

“Tenemos una forma de empezar por nuestra cuenta”

Eficacia de la asistencia en efectivo integrada en la gestión de casos de violencia de género para migrantes forzosas, refugiadas y ciudadanas del país de acogida en Norte de Santander (Colombia):

Resumen de la evaluación



© CARE 2021
Mujeres participantes del proceso de gestión de casos de VBG en un taller con CORPRODINCO, Ocaña.

“Me siento más segura, porque con el apoyo económico tenemos una forma de empezar por nuestra cuenta, con algo nuestro”.

– Mujer colombiana con discapacidad, participante beneficiaria de asistencia en efectivo

ANTECEDENTES

Anteriormente, lo habitual era que los refugiados y los desplazados internos recibieran ayuda en forma de asistencia en especie, como alimento y mantas. Sin embargo, cada vez se utiliza más los programas de transferencias monetarias (PTM), es decir la asistencia en efectivo y cupones, en la respuesta humanitaria para cubrir las diversas necesidades de aquellos desplazados por las crisis y los conflictos, lo que promueve la autonomía de las personas beneficiarias para decidir en qué emplean sus fondos. No obstante, el uso de la asistencia en efectivo y cupones en los programas para lograr la protección —incluido en el apoyo dirigido a prevenir y responder a la violencia de género (VG)— está muy rezagado en otros ámbitos.

La [investigación](#) de la Comisión de Mujeres Refugiadas (CMR) muestra que la integración de la asistencia en efectivo y cupones en la programación de VG tiene el potencial de ayudar a prevenirla y ofrecerle respuesta. Sin embargo, la programación humanitaria en materia de VG no ha tenido en cuenta su uso de forma exhaustiva o sistemática. Existe la necesidad imperiosa de una gestión de casos de VG integral entre las personas refugiadas, desplazadas internamente y migrantes, antes, durante y después de la crisis. Las mujeres, las niñas y las personas con orientación sexual, identidad de género, expresión de género o características sexuales (SOGIESC) diversas se enfrentan a riesgos y situaciones de VG a diario.

Como complemento a los aspectos centrales de la gestión de casos de VG, los PTM pueden reforzar la capacidad de las personas sobrevivientes para recuperarse, y permitirles el acceso a servicios. Así, por ejemplo, puede ayudar a una persona sobreviviente de VG a pagar los costos asociados con la huida de una relación de maltrato, como alojamiento seguro, transporte y asistencia jurídica. Los PTM pueden reducir también la exposición de las personas sobrevivientes a la VG de forma indirecta, como al disminuir su dependencia económica de parejas o familiares maltratadores.

A través de un proyecto de dos años, desarrollado de 2020 a 2022, la CMR, junto con el Consejo de Investigación Médica de Sudáfrica y CARE como socios en la investigación, llevó a cabo un estudio en Colombia y el noroeste de Siria con el objeto de comprender el potencial de la integración de la asistencia en efectivo en la gestión de casos de VG para ofrecer un apoyo completo a las personas sobrevivientes en las situaciones de emergencia humanitaria.

Colombia registra el [segundo mayor número de desplazados internos](#) a nivel mundial, por detrás de Afganistán, con una cifra estimada de 8,5 millones de personas en situación de desplazamiento prolongado. La violencia contra las mujeres, las niñas y las personas de SOGIESC diversas en la región precede a la crisis en Venezuela y el conflicto en Colombia, y está arraigada en normas de género nocivas. La VG también se ha visto exacerbada durante la pandemia de COVID-19.

En Norte de Santander, Colombia, la CMR y sus asociados trataron de analizar los cambios entre las personas sobrevivientes de VG migrantes forzosas, refugiadas y ciudadanas del país de acogida, participantes en un programa de gestión de casos de VG con asistencia en efectivo integrada, mediante la evaluación de los resultados cuatro meses después del inicio del programa. El estudio se basó en los conocimientos especializados de la CMR, y empleó la guía de mejores prácticas y las herramientas adoptadas por CARE Colombia y su asociado local, la Corporación de Profesionales para el Desarrollo Integral Comunitario (CORPRODINCO).

Las asistentes sociales de VG evaluaban si la asistencia en efectivo era adecuada para el caso particular de cada sobreviviente y, de ser así, distribuían el efectivo a través del proveedor de servicios financiero Efecty, que gestiona puntos de pago. Cada sobreviviente de VG recibió entre 91 y 274 USD en función de las necesidades de su caso. Las asistentes sociales también derivaron a las personas sobrevivientes a servicios complementarios, como servicios de salud sexual y reproductiva, servicios de salud mental y apoyo psicosocial, asistencia jurídica y programas sobre medios de subsistencia. El seguimiento de la gestión de casos incluyó la supervisión de la asistencia recibida por la persona sobreviviente, para garantizar que no se hallaban expuestas a otros daños.

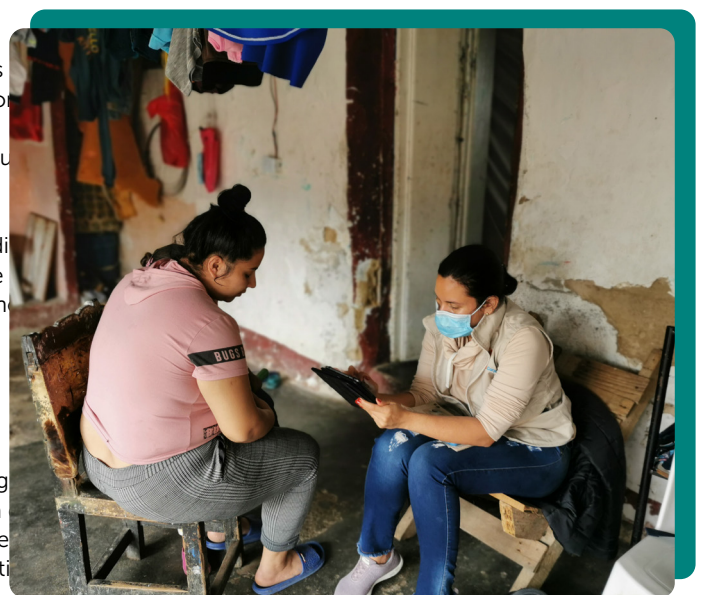
El proyecto se sometió a evaluación a los cuatro meses mediante cuestionarios, entrevistas en profundidad con las personas participantes y entrevistas con informantes clave (asistentes sociales y demás personal del proyecto, junto con expertos en asistencia en efectivo y VG).

CONCLUSIONES FUNDAMENTALES

- La gestión de casos de VG con asistencia en efectivo integrada redujo los casos de VG y los riesgos asociados hasta un 12% más que la gestión de casos de VG por sí sola, al mejorar la capacidad económica de las personas sobrevivientes beneficiarias del efectivo.
- En comparación con las sobrevivientes que tan solo recibieron gestión de casos de VG (sin asistencia en efectivo), las personas sobrevivientes que recibieron asistencia en efectivo mencionaron un 29% más de ingresos en el último mes, y ahorros un 26% más altos.
- El acceso a la asistencia en efectivo promovió las mejoras relaciones familiares de las personas sobrevivientes, en comparación con las que no recibieron asistencia en efectivo.
- La entrega de la asistencia en efectivo a través de Efecty fue aceptada por las personas participantes.
- La inclusión de personas de SOGIESC diversas en el estudio permitió obtener información sobre esta población habitualmente excluida y facilitó información sobre esta población habitualmente excluida a la hora de adaptar la gestión de casos de VG con asistencia en efectivo transgénero.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES

- La gestión de casos debería fortalecer la derivación a programas que aborden las carencias en los programas de medios de subsistencia y los medios de subsistencia pueden considerar el diseño de programas de medios de subsistencia en el modelo del programa, junto con la gestión de casos.
- Se deberían emplear las campañas de concienciación



© CARE 2021
Mujer reunida con una asistente social de CORPRODINCO, Ocaña.

sobre VG para ayudar a cambiar las actitudes que normalizan la VG, incluso entre las propias personas sobrevivientes, y darles a conocer los servicios de apoyo especializados a los que pueden acceder. Esto es especialmente importante para llegar y atender a las personas de SOGIESC diversas.

- Los expertos en VG y otros agentes, como los proveedores de servicios, deben coordinarse de manera proactiva para promover la colaboración intersectorial y ofrecer una derivación inclusiva que satisfaga las necesidades de recuperación de las personas sobrevivientes, y evite que vuelvan a caer en el ciclo de violencia.
- Además de Efecty, se deberían emplear mecanismos de entrega viables de acuerdo con el contexto, como dinero móvil, con el fin de optimizar el acceso, elección y seguridad de las personas sobrevivientes.
- La duración del programa debería ser mayor; se deberían agregar componentes adicionales al programa, como atención infantil y accesibilidad para personas con discapacidad; y el momento y la ubicación de todas las actividades deberían ajustarse a las necesidades de acceso y disponibilidad de las personas participantes para lograr la máxima eficacia.
- Las necesidades relacionadas con la salud sexual y reproductiva, especialmente el acceso a métodos anticonceptivos, siguen sin estar cubiertas o solo parcialmente; una presencia más contundente de los proveedores de servicios pertinentes y la correspondiente derivación a ellos son un complemento importante para este modelo de programa.
- Aumentar las oportunidades para que el diseño y la implementación de la intervención estén dirigidas por las personas sobrevivientes —incluidas, las personas con SOGIESC diversas— con el fin de mejorar la retención.

Junio de 2022

Lea el informe completo [aquí](#).

Para obtener más información, contacte con Tenzin Manell, Directora Asociada para el Programa de Dinero en Efectivo y Medios de Subsistencia, a través de la dirección tenzinm@wrcmission.org.



© CARE 2021
Mujeres participantes del proceso de gestión de casos de VBG realizando una actividad sobre los tipos de violencia, Ocaña.

La **Comisión de Mujeres Refugiadas** mejora la vida de las mujeres, las niñas y los jóvenes en situación de desplazamiento debido a conflictos y crisis, y protege sus derechos. Si desea obtener más información, visite: womensrefugeecommission.org.

Fundada en 1945, **CARE** es una organización humanitaria principal que lucha contra la pobreza en el mundo. Nuestra respuesta de emergencia se centra en las necesidades de las poblaciones más vulnerables, en especial de las niñas y las mujeres. Si desea obtener más información, visite care.org.

A través de la gestión de las alianzas, el conocimiento y la innovación social, **CORPRODINCO** ofrece servicios psicosociales, educativos y de integración social a personas, familias y comunidades, empleando metodologías colaborativas y reflexivas, y la promoción de la **transformación de su realidad**. Si desea obtener más información, visite corprodinco.org.

Este proyecto ha sido posible gracias al generoso apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido es responsabilidad de la Comisión de Mujeres Refugiadas y CARE, y no refleja necesariamente las opiniones de la USAID o del Gobierno de los Estados Unidos.