

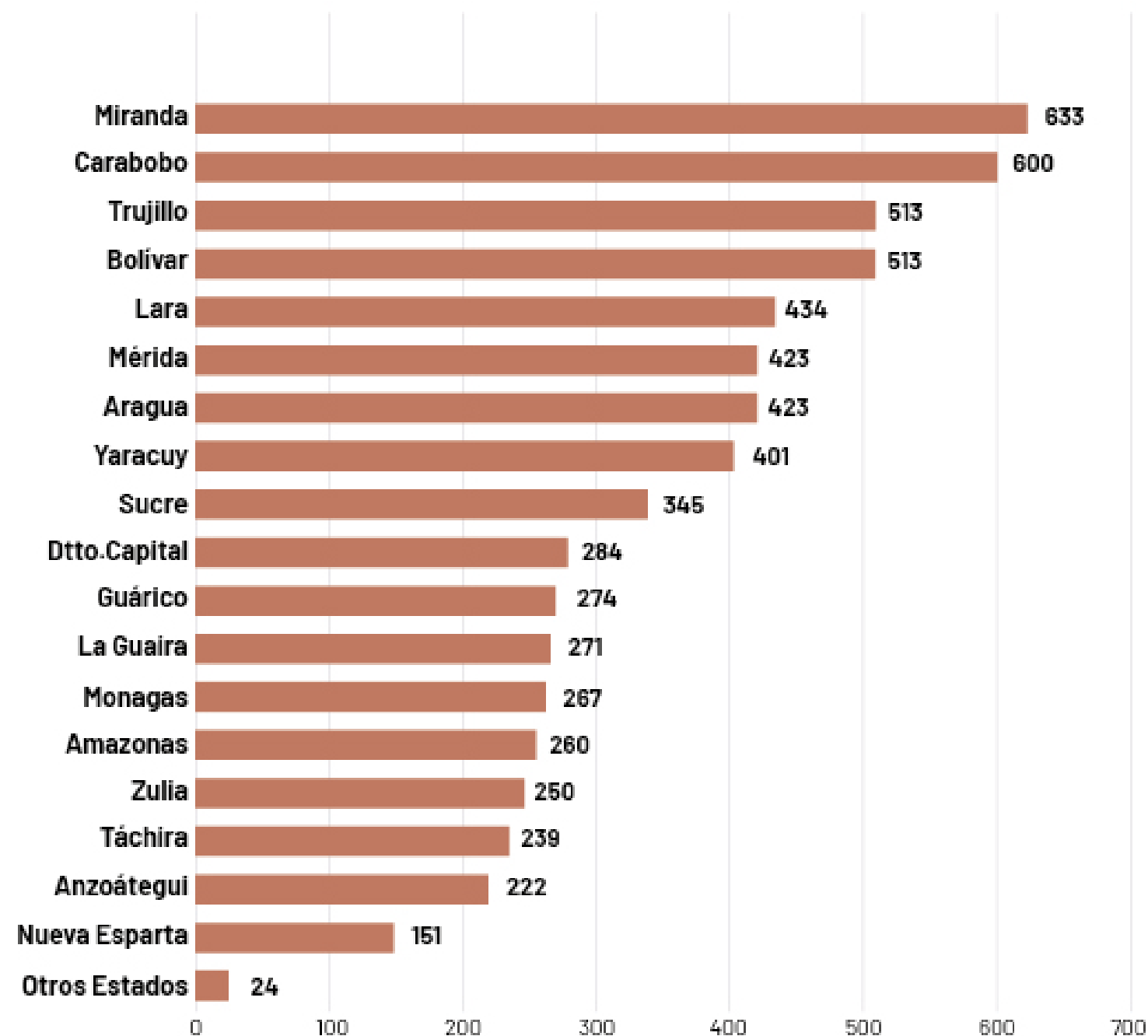
Introducción

Entre los meses de febrero y marzo de 2022, las organizaciones de la sociedad civil de la comunidad de HumVenezuela realizaron una segunda experiencia de diagnósticos comunitarios, transcurridos 2 años de pandemia de COVID y 7 años de Emergencia Humanitaria Compleja (EHC) en Venezuela. En el trabajo de HumVenezuela, estos diagnósticos responden a la metodología de evaluación de los impactos de la EHC en el país, dirigidos a recolectar información en terreno sobre la situación humanitaria de familias y comunidades que afecta los derechos a la vida, integridad, seguridad y bienestar de sus miembros, en alimentación, agua, saneamiento y otros servicios básicos, salud, educación, exposición a eventos de abuso y/o violencia y movilidad humana.

En estos diagnósticos se encuestó a **6.459** grupos familiares que residen en **145** municipios de **18** estados del país, integrando a **20.186** miembros. La situación humanitaria encontrada se comparó con los datos de la primera experiencia de diagnósticos en mayo/junio de 2021, en la que se encuestaron 4.489 grupos familiares, residentes de 125 municipios de 16 estados, reuniendo datos de 15.175 personas, miembros de estos grupos. Los grupos familiares viven, **50,5%** en barrios o comunidades populares, **37%** en urbanizaciones o vecindades urbanas, **12%** en el campo o zonas rurales y **1,5%** en asentamientos o comunidades indígenas. En ambas muestras se recolectó información de poblaciones en condiciones de vulnerabilidad: 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. La encuesta fue respondida en **71%** por mujeres y **29%** por hombres.

Sectores

Nº de grupos familiares encuestados, por estado (%)

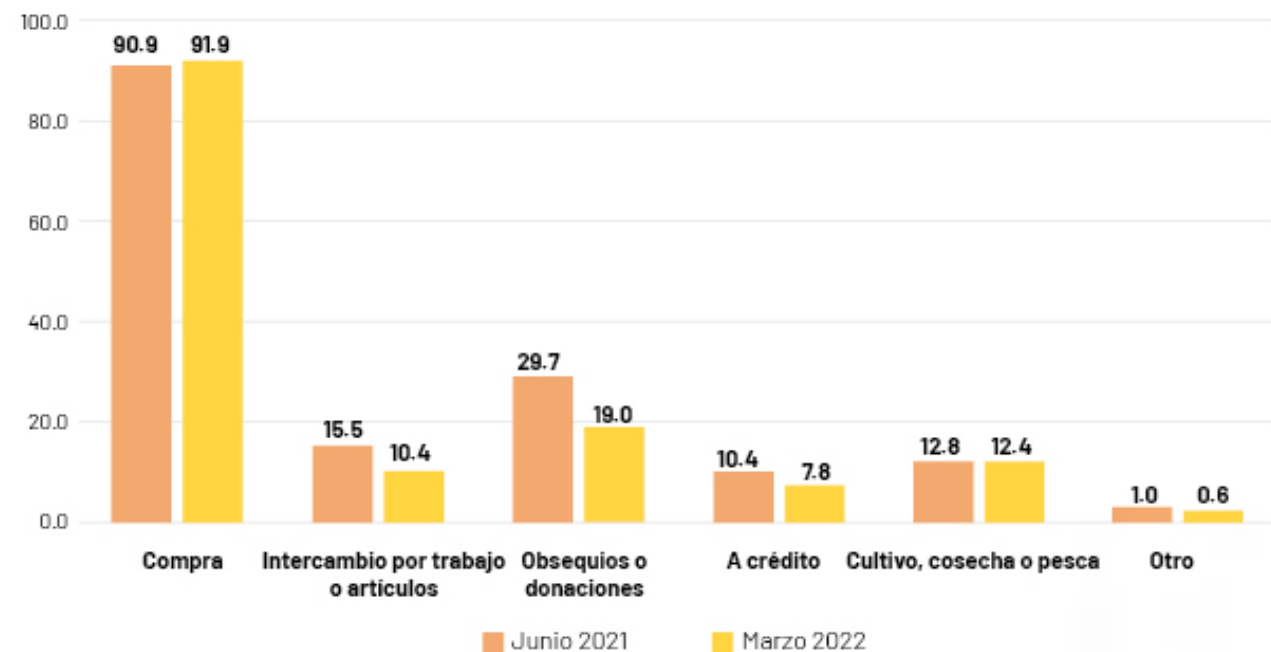




Alimentación

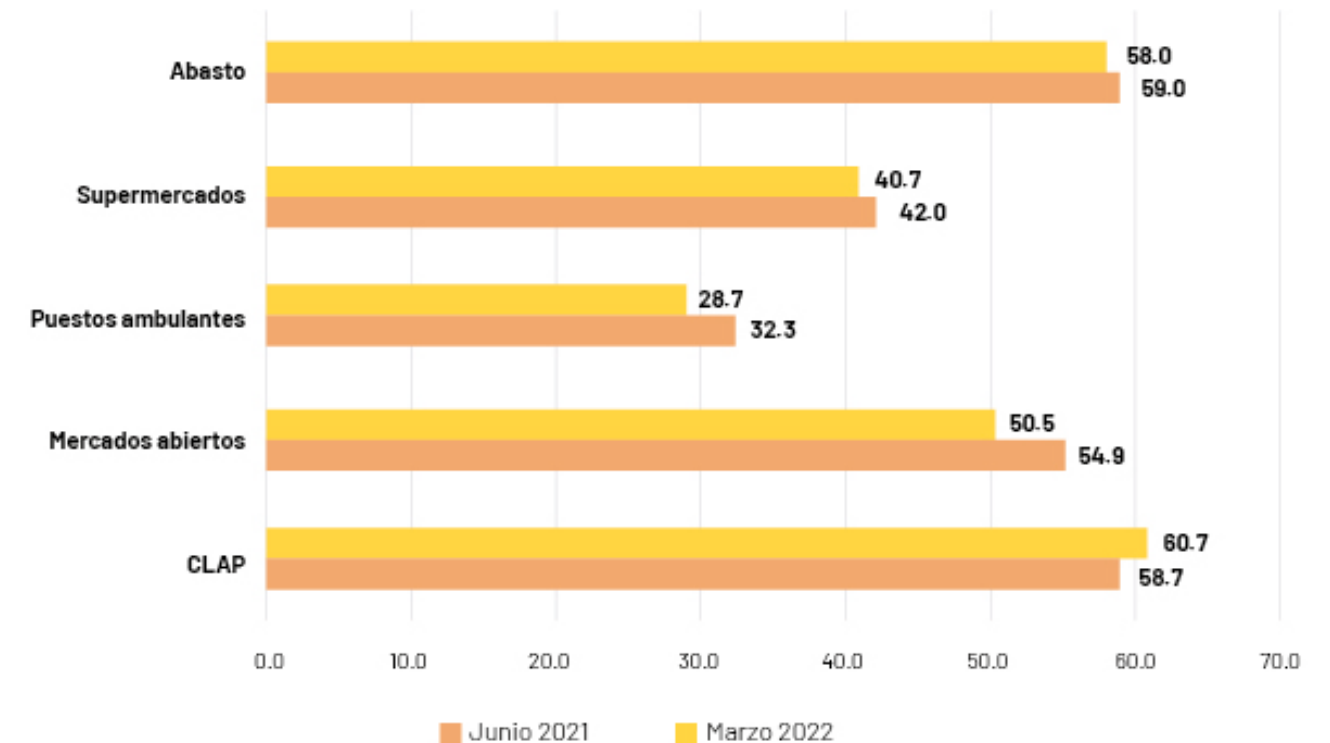
Formas de abastecimiento de alimentos (%)

El **91,9%** de los grupos familiares adquiere sus alimentos a través de la compra. En mayo/junio 2022, las formas alternativas de abastecimiento como el intercambio por trabajo o trueque disminuyeron en un **5,1%** con respecto a febrero/marzo 2021, mientras que el acceso a obsequios o donaciones se redujo en un **10%**.



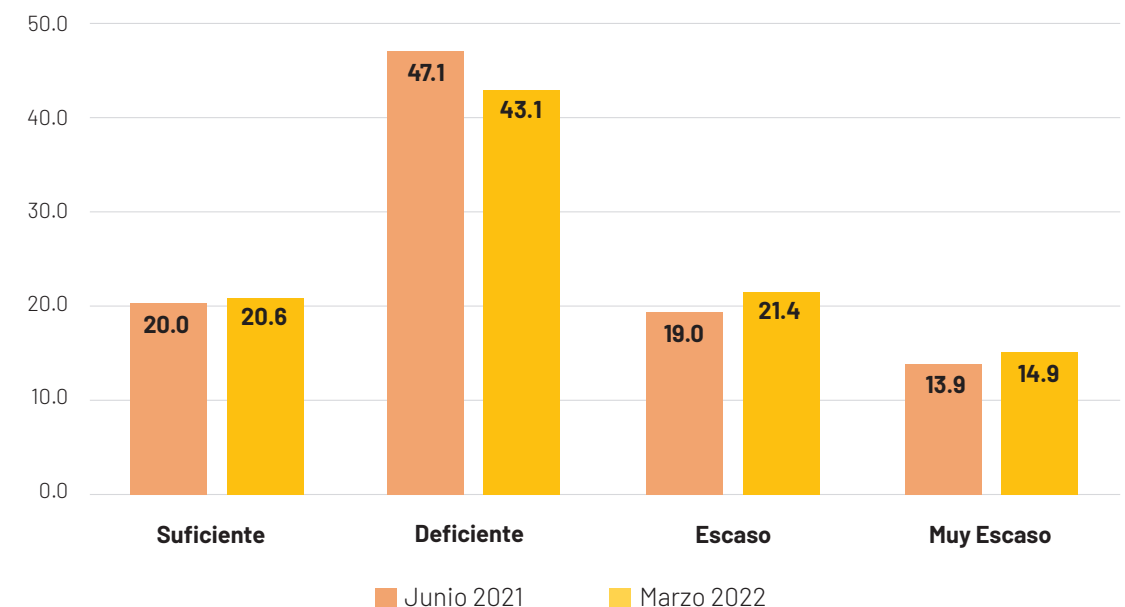
Lugares de abastecimiento de alimentos (%)

Los grupos familiares recurren a distintos lugares para comprar alimentos, siendo los más utilizados: el abasto o tienda de víveres (**58%**), los mercados abiertos (**58%**) y las cajas o bolsas de productos subsidiados de los Comités Locales de Abastecimiento y Producción - CLAP (**61%**). Entre 2021 y 2022 no hubo variaciones significativas en los lugares de abastecimiento, pero mientras que los abastos y mercados se usaron un poco menos, acudir a los CLAP aumentó un poco más, aún cuando su disponibilidad es muy irregular y la cantidad y calidad de los productos no cubre las necesidades.



Cantidad de alimentos que se obtienen para el consumo (%)

El porcentaje de grupos familiares que obtienen una cantidad de alimentos suficiente se mantuvo en 2021 y 2022, mientras que para 2022 los grupos con una cantidad de alimentos deficientes disminuyeron y aumentaron los que consideran que la cantidad de alimentos es escasa y muy escasa.

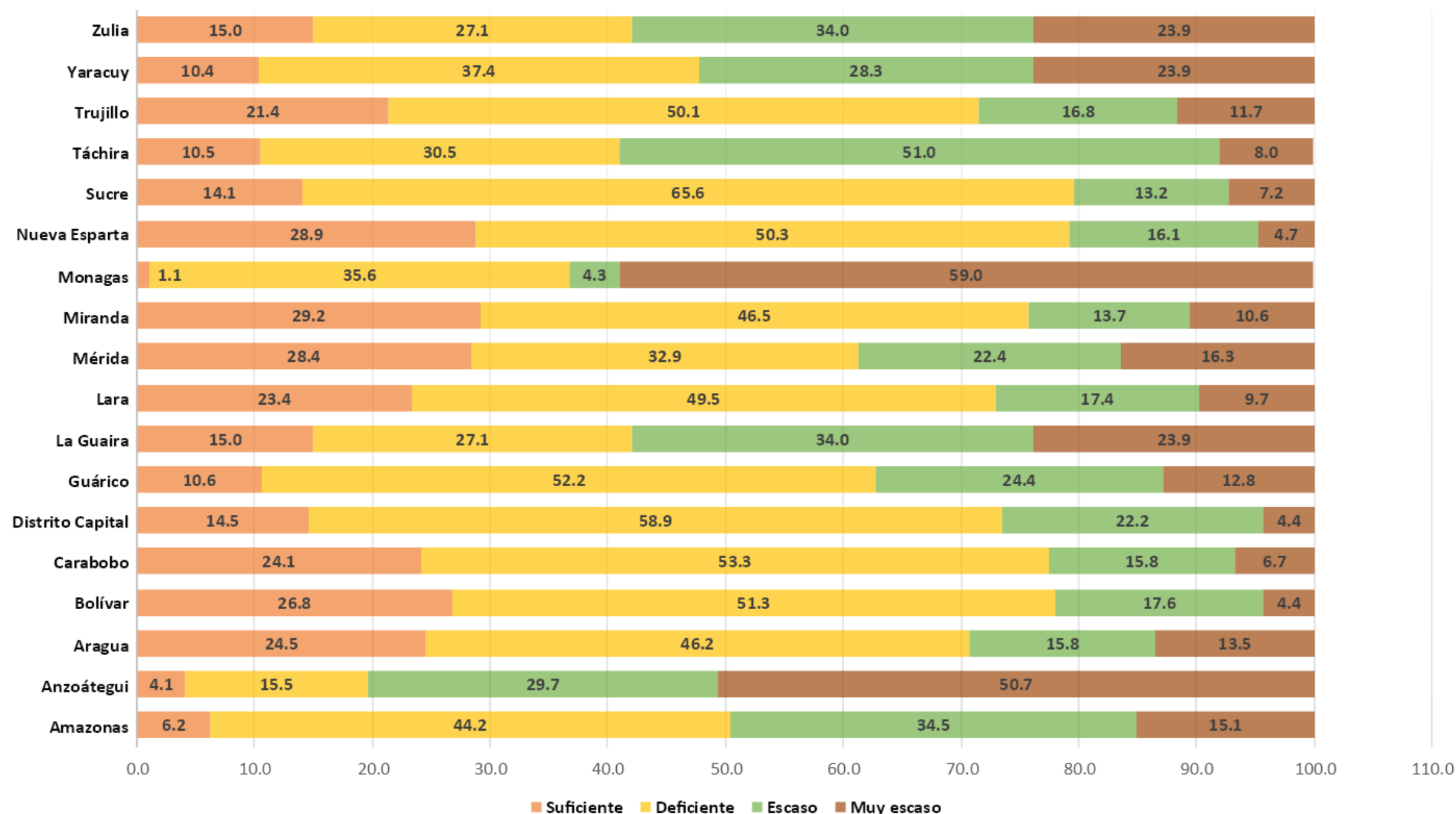


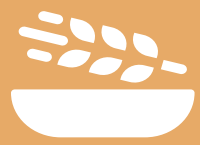


Alimentación

Cantidad de alimentos que se obtienen para el consumo por estados (%)

De los 18 estados donde se realizaron los diagnósticos comunitarios entre febrero y marzo de 2022, Miranda presentó el mayor número de grupos familiares con alimentos suficientes (29%) y Monagas obtuvo la más alta proporción de grupos familiares con alimentos muy escasos (59%). Entre estos dos extremos, Anzoátegui (80%), Táchira (59%), Zulia y La Guaira (58%), Yaracuy (52%) y Amazonas (50%) fueron los estados donde la mayoría de los grupos familiares manifestaron afrontar una escasa o muy escasa cantidad de alimentos para cubrir las necesidades de consumo de todos sus miembros.

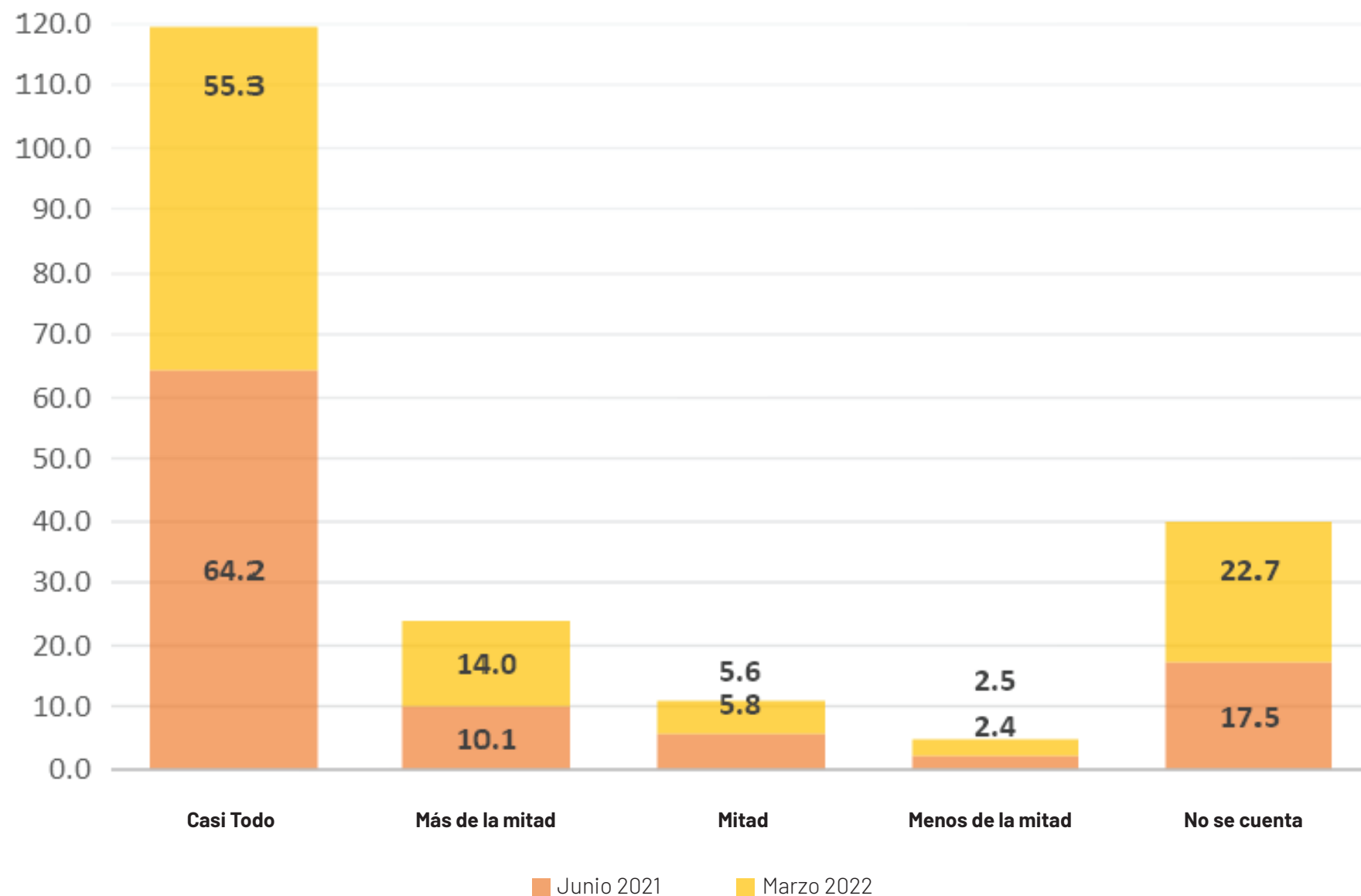




Alimentación

Presupuesto del hogar destinado a gasto en alimentos (%)

Más de la mitad de todos los grupos familiares entrevistados utilizan casi todo su presupuesto en la compra de alimentos. Entre 2021 y 2022 este porcentaje disminuyó 8,9 puntos, pasando de **64%** a **55%**. Sin embargo, de **10%** a **14%** aumentó la proporción de grupos familiares que gastaba más de la mitad del presupuesto en la compra de alimentos y, de **17,5%** a **23%**, los que ya no contaban con presupuesto para hacer estos gastos.

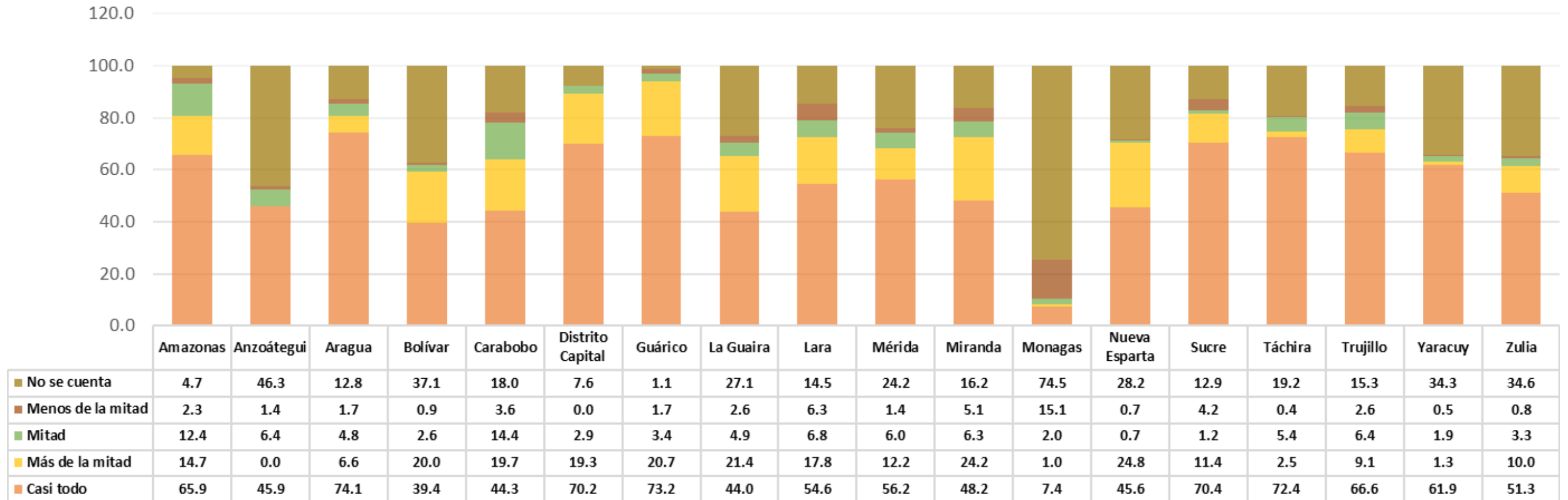




Alimentación

Presupuesto de los grupos familiares destinado a gastos de alimentos (%)

Entre los estados, más del **70%** de los grupos familiares en Aragua, Distrito Capital, Guárico, Sucre y Táchira destinaba casi todo su presupuesto en gastos de comida. Los estados Monagas (**74,5%**), Anzoátegui (**46%**) y Bolívar (**37%**) son los que presentan mayores restricciones para la compra de alimentos por no contar con presupuesto.





Alimentación

Estrategias de supervivencia utilizadas a menudo para alimentarse (%)

Desde el tipo de estrategias de supervivencia que deben implementar los grupos familiares para alimentarse, la situación de inseguridad alimentaria (moderada y severa) mejoró levemente entre junio 2021 y marzo 2022, pasando de **50%** a **43%**, a pesar de que no cambió el porcentaje de grupos que requieren combinar varias estrategias para llegar a disponer de alimentos, situado en **41%**. Los grupos familiares en inseguridad alimentaria moderada disminuyeron de **41%** a **35%**, y los que se encontraban en inseguridad alimentaria severa se redujeron de **9%** a **7%**.

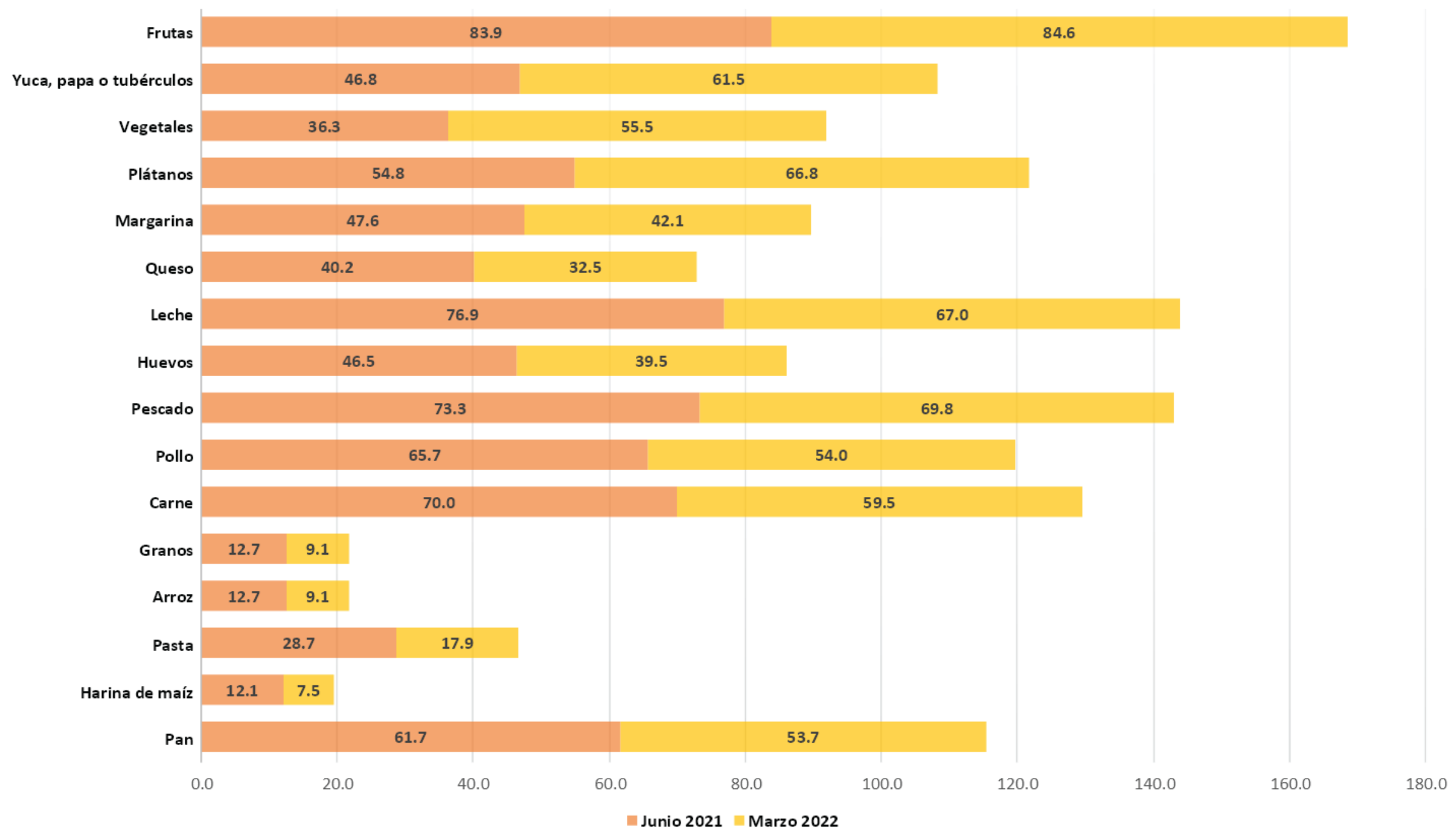
Estrategias de supervivencia frecuentes que corresponden a una situación de seguridad alimentaria marginal (En crisis o estrés) (%)										
	Comprar tipos de alimentos más baratos	Gastar los ahorros en la compra de alimentos	Pedir dinero prestado para comprar alimentos	Pedir comida prestada o pedir ayuda a otros	Comprar alimentos a crédito	Reducir comidas de los adultos para que los NNA 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
jun-21	84,0	39,5	19,2	18,2	18,0	15,4	11,0	8,4	6,0	1,9
mar-22	84,9	31,4	16,8	14,5	18,1	12,2	8,4	6,4	4,2	1,5
Estrategias de supervivencia frecuentes que corresponden a una situación de inseguridad alimentaria moderada (%)										
	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		
jun-21	41,1	27,4	27,2	6,7	8,5	8,0	2,4	1,0		
mar-22	34,8	22,3	20,8	4,4	6,5	6,6	1,4	0,7		
Estrategias de supervivencia frecuentes que corresponden a una situación de inseguridad alimentaria severa (%)										
	Permanecer con hambre	Pasar un día entero sin comer	Mendigar	Vender casa o terrenos	Pedir comida a restaurantes o locales de alimentos	Buscar alimentos desechados				
jun-21	9,2	7,1	1,1	0,8	0,6	0,5				
mar-22	7,2	4,9	0,8	0,4	0,4	0,4				



Alimentación

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

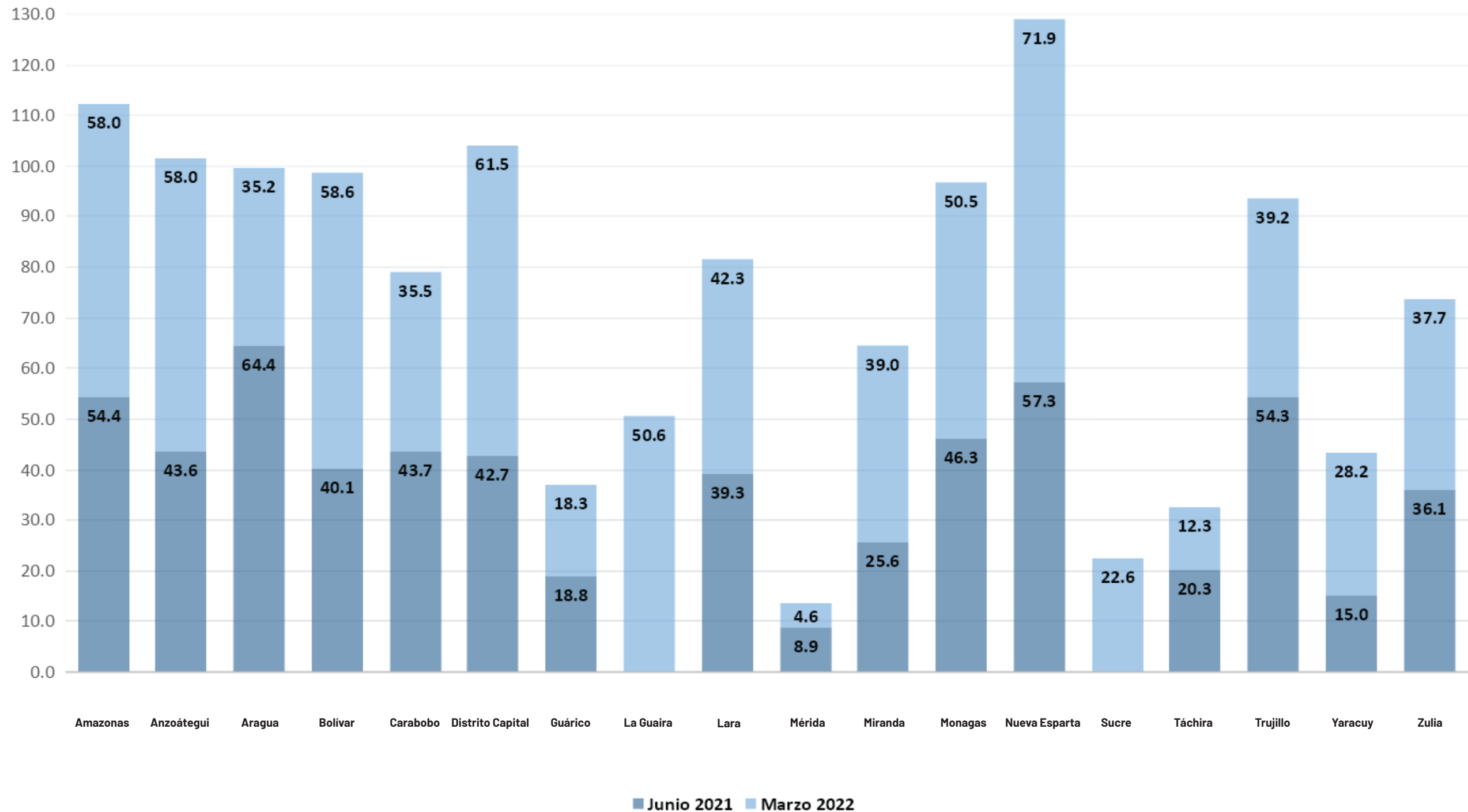
Entre los principales alimentos que frecuentemente más del **50%** de los grupos familiares entrevistados no consumen nunca o casi nunca destacan las frutas, el pescado, la carne, el pollo, la leche, los plátanos, los vegetales, los tubérculos y el pan. Entre junio 2021 y marzo 2022, se observaron aumentos considerables en la falta de yuca, papa y otros tubérculos (**14,7%**), los vegetales (**19,5%**), el pollo (**11,7%**) y la carne (**10,5%**). Lo que más consumen los grupos familiares son los granos, el arroz, la pasta, la harina de maíz, los huevos y el queso.



Agua y saneamiento

Interrupciones severas de suministro de agua (%)

El porcentaje promedio de grupos familiares afectados por interrupciones severas del suministro de servicio de agua subió de **38%** a **43%** entre junio 2021 y marzo 2022. Los estados Nueva Esparta, Distrito Capital y Amazonas fueron los más afectados por las restricciones severas de acceso al suministro de agua por acueductos; en estos estados se registraron los mayores aumentos en este tipo de fallas.

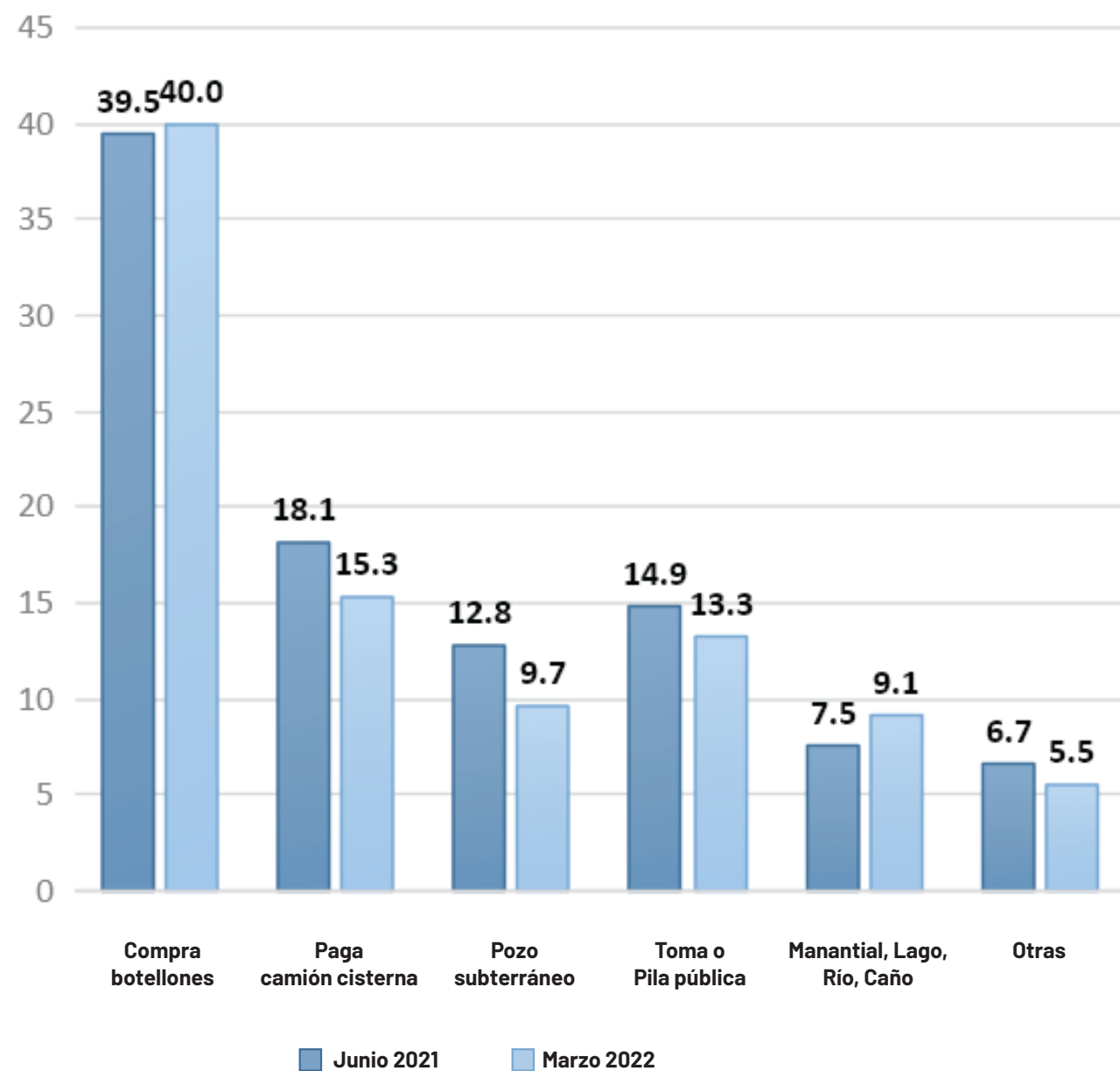




Agua y saneamiento

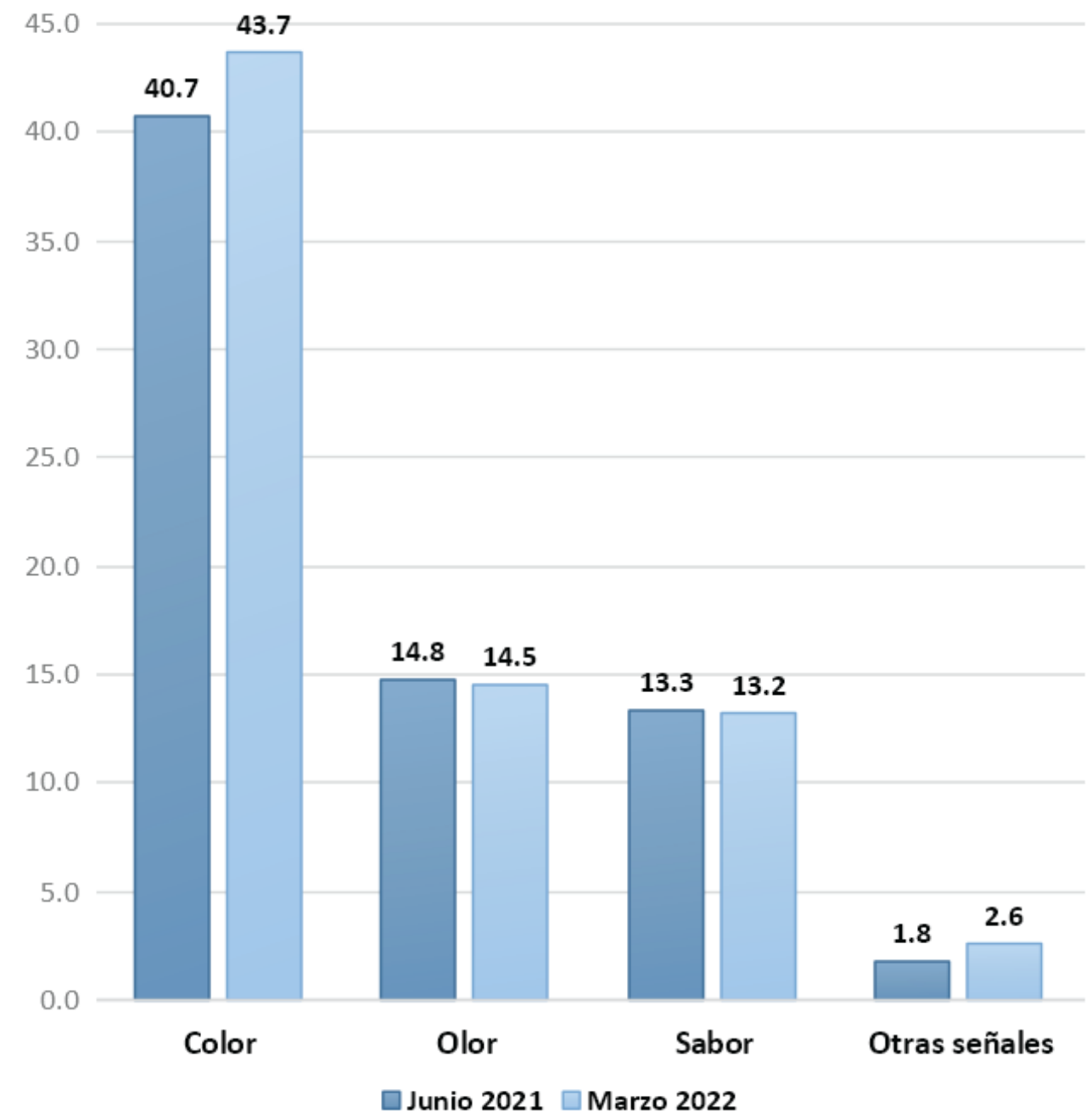
Fuentes alternativas de agua utilizadas por falta de acceso (%)

El **40%** de los grupos familiares se ve obligado a comprar botellones de agua por falta de acceso al agua potable por acueductos. Entre junio 2021 y marzo 2022 aumentó significativamente el porcentaje de grupos que debe abastecerse de agua en manantiales, lagos, ríos o caños (**9,1%**).



Señales de contaminación del agua (%)

El **74%** de los grupos familiares reportó señales de contaminación en el agua de la cual se abastecen, registrando un aumento de 4 puntos entre junio 2021 y marzo 2022. El mayor aumento se presentó en las señales de contaminación por el color del agua, subiendo en 3 puntos.

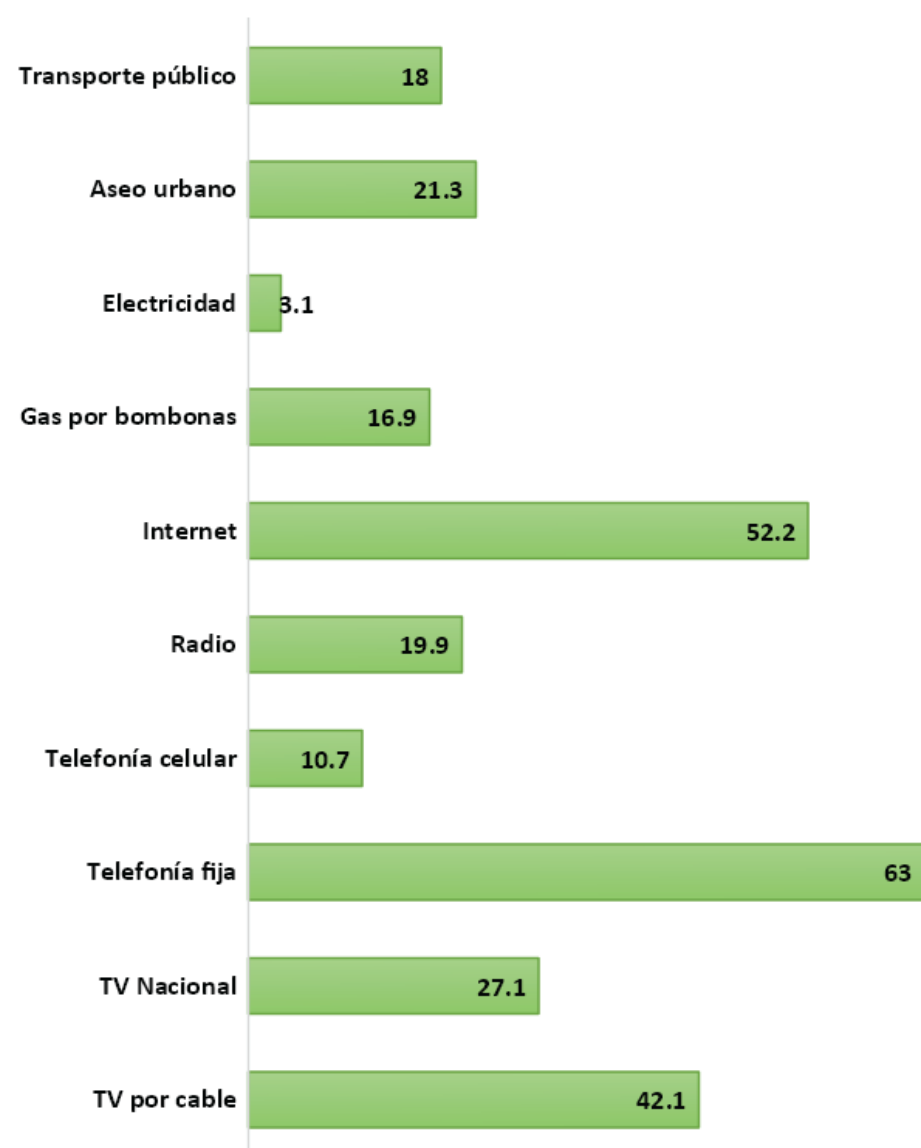




Otros servicios básicos

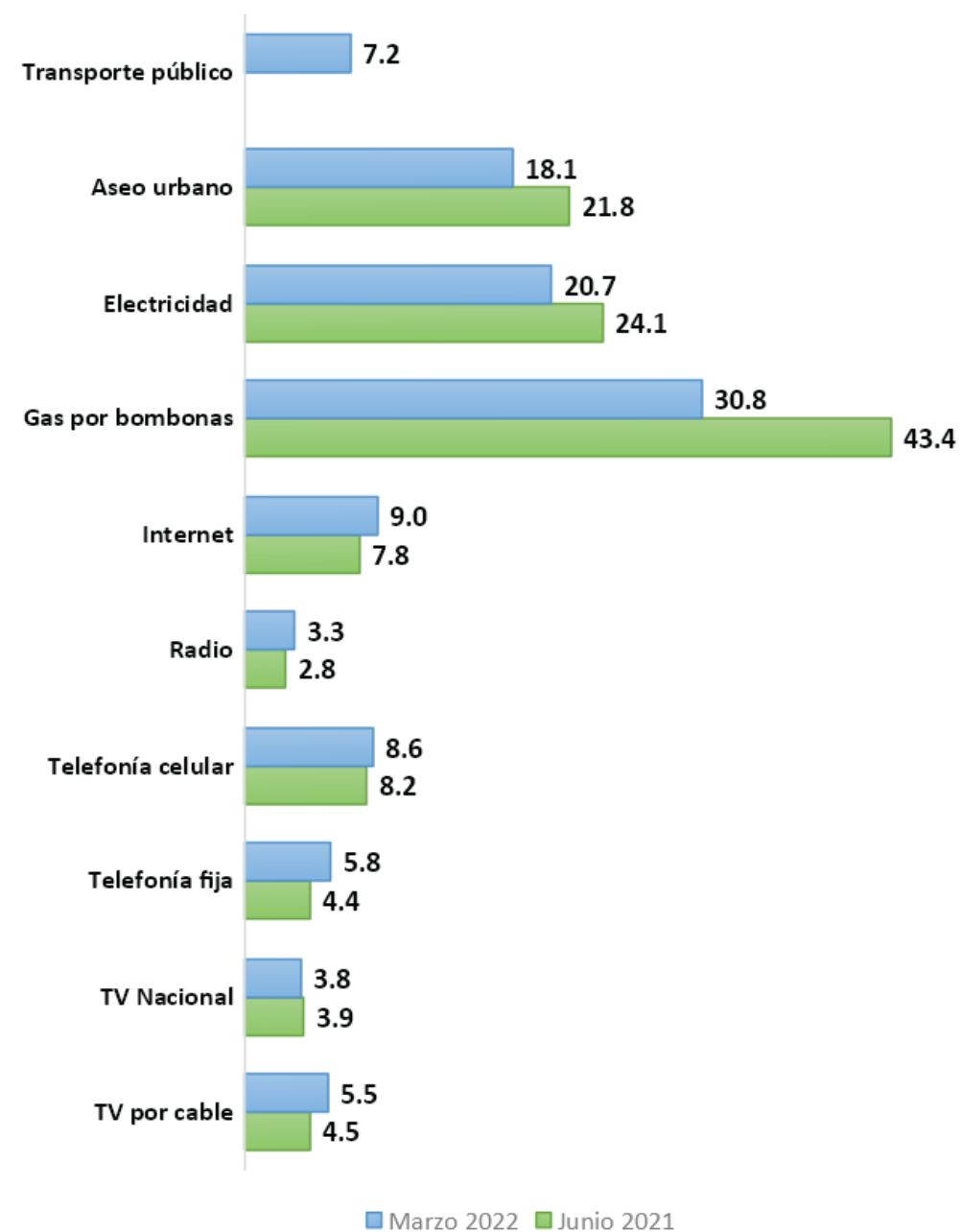
Grupos familiares que no disponen de servicios de comunicaciones y aseo urbano (%)

La mayoría de los grupos familiares encuestados no cuentan con servicios de comunicaciones como telefonía fija (**63%**) y servicios de internet (**52,2%**); sin embargo, un alto porcentaje dispone de telefonía celular (**89,3%**). La falta de servicios de aseo urbano y transporte público también es considerable, alcanzando a un **21%** y **18%** de los grupos familiares, respectivamente.



Grupos familiares con fallas generales de servicios básicos (%)

Las fallas poco frecuentes del servicio de gas por bombona afectaron a **30%** de los grupos familiares en marzo 2022, reduciéndose en comparación con lo registrado en junio 2021. En electricidad, y recolección de desechos, los grupos afectados por estas fallas también se redujeron, pero levemente, de **24%** a **21%** en el servicio eléctrico y, de **22%** a **18%**, en el servicio de aseo urbano.

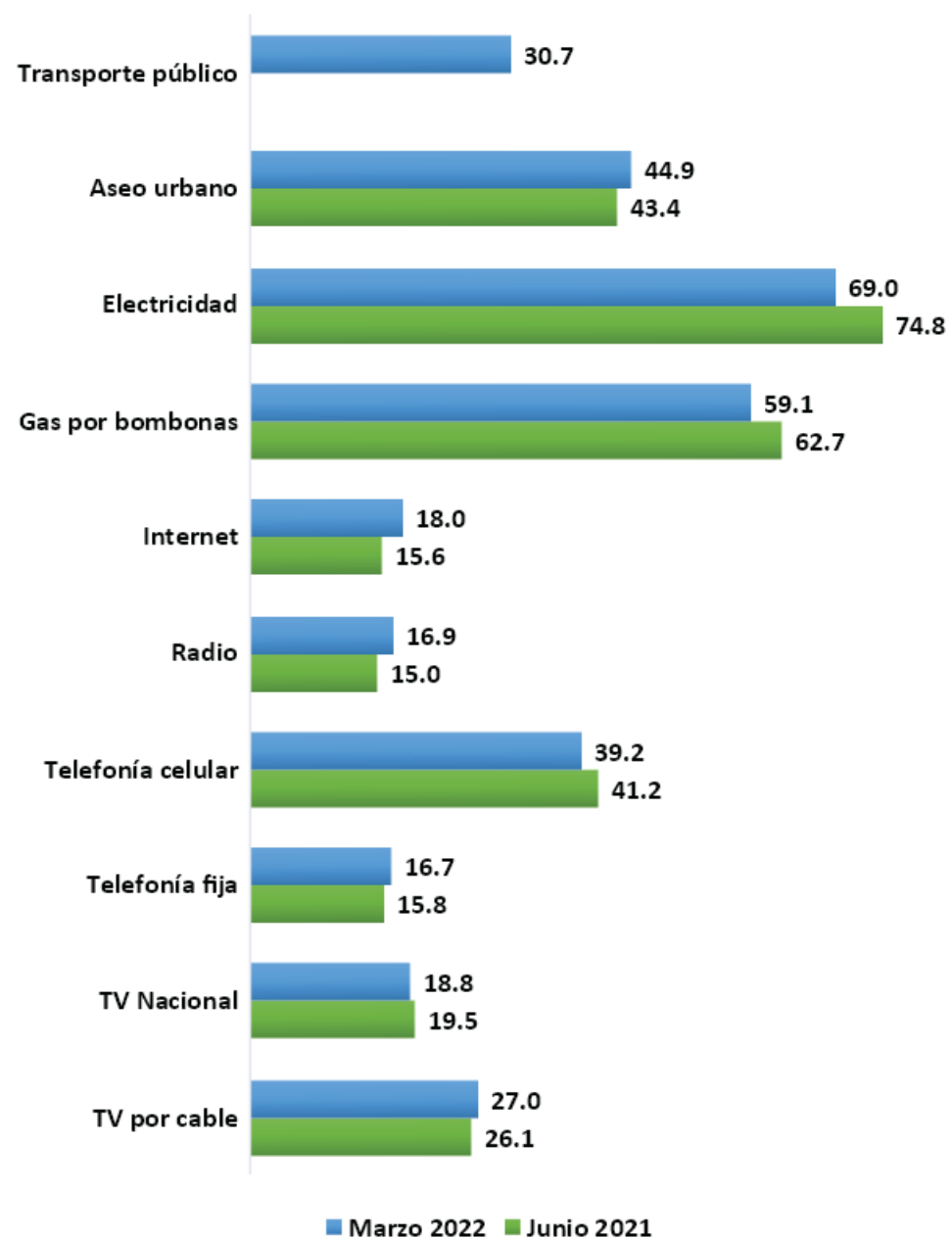




Otros servicios básicos

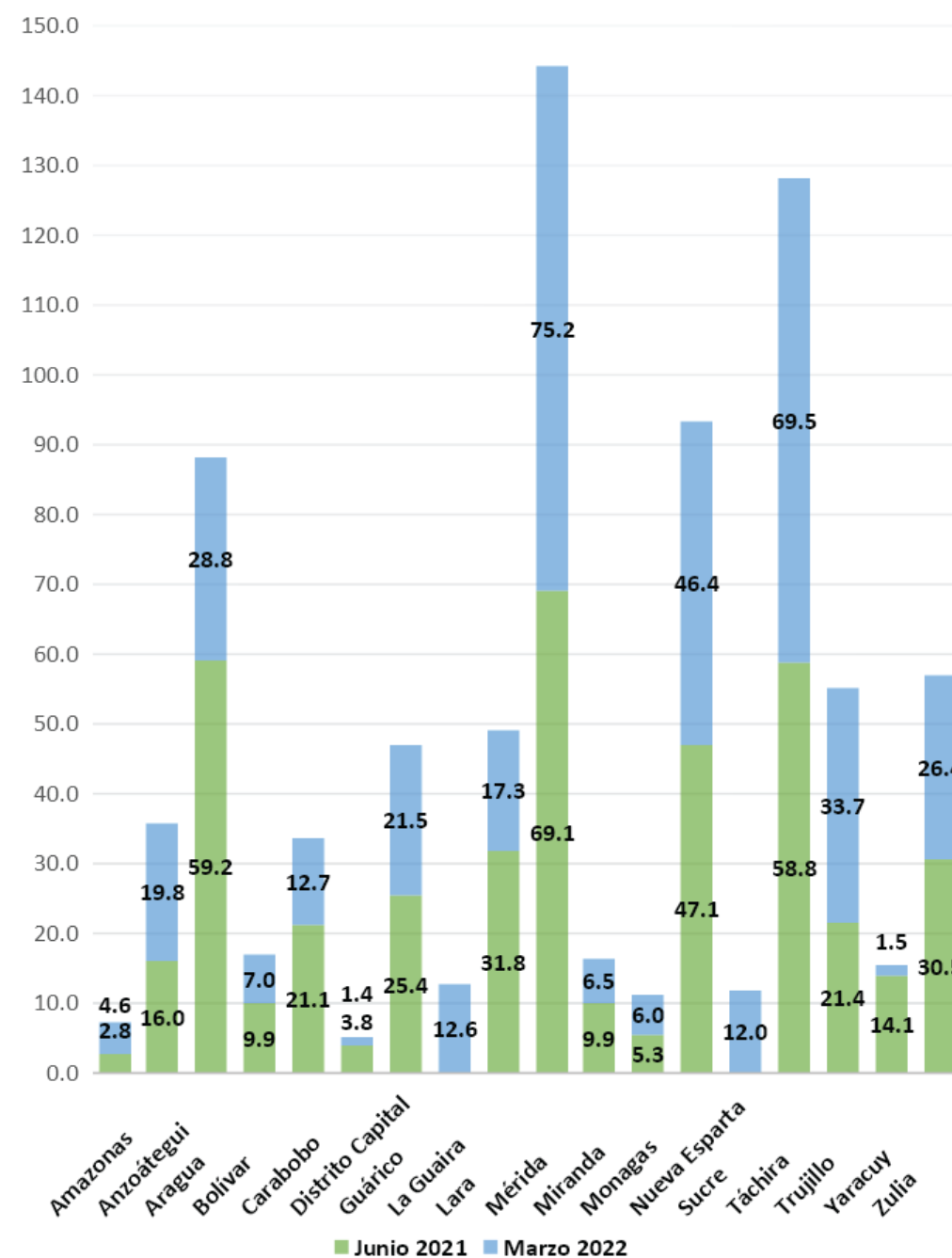
Grupos familiares con fallas severas de servicios básicos (%)

En cambio, las fallas severas por varios días, semanas o meses en servicios básicos afectaron a **59%** de los grupos familiares en el acceso a gas por bombonas, a **69%** en electricidad y a **45%** en aseo urbano. A pesar de que estas fallas presentan leves mejoras entre junio 2021 y marzo 2022, siguen afectando a la mayoría de los grupos familiares encuestados.



Grupos familiares con fallas severas de electricidad (%)

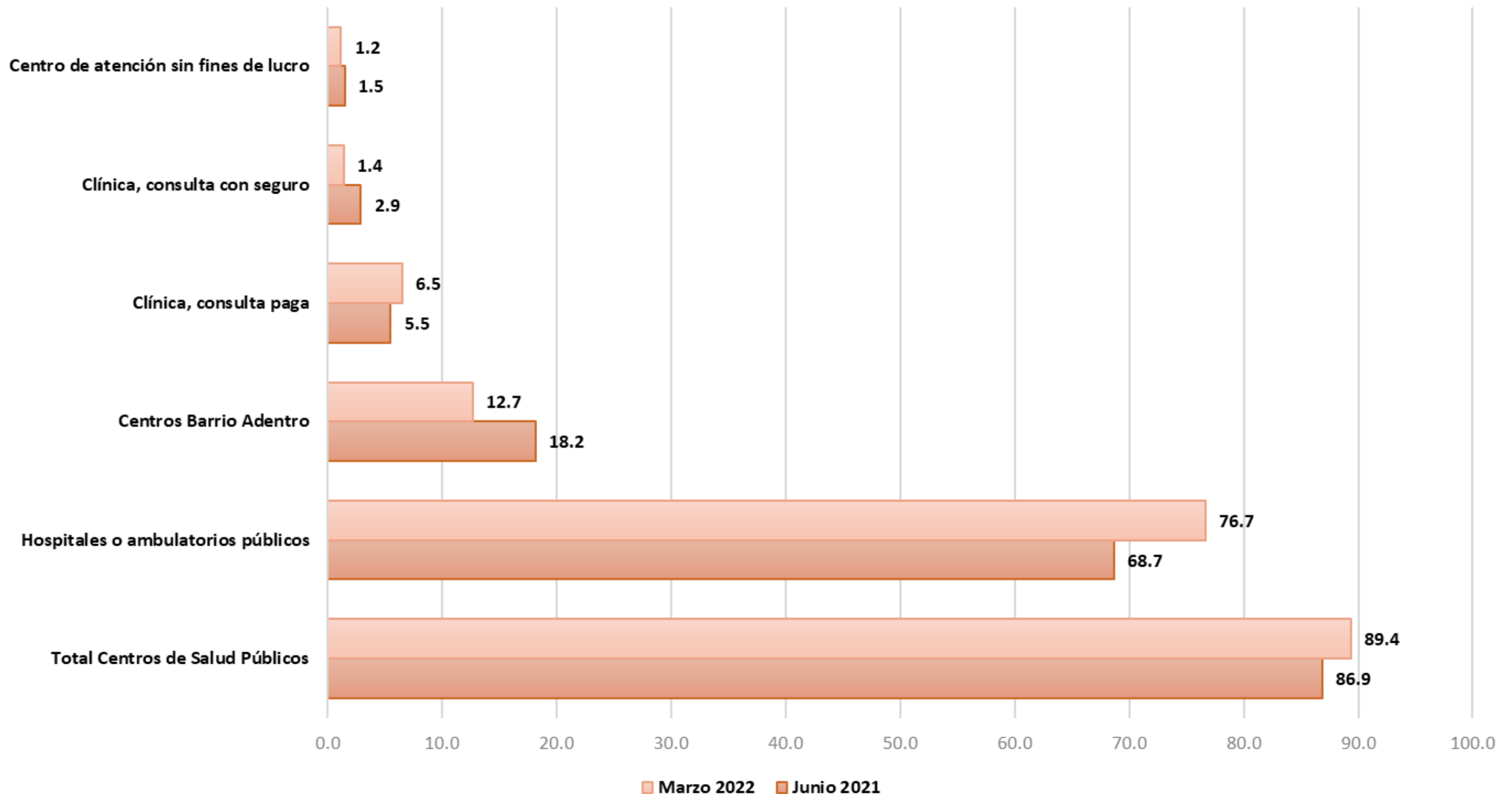
En referencia a las fallas severas del servicio eléctrico, los estados con más grupos familiares afectados fueron los que residen en Mérida (**75,2%**), Táchira (**69,5%**) Nueva Esparta (**46%**) y Aragua (**29%**). Aunque, entre junio 2021 y marzo 2022, el porcentaje de fallas severas en electricidad disminuyó en 5,8 puntos, se registraron aumentos considerables de afectación en esos estados.





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

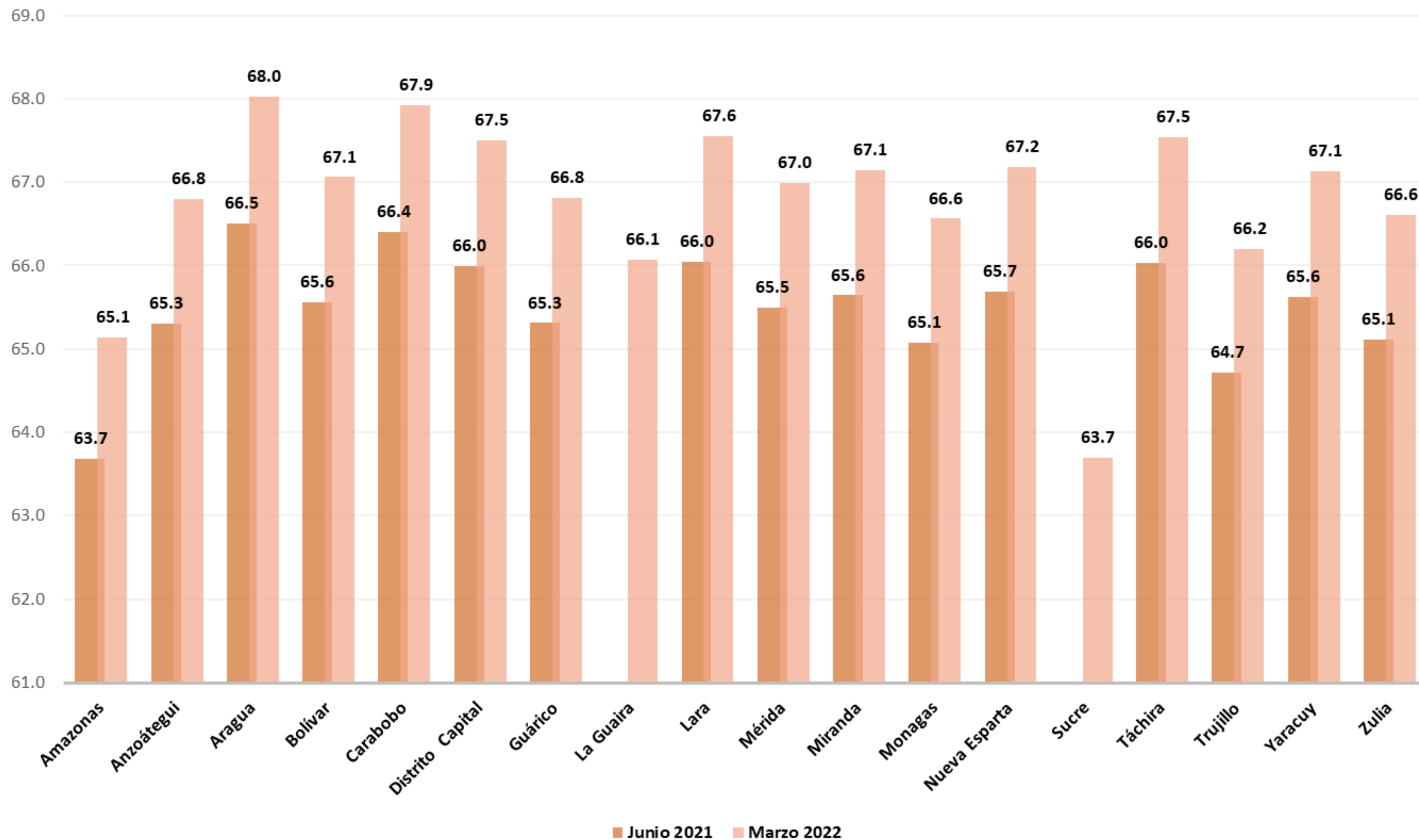
El **89,4%** de la población depende de centros de salud públicos para atender sus necesidades de salud. En marzo 2022 se registró un aumento en la dependencia de hospitales o ambulatorios públicos (**76,7%**), mientras que el acudir a clínicas a través de consultas con seguro se redujo a **1,4%**.





Personas que han perdido servicios de salud (%)

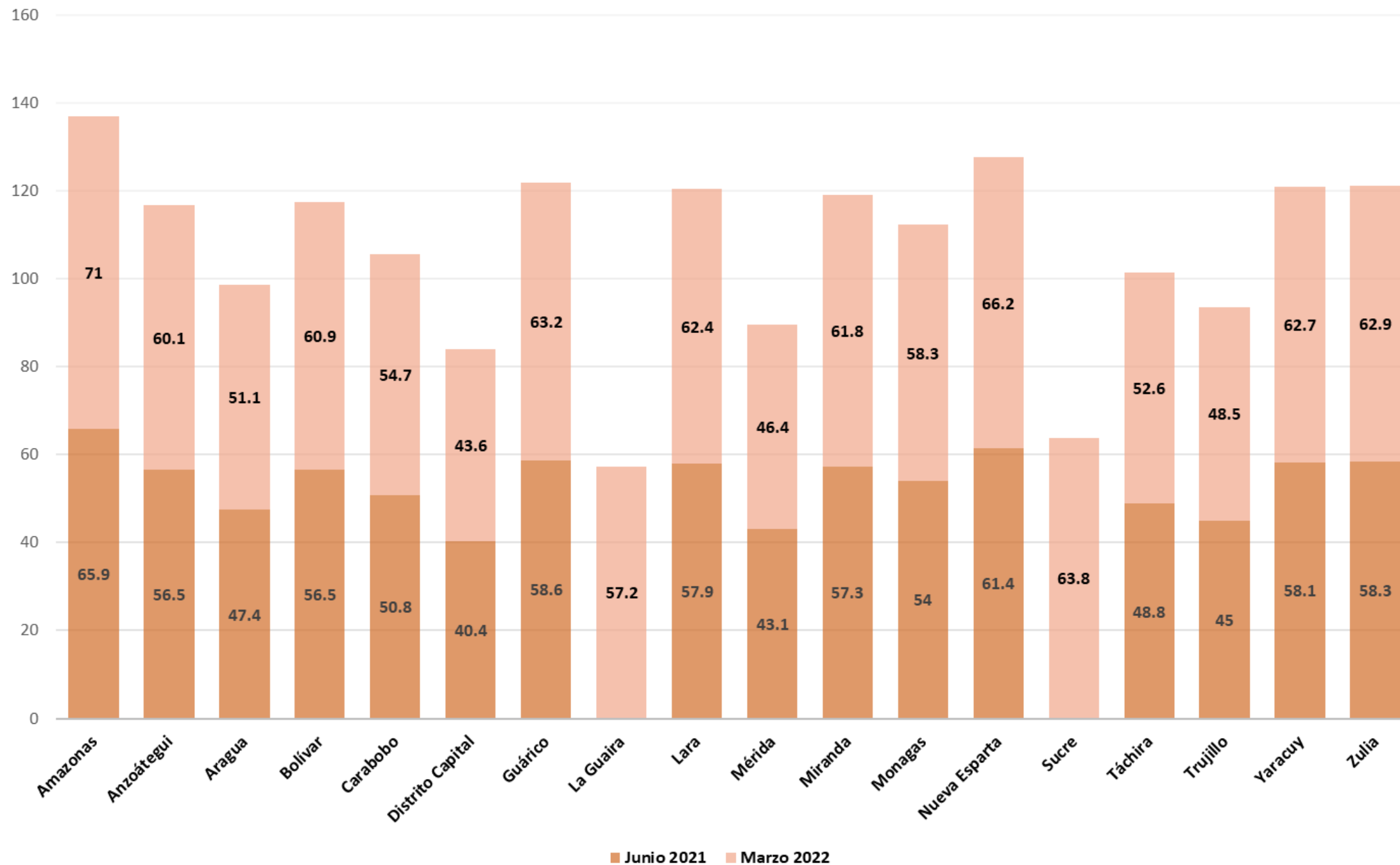
De junio 2021 a marzo 2022, el porcentaje de personas que perdió servicios de salud, por inoperatividad o cierre en los centros sanitarios del país, públicos y privados, aumentó de **65,5%** a **67%**, lo cual representa un aumento de 1,2 puntos. En todos los estados se registró un alza en este indicador. Los estados con mayor pérdida de servicios de salud fueron Aragua (**68%**), Carabobo (**67,9%**) y Lara (**67,6%**).





Personas sin medios para gastos de salud (%)

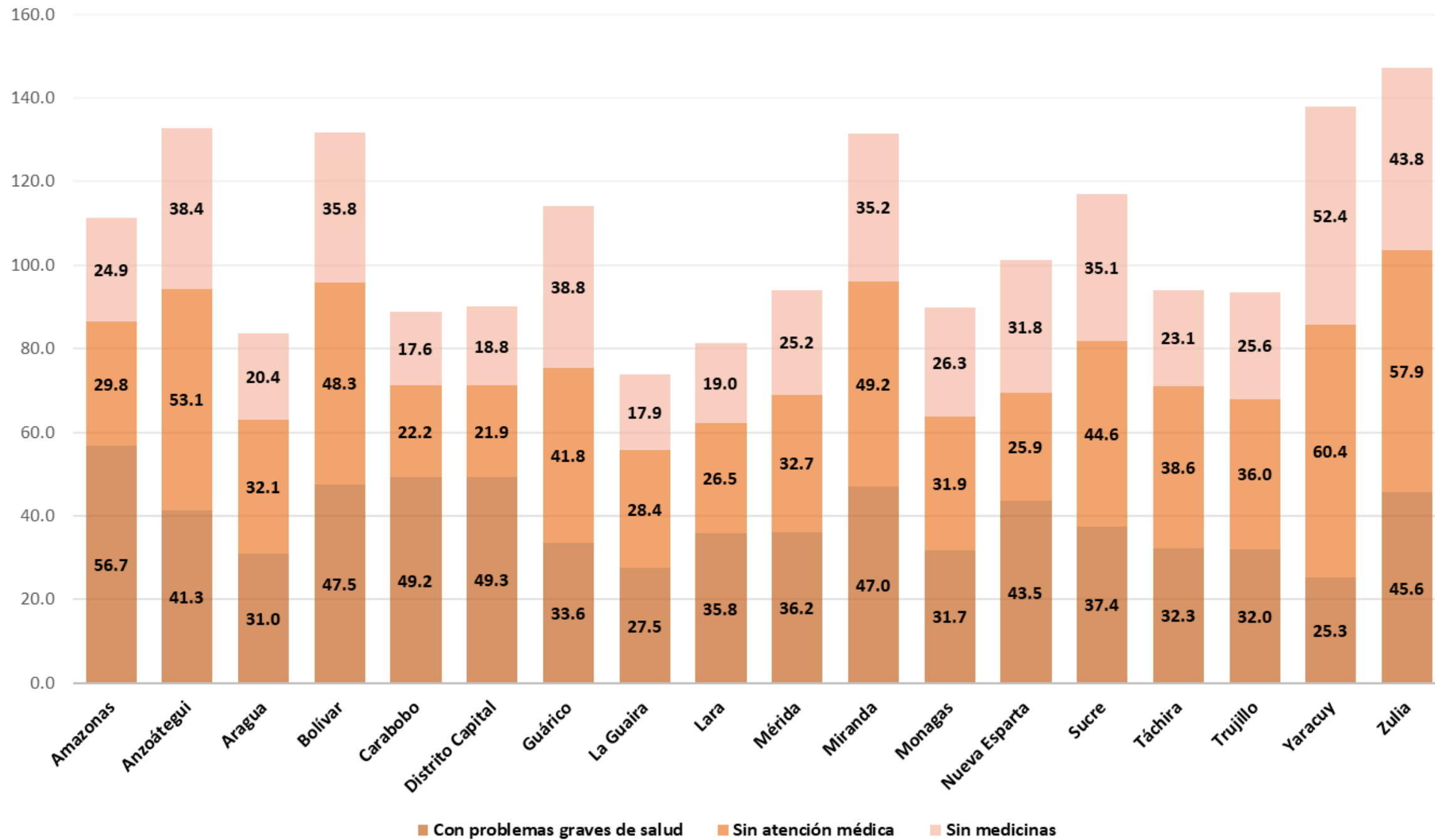
El **91,5%** de los grupos familiares encuestados no cuenta con protección financiera en salud y el **58%** tampoco cuenta con medios económicos para enfrentar gastos de salud, lo cual representa un aumento de 4,2 puntos entre junio 2021 y marzo 2022. Los grupos familiares con mayor afectación se encuentran en los estados Amazonas (**71%**), Nueva Esparta (**66,2%**) y Guárico (**63,2%**).





Personas con problemas de salud graves (%)

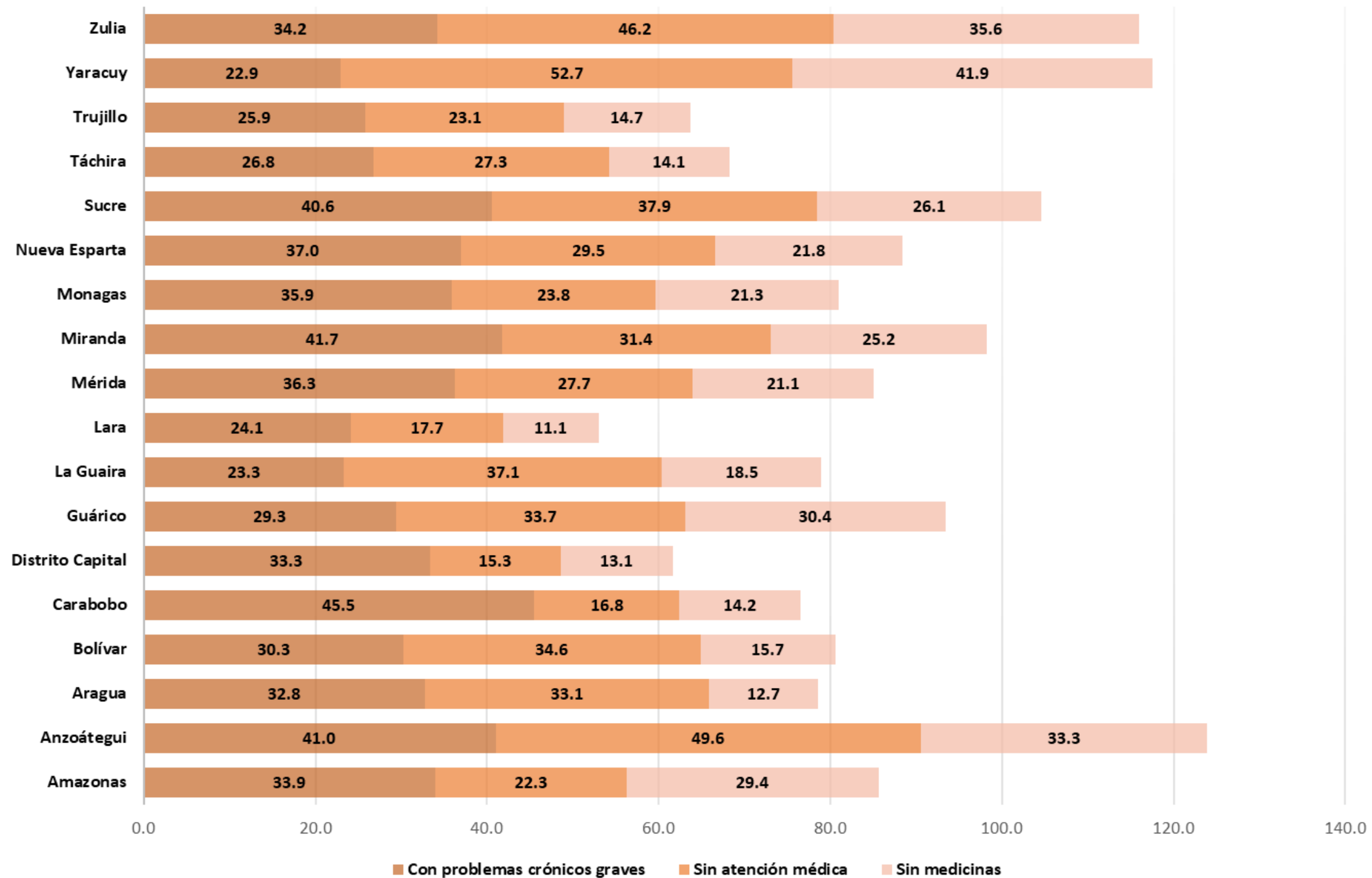
El **37,4%** de las personas en los grupos familiares encuestados presenta problemas de salud crónicos graves o ha estado sufriendo de problemas de salud graves de carácter agudo, incluyendo COVID. De este porcentaje, **37,7%** no recibió atención médica en los últimos 6 meses y **29%** tampoco pudo acceder a medicinas. Los estados con mayor prevalencia de problemas de salud graves fueron Amazonas (**56,7%**), Distrito Capital (**49,3%**), Carabobo (**49,2%**) y Bolívar (**47,5%**).





Personas con problemas crónicos de salud graves (%)

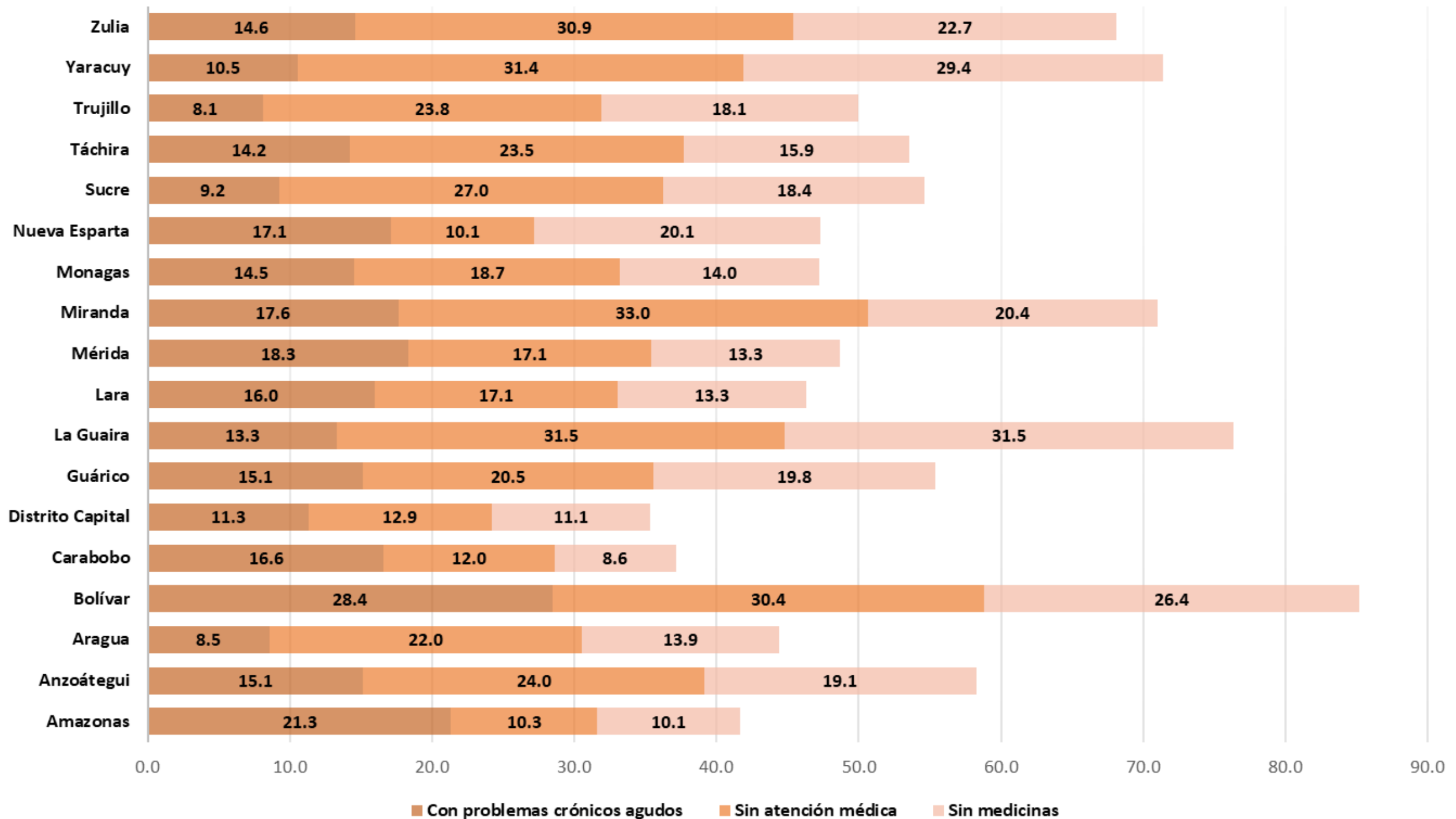
El **35,9%** de los grupos familiares encuestados tiene problemas crónicos graves de salud, de los cuales **30,7%** no recibió atención médica en los últimos 6 meses y **21,9%** no pudo acceder a medicinas. Los estados en los que la escala de personas con problemas crónicos graves sin medicina es más alta son Yaracuy (**41,9%**) Zulia (**35,6%**) y Anzoátegui (**33,3%**).





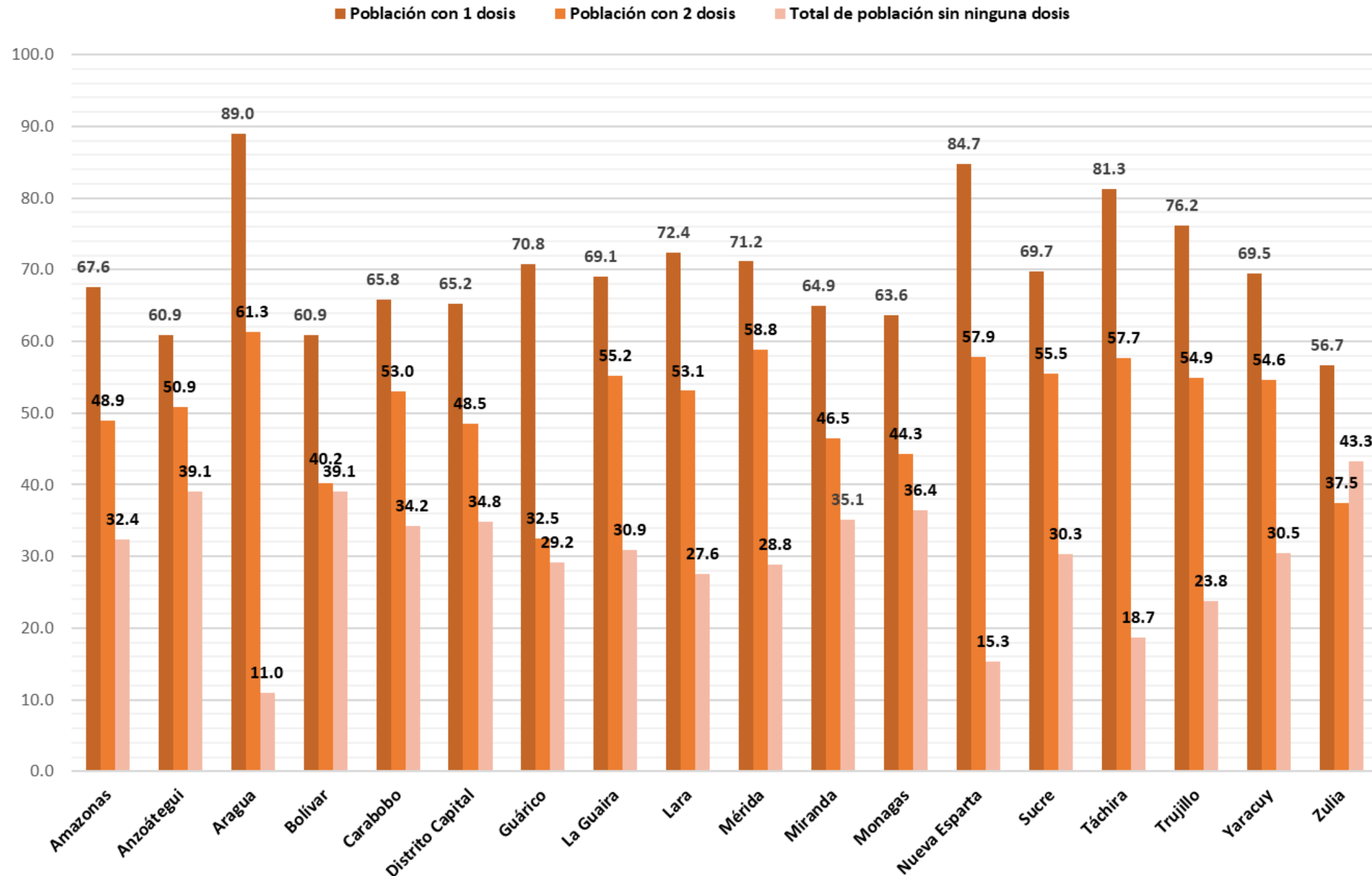
Personas con problemas agudos de salud graves, por estados (%)

El **39,9%** de los grupos familiares encuestados sufrió problemas agudos graves de salud, de los cuales **22%** no recibió atención médica en los últimos 6 meses y **17,8%** no pudo acceder a medicinas. Los estados en los que la escala de personas con problemas agudos graves sin atención médica es más alta son Yaracuy (**29,4%**) Zulia (**22,7%**) y Bolívar (**26,4%**).



Población vacunada contra COVID (%)

Para marzo 2022, el **70%** de los grupos familiares encuestados había recibido al menos una dosis de vacunación contra Covid. El **49,1%** no ha recibido el esquema de vacunación completo de dos dosis y **30%** no se ha vacunado por primera vez. Los estados con mayor cobertura de vacunación completa contra Covid (dos dosis) fueron Aragua (**61,3%**), Mérida (**58,8%**), Nueva Esparta (**57,9%**), Táchira (**57,7%**) y Sucre (**55,5%**).

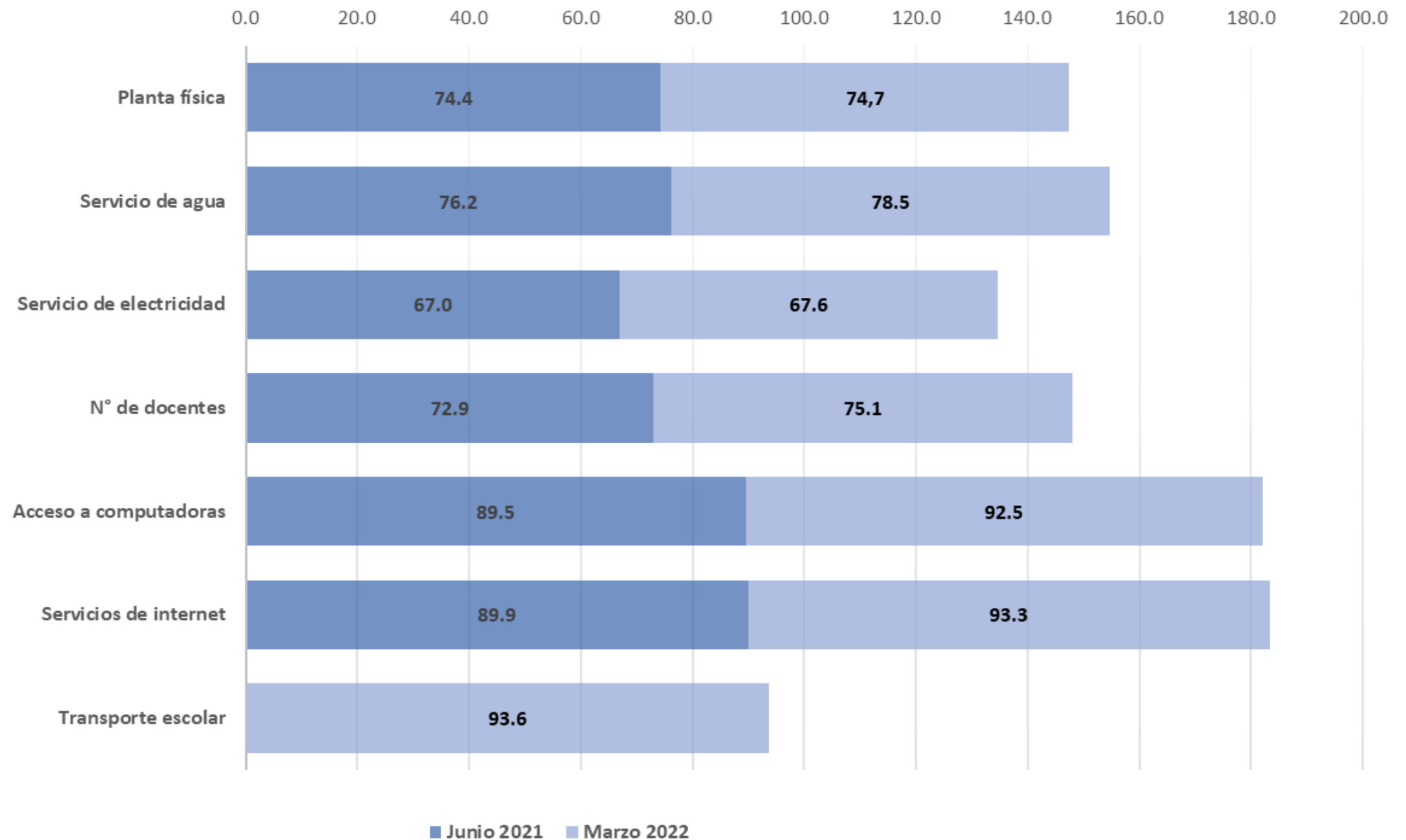




Educación

Déficits en las escuelas básicas (%)

Para marzo 2022, los grupos familiares manifestaron un leve aumento en el deterioro de las condiciones de la planta física de las escuelas básicas (**74,7%**). Los aspectos con mayor deterioro continúan siendo las deficiencias de acceso a computadoras (**92,5%**), servicios de internet (**93,3%**), la falta de transporte (**93,3%**), las fallas de agua (**78,5%**) y de electricidad (**67,6%**) y el déficit de docentes (**75%**).

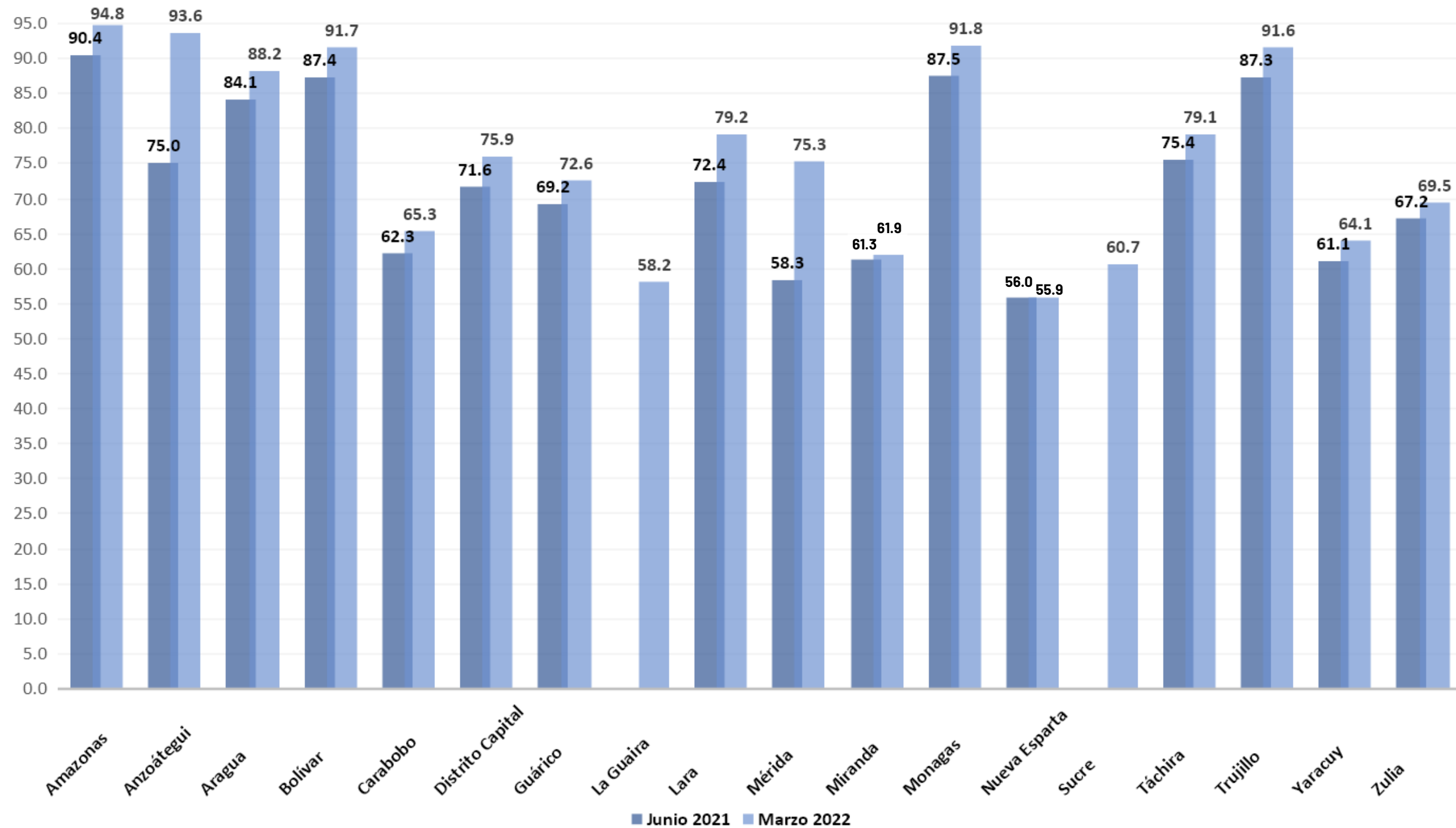




Educación

Escuelas con déficit de docentes (%)

Los grupos familiares de todos los estados en los que se llevaron a cabo los diagnósticos comunitarios reportaron un aumento en el déficit de docentes de junio 2021 a marzo 2022. Los estados con mayores niveles de falta de docentes en las escuelas básicas continuaron siendo Amazonas (94,8%), Aragua (88,2%), Monagas (91,8%) y Trujillo (91,6%).

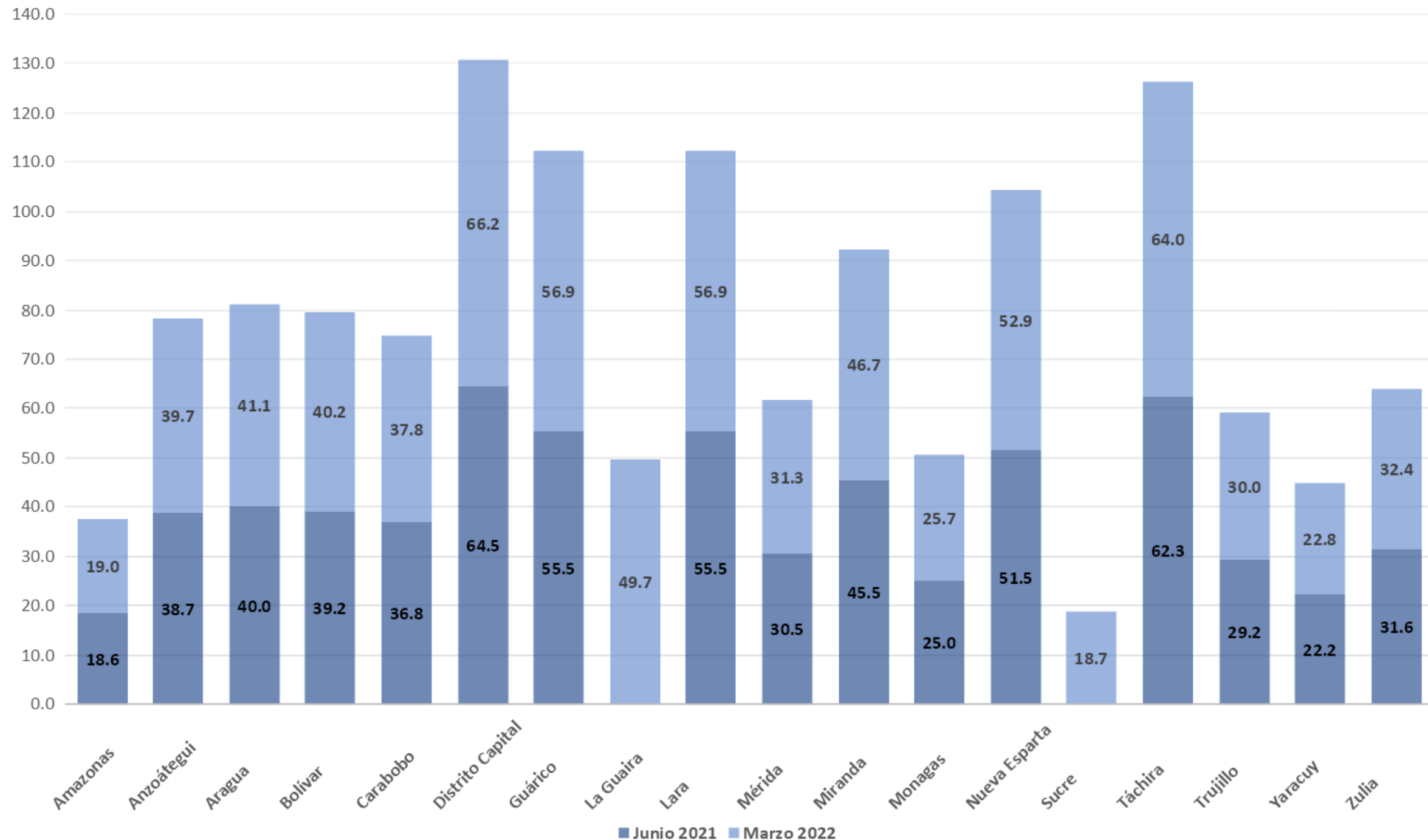




Educación

Escuelas que no reciben el PAE (%)

En todos los estados, los grupos familiares encuestados reportaron un aumento en el porcentaje de escuelas que no reciben el Programa de Alimentación Escolar (PAE). Los estados con mayores niveles de afectación fueron Distrito Capital (**66,2%**), Táchira (**64%**), Guárico y Lara (**56,9%**).

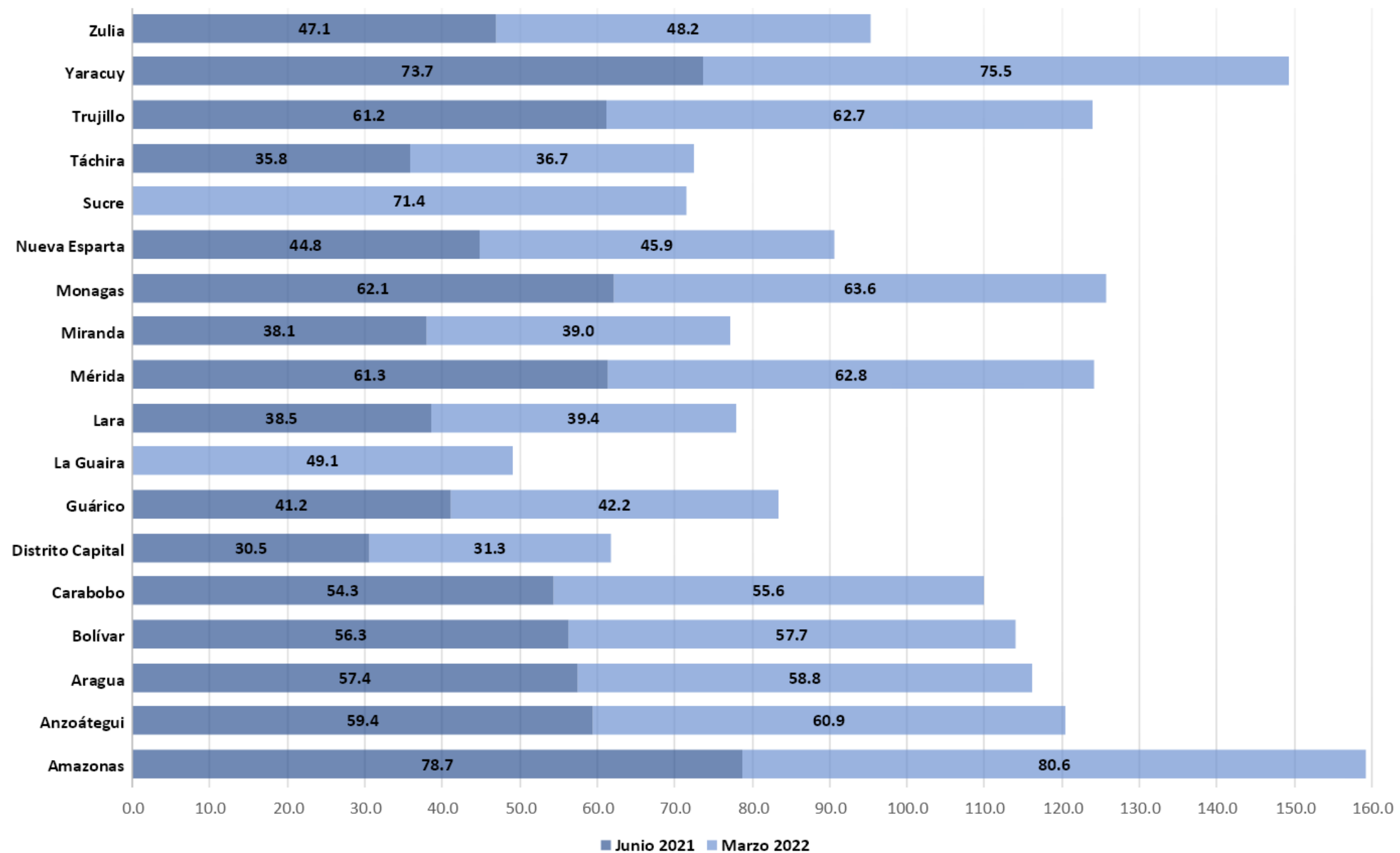




Educación

Escuelas que reciben PAE con insuficiente cantidad y calidad (%)

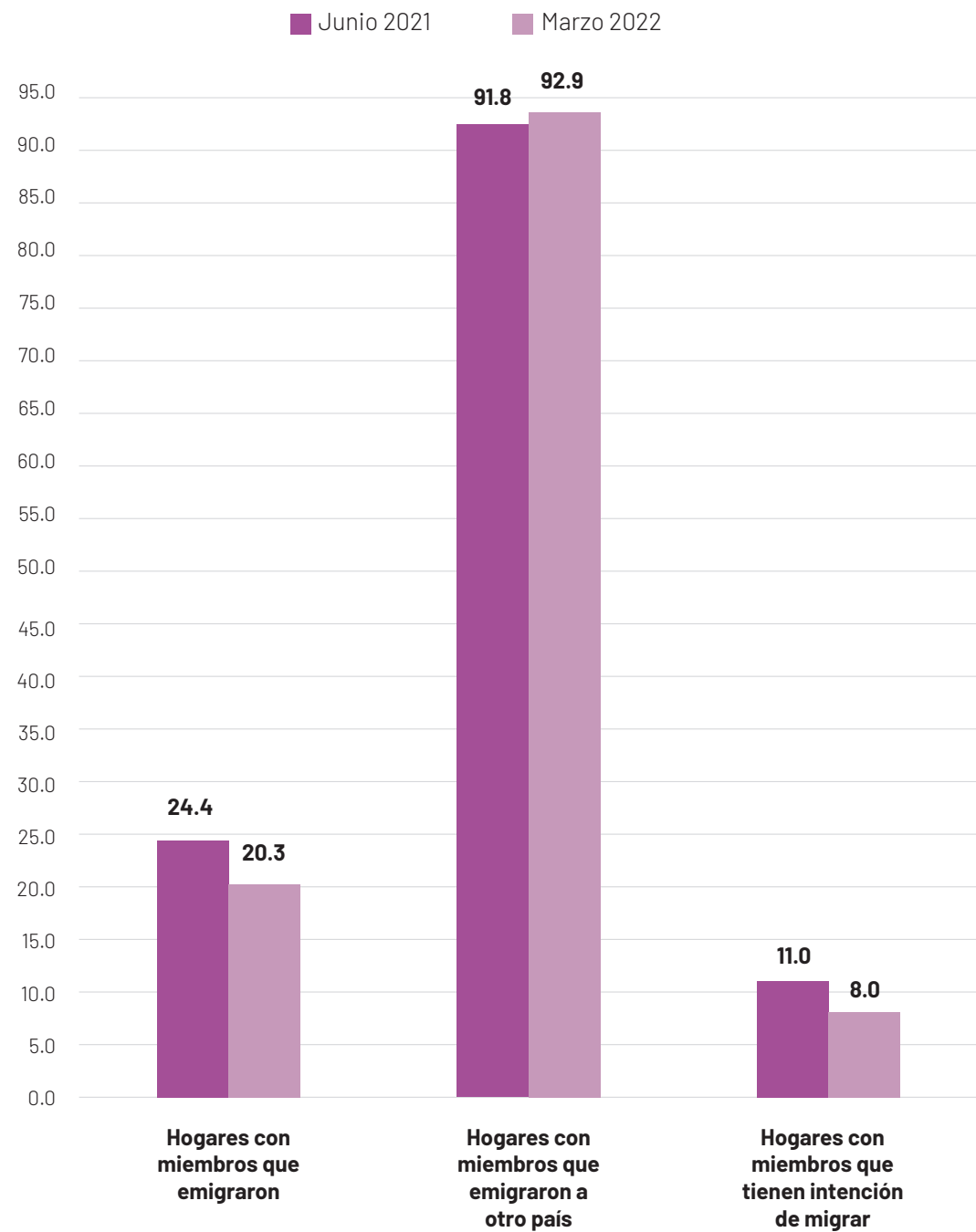
En los estados donde los grupos familiares manifestaron que las escuelas reciben el PAE, las cuales representan **59,2%** en promedio, se encontró que **53,5%** no se recibe en cantidades suficientes para todos los alumnos ni con la calidad nutricional adecuada. Los estados con escuelas que presentan mayores fallas en el suministro del PAE fueron Amazonas (**80,6%**), Yaracuy (**75,5%**) y Monagas (**63,6%**).



Movilidad humana

Migración e intención de emigrar (%)

En marzo 2021 se registró una disminución en el número de grupos familiares con miembros que emigraron (**20,3%**). Dentro de ese grupo, el número de grupos con miembros que emigraron a otro país aumentó en 1,1 punto. La intención de migrar de los miembros de los grupos familiares encuestados se redujo, de **11%** a **8%**.



Motivos para migrar (%)

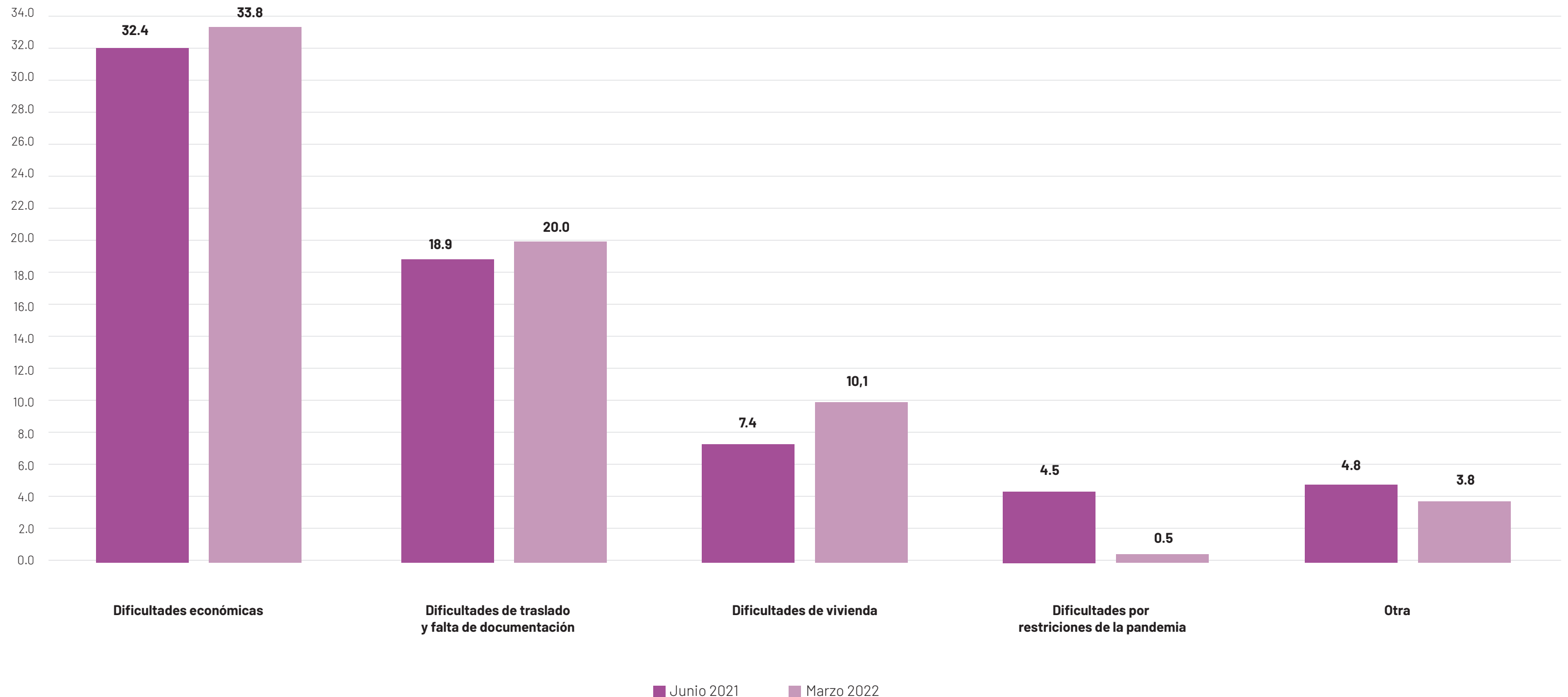
De las personas con intención de migrar, la mayoría indicó que su principal motivo es el acceso a medios de subsistencia económica (**52,1%**), representando un aumento de 10,6 puntos. Mientras que el motivo de migrar por acceso a salud, educación, agua, electricidad y transporte tuvo una disminución de 11,2 puntos.



Movilidad humana

Dificultades para migrar (%)

Para marzo 2022, las dificultades económicas continuaban siendo la mayor barrera para la migración. Las dificultades por traslado, documentación y disponibilidad de vivienda presentaron aumentos, mientras que las dificultades por restricciones de la pandemia se redujeron casi en su totalidad (**0,5%**).

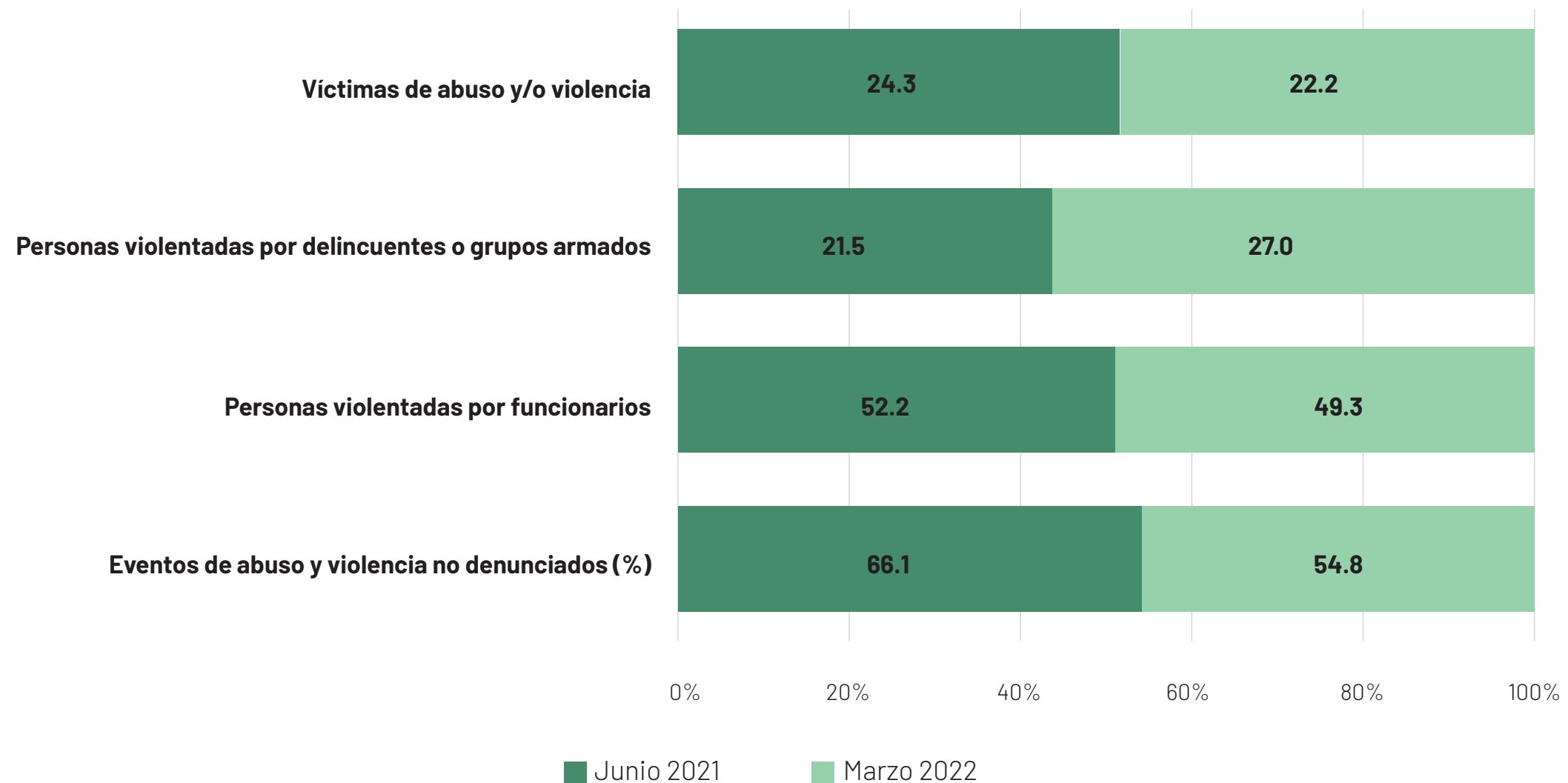




Abusos y/o violencia

Personas que han sido víctimas de abusos y/o violencia (%)

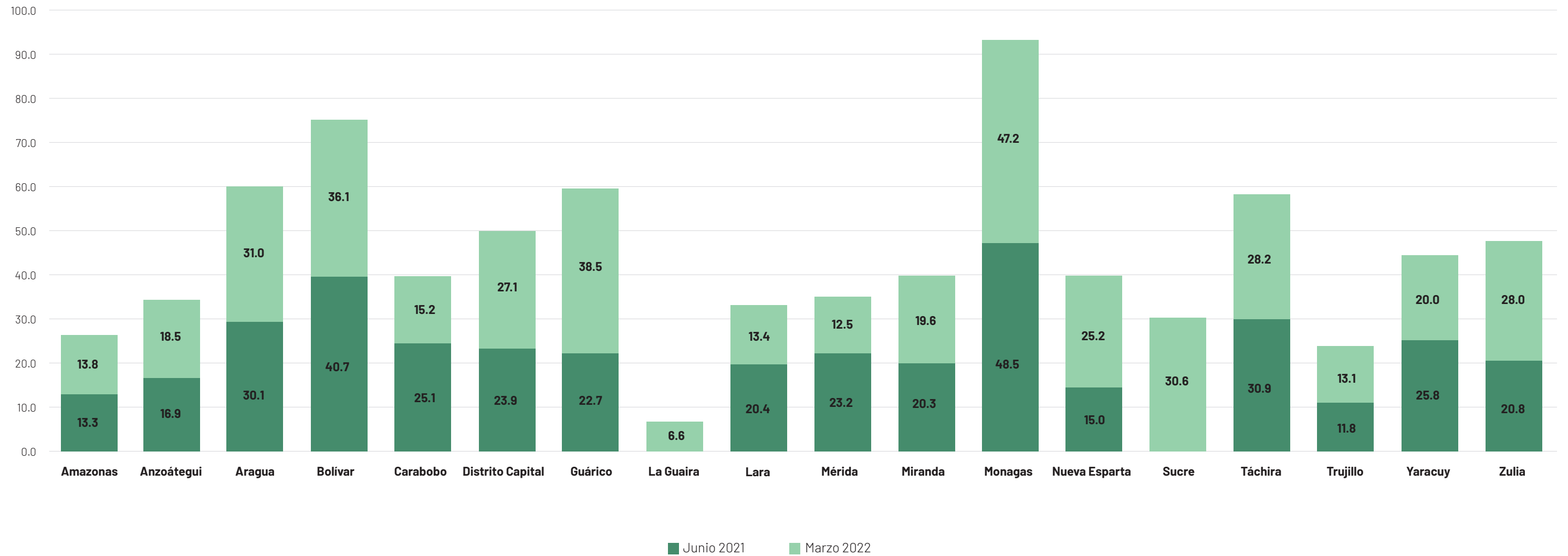
Tanto en junio 2021 como en marzo 2022, más de **20%** de los grupos familiares manifestaron que alguno de sus miembros había sido víctima de alguna clase de abuso o violencia en el último año. Entre estos dos períodos el porcentaje de víctimas disminuyó levemente, de **24%** a **22%**. Entre los autores de estos actos, disminuyeron los cometidos por funcionarios y aumentaron los que se atribuyeron a delincuentes o grupos armados. Las situaciones de abuso y/o violencia se presentaron con mayor intensidad en los estados Monagas (**47%**), Guárico (**38,5%**), Bolívar (**36%**), Sucre y Aragua (**31%**), Táchira y Zulia (**28%**) y Distrito Capital (**27%**).





Abusos y/o violencia

Personas que han sido víctimas de abusos y/o violencia (%)





Problemas comunitarios

Principales problemas y necesidades de las comunidades (%)

Los grupos familiares reportaron que los principales problemas en sus comunidades eran la subsistencia económica (**99%**), el acceso a servicios básicos (**80%**) y el acceso a alimentos (**55%**). Para marzo 2022, se redujeron significativamente el acceso a las telecomunicaciones, el transporte y la epidemia como problemas principales en las comunidades.

