

# Diagnósticos comunitarios

## Introducción

Los diagnósticos comunitarios son una iniciativa de organizaciones de la sociedad civil que forman parte de HumVenezuela. Se realizaron entre los meses de mayo y junio de 2021, habiendo transcurrido 15 meses de la pandemia de COVID en el país, con el objetivo de aumentar la disponibilidad de información de fuentes primarias y recolectada en terreno, sobre la escala e intensidad de los impactos de la Emergencia Humanitaria Compleja en los distintos estados del país y poblaciones vulnerables en esos estados.

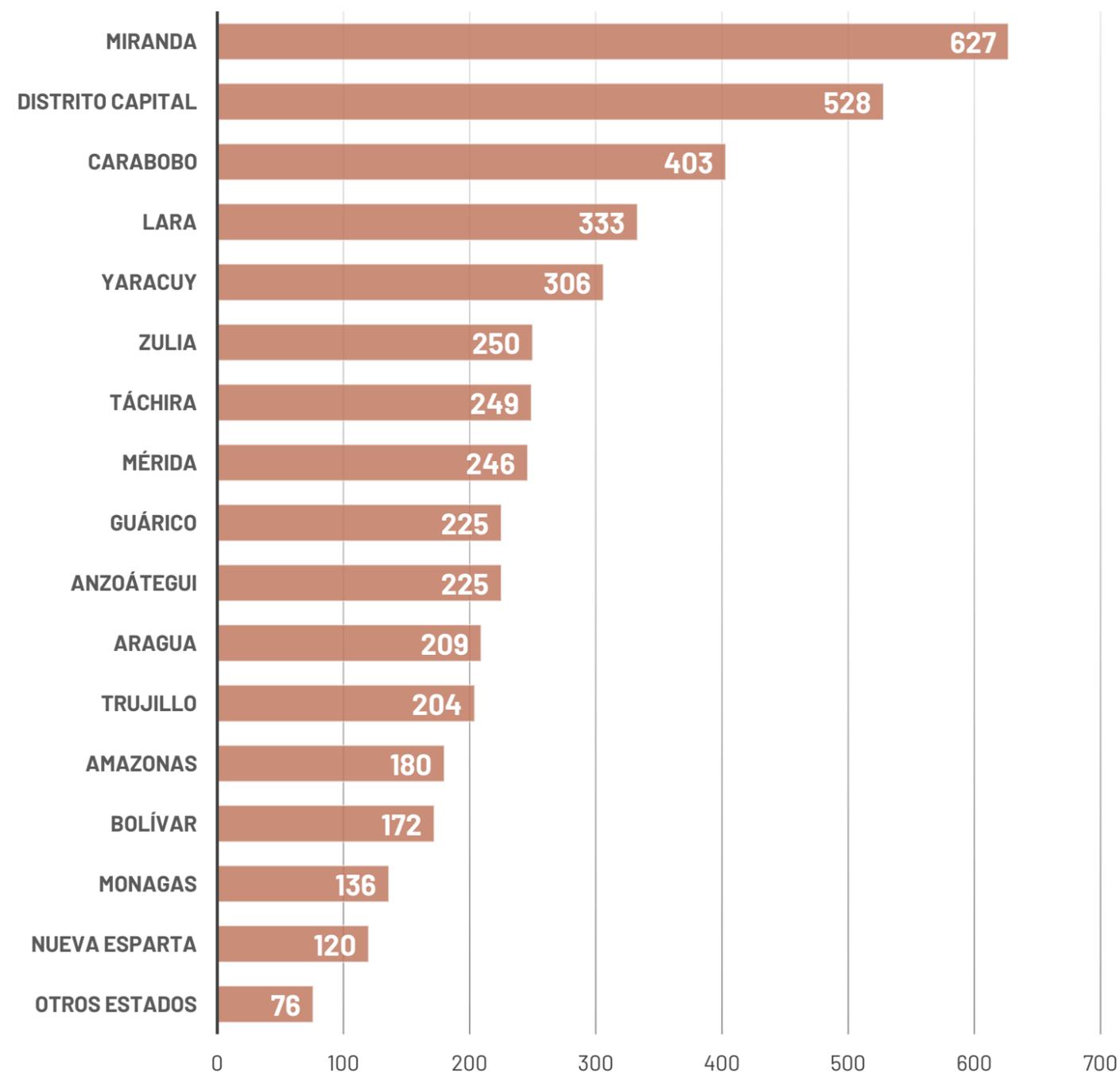
La recolección de información se hace utilizando un cuestionario único acordado entre las organizaciones participantes, en sectores o áreas especialmente relevantes para la labor humanitaria por comprometer derechos de las personas y apuntar a situaciones o circunstancias de vulneración que pueden poner en peligro sus vidas, integridad, bienestar y seguridad.

En estos diagnósticos se encuestó a **4.489** grupos familiares en **16** estados del país, cuyas poblaciones totales representan **86%** de la nacional, y se recolectaron datos de **15.175** miembros de los grupos encuestados en los sectores de alimentación, agua y otros servicios básicos, salud, educación básica, movilidad humana, violencias y problemas comunitarios. En la muestra se incluyeron distintas poblaciones, entre ellas, mujeres, niños, niñas y adolescentes, personas mayores, personas con discapacidad, pueblos indígenas, personas LGBTI, productores y campesinos y personas con problemas de salud, crónicos y agudos, incluyendo COVID.

## Sectores

Para ver información de cada sector de clic en en el icóno correspondiente.

## N° de grupos familiares encuestados, por estados

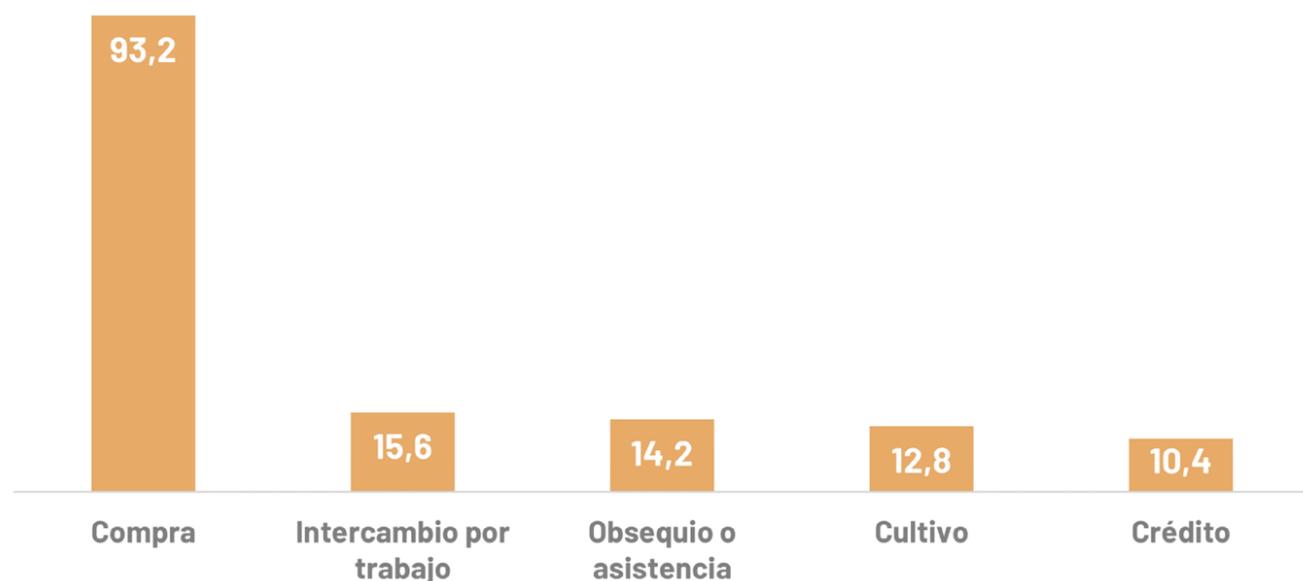




# Alimentación

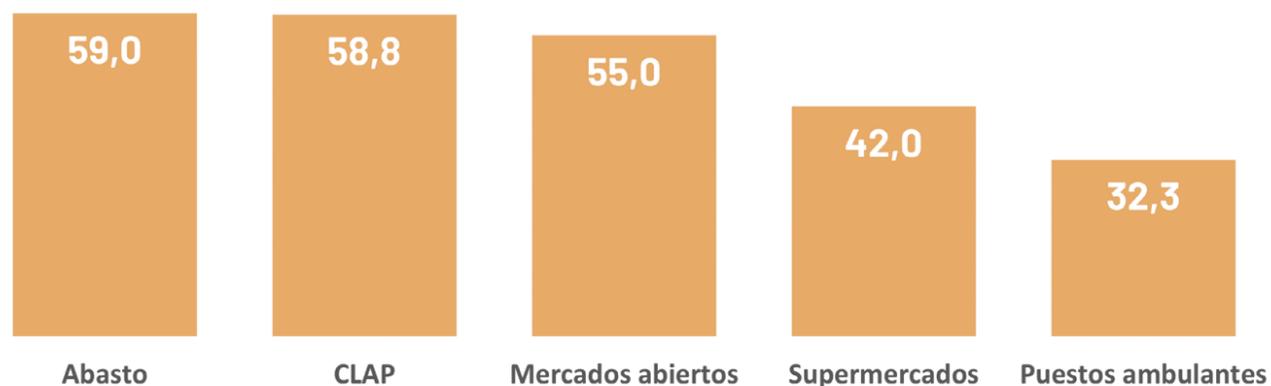
## 1. Formas de abastecimiento de alimentos (%)

El **93,2%** de los grupos familiares compra los alimentos y **53%** debió cubrir los déficits de accesibilidad, al no poder comprar todos los necesarios, con otras formas de abastecimiento como recibirlos a cambio de trabajo (**15,6%**), obtenerlos por obsequio o asistencia (**14,2%**), cultivarlos (**12,8%**) o pedirlos a crédito (**10,4%**).



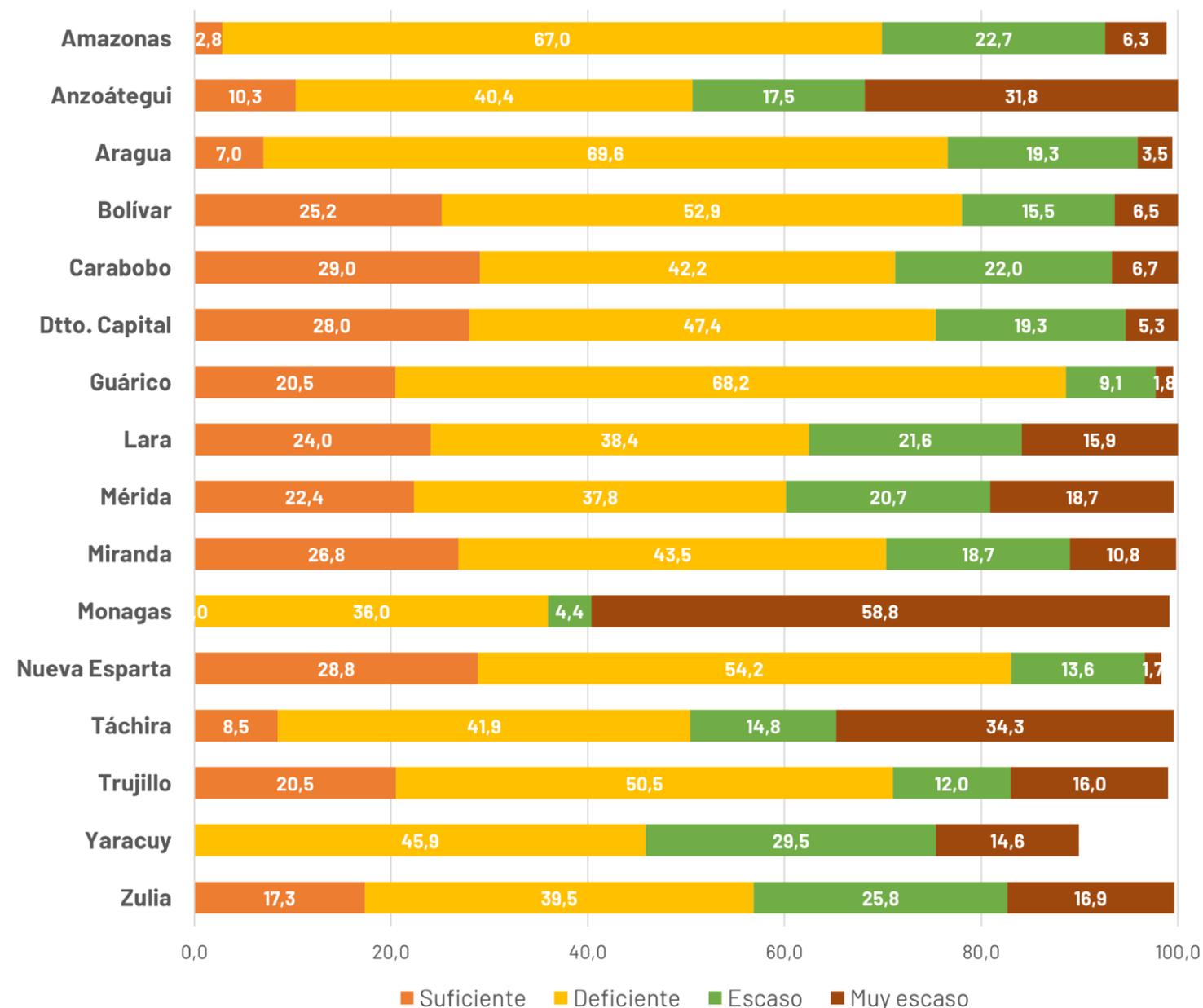
## 2. Lugares de abastecimiento de alimentos (%)

El **59%** de los grupos familiares se abastecieron de alimentos en establecimientos o puestos de venta. Un **58,8%** recurrió al pago de cajas de alimentos distribuidos por los Comités Locales de Abastecimiento y Producción (CLAP), aun cuando la mayoría de estas cajas se reciben con una frecuencia irregular.



## 3. Cantidad de alimentos obtenidos para el consumo por estado (%)

El **79,8%** de los grupos familiares consideraron que la cantidad de alimentos obtenidos para su consumo fue deficiente (**46,6%**), escasa (**19,2%**) o muy escasa (**14%**). En los estados Yaracuy, Monagas y Amazonas, casi **100%** de los grupos familiares ubicó la cantidad de alimentos obtenidos en una de estas tres categorías.



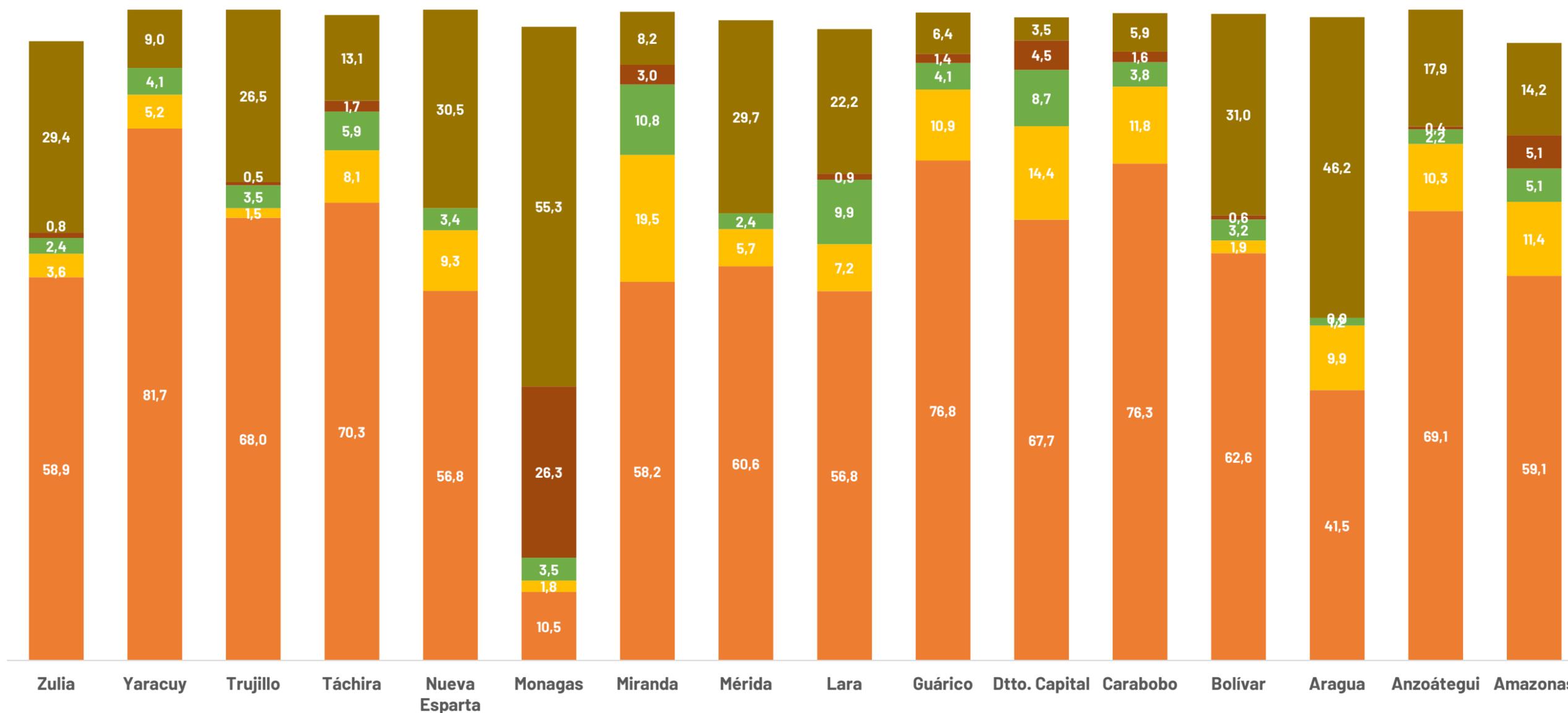


# Alimentación

## 4. Presupuesto del grupo familiar destinado a los alimentos por estados (%)

El **62,9%** de los grupos familiares gasta casi todo el presupuesto familiar en la compra de alimentos y **10%** gasta más de la mitad. Un **17,7%** no cuenta con un presupuesto mínimo suficiente para tener acceso a los alimentos.

■ Casi todo ■ Más de la mitad ■ Mitad ■ Menos de la mitad ■ No se cuenta con presupuesto





# Alimentación

## 5. Estrategias de sobrevivencia utilizadas a menudo para alimentarse (%)

De forma frecuente, **84%** de los grupos familiares tuvo que comprar alimentos más baratos y **39%** llegó a gastar sus ahorros para comer. Aun usando intensamente sus medios de vida, de todas maneras, **41,1%** debió reducir el tamaño de las porciones de comida, **27,4%** el número de comidas al día y **27,2%** los gastos de salud y/o educación. Un **9,2%**, a menudo, llegó a permanecer con hambre y **7,1%** pasó un día entero sin comer.

Seguridad Marginal (Estrés)									
Comprar tipos de alimentos más baratos	Gastar los ahorros en la compra de alimentos	Pedir dinero prestado para comprar alimentos	Pedir comida prestada o pedir ayuda a otros	Comprar alimentos a crédito	Reducir comidas de adultos para que los/as niños/as coman	Reducir los gastos de actividades productivas	Priorizar la alimentación de los miembros que trabajan	Enviar a las personas a comer en otra parte	Cambiar a los/as niños/as a una escuela más barata
84,00%	39,50%	19,20%	18,20%	18,00%	15,40%	11,00%	8,40%	6,00%	1,90%

Inseguridad Moderada (Crisis)							
Reducir el tamaño de las porciones en las comidas	Reducir la cantidad de comidas al día	Reducir gastos de salud, educación u otros	Vender bienes del hogar para comprar alimentos	Consumir las reservas de insumos para producir	Acudir a la asistencia humanitaria	Vender medios de producción o de transporte	Retirar a los/as niños/as de la escuela
41,10%	27,40%	27,20%	6,70%	8,50%	8,00%	2,40%	1,00%

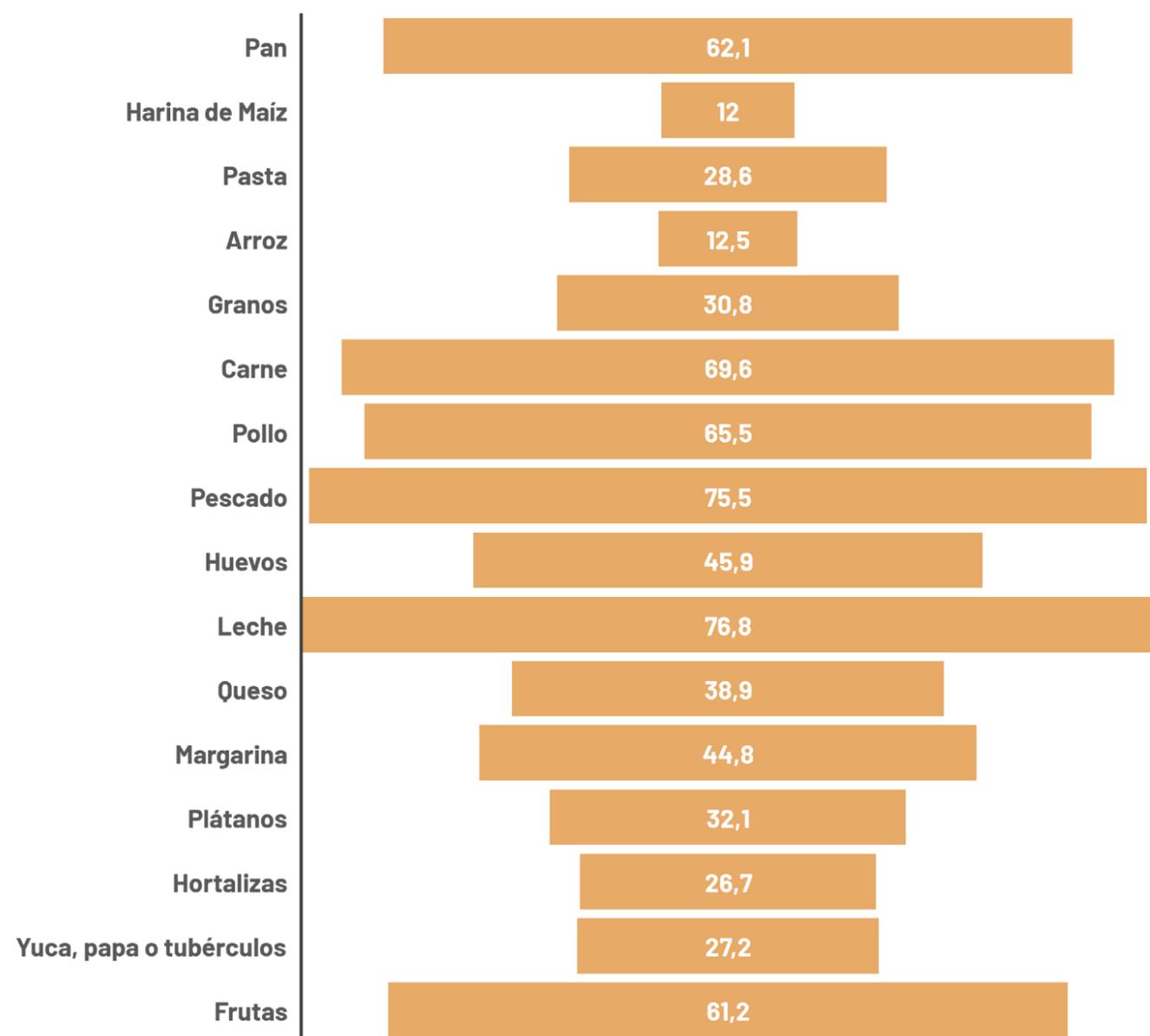
Inseguridad Severa (Emergencia)							
Permanecer con hambre	Pasar un día entero sin comer	La mayoría de las personas del grupo familiar migraron	Mendigar	Vender casa o terrenos	Vender los últimos medios de producción o transporte	Pedir comida a restaurantes o locales de alimentos	Buscar alimentos desechados
9,20%	7,10%	4,40%	3,00%	2,00%	1,90%	1,30%	1,20%



# Alimentación

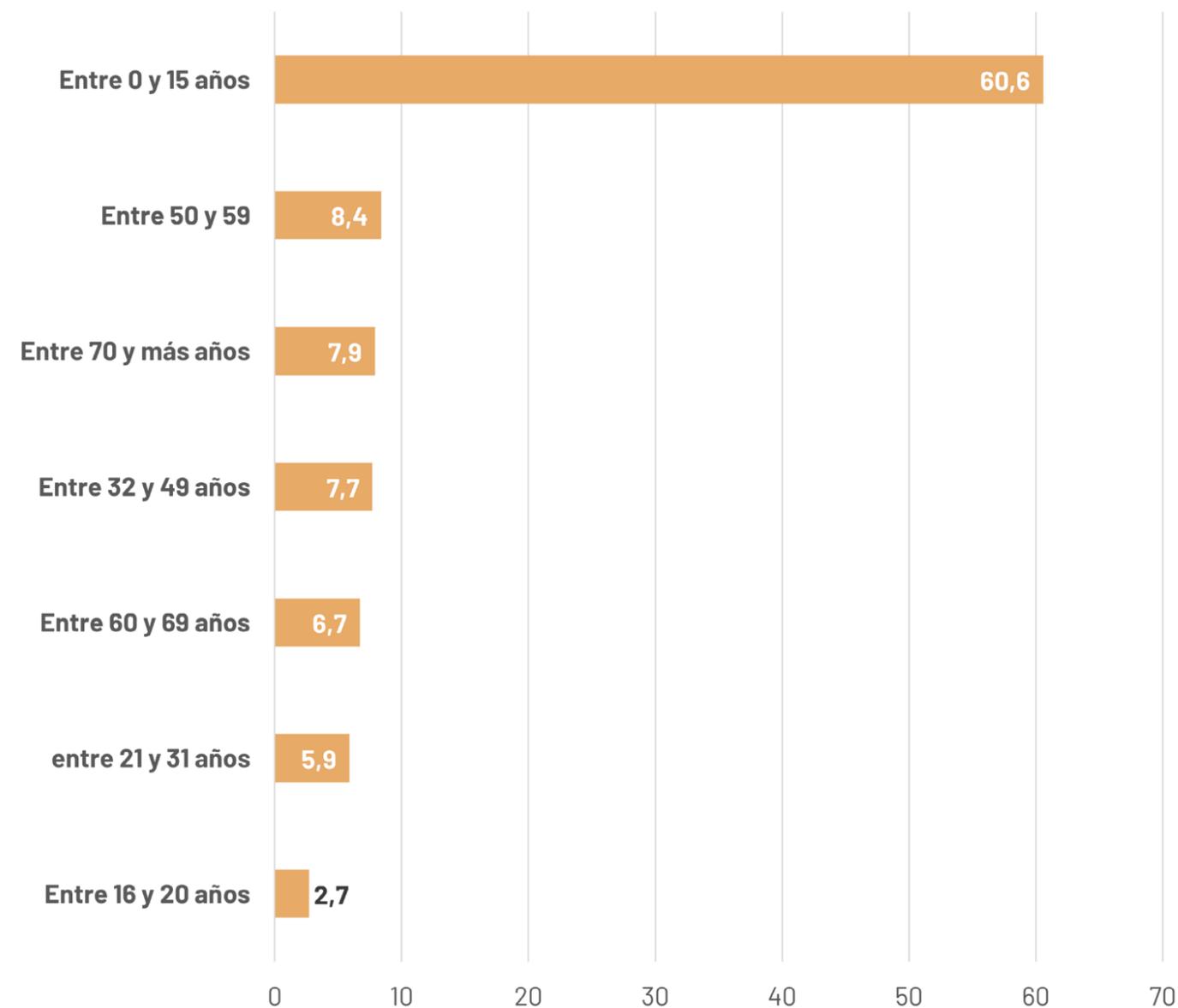
## 6. Alimentos que frecuentemente faltan o no se comen nunca en los grupos familiares (%)

El consumo de alimentos con alto valor proteico disminuyó de manera considerable por desabastecimiento o inaccesibilidad económica. Durante los últimos 6 meses, los grupos familiares redujeron el consumo de carne en **69,6%**, pollo en **65,5%**, pescado en **75,5%**, leche en **76,8%** y huevos en **45,9%**.



## 7. Edades de miembros de los grupos familiares con algún cuadro de déficit nutricional (%)

Debido a las severas dificultades para alimentarse, en **10,8%** de los grupos familiares se reportaron miembros con algún grado de déficit nutricional. **60,6%** de estas personas tenían entre 0 y 15 años de edad.

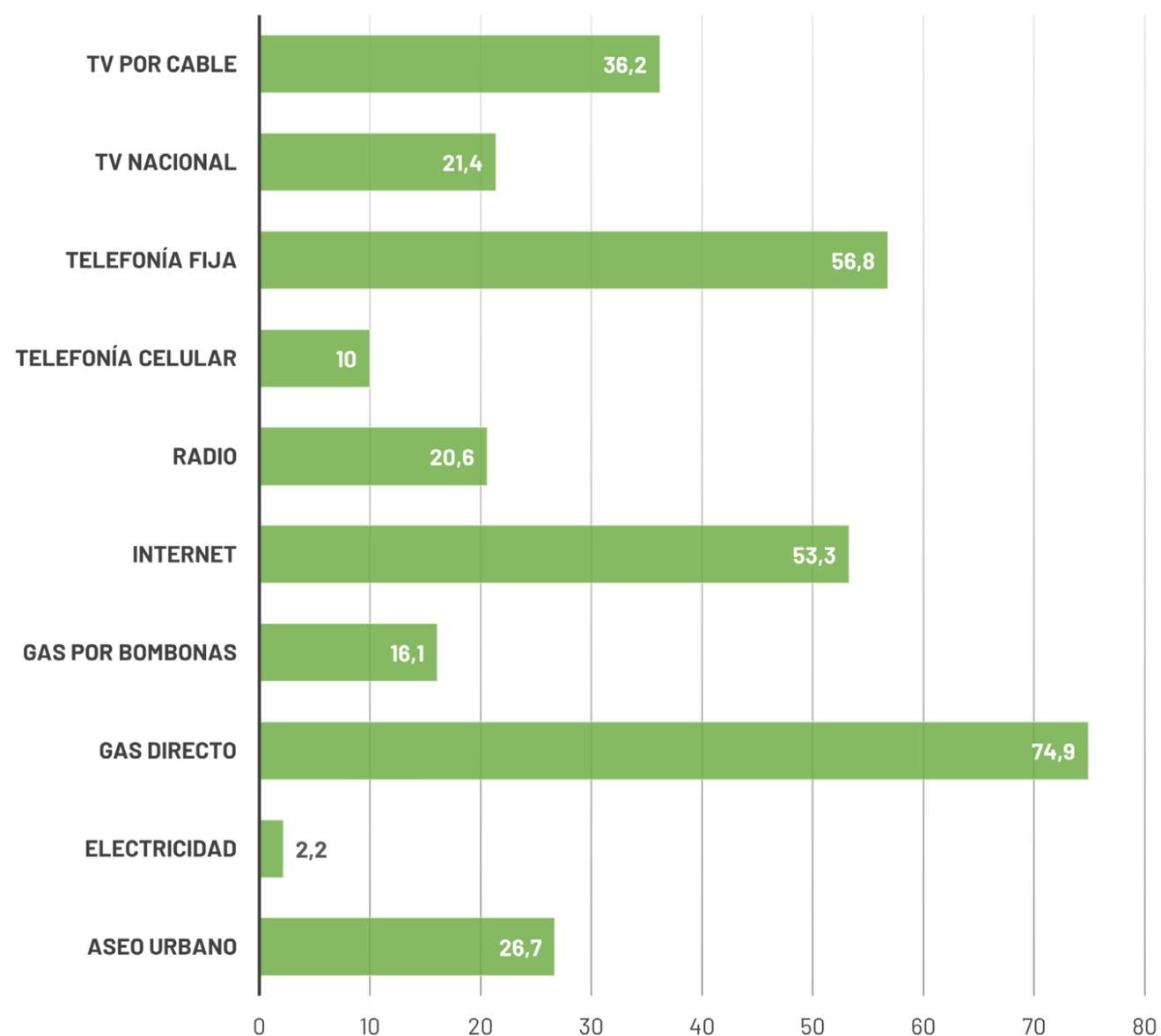




# Servicios Básicos

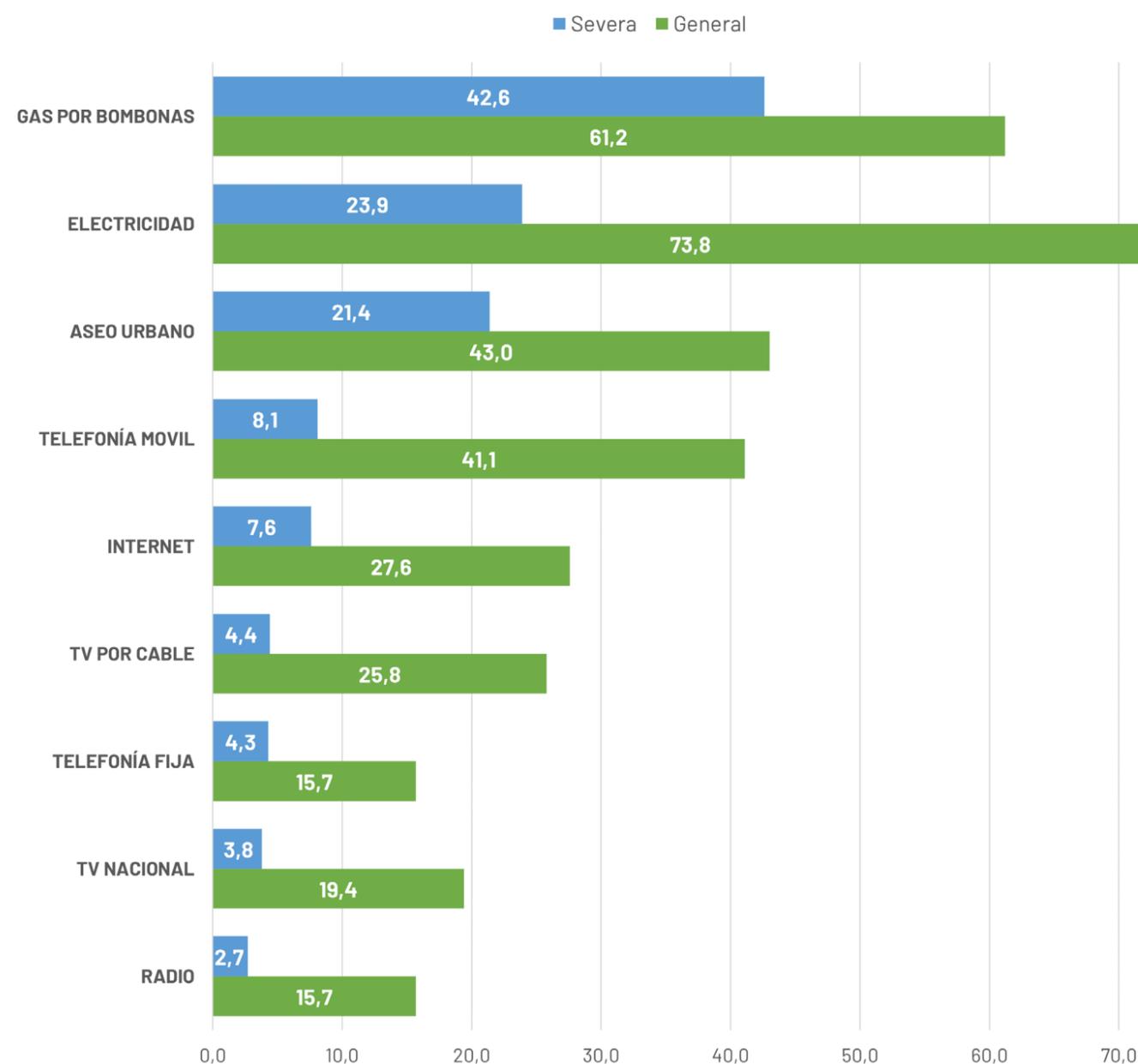
## 1. Grupos familiares que no disponen de servicios básicos, por tipo de servicios (%)

El **74,9%** de los grupos familiares no cuenta con gas directo para cocinar y **16,1%** tampoco con distribución de bombonas. Un **26,7%** no dispone de servicio de aseo urbano en la comunidad y **2,2%** se encuentra sin servicio eléctrico. En comunicaciones e información, **56,8%** carece de teléfono fijo, **53,3%** no posee Internet y, entre **20,6%** y **36,2%** de los grupos, no tiene servicio de televisión nacional o por cable, ni radio.



## 2. Grupos familiares con fallas de servicios básicos (%)

Los grupos familiares reportaron fallas en casi todos los servicios básicos. Fueron los más inestables: el servicio eléctrico con **73,87%** de fallas (**23,9%** recurrentes o severas), el servicio de gas por bombonas con **61,2%** de fallas (**42,6%** severas) y el servicio de aseo urbano con **43%** de fallas (**21,4%** severas).

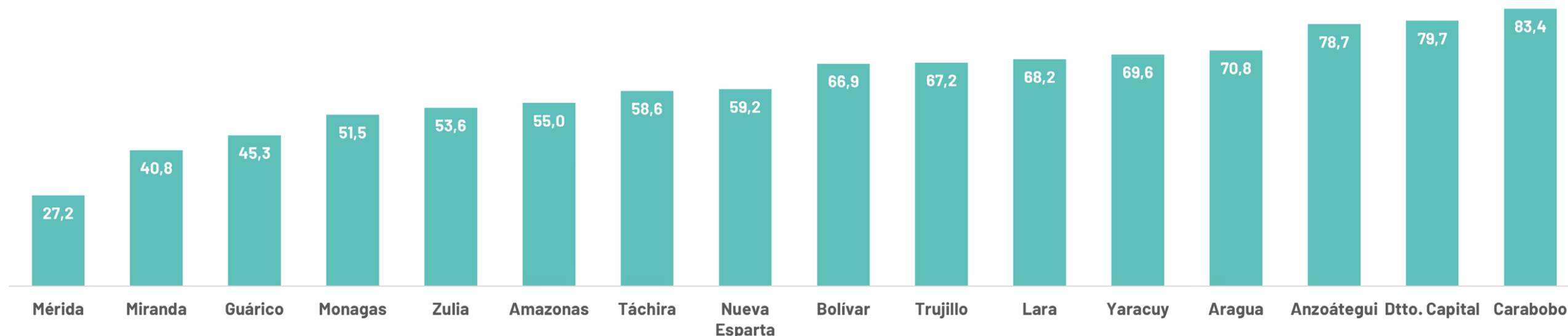




# Agua y Saneamiento

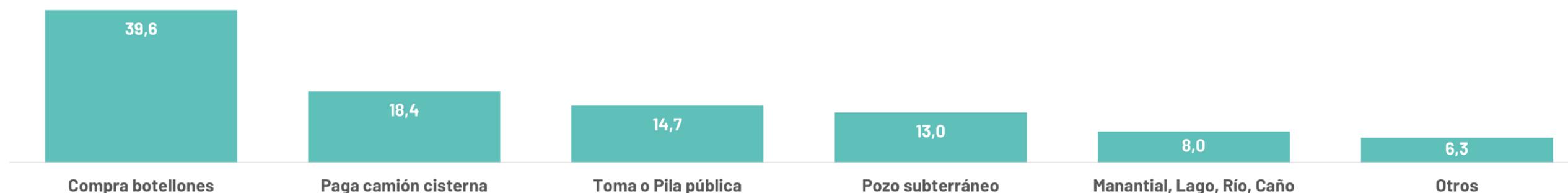
## 1. Interrupciones recurrentes de suministro de agua, por estados (%)

A nivel nacional, **20,3%** de las personas habitaba en viviendas sin conexión al sistema de distribución de agua por acueductos. En los estados donde se llevaron a cabo los diagnósticos, **17,5%** de los grupos familiares reportó no tener conexión. Más de **60%** de las personas conectadas al sistema de acueductos en el país sufrieron interrupciones frecuentes de agua. En los diagnósticos, Carabobo, Distrito Capital, Anzoátegui y Aragua fueron los estados con los porcentajes más altos de fallas frecuentes de agua.



## 2. Fuentes alternativas de agua utilizadas por falta de acceso (%)

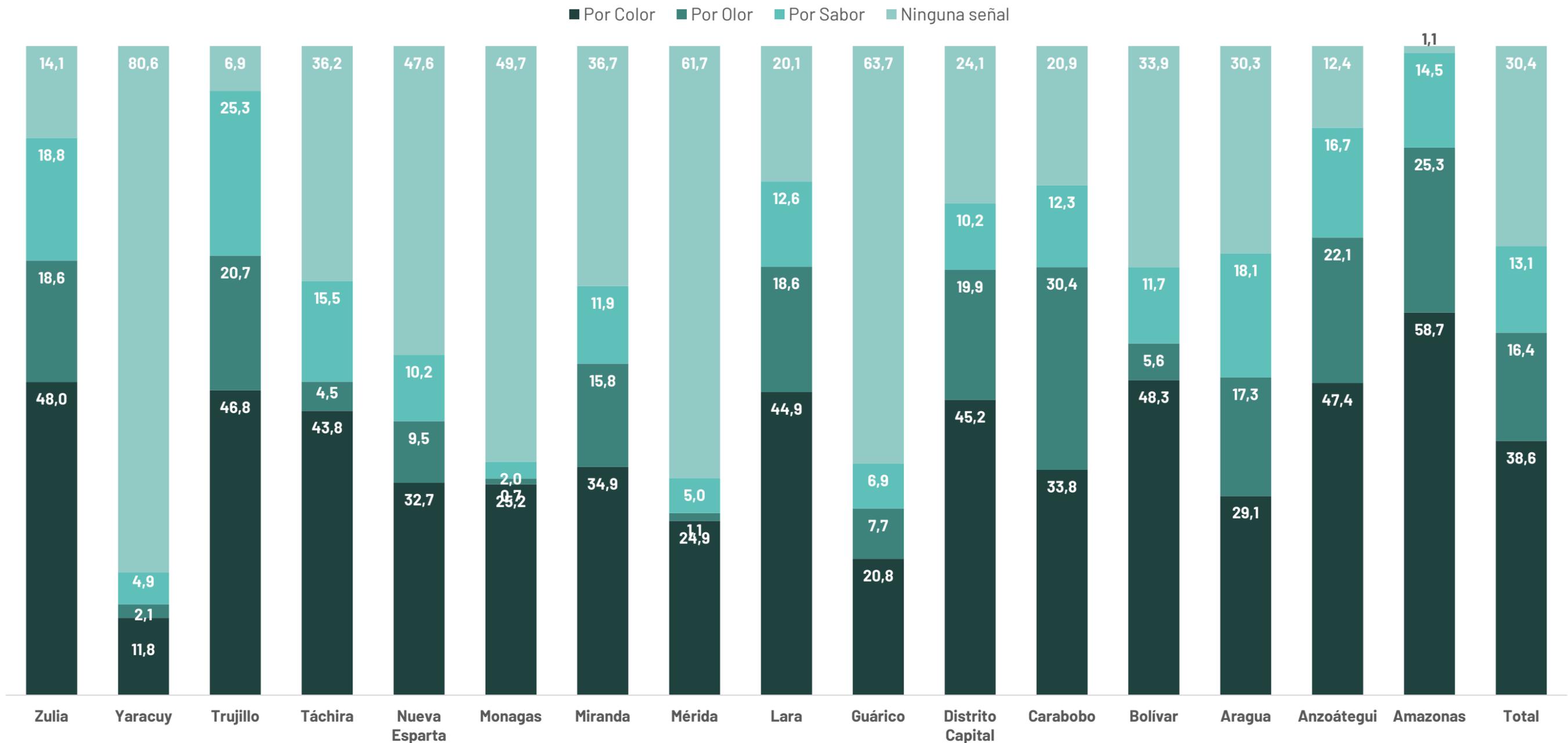
El agua que llega por acueductos presenta altas probabilidades de contaminación, debido a las profundas deficiencias de potabilización en el país. Además, debido a las persistentes fallas, alrededor de **80%** de las personas a nivel nacional recurrieron a fuentes alternativas de abastecimiento de agua, algunas de las cuales no garantizan seguridad para su consumo, como lo reportaron los estados. Estas fuentes son: la compra de botellones, los camiones cisterna, la toma pública, los pozos subterráneos, el uso de manantiales, ríos, lagos o caños, e incluso la recolección de agua de lluvia o de playa, y la que pueden obsequiar amigos o vecinos, a quienes llega con un poco más de frecuencia.



# Agua y Saneamiento

## 3. Señales de contaminación del agua, por estados (%)

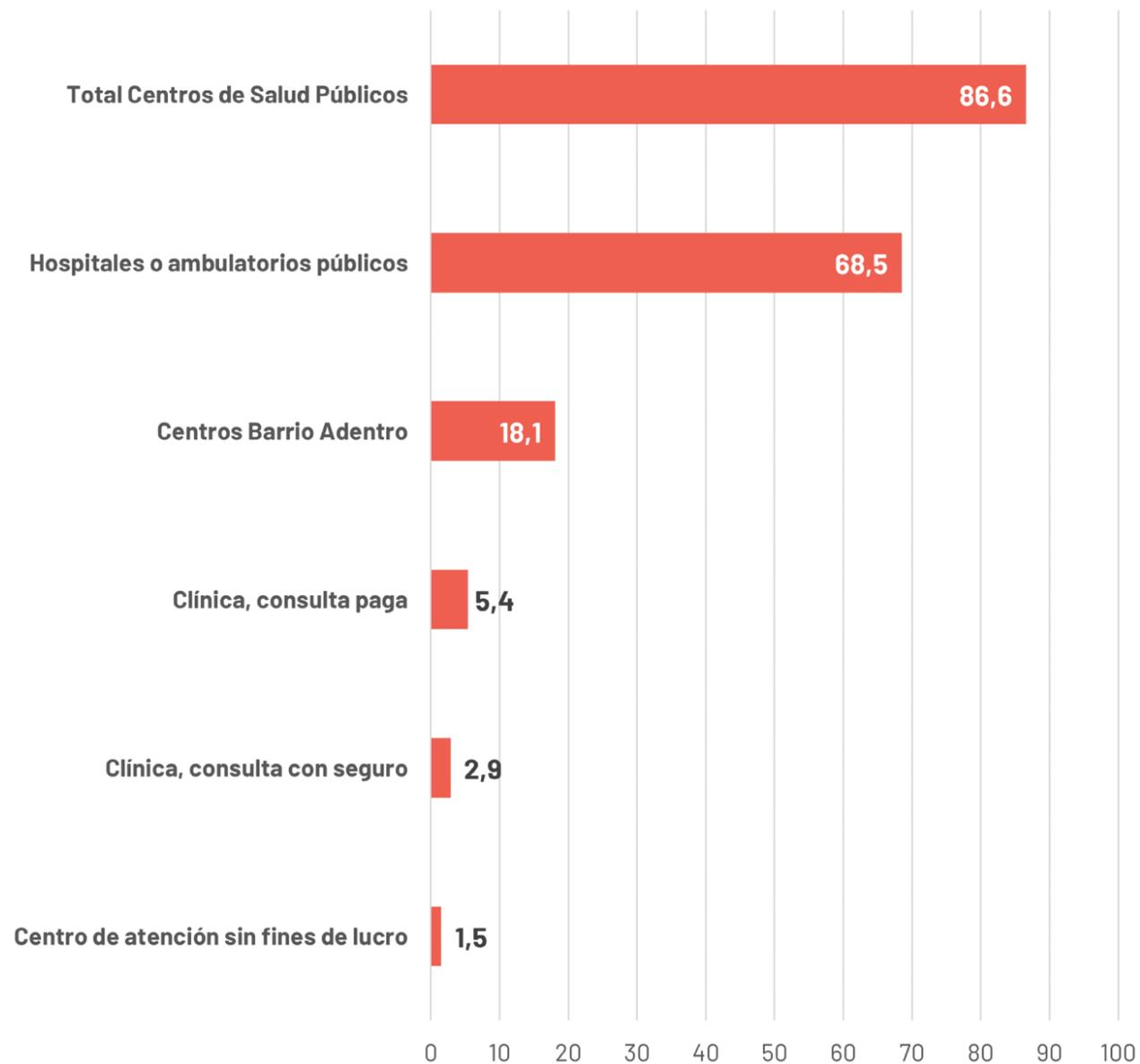
A nivel nacional, se estima que el agua con señales de contaminación afecta a cerca de **70%** de la población. En los diagnósticos, los estados donde más se reportaron señales de contaminación del agua fueron Amazonas, Trujillo, Anzoátegui y Zulia.





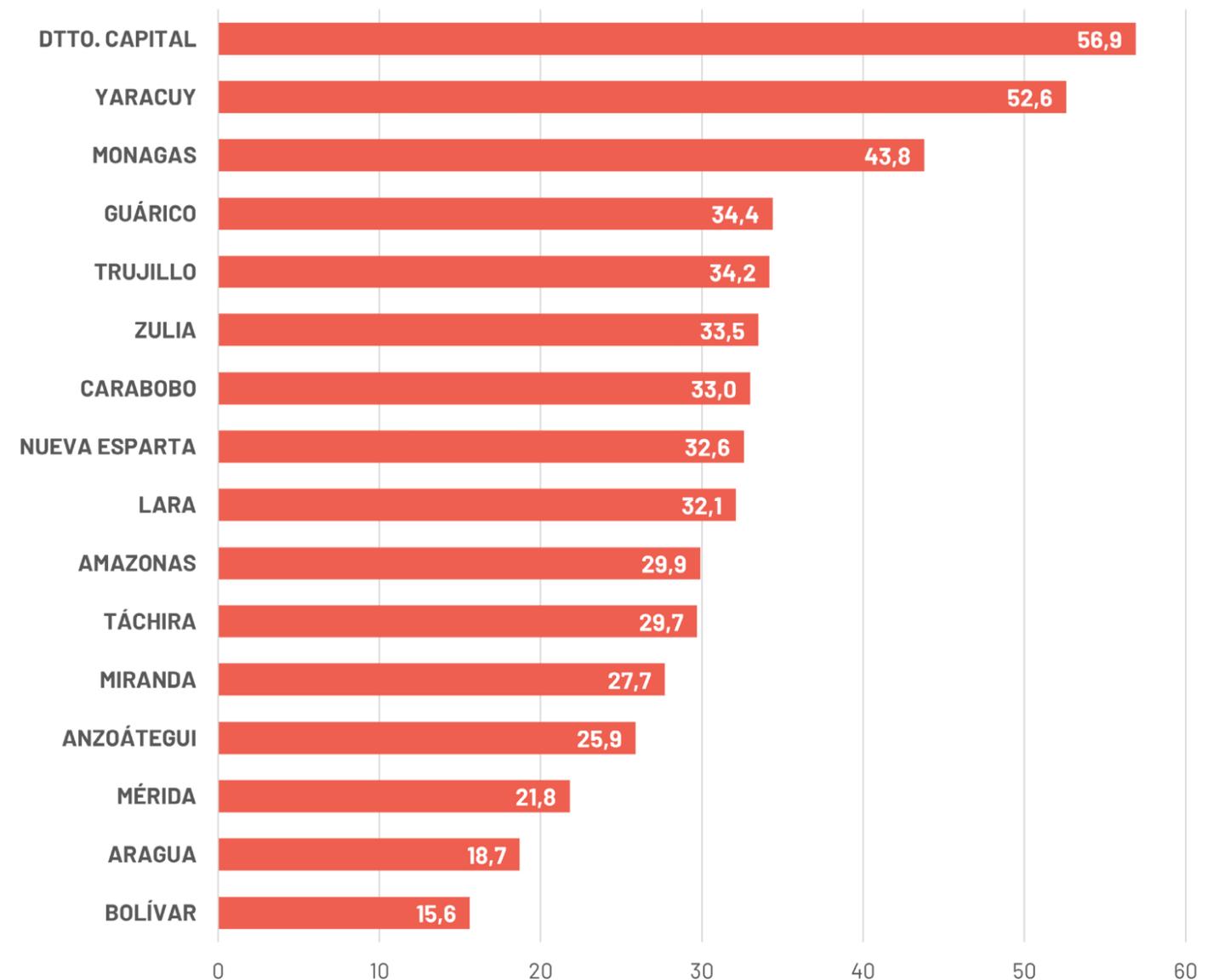
## 1. Centros de los que depende la atención a necesidades de salud (%)

El **86%** de las personas en los grupos familiares encuestados solo tenía la posibilidad de acudir a los centros del sistema sanitario público, principalmente los hospitales y ambulatorios urbanos, en caso de presentar alguna necesidad de salud. Las clínicas privadas fueron una alternativa apenas para **8,3%** de las personas y los centros sin fines de lucro con algunos servicios de salud, el **1,5%**.



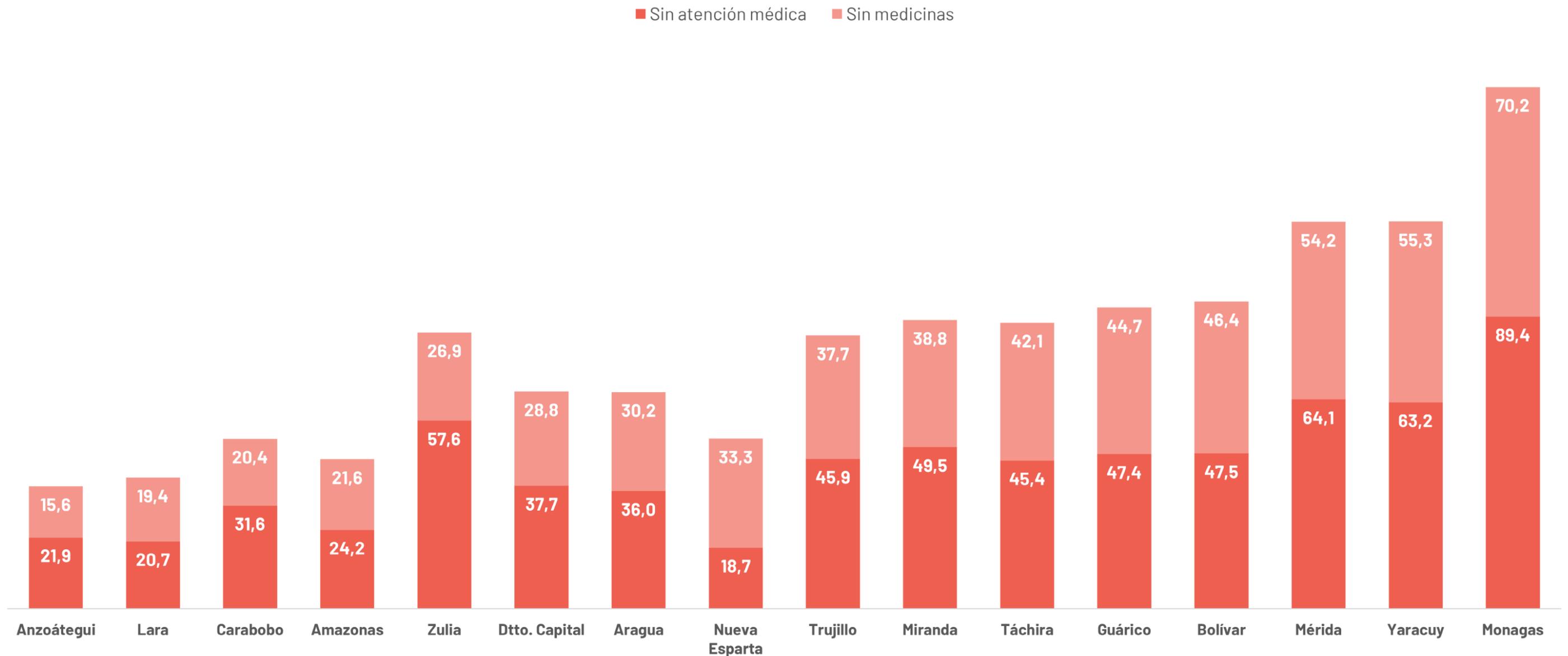
## 2. Personas con problemas de salud crónicos graves, por estados (%)

Las personas con problemas de salud crónicos graves, cuyas vidas corren peligro sin acceso a una atención médica adecuada, han ido aumentando en los últimos años por falta de diagnóstico y tratamiento. Los estados con mayor proporción de personas que viven con estas condiciones fueron Distrito Capital (**56,9%**), Yaracuy (**52,6%**) y Monagas (**43,8%**). Los estados Aragua (**18,7%**) y Bolívar (**15,6%**) presentaron las proporciones más bajas, aun cuando representan más de **15%** de las poblaciones de esos estados.



### 3. Personas con problemas de salud crónicos graves sin atención médica ni medicinas, por estados (%)

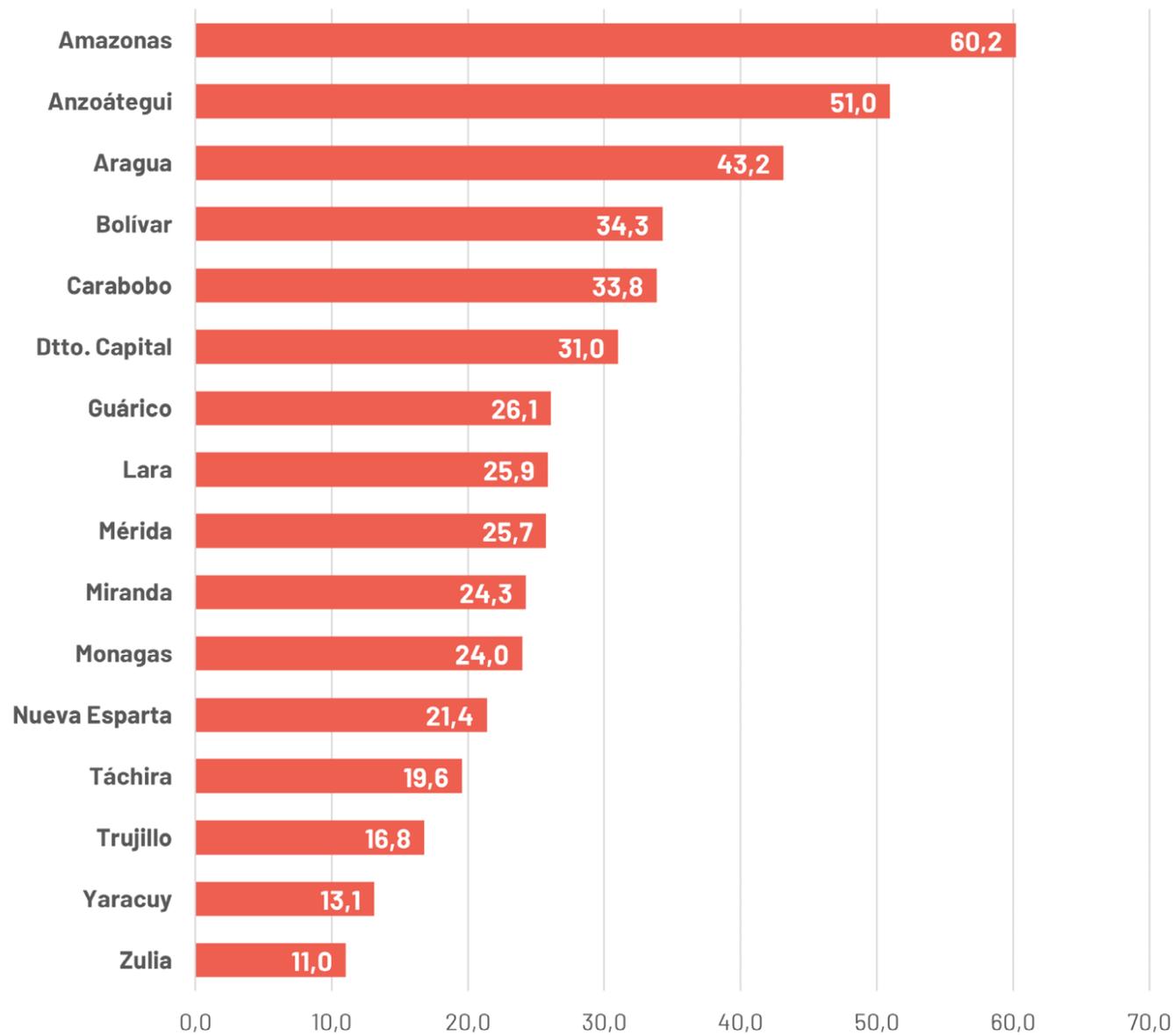
Del total de personas con condiciones de salud crónicas graves, más de **30%** no recibió atención médica y un porcentaje similar tampoco medicinas, durante los últimos 6 meses. Los estados con mayor proporción de personas en estas circunstancias fueron: Monagas, Yaracuy, Aragua, Zulia y Táchira.





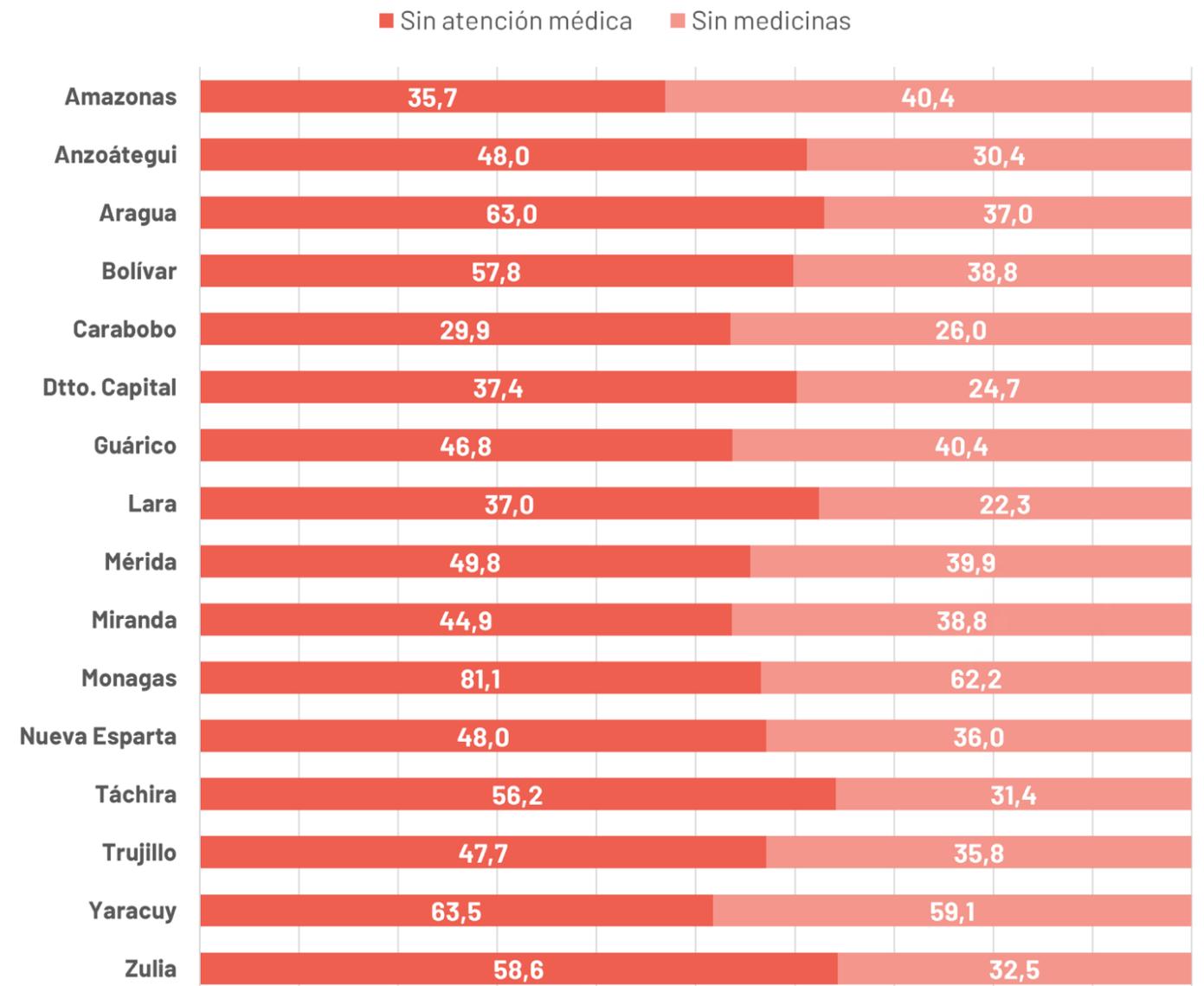
## 4. Personas con problemas de salud agudos graves, por estados (%)

En el caso de las personas con condiciones de salud agudas graves, el panorama por estados cambia, colocando a Amazonas, Monagas y Bolívar como los estados con mayor proporción de personas que presentó este tipo de problemas durante los últimos 6 meses, siendo Amazonas y Bolívar los estados con mayor extensión de zonas endémicas debido a las actividades mineras.



## 5. Personas con problemas de salud agudos graves sin atención médica ni medicinas, por estados (%)

Estas personas también tuvieron poco acceso a una atención médica y a medicamentos, durante los últimos 6 meses de la pandemia. Nuevamente en estos aspectos, los estados con poblaciones más afectadas fueron Monagas, Yaracuy, Zulia, Bolívar, Táchira y Trujillo.

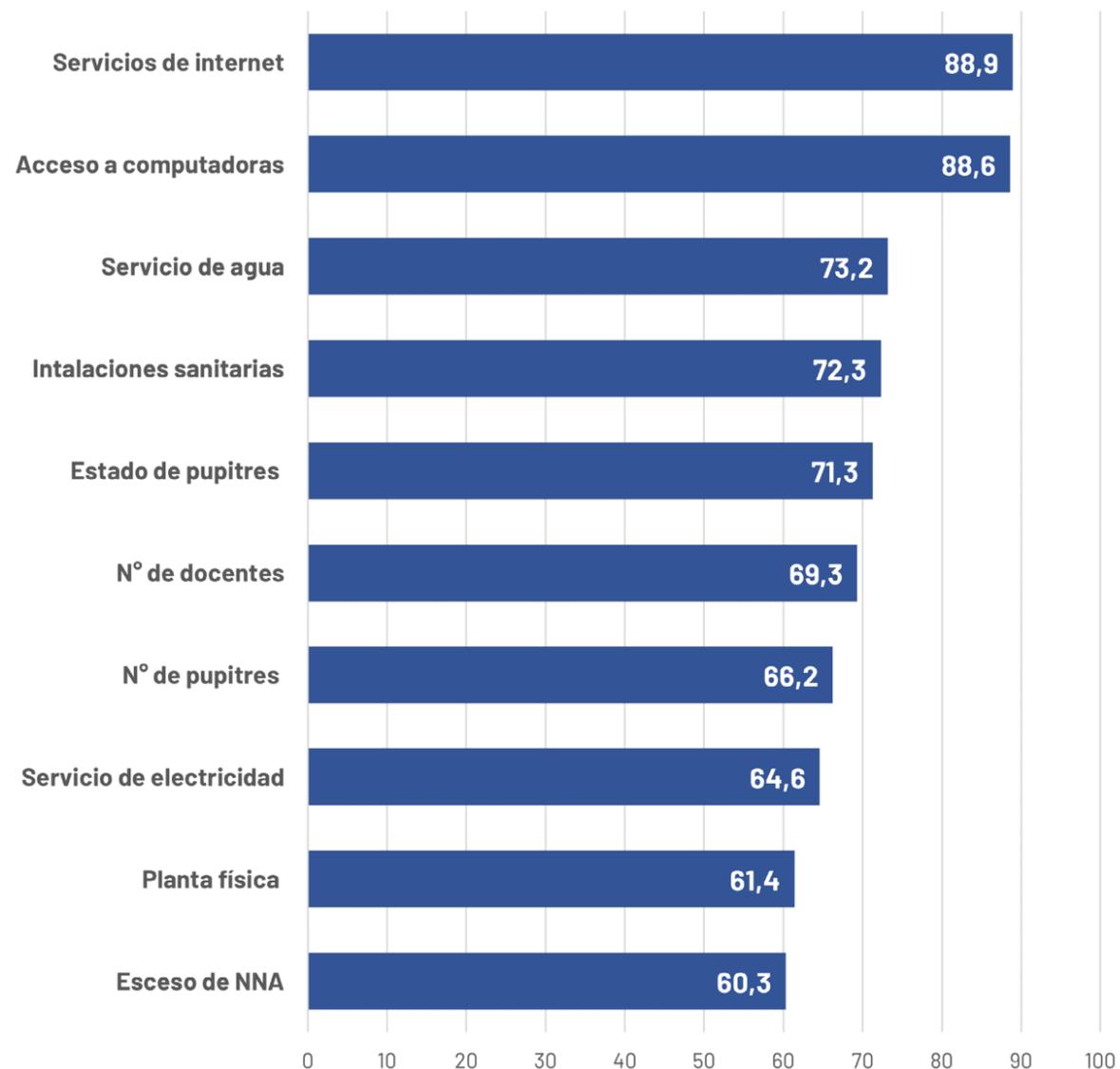




# Educación

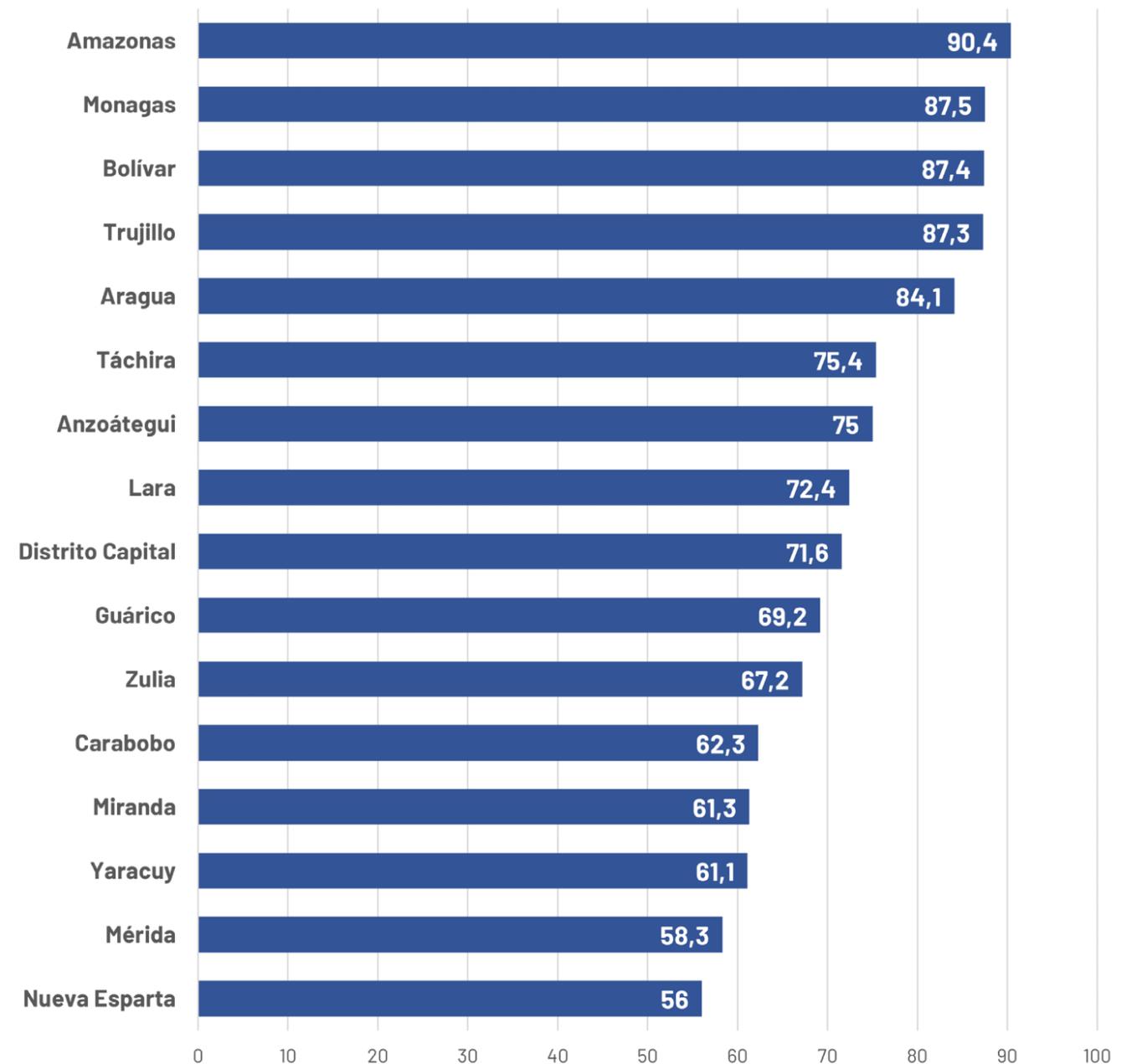
## 1. Déficits de las escuelas básicas (%)

Más de **80%** de los niños, niñas y adolescentes (NNA) van a escuelas básicas de entes públicos. La mayoría de estas escuelas presentaba un deterioro muy severo antes de la pandemia por altos déficits de infraestructura y personal. Los grupos familiares reportaron déficits de **61,4%** en la planta física, **72,3%** en las instalaciones sanitarias, entre **64,6%** y **73,2%** de servicios básicos, **66,2%** de pupitres. Además, reportaron un **69,6%** de déficits de docentes, **60,3%** de exceso de NNA en las aulas de clase y más de **88%** de falta de computadoras y conexión a Internet.



## 2. Escuelas con déficit de docentes, por estados (%)

En relación con el alto déficit de docentes en todos los estados, los que reportaron mayores proporciones fueron Amazonas (**90,4%**), Monagas (**87,5%**), Trujillo (**87,3%**), Bolívar (**87,4%**), Aragua (**84,1%**).

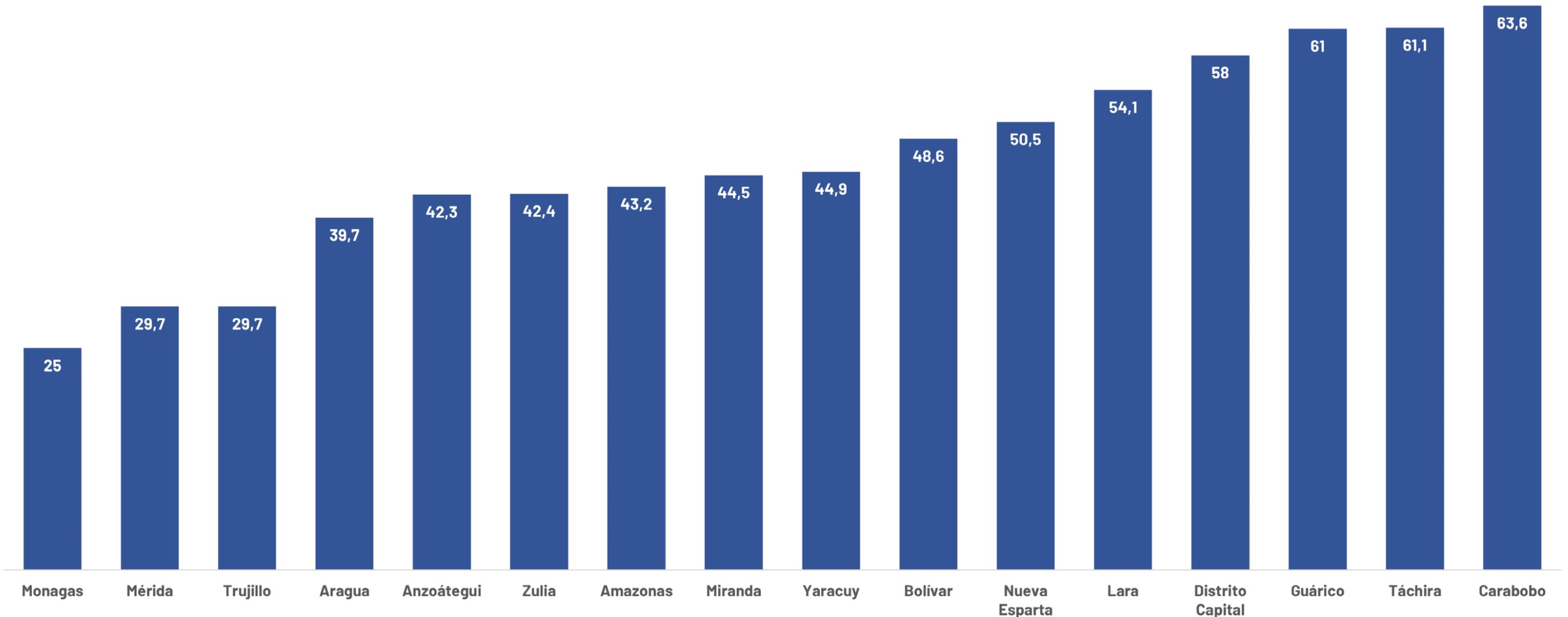




# Educación Básica

## 3. NNA que no recibieron alimentación escolar (%)

Con la pandemia de COVID, los NNA debieron afrontar los desafíos de continuar realizando actividades educativas desde sus casas, debido a la medida de suspensión temporal de clases presenciales en las escuelas. En estas circunstancias, al menos **42,4%** de los NNA no recibieron alimentación escolar, en un contexto de pobreza generalizada y aumento de los niveles de inseguridad alimentaria. Los estados con mayor número de NNA sin recibir alimentación fueron Táchira, Guárico y Carabobo.

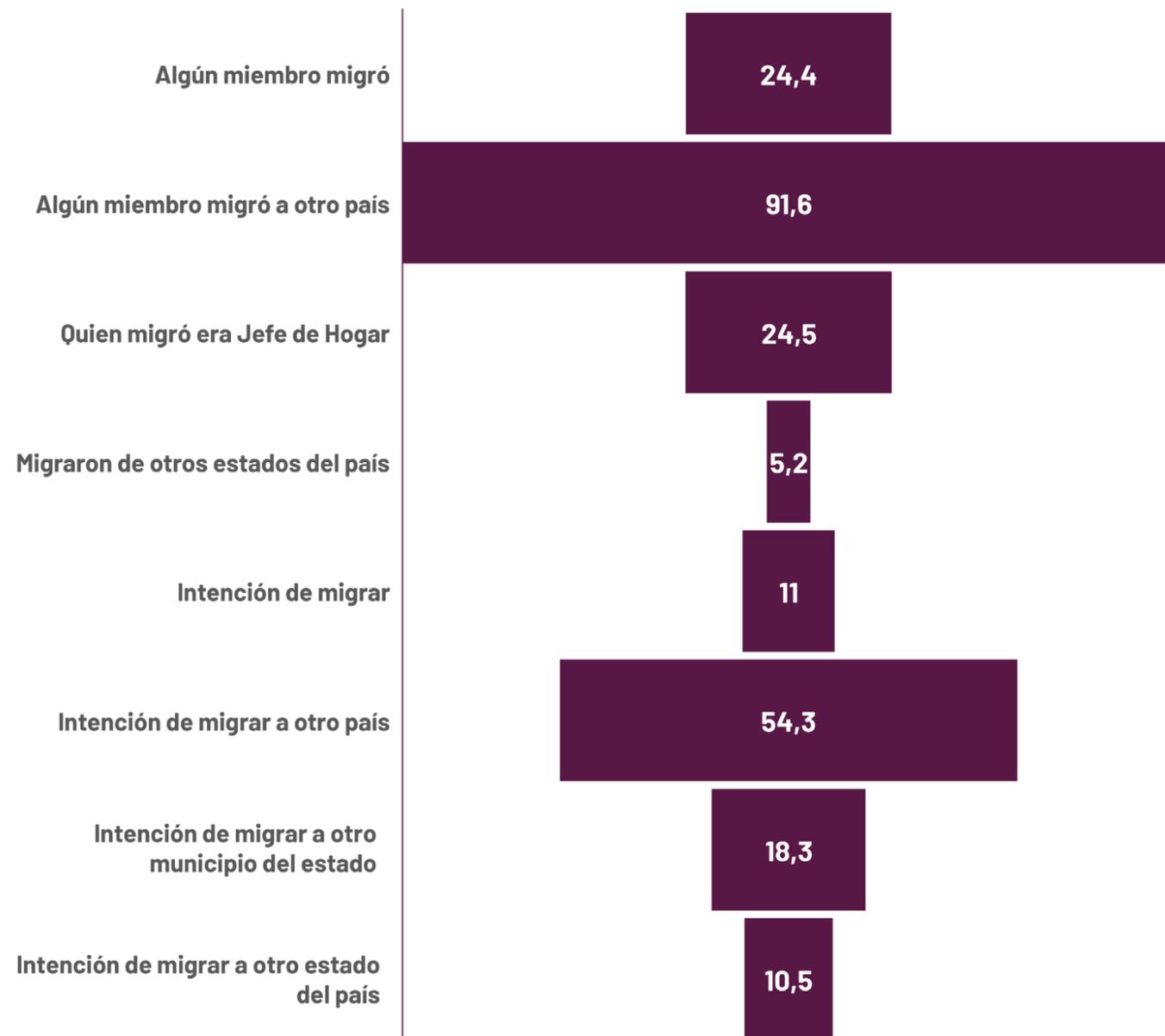




# Movilidad Humana

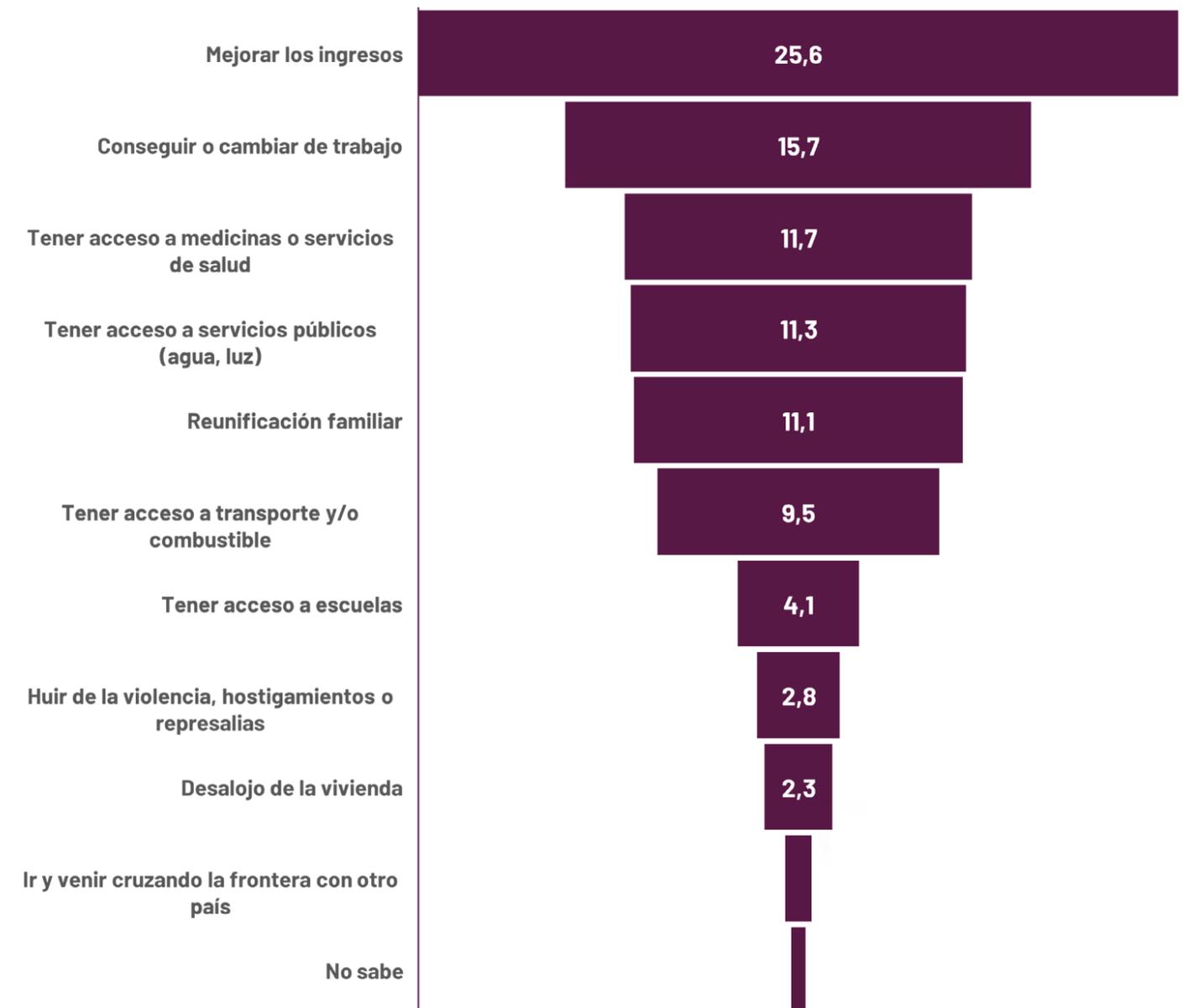
## 1. Migración, intención de emigrar y destino (%)

En **24,4%** de los grupos familiares, al menos uno de los miembros migró y el **91,6%** de estas personas migraron fuera del país. En **24,5%** de los casos, quien migró era jefe de hogar. Además, en un **11%** de los grupos se reportó la intención de migrar de alguno de los miembros, **54,3%** a otros países, **18,3%** a otros municipios dentro del estado y **19,5%** a otros estados.



## 2. Motivos para migrar (%)

Los principales motivos para migrar fueron: mejorar los ingresos (**25,6%**), conseguir o cambiar de trabajo (**15,7%**), tener acceso a medicinas y servicios de salud (**11,7%**) o a servicios básicos (**11,7%**) y reencontrarse con los miembros de la familia que migraron (**11,1%**). Un **2,8%** manifestó que la intención de migrar era huir de la violencia, el hostigamiento o las represalias en el país.



## 3. Intención de migrar y de emigrar a otro país, por estados (%)

La intención de migrar fue mayor en los estados Bolívar (24%), Lara (16,4%) y Mérida (14,8%). En cuanto al destino, en general, con porcentajes muy altos hacia fuera del país, los mayores porcentajes de migración internacional se encontraron en Bolívar (96,8%), Aragua (95,5%), Yaracuy (81,8%) y Lara (74,1%).

■ Intención de emigrar   ■ Intención de emigrar a otro país

