes

Grupos Vulnerables

- 1**  Menores de 5 años
- 2**  NNA fuera del programa de alimentación escolar
- 3**  Afectados por inundaciones
- 4**  Adultos en hogares con menores
- 5**  Adultos mayores

7.3. Sector Protección

Gráfico 19. Árbol de problemas del Sector Protección



Bienestar físico y mental

La VBG ha sido el tipo de violencia con más impacto desde que comenzara la epidemia, en especial contra NNAJ, mujeres vulnerables y población LGBTQI+, con los departamentos fronterizos registrando el 30% los casos cometidos sobre personas venezolanas ([R4V](#) 24/12/2020, [R4V](#) 04/01/2021, [HRW](#) 08/01/2021). La población venezolana sufre, además, xenofobia que a menudo acaba en agresiones físicas y verbales agudizadas por motivo de la COVID-19 ([UN Security Council](#) 08/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 14/01/2021, [MIRE](#) 20/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021). La violencia por parte de GAO sigue provocando afectaciones en la salud física y mental de la población a través de confinamientos, desplazamientos forzados y masivos, enfrentamientos y masacres, destacándose los departamentos de Antioquia, Cauca, Chocó, Cesar, Norte de Santander, La Guajira, Córdoba y Nariño ([ICG](#) 01/01/2021, [Defensoría](#) 07/01/2021, [UN Security Council](#) 08/01/2021 [MIRE](#) 20/01/2021, [UNOCHA](#)

27/01/2021, [Universidad del Norte, Fronteras y Sociedad](#) 14/01/2021, [UNOCHA](#) 18/01/2021).

Gráfica 20: sensación de inseguridad en horas de la noche



Fuente: [DANE](#) 26/01/2021

Mecanismos de afrontamiento

Entre 500 y 700 personas pasan a diario de forma irregular entre Colombia y Venezuela debido a los cierres de frontera por la epidemia y a pesar de que corren grandes riesgos de protección ([UNOCHA](#) 16/01/2021, [Hoy Diario de Magdalena](#) 31/01/2021). La crisis a raíz de la epidemia agudizó las condiciones de vulnerabilidad de mujeres refugiadas y migrantes que, sin recursos, se ven obligadas

a recurrir al trabajo sexual ([Proyecto Migración Venezuela](#) 14/01/2021).

Estos cambios también han perjudicado a los NNAJ que se ven forzados a trabajar para ayudar con la economía familiar ([DANE](#) 26/01/2021). Los migrantes y refugiados venezolanos, en su mayoría con estatus irregular, se ven obligados a aceptar trabajos que representan un riesgo para su integridad incluyendo actividades ilícitas y criminales ([R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021).

Estándares de vida

A 31 de diciembre, el 55% de los 1.729.537 venezolanos en Colombia se encuentran en situación irregular. Sólo el 18,2% cuenta con el PEP, existiendo grandes barreras de acceso al mismo porque muchos venezolanos no disponen de medios y conocimientos para realizar los trámites online ([Proyecto Migración Venezuela](#) 12/11/2020, [Super noticias del Valle](#) 18/11/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 23/12/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 30/12/2020, [UNHCR](#) 16/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 29/01/2021, [Migración Colombia](#) 31/01/2021). El acceso remoto a los servicios de VBG plantea los mismos desafíos y se añade el desconocimiento por parte de mujeres, niñas y niños acerca de los servicios como una de las principales barreras ([Defensoría del Pueblo Colombia](#) 18/12/2020, [HRW](#) 08/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021).

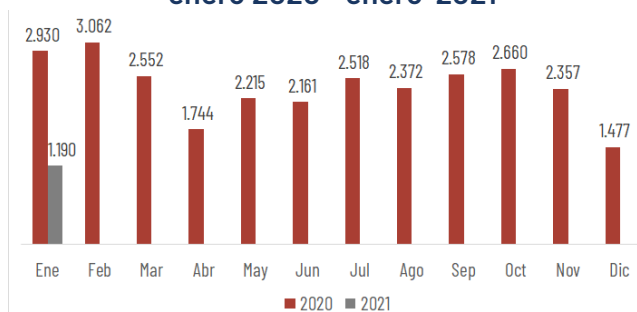
Impacto en personas

La precaria situación económica a raíz de la epidemia y la suspensión de actividades educativas han favorecido el incremento del trabajo infantil y el reclutamiento de NNAJ, especialmente en áreas rurales ([UN Security Council](#) 08/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [MIRE](#) 27/01/2021). La COVID-19 no ha detenido los enfrentamientos ni el accionar de los GAO, que en 2020 han provocado el desplazamiento

forzado de 28.509 personas, un 13% más que en 2019, principalmente en el Catatumbo y el Pacífico chocoano ([Defensoría](#) 07/01/2021).

Los hogares son menos seguros que antes de la epidemia y crece la violencia doméstica, mientras que el 31% de la población no sale de casa por la noche debido al temor por su integridad. Las ciudades percibidas como más inseguras son Sincelejo, Manizales y Quibdó ([Sisma Mujer](#) 25/11/2020, [DANE](#) 22/12/2020 [R4V](#) 24/12/2020, [DANE](#) 26/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020). A pesar de las medidas dispuestas por el Gobierno para la protección de la población vulnerable en riesgo de desalojo, se ha identificado un aumento de estos, especialmente en la población venezolana ([R4V](#) 04/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 21/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021).

Gráfica 21: denuncias por delitos sexuales - enero 2020 - enero 2021



Fuente: [Policía](#) 31/01/2021

Impacto en servicios

A pesar de la reanudación parcial de la actividad en las oficinas gubernamentales de protección, no se prevé que recuperen el volumen de visitas y atenciones en persona habituales previos a la crisis. Al cierre del último trimestre aún se observa disminuida la capacidad de atención al invisibilizado número de víctimas de VBG, violencia intrafamiliar y discriminación de población LGTBIQ+, y las oficinas de Migración Colombia únicamente gestionarán el PEP vía online ([UNOCHA](#) 02/12/2020, [UNFPA](#) 17/12/2020,

[Migración Colombia](#) 21/12/2020, [Observatorio Feminicidios Colombia](#) 20/01/2021) Hasta enero de 2021 se había alcanzado a renovar 908 PEP y seguirán en vigencia aquellos que no hayan podido ser renovados debido a las fallas de la plataforma ([El Universal](#) 02/01/2021, [UNHCR](#) 16/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 29/01/2021)

Drivers o factores agravantes

La violencia, la inseguridad, el narcotráfico y el siempre presente conflicto social en Colombia favorecen la aparición y toma de control por parte de GAO, que aprovechan las medidas de contención de la COVID-19 para ampliar su control territorial y social, a menudo explotando e infligiendo violencia a las comunidades locales ([ACAPS](#) 21/01/2021).

Por otro lado, las consecuencias económicas y sociales de la epidemia han agravado los estereotipos y roles tradicionales de género, que junto a la hipersexualización de las mujeres venezolanas incrementan los riesgos para la integridad de estas. La irregularidad migratoria agravada por los cierres de fronteras cronifica la situación de vulnerabilidad de la población venezolana en materia de protección, que queda sin acceso a los servicios básicos en Colombia y expuestos a grandes riesgos de protección ([ACAPS](#) 21/01/2021, [NRC](#) 29/01/2021).

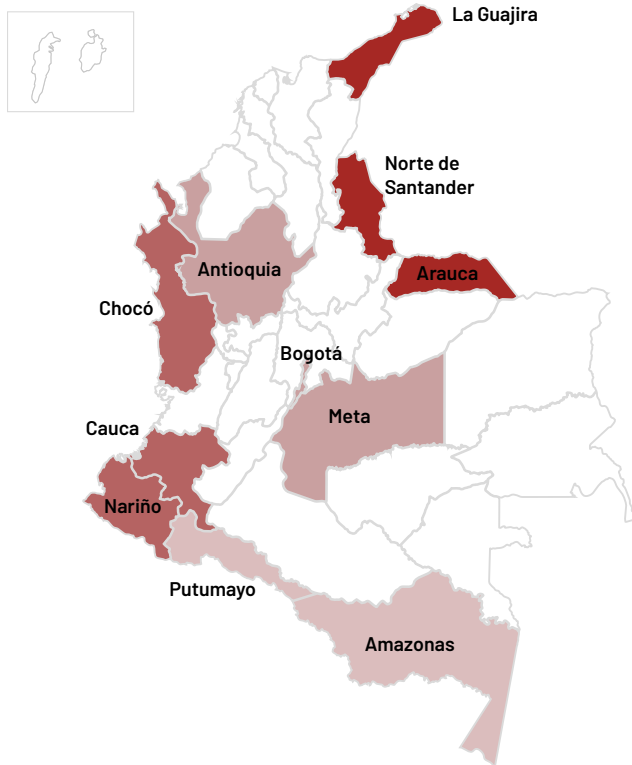


PRIORIDADES SECTOR PROTECCIÓN

Necesidades Prioritarias en Protección

- 1 Desprotección derivada de la falta de acceso a regularización migratoria para la población migrante
- 2 Aumento de VBG, violencia intrafamiliar y de exposición de NNA y adultos a entornos violentos
- 3 Problemas en el acceso y con la disponibilidad de los servicios de VBG, servicios de atención a víctimas y servicios de protección para NNA
- 4 Problemas de protección derivados de la falta de ingresos en el hogar
- 5 Riesgos derivados del accionar de GAO

Zonas geográficas prioritarias



Menor Prioridad Mayor Prioridad

Grupos afectados prioritarios

- 1 Migrantes y refugiados en condición irregular
- 2 Migrantes y refugiados
- 3 IDP
- 4 Migrantes retornados o en tránsito
- 5 Migrantes pendulares

Grupos prioritarios con necesidades específicas

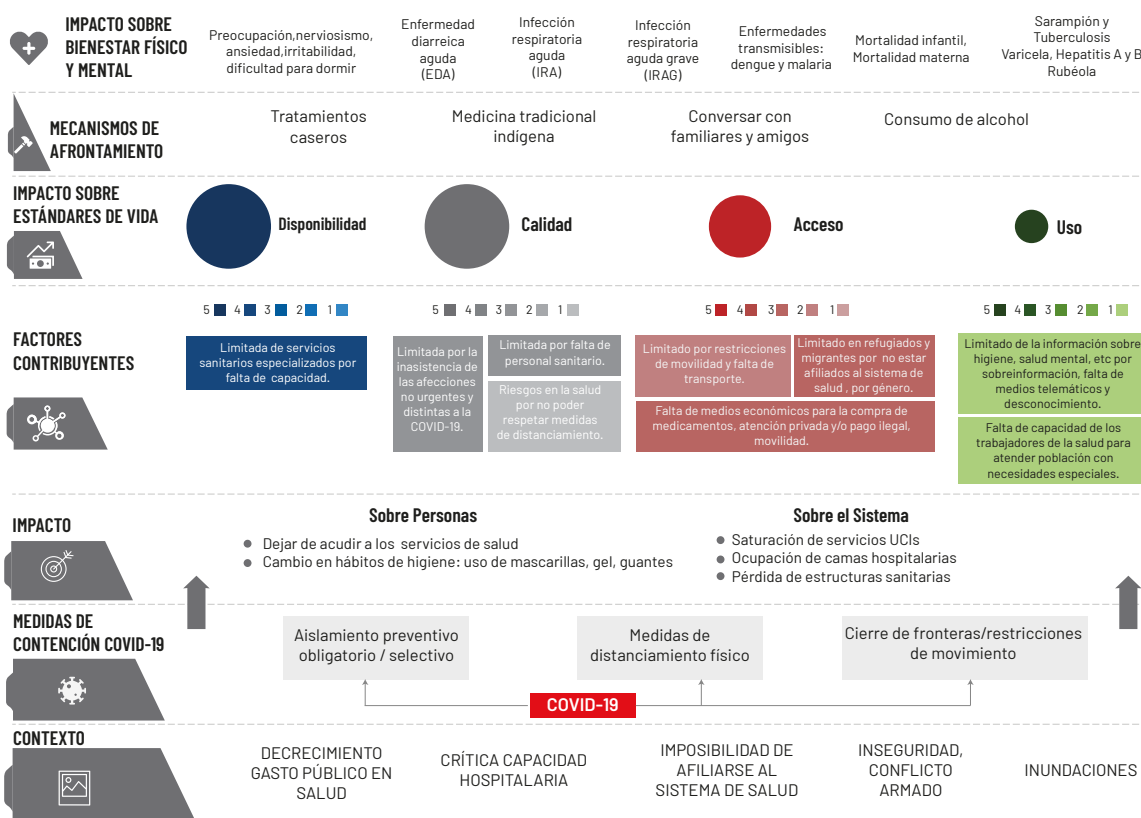
- 1 Comunidades Indígenas
- 2 Comunidades afrodescendientes
- 3 LGBTIQ+
- 4 NNAJ cabeza de hogar o con necesidad de trabajar
- 5 Mujeres cabeza de hogar

Grupos Vulnerables

- 1 Mujeres y niñas víctimas de VBG
- 2 NNAJ víctimas de reclutamiento, especialmente migrantes
- 3 Líderes sociales, defensores de DDHH y ex-combatientes de las FARC-EP
- 4 Población en zonas de enfrentamientos armados y poder de GAO

7.4. Sector Salud

Gráfico 22. Árbol de problemas del Sector Salud

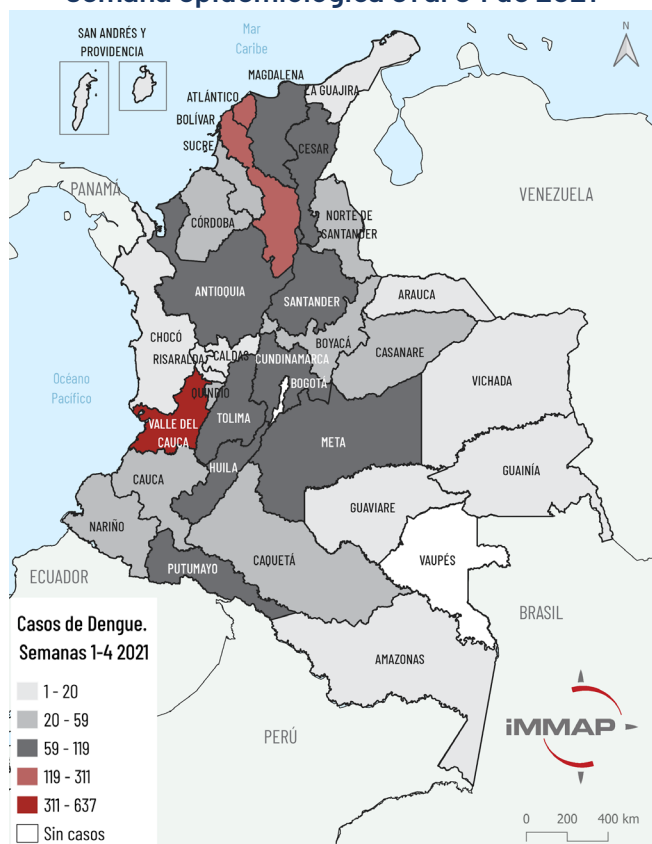


Bienestar físico y mental

Comparado con su estado de salud de hace doce meses, el 73% de la población percibe que su estado de salud sigue igual mientras que el 12% considera que empeoró, especialmente las personas en precariedad económica ([DANE 25/01/2021](#)). Por otra parte, los nacionales y migrantes también deben lidiar con episodios de ansiedad, incertidumbre, estrés, nerviosismo, tristeza y pérdida de sueño a causa de la epidemia y el distanciamiento físico, necesidades que aún siguen desatendidas para la mayoría de la población ([UNOCHA 26/12/2020](#), [R4V 13/01/2021](#), [La fm, 21/01/2021](#), [ACAPS 21/01/2021](#), [DANE 26/01/2021](#), [UNOCHA 28/03/2020](#), [DRC 26/01/2021](#)). De igual

importancia, persisten los brotes de dengue en los departamentos de Valle del Cauca, Bolívar, Atlántico, Tolima y Putumayo. Además, se observa un incremento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave del 19,1% respecto a enero del año 2020 ([INS 24/01/2021](#)). Las más vulnerables son las mujeres migrantes en estado avanzado de gestación que se encuentran en movimiento y no cuentan con centros sanitarios cercanos, aumentando el riesgo de mortalidad y desnutrición tanto de la madre como del bebé ([ACAPS 21/01/2021](#)).

Gráfico 23. casos notificados de dengue semana epidemiológica 01 al 04 de 2021



Fuente: [INS](#) 24/01/2021

Mecanismos de afrontamiento

Gran parte de los insumos médicos y trabajadores de salud capacitados están siendo utilizados para responder a la epidemia, dejando sin medios a otros servicios esenciales como son los servicios de salud sexual y reproductiva, salud mental, asistencia a personas mayores y apoyo psicosocial ([UNOCHA](#) 28/03/2020). En consecuencia, los miembros de comunidades indígenas practican la medicina tradicional para tratar dolencias y se aíslan del resto de territorio para evitar contagiarse de COVID-19, mientras que los migrantes venezolanos en condición irregular deben recurrir a la automedicación, a consultar con un médico venezolano o a esperar que médicos voluntarios acudan a sus barrios ([MMC](#) 18/12/2020, [UNOCHA](#) 12/01/2021).

Estándares de vida

Las barreras de acceso al sistema sanitario siguen existiendo para el 56% de la población venezolana migrante que no se encuentra afiliada a una entidad promotora de salud y a quienes no se les da apoyo ante problemas de trastornos psiquiátricos y tampoco se les hará parte del plan de vacunación nacional contra la COVID-19. Preocupa el impacto en la población nacional y migrante de todas las demandas sanitarias que no están siendo completamente satisfechas por la priorización de la COVID-19 ([ECLAC](#) 12/12/2020, [EI](#) [Venezolan Colombia](#) 24/12/2020, Proyecto Migración Venezuela 30/12/2020, [Hoy Diario de Magdalena](#) 16/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021).

Impacto en personas

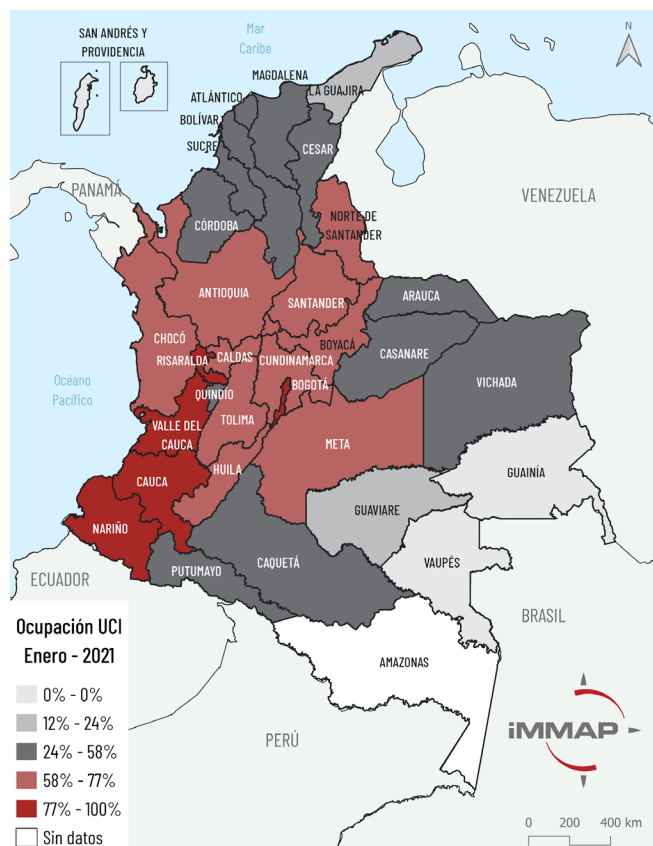
La epidemia también ha cambiado la forma en cómo las personas acuden a centros médicos. El 34,1% de la población ha dejado de asistir a consultas médicas, han dejado de acudir a un especialista o han faltado al control prenatal. Si la población y en especial las mujeres en estado de gestación dejan de acudir a controles por miedo de contagio por COVID-19, ponen en riesgo su salud y la del niño no nacido (The New Humanitarian 07/01/2021, W Radio 11/01/2021, DANE 26/01/2021).

Impacto en servicios

Después de todo, la capacidad y cobertura hospitalaria han disminuido a raíz de la epidemia. A nivel nacional, la ocupación de camas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) se ubica cerca del 72%, en su mayoría reservadas a pacientes enfermos por COVID-19. Los departamentos de Antioquia, Risaralda, Tolima, Ibagué, Nariño, Bogotá, Valle del Cauca y Norte de Santander son los más afectados, superando el 80% de ocupación ([UNOCHA](#) 01/01/2021, [W Radio](#), 11/01/2021, [UNOCHA](#) 14/01/2021, [El Tiempo](#) 18/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 28/01/2021). En respuesta a la saturación del sistema sanitario

y la nueva ola de contagios, las fronteras fluviales y terrestres del territorio nacional permanecerán cerradas ([Migración Colombia](#) 15/01/2021).

Gráfico 24. Mapa del porcentaje de ocupación de UCI al 31 de enero de 2021



Fuente: [PAHO](#), 29/12/2020

Drivers o factores agravantes

A raíz del surgimiento de la nueva cepa de COVID-19 sumado a la segunda ola de contagio, las fronteras terrestres y fluviales permanecerán cerradas hasta marzo. A pesar del incremento reciente de la inversión en UCIs, persiste la baja e históricamente desigual capacidad hospitalaria debido a su saturación en gran parte del territorio nacional. De igual importancia, continúa la demanda de personal médico, técnicos de laboratorio y especialistas fundamentalmente en zonas afectadas por daños ocasionados por las recientes lluvias y que se encuentran en riesgo de contagio por COVID-19 como Chocó, La Guajira, Bolívar, Norte de Santander, San Andrés y Providencia ([UNOCHA](#) 12/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 15/01/2021, [IFRC](#) 18/01/2021, [UNOCHA](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020).

Prioridades

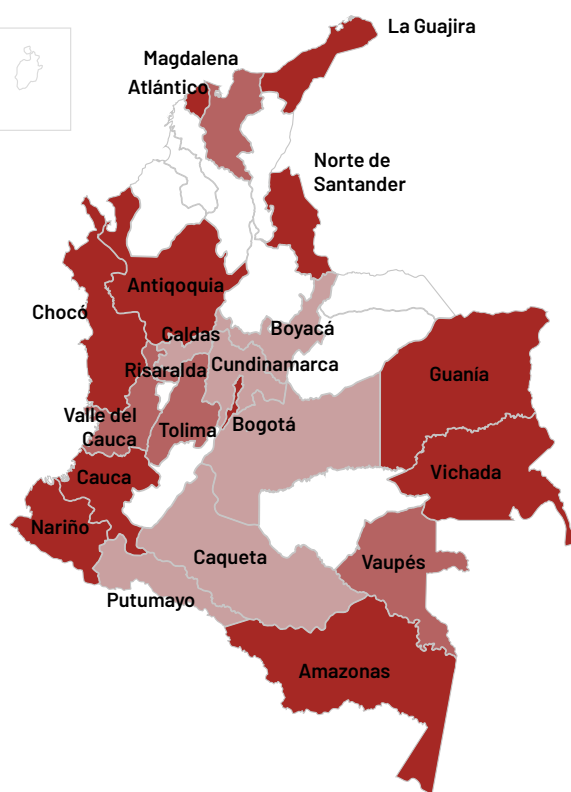


PRIORIDADES SECTOR SALUD

Necesidades Prioritarias en Salud

- 1** Acceso limitado a los servicios de salud para las personas sin documentación reglada (indígenas, migrantes)
- 2** Disponibilidad limitada de servicios de salud no relacionados con COVID-19
- 3** Disponibilidad limitada de servicios de salud sexual y reproductiva y mental

Zonas geográficas prioritarias



Menor
Prioridad

Mayor
Prioridad

Grupos afectados prioritarios

- 1** Migrantes y refugiados en situación irregular
- 2** Personas en tránsito y caminantes
- 3** Migrantes y refugiados con vocación de permanencia

Grupos prioritarios con necesidades específicas

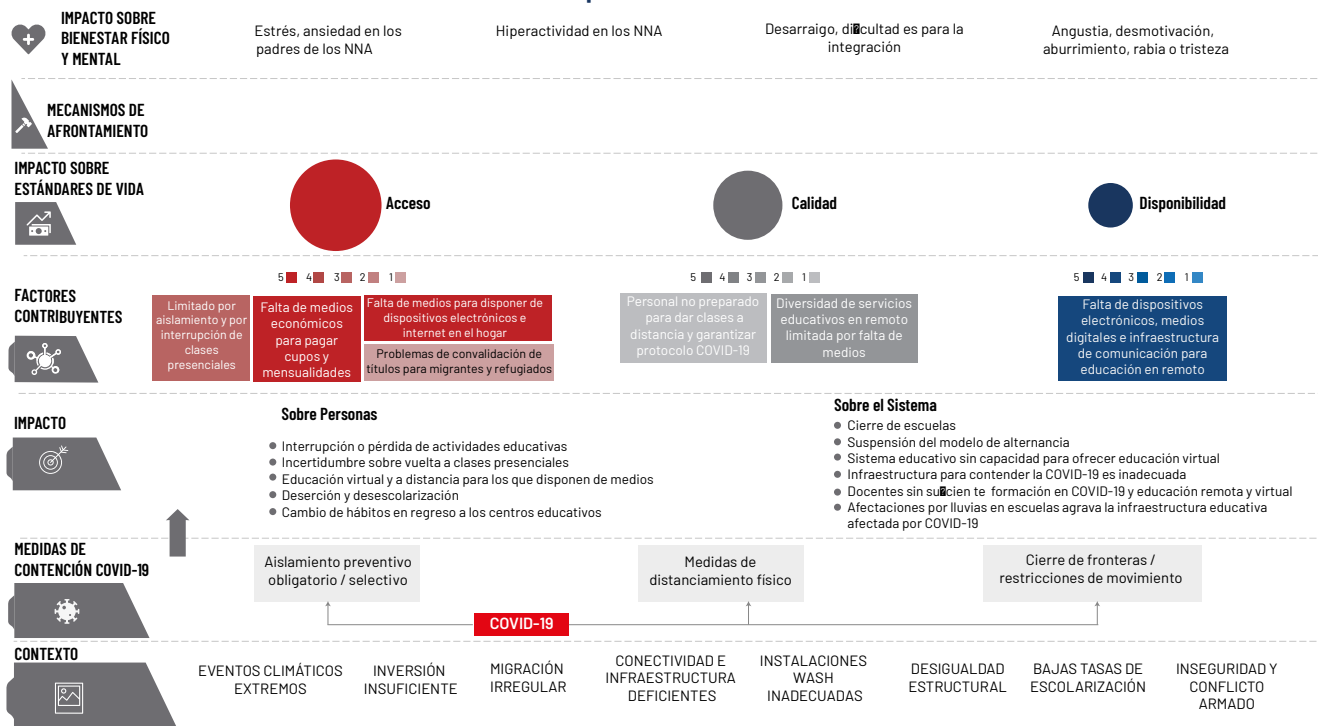
- 1** Enfermos crónicos o con enfermedades no COVID-19
- 2** Comunidades indígenas
- 3** Mujeres gestantes y en periodo de lactancia
- 4** Comunidades afrodescendientes

Grupos Vulnerables

- 1** Adultos Mayores
- 2** Niños y niñas menores de 5 años
- 3** Mujeres

7.5. Sector Educación

Gráfico 25. Árbol de problemas del Sector Educación



Bienestar físico y mental

La progresiva vuelta a clases, de suceder, debería aliviar las afectaciones en salud mental de NNAJ y padres después de diez meses. El contacto con docentes y compañeros favorecerá el desarrollo integral, cognitivo y afectivo de los NNAJ, que volverán a un entorno que les sirve como red de apoyo (R4V 13/01/2021, GoC 18/01/2021). Surgen interrogantes respecto a la seguridad alimentaria y estado nutricional de los NNAJ que dependen del programa de alimentación escolar, aunque en teoría será garantizado por el Gobierno (Infobae 17/12/2020, UNOCHA 28/03/2020, RCN 31/01/2021).

Estándares de vida

El 13% de NNAJ en Colombia siguen sin acceso a educación con una afectación notablemente mayor en hogares pobres y numerosos, aunque el modelo de alternancia debería permitir la vuelta a clases y mejorar estos datos (W Radio 11/01/2021, H13N 20/01/2021, La fm 25/01/2021,

DANE 26/01/2021). Riohacha, Cúcuta, Armenia y Villavicencio son las capitales con peor acceso a educación mientras Medellín mejora considerablemente (DANE 26/01/2021). Entre la población venezolana el acceso empeora entre los niños de 5 a 11 años y se mantiene en el resto, muy por debajo de la población local (R4V 04/10/2020, R4V 13/01/2021, ACAPS 21/01/2021). La principal barrera para los colombianos sigue siendo la falta de internet en el hogar aunque mejora respecto a noviembre. Entre venezolanos esa falta de internet y dispositivos electrónicos pasa a ser la principal barrera por primera vez (UNCHR 01/09/2020, Universidad del Rosario 18/12/2020, ACAPS 21/01/2021, DANE 22/12/2020, La fm 25/01/2021, DANE 26/01/2021, DRC 26/01/2021). Otro problema para la población venezolana es la convalidación de estudios a pesar de los esfuerzos del Gobierno, debido principalmente a la exigencia del PEP (La Opinión 06/12/2020, RCN 13/12/2020, GoC 21/01/2021).

Impacto en personas

El porcentaje de NNAJ privados de educación debido a la COVID-19 se ha reducido del 4% al 3% en diciembre, siendo Riohacha, Santa Marta, Cartagena y Valledupar las capitales más afectadas ([DANE](#) 26/01/2021). Se mantienen los cambios en la manera de recibir las clases y se consolidan y aumentan las aplicaciones móviles de aprendizaje (73%) ([DANE](#) 26/01/2021).

En enero se inician los cambios en el modelo de alternancia en la asistencia a clase con protocolos y medidas de higiene preventiva, con incertidumbre acerca de su éxito e implementación ([El País](#) 29/09/2020, [GoC](#) 09/10/2020, [SELA](#) 08/12/2020, [UNOCHA](#) 26/12/2020). Los últimos datos publicados por la Universidad del Rosario en diciembre de 2020 sugieren que la deserción de 100.000 alumnos desde marzo se explicaría más por los determinantes históricos que por consecuencias derivadas de la COVID-19 ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [RCN](#) 22/01/2021).

Impacto en servicios

Todos los departamentos cuentan con planes de alternancia educativa, el 53% de las ETC avanzan en ellos y el 73% de los territorios los tienen en marcha, aunque en ciudades como Bogotá o Medellín se ha suspendido por el momento ([W Radio](#) 11/01/2021, [GoC](#) 18/01/2021, [H13N](#) 20/01/2021, [La fm](#) 25/01/2021). El Gobierno anuncia numerosos avances en la adecuación de IE a las necesidades de espacios, de higiene, de formación a personal y alumnado e incluso en la creación de nuevas escuelas, aunque la vuelta a clases ha sido virtual en ciertas zonas ([El Tiempo](#) 06/12/2020, [El Herald](#) 13/12/2020, [Universidad del Rosario](#) 18/12/2020). Mientras se materializa la vuelta a clases presenciales, IE y profesorado han de adaptarse a las clases virtuales, aunque las tasas de acceso muestran grandes fallas ([DANE](#) 26/01/2021). El impacto se extiende al profesorado y personal educativo, que se

ve obligado a transformar sus metodologías de aprendizaje y ven afectados horarios y planificaciones ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [GoC](#) 18/01/2021). Las afectaciones en la infraestructura educativa provocadas por las inundaciones de los últimos meses persisten en más de 185 IE oficiales dañadas en San Andrés y Providencia, Atlántico, La Guajira, Chocó, Bolívar y Cartagena ([El Universal](#) 10/12/2020, [UNOCHA](#) 31/12/2020).

Drivers o factores agravantes

Permanecen los factores estructurales que afectan al sector educativo y que se agravan con motivo de la epidemia por COVID-19. Entre ellos la elevada tasa de desescolarización antes de marzo y en torno a un 5% anual de abandono escolar que debe desvincularse del efecto del coronavirus ([R4V](#) 16/07/2020, [R4V](#) 30/09/2020, [UNICEF](#) 13/10/2020, [DANE](#) 25/11/2020, [UNESCO](#) 07/12/2020 [DANE](#) 22/12/2020). Los problemas generalizados de conectividad a internet en hogares y escuelas (en torno al 40% de ambos) y la falta de instalaciones adecuadas de WASH en las IE (la mitad de ellas con servicios de higiene limitados o inexistentes) son dos de los principales factores agravantes de cara a la educación virtual y a la vuelta presencial a clases ([WHO](#) 28/05/2020, [ECLAC](#) 30/08/2020, [ECLAC](#) 31/08/2020, [UNESCO](#) 07/12/2020, [WHO](#) 28/12/2020). Otros problemas estructurales que afectan al sector educativo son la irregularidad migratoria de miles de venezolanos y su presión sobre el sistema educativo, la baja inversión en educación (incrementada en 2021) o la violencia ([UNOCHA](#) 15/07/2020, [UNOCHA](#) 25/07/2020, [UNOCHA](#) 04/10/2020, [R4V](#) 04/10/2020, [OECD](#) 2020, [UN News Service](#) 05/12/2020, [UNESCO](#) 07/12/2020, [R4V](#) 10/12/2020, [GoC](#) 22/12/2020).

Prioridades

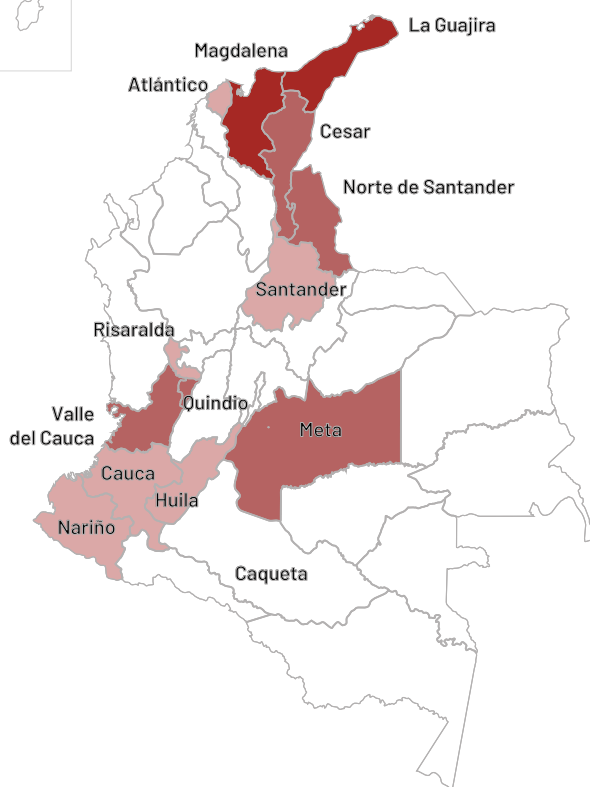


PRIORIDADES SECTOR EDUCACIÓN

Necesidades Prioritarias en Educación

- 1** Adecuación de escuelas a protocolos y medidas anti-COVID19
- 2** Conectividad a internet y dispositivos electrónicos en los hogares
- 3** Capacitación y medios para impartir clases virtuales
- 4** Formación a profesorado, personal y alumnado sobre protocolos COVID-19 y modelo alternancia
- 5** Convalidación títulos a población extranjera

Zonas geográficas prioritarias



Menor
Prioridad

Mayor
Prioridad

Grupos afectados prioritarios

- 1** NNA migrantes y refugiados con vocación de permanencia
- 2** PDI
- 3** Retornados venezolanos
- 4** Migrantes venezolanos pendulares

Grupos prioritarios con necesidades específicas

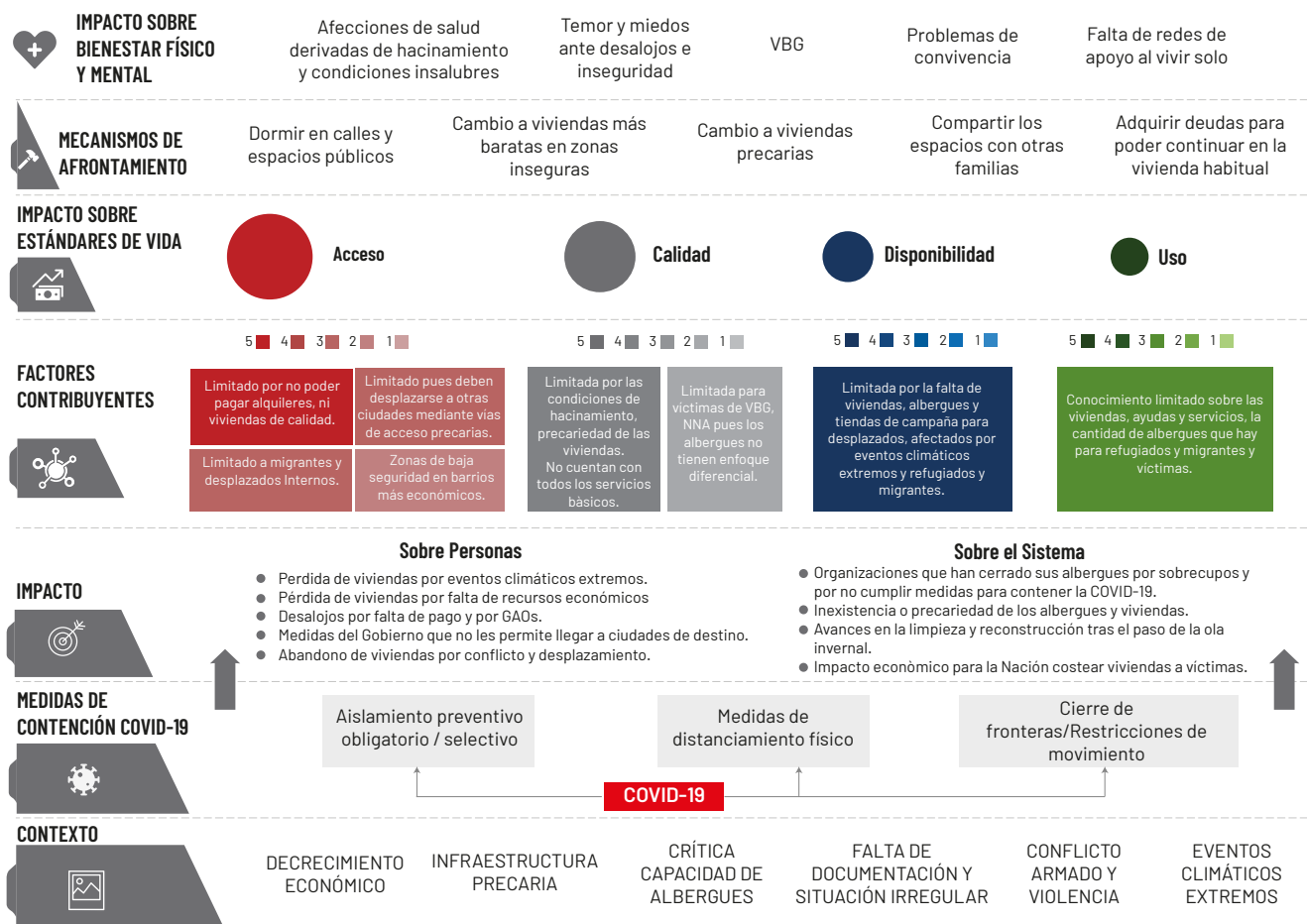
- 1** Comunidades indígenas, afrodescendientes y campesinas
- 2** NNA no acompañados
- 3** NNA con necesidad de trabajar
- 4** NNA en condición de discapacidad

Grupos Vulnerables

- 1** NNA en edad escolar, en especial en zonas rurales
- 2** Niñas en riesgo de desescolarización por asumir tareas de cuidado
- 3** NNAJ en zonas que sufrieron inundaciones
- 4** Personal del sistema educativo

7.6. Sector Albergue

Gráfica 26: Árbol de problemas Sector Albergue



Bienestar físico y mental

La deficiente calidad de las viviendas supone un mayor riesgo de contraer la COVID-19 debido al poco espacio habitable y hacinamiento, a los precarios materiales de construcción o los servicios básicos que en ocasiones ni siquiera disponen, en especial los relativos a la higiene. La población en situación de calle se expone aún más a estos riesgos, condición que afecta especialmente a desplazados internos, migrantes en tránsito, caminantes y víctimas de VBG ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 14/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 26/01/2021, [Revista Entornos](#) 30/01/2021).

Mecanismos de afrontamiento

Una proporción de población afectada económicamente por la COVID-19 se ha visto obligada a contraer deudas para poder continuar en su vivienda, mientras que aquellos en una situación más límite perdieron sus viviendas, lo que les ha llevado a dormir en espacios públicos, en la calle o crear asentamientos informales en condiciones precarias y por lo general en barrios inseguros. Esto principalmente se ha registrado en población migrante y refugiada sin que necesariamente implique que no afecta a otros grupos poblacionales ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 05/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021 [Proyecto Migración Venezuela](#) 21/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020).

Estándares de vida

Las barreras en acceso, la baja disponibilidad de albergues y la calidad de las viviendas para la población en necesidad son una prioridad manifestada a nivel nacional, siendo la pérdida de medios económicos principalmente lo que exacerba esta necesidad.

Sin embargo, debido a otros eventos, la población víctima de desplazamientos, de VBG y migrantes y refugiados venezolanos experimentan mayores dificultades para acceder a viviendas dignas y que cuenten con todos los servicios básicos, lo que podría estar aumentando el riesgo de contagio por COVID-19 ([UNESCO](#) 07/12/2020, [Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [UN Security Council](#) 08/01/2021, [R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 14/01/2021, [UNOCHA](#) 18/01/2021 [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [Forbes](#) 19/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [IOM](#) 29/01/2021, [MIRE](#) 31/01/2021).

Impacto en personas

Los eventos climáticos presentados en el 2020 afectaron a más de 610.000 personas y 60.000 viviendas, siendo Bolívar, Chocó, La Guajira, Norte de Santander y el Archipiélago de San Andrés y Providencia los más afectados y agravando la situación vivida por la epidemia. En la isla de Providencia se trabaja en el “Plan 100”, una iniciativa que trata de recuperar la infraestructura debido a su enorme afectación ([UNOCHA](#) 31/12/2020, [UNGRD](#) 08/01/2021, [UNGRD](#) 14/01/2021, [IFRC](#) 18/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [IOM](#) 29/01/2021).

A los impactos económicos generados por la epidemia que llevaron a grupos de más bajos recursos como los migrantes a quedar en situación de calle, se le agregan las consecuencias por el conflicto armado que aportó su cuota en los desplazamientos internos forzados con más de 28.000

personas desplazadas de sus hogares en 2020, dejándolos sin sus viviendas ([Defensoría del Pueblo Colombia](#) 18/12/2020, [Canal 1](#) 07/01/2021, [UN Security Council](#) 08/01/2021, [UNHCR](#) 11/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 21/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020).

Impacto en servicios

Los servicios e infraestructuras impactados a causa de los eventos climáticos avanzan hacia la reconstrucción en la isla de Providencia, donde la limpieza y desalojo de escombros ya se han avanzado en un 80 % de cara a buscar la reactivación económica ([UNGRD](#) 08/01/2021, [UNGRD](#) 18/01/2021). Sin embargo, en algunas ciudades los servicios de alojamiento permanecen cerrados a pesar de las necesidades existentes en materia de albergue con el impacto económico correspondiente, sumado esto al coste para la nación del desplazamiento interno en este sector, que alcanza los 172 millones de dólares ([Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [IDMC](#) 20/01/2021, [UNOCHA](#) 28/01/2021).

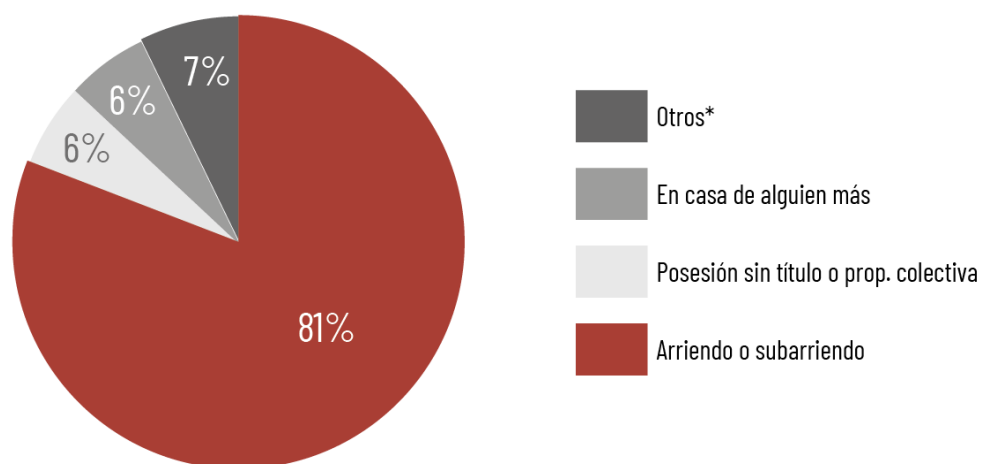
Drivers o factores agravantes

Históricamente hay grupos poblacionales que sufren situaciones que les dificultan satisfacer la necesidad de una vivienda digna y de calidad debido a la precariedad económica, a la presencia del conflicto armado en las zonas donde viven o a eventos climáticos extremos ([MIRE](#) 24/09/2020, [MIRE](#) 20/10/2020, [ACT Alliance](#) 01/12/2020, [UNOCHA](#) 26/12/2020, ([R4V](#) 13/01/2021, [Proyecto Migración Venezuela](#) 19/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020).

En los últimos años los migrantes irregulares también se enfrentan a estas barreras al no poseer los recursos ni la documentación necesaria. Estos factores explican que la población en términos generales resida en viviendas de baja calidad ([UNOCHA](#) 15/06/2019, [LWF](#) 17/07/2020, [Proyecto Migración Venezuela](#) 02/09/2020, [R4V](#) 04/10/2020, [Proyecto](#)

[Migración Venezuela](#) 12/11/2020, [MIRE](#) 20/11/2020, [R4V](#) 04/12/2020, [Universidad del Rosario](#) 18/12/2020, [Mercy Corps](#) 25/12/2020, [DRC](#) 26/01/2021).

Gráfica 28. Tipo de vivienda en el que residen los hogares



Fuente: [R4V](#) 13/01/2021

Prioridades



PRIORIDADES SECTOR ALBERGUE

Necesidades Prioritarias en Albergues

- 1** Acceso a vivienda digna y de calidad
- 2** Limitada disponibilidad de albergues ofrecidos para población en condición de calle
- 3** Calidad de viviendas, que garanticen seguridad, acceso a servicios básicos, elementos no alimentarios y adecuados materiales de construcción.

Zonas geográficas prioritarias



Grupos afectados prioritarios

- 1** Desplazados internos (por conflicto y por desastres naturales)
- 2** Migrantes en tránsito y caminantes
- 3** Migrantes con vocación de permanencia con estatus irregular
- 4** Migrantes y refugiados

Grupos prioritarios con necesidades específicas

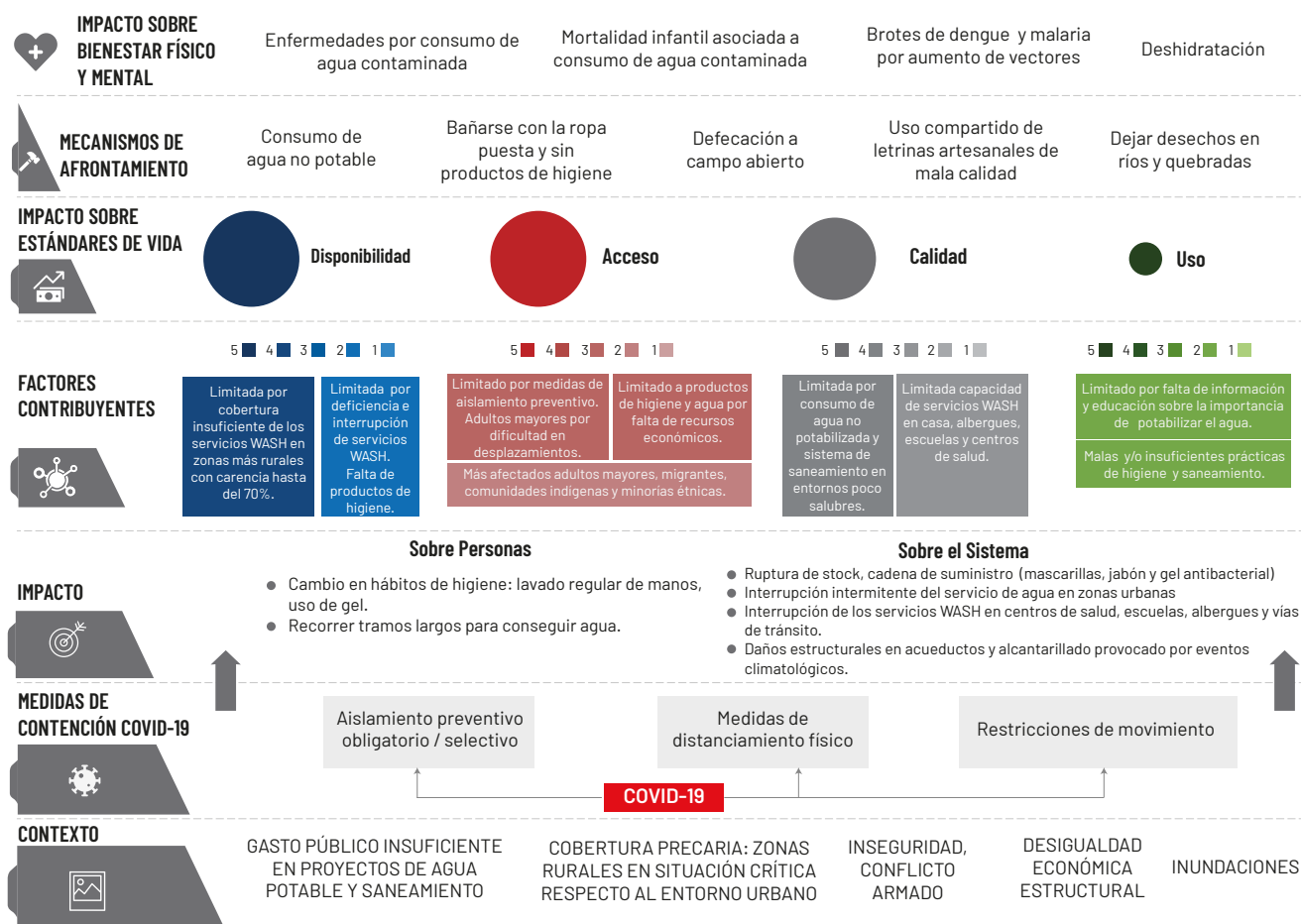
- 1** Indígenas
- 2** Comunidades afrodescendientes
- 3** Mujeres solas y cabeza de hogar
- 4** Adultos mayores y personas con comorbilidades

Grupos Vulnerables

- 1** Mujeres víctimas de VBG
- 2** Campesinos y minorías étnicas afectadas por eventos climáticos extremos
- 3** NNA que no tienen enfoque diferencial en los albergues o están

7.7. Sector Agua, Saneamiento e Higiene (WASH)

Gráfico 27: Árbol de problemas Sector Agua, Saneamiento e Higiene (WASH)



Bienestar físico y mental

Diversas comunidades padecen de enfermedades causadas por el consumo de agua no tratada y la presencia de vectores que se desarrollan en aguas residuales y estancadas. Esto afecta de forma desproporcionada a niños y niñas, predominantemente indígenas, poblaciones rurales del Amazonas, Chocó y la Guajira, y a refugiados y migrantes. Esto también afecta a migrantes y refugiados y aumenta los riesgos de contagio al no contar con un suministro adecuado de agua para el lavado de manos en una parte considerable de los hogares del país, especialmente en zonas rurales (UNOCHA 04/10/2020, MIRE 22/11/2020, HRW

08/12/2020, MIRE 14/12/2020, EHP 26/12/2020, EHP 26/12/2020, UNOCHA 26/12/2020, UNOCHA 31/12/2020, HRW 08/01/2021, ACAPS 21/01/2021, Revista Entornos 30/01/2021, INS 31/01/2021).

Mecanismos de afrontamiento

Las prácticas inseguras y de riesgo para la salud tales como el consumo de agua no potabilizada que se ha recolectado de ríos y pozos, la defecación al aire libre y la higiene personal sin los elementos básicos son medidas a las que debe recurrir la población que no tiene el acceso a los servicios WASH o cuando estos no son de calidad, situación particularmente presente en zonas rurales

y alejadas de departamentos como Chocó, Amazonas, Norte de Santander y La Guajira, teniendo en este último que recorrer grandes distancias para llegar a alguna fuente de agua ([LWF](#) 11/03/2020, [UNICEF](#) 24/04/2020, [LWF](#) 17/07/2020, [MIRE](#) 20/11/2020, [WHO](#) 28/11/2020, [HRW](#) 08/12/2020, [R4V](#) 18/12/2020, [R4V](#) 13/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [UNOCHA](#) 27/01/2021).

Estándares de vida

Las brechas en el acceso, disponibilidad y calidad de los servicios WASH afectan principalmente a comunidades en zonas rurales en donde se ubica la población indígena, afrodescendiente, desplazados internos y por donde transitan los migrantes y refugiados. Los últimos datos a principios de 2021 arrojan una tasa de acceso a agua potable del 46% en zonas rurales (frente al 81% en zonas urbanas), limitaciones en instalaciones de saneamiento de hasta el 70% y en higiene y lavado de manos del 30% ([HRW](#) 08/12/2020, [R4V](#) 13/01/2021, [ACAPS](#) 21/01/2021, [DRC](#) 26/01/2021, [UNOCHA](#) 28/03/2020, [ECLAC](#) 28/01/2021, [Revista Entornos](#) 30/01/2021, [Facebook](#), [Universidad de Carnegie](#), [Universidad de Maryland](#) 05/02/2021).

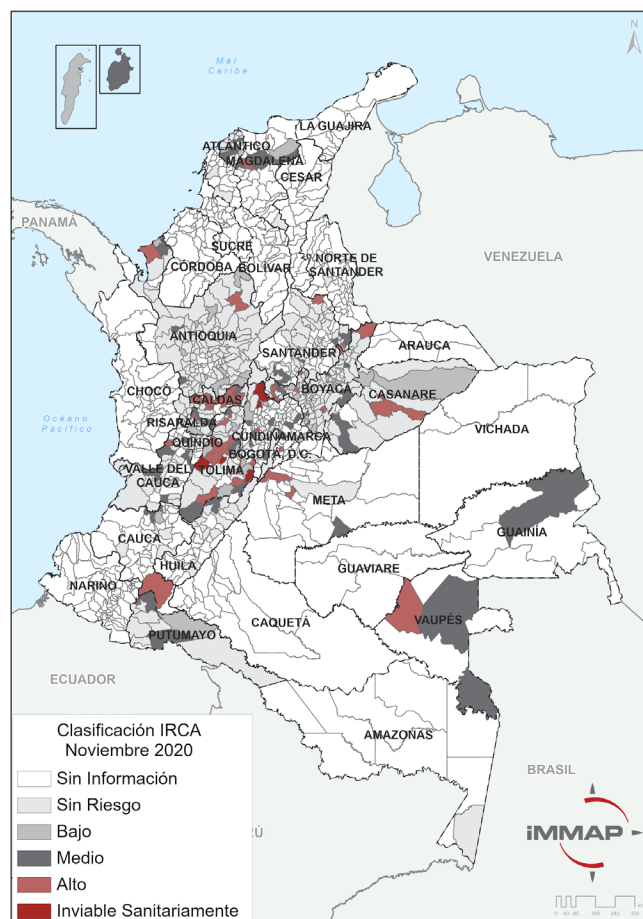
Impacto en personas

Lavarse las manos de forma continua forma parte de las estrategias de prevención para evitar el contagio por COVID-19. Pese a ello, los habitantes de las zonas rurales de La Guajira y Chocó experimentan dificultades para poder mantener esas recomendaciones debido a los daños en la infraestructura de los servicios de agua, higiene y saneamiento sufridos debido a las inundaciones en unos territorios ya de por sí cubiertos de manera precaria, riesgo también latente entre los migrantes venezolanos que carecen de instalaciones básicas para implementar buenas prácticas de lavado de manos ([UNOCHA](#) 31/12/2020, [R4V](#) 13/01/2021, [IFRC](#) 18/01/2021).

Impacto en servicios

En La Guajira y Chocó las fuertes lluvias causaron daños en los acueductos, alcantarillados y sistema de recolección de agua, incrementando los riesgos de enfermedades vectoriales y COVID-19 ([UNOCHA](#) 31/12/2020, [IFRC](#) 18/01/2021).

Gráfica 28: Índice de Riesgo de Calidad de Agua - IRCA



Fuente: [INS](#), 15/11/2020

Drivers o factores agravantes

En Colombia coexisten los problemas en la cobertura y acceso a servicios de WASH en los hogares y problemas de concienciación y educación especialmente en materia de higiene ([El Espectador](#), 27/07/2018, [WHO](#) 28/05/2020). Este conjunto de debilidades en el contexto actual agrava los riesgos de contagio y pone en relieve las deficiencias del sector para enfrentar a la epidemia. Por

otro lado, los eventos climatológicos que han perjudicado a gran parte del territorio, exacerbando la desigualdad en la cobertura del sistema de acueductos y alcantarillado del país, con zonas especialmente vulnerables como Chocó y Magdalena ([IFRC](#) 18/01/2021).

Prioridades



PRIORIDADES SECTOR AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)

Necesidades Prioritarias en WASH

- 1** Conexión de agua potable, talleres para potabilizar el agua disponible
- 2** Infraestructura para lavados de manos con agua y jabón
- 3** Kits de higiene, talleres de prácticas de higiene.
- 4** Estructuras de saneamiento adecuados
- 5** Estructuras de saneamiento como pozos sépticos

Zonas geográficas prioritarias



Grupos afectados prioritarios

- 1** Población de acogida
- 2** Migrantes y refugiados, principalmente caminantes
- 3** IDP

Grupos prioritarios con necesidades específicas

- 1** Comunidades indígenas
- 2** Comunidades afrodescendientes
- 3** Personas con enfermedades crónicas

Grupos Vulnerables

- 1** NNA menores de 5 años
- 2** Personas afectadas por inundaciones o climatología extrema
- 3** Adultos Mayores

7.8 Riesgos y amenazas por sector

Sector	Riesgo 1	Riesgo 2	Riesgo 3	Riesgo 4
Medios de vida 	La segunda ola de contagios, a falta de una vacuna, fuerza a los Gobiernos a implementar medidas de contención que afecten al funcionamiento normal de la economía y frenen la reactivación iniciada meses atrás. Se produciría un nuevo impacto en los medios de vida de la población, especialmente en los estratos sociales más vulnerables como migrantes y refugiados venezolanos, mujeres, mayores, indígenas o afrodescendientes.	Continúan los cierres fronterizos por COVID-19 y la población venezolana sigue entrando al país de manera irregular, dificultando su inserción en el mercado laboral formal por falta de documentación.	La violencia por parte de GAO, desplazamientos forzados y confinamientos paraestatales dificultan la generación de medios de vida en las regiones más afectadas por estos. Unirse a GAO se convierte en una de las pocas alternativas laborales para jóvenes y adultos ante la falta de oportunidades.	Nuevas inundaciones o eventos climáticos extremos provocan nuevas pérdidas en los medios de vida de las poblaciones afectadas. En las zonas afectadas durante los meses anteriores la recuperación de bienes y medios de producción y comercio se ralentiza debido a las medidas de contención de la epidemia.
Seguridad Alimentaria y Nutrición SAN 	El rebrote de COVID-19 y la paralización de algunos sectores económicos y su impacto sobre los medios de vida comprometen la seguridad alimentaria y la nutrición de la población más vulnerable.	Las fumigaciones de cultivos ilícitos, la violencia y los enfrentamientos en zonas de influencia de GAO afectan a la manera en que la población de estas zonas tiene de acceder a alimentos.	El fenómeno de La Niña con sus inundaciones y las sequías estacionales propias de otras zonas del país provocarán la pérdida de cultivos y con ello afectarán la manera en que la población de esas zonas accede a alimentos.	Población venezolana sigue entrando al país y caminando por su territorio con grandes necesidades en SAN
Protección 	Persisten los enfrentamientos de GAO, su accionar en los territorios y los impactos en protección derivados de los desplazamientos forzados, confinamientos y masacres, especialmente en Norte de Santander, Córdoba, Chocó y Nariño.	Continúan los cierres fronterizos y ello fuerza a la población venezolana a atravesar las fronteras a través de trochas y recurriendo a grupos criminales de tráfico de personas, exponiéndose a riesgos de protección en su travesía y una situación de desprotección legal al llegar al país indocumentados.	La segunda ola provoca de nuevo confinamientos y la suspensión de la vuelta a clases, implicando riesgos de protección y de VBG especialmente entre mujeres y NNAJ al exponerse más a la violencia doméstica y al reclutamiento por parte de GAO y grupos criminales.	La prestación telemática de servicios de protección dificulta el acceso a estos por parte de víctimas del conflicto, mujeres víctimas de VBG o población extranjera en busca de su regularización migratoria.

Sector	Riesgo 1	Riesgo 2	Riesgo 3	Riesgo 4
Salud 	La segunda ola de contagios afecta especialmente a las zonas con menos capacidad de detección, rastreo y tratamiento para la COVID-19, con un especial impacto en mayores, enfermos crónicos y zonas donde la capacidad hospitalaria es muy limitada.	Los esfuerzos por contener la propagación del COVID desvían la atención y los recursos necesarios para atender a las personas mayores, personas con discapacidad, tratamiento de la desnutrición, VBG, servicios de salud sexual y reproductiva, salud mental y apoyo psicosocial.	La segunda ola de contagios provoca una saturación y posible colapso de las UCIs del país a pesar del incremento de las capacidades de estas desde marzo. Esto lleva a establecer criterios de no internar en estas unidades a pacientes según criterios de prioridad	La posibilidad de nuevos aislamientos, la suspensión de la vuelta a clases o la deteriorada situación económica de millones de hogares afecta a la salud mental de la población en los próximos meses ante una nueva crisis después de 10 meses de epidemia.
Educación 	El incremento de contagios, el retraso en la entrega de la vacuna y la incompleta adecuación de instituciones educativas fuerzan la suspensión de la vuelta a clases en alternancia	Los NNAJ de zonas rurales afectados por violencia, COVID-19 y eventos climáticos extremos sufren problemas de acceso a educación tanto a distancia por problemas de conectividad e infraestructura como bajo el modelo de alternancia por la incompleta adecuación de las IE en sus comunidades	Los daños en las infraestructuras en IE en zonas afectadas por eventos climáticos como inundaciones se mantienen en los próximos meses, mientras que las IE afectadas en meses pasados avanzan lentamente en su reparación y adecuación debido a las limitaciones por la epidemia	La precariedad de los sectores más vulnerables con especial incidencia entre población venezolana provoca que los NNAJ abandonen los estudios y traten de encontrar un trabajo para colaborar con la economía familiar
Albergue 	Los desplazamientos forzados por parte de GAO continúan y la población afectada pierde sus viviendas debido al desplazamiento	La precariedad económica se intensifica en caso de un incremento de los casos de COVID-19 y aumento de las restricciones provocando condiciones de hacinamiento, elección de viviendas de mala calidad o, en el peor de los casos, desalojos y situación de calle	El hacinamiento y las deficientes instalaciones sanitarias y de NFI en las viviendas más pobres provocan un aumento de los casos de COVID-19	Los eventos climáticos extremos provocan daños en la infraestructura del parque de vivienda colombiano más precario, principalmente en zonas rurales y empobrecidas
Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) 	El deficiente acceso a servicios de agua, higiene y saneamiento en un porcentaje considerable de hogares colombianos agrava el contagio por COVID-19 ante la nueva ola de contagios	Proliferan vectores en zonas afectadas por inundaciones, provocando brotes de enfermedades como el dengue o la malaria en zonas históricamente deficitarias en servicios de salud	Problemas en el acceso a agua potable en zonas donde la salud de menores de 5 años ya es débil provocan aumentos en la mortalidad infantil por EDA	

8. VACÍOS DE INFORMACIÓN

Información y vacíos a nivel intersectorial

Este informe se ha basado en el procesamiento de **132 documentos**, publicados la mayoría de ellos entre el 1 y el 31 de enero de 2021, dando un total de **1.440 entradas o piezas de información** de todas las regiones del territorio nacional colombiano, siendo Bogotá, Antioquia, Nariño, Chocó, La Guajira y Norte de Santander los departamentos donde existe una mayor cantidad de información. Se reactivaron los flujos migratorios con la reactivación económica y eso hace crecer la cantidad de información en zonas de frontera, aunque Arauca presenta un nivel bajo de datos a diferencia de meses anteriores y existe poca información tanto cualitativa como cuantitativa acerca de los flujos pendulares. Hay poca o nula cantidad de información sobre todos los grupos con necesidades específicas excepto acerca de poblaciones indígenas y afrodescendientes, y en menor medida población con algún tipo de discapacidad o mujeres embarazadas o lactantes.

Existe poca desagregación de la información según grupos afectados, especialmente entre población desplazada internamente, que a pesar de representar más de un 10% de la población de Colombia y presentar graves necesidades ocupa menos del 5% de la información recogida. Se prueba la necesidad de evaluaciones con enfoques en poblaciones concretas más allá de los datos de carácter más generalista.

Respecto al tipo de información disponible destaca la poca cantidad de información acerca de los mecanismos de supervivencia

adoptados por la población. Esto llama la atención visto el gran impacto de la COVID-19 y la doble y triple afectación provocadas por eventos climáticos y violencia, especialmente debido a la reducción de ingresos en los hogares. Pese a que a grandes rasgos se identifican estos mecanismos y se ratifica su existencia existe muy poca información que detalle cómo, cuándo, por qué y quién los adopta. Llama también la atención la poca involucración de la población afectada a la hora de levantar la información, existiendo únicamente 25 de las más de 1.400 entradas que recogen opiniones de la población beneficiaria o afectada acerca de sus necesidades o sus prioridades de intervención.

Una problemática común a todos los sectores cuyos datos provienen del DANE es el sesgo derivado de la localización de la recogida de datos, centrada en las capitales departamentales del país. Pese a que los datos se ofrecen por ciudades y no por departamentos, la tendencia a generalizar puede llevar a hacer analogías entre la situación de las grandes ciudades y la Colombia rural. Se necesita, por tanto, una recogida de datos más representativa geográficamente.

Vacíos a nivel sectorial

A nivel de sectores, como resumen y en términos cuantitativos, el orden de estos según la cantidad de piezas de información extraídas es el siguiente: **Protección, Salud, Medios de Vida, Educación, Seguridad Alimentaria, WASH, Albergue y Nutrición**. El Tablero de DEEP mostrado más adelante proporciona de manera gráfica la información necesaria para identificar los vacíos de información en cada sector desde un punto de vista cuantitativo, por lo que a continuación se presentan los vacíos cualitativos concretos identificados por el equipo de análisis para cada sector:

Medios de vida

Las fuentes de información disponibles más utilizadas para el sector provienen del DANE, principalmente las encuestas mensuales Pulso Social y Mercado Laboral. Del sector privado se destacan las publicaciones de Fedesarrollo, mientras que el resto de información más cualitativa o no exclusivamente centrada en Medios de Vida se obtiene de documentos publicados por el Observatorio del Proyecto Migración Venezuela, UNOCHA, GIFMM u otras organizaciones humanitarias.

La información publicada mensualmente por el DANE proporciona información muy valiosa en este sector para el grueso de la población, pero existe la necesidad de productos con datos similares diferenciados para la población venezolana en todas las dimensiones, y de carácter representativo, pues los datos publicados por GIFMM no son representativos.

La información disponible sobre el impacto de la COVID-19 en empresas es insuficiente con los informes anuales sobre comercio y empresa, por lo que se requieren informes o productos de periodicidad menor. La merma en los ingresos de la población debido a la COVID-19 es un problema ampliamente identificado, pero no se ha cuantificado hasta la fecha, ni para población local ni para la migrante y refugiada, y convendría ahondar en ella.

Seguridad Alimentaria y Nutrición

Entre los principales vacíos de información se encuentra, en primer lugar, la ausencia de datos representativos y recientes de nutrición. Han pasado cinco años desde la última ENSIN y en un contexto como el que vive Colombia actualmente se antoja muy necesaria una actualización de los datos nutricionales de la población, que deberían incluir además la nueva realidad colombiana en la que cientos de miles de venezolanos se encuentran afincados en el país. Los datos publicados

recientemente por FAO, pese a considerarse los más actualizados en términos de nutrición a nivel nacional, ofrecen información sobre 2019, cuando la realidad de Colombia era completamente diferente a la actual.

Llama la atención el notable descenso de casos de desnutrición aguda reportados hasta la fecha, lo que podría reflejar no una mejora de la nutrición de la población sino desafíos en la recogida de datos. Respecto a los hábitos alimentarios, se precisa una mayor sistematicidad a la hora de analizar los mecanismos de afrontamiento en el sector SAN, de manera que estos sean comparables entre poblaciones migrante y local y siguiendo unos mismos estándares a lo largo del tiempo, pues la información hasta ahora obtenida es únicamente valiosa como información puntual y cualitativa, pero dificulta un estudio de tendencias y mecanismos de supervivencia propiamente dicho.

Protección

En el sector Protección resulta complicado diferenciar los impactos de la COVID-19 sobre la población, prueba de ello son los escasos datos de carácter oficial y representativos en la materia. La información disponible se circunscribe principalmente a VBG y servicios de protección a víctimas o servicios migratorios, y en todos los casos se trata de información principalmente centrada en las capitales de los departamentos, por lo que hay serios vacíos en lo relativo a la información sobre la población más rural del país. Este vacío resulta especialmente grave si consideramos que buena parte de las necesidades de protección surgen en municipios rurales donde la presencia del Estado es menor.

Se precisan más datos sobre la situación de protección de NNA con especial énfasis en menores migrantes y refugiados desacompañados. En el último mes no se obtuvieron datos del DANE sobre NNAJ

que dejaron la escuela para trabajar, dato representativo para estudiar la protección de la niñez.

Salud

El enfoque prioritario a la epidemia opaca las necesidades históricas, permanentes y recientes del sector salud. Sin embargo, el Boletín Epidemiológico Nacional del INS y los Reportes de Situación facilitados por la PAHO/WHO son fuentes fiables de información que permiten entender la tendencia de las afecciones que alteran el bienestar físico y mental de la población, por su periodicidad y contenido.

No obstante, se desconoce la demanda de suministros, servicios y necesidades esenciales para la atención de las enfermedades endémicas, crónicas, de salud sexual y reproductiva, de salud mental en todos los niveles administrativos del país. Así mismo se desconoce cuáles son los principales grupos afectados. Con esta escasa información disponible es complicado realizar priorizaciones geográficas basadas en datos concretos. Uno de los principales obstáculos para el análisis está relacionado con el sesgo de la información disponible, el impacto de la COVID-19 en el sector salud está basado principalmente en la ocupación de UCIs y camas hospitalarias, sin detalles del impacto en términos de consultas anuladas, pospuestas, agravamiento de otras enfermedades por falta de atención oportuna. Por ello preocupa que la calidad de la información disponible influya en nuestras conclusiones y no refleje la severidad real de los problemas relacionados con el sector sanitario.

Educación

Los principales datos disponibles y actualizados para el sector Educación provienen de documentos como la Encuesta Pulso Social u otras recopilaciones

de datos y evaluaciones que no están estrictamente centradas en el sector, por lo que la información en ellos recogida aborda temáticas relacionadas pero no profundiza en ellas. Los datos más puramente centrados en educación como el Informe PISA, datos sobre absentismo escolar o sobre la puesta al día de las instituciones educativas en materia de WASH o de conectividad no se encuentran actualizadas.

Los principales vacíos de información en el sector Educación están relacionados con las cifras de desescolarización y con el verdadero impacto de la COVID-19 en el acceso a actividades educativas. Debido a una considerable proporción de NNAJ no escolarizados antes de la epidemia y al hecho de que estas tasas no se encuentran desagregadas por edades ni estudios, es complicado discernir el verdadero impacto de la COVID-19. Existen vacíos así mismo sobre el impacto en la población migrante, de nuevo haciendo hincapié en una desagregación por edades que permita diferenciar los menores en edad de trabajar fuera del sistema educativo por dedicarse a una profesión de aquellos que están privados de la educación a pesar de necesitarla.

Entre los desafíos más destacados se encuentran la dificultad para medir el impacto aislado de la COVID-19 en la educación de los NNAJ, especialmente al valorar la calidad de la educación virtual o a distancia al tratarse de una situación sin precedentes.

Se precisan datos más exhaustivos sobre las necesidades de escuelas y hogares para poder impartir y recibir respectivamente clases telemáticamente, así como más datos sobre cuáles son las necesidades de las escuelas para garantizar el cumplimiento de los protocolos de prevención contra la COVID-19, en especial información actualizada sobre WASH en los centros educativos más allá de los datos publicados por WHO que se basan

en datos de 2019 y años anteriores. El modelo de alternancia propuesto por el Gobierno no presenta datos que permitan valorar su idoneidad, su grado de implementación ni su efecto sobre el aprendizaje de los NNAJ.

Albergue

Los vacíos de información principalmente identificados se relacionan con la representatividad de la población afectada por desalojos y riesgos de pérdida de sus viviendas debido a la carencia de recursos económicos. También se observa una falta de información sobre el impacto causado a los NNAJ que si bien no son directamente responsables del acceso a sus viviendas, sí están afectados por los mecanismos de afrontamiento que tomen sus padres o cuidadores, incluyendo cuando son dejados al cuidado de terceros. Respecto a la gestión y funcionamiento de los albergues disponibles, se desconoce si en su funcionamiento incorporan enfoque de género y las directrices de prevención de la COVID-19, entre otros aspectos.

Sin embargo, es importante resaltar la presencia de gran cantidad de información relacionada con los daños y pérdidas dejadas por la ola invernal y eventos del conflicto armado, que se han venido actualizando en las últimas semanas. También se encuentran rondas de evaluaciones de necesidades a población migrante especialmente en tránsito, que son vulnerables a múltiples eventos. Es importante resaltar la bibliografía enfocada en las minorías étnicas.

Los principales desafíos de cara a obtener más información continúan siendo las medidas preventivas y las nuevas medidas de aislamiento para mitigar el aumento de casos de COVID-19, que dificultan una aproximación a la población, pues la recolección de información remota ha notificado una limitación importante como es el infraregistro de la misma población frente a sus condiciones.

WASH

La desigualdad en la cobertura y suministro de los servicios de agua, saneamiento e higiene en áreas urbanas, zonas rurales y comunidades indígenas afectadas por lluvias e inundaciones, permanecen sin ser cuantificados. Igualmente, se precisan datos sobre la disponibilidad y accesibilidad del suministro de agua potable y estructuras destinadas para realizar las necesidades fisiológicas tras las inundaciones. Asimismo, se requieren datos de la población vulnerable a enfermedades contagiosas y vectoriales por crisis en los sistemas de WASH después del colapso de los alcantarillados y daños de pozos sépticos. La principal dificultad para acceder a información en el marco COVID-19 es la falta de visión de los recursos agua y saneamiento en las necesidades prioritarias de la población, falta esperar por los progresos de los compromisos establecidos con la OMS, donde por primera vez Colombia se centrará en indicadores de agua y saneamiento en los sistemas de salud y progresivamente en otros sectores.

Evaluaciones de daños y necesidades

Desde que comenzara el proyecto en agosto de 2020 se han procesado 99 Evaluaciones de Necesidades y en el último periodo de análisis han sido 12, siendo los principales ítems el impacto humanitario y datos acerca del contexto, igual que el mes anterior. Los sectores más evaluados continúan siendo Medios de Vida, Protección y Educación. Como sucede con las entradas y documentos utilizados en el análisis, el Tablero de evaluaciones de la sección 10 muestra detalles más concretos sobre la calidad, profundidad y otros parámetros de las evaluaciones de necesidades registradas.

Existe una débil desagregación de la información según los grupos afectados y la mayoría de las evaluaciones afectan a toda la población. Esto representa un cambio

de tendencia respecto al pasado, cuando las evaluaciones sobre población migrante y refugiada primaban respecto a las que afectaban a toda la población. Esto se debe al carácter transversal de la crisis por COVID-19, aunque la población migrante y refugiada siga teniendo cierta relevancia debido a la especial vulnerabilidad de los venezolanos en el país.

Esta falta de desagregación puede explicarse por la gran cantidad de contenido relacionado con el impacto de la COVID-19 en el país a nivel general, en el que se reportan la situación y los últimos acontecimientos, pero sin indagar en necesidades metodológicamente.

La calidad de las evaluaciones registradas es media, en concordancia con las calificaciones anteriores analizadas por DFS para este país desde 2018. La principal debilidad de estos documentos es la densidad analítica, pues en muchas ocasiones no se logra ahondar más allá de la identificación superficial de las necesidades, quedando pendiente detallar los factores subyacentes, la cantidad de población afectada con sus prioridades, recomendaciones operacionales o predicciones basadas en la evidencia.

La distribución de la información extraída de DEEP, puede consultarse para una mejor visualización en el Tablero de evaluaciones de la sección 10.

9. RETOS DE LOS ACTORES HUMANITARIOS EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS PRIMARIOS

En términos de análisis, la situación de la COVID-19 ha puesto como prioridad y necesidad la afectación de esta misma situación de epidemia, dejando a un lado otros temas de igual importancia, como el de las enfermedades endémicas en diversos lugares del país.

Durante el mes de enero se retomaron actividades para realizar evaluaciones de necesidades a través de la metodología MIRA, la cual se ha venido implementando en Colombia desde el 2013 bajo el liderazgo del Equipo Humanitario de País a través de OCHA. Las evaluaciones MIRA se encontraban suspendidas debido a las medidas de aislamiento preventivo obligatorio y selectivo por COVID-19, lo que ocasionó que muchas comunidades dejaran de ser contactadas.

La metodología MIRA busca la identificación rápida de necesidades ante las emergencias crónicas o súbitas relacionadas con desastres naturales o conflicto armado. Colombia se encuentra en proceso de actualización de esta herramienta, que incluye el formulario de captura de datos, para incluir a la población refugiada y migrante en la caracterización, este grupo no se encontraba dentro de las opciones ya que desde el 2017 no se realizaba ninguna actualización.

Algunas organizaciones que continuaron la recolección de datos presencialmente han sido la Unidad de Gestión de Información (UGI) del Consorcio MIRE, operado por ACH, iMMAP, ONU Mujeres, Save the Children, Pastoral Social, Médicos del Mundo, entre otros, donde sus acciones se centran en los departamentos de Norte de Santander, La Guajira, Chocó, Bolívar y el Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina. Resultado de esto han

sido las rondas de evaluaciones sectoriales, multisectoriales, monitoreos de protección y caracterizaciones de asentamientos. Ejemplos de organizaciones como iMMAP, quienes usan fuentes de información secundaria y evaluaciones de necesidades que aportan los socios (normalmente por medios telefónicos), bases de datos oficiales e internacionales y la aplicación de métodos no tradicionales en la recolección de información como PREMISE, Google FORMS, entre otras han servido para identificar las principales necesidades y la respuesta.

Continúan los retos en términos de monitoreo de protección realizados por algunas ONGs y agencias de Naciones Unidas identifican riesgos e incidentes de protección por lo que se requiere realizar entrevistas donde se abordan temas sensibles que en muchas ocasiones las comunidades no se sienten en confianza de responder a ellas a remotamente, razón por la que los equipos de protección deben movilizarse para continuar con estas labores de manera presencial.

En el caso del sector de integración socioeconómica la recolección de datos se ha detenido y se espera que comiencen en febrero. En el caso del sector salud las encuestas de caracterización de la población también han sufrido retrasos como consecuencia de los cierres y las restricciones de de movilidad.

10. SOBRE ESTE INFORME

El proyecto de apoyo de BHA para la COVID-19 es implementado actualmente por iMMAP y DFS en seis países: RDC, Burkina Faso, Nigeria, Bangladesh, Siria y Colombia. La duración del proyecto es de doce meses y tiene como objetivo fortalecer las capacidades de evaluación y análisis en países afectados por crisis humanitarias y la epidemia de la COVID-19. Los principales productos del proyecto son un análisis de situación mensual a nivel de país, que incluye un análisis de las principales preocupaciones, necesidades insatisfechas y brechas de información dentro y entre los sectores humanitarios. La primera fase del proyecto (agosto-noviembre de 2020) se centra en la creación de un repositorio completo de datos secundarios disponibles en la plataforma DEEP, construir redes nacionales y proporcionar un análisis regular de las necesidades insatisfechas, así como el entorno operativo en el que los actores humanitarios operan. A medida que se acumula el repositorio, el análisis proporcionado cada mes se volverá más completo y sólido.

Metodología.

Para guiar la recopilación y el análisis de datos, el iMMAP y el DFS diseñaron un marco analítico integral que permite abordar las necesidades de información estratégica específicas de las agencias de la ONU, ONGs locales, ONGs internacionales, clústeres y EHP a nivel de país. Es esencialmente una caja de herramientas metodológicas que utilizan los analistas de iMMAP/DFS y los oficiales de gestión de la información durante el ciclo de análisis mensual. El marco analítico: Proporciona todo el conjunto de herramientas

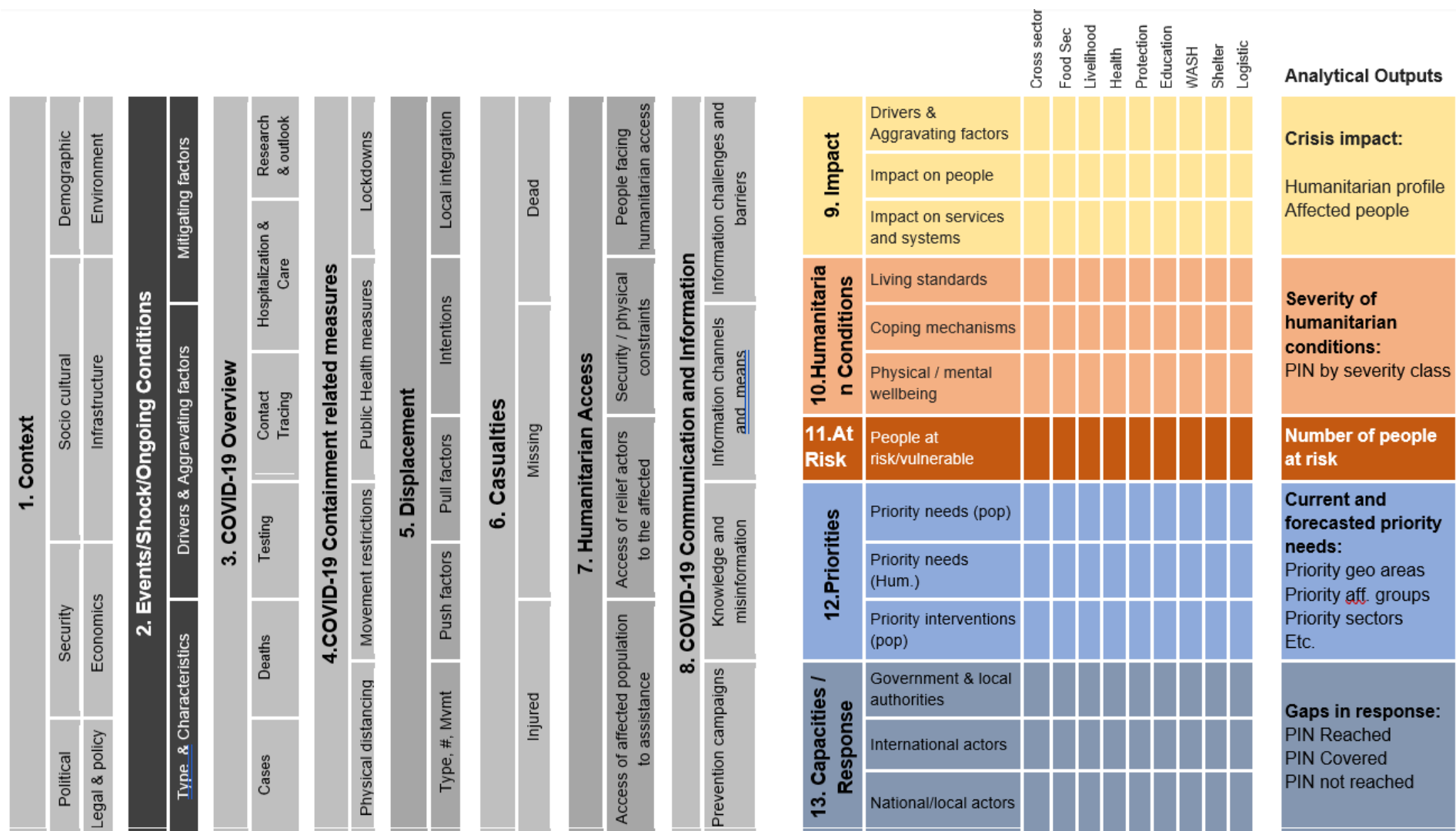
necesarias para desarrollar y obtener un análisis de situación de calidad y creíble; Integra las mejores prácticas y estándares analíticos desarrollados en los últimos años para el análisis humanitario; Ofrece al usuario final un registro de auditoría sobre la cantidad de evidencia disponible, cómo se procesaron los datos y se llegó a las conclusiones;

Las dos herramientas más importantes que se utilizan a lo largo del proceso son el Marco Analítico de Datos Secundarios (MADS) y el Flujo de Trabajo Analítico, y otras herramientas secundarias incluyen los árboles de problema y las priorizaciones sectoriales mostradas en este informe.

El Marco Analítico de Datos Secundarios (MADS)

Fue diseñado para ser compatible con otros marcos de evaluación de necesidades actualmente en uso en crisis humanitarias (Colombia, Nigeria, Bangladesh) o desarrollados a nivel global (JIAF, GIMAC, MIRA). Se centra en evaluar las dimensiones críticas de una crisis humanitaria y facilitar la comprensión de las necesidades no satisfechas, sus consecuencias y el contexto general en el que se han desarrollado las necesidades humanitarias y están interviniendo los agentes humanitarios. Una representación gráfica del MADS está disponible a continuación.

Gráfico 29. Marco Analítico de Datos Secundarios de DFS/iMMAP



Diariamente, los analistas de iMAP/DFS y los oficiales de gestión de la información recopilan y estructuran la información disponible en la plataforma DEEP. Cada pieza de información está etiquetada según los pilares y sub pilares del marco analítico. Además, toda la información capturada recibe etiquetas adicionales, lo que permite desglosar más resultados en función de las diferentes categorías de interés, de la siguiente manera:

1. Fuente editorial y autor (es) de la información;
2. Fecha de publicación/recopilación de datos de la información y URL (si está disponible);
3. Pilar/sub pilar del marco analítico al que pertenece la información;
4. Sector/subsectores al que se refiere la información;
5. Ubicación exacta o área geográfica a la que se refiere la información;
6. Grupo afectado al que se refiere la información (según el perfil humanitario del país, por ejemplo, desplazados internos, repatriados, migrantes, etc.);
7. Grupo demográfico al que se refiere la información;
8. El grupo con necesidades específicas con las que se relaciona la información, p. Ej. hogares encabezados por mujeres, personas con discapacidad, personas con enfermedades crónicas,

LGBTI, etc.;

9. Calificación de fiabilidad de la fuente de información;
10. Índice de gravedad de las condiciones humanitarias notificadas;
11. Nivel de confidencialidad (protegido/desprotegido)

El repositorio de información estructurado en la plataforma DEEP y con capacidad de búsqueda avanzada constituye la base del análisis mensual.

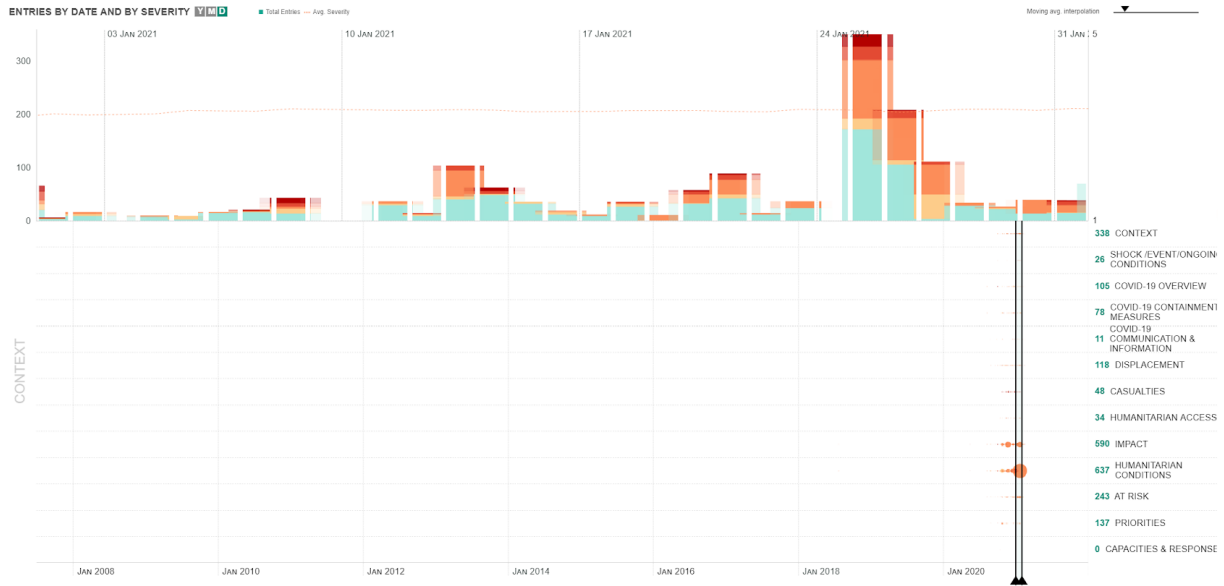
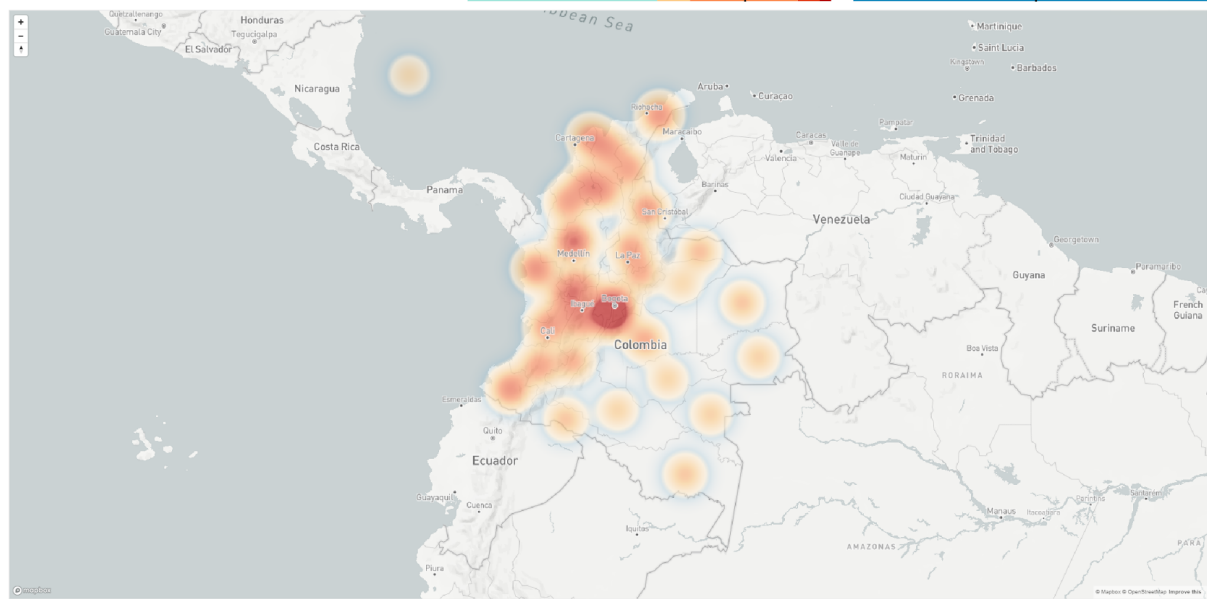
El DEEP es una plataforma en línea y de código abierto que facilita la revisión de datos secundarios y actualmente administrada a nivel mundial por ACNUDH, ACNUR, UNICEF, JIPS, IDMC, Okular Analytics, UNOCHA, iMAP e IFRC.

Un proyecto DEEP gestionado por ACNUR ha estado activo en Colombia desde 2018, utilizando un marco analítico compatible. En septiembre de 2020 se inició una asociación entre iMAP y ACNUR para que ambas organizaciones unieran recursos y esfuerzos para la revisión de datos secundarios y puedan beneficiarse de la gran cantidad de datos estructurados disponibles en la plataforma. iMAP agradece a ACNUR por haber permitido la utilización de los datos disponibles en DEEP recogidos durante el desarrollo del proyecto UNHCR Américas y cuyo contenido ha servido para la elaboración de este informe.

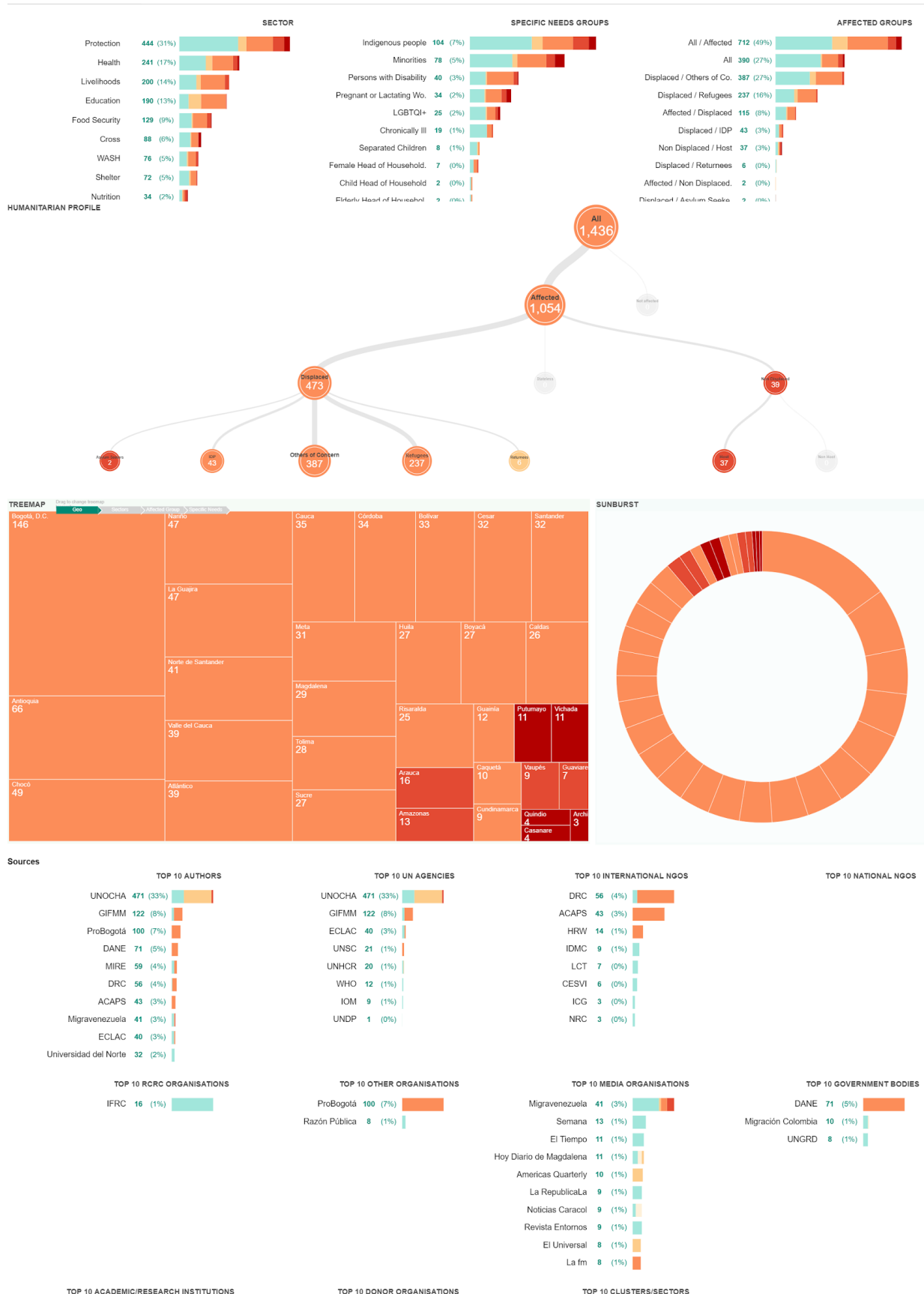
Los detalles de la información capturada para este informe están disponibles a continuación:

132 DOCUMENTS Leads	1,440 ENTRIES	60 PUBLISHERS	12 NEEDS ASSESSMENTS	0 COORDINATED NEEDS ASSESSMENTS<5 Sectors	0 COORDINATED NEEDS ASSESSMENTS<2 Sectors	1 COORDINATED NEEDS ASSESSMENTS1 Sector	0 HARMONIZED NEEDS ASSESSMENTS	11 UNCOORDINATED NEEDS ASSESSMENTS	120 OTHER DOCUMENTS
68 SOURCES Actor		0 NGOs	8 IN-GOS	8 UN AGENCIES	0 SECTORS/CLUSTERS	0 DONORS	1 RCRC	3 GOVERNMENT BODIES	
2 MULTI-SECTOR ASSESSMENTS<5 Sectors	5 MULTI-SECTOR ASSESSMENTS<2 Sectors	5 SINGLE-SECTOR ASSESSMENTS1 Sector	0 MULTI-SECTOR MONITORING<5 Sectors	0 MULTI-SECTOR MONITORING<2 Sectors	0 SINGLE-SECTOR MONITORING1 Sector	0 INITIAL NEEDS ASSESSMENTS	2 RAPID NEEDS ASSESSMENTS	8 IN-DEPTH NEEDS ASSESSMENTS	
0 INDIVIDUALS SURVEYED	13,702 HOUSEHOLDS SURVEYED	3,100 KEY INFORMANTS INTERVIEWED	0 FOCUS GROUP DISCUSSIONS	0 COMMUNITY GROUP DISCUSSIONS					

Summary
ENTRIES BY LOCATION
DATE RANGE 01 Jan 2021 - 31 Jan 2021
ENTRIES BY SEVERITY 52% 9% 36% Major 6% 3%
ENTRIES BY RELIABILITY 10% Usually Reliable



SECTORAL FRAMEWORK		# of Entries	 median severity	CROSS	FOOD SECURITY LIVELIHOODS	HEALTH	NUTRITION	WASH	SHELTER	EDUCATION	PROTECTION	AGRICULTURE	LOGISTICS	
TOTAL		1,135		88	129	200	241	34	76	72	190	444	6	7
IMPACTS552	Drivers/Aggravating Factors	147												
	Impact on People	322												
	Impact on System & Services	111												
	Number of People Affected	96												
HUMANITARIAN CONDITION699	Living Standards	357												
	Coping Mechanisms	54												
	Physical & mental wellbeing	192												
	Number of People in Need	83												
AT RISK227	People at risk / Vulnerable	227												
PRIORITIES129	Priority Needs (Pop)	17												
	Priority Needs (Staff)	81												
	Priority Interventions (Pop)	8												
	Priority Interventions (Staff)	26												
CAPACITIES & RESPONSE	Government & Local Authorities													
	National & Local Actors													
	International													
	Number of People Reached													

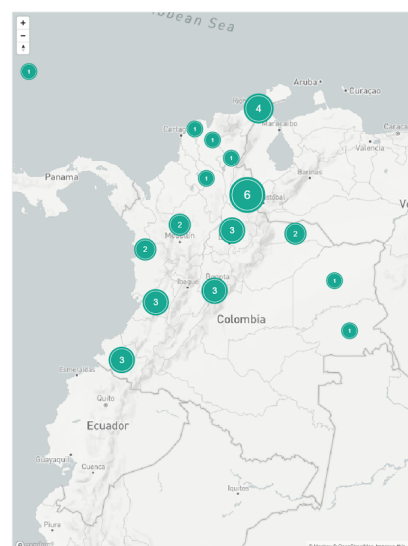


Fuente: Tablero de la información contenida en la plataforma DEEP, Proyecto IMMAP / DFS, periodo diciembre de 2020 - enero de 2021



Summary

ASSESSMENTS BY LOCATION



DATE RANGE

01 Jan 2020 - 31 Jan 2021

ASSESSMENTS BY FINAL ANALYTICAL SCORE (Fair)

70% 21%

ASSESSMENTS BY DATE AND FINAL ANALYTICAL SCORE

10 01 Jan 2020 01 Apr 2020 01 Jul 2020 01 Oct 2020 01 Jan 2021

ENTRIES BY SEVERITY (Major)

62% 9% 2% 5%+

Total Assessments Number of Entries

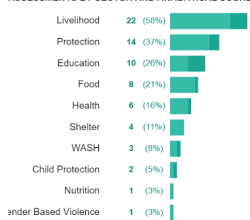
FOCUS

19 CONTEXT 4 SHOCK/EVENT 7 DISPLACEMENT 4 HUMANITARIAN ACCESS 1 INFORMATION AND COMMUNICATION 23 IMPACT (SCOPE & SCALE) 16 HUMANITARIAN CONDITIONS 2 RESPONSE & CAPACITIES 1 CURRENT AND FORECASTED PRIORITIES 1 COVID-19 CONTAINMENT MEASURES

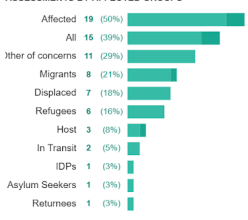
ASSESSMENTS BY FOCUS



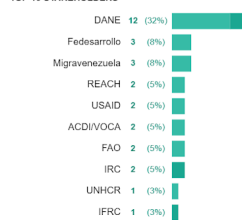
ASSESSMENTS BY SECTOR AND ANALYTICAL SCORE



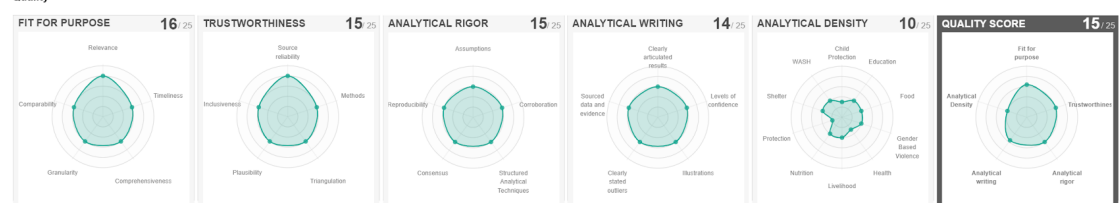
ASSESSMENTS BY AFFECTED GROUPS



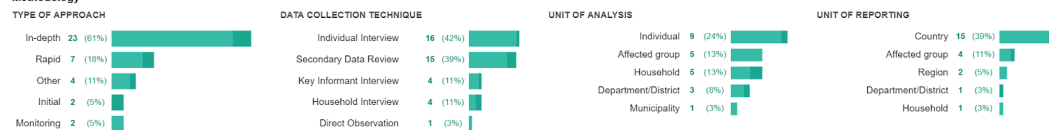
TOP 10 STAKEHOLDERS



Quality



Methodology



DESCRIPTION OF METHODOLOGY AND LIMITATIONS



ADDITIONAL DOCUMENTATION AVAILABLE



ASSESSMENTS BY LANGUAGE



SAMPLING APPROACH



Fuente: Tablero de las evaluaciones de daños y necesidades contenida en la plataforma DEEP, Proyecto IMMAP/DFS, periodo diciembre de 2020 - enero de 2021.

Flujo de Trabajo Analítico.

El Flujo de Trabajo Analítico (FTA) de IMMAP/DFS se basa en una serie de actividades y preguntas analíticas diseñadas específicamente para mitigar el impacto y la influencia de los sesgos cognitivos en la calidad de las conclusiones. El FTA incluye 50 pasos. A medida que se inicia el proyecto, se reconoce que la implementación de todos los pasos será progresiva. Para esta ronda de análisis, se implementaron varias técnicas analíticas estructuradas a lo largo del proceso para asegurar resultados de calidad.

- Se utilizó el [Canvas de Análisis de ACAPS](#) para diseñar y planificar el producto de septiembre. El Canvas ayuda a los analistas a adaptar su enfoque analítico y sus productos a necesidades específicas de información, y elegir preguntas de investigación adecuadas.
- Se puso a prueba el Marco Analítico y se establecieron definiciones e instrucciones para guiar la selección de información relevante, así como para asegurar la precisión del etiquetado. Se organizará un taller de revisión en octubre de 2020 para revisar los pilares y subpilares del MADS y adaptarlos si es necesario.
- Se diseñó una hoja de interpretación adaptada para procesar la información disponible para cada pilar y subpilar del MADS de una manera sistemática y transparente. La hoja de interpretación es una herramienta enfocada en permitir que los analistas de IMMAP/DFS puedan reunir toda la evidencia disponible sobre un tema en particular, juzgar la cantidad y calidad de los datos disponibles y derivar juicios analíticos, hallazgos principales y asunciones claves de una manera transparente y auditable.
- Se identificaron vacíos y brechas de información (ya sea en los datos o en el análisis). Se han diseñado estrategias para abordar esos vacíos en la próxima ronda de análisis.
- Según el proyecto avance, IMMAP y DFS continuarán fortaleciendo el rigor analítico a través de la mejora de su metodología e introduciendo Técnicas de Análisis Estructuradas en su flujo de trabajo analítico.

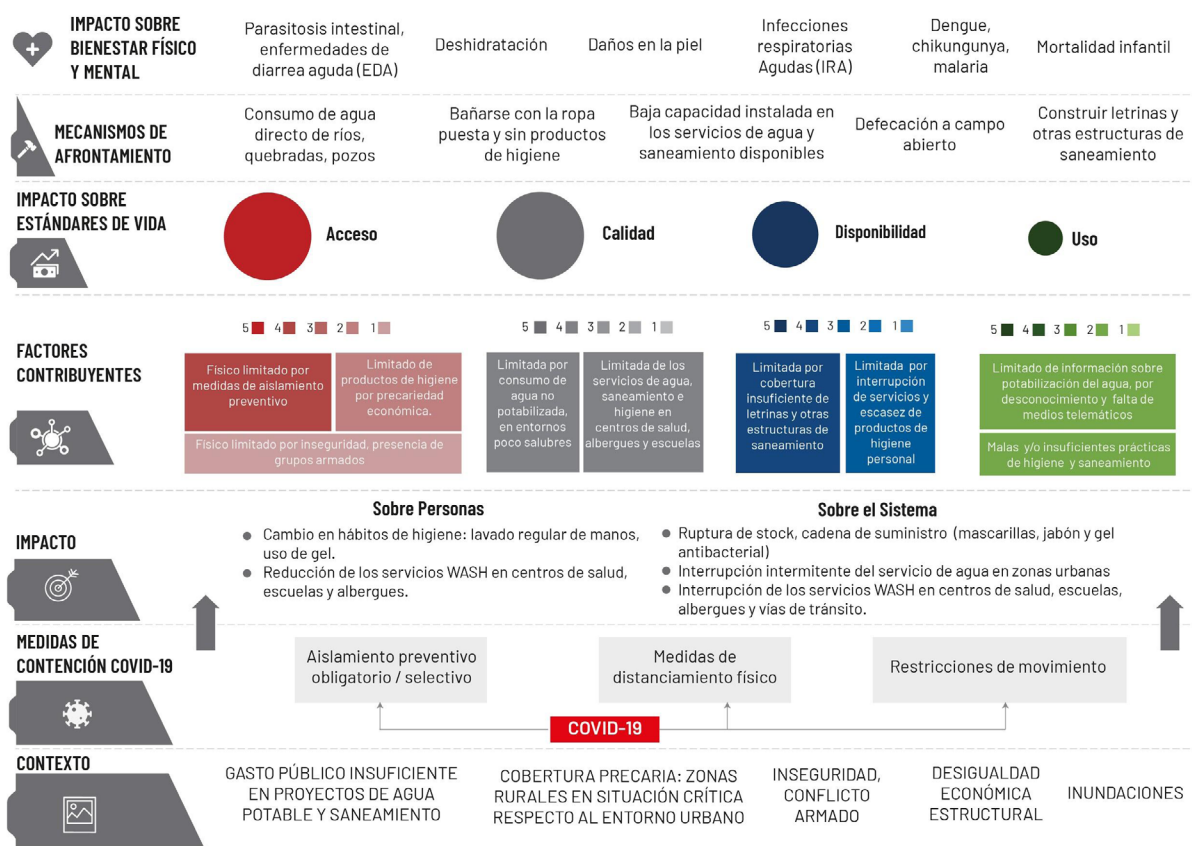
Flujo de Trabajo Analítico de DFS / IMMAP

	1. Diseño y planificación	2. Recopilación de datos	3. Exploración y preparación de datos	4. Análisis y creación de sentido	5. Compartir y aprender
Principales actividades	Definiciones de audiencia, objetivos y alcance del análisis,	Identificación de XX documentos relevantes (artículos, informes)	Categorización de los datos secundarios disponibles (2.453 excerpts)	Descripción (resumen de la evidencia por pilares / subpilares del marco analítico)	Borrador del informe, creación de gráficos y mapas
	Preguntas clave a responder, contexto de análisis, marco analítico	Identificación de evaluaciones de necesidades relevantes	Registro de evaluaciones de necesidades (108) Informes de Evaluaciones de Necesidades	Explicaciones (identificación de los factores contribuyentes)	Edición y diseño gráfico
	Definición de necesidades de colaboración, confidencialidad y acuerdos de intercambio.	Medidas de protección y seguridad en el almacenamiento de datos	Etiquetas adicionales	Interpretación (establecimiento de prioridades, incertidumbre, escritura analítica)	Difusión y divulgación
	Acuerdo sobre producto(s) final(s), maquetas y plantillas, difusión de productos	Entrevistas con informantes clave	Identificación de vacíos de información	Vacíos de información y limitaciones	Taller de lecciones aprendidas, recomendaciones para la próxima ronda de análisis

Los árboles de problema que encabezan las secciones de los distintos sectores se han realizado calcando la estructura de las distintas dimensiones **Marco Analítico de Datos Secundarios (MADS)** y sirven para facilitar la lectura de los datos presentados en este informe de una manera resumida, visual

y estructurada. Se trata de una metodología de **análisis explicativo** que forma parte del bloque teórico del Marco Analítico de Datos Secundarios y se utiliza para encontrar las razones que explican el estado de las cosas más allá de la situación actual.

Gráfico 30: Ejemplo del árbol de problemas (WASH)



Dentro del análisis explicativo se trata de responder a las siguientes preguntas: ¿Qué factores contribuyen a las condiciones humanitarias? ¿Qué factores contribuyen más? ¿Cuál es la fuerza de las relaciones? ¿Qué mecanismos e interacciones causales generan o agravan las condiciones humanitarias? ¿Qué más podría explicarlo? El análisis explicativo intenta responder a estas preguntas buscando asociaciones, correlaciones y causalidad entre ellas y usarlas para formular y refinar hipótesis y teorías de causas y efectos. Se basa en la investigación cuidadosa de las relaciones,

los procesos subyacentes y los mecanismos causales.

El árbol de problemas ilustra este mecanismo de investigación en busca de relaciones, factores contribuyentes y mecanismos causales, desde los factores agravantes o drivers propios del contexto hasta las afectaciones en la salud de las personas más fácilmente reconocibles. Dentro del árbol hay varios elementos y varias metodologías utilizadas para su creación:

Drivers/contexto, Medidas de contención COVID-19, Impacto en personas, Impacto en

servicios, Mecanismos de afrontamiento e Impactos en la salud física y mental: se extraen los principales hallazgos y ejemplos de cada una de estas dimensiones de las **Hojas de Interpretación**, la principal herramienta de análisis utilizada por los equipos de DFS/iMMAP, y se añaden a sus respectivos niveles dentro del árbol de problema.

- Principales factores contribuyentes al impacto en los estándares de vida: la relevancia de los distintos factores contribuyentes (disponibilidad, acceso, calidad, uso y conocimiento) que afectan a

los estándares de vida se ilustra en función del tamaño de las burbujas. La puntuación de estas se hace de manera conjunta por el equipo de analistas realizando un recuento Borda según la prioridad que los analistas estiman para cada uno de los factores (siendo 5 para el factor considerado prioritario y 1 para el menos).

- Subfactores contribuyentes: cada uno de los cinco factores contribuyentes (4ª fila) está formado a su vez por distintos subfactores (filas 5ª y siguientes) que pueden consultarse en la ilustración a continuación.



Ilustración de los distintos factores contribuyentes y sus subfactores

- Estos subfactores son identificados por el equipo de analistas con base a la evidencia y a los datos contenidos en la Hoja de interpretación, aunque en el árbol de problema no aparecen nombrados explícitamente sino a través de los ejemplos identificados en la evidencia, de manera que la ilustración no tenga carácter teórico sino que refleje la realidad

estudiada. La intensidad del color de cada uno de estos subfactores indica la relevancia que estos tienen sobre el factor, siendo 0 el mínimo y 5 el máximo, y siendo independientes unos subfactores de otros. En la tabla a continuación se detalla la metodología y escala de puntuación de los subfactores:

Factores subyacentes (Puntuación de importancia relativa INTRAFactorial)

5	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) está extremadamente condicionado por el sub-factor
4	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) está altamente condicionado por el sub-factor
3	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) está notablemente condicionado por el sub-factor
2	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) está algo condicionado por el sub-factor
1	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) está o podría estar ligeramente condicionado por el sub-factor
0	El factor (acceso, disponibilidad, calidad, uso) no está condicionado por el sub-factor

La **priorización sectorial** mostrada al final de cada sector analizado se realizó teniendo en cuenta la cantidad de información disponible en la plataforma DEEP y procesada por el equipo de analistas, la severidad de las distintas piezas de información y, por último, teniendo en cuenta el criterio del equipo de analistas. Este último criterio

adquiere relevancia respecto a determinadas realidades, eventos o grupos afectados cuya necesaria priorización no está reflejada en la cantidad o severidad de los datos disponibles hasta la fecha, ya sea por tratarse de eventos recientes, por encontrarse sub-registrados o por otras circunstancias que el equipo de análisis estime relevantes.



GRACIAS.



Contact

Global project manager

Benjamin Gaudin

email: bgaudin@immap.org

Colombia focal point

Xitong Zhang

email: xzhang@immap.org

Website

Direct Link : <https://immap.org/>



Scan to access
the website