

CONTEXTO Y METODOLOGÍA

El 12 de marzo de 2020 el Ministerio de Salud y Protección Social (MinSalud)¹ de Colombia declaró una emergencia sanitaria en el país, adoptando medidas de aislamiento preventivo obligatorio con el propósito de limitar la propagación del virus COVID-19. Como consecuencia de estas medidas, hubo un aumento considerable de población en tránsito en diferentes ciudades del país. Según 'Migración Colombia' al 6 de agosto², más de 95 000 venezolanos habrían retornado a Venezuela de manera voluntaria entre el 14 de marzo y el 3 de agosto de 2020.

Con el objetivo de apoyar a los actores humanitarios en la respuesta humanitaria a las personas en tránsito en Colombia durante la crisis del COVID-19, la Iniciativa REACH (REACH), en coordinación con el Grupo Interagencial sobre

Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) en Colombia, llevó a cabo una evaluación rápida de personas en tránsito en diferentes ciudades de Colombia. Esta evaluación se realizó de manera presencial entre el 30 de julio y el 9 de agosto 2020 en las ciudades de Ipiales (101), Cali (53) y Bucaramanga (56), sobre un total 210 informantes clave³ (ICs) que transitaban en grupo o solos⁴. Las principales temáticas abordadas fueron: perfil de vulnerabilidad, necesidades básicas, historia e intenciones de desplazamiento.

LIMITACIONES

Las informaciones presentadas en esta hoja informativa son indicativas y no exhaustivas, por lo que los resultados no pueden extrapolarse y no son generalizables a las personas en tránsito.



DEMOGRAFÍA Y PERFIL DE VULNERABILIDAD

Proporción de viajero/as solitarios/as vs. viajero/as en grupos, según lo reportado por ICs:

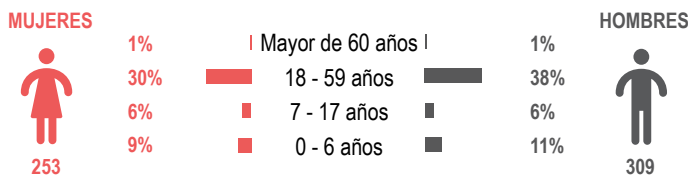
Viajero/as que van solo/as	32%
Viajero/as en grupos	68%

Tamaño promedio de los grupos de viaje: 4

Proporción de viajeros solos por sexo⁵:

Mujeres	28%
Hombres	72%

Proporción de edad y sexo dentro de los grupos de viaje reportados por los ICs⁶:



Tipo de vínculo de los grupos de viaje con lo/as ICs, reportado por lo/as ICs^{6, 7}:

Familia	85%
Personas conocidas antes del viaje	11%
Personas conocidas durante el viaje	4%

Proporción de ICs reportando al menos un/a viajero/a identificado/a como vulnerable, por tipo de vulnerabilidad:⁸

Mujeres gestantes o lactantes	30%
Visualmente impedido	19%
Dificultad para la movilidad física	16%
Dificultades para recordar/concentrarse	8%
Dificultad para escuchar	5%
Dificultad para cuidado personal	3%
Dificultades con la comunicación verbal	2%

5% de los informantes reportaron que su grupo está compuesto por menores no acompañados; (al menos 7 menores viajaron no acompañados)⁶.

Proporción de viajero/as por nacionalidad, según lo reportado por lo/as ICs⁷:

Viajero/as venezolano/as	90%
Viajero/as colombiano/as	21%
Viajero/as peruano/as	7%
Viajero/as ecuatoriano/as	2%

Proporción de los principales tipos de documentos migratorios en posesión de los/as viajeros/as según los ICs⁷:

Ningún documento migratorio	32%
Tarjeta de Movilidad Fronteriza (TMF)	32%
Otro tipo de documento ⁹	14%
Permiso Especial de Permanencia (PEP)	7%
Cédula de extranjería actual	4%

Razones mayormente reportadas para viajar sin documentación^{7,10}:

1 Nunca tuvo los documentos	54%
2 Se extravió los documentos	31%
3 Los documentos no son vigentes	13%

Acerca de la respuesta de REACH ante el COVID-19

Como una iniciativa desplegada en varios países vulnerables y afectados por crisis, REACH está preocupado por el devastador impacto que la emergencia sanitaria de COVID-19 puede tener en las millones de personas afectadas a las que busca servir. Actualmente, REACH está trabajando en colaboración con el Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos en Colombia para ampliar la programación en respuesta a esta emergencia sanitaria, con el objetivo de identificar formas prácticas de informar las respuestas humanitarias en los países donde opera. Las actualizaciones sobre la respuesta de REACH al COVID-19 pueden encontrarse en el sitio web de [REACH](https://reach.org), en el foro de discusión dedicado. Para obtener más información puede comunicarse con geneva@impact-initiatives.org.

¹ Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 12 de marzo de 2020

² Migración Colombia, 6 de agosto de 2020

³ El término Informantes Claves (ICs) se refiere a las personas encuestadas (que a su vez son viajeros/as), y las cuales en caso de viajar en grupo, proporcionaron información relativa al grupo entero de viajeros/as.

⁴ La recolección de datos se llevó a cabo en Ipiales entre el 31 de julio al 5 de agosto, en Bucaramanga entre el 30 de julio al 4 de agosto y en Cali entre el 5 de agosto al 9 de agosto.

⁵ Respuesta reportada por 67 informantes que viajaban solos.

⁶ Respuesta reportada por 143 informantes que viajaban en grupo.

⁷ Por favor, tener en cuenta que los encuestados pueden elegir varias opciones de respuesta, por lo que los porcentajes suman más de 100%.

⁸ Estas preguntas se realizaron de forma individual. Mujeres embarazadas: submuestra de 162 informantes (19 mujeres viajeras solas y 143 informantes clave que viajaban en grupo). Para cada una de las vulnerabilidades visuales, auditivas, para concentrarse, de movilidad, cuidado personal y comunicación verbal, se presenta el % de informantes que respondieron que ellos o alguien de su grupo sufría de alguna de ellas, por lo tanto la suma de los porcentajes entre sí no sumará 100%, ya que no se incluye el % de informantes que respondieron no.

⁹ Otros tipos de documentación reportados incluyeron: carnet de refugiado, pasaporte Avo, y pasaporte venezolano.

¹⁰ Respuesta reportada por 61 informantes que informaron que alguien de su grupo o él/ella no contaba con algún documento migratorio vigente en territorio colombiano.

HISTORIAL DE DESPLAZAMIENTO

Fecha promedio del inicio de viaje: **2 junio 2020**

País de residencia antes de marzo 2020 de lo/as viajero/as, reportado por lo/as ICs:

Colombia	40%
Perú	31%
Ecuador	20%
Venezuela	9%



Promedio del número reportado de paradas durante el viaje¹¹:

27

Medio de transporte más comúnmente reportado:

A pie (caminando)	43%
Bus	37%
Tractomula, mula o camión	8%
Carro	6%
Minibus	3%
Taxi	2%
Autostop (en cola)	1%

82% de lo/as ICs reportaron que ello/as o su grupo de viaje han tenido que pagar por el medio de transporte en el que han viajado¹².

69% de lo/as ICs reportaron que ello/as o su grupo de viaje han dejado amigos/familia en sus lugares de residencia antes de marzo 2020.

INTENCIONES DE DESPLAZAMIENTO

Las razones más comúnmente reportadas para elegir un destino final^{13,14}:

En ese lugar viven amigos/familiares que los recibirían	61%
Es el lugar dónde siempre vivieron	54%
En ese lugar tienen mayores oportunidades laborales	37%
En ese lugar se sienten más seguro	10%
En ese lugar pueden tener atención médica	2%

La siguiente parada pretendida más frecuentemente reportada: **San José de Cúcuta (27%)**

Las tres principales razones reportadas para elegir la ruta^{13,14}:

La familia y/o los amigos indicaron tomar esta dirección	39%
Porque era la dirección más corta	39%
Esta ruta ya la conocían	8%

Las razones reportadas para viajar:

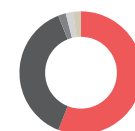
Están retornando a Venezuela (retornados)	54%
Desean establecerse en otra ciudad/municipio de Colombia (con vocación de permanencia)	35%
Viajan a otro país diferente a Venezuela (en tránsito)	7%
Residen entre Venezuela y Colombia (pendulares)	3%
No saben	1%

Las cinco principales razones reportadas del porqué deja lugar de origen¹⁴:

Por pérdida de empleo/actividad que generaba ingresos en el lugar de residencia	77%
Por desalojo de su lugar de residencia	40%
Por incertidumbre del futuro, no saben qué va a suceder después de la emergencia sanitaria	36%
Por acompañar/reunirse con un familiar	25%
Por la contingencia sanitaria generada por el COVID-19	18%

Países reportados como destino final¹⁵:

Venezuela	56%
Colombia ¹⁶	38%
Perú	2%
Ecuador	2%
No sabe/otro	2%



Medio de transporte más reportado para desplazarse hacia la siguiente parada¹³:



Bus

Proporción de ICs que reportaron la intención de regresar al punto de inicio de su viaje (previo a marzo 2020) tras ser eliminadas las restricciones de COVID-19: **29%**

Tres principales razones reportadas para pretender regresar al punto de inicio tras ser eliminadas las restricciones de COVID-19^{14,17}:

1 Mayores oportunidades laborales en este lugar	60%
2 Tienen familia/amigos en este lugar	50%
3 Mayor seguridad en este lugar	10%

¹¹ Respuesta reportada por 114 informantes clave que señalaron haber hecho alguna parada entre el lugar de residencia antes de marzo 2020 y el lugar de la encuesta.

¹² Respuesta reportada por 121 informantes clave que señalaron haber tomado un medio de transporte diferente a ir caminando.

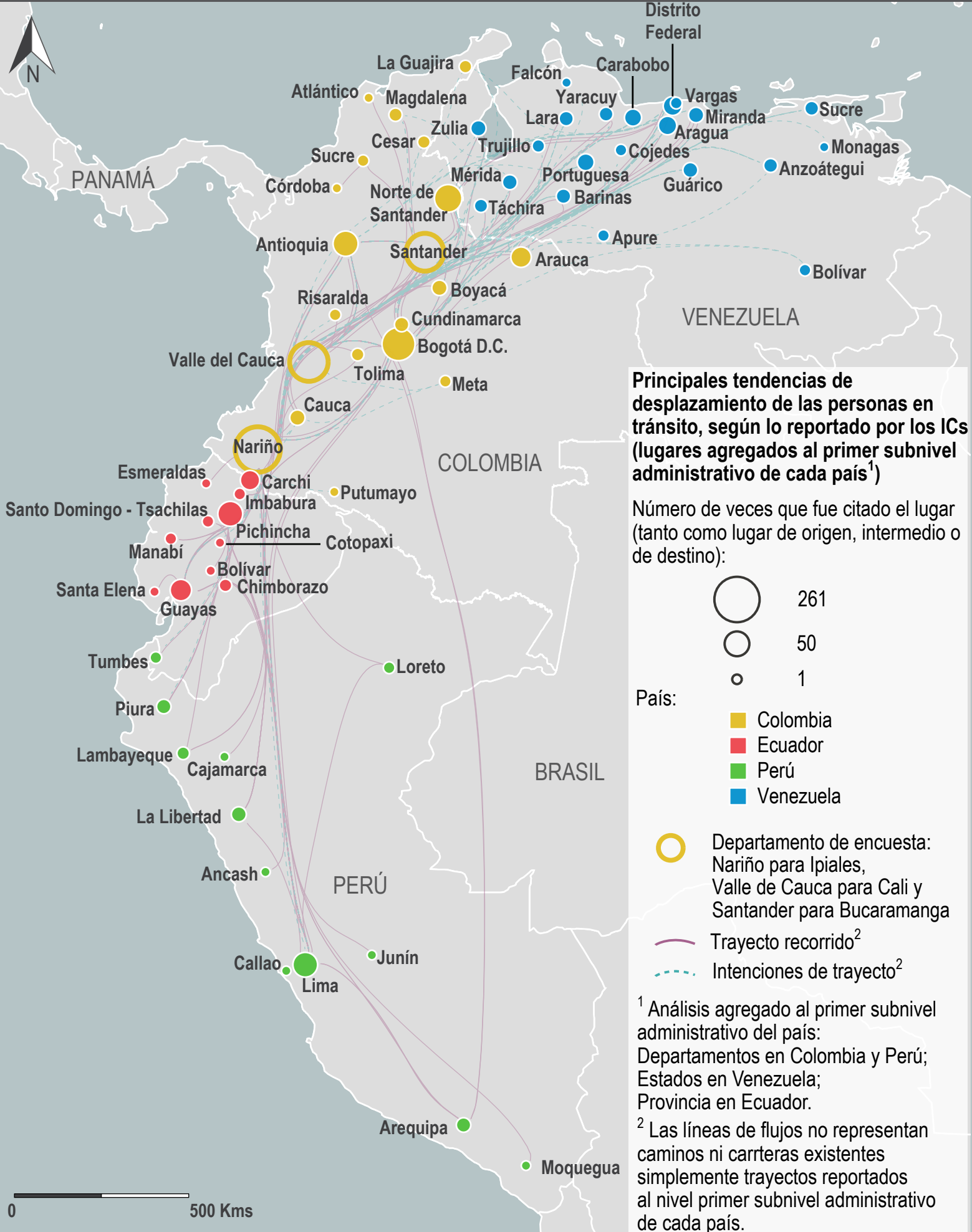
¹³ Respuesta reportada por 205 informantes clave que señalaron tener un destino final.

¹⁴ Por favor, tener en cuenta que los encuestados pueden elegir varias opciones de respuesta, por lo que los porcentajes suman más de 100%.

¹⁵ Respuesta reportada por 208 informantes clave que seleccionaron tener una razón de su viaje.

¹⁶ El departamento más frecuentemente reportado como destino final fue Nariño (33%), luego Bogotá (18%).

¹⁷ Respuesta reportada por 60 informantes clave que reportaron tener la intención de regresar al lugar en donde iniciaron su viaje, una vez las restricciones a causa del COVID-19 sean eliminadas.



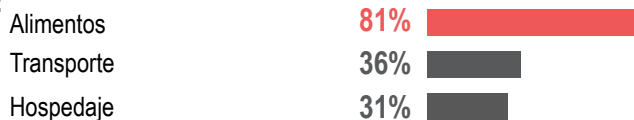
0 500 Kms

NECESIDADES BÁSICAS

Tres principales necesidades durante el viaje reportadas por los/as ICs¹⁸:

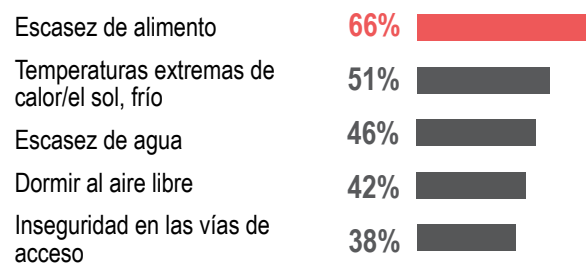


Tres principales gastos durante el viaje reportados por los/as ICs¹⁸:

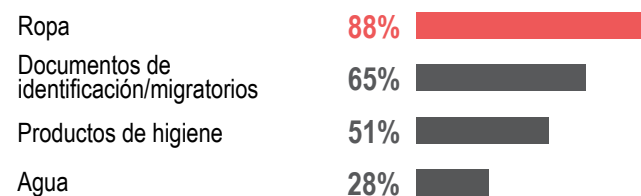


Proporción de ICs que reportaron que él/ella o algún miembro de su grupo han enfrentado dificultades durante su viaje: **89%**

Principales dificultades afrontadas durante el viaje reportadas por los ICs^{18,19}:



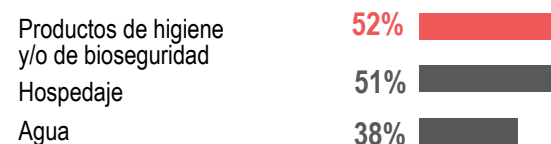
Artículos llevados por la mayoría de miembros del grupo de viaje más frecuentemente reportados por lo/as ICs¹⁸:



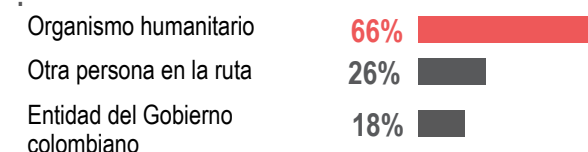
ASISTENCIA RECIBIDA

53% de lo/as ICs reportaron que ello/as o los miembros de su grupo de viaje no habían recibido algún tipo de asistencia durante su viaje.

Los tres tipos principales de asistencia recibida, según lo reportado por lo/as ICs^{18,20}:



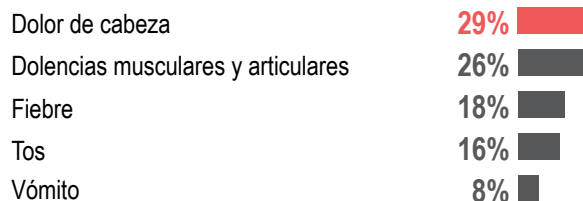
Fuentes de la asistencia recibida, según lo reportado por lo/as ICs^{18,20}:



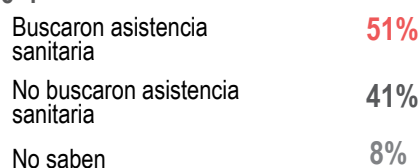
NECESIDADES DE SALUD

18% de lo/as ICs reportaron que ello/as o los miembros de su grupo se habían sentido enfermos durante su viaje.

Proporción de encuestados que informaron sobre principales condiciones de salud en los tres días anteriores a la reunión de datos, por tipo de condición^{18,21}:



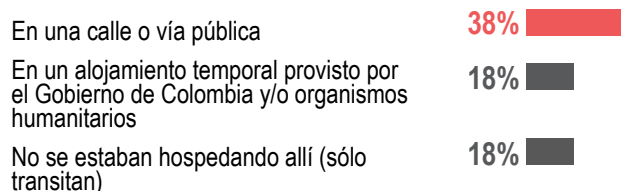
Proporción de ICs que reportaron que él/ella o algún miembro de su grupo había buscado asistencia sanitaria durante su viaje²²:



Principales razones reportadas para no haber tenido acceso a asistencia sanitaria fueron: **No está afiliado al sistema de salud (29%) y los costos de atención (21%)²³.**

NECESIDADES DE ALOJAMIENTO

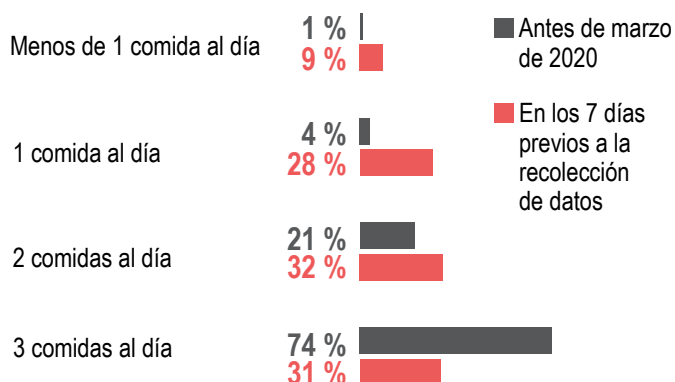
Los tres tipos principales de lugar en el que lo/as ICs o su grupo de viaje se estaban quedando en el momento de la recolección de datos¹⁸:



De los 37 ICs que indicaron haberse quedado en un alojamiento temporal, **90%** reportaron que el tiempo promedio que habían estado ahí era de **más de una semana**. El tiempo para registrarse más frecuentemente citado fue de **de 2 horas (40%)** según los ICs.

CONSUMO DE ALIMENTOS

Número de comidas consumidas diariamente antes de marzo 2020 y en los 7 días previos a la recolección de datos (30 de julio - 9 de agosto), según los ICs:



¹⁸ Por favor, tener en cuenta que los encuestados pueden elegir varias opciones de respuesta, por lo que los porcentajes suman más de 100%.
¹⁹ Respuesta reportada por 186 informantes clave que informaron que ellos o su grupo tuvo algún tipo de dificultad durante el recorrido.
²⁰ Respuesta reportada por 58 informantes clave que reportaron que ellos o su grupo recibieron algún tipo de ayuda durante su viaje.
²¹ Respuesta reportada por 38 informantes clave que informaron que ellos mismos o alguien de su grupo se sintió enfermo durante el viaje.
²² Respuesta reportada por 37 informantes clave que señalaron haberse sentido enfermos.
²³ Respuesta reportada por 14 informantes que informaron no haber recibido atención médica.