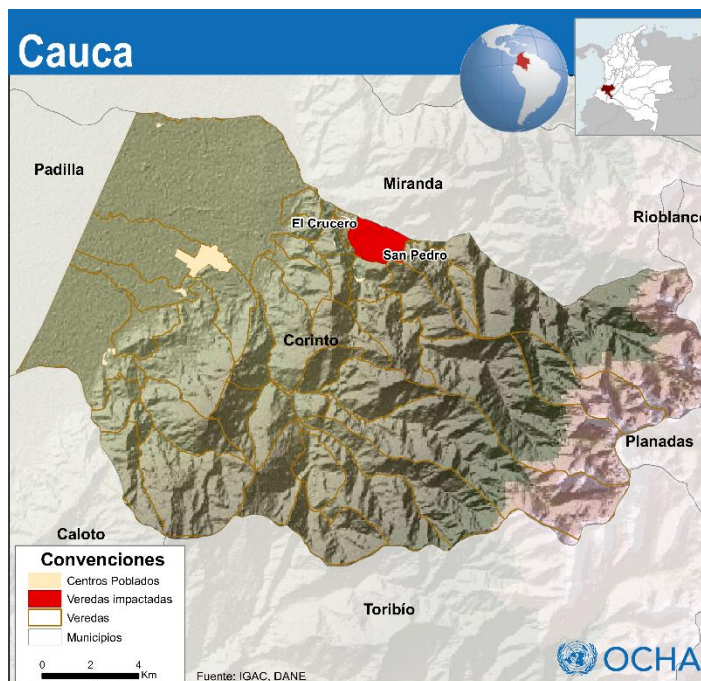


Ubicación de la zona visitada



Mapa: Elaborado por OCHA.
 Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican apoyo o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas con respecto al estatus legal de cualquier país, territorio, ciudad o área, o a sus autoridades, o con respecto a la delimitación de sus límites o fronteras.

Datos de la misión

Fecha de inicio: 06/05/2019	Fecha de finalización: 07/05/2019
Comunidades visitadas:	Veredas San Pedro y El Crucero
Organizaciones participantes:	NRC, TdP, Consorcio Plan - MdM - Alianza por la Solidaridad, Heartland Alliance, Mercy Corps, PMA y OCHA.
No. de entrevistas realizadas:	10 entrevistas grupales (incluyendo 2 grupos focales de género).

Datos generales

	Municipio	Comunidades visitadas
Población:	31.872 (Plan de Desarrollo Municipal 2016-2019)	Veredas San Pedro, El Crucero y representantes de las veredas Naranjal, La Secreta, el Playón.
%Afrocolombianos/%Indígenas:	43.34 % indígena - 26.76% Afro	
%Urbana / %Resto:	41% en cabecera municipal - 59% Resto	
OTROS		

Situación general

Históricamente, las comunidades indígenas y campesinas de las veredas San Pedro y El Crucero (así como otras veredas y sectores circundantes: Naranjal, La Secreta, el Playón) han experimentado situaciones de crisis humanitarias debido a los enfrentamientos y accionar de los actores armados. El hecho más reciente fue reportado en el [Flash Update](#) de enero de 2019, debido a que la población enfrentó desplazamiento forzado y restricciones a la movilidad por causa de la violencia armada. En el marco de este evento, la administración municipal atendió a la población en agua/hábitat/alimentación (en modalidad de olla comunitaria), realizó jornadas de atención en salud física (a través de la E.S.E. Norte), vacunación, odontología, entrega de tanques y pastillas purificadoras de agua. Por su parte la UARIV entregó kits de alistamiento para albergue (colchonetas, ollas y menaje, etc.) y el ICBF realizó acciones de atención psicosocial, caracterización socio-familiar y entrega de bienestarina. Por otro lado, el consorcio NRC-DKH-CID-TDP realizó acciones complementarias en los sectores de protección, seguridad alimentaria, salud (mental), agua y saneamiento básico (jornadas de capacitación sobre rutas de transmisión y bloqueo de enfermedades, saneamiento y promoción de la higiene). Además, TdP y HI realizaron acciones de ERM en emergencias.

Sin embargo, y por un contexto histórico, las veredas continúan afectadas debido a que son utilizadas para el desarrollo de economías ilegales. La presencia y accionar de los grupos armados (combates, enfrentamientos con otros grupos, presencia de explosivos, entre otros) en la zona, han generado [alertas de la Defensoría del Pueblo](#), para Cauca y para el municipio de Corinto especialmente, que indican la vulnerabilidad de estas comunidades en el marco del conflicto.

El equipo MIRA identificó necesidades en los sectores de Protección, Salud y Seguridad Alimentaria y Nutrición. La población manifiesta que siente temor ante nuevos hechos de violencia, lo que ha generado cambios en sus dinámicas económicas y socio-culturales. Ante una emergencia, no se cuenta con la infraestructura adecuada de atención en salud, ni con el personal, ni material necesario. La dependencia económica de cultivos de uso ilícito, como coca y marihuana, prevalece sobre el interés de sembrar otros productos alimenticios para consumo propio, llevándolos al consumo de una dieta inadecuada; siendo las mujeres, los niños y las niñas la población más vulnerable.

El equipo MIRA también identificó casos de población revictimizada (desplazamiento forzado en otras ocasiones) y población que vive en zona de riesgo de desastre natural (con episodio de avalancha en el pasado), lo que genera doble afectación e intensificación de las necesidades. Así mismo, se identifican tensiones entre campesinos e indígenas, en términos de acceso a bienes y servicios, exacerbadas por la situación de violencia armada.

Impulsores de la crisis

Presencia de grupos armados: las veredas focalizadas están ubicadas sobre el corredor estratégico conformado por los municipios de Miranda, Corinto, Caloto y Santander de Quilichao, conectando el norte del departamento con el sur del Valle del Cauca, configurándose como un escenario relevante para la movilidad y accionar de los grupos armados, específicamente en actividades asociadas al narcotráfico y la minería ilegal. La necesidad de control social obedece a la presencia de cultivos de uso ilícito (coca y marihuana), lesionando el tejido social de las comunidades, especialmente las indígenas. Por la presencia de los grupos, se han presentado desplazamientos masivos e individuales, restricciones a la movilidad y al acceso de bienes y servicios, amenazas, asesinatos, contaminación por MUSE, estigmatizaciones, vinculación de la población (incluidos NNAJ) al trabajo relacionado con los cultivos de uso ilícito y riesgo de reclutamiento, entre otros.

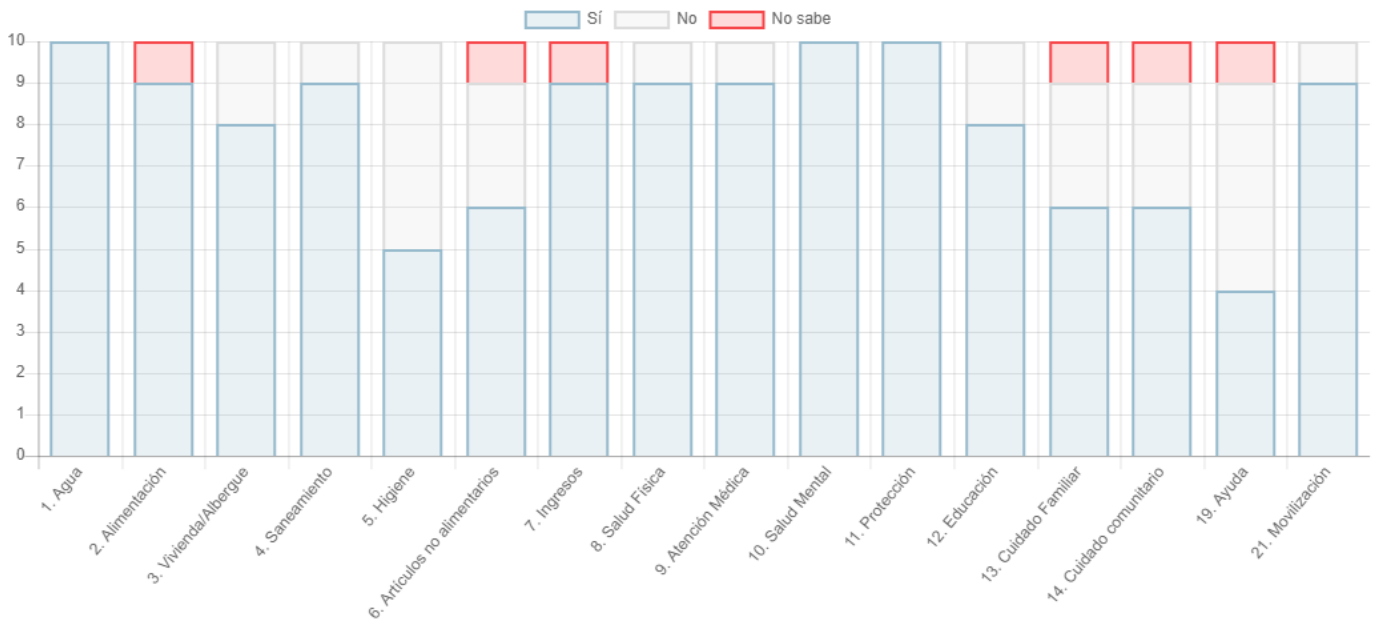
Débil presencia institucional: la población entrevistada percibe que es necesario un acercamiento más profundo con las autoridades locales y nacionales. Si bien expresan que cuentan con la autoridad indígena para la resolución de conflictos, así como con programas de atención como semillas de vida y familias en acción, manifiestan vacíos en el conocimiento de rutas de atención a víctimas y acceso a derechos, así como vacíos de respuesta a necesidades en salud, educación y alimentación (por dependencia de otras veredas y del casco urbano del municipio).

Tensión entre indígenas y campesinos: persisten tensiones históricas entre las comunidades, específicamente por la propiedad de la tierra y su uso. La propiedad colectiva del resguardo coexiste con la propiedad privada de las reservas campesinas, generando fricciones en el ejercicio de gobernabilidad y alterando las dinámicas socio-culturales.

Zona de riesgo de desastre natural: especialmente en la vereda El Playón, se manifestó un riesgo de afectación por una avalancha que sucedió en años anteriores y que pone a la población en riesgo de doble afectación ante un nuevo hecho. Por estar en zona de riesgo (sumado a la distancia), manifiestan que no han recibido asistencia y atención necesaria (reubicación), así como expresan desconocimiento en rutas de atención y acceso según su vulnerabilidad.

Vulnerabilidad de niños, niñas, adolescentes y mujeres: otro catalizador de la crisis corresponde a la exposición de niños, niñas y mujeres a ser víctimas de violencia sexual, embarazo adolescente y riesgos de protección relacionados con la falta de privacidad en sus viviendas, violencia intrafamiliar, así como por la presencia de actores armados. Los afecta igualmente la falta de atención en salud (especialmente a las mujeres gestantes).

Existe un severo problema en su comunidad (vereda, pueblo, barrio, albergues, etc.) con...

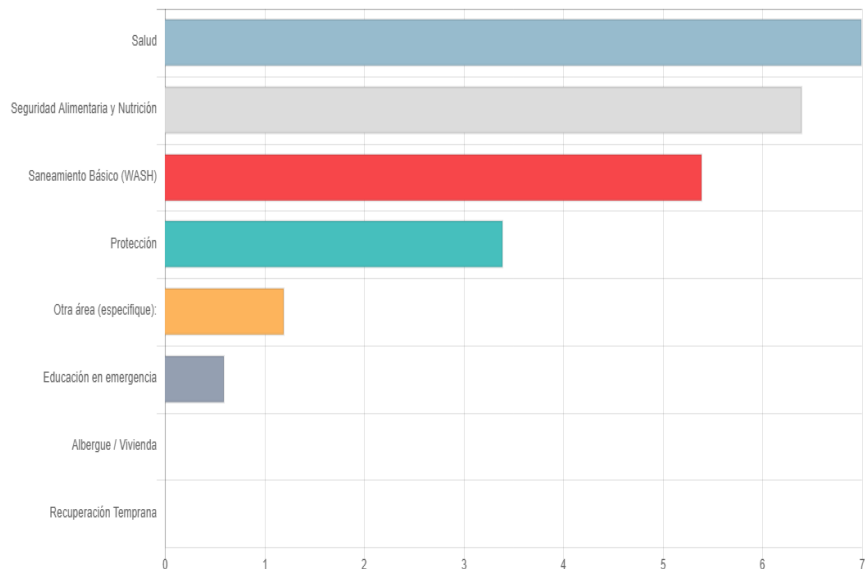


Prioridades Humanitarias

	Percepciones de la población		Recomendaciones del equipo evaluador
1	Salud	1	Protección
2	Seguridad Alimentaria y Nutrición	2	Salud
3	Agua, Saneamiento e Higiene	3	Seguridad Alimentaria y Nutrición

Identifique las áreas problemáticas prioritarias dentro de su comunidad entre todos los elementos que se identifican como "un problema severo"

Identifique las áreas problemáticas prioritarias dentro de su comunidad entre todos los elementos que se identifican como "un problema severo"



Recomendaciones – Estrategias de intervención

• Sector	• Recomendaciones
1 Protección	<ul style="list-style-type: none"> Promover espacios de formación y sensibilización en mecanismos de exigibilidad, rutas de acceso a derechos y atención a víctimas. En asocio con el sector/clúster educación, adelantar actividades en el marco de la educación en emergencias (EeE) y la educación en el riesgo de minas (ERM). Además, promover acciones y actividades de prevención de violencia sexual y VBG. Dinamizar mecanismos comunitarios de protección. Incidencia y gestión con la administración municipal para la actualización y difusión del plan de contingencia.
2 Salud	<ul style="list-style-type: none"> Promover servicios de salud mental y atención psicosocial (SMAPS) y fortalecer la resiliencia con prioridad en niños, niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres; por medio de talleres donde se identifiquen los recursos de afrontamiento con un enfoque de rehabilitación basada en comunidad. Formación en primeros auxilios psicológicos y en prevención de la violencia sexual y violencia basada en género con enfoque diferencial y étnico, para las lideresas y los líderes comunitarios con el fin de dejar capacidad instalada para la gestión de crisis y la prevención. Respuesta en salud, física y atención con WASH por afectación por contaminación del agua.
3 Seguridad Alimentaria y Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> Promover proyectos productivos de subsistencia y de valor agregado en la comunidad con un potencial de comercialización para reemplazar la dependencia económica a la economía ilícita. Promover la diversidad de la dieta por medio de educación nutricional con especial atención sobre alimentación y hábitos saludables. Promover la recuperación de saberes ancestrales bajo la línea de alimentos propios y cultivos de pancoger. Apoyo con entrega de alimentos variados y nutritivos a las familias con mayor vulnerabilidad (niños, niñas, adultos mayores, población con discapacidad, mujeres embarazadas y madres lactantes).

Alcance de la crisis y perfil humanitario

El municipio de Corinto y sus veredas San Pedro y El Crucero han enfrentado las dinámicas de conflicto armado interno que se desarrollan en la región, las cuales han implicado violaciones e infracciones a los Derechos Humanos y al Derecho Internacional Humanitario. Comunidades Indígenas, afrocolombianas y mestizas que se asientan sobre la zona han sido las más afectadas. La limitada capacidad institucional y comunitaria agudiza la situación, reflejada en la dificultad para el acceso a estrategias de protección, agua y saneamiento básico, educación, salud y seguridad alimentaria.

A través del ejercicio realizado, la comunidad manifiesta el riesgo permanente por situaciones que puedan implicar victimizaciones como consecuencia de las dinámicas de conflicto armado en la zona, especialmente en los niños y niñas, quienes sufren actualmente afectaciones psicosociales, que se somatizan en enfermedades que implican el deterioro de su calidad de vida. Por otra parte, las mujeres hacen énfasis en la percepción de inseguridad que sienten en sus espacios cotidianos y el riesgo permanente de sufrir violencias basadas en género (VBG), partiendo del poco conocimiento de rutas de atención y la falta de formación para reconocer y afrontar esta problemática.

Cabe resaltar la poca presencia de la oferta social del Estado en la zona, especialmente frente al acceso a servicios de salud; la necesidad de acceso a mínimos vitales se resuelve solo a través del mercado local de Corinto, ya que los cultivos de uso ilícito han apartado la producción local de alimentos y otras actividades económicas. La movilidad en la zona es limitada, no existe un sistema de transporte intermunicipal permanente y el estado de las vías terciarias es precario, al igual que el de la infraestructura comunitaria y viviendas de la zona. Los niveles de necesidades básicas insatisfechas son altos, no se cuenta con fuentes fiables de agua potable. A las situaciones mencionadas anteriormente, se suma el riesgo por desastre natural y la inoperatividad de planes, programas y proyectos que mitiguen estas situaciones, representadas en la victimización en el marco del conflicto armado y violencia social, el acercamiento a la oferta social del Estado, el acceso a mínimos vitales, prevención y mitigación de riesgos por desastre natural.

Acceso humanitario

El municipio de Corinto se encuentra ubicado en el departamento del Cauca en las estribaciones de la cordillera central. Se puede acceder al municipio de Corinto por vía carretable desde la ciudad de Cali (Valle del Cauca) en un recorrido de aproximadamente 1 hora y 30 minutos con una distancia de 59 Km. Desde Santander de Quilichao (Cauca) un recorrido de 36 Km con una duración de 50 minutos y desde Popayán (Cauca) en un recorrido en 3 horas de 118 Km. aproximadamente.

En la parte alta de Corinto, localizadas al sur-occidente se encuentran las veredas San Pedro y El crucero. Se accede a estas veredas desde el casco urbano de Corinto. A la vereda de San Pedro se accede por vía destapada en un recorrido de 10 Kms, con una duración de 1 hora y 30 minutos aproximadamente y a la vereda El Crucero también por vía en 50 minutos y 9 Kms. Las vías y la topografía hacen que sea necesario el uso de camionetas con doble tracción.

Las condiciones de acceso son limitadas ya que el transporte público es escaso y solo funciona en horarios establecidos que responden a las dinámicas del mercado del casco urbano, los días miércoles y sábados. En casos de requerirse se tiene el servicio de mototaxis que funcionan desde la cabecera municipal de corinto y algunos vehículos particulares que prestan el servicio a la comunidad con costos en ocasiones elevados. En situaciones de urgencias médicas no se cuenta con el servicio de ambulancia, es así como la comunidad debe buscar transportes alternos.

La presencia de grupos armados en la zona limita la movilidad, lo que genera temor y preocupación en los habitantes de estas veredas. De igual manera los comuneros manifiestan (especialmente las mujeres) no sentirse seguras si deben ir a sus parcelas de pancoger solas, al igual que sienten preocupación por el recorrido que deben hacer los niños y niñas para ir hacia los centros educativos.

En términos de comunicaciones en las dos veredas (en las cabeceras) se cuenta con señal de celular para el operador Claro y hay prestadores de servicio de internet privados.

Protección

Prioridad 1

Escenario general del sector

Se evidencia en las comunidades visitadas temor y zozobra por la presencia de grupos armados, lo que ha generado desplazamientos, afectaciones a la seguridad y restricciones a la movilidad, pues además del temor por la presencia de estos grupos está el temor latente a encontrar MAP-MUSE en zonas de cultivo y en caminos y la imposibilidad de circular con tranquilidad después de ciertas horas del día. Se suma a lo anterior el desconocimiento de mecanismos de acceso a derechos y rutas de atención a víctimas.

Los grupos más afectados son los niños, las niñas y las mujeres; ya que los primeros sienten inseguridad en el camino que deben recorrer para ir a la escuela y en el caso de las mujeres reportan casos de violencia sexual, pero además el temor de reportar ya que no sienten suficiente confianza en la institucionalidad presente para la atención de estos casos. La presencia de cultivos de uso ilícito como una fuente importante de la economía de la zona, que afecta la seguridad alimentaria y que genera riesgos de protección para los NNAJ que ven en este tipo de actividades una opción de ingresos y que generan preocupación pues se reportan casos de consumo de sustancias psicoactivas. Además, se identifican casos de estigmatización de la población a raíz de la presencia de grupos armados en la zona.

Capacidades nacionales y respuesta

El tejido de Defensa de la Vida y los Derechos Humanos de la ACIN realiza acompañamiento permanente a las autoridades tradicionales con guardias indígenas en aras del fortalecimiento de los puestos de control territorial. Además del apoyo de ICBF en la verificación de derechos durante la emergencia para el acceso y la garantía de derechos de NNA.

Capacidades internacionales y respuesta

En el marco de la respuesta a la emergencia presentada en estas comunidades a inicios de año, se brindó atención de las siguientes organizaciones: El consorcio integrado por Consejo Noruego para Refugiados, Diakonie Katastrophenhilfe, la Corporación Infancia y Desarrollo y la Fundación Tierra de Paz con educación en emergencias (entrega de kits docentes, estrategias de protección -Golombiao y Retorno a la Alegría-, maletas pedagógicas y talleres de formación en educación en emergencias), orientación para el acceso a derechos (rutas de atención, garantía de derechos, acceso institucional, ley de víctimas, toma de declaración, hechos victimizantes, deberes y derechos de las víctimas), mecanismos de prevención de VBG; hábitos saludables, primeros auxilios psicosociales y ERM. Y el Consorcio integrado por Fundación Plan, Médicos del Mundo y Alianza por la Solidaridad que trabajo acompañamiento psicosocial para NNAJ y Adultos. Además de la intervención de Humanity & Inclusion en la desactivación de un artefacto explosivo.

Brechas identificadas

- El incremento de actores armados en la zona eleva el nivel de vulnerabilidad de la comunidad en general, pues además de su presencia se teme por la existencia de MAP y MUSE, lo que afecta el acceso a los sistemas productivos agrícolas y pecuarios, fuentes de agua, escuelas y que la población no pueda moverse con tranquilidad en su territorio.
- Se evidencian casos de violencia sexual y siguen siendo las mujeres (niñas adolescentes y adultas) las más expuestas y afectadas.
- La presencia de cultivos de uso ilícito en la zona aumenta el grado de vulnerabilidad de los jóvenes ya que, al no contar con opciones de uso de tiempo libre, ven en este tipo de actividades la posibilidad de generar ingresos.
- El desconocimiento de mecanismos de exigibilidad por parte de las comunidades incrementa sus riesgos de protección.

Intervenciones claves

- Promover espacios de formación, sensibilización en mecanismos de exigibilidad en rutas de acceso a derechos y atención a víctimas.
- En asocio con el sector/clúster Educación, adelantar actividades en el marco de la educación en emergencias y la educación en el riesgo de minas.
- En asocio con educación, promover la prevención de violencia sexual y violencia basada en género.

Colombia - Informe Final MIRA: Veredas San Pedro y El Crucero, municipio de Corinto (Cauca) 06-07/05/2019



- Dinamizar mecanismos comunitarios de protección.
- Incidencia y gestión con la administración municipal para la actualización y difusión del plan de contingencia.

Salud

Prioridad 2

Escenario general del sector

La capacidad y acceso de las comunidades a servicios de salud mental y atención psicosocial (SMAPS) es muy limitada o casi nula, se reduce a la presencia de profesionales de organizaciones no gubernamentales y del ICBF durante las situaciones de crisis, o en su defecto las comunidades deben trasladarse a la cabecera municipal de Corinto para acceder a los servicios. La población manifiesta que siente temor ante nuevos hechos de violencia que puedan presentarse por la presencia de grupos armados, lo que redundaría en una evidente afectación psicosocial y de salud mental. Se reportan casos de consumo de sustancias psicoactivas, especialmente en jóvenes, esto puede ser una estrategia de afrontamiento no adaptativa que deteriora aún más el estado de salud mental de las comunidades y las familias. Hay poca presencia de personas que ejerzan la medicina ancestral indígena u otros roles de cuidado que puedan apoyar a las comunidades en la atención de la afectación psicosocial. Todo lo anterior puede desencadenar una mayor afectación con el desarrollo de crisis emocionales, afectación de la salud física y ruptura del tejido social.

Las mujeres gestantes deben dirigirse al casco urbano de Corinto para poder recibir la atención que necesitan. Si bien hay parteras y parteras en algunas de las veredas, los nacimientos en estas circunstancias se dan en malas condiciones de higiene, las parteras carecen de elementos de bioseguridad y dotación adecuada para ejercer su profesión. En las jornadas de salud donde las mujeres han recibido atención se incluye la citología: si los resultados de los exámenes son normales, son transmitidos a través de la promotora de salud; si no, deben ir a la IPS del casco urbano para evaluar su caso. Las niñas y jóvenes son estigmatizadas si se tiene conocimiento de que promueven el uso del condón u otro método anticonceptivo (se tiene la percepción de que con ello se promueve la promiscuidad). Hay desconocimiento de las rutas de atención en los casos de violencia de género, además de ser estigmatizadas y revictimizadas hasta por la misma familia.

Las pocas personas discapacitadas no reciben atención médica por la dificultad para desplazarse hasta Corinto y porque además las brigadas de salud de la IPS son solo 2 a 3 al año, no cuentan con medicamentos suficientes y pruebas de laboratorio, por lo que esta atención no es completa y la comunidad no queda satisfecha.

Capacidades nacionales y respuesta

La capacidad regular de las instituciones del estado en cuanto a SMAPS es muy limitada, y para dar respuesta a la emergencia se reduce a visitas de equipos móviles durante la crisis en los Sitios de Asamblea Permanente (SAP) para realizar actividades colectivas. No existen centros ni puestos de salud ni centros de salud estatal con personal y dotación para la atención de la comunidad con afectación de la salud.

Capacidades internacionales y respuesta

La capacidad de servicios de SMAPS de las organizaciones internacionales se ha limitado a la situación de emergencia con talleres en los sitios de asamblea permanente, sin embargo, se espera que a partir de la evaluación y la coordinación interinstitucional se pueda incrementar a corto y mediano plazo, y dejar capacidades instaladas en la comunidad para el largo plazo. Durante la emergencia que se presentó en el mes de enero el consorcio NRC-DKH-CID-TDP realizó jornadas de atención en salud mental (individual) y de primeros auxilios psicológicos (comunitarios), además de capacitación comunitaria en primeros auxilios psicológicos. Por otra parte MsF realizó evaluación de necesidades en salud física y mental.

Brechas identificadas

- Insuficiente cobertura en el tiempo de los servicios de SMAPS para atender a toda la población con afectaciones psicosociales y de salud mental.

Colombia - Informe Final MIRA: Veredas San Pedro y El Crucero, municipio de Corinto (Cauca) 06-07/05/2019



- Carencia de capacidades instaladas en las comunidades para dar una primera respuesta a las afectaciones psicosociales y de salud mental y física.
- Falta de infraestructura para atención médica de emergencia y de personal que inicie la atención de forma asertiva.

Intervenciones claves

- Promover servicios de salud mental y atención psicosocial (SMAPS) y fortalecer la resiliencia con prioridad en niños, niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres; por medio de talleres donde se identifiquen los recursos de afrontamiento con un enfoque de rehabilitación basada en comunidad.
- Fortalecimiento de las capacidades comunitarias y la resiliencia por medio de formación en primeros auxilios psicológicos y (en asocio con Protección) en prevención de la violencia sexual y violencia basada en género con enfoque diferencial y étnico, para las lideresas y los líderes comunitarios con el fin de dejar capacidad instalada para la gestión de crisis y la prevención.
- Fortalecimiento de las capacidades comunitarias por medio de la formación en primeros auxilios médicos con dotación de botiquines de primeros auxilios.
- Incidencia con la institucionalidad local y departamental, que disminuyan las barreras de acceso para la atención en salud.
- Se debe brindar respuesta en atención en salud física (pruebas rápidas de laboratorio, brigadas de consulta médica general, medicamentos). Ante casos de afectación por agua contaminada/en mal estado, y en asocio con WASH, resalta la necesidad de kits de higiene y aseo, así como filtros familiares y capacitaciones de uso de estos.

Seguridad Alimentaria y Nutrición

Prioridad 3

Escenario general del sector

Se evidenció que las familias como mecanismo de supervivencia, reducen o suprimen una de las comidas diarias, e incluso las comidas tradicionales, que eran consideradas saludables, incluso llegan a consumir alimentos únicamente dos veces por día. Lo anterior genera alertas de una alta vulnerabilidad principalmente de la población en ciclos de vida de mayor riesgo en salud y nutrición: menores de 5 años, madres gestantes y lactantes y adultos mayores.

El consumo de alimentos de esta población está ligado a la **baja** variedad de los grupos de alimentos, constituyendo una dieta con tendencia a ser monótona, basada principalmente en cereales, tubérculos, raíces y plátanos, reduciendo el consumo de otros grupos de alimentos tales como frutas, verduras, lácteos, leguminosas y otras proteínas de mayor calidad, lo que representa un riesgo para el aporte adecuado de nutrientes. Esta tendencia en la dieta de las familias se puede aducir a una baja capacidad de compra para acceder a los alimentos, debido a los ingresos monetarios de los miembros económicamente activos de la familia, sumado también a una disponibilidad reducida de alimentos en la región que habitan, obligando a largos desplazamientos para obtener alimentos en las cabeceras municipales aledañas, aumentando el costo de los alimentos.

Entre otras estrategias que han empleado algunas de las familias para su supervivencia, está cultivar para la comercialización o intercambio de bienes y servicios localmente, esto aunado a las dificultades de las carreteras para llegar a centros de comercialización. Solo una proporción baja de estos productos son destinados para el autoconsumo; un direccionamiento adecuado de esta estrategia permitiría aumentar la variedad, disponibilidad y reducir el costo de los alimentos a través de proyectos de huertas caseras y comunitarias de acuerdo con la vocación del suelo, para mejorar la calidad de la dieta de las familias.

Actualmente algunas familias de estas comunidades se han asentado en zonas de riesgo, donde la vocación del suelo no es considerada apta para el establecimiento de viviendas o explotación agropecuaria, por lo tanto, las familias requieren acciones de adaptación y mitigación en su entorno, mientras se establecen procesos de reubicación y reasentamiento seguros para la población.

Colombia - Informe Final MIRA: Veredas San Pedro y El Crucero, municipio de Corinto (Cauca) 06-07/05/2019



Capacidades nacionales y respuesta

- Durante la emergencia la Administración Municipal atendió a la población con alimentos en modalidad de olla comunitaria para 2 días de atención.

Capacidades internacionales y respuesta

- El consorcio integrado por Consejo Noruego para Refugiados, Diakonie Katastrophenhilfe, la Corporación Infancia y Desarrollo y la Fundación Tierra de Paz atendió a la población ubicada en los albergues temporales con alimentos en modalidad de olla comunitaria para 8 días. Actualmente no se está haciendo ningún tipo de asistencia, sin embargo, el Programa Mundial de Alimentos está preparando una intervención con un bono de asistencia alimentaria, capacitaciones en nutrición y hábitos saludables.

Brechas identificadas

Actualmente las familias no están recibiendo asistencia. Es necesario promover la diversidad de la dieta en estas comunidades sumado a la importancia de poder contar con proyectos productivos que les permitan migrar a economías formales.

Intervenciones claves

- Promover proyectos productivos de subsistencia y de valor agregado en la comunidad con un potencial de comercialización para reemplazar la dependencia económica a la economía ilícita.
- Promover la diversidad de la dieta por medio de educación nutricional con especial atención sobre alimentación y hábitos saludables
- Promover la recuperación de saberes ancestrales bajo la línea de alimentos propios y cultivos de pancoger
- Apoyo con entrega de alimentos variados y nutritivos a las familias con mayor vulnerabilidad (niños, niñas, adultos mayores, población con discapacidad, mujeres embarazadas y madres lactantes).

Otros Hallazgos



Grupo Focal de Género en la infraestructura comunitaria - Vereda San Pedro.

Créditos: Fundación Tierra de Paz

Agua, saneamiento básico e higiene: La población cuenta con acueducto veredal e intraveredal, sin embargo manifiestan que el agua no llega completamente apta para consumo, puesto que afecta a los niños y niñas (especialmente porque causa diarrea y malestar). Los adultos también identifican afectaciones en la piel, con brotes y enrojecimiento (comezón). En la vereda El Playón, la situación es aún más compleja, pues no cuentan con acueducto; tienen acceso al agua a través de mangueras y el agua sucia pasa de vereda en vereda. Así mismo, no cuentan con pozos sépticos ni letrinas, por lo que deben hacer sus necesidades en campo. Las mujeres son especialmente vulnerables en estos escenarios. No cuentan con duchas ni espacios privados de aseo y expresan temor de hacer sus necesidades en la noche. Muchas de las entrevistadas indicaron que si bien tienen acceso a recursos para compra de toallas higiénicas, especialmente las mujeres adultas prefieren no usarlas por temor a irritaciones e infecciones.

Albergue: La vereda San Pedro cuenta con una infraestructura comunitaria, construida con los recursos recolectados por las autoridades indígenas. Esta funciona para eventos sociales y de interés general, más no cumple con las condiciones de albergue en caso de emergencia. No cuenta con espacios diferenciados para hombres, mujeres y NNAJ y tiene solo un baño sin iluminación. Su tejado tiene huecos debido a la emergencia de enero y al estar abierto/sin ventanas o paredes completas, expone a la población. Si bien cuenta con colchonetas, toldillo y otros elementos que llegaron a raíz de la emergencia de enero, estos deben circular entre veredas en caso de emergencia, resultandos insuficientes para toda la población. Por su parte, la vereda El Crucero cuenta con un polideportivo abierto, que tampoco cumple con las condiciones de albergue en caso de emergencia. Las otras veredas cuentan con “puntos de encuentro”, pero no pudieron ser observados por el equipo evaluador. En general, en caso de una emergencia, las comunidades de las veredas se desplazarían hacia la vereda Ríonegro, donde perciben que pueden recibir más rápidamente atención y asistencia.

Educación: En la comunidad de El Crucero se cuenta con el centro docente rural mixto El crucero y en la comunidad de San Pedro con el Centro Docente Rural Mixto el Crucero, ambos pertenecen a la Institución Educativa Carmencita Cardona de Gutierrez. Los niños y niñas de estas comunidades solo logran alcanzar el nivel de la primaria y para continuar con sus estudios deben salir a la comunidad de Río negro o a la cabecera municipal de Corinto, evidenciándose situaciones que ponen en riesgo el derecho a la educación ya que los niños deben caminar durante trayectos considerables viéndose expuestos a presencia de grupos armados y de artefactos explosivos y MAP. También la escasez de docentes debido a la situación de estigmatización que se vive en las comunidades por el recrudecimiento del conflicto y por las disposiciones de las secretarías de educación para la contratación. Otro factor relevante es la falta de ofertas de actividades para uso del tiempo libre para NNAJ, y de opciones de formación en educación para el trabajo o de iniciativas de emprendimiento que permita que los jóvenes al terminar la secundaria puedan acceder a otras ofertas y así no se vean tentados por el camino de las actividades en torno a los cultivos de uso ilícito. Se hace necesario el trabajar la actualización de los planes de gestión de riesgo escolar; en temas de alimentación escolar hacer gestión e incidencia para el mejoramiento y ampliación de restaurantes escolares; también para el tema de transporte escolar especialmente en las veredas visitadas y la gestión con la institucionalidad municipal y departamental de opciones para los jóvenes en programas de fortalecimiento de actividades de uso del tiempo libre y de formación complementaria.

Colombia - Informe Final MIRA: Veredas San Pedro y El Crucero, municipio de Corinto (Cauca) 06-07/05/2019



Información de contacto

Nombre: Enilda Jimenez
Organización: Consejo Noruego para los Refugiados
Dirección: enilda.jimenez@nrc.no
Teléfono: 8373196

Nombre: Fidel Martinez Tosse
Organización: Fundación Tierra de Paz
Dirección: fidelmartinez@tierradepaz.org
Teléfono: 8235685

Contenidos

Ubicación de la zona visitada	1
Datos de la misión	1
Datos generales	1
Situación general	2
Impulsores de la crisis	2
Prioridades Humanitarias	4
Recomendaciones – Estrategias de intervención.....	4
Alcance de la crisis y perfil humanitario	5
Acceso humanitario	5
Protección	6
Escenario general del sector	6
Capacidades nacionales y respuesta.....	6
Capacidades internacionales y respuesta.....	6
Brechas identificadas.....	6
Intervenciones claves	6
Salud.....	7
Escenario general del sector	7
Capacidades nacionales y respuesta.....	7
Capacidades internacionales y respuesta.....	7
Brechas identificadas.....	7
Intervenciones claves	8
Seguridad Alimentaria y Nutrición.....	8
Escenario general del sector	8
Capacidades nacionales y respuesta.....	9
Capacidades internacionales y respuesta.....	9
Brechas identificadas.....	9
Intervenciones claves	9
Otros Hallazgos.....	10
Información de contacto	11