



# DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO COMUNITARIO CON POBLACIÓN MIGRANTE ECUADOR

Caso de estudio

**© Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja,  
Oficina regional para Las Américas, 2020**

Se permite citar, copiar, traducir a otros idiomas o adaptar a las necesidades locales cualquier parte de esta publicación sin autorización previa de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, siempre que la fuente esté claramente especificada.

**Contacto:**

Las solicitudes de reproducción comercial deben dirigirse a la Secretaría de la Federación:

**Dirección:** Chemin des Crêts 17, Petit-Saconnex, 1209 Ginebra, Suiza

**Postal address:** P.O. Box 303, 1211 Ginebra 19, Suiza

**T** +41 (0)22 730 42 22 | **F** +41 (0)22 730 42 00 | **E** [secretariat@ifrc.org](mailto:secretariat@ifrc.org) | **W** [ifrc.org](http://ifrc.org)

# TABLA DE CONTENIDOS

1. Antecedentes	4
2. El diagnóstico participativo comunitario	5
a. Definición de objetivos del diagnóstico participativo	5
b. Selección del ámbito y el público objetivo	6
c. Diseño de la metodología: recuperación de saberes y talleres lúdicos	6
d. Preparación de los facilitadores	13
e. Convocatoria y perfil de los participantes	13
f. Sistematización de los hallazgos	14
g. Usos de la información recolectada	14
3. Resultados	15
4. Aprendizajes	18
Bibliografía	19
Anexo	20

# 1. ANTECEDENTES

Se estima que 330,400 venezolanos residen en Ecuador, principalmente, en áreas urbanas como Quito, Guayaquil, Manta, Ambato, Santo Domingo e Ibarra. Si bien muchos eligen quedarse, un número significativo continúa hacia Perú y Chile<sup>1</sup>.

El ingreso de los migrantes al país es, generalmente, por la frontera norte con Colombia<sup>2</sup>, pero también por avión hacia Quito<sup>3</sup>. El año 2019, la legislación migratoria varió, causando una reducción del uso de los puntos formales de entrada, para evitar los largos y costosos procesos de regularización migratoria<sup>4</sup>, e impulsando el uso de puntos de cruce irregular<sup>5</sup>. Actualmente, las fronteras oficiales conviven con cruces ilegales, que según reportes estarían controlados por grupos irregulares y redes del crimen organizado<sup>6</sup>.

La cantidad de migrantes que enfrenta esta problemática es, sin duda, sin precedentes en la región, y particularmente en Ecuador. Además, el masivo ingreso ha reunido perfiles diferenciados de población migrante que responde a necesidades características. De hecho, a partir de julio de 2019, ingresaron personas en condiciones más vulnerables que en años anteriores, sin ahorros ni una salida planificada del país de origen<sup>7</sup>. Este grupo enfrenta situaciones de violencia y necesidades económicas particulares; notándose, una presencia importante de menores no acompañados<sup>8</sup>. Estos hechos requieren ser identificados, evaluados y analizados para responder adecuadamente.

En este contexto, los mecanismos de participación resultan ser una oportunidad para identificar cuáles son las necesidades actuales de los grupos de migrantes existentes, para ajustar las intervenciones a sus requerimientos reales. Para responder a esta compleja problemática, la Cruz Roja Ecuatoriana (CRE) en el marco del llamamiento regional de migración de IFRC, implementa desde el 2018 el Plan de Contingencia para Personas Migrantes y Desplazadas, con el objetivo de contribuir en la reducción de la vulnerabilidad de personas migrantes y desplazadas a nivel país<sup>9</sup>.

En este marco, en el primer trimestre de 2020 y la segunda semana de setiembre de 2020, se implementaron diagnósticos participativos comunitarios con población migrante en las ciudades de Guayaquil, Tulcán y Huaquillas, en la primera fecha, y Guayaquil, Quito y Cuenca, en la segunda. En el primer momento, el objetivo fue profundizar el conocimiento y caracterización de los principales problemas que enfrenta la población migrante, identificar los recursos con los que cuentan para poder enfrentarlos, y que esta información ayude a desplegar una intervención pertinente y contextualizada, que responda a las necesidades de este grupo humano y a las actuales capacidades institucionales de la Cruz Roja Ecuatoriana en materia de movilidad humana. Ante la presencia del COVID-19, la fase de devolución de información a los participantes se realizó en el segundo diagnóstico (setiembre 2020), donde se incorporó, además, un espacio para la socialización de las medidas de prevención para enfrentar el COVID-19.

---

<sup>1</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019a). Emergency Appeal 12-months Operation Update. Americas Region: Population Movement. MDR42004. <https://bit.ly/2P9yjVm>

<sup>2</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019a). Emergency Appeal 12-months Operation Update. Americas Region: Population Movement. MDR42004. <https://bit.ly/2P9yjVm>

<sup>3</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019b). Americas Population Movement Ecuador.

<sup>4</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019a). Emergency Appeal 12-months Operation Update. Americas Region: Population Movement. MDR42004. <https://bit.ly/2P9yjVm>

<sup>5</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020a). Revised Emergency Appeal. Americas: Population Movement.

<sup>6</sup> CARE. (2020). Una emergencia desigual: Análisis Rápido de Género sobre la Crisis de Refugiados y Migrantes en Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. <https://bit.ly/2CRiujT>

<sup>7</sup> Antes muchos eran más seguros económicamente y abandonaban el país de manera organizada. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020a). Revised Emergency Appeal. Americas: Population Movement.

<sup>8</sup> International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020a). Revised Emergency Appeal. Americas: Population Movement.

<sup>9</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

## 2. EL DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO COMUNITARIO<sup>10</sup>

El diagnóstico participativo comunitario es una metodología que ayuda a identificar recursos, intereses y problemas comunes de la población, facilitando un espacio seguro, de libre opinión y expresión, obteniendo así una mayor cantidad de puntos de vista para entender lo que ocurre y las necesidades que tienen las personas y, gracias a ello, posibles vías de acción. Quien conduce este proceso es un facilitador de los procesos de diálogo reflexivo, en la modalidad de taller.

A diferencia de un focus group, que es un método de investigación cualitativo que reúne y realiza preguntas desde la figura de un moderador a un grupo de personas para conocer sus actitudes y reacciones sobre un tema, el diagnóstico participativo es una construcción colectiva, un espacio para la reflexión y articulaciones dinámicas, que permite identificar, ordenar y jerarquizar los problemas y las soluciones, y generar soluciones pertinentes y contextualizadas.

Entre los beneficios del diagnóstico participativo destacan la oportunidad de identificar problemas y soluciones que representan a la comunidad. Asimismo, al ser construidas con la participación de la población, ella se puede apropiar de la información y exigir cambios a partir de los resultados identificados, lograndose un empoderamiento de la comunidad en relación a las soluciones planteadas.

A continuación se presentan los pasos seguidos por la Cruz Roja Ecuatoriana para la implementación de esta metodología con población migrante.

### a. Definición de objetivos del diagnóstico participativo<sup>11</sup>

La Cruz Roja Ecuatoriana definió como objetivos los siguientes:

#### Objetivo general

Recopilar información de calidad sobre las principales problemáticas, intereses y capacidades de la población migrante adulta, que sirva como base para la elaboración de planes de trabajo pertinentes a su realidad.

Recopilar información de calidad sobre las percepciones y expectativas de niños, niñas y adolescentes migrantes.

#### Objetivos específicos

- Identificar los desafíos principales y/o urgentes de la comunidad migrante para poder atenderlos.
- Comprender las causas y relaciones entre las diversas problemáticas que afectan a la población migrante en situación de tránsito y con vocación de permanencia
- Generar conocimiento institucional en la temática de movilidad humana desde la perspectiva de los NNA migrantes.
- Planificar y ejecutar acciones viables y contextualizadas en el marco de las necesidades identificadas y la capacidad institucional actual.
- Identificar los problemas, necesidades, recursos y oportunidades de desarrollo en el marco de la pandemia.

<sup>10</sup> Marín, M.J. (2020, 15 de julio). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana [Presentación de caso]. Webinar de casos de IFRC Perú y SN Ecuatoriana. Entrevistas

<sup>11</sup> Marín, M.J. (2020, 15 de julio). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana [Presentación de caso]. Webinar de casos de IFRC Perú y SN Ecuatoriana.

Cabe señalar que desde un inicio fue muy claro el uso que se iba a dar a la información recolectada, es decir, sería un insumo valioso para poder mejorar los servicios que se estaban proveyendo para la población migrante, replantear y ajustar la operación actual, y tratar de atender lo que no se estaba atendiendo, involucrando a todos los programas con una mirada integral de la respuesta ante la problemática de migración. Si bien es cierto, la CRE ha implementado en el pasado procesos participativos, como por ejemplo el análisis de vulnerabilidades y capacidades (AVC) en el territorio para una adecuada gestión de riesgo de desastres, era la primera vez que aplicaban en el territorio una metodología participativa de diagnóstico que involucra otra temática.

## **b. Selección del ámbito y el público objetivo**

Las ciudades seleccionadas para la implementación del primer diagnóstico participativo fueron Guayaquil, Tulcán y Huaquillas, territorios priorizados por la CRE por ser parte de la ruta para la documentación, pertenecientes a las Juntas Provinciales de Guayas, Carchi y El Oro, respectivamente. Estos lugares presentan dinámicas de tránsito y permanencia de la población migrante y, además, una población de acogida con comportamiento similar. Para el segundo diagnóstico se seleccionó a las ciudades de Guayaquil, Quito y Cuenca, pertenecientes a la Junta provincial de Guayas, Pichincha y Azuay, respectivamente.

El diagnóstico participativo se ideó, inicialmente, para población migrante adulta. Sin embargo, durante la convocatoria se evidenció el rol de cuidado de padres, madres y tutores migrantes para con sus hijos e hijas y NNA, por ello la Cruz Roja Ecuatoriana configuró un espacio seguro para ellos mientras las madres, padres y/o ciudadanos participaban en el diagnóstico. En ese proceso, se evaluó la pertinencia de que ese espacio de cuidado, fuera también un espacio de diálogo con los niños, niñas y adolescentes migrantes, teniendo en cuenta su voz en muchos casos ha sido invisibilizada en la respuesta a la pandemia.

Por ello, la población objetivo del diagnóstico fue:

- Adultos hombres y mujeres migrantes de nacionalidad venezolana en mayor proporción, y en menor proporción migrantes colombianos, esto porque en ambos casos son la población con mayor presencia en el territorio, y con alta vulnerabilidad.
- Niñas, niños y adolescentes de nacionalidad venezolana.

## **c. Diseño de la metodología: recuperación de saberes y talleres lúdicos**

Los espacios de diálogo que se generaron en el marco del diagnóstico participativo, en la modalidad de talleres, permitieron la recuperación sistemática de saberes en los adultos; y en el caso de los talleres con niños, niñas y adolescentes, (NNA) el juego fue el recurso que ayudó a identificar sus percepciones y sentimientos frente a ejes clave como ellos mismos, sus familias y su relación con la comunidad de acogida.

Siendo coherentes con el enfoque participativo del diagnóstico, se involucró a los equipos de las Juntas Provinciales para definir conjuntamente todo el proceso de convocatoria, promoción, diseño metodológico e implementación de los talleres en las comunidades elegidas. Su participación permitió entre otros, definir con pertinencia los días y horarios apropiados para garantizar la participación, así como ayudó a identificar la oportunidad de desarrollarr un taller ad hoc para los niños, niñas y adolescentes migrantes que acompañan a los adultos migrantes en las actividades que desarrollan cotidianamente.

El enfoque de género también fue un componente transversal en el diseño de la metodología, diferenciando las necesidades de mujeres y de hombres para que sean comprendidas y tomadas en cuenta en todas las etapas del taller. En ese marco, se contemplaron las siguientes actividades:

- Cuotas de participación para cada espacio.
- Datos desagregados por sexo y edad.
- Entender y sensibilizar sobre las diferencias en las experiencias y condiciones de vida de hombres y mujeres.
- Actividades segregadas para hombres y para mujeres y grupos mixtos.
- Actividades con cuotas de participación equilibrada entre hombres y mujeres.
- Uso de lenguaje no sexista.
- Entender y sensibilizar con el equipo de trabajo que tanto hombres como mujeres no son un grupo homogéneo y sus intereses y expectativas responden a su ciclo de vida, experiencias, contextos, etc.

Los talleres de adultos y NNA fueron diseñados para ser desarrollados en un solo día, en forma paralela, con una duración de 2 a 3 horas aproximadamente. Los diagnósticos participativos en contexto COVID-19 tuvieron algunas variantes referente a la primera actividad, a continuación se explicará el proceso de cada uno de ellos.



Imagen 1: Talleres de adultos (Fuente: Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana)

## ***Diagnósticos participativos antes de la pandemia***

Los talleres para adultos migrantes se organizaron en tres bloques partiendo del análisis individual a la identificación de capacidades en grupo. El primer eje, denominado “Persona”, recuperó saberes individuales que luego fueron compartidos al interior de los grupos. El segundo eje, denominado “Familia-Comunidad”, permitió determinar problemáticas, desafíos, causas, relaciones y acciones sugeridas para superar las situaciones problemáticas, y finalizó mapeando actores clave en el entorno, y capacidades individuales, familiares y como comunidad. Finalmente, el tercer eje, llamado “Compartir”, fomentó la integración de los participantes, ayudando a reforzar las redes de apoyo. Ver la tabla 1.

**Tabla 1: Metodología de los talleres de adultos antes de la pandemia**

ACTIVIDAD	RESUMEN ACTIVIDAD
<b>BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN</b>	Presentación y bienvenida al espacio de diálogo y reflexión. Breve introducción de los alcances de la Participación Comunitaria y la Rendición de Cuentas (CEA en sus siglas en inglés). Se explica la importancia de desarrollar procesos comunitarios dentro del trabajo de CRE.
<b>INTEGRACIÓN</b>	Se realiza una actividad de integración entre población migrante, voluntarios y personal de la Junta Provincial con el objetivo de generar un ambiente de confianza y distensión.
<b>ACTIVIDAD DE DIAGNÓSTICO</b>	Para apreciar la capacidad de resiliencia y adaptación de la población migrante y de la comunidad de acogida se abre un espacio para compartir anécdotas relacionadas al uso del lenguaje y de ciertas palabras con diferentes significados en ambos países.
<b>EJE PERSONA</b>	
<b>RECUPERACIÓN DE SABERES</b>	Se solicita a cada participante, de manera individual, escribir en una hoja 5 hechos, indistintamente si son positivos o negativos ocurridos en su trayecto desde Venezuela hasta Ecuador.
<b>COMPARTIR SABERES</b>	A través de la metodología “Etapas en el viaje de los Migrantes”, se busca ubicar estas experiencias en cada una de las fases propuestas. Se propicia el diálogo horizontal entre los participantes guiando el análisis de cada una de las situaciones personales y sus perspectivas a futuro sobre todo respecto a la fase de retorno (análisis coyuntural y prospectivo).
<b>EJE FAMILIA – COMUNIDAD (los participantes se dividieron en tres grupos: uno de mujeres, otro de hombres y otro mixto)</b>	
<b>DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO</b>	Dentro del Eje Familia – Comunidad se ejecuta un Diagnóstico Participativo Comunitario donde se busca: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Identificar problemáticas , intereses y necesidades.</li> <li>2) Priorizar estas problemáticas en orden descendente desde la más significativa hasta la menos significativa.</li> <li>3) Problematizar las situaciones identificadas , estableciendo sus causas y efectos.</li> <li>4) Reconocimiento de actores estratégicos que faciliten la resolución de estas problemáticas o a su vez la identificación de nuestras capacidades para solventarlas.</li> <li>5) Compartir con los participantes el proceso y conclusiones de cada grupo.</li> </ol>
<b>EJE COMPARTIR</b>	
<b>COMPARTIR REFRIGERIO ENTRE LOS ASISTENTES Y CIERRE</b>	Este espacio permite fortalecer el tejido social y la integración entre los asistentes.



Imagen 2: Talleres de NNA  
(Fuente: Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana)



Imagen 3: Talleres de NNA  
(Fuente: Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana)

Por su lado, los talleres para NNA fueron diseñados con un enfoque lúdico y participativo, generando un espacio para imaginar, crear y explorar el mundo que los rodea. La metodología en este caso, igualmente trabajó alrededor de tres ejes, desarrollados por medio de un cuadernillo de trabajo. El eje persona exploró, a través del dibujo, la percepción de los NNA alrededor de sí mismos, sus familias y también sus emociones. En el eje familia- comunidad, se exploró cómo ven y sienten su entorno más inmediato que es la escuela. En el eje contexto, se recogieron las percepciones de los NNA en relación al país de acogida, y en el cuarto eje denominado compartir, los NNA compartieron sus juegos favoritos en Venezuela. Ver Tabla 2.

**Tabla 2: Metodología de los Talleres de NNA antes de la pandemia**

ACTIVIDAD	RESUMEN DE ACTIVIDAD
BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN	Breve explicación del espacio
COMPORTAMIENTO	Reglas de comportamiento
<b>EJE PERSONA</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	Yo me dibujo
RECUPERACIÓN DE SABERES	Dibujo a mi familia
RECUPERACIÓN DE SABERES	Dibujar un recuerdo feliz
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Qué nos hace feliz?
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Qué nos hace sentir tristes?
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Qué nos enoja?
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Qué nos asusta?
RECUPERACIÓN DE SABERES	Salud
BREAK	
<b>EJE FAMILIA - COMUNIDAD</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	Mi entorno
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Cómo me siento en la escuela?
<b>EJE CONTEXTO</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Cómo veo a Ecuador ?
<b>EJE COMPARTIR</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	Juegos en Venezuela
COMPARTIR REFRIGERIO ENTRE LOS ASISTENTES	

Previo al inicio de cada taller, se cuidó que los participantes estuvieran informados sobre:

- Los objetivos del diagnóstico, la metodología, la confidencialidad y el uso de la información recabada, tratando de no generar falsas expectativas con respecto a las soluciones a los problemas identificados,
- La participación voluntaria de cada participante, y que podían abandonar el proceso si así lo decidían.
- La libertad de compartir lo que decidieran compartir, en un marco de respeto y tolerancia, y no estar obligados a dar información que les haga sentir incómodos o les haga revivir experiencias traumáticas.
- La identidad del equipo facilitador, así como del personal responsable en oficina.

De igual modo, se utilizaron consentimientos informados tanto para adultos como para NNA.

## Diagnósticos participativos en contexto de la pandemia

En el nuevo contexto, se tomaron medidas para garantizar la bioseguridad de los participantes, y la metodología incorporó el uso de la Pirámide de Maslow con la finalidad de evidenciar que la población migrante presenta problemas, necesidades o barreras multidimensionales, que si bien parten de necesidades fisiológicas insatisfechas se amplían a ámbitos relacionados a la seguridad, afiliación, estima y autorrealización. También, incluyó un espacio para la socialización de medidas de prevención frente al COVID-19, para sensibilizar sobre el auto reconocimiento y salud mental; y otro espacio que permitió la devolución de la información recopilada en los diagnósticos de inicio de año.

**Tabla 3: Metodología de los talleres de adultos en contexto de pandemia**

ACTIVIDAD	RESUMEN ACTIVIDAD
<b>BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN</b>	<p>Bienvenida por parte del punto focal de movilidad humana de CRE</p> <p>Breve introducción de los alcances de la Participación Comunitaria y la Rendición de Cuentas (CEA en sus siglas en inglés). Explicación sobre la importancia y pasos del proceso de diagnóstico participativo.</p>
<b>MEDIDAS COVID-19</b>	Uso de mascarilla y lavado de manos.
<b>ACTIVIDAD DE RESILIENCIA / AUTOESTIMA</b>	<p>¿Quién es para ustedes la persona más especial en el mundo entero?</p> <p>Tras la respuestas del grupo, se continua diciendo: "Yo tengo una caja mágica, en el interior de la cual tendréis la oportunidad de mirar a la persona más importante en el mundo".</p> <p>Se pide a cada persona que se acerque y mire el interior de la caja mágica y que después regrese a su sitio y que mantenga en secreto este hallazgo (nadie puede hablar después de mirar la caja).</p> <p>Cuando todo el grupo ha mirado la caja, se pregunta: ¿Quién fue la persona más importante que vimos en la caja mágica?</p> <p>Se pregunta al grupo: ¿Cómo se siente cada uno de ellos al ver que son las personas más importantes?</p>
<b>DEVOLUCIÓN DE INFORMACIÓN</b>	Devolución de principales hallazgos y recolección de impresiones de los participantes
<b>EJE PERSONA</b>	
<b>RECUPERACIÓN DE SABERES</b>	<p>Se entrega hojas de trabajo a cada participante.</p> <p>En un cartel preparado previamente identificar canales de comunicación. Se entrega 4 stickers a cada participante y se solicita ubicar los stickers en los canales de comunicación que más usa.</p> <p>Siguiendo la metodología "Etapas COVID" entablar una conversación respecto a las necesidades de información en cada una de las fases de respuesta a la pandemia.</p>

EJE COMUNIDAD	
<b>RECUPERACIÓN DE SABERES</b>	<p>1. IDENTIFICAR PROBLEMAS PIRÁMIDE DE MASLOW</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué problemas/intereses/necesidades tiene la persona / comunidad? ¿Cuál es el problema específico?</li> <li>• ¿Cómo se manifiesta en la comunidad?</li> </ul> <p>2. RECONOCIMIENTO PIRÁMIDE DE MASLOW</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mapeo de actores. Reconocer actores internos y externos y su afectación + o -</li> </ul> <p>Aplicación metodología ECOMAPA</p> <p>3. RECONOCIMIENTO DE CAPACIDADES PIRÁMIDE DE MASLOW</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocimiento de las capacidades personales y comunitarias para afrontar la crisis producto de la pandemia</li> </ul>
RETROALIMENTACIÓN	
<b>RETROALIMENTACIÓN</b>	<p>Evaluación del trabajo realizado. Papelógrafo: “Cómo llegué”, “Cómo me sentí durante la sesión” “Cómo me voy”. Cada uno va pasando por el espacio catártico y expresando sus vivencias pegando post it.</p> <p>Hacer explícito los sentimientos y emociones que han experimentado los participantes provocados por la actividad grupal. Valorar el impacto del trabajo grupal en cada uno de sus miembros.</p>
EJE COMPARTIR	
<b>COMPARTIR REFRIGERIO ENTRE LOS ASISTENTES Y CIERRE</b>	Este espacio permite fortalecer el tejido social y la integración entre los asistentes.

Los talleres con niñas, niños y adolescentes se concentraron en la recuperación de saberes. Además, tuvieron una ligera variación dependiendo de la situación de confinamiento que vivieron, durante cuarentena y post cuarentena.

**Tabla 4: Metodología de los Talleres de NNA en contexto de pandemia**

ACTIVIDAD	RESUMEN DE ACTIVIDAD
BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN	Breve explicación del espacio
MEDIDAS COVID-19	Uso de mascarilla y lavado de manos.
COMPORTAMIENTO	Reglas de comportamiento

<b>EJE PERSONA - Durante la cuarentena</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	Conocer la percepción de los NNA sobre si mismos durante la cuarentena
RECUPERACIÓN DE SABERES	Determinar el círculo cercano donde se desarrolló el NNA durante el confinamiento.
RECUPERACIÓN DE SABERES	Expresar vivencias durante la cuarentena.
RECUPERACIÓN DE SABERES	Identificar dinámicas / situaciones poco favorables para los NNA durante el confinamiento.
RECUPERACIÓN DE SABERES	Identificar dinámicas / situaciones poco favorables para los NNA durante el confinamiento.
RECUPERACIÓN DE SABERES	Identificar dinámicas / situaciones poco favorables para los NNA durante el confinamiento.
RECUPERACIÓN DE SABERES	Conocer la percepción de los NNA sobre su estado de salud durante la cuarentena
RECUPERACIÓN DE SABERES	Conocer la percepción de los NNA sobre su entorno. Identificar factores de riesgo y experiencias negativas durante el confinamiento
<b>EJE PERSONA - Post cuarentena</b>	
RECUPERACIÓN DE SABERES	¿Cómo veo al mundo después de la cuarentena?
<b>EJE COMPARTIR</b>	
COMPARTIR REFRIGERIO ENTRE LOS ASISTENTES	

#### **d. Preparación de los facilitadores**

Los facilitadores fueron miembros del equipo de las Juntas Provinciales, quienes mantienen una relación de confianza y cercanía con la población migrante, lo que ayudó a desarrollar un diálogo horizontal, empático y la recuperación de saberes previsto con los participantes. Para ello, el equipo facilitador de cada Junta Provincial fue preparado para el adecuado manejo de la metodología. El espacio para NNA fue conducido por voluntarios con entrenamiento en Apoyo Psicosocial (APS) y, de preferencia, con experiencia trabajando con población en situación de movilidad humana.

#### **e. Convocatoria y perfil de los participantes**

La convocatoria se canalizó a través de las Juntas Provinciales, quienes a su vez, involucraron a otras organizaciones humanitarias, lo que ayudó a ubicar a los migrantes interesados en participar. El conocimiento de la población migrante, la confianza y credibilidad ganada por la Cruz Roja con esta población facilitó también el proceso de convocatoria.

La invitación y la confirmación de la participación fue realizada, principalmente, vía llamada telefónica. También, se utilizó WhatsApp, aplicación de mensajería instantánea que, según la "Evaluación Regional de Necesidades de Información y Comunicación" ( R4V, 2019), es una de las más usadas por la población migrante en Ecuador<sup>12</sup>.

<sup>12</sup> R4V. (2019). Evaluación regional de necesidades de información y comunicación.

En los tres talleres realizados antes de la pandemia, participaron 69 migrantes y 54 NNA. Más de la mitad de participantes fueron mujeres (61%), principalmente, entre 18 a 39 años, y entre 6 a 17 años en el caso de los NNA. La participación masculina fue menor (39%) concentrándose en el rango de edad de 18 a 39 para los adultos, y en menores de 12 años<sup>13</sup>.

Se identificaron dos perfiles de participantes: i) población con vocación de permanencia, con más de 6 meses en el país y deseos de permanecer de manera indefinida, y ii) población en tránsito, con apenas 3-15 días en el país, en tránsito hacia Perú o Chile y con acceso limitado a servicios y asistencia humanitaria<sup>14</sup>.

En los tres talleres realizados durante la pandemia, participaron 57 migrantes y 29 NNA. Su perfil corresponde a una población predominantemente joven, entre 18 y 39 años principalmente, con intención de permanencia indefinida en Ecuador y una estancia superior a los 9 meses. Son un grupo que cuenta con competencias profesionales, estudios superiores y de bachillerato, cuya actividad económica se desarrolla en el sector informal y de cuidado<sup>15</sup>.

Para la protección de la información y datos personales, se implementaron las siguientes medidas:

- Aplicación de un formato de consentimiento informado.
- Solicitud de los datos personales con fines de registro
- No se solicitan datos sensibles<sup>16</sup>.
- Las opiniones, experiencias y comentarios compartidos en el espacio, son anónimos.

## **f. Sistematización de los hallazgos**

Los resultados de los talleres fueron sistematizados por la CRE y se elaboró un reporte para cada momento en el que se desarrollaron los diagnósticos (marzo y setiembre 2020), que dan cuenta de los resultados obtenidos, así como recomendaciones sobre las acciones posibles de ser implementadas.

## **g. Usos de la información recolectada**

La ruta de la retroalimentación contemplaba la sistematización de la información recolectada, luego una reunión de diálogo con el equipo de la Cruz Roja Ecuatoriana para presentar, analizar, priorizar y definir los mejores mecanismos para poder responder a los hallazgos de manera programática. Y, finalmente, la devolución de la información a los participantes en una reunión pensada para ello. Dadas las condiciones de la pandemia, la devolución de resultados de los primeros talleres se realizó en el marco de los talleres desarrollados en el contexto de pandemia.

La CRE tiene pendiente la realización un taller de análisis a nivel de sede central del segundo diagnóstico participativo para ajustar la respuesta multidimensional y multiactor de acuerdo a los resultados obtenidos.

<sup>13</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020f). Diagnósticos participativos comunitarios con población migrante

<sup>14</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020f). Diagnósticos participativos comunitarios con población migrante.

<sup>15</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020e). Diagnósticos participativos comunitarios con población en situación de movilidad humana y visitas de contextualización en las provincias de Azuay, Guayas, Santa Elena y Pichincha

<sup>16</sup> Dato Sensible: Es el Dato Personal que afecta la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen afiliaciones sindicales, el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas, morales o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos. Fuente: <https://bu.com.co/es/politica-tratamiento-informacion#:~:text=El%20prop%C3%B3sito%20principal%20de%20esta,de%20atender%20las%20consultas%2C%20preguntas%2C>

### 3. RESULTADOS

Un resultado general de aplicación del diagnóstico participativo comunitario es que ahora la Cruz Roja Ecuatoriana cuenta con una nueva metodología validada para poder escuchar la voz de la población con la que trabajan y atienden. Esta metodología participativa y lúdica, complementa otras y puede ser aplicada y adaptada a cualquier otro escenario de intervención y población objetivo.

De manera particular, a continuación se presentan algunos de los resultados más relevantes derivados de los procesos de diálogo con la población migrante.



- La recolección y análisis de la información desagregada por género y edad permitió identificar una percepción diferenciada frente a los problemas que enfrentan los migrantes. Para los hombres, la xenofobia es el principal problema que enfrentan los migrantes<sup>17</sup>, mientras para las mujeres tanto la xenofobia como la ayuda inequitativa de las organizaciones, la violencia de género, la falta de acceso a servicios sociales de calidad, entre otros, son problemas con igual peso y gravedad<sup>18</sup>.
- Tanto hombres como mujeres reconocieron que enfrentan problemáticas caracterizadas por la violencia y agravadas por la insuficiente estructura de cuidado y protección. Por un lado, los hinchas<sup>19</sup> del fútbol atacan a hombres y violentan a mujeres y niñas; la violencia de género está invisibilizada y se experimenta hipersexualización de niñas y adolescentes, lo que las expone a diferentes tipos de violencia. Por otro lado, las actuales rutas ilegales ocasionan muertes durante el trayecto, que terminan en cuerpos abandonados sin las precauciones adecuadas de bioseguridad y ante la vista de los niños y niñas. Tampoco hay claridad sobre los protocolos de protección y traslados de NNA y personas con discapacidad. Asimismo, se percibe baja calidad de los servicios de asistencia humanitaria recibidos, probablemente por desgaste del personal de atención; también, falta de idoneidad en la respuesta humanitaria, debido a las necesidades diferenciadas; y la percepción de corrupción y mala organización de las organizaciones no gubernamentales que participan en la respuesta humanitaria. Esto último debido a que no se estarían comunicando los criterios de elegibilidad, ni transparentando la operación y recursos invertidos, unido a la creación de falsas expectativas<sup>20</sup>.
- Los principales recuerdos del viaje de Venezuela a Ecuador fueron los accidentes y la violencia en el trayecto, la situación laboral precaria, la xenofobia y exclusión, los sentimientos de soledad y abandono, los robos y pérdida de documentos, el conocer nuevos lugares y los reencuentros familiares<sup>21</sup>.
- Las necesidades de información varían de acuerdo con la etapa de viaje. Por ejemplo, a la salida de Venezuela, necesitan conocer sobre los trámites de salida de adultos y NNA, y sus costos. Durante el tránsito, reportaron necesitar información sobre el clima, los riesgos en el camino, cómo se puede enviar recursos a Venezuela, mapas de rutas, horarios, estaciones y

<sup>17</sup> A la xenofobia le atribuyen su falta de acceso al trabajo, lo cual les genera frustración y eso lleva a la violencia en el hogar. Marín, M.J. (2020, 15 de julio). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana [Presentación de caso]. Webinar de casos de IFRC Perú y SN Ecuatoriana.

<sup>18</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>19</sup> Son grupos de más de cinco personas que, vistiendo uniformes y ropa de equipos de fútbol, atacan migrantes venezolanos en su trayecto, principalmente con armas blancas, los hieren y les roban sus pertenencias; además, violentan a mujeres y niñas.

<sup>20</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>21</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.



Imagen 5: Talleres de adultos  
(Fuente: Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana)

puntos de apoyo, oportunidades de trabajo, recomendaciones para no ser estafados, acceso a sistemas de salud, dónde denunciar robos y situaciones de violencia, información sobre los hinchas, acceso a servicios estatales y de organizaciones y costo de servicios. Habiendo llegado al país de tránsito o destino final, la información sobre el acceso a servicios y los trámites cobran mayor relevancia tales como precios referenciales de productos y servicios básicos, cómo acceder a servicios de salud, los pasos para la homologación de títulos, las oportunidades laborales e información general empleos, organizaciones que asisten al migrante, leyes en materia laboral, ley del inquilinato. Para el retorno a su país, les gustaría tener información sobre los corredores humanitarios, puntos de atención en el trayecto, rutas seguras de regreso, servicios prestados por organizaciones en el trayecto, trámites para emprender el regreso<sup>22</sup>. En el contexto de la pandemia, los migrantes requieren información sobre remedios caseros contra el COVID-19, e información que ayude a desmentir rumores y noticias falsas.

- Las principales fuentes de información son Facebook, WhatsApp y el boca a boca. No leen folletos, guías ni manuales, tampoco a la prensa ni oyen la radio<sup>23</sup>. Cabe resaltar, que la tv nacional, radios locales y las versiones digitales de los diarios habrían ganado relevancia en el marco de la pandemia<sup>24</sup>.
- Los actores que fueron identificados como clave para los migrantes son el gobierno y las ONGs, quienes además gozan de reconocimiento por la población migrante. Las empresas y la comunidad de acogida también ocupan un rol importante<sup>25</sup>. Las iglesias / organizaciones religiosas y los grupos o asociaciones de migrantes han mejorado su posición en la población migrante con vocación de permanencia<sup>26</sup>.

<sup>22</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>23</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>24</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020e). Diagnósticos participativos comunitarios con población en situación de movilidad humana y visitas de contextualización en las provincias de Azuay, Guayas, Santa Elena y Pichincha.

<sup>25</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>26</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020e). Diagnósticos participativos comunitarios con población en situación de movilidad humana y visitas de contextualización en las provincias de Azuay, Guayas, Santa Elena y Pichincha.

- En el mapeo de capacidades se propiciaron soluciones para los problemas identificados destacando la predisposición de los migrantes para compartir sus conocimientos y aprender cosas nuevas; la necesidad de generar datos objetivos, para luchar contra los estereotipos y eliminar la xenofobia; la generación de redes de apoyo, para enfrentar los sentimientos de soledad, el desempleo, el acceso a una vivienda; así como buscar trabajo y estar organizados<sup>27</sup>.
- Se evidencia que la pandemia ha afectado negativamente a la población migrante; principalmente, limitando sus medios de vida y fuentes de ingresos, aumentando los sentimientos de soledad, frustración, miedo, estrés y desesperación. Asimismo, la cultura ha tomado un lugar preponderante dentro de las conversaciones, convirtiéndose en el principal mecanismo para entender las interrelaciones de la población migrante como la población de acogida<sup>28</sup>.
- Los talleres con NNA mostraron familias venezolanas nucleares con 4 miembros por familia en promedio. Además, que la felicidad se concentra en su familia y jugar<sup>29</sup>. El enfoque de género permitió reconocer que un porcentaje elevado de niñas no va a la escuela. Además, estarían utilizando las redes sociales a muy temprana edad, pues indicaron que reciben críticas por dicho medio. Los niños, por su lado, mencionaron dolencias, principalmente, en las rodillas<sup>30</sup>. La muerte les genera temor. A ellas les asusta perder a sus familiares por muerte, y a ellos la muerte y la sangre<sup>31</sup>. Se evidencia que los sentimientos de tristeza en esta población la provocan padres enfermos, separaciones familiares, maltratos y estar solos<sup>32</sup>. Les enoja ser golpeados, que les griten, pelear, ser culpados y no estar en su país<sup>33</sup>.



Imagen 6: Talleres de NNA

(Fuente: Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana)

<sup>27</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

<sup>28</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020e). Diagnósticos participativos comunitarios con población en situación de movilidad humana y visitas de contextualización en las provincias de Azuay, Guayas, Santa Elena y Pichincha.

<sup>29</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

<sup>30</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

<sup>31</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

<sup>32</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

<sup>33</sup> CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

## 4. APRENDIZAJES

- Involucrar a los equipos de las Juntas Provinciales en todo el proceso permitió que pudieran aportar en las definiciones metodológicas, de convocatoria, y liderar la facilitación de los talleres. Su conocimiento del territorio, y la confianza y credibilidad ganada con la población migrante fue determinante. Sin embargo, es importante también considerar que su protagonismo en los talleres podría, eventualmente, comprometer su relación con el público objetivo cuando las decisiones que se desprendan de lo identificado en el diagnóstico escapen de su nivel de influencia, o no sean comunicadas a tiempo a la población. Por el contexto de la pandemia, esto no ha podido concretarse aún, pero está previsto en el plazo más breve.
- Invitar a instituciones socias en el territorio que también trabajan con migrantes para que sean partícipes del diagnóstico, agrega valor no sólo para las labores de convocatoria sino para el propio desarrollo de los talleres porque se cuenta con apoyo. Sin embargo, es importante evaluar qué instituciones pueden estar presentes que no creen probables enfrentamientos con la población migrante por la poca satisfacción de los servicios que prestan.
- Socializar los resultados del diagnóstico participativo internamente y también con socios clave que trabajan con esta población en el territorio es una tarea que no debe esperar, para incidir sobre todo en aquellos aspectos que requieren urgente atención para la población migrante y no dependen sólo de la CRE.
- Trabajar en equipo entre la SN y las Juntas Provinciales para el diseño e implementación del diagnóstico participativo comunitario, ha permitido que los equipos locales se apropien también del enfoque de Participación Comunitaria y Rendición de Cuentas (CEA en sus siglas en inglés) y comprendan mejor su valor en el trabajo que desarrollan en los diferentes programas, y no solo en migración.
- La experiencia diferenciada desarrollada con los NNA migrantes ha brindado un panorama de las percepciones, sentimientos y cotidianidades que experimenta esta población, lo que ha ayudado a definir acciones estratégicas diferenciadas y de carácter lúdico para este grupo.
- A partir de los resultados de los talleres se han podido ajustar acciones específicas en favor de la población migrante. Por ejemplo, se actualizó información con base en las necesidades de información identificadas (actualización del folleto de bolsillo para población en situación de movilidad humana, actualización del mapeo de servicios para población migrante y rediseño del Blog de CEA enfocado en movilidad humana). También, se han generado nuevos materiales de comunicación como las cápsulas de información para población migrante y comunidad de acogida, y se han instaurado los espacios lúdicos para NNA migrantes<sup>34</sup>.

---

<sup>34</sup> Marín, M.J. (comunicación personal, 2020, 20 de octubre).

# BIBLIOGRAFÍA

CARE. (2020). Una emergencia desigual: Análisis Rápido de Género sobre la Crisis de Refugiados y Migrantes en Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela. <https://r4v.info/es/documents/download/77718>

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020a). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana.

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020b). CEA 2020- Reunión movilidad humana El Oro metodología para compartir.

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020c). Diagnóstico comunitario para población venezolana en situación de movilidad humana en la provincia de Guayas.

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020d). Experiencia piloto: diagnósticos participativos comunitarios con NNA en situación de movilidad humana.

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020e). Diagnósticos participativos comunitarios con población en situación de movilidad humana y visitas de contextualización en las provincias de Azuay, Guayas, Santa Elena y Pichincha.

CRUZ ROJA ECUATORIANA. (2020f). Diagnósticos participativos comunitarios con población migrante.

Fluck, V. (2019). tool15 FEEDBACK STARTER-KIT. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies.

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019a). Emergency Appeal 12-months Operation Update. Americas Region: Population Movement. MDR42004. <https://bit.ly/2P9yjVm>

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (2019b). Americas Population Movement Ecuador.

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020a). Revised Emergency Appeal. Americas: Population Movement.

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. (2020b). Revised Emergency Plan of Action (EPoA) Americas: Population Movement. MDR42004

Marín, M.J. (2020, 15 de julio). Diagnósticos Participativos Comunitarios con población en situación de movilidad humana [Presentación de caso]. Webinar de casos de IFRC Perú y SN Ecuatoriana.

R4V. (2019). Evaluación regional de necesidades de información y comunicación.

## ANEXO

### Testimonios Caso de Estudio Diagnósticos Participativos Comunitarios CRE

#### ¿CÓMO ME SENTÍ AL LLEGAR A LA SESIÓN?

*"Con muchas incógnitas pensando si me escucharían y si me podrían ayudar en alguna de mis necesidades"*

Isaura, 38 años

*"Llegue con alegría de conocer un nuevo lugar, aprender, comprender nuevas culturas"*

Angie, 28 años

#### ¿CÓMO ME SENTÍ DURANTE LA SESIÓN?

*"Me sentí muy bien porque escucharon todas nuestras necesidades y lo que hemos vivido durante la pandemia"*

Lesber, 27 años

*"Me sentí escuchada, despeje dudas, expresé mis ideas y conocimientos, esperanzada a un futuro se resuelvan situaciones incomprendidas"*

María, 37 años

#### ¿CÓMO ME VOY DE LA SESIÓN?

*"Me voy con mucha fe y esperanza de que nos podrían tomar en cuenta para futuros talleres y sobre todo un poco aliviado al ser escuchada porque me siento estresada"*

Josué, 27 años

*"Confiada de que ustedes harán nuestra estadía más a gusto con la ayuda brindada. Son un gran equipo"*

Andrea, 23 años

# LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DEL MOVIMIENTO INTERNACIONAL DE LA CRUZ ROJA Y DE LA MEDIA LUNA ROJA

## **Humanidad**

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias. Tiende a proteger la vida y la salud, así como a hacer respetar a la persona humana. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre todos los pueblos.

## **Imparcialidad**

No hace ninguna distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

## **Neutralidad**

Con el fin de conservar la confianza de todos, el Movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso o ideológico.

## **Independencia**

El Movimiento es independiente. Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

## **Voluntariado**

Es un movimiento de socorro voluntario y de carácter desinteresado.

## **Unidad**

En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

## **Universalidad**

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.



**Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (IFRC)** es la red humanitaria más grande del mundo, con 192 Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y alrededor de 14 millones de voluntarios. Nuestros voluntarios están presentes en las comunidades antes, durante y después de una crisis o desastre. Trabajamos en los entornos más complejos y de difícil acceso del mundo, salvando vidas y promoviendo la dignidad humana. Apoyamos a las comunidades para que se conviertan en lugares más fuertes y resilientes donde las personas puedan vivir seguras y vidas saludables, y tener oportunidades de prosperar.

**Síguenos en:**

[www.ifrc.org](http://www.ifrc.org) | [twitter.com/ifrc](https://twitter.com/ifrc) | [facebook.com/ifrc](https://facebook.com/ifrc) | [instagram.com/ifrc](https://instagram.com/ifrc) | [youtube.com/user/ifrc](https://youtube.com/user/ifrc) | [tiktok.com/@ifrc](https://tiktok.com/@ifrc)