



Como parte de su contribución al gobierno dominicano y en el contexto del **Marco de la ONU para la Respuesta Socioeconómica Inmediata al COVID-19**, bajo el liderazgo del PNUD y la participación de OIM, UNICEF, ONUSIDA y UNFPA, se desarrolló una estrategia de recolección digital de información sobre la afectación de la COVID-19 en hogares e implementación de acciones de mitigación en las comunidades afectadas.

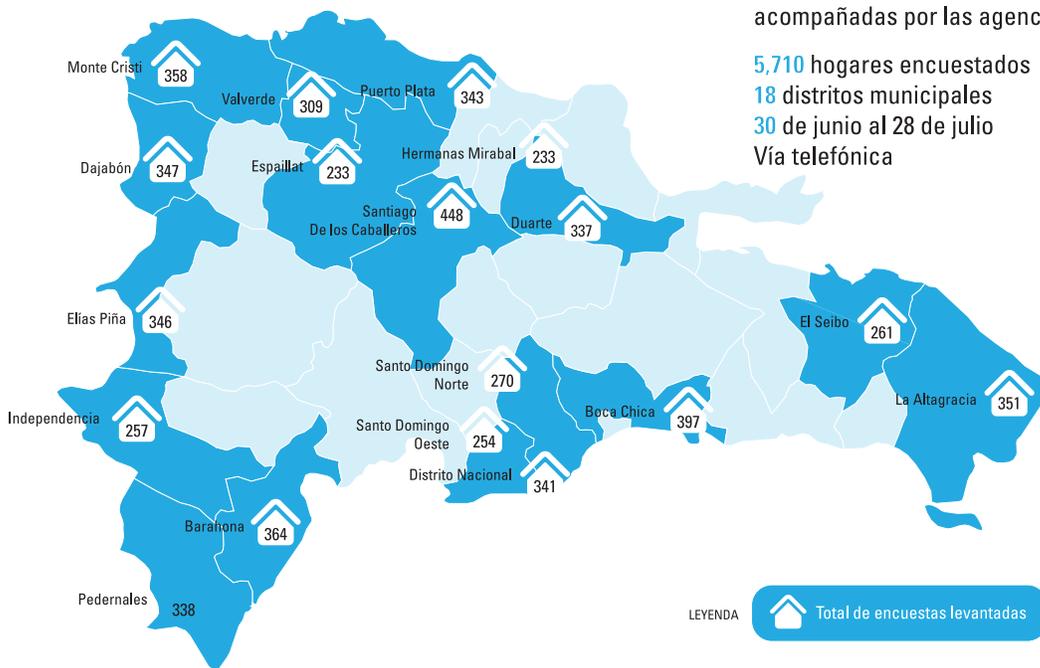
La Encuesta sobre Impacto Socioeconómico del COVID-19 en hogares es un instrumento para comprender el impacto de la crisis sanitaria y socioeconómica ocasionada por la COVID-19 en distintas dimensiones del desarrollo.

En esta segunda ronda, se realizaron 6,359 encuestas a nivel nacional, de las cuales 5,710 fueron probabilísticas y 649 intencionadas. A continuación, se muestran los principales resultados arrojados de las 5,710 encuestas probabilísticas.

## SEIA – RED ACTÚA COVID-19 VALORACIÓN Y MONITOREO CONTÍNUO DEL IMPACTO SOCIOECONÓMICO EN HOGARES

### MAPA DE DATOS DE ENTREVISTAS PROBABILÍSTICAS

ETAPA 2: 30 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2020



5,710 probabilísticas (Gobierno: SIUBEN y ONG acompañadas por las agencias ONU)

5,710 hogares encuestados  
18 distritos municipales  
30 de junio al 28 de julio  
Vía telefónica

Agencia ONU / Gobierno	ONG / Institución
Gobierno	SIUBEN
OIM	Asociación AVES de Santiago
	Casa del Caribe
	CEDES
	CEMISO
	Centro Puentes
	CODHA
	Fundación Emigrantes de Venezuela en Santiago
	MOSCTHA
	Organización Churún Meru
	Organización Diáspora Venezolana en RD
ONUSIDA	Centro de Promoción y Solidaridad Humana
PNUD	ADELVA
	ADEPE
	Caminante Proyecto Educativo
	COIN
	COPADEBA
	Diversidad Dominicana
	Fundación La Merced
	Fundación Río Jaya, Pastoral Social y Loma Quita Escuela
	Fundación Saltadero
	FUNDASUR / Caritas Barahona
Núcleo Mujer	
Red Iberoamericana de Entidades de Personas con Discapacidad	
Visión Mundial	
UNFPA	UNFPA - Panel Consultivo
UNICEF	Instituto Nacional de la Salud

# PRINCIPALES HALLAZGOS:

Encuesta realizada del 30 de junio al 28 de julio 2020



COVID-19  
RESPUESTA

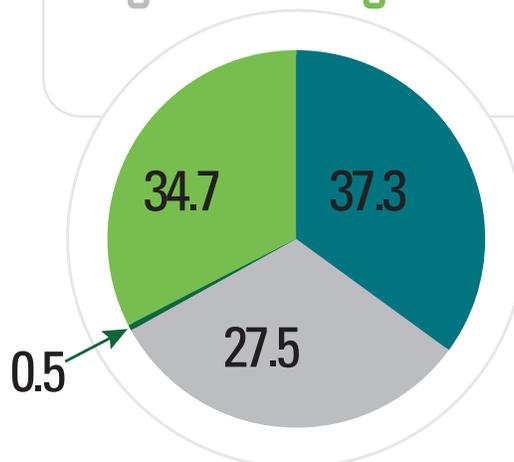
## Acceso a servicios de salud

<b>Personas con discapacidad</b> Sin acceso a medicamentos, terapias, personal de apoyo o dispositivos de apoyo	<b>31.7%</b>	
<b>Adultos mayores</b> Sin acceso a medicamentos o tratamiento médicos regulares	<b>21.9%</b>	
<b>Mujeres embarazadas</b> Sin acceso a controles médicos regulares	<b>12.3%</b>	
<b>Niños y niñas menores de 5 años</b> Sin acceso a sus vacunas	<b>11.9 %</b>	

El 89.3% de las personas que viven con VIH indicó estar en tratamiento antirretroviral, de las cuales el 16.0% indicó que no ha podido seguir accediendo a los mismos durante el periodo de cuarentena.

¿Las personas del hogar que necesitan tratamiento médico regular han podido acceder a servicios médicos y medicamentos?

- Ningún/a miembro del hogar necesita tratamiento regular
- No sabe
- No
- Sí



## Acceso a la educación

# 84.8%

de las personas que asistían a un centro educativo en febrero de 2020, han podido continuar con sus clases de manera virtual durante la cuarentena (a través de internet, teléfono, televisión, radio)



## Métodos de estudio utilizados durante la cuarentena

- 90.2%** Whatsapp
- 26.5%** Cuadernillos del MINERD
- 11.7%** Plataforma Web
- 11.0%** Videollamada

# PRINCIPALES HALLAZGOS:

Encuesta realizada del 30 de junio al 28 de julio 2020



COVID-19  
RESPUESTA

¿Cuántas horas al día dedicaban a estudiar durante la cuarentena?

Menos de 2 horas	41.0%
De 2 a 4 horas	50.4%
De 5 a 6 horas	7.3%
Más de 6 horas	1.2%

Dato interesante:

65.6%



de los hogares indicó que prefiere que los NNA continúen la educación desde la casa (virtual).



## Alimentación

76.7%

de los hogares indicó que les preocupa no tener suficientes alimentos

45.8%

de los hogares reportó que han cambiado la dieta del hogar a alimentos más baratos

40.8%

que han accedido a alimentos donados o a crédito (fiao)

50.8%

de los hogares indica padecer de al menos una de estas carencias severas de alimentación

37.3%

que han reducido la porción o cantidad de alimentos servidos

26.8%

reportó que en las últimas semanas ha tenido que reducir el número de comidas por día

3.7%

que han pasado días enteros sin comer.

# PRINCIPALES HALLAZGOS:

Encuesta realizada del 30 de junio al 28 de julio 2020



COVID-19  
RESPUESTA

## Ingresos



64.7% 

de los hogares indicó que en ese hogar un hombre es el mayor generador de ingresos



 35.3%

declaró que este rol lo desempeña una mujer

## Económicamente activos

(Asalariados/as, empleadores/as, cuenta propia, trabajadores/as domésticos/as o no remunerados).

85.3% 

Hombres



 70.3%

Mujeres



Asimismo, las situaciones ocupacionales más frecuentes de el/la principal generador/a de ingresos son:

Trabajador/a cuenta propia o chiripero/a	35.1%
Asalariado/a privado	21.6%
Asalariado/a público	17.0%
Desempleado/a	10.6%

En relación a la afectación de los ingresos y empleos de los hogares debido al COVID-19

36.7% indica haber recibido salarios o ingresos más bajos en las últimas semanas

18.8% de los hogares afirmó que algún miembro de su hogar perdió su trabajo de manera temporal o fue suspendido/a,

9.3% expresó que algún miembro de su hogar perdió su trabajo de manera permanente



# PRINCIPALES HALLAZGOS:

Encuesta realizada del 30 de junio al 28 de julio 2020



COVID-19  
RESPUESTA

## Violencia y Comportamientos de riesgo



¿En las últimas semanas han ocurrido situaciones de violencia en su comunidad o cerca de su casa?

6.8% Sí

82.2% No

11.0% No sabe

Porcentaje de hogar que indican que al menos un/a de sus miembros ha presentado los siguientes comportamientos en el periodo de cuarentena:



15.4% Signos de depresión o ansiedad

3.1% Consumo excesivo de alcohol

1.8% Comportamiento verbalmente agresivo

6.9% Tensiones crecientes en la familia

2.6% Mayor uso de tabaco

0.5% Comportamiento físicamente agresivo

## Principales necesidades expresadas para recuperar niveles de bienestar previos a la COVID-19

71.9% indicó necesitar alimentos



14.6% Conseguir un trabajo adicional



36.5% de los hogares reportó que necesitaría atención de salud y medicamentos



4.4% Apoyo para las personas adultas mayores y/o población infantil



28.0% apoyo a la recuperación de ingresos, trabajo y negocios



3.1% Apoyo para las personas con discapacidad,



15.2% reportó que necesitaría que los niños y niñas del hogar puedan retornar a la escuela.



1.0% y apoyo psicológico y servicios de salud mental





### RECOMENDACIONES:

Esta encuesta es una herramienta para conocer a profundidad los efectos de la COVID-19 en las poblaciones de mayor vulnerabilidad; y para la formulación de respuestas de políticas innovadoras para fortalecer la capacidad de adaptación y resiliencia de las comunidades ante los riesgos y vulnerabilidades que ha puesto de manifiesto la pandemia.

Este instrumento aporta datos de la situación actual de hogares que habitan en áreas donde se concentra la pobreza, como vía para identificar un paquete integral de acciones que permitan construir capacidades de resiliencia y sostenibilidad, mitigar los riesgos y vulnerabilidades, y

contribuyan a enlazar las estrategias de recuperación con las políticas de desarrollo. En el marco de propuestas para la recuperación de la crisis, se recomienda un primer paquete de políticas que considera tres dimensiones: **prevención, protección y resiliencia.**

Estas propuestas facilitan la conexión de las estrategias de respuesta socioeconómica de los hogares con visión de sostenibilidad para el mediano y largo plazo, desde un enfoque orientado a mitigar los riesgos existentes de profundizar la pobreza, contribuir a la equidad de género y proteger a las personas en mayor condición de vulnerabilidad.

CANASTA DE POLÍTICAS PARA LA RESILIENCIA Y SOSTENIBILIDAD

POLÍTICAS DE PREVENCIÓN		POLÍTICAS DE PROTECCIÓN		POLÍTICAS DE RESILIENCIA	
Asegurar el acceso a los servicios de salud, especialmente para los hogares con jefatura femenina, viviendo con VIH y con personas que tienen discapacidad.	Diseño de un protocolo para reforzar la prevención del contagio con medidas cautelares en la calle y en el lugar de trabajo.	Extender el período de apoyo económico de los programas de protección social, 3 meses más para los hogares en pobreza extrema.	Canasta de ingreso mínimo temporal para los trabajadores que perdieron su fuente de ingreso (principal o complementaria).	Reforzar capacidades en las instituciones para gestionar la recuperación más allá de los eventos climáticos, conectando los planes plurianual y sectoriales en salud y educación y de gestión de riesgos con adaptación local.	Expandir el alcance y oportunidad de los servicios sociales, que incluya las problemáticas de las personas con discapacidad, población LGBTI y personas viviendo con VIH.
Diseño e implementación de una estrategia comunicacional adaptada a los conocimientos de las poblaciones vulnerables y en pobreza.	Propuesta de Aulas Virtuales para la educación primaria y secundaria transformando los espacios de enseñanza.	Aumento de la transferencia de 'comer es primero', como estrategia de equidad horizontal.	Programa de primer empleo para jóvenes en condiciones de pobreza con enfoque de género, discapacidad y digitalización.	Fortalecer el acceso a servicios de salud mental que apoyen a la población y desmitificar su utilización.	Apoyo al sistema de protección social de nueva generación, que fomente la resiliencia y sostenibilidad frente a eventos de diversos tipos.
Institucionalizar políticas de cuidado a nivel comunitario para personas dependientes (discapacidad, niños/niñas y adultos mayores), que contribuye a reducir las brechas de género.	Estrategia de orientación a familiares para apoyar la educación y seguimiento de su desempeño.	Garantizar micronutrientes para personas vulnerables (coincidencia de menor acceso a alimentos, menor variedad y mayores precios).	Monitoreo de niveles de precios y calidad de los alimentos en comercios.	Redimensionar al Plan de Coordinación de la Respuesta frente a eventos del Gabinete de Política Social, para adecuar a los desafíos actuales y construir resiliencia para el momento actual y eventos futuros.	Digitalización y geo referencia de los hogares los centros educativos, de salud y los comercios de abastecimiento de alimentos en las comunidades prioritarias de pobreza y mayor vulnerabilidad.
Diseñar mecanismos de comunicación y concientización para que los hombres adultos del hogar se integren más a las labores de cuidado.	Incluir en la estrategia de atención primaria, protocolos para facilitar el acceso a los centros de salud de las poblaciones más vulnerables.	Expandir el alcance y oportunidad de los servicios para mitigar las problemáticas de las personas con discapacidad, población LGBTI y personas viviendo con VIH.	Diseño de estrategias de salida de los programas de apoyo temporal considerando las capacidades de resiliencia de los hogares.		

Eje transversal: Soporte técnico para la sistematización del monitoreo de los efectos del COVID 19 a través de la encuesta, digitalización y geo referencia de los hogares.

