



© Venezolanos en Síncelajo, Sucre. Entrega de almuerzo. Diciembre 2020

SUCRE

EVALUACIÓN DE
NECESIDADES



En colaboración con:



**Gobernación
de Sucre**



**El futuro
es de todos**

**Presidencia
de la República**

SUCRE | FACTSHEET Evaluación de Necesidades

Diciembre 2020

METODOLOGÍA

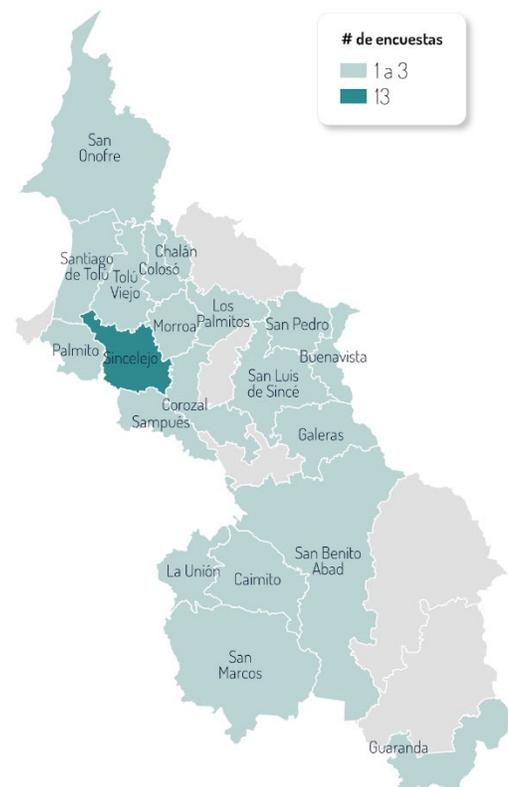
En vista de la necesidad de obtener información sobre las necesidades de la población refugiada y migrante venezolana en el departamento de Sucre, para una mejor toma de decisiones, desde el Gobierno Nacional y Departamental se ha solicitado la colaboración del Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) para desarrollar e implementar una metodología para el levantamiento de información sobre las necesidades de refugiados y migrantes en Sucre, y así entender y analizar de una forma más integral la dinámica en el territorio. Según Migración Colombia¹, hay un total de 22.417 refugiados y migrantes venezolanos en el Departamento de Sucre, los cuales se encuentran principalmente en los municipios de Sincelejo (11.247 personas), San Marcos (1.931 personas), y San Onofre (1.612 personas). Los 22.417 refugiados y migrantes venezolanos representan 2% del total de la población del Departamento Sucre y 1.3% del total de la población de refugiados y migrantes venezolanos en con vocación de permanencia en Colombia, lo cual se eleva a 1.72M personas.

Para dar una perspectiva integral de las barreras y prioridades, esta evaluación contiene una metodología mixta para medir las necesidades con:

Encuestas con Informantes clave

La Gobernación Departamental de Sucre compartió un cuestionario con sus redes de contactos vía WhatsApp, **39 informantes en 21 municipios** lo diligenciaron entre el 5 de octubre y el 11 de noviembre de 2020. 16 de los informantes clave trabajan para una alcaldía y 6 para alguna secretaría de salud municipal². 13 de los informantes clave estaban ubicados en Sincelejo (ver mapa 1).

Encuestas con Informantes clave por municipio



¹ Migración Colombia (diciembre 2020). Venezolanos en Colombia a 30 de octubre de 2020. <https://bit.ly/2KhXypZ>

² Los otros informantes clave incluyen los que trabajan para la Personería y Defensoría del pueblo, la Diócesis, la Cruz Roja y Migración Colombia territorial.

Encuestas con Hogares

Voluntarios de ASOVENESINCEL³, miembro de la Coalición por Venezuela, realizaron **164 encuestas a nivel de hogar**, de manera telefónica, con hogares de población refugiada y migrante venezolana en el departamento entre el 18 de noviembre y el 9 de diciembre de 2020. Los hogares encuestados fueron elegidos de manera aleatoria, de una base de datos con información de más de 3.000 hogares. Todos los hogares encuestados estaban ubicados en Sincelejo, 25% de ellos en el barrio ‘Dulce Nombre’. El 62% de las personas entrevistadas fueron mujeres y las personas entrevistadas tienen un promedio de edad de 35 años.

Limitaciones de la evaluación

- **SESGO DE SELECCIÓN:** Hay un sesgo en el muestreo de hogares, dado que la mayoría de las personas que están en estas bases de datos son las que han tenido contacto con ASOVENESINCEL (por ejemplo, beneficiarios de proyectos), por lo que la información recolectada a través de la encuesta no es representativa de la población venezolana en el departamento.
- **REPRESENTATIVIDAD:** El diseño de muestreo permitió el análisis para el departamento de Sucre. La gran mayoría de la información (33% de los informantes clave y 100% de los hogares encuestados) cubre la situación en el municipio de Sincelejo. No hay encuestas en los municipios de Majagual, El Roble, San Juan de Betulia, Ovejas y Coveñas.
- **RECOLECCIÓN DATOS:** Al realizar encuestas telefónicas diligenciadas autónomamente, se elimina la posibilidad de hacer un ejercicio de observación. Además, no fue posible incluir temas considerados delicados, como la situación de seguridad y la percepción sobre riesgos de protección relacionados a violencia basada en el género (VBG) o trata y tráfico de personas.

UBICACIÓN Y PERFIL

Según los **informantes clave** en los 21 municipios, la mayoría de la población venezolana residente en el departamento están en los municipios de Sincelejo, San Onofre, San Luis de Sinché y Corozal. Hay algunos hogares en Buenavista, Caimito y Chalán.

³ Asociación de Venezolanos en Sincelejo (ASOVENESINCEL) es una organización de la sociedad civil en Sincelejo, Sucre. La asociación es parte de la Coalición por Venezuela.

En promedio, los 164 **hogares encuestados** cuentan con 5,1 miembros⁴. El 22% de los hogares tiene 7 miembros o más. La mayoría, 67% de los hogares, llegó a Colombia entre 2015 y 2019. El 23% llegó en 2019 y el 6% en este año.

Necesidades específicas



EL 16% DE JEFES DE HOGAR TIENEN UNA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD⁵



EL 32% DE LOS HOGARES TIENE AL MENOS UNA MUJER GESTANTE Y/O LACTANTE.



EL 89% DE LOS HOGARES SE COMPONE DE POR LO MENOS UN NIÑO Y/O NIÑA.

NECESIDADES Y PROBLEMAS PRINCIPALES

Para cada necesidad, los **informantes clave** indicaron si hay un problema importante para acceder a diversos bienes básicos, derechos o servicios en su municipio. En 19 de los 21 municipios encuestados, los informantes clave identificaron un *problema grave* para acceder a documentación y regularización, mientras que en 17 municipios la población migrante y refugiada proveniente de Venezuela, enfrentan un problema importante para acceder a salud y a fuentes de ingreso. El acceso al agua fue identificado como un problema en solo dos municipios: Sampúes y Sincelejo (ver gráfico 1).

Gráfico 1: En este municipio, refugiados y migrantes enfrentan un problema importante para acceder:



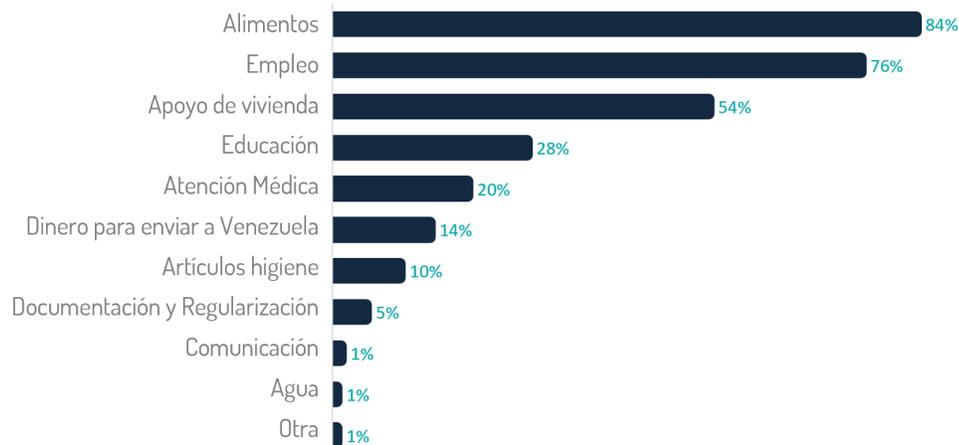
⁴ Este resultado es mayor al reportado en otras fuentes de información a nivel nacional. Por ejemplo, en promedio, los 3.111 hogares de Venezuela encuestados durante la cuarta Ronda de la Evaluación GIFMM en noviembre 2020 cuentan con 4.7 miembros. <https://r4v.info/es/documents/details/84221>

⁵ La metodología del Washington Group fue utilizada para identificar el porcentaje de jefes de hogares con discapacidad. Ver más sobre la metodología y el cuestionario del Washington Group - Short Set (SS-WG): <https://bit.ly/3igiVmp>

Según los **informantes clave**, las tres principales necesidades de la población refugiada y migrante venezolana son el acceso a empleo, a documentación y a atención médica, considerados como derechos fundamentales.

Ahora bien, según los **hogares encuestados**, sus tres principales necesidades son alimentación con un 84% de los hogares encuestados, apoyo para acceder a empleo o fuentes de ingreso con el 76%, y apoyo de vivienda (54%) (ver gráfico 2).

Gráfico 2: ¿Cuáles son las tres necesidades prioritarias de su hogar ahora? (% hogares)



FUENTES DE INGRESOS

El trabajo remunerado es la fuente de ingresos más común (78%) de los **hogares encuestados**. El 48% de estos hogares menciona que el jefe de hogar trabaja como vendedor informal, por ejemplo, en venta de comida o de tapabocas. Los ahorros y préstamos son la segunda y tercera fuente de ingresos (con el 34% y 32% de los hogares respectivamente). El 18% de los hogares no tiene ninguna fuente de ingresos (ver gráfico 3).

Gráfico 3: ¿Cuáles son las tres principales fuentes de ingresos/dinero? (% hogares)



Según los **informantes clave**, las principales barreras para acceder a fuentes de ingresos corresponden a la falta de documentación, seguida de la escasez de oportunidades en el sector formal y las dificultades para convalidar títulos educativos.

SEGURIDAD ALIMENTARIA

El 92% de los **hogares encuestados** no tiene el consumo mínimo recomendado de tres comidas al día: el 30% consume, en promedio, solo una comida al día o menos. Un análisis realizado por WFP del Puntaje de Consumo de Alimentos, que mide la cantidad y calidad de la dieta, muestra que el 59% de los hogares tiene un consumo de alimentos “límitrofe” o “pobre”⁶. Las principales barreras que identifican los hogares para acceder a alimentos son los insuficientes recursos financieros y la ausencia de (suficientes) artículos para prepararlos o consumirlos.

En 10 de los 21 municipios, los **informantes clave** consideran que la población refugiada y migrante enfrenta un problema importante de acceso a alimentos. También evidencian la insuficiencia de recursos financieros como principal barrera de acceso. Además, los informantes clave mencionaron el aumento en los precios de los alimentos como otra barrera importante para acceder a alimentos.

ESTRATEGIAS DE SUPERVIVENCIA

Para afrontar la ausencia de dinero o alimentos, los **hogares encuestados** incurren en estrategias de supervivencia basadas en medios de vida. El 95% de los hogares han gastado los ahorros, 91% han reducido gastos esenciales, el 53% han vendido bienes o activos productivos indispensables y 31% pidió ayuda o donaciones en la calle para cubrir dichas necesidades (ver tabla 1).

⁶ Estos resultados indican una situación de seguridad alimentaria muy preocupante en comparación con los resultados de evaluaciones recientes en otras partes de Colombia (por ejemplo, los resultados de la Evaluación GIFMM de noviembre 2020 que muestran que el 25% de los hogares tiene un consumo de alimentos “límitrofe” o “pobre”). Se necesitan estudios adicionales para confirmar y comprender estas condiciones de los hogares.

Tabla 1: Estrategias de sobrevivencia

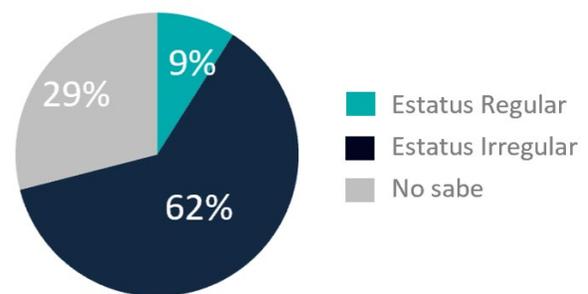
Nivel de severidad	Estrategias de sobrevivencia durante los últimos 30 días*	% hogares
Estrés	Ha gastado los ahorros	95%
Crisis	Ha reducido los gastos esenciales no alimentarios, como la educación y la salud	91%
	Ha vendido bienes o activos productivos indispensables en las actividades de trabajo	53%
Emergencia	Pedir ayuda o donación en la calle para comprar comida	31%

DOCUMENTACIÓN Y REGULARIZACIÓN

El Gobierno de Colombia ha realizado esfuerzos para proporcionar estatus regular a la población migrante y refugiada de Venezuela. Sin embargo, al menos 62% de las personas en los **hogares encuestados** no tienen Permiso Especial de Permanencia (PEP), cédula de extranjería, salvoconducto o estatus de refugiado, visas u otros documentos que acreditan un estatus regular (ver gráfica 4)⁷.

Gráfica 4: Estatus regular personas en hogares encuestados

La falta de la documentación fue identificada por los **informantes clave** como la principal barrera para acceder a educación, salud y fuentes de ingreso. Según los informantes clave, las principales razones para que la población venezolana en Sucre no tenga documentación, son el desconocimiento del proceso de regularización y el desinterés de obtener este estatus.



⁷ Otras evaluaciones muestran cómo la falta de documentación ha contribuido a que las personas de interés no tengan acceso a oportunidades de integración, empleo y salud. Por ejemplo, los hogares entrevistados durante la Evaluación Conjunta de Necesidades ante COVID-19 en diciembre 2020, donde no hay ningún miembro adulto del hogar con estatus regular son más propensos a adoptar estrategias de sobrevivencia de emergencia y tienen menor frecuencia de consumo de alimentos. Los hogares donde ninguna persona tiene estatus regular muestran mayor probabilidad de tener la intención de retornar a Venezuela.

SALUD

El 48% de los **hogares encuestados** manifiestan que al menos un miembro de su hogar ha necesitado algún tratamiento médico en los 30 días previos a la recolección de los datos.

El 87% de ellos afirmaron que han tenido dificultades para acceder a este tratamiento médico: esto se ha debido a no estar afiliados al sistema de salud (84% de los hogares que han tenido dificultades), así como al alto costo de los servicios y medicamentos (82%) y a la falta de documentación (76%).

El 89% de personas encuestadas no se encuentran afiliadas a ninguno de los regímenes de salud en Colombia. Este resultado está en línea con otras fuentes de información⁸, y esta baja cobertura está asociada a las dificultades de acceso a la regularización para estas personas debido a que en Colombia el estatus regular, verificado mediante una serie de documentos, es un requisito para la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), criterio que una alta proporción de la población refugiada y migrante no cumple (ver sección anterior).

Los **informantes clave** tienen la misma perspectiva de las barreras principales. Según ellos, refugiados y migrantes en 17 municipios enfrentan un problema importante de acceso a salud, debido a la falta de documentación, falta de afiliación al sistema y el alto costo del servicio.

EDUCACIÓN

Antes del cierre de colegios y las restricciones establecidas por COVID-19 en marzo 2020, el 52% de los niños y niñas en los **hogares encuestados** tenían acceso a la educación. Eso significa, que, en los hogares encuestados, el 48% de los niños y niñas entre los 5 y los 17 años no asistían a la escuela debido a la ausencia de ingresos para pagar los gastos escolares, tales como transporte, uniformes y/o libros (96% de los hogares donde uno o más niños o niñas no asistieron) o por la necesidad de trabajar para el sostenimiento de la familia (6% de los hogares), lo que puede indicar un riesgo de explotación laboral infantil.

Gráfica 5: Acceso a educación de niños y niñas de 5 – 17 años

Acceso a educación
ANTES DE COVID-19



Sí: 52%
No: 48%

Acceso a educación
AHORA (NOVIEMBRE)



Sí: 20%
No: 80%

⁸ <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>, GIFMM Colombia: Evaluación conjunta de necesidades ante COVID-19, Julio 2020, <https://data2.unhcr.org/en/documents/details/79280>

El acceso a educación ha disminuido durante las restricciones ante la emergencia sanitaria por COVID-19: Aproximadamente el 20% de los hogares con niños/niñas han tenido acceso al aprendizaje en línea al momento de recolección de los datos. (ver gráfica 5). La ausencia de acceso a telecomunicaciones es una razón principal de esta situación: el 32% de los hogares con niñas y/o niños no cuentan con internet y ninguno de los hogares encuestados tiene acceso a un computador.

En 13 de los 21 municipios, los **informantes clave** consideran que las niñas y niños enfrentan un problema importante de acceso a educación. Las principales barreras son la falta de documentación y la ausencia de acceso a internet para aprendizaje mediante modelos virtuales durante la emergencia sanitaria.

VIVIENDA

El 83% de los hogares en las bases de datos están en un hogar en arriendo o subarriendo, 12% están en situación de calle, y el 5% en una casa de alguien más (familiares o amigos) o en un hotel, hostel o paga a diario. El 60% de los **hogares encuestados** reportaron que no tienen asegurado un lugar donde vivir el próximo mes. La razón principal para esta incertidumbre respecto a su situación de vivienda en un corto plazo es la falta de capacidad de pago.

Además, el 31% de los hogares se encuentra en situación de hacinamiento (entendida como aquella donde duermen más de tres personas por cuarto o habitación), lo que en contexto de las medidas de contingencia ante COVID-19 (distanciamiento social, quedarse en casa) dificulta su cumplimiento. Ilustrativamente, más de la mitad de los hogares prioriza acceso a vivienda como necesidad principal. En promedio, 5.6 personas viven en una vivienda.

Según los **informantes clave**, las principales dificultades de la población venezolana para acceder a una vivienda a largo plazo son la falta de dinero para pagar el alquiler, la falta de documentación (que resulta clave para facilitar la obtención de contratos de vivienda) y problemas de hacinamiento.

AGUA Y SANEAMIENTO

El 60% de los **hogares encuestados** obtiene el agua para consumo humano de acueducto por tubería, el 28% por otra fuente por tubería. El 9% de los hogares encuestados no poseen ninguna fuente de agua. El 12% de la población no posee un servicio sanitario que permita el manejo de las excretas de manera eficiente.

En contraste con estos resultados, solo en 2 de los 21 municipios los **informantes clave** consideran que la población refugiada y migrante enfrenta un problema importante de acceso al agua, debido al suministro de agua irregular o ausencia de servicio de acueducto. A modo de referencia, de acuerdo con el Censo Nacional de Población y Vivienda del DANE (2018), Sucre

cuenta con una cobertura de acueducto del 85% (un punto porcentual por debajo del promedio nacional) y de alcantarillado del 56% (20 puntos por debajo del promedio nacional).

En cuanto a las prácticas de higiene, el 22% de los **hogares encuestados** no cuenta con instalaciones para el lavado de manos. Los elementos más comunes para el lavado de manos de los hogares son el agua y jabón con un 70%; otros elementos, tales como el gel antibacterial (9%), y los pañitos húmedos con alcohol (4%) son minoritarios. El 17% de los encuestados afirman que usan solo agua para el proceso de lavado de manos, lo cual tiene un alcance limitado en términos de higiene.

RESPUESTA

Los resultados muestran una baja cobertura de la respuesta en el departamento. Sólo el 13% de los **hogares** en las bases de datos han mencionado haber recibido algún tipo de ayuda en los 30 días antes de la recolección de los datos en noviembre 2020. El 61% de ellos recibieron apoyo de amigos o familiares; 38% de la comunidad colombiana, 19% del Gobierno, 14% de parte de la iglesia.

Solamente en 4 municipios, los **informantes clave** mencionan que hay entidades privadas, organizaciones no gubernamentales u organizaciones de base comunitaria que estén brindando algún tipo de asistencia a población refugiada y migrante. En 10 municipios, informantes clave mencionan que no hay respuesta y en 7 los informantes no lo saben. Esto es consecuente con la baja presencia de socios humanitarios en el departamento.

En 9 municipios, informantes clave mencionaron que en los ejercicios de planificación territorial se estudió la posibilidad de incluir aspectos para población refugiada y migrante en el municipio. Esto denota un interés desde la institucionalidad para considerar en su accionar las necesidades y oportunidades relacionadas con esta población en el territorio.