Consulta Regional sobre la emergencia Covid-19 – ROA

ECUADOR:
Reporte Narrativo Sintético

Junio 2020

Objetivo

Comprender mejor la situación de las comunidades más vulnerables y garantizar intervenciones adecuadas a sus necesidades en el contexto COVID-19.

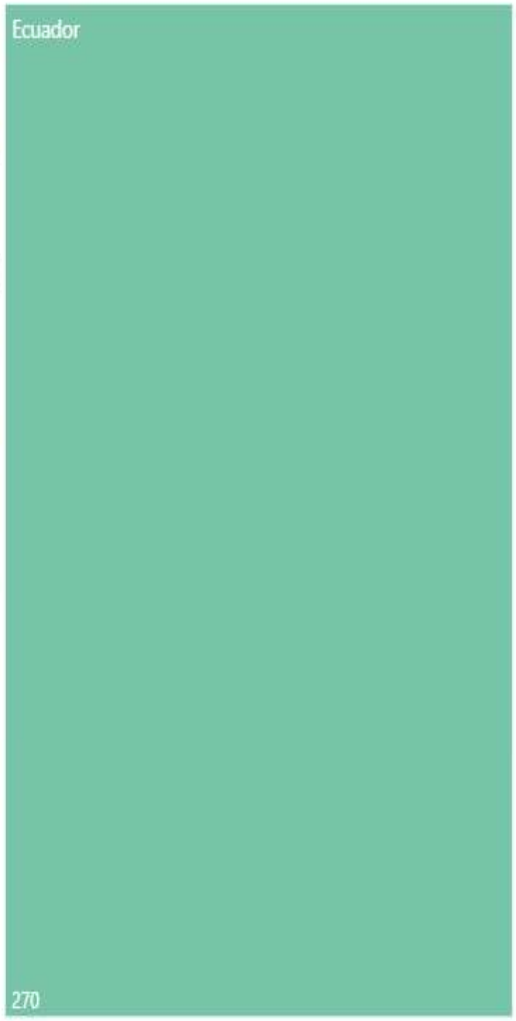
Metodología

- Basada en los Planes de Respuesta y sectores globales de intervención para respuesta a emergencia.
- Aplicación en línea a comunidades con familias afiliadas a Plan (personas mayor de edad).
- Muestra: 10% de las comunidades Plan y 10% de familias de estas comunidades.
- 99% de confiabilidad , 2% margen de error.
- Capacitación a PUs.

RESULTADOS ENCUESTA INICIAL EMERGENCIA COVID-19

País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

Nivel de confianza 99% con margen de error de 2% de acuerdo con la muestra aplicada

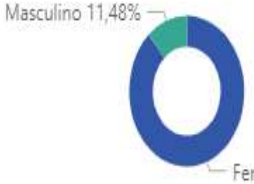


Total encuestados
270

Familias Afiliadas

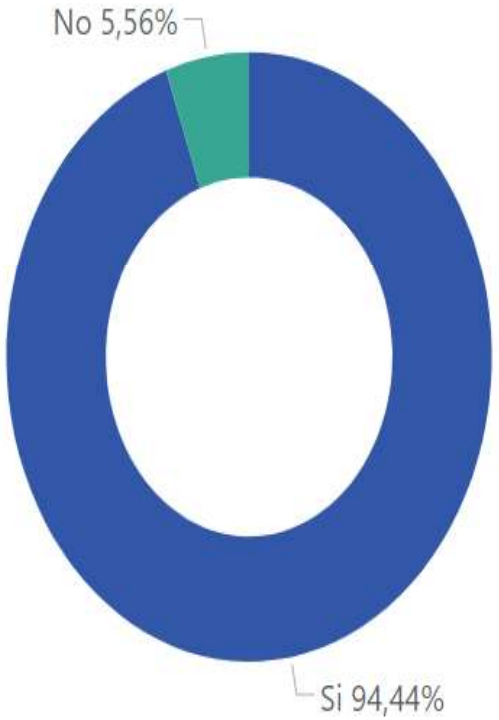
Rango de edad

Sexo

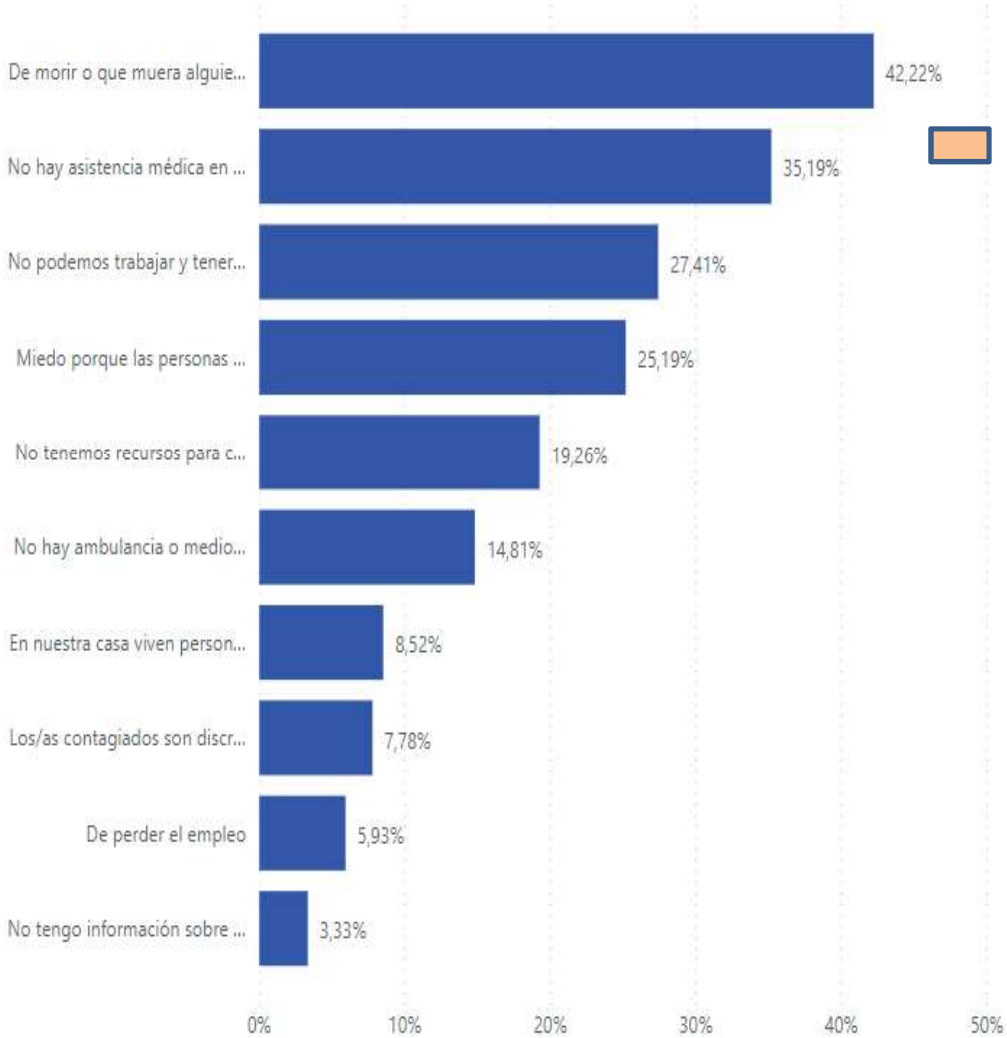


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

¿Tiene miedo que su familia y usted se contagie de COVID-19?

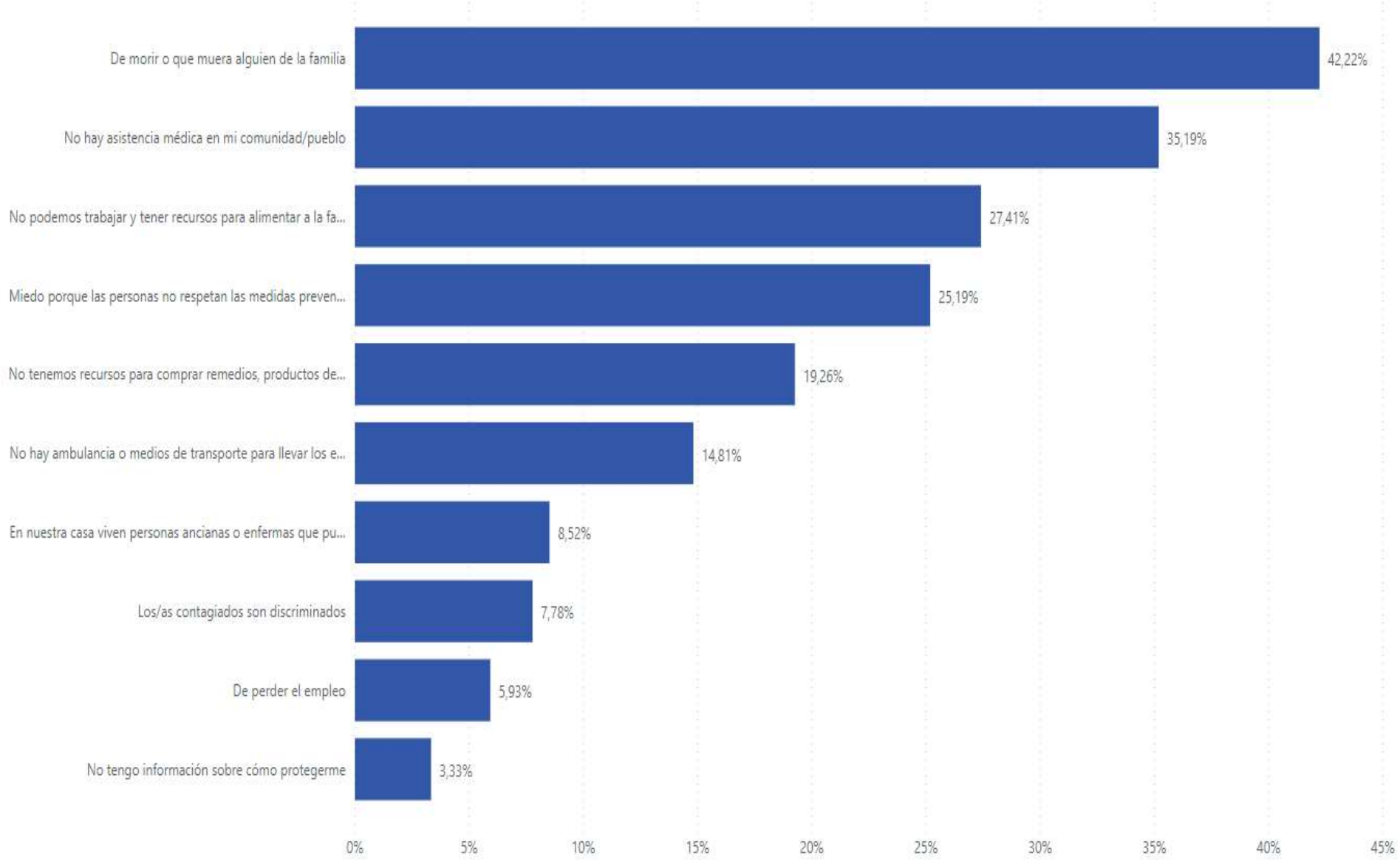


¿Por cuál motivo tiene miedo?

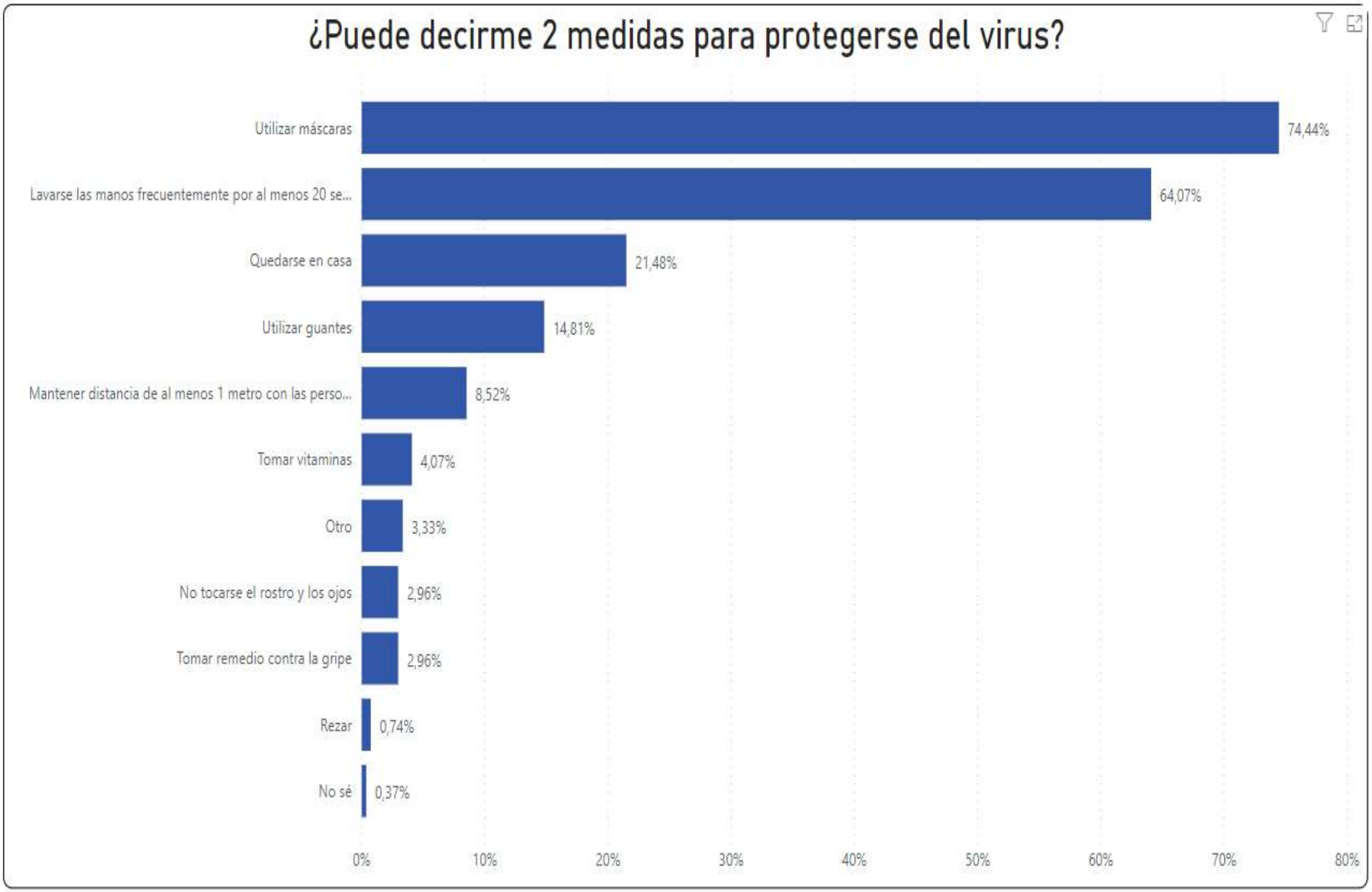


Volver al informe

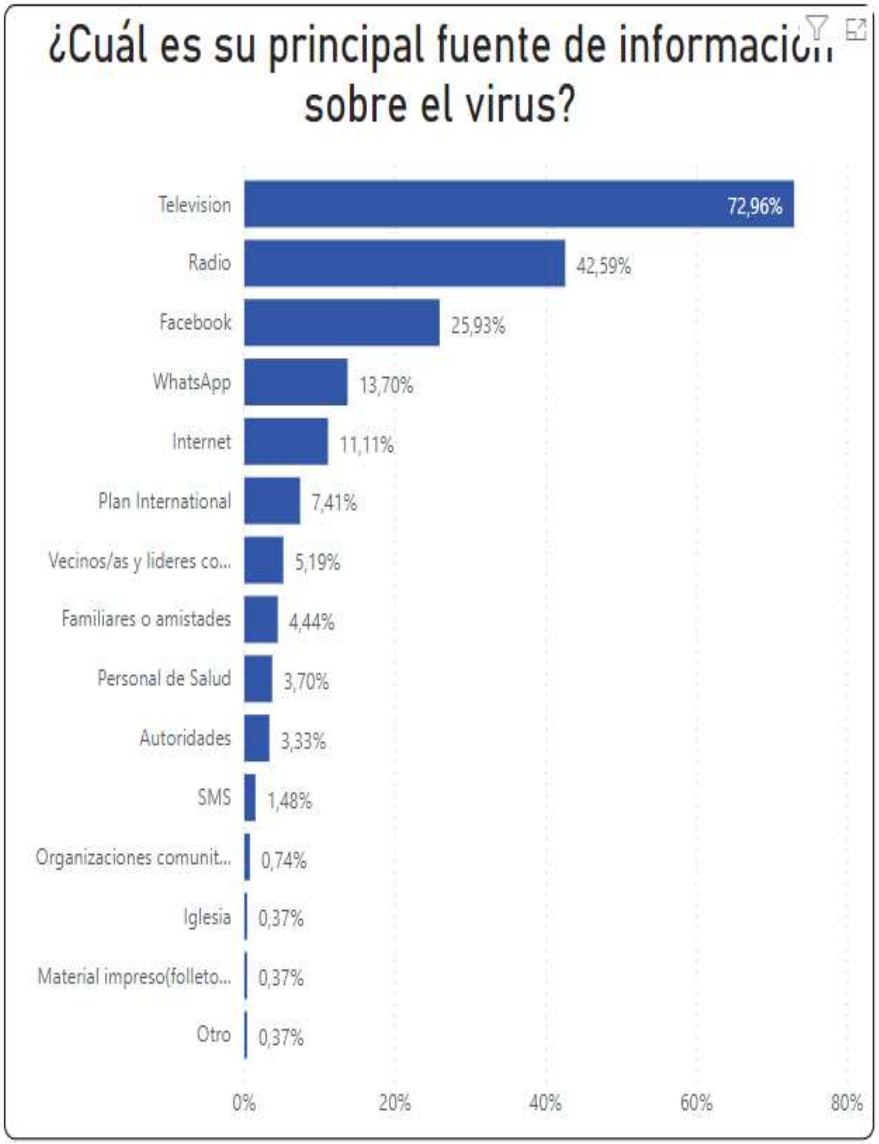
¿POR CUÁL MOTIVO TIENE MIEDO?

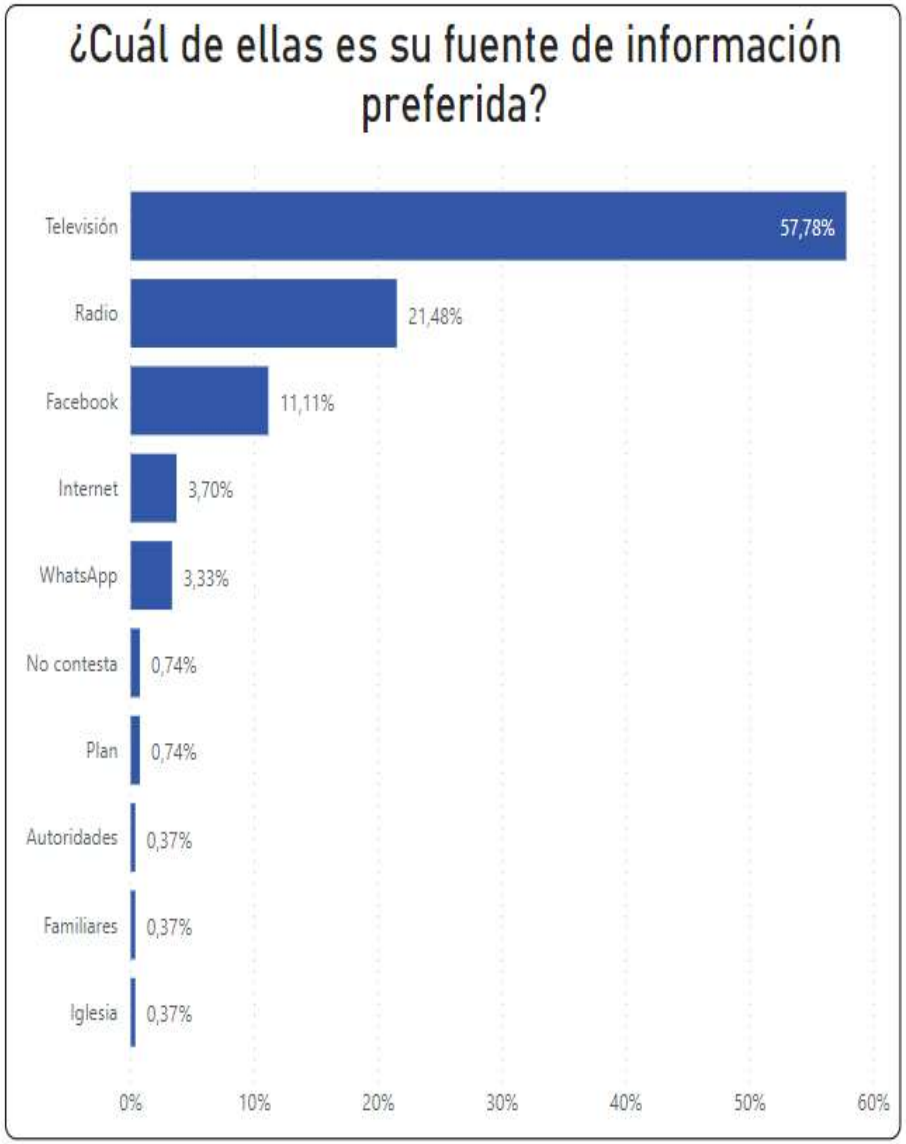


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas



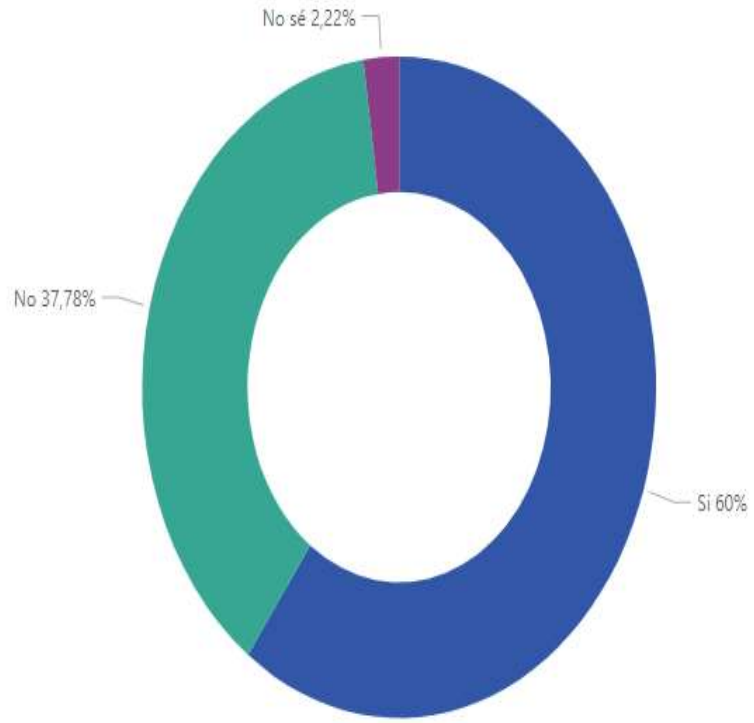
País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas



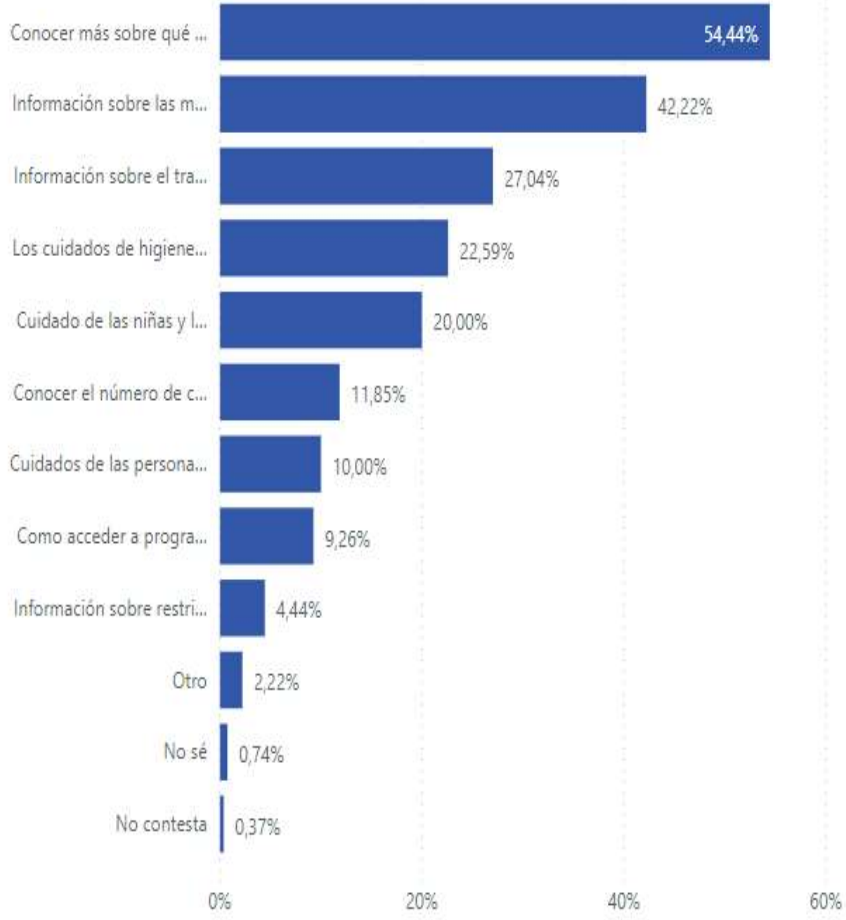


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

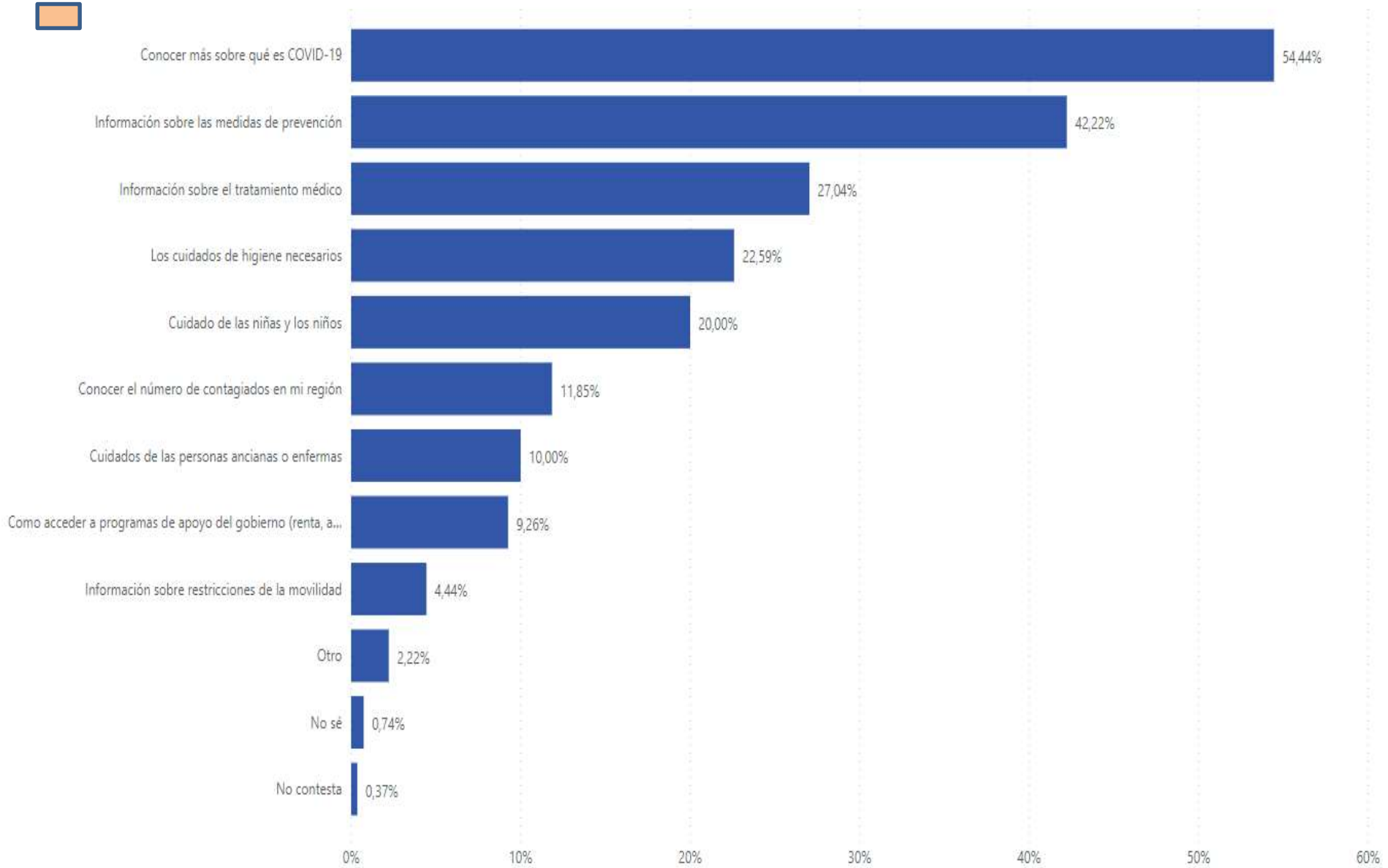
¿Considera que ha recibido información suficiente para protegerse mejor de COVID-19?



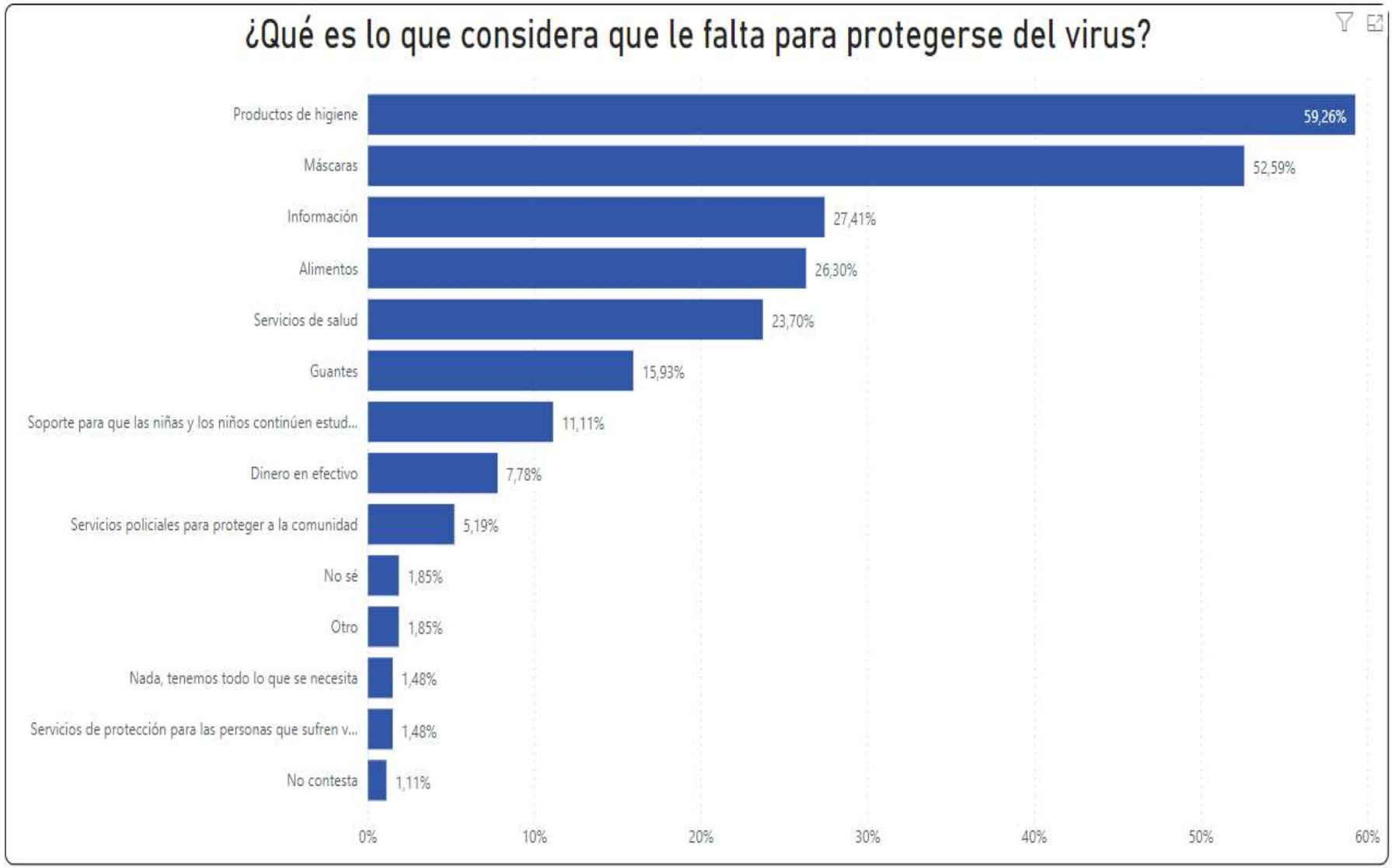
¿Que información adicional le gustaría recibir para protegerse mejor usted y su familia del COVID-19?



Volver al informe | ¿QUE INFORMACIÓN ADICIONAL LE GUSTARÍA RECIBIR PARA PROTEGERSE MEJOR USTED Y ...

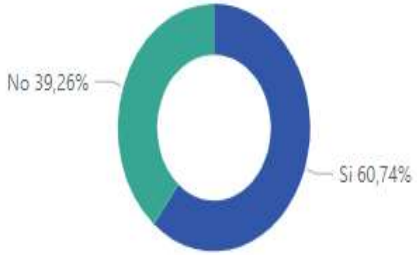


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas



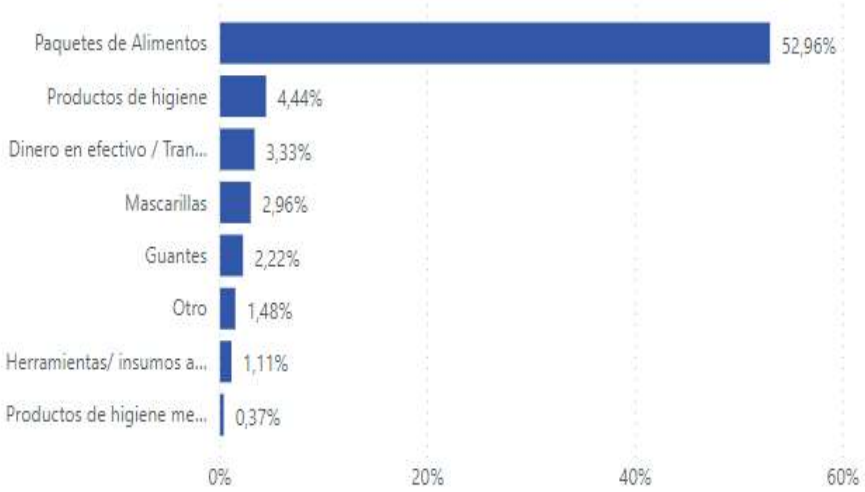
País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

¿Ha recibido algún tipo de ayuda o asistencia debido a la situación generada por el COVID-19?

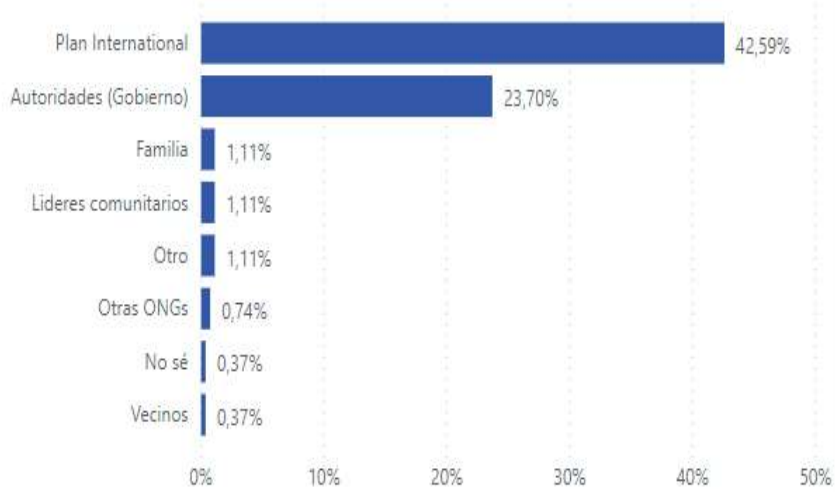


¿En el transcurso del ultimo mes cuantas veces recibió ayuda?

¿Qué tipo de ayuda o asistencia recibió

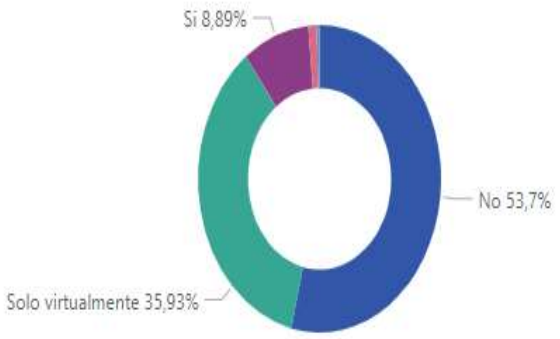


¿De quién ha recibido apoyo?



País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

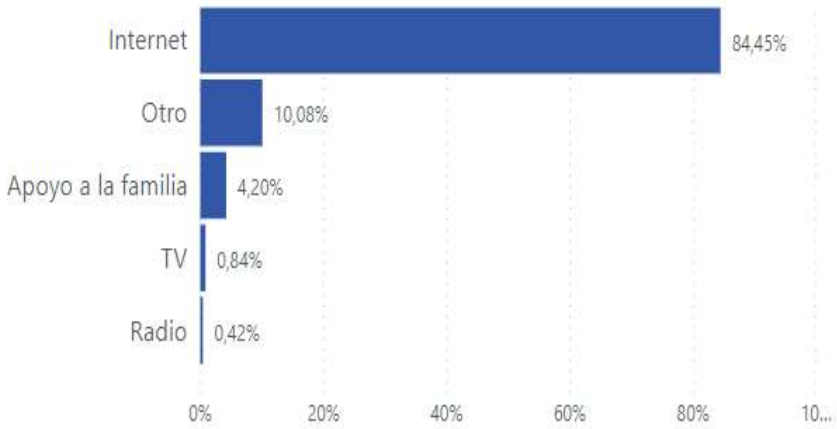
¿Las escuelas en su comunidad/pueblo están funcionando regularmente?



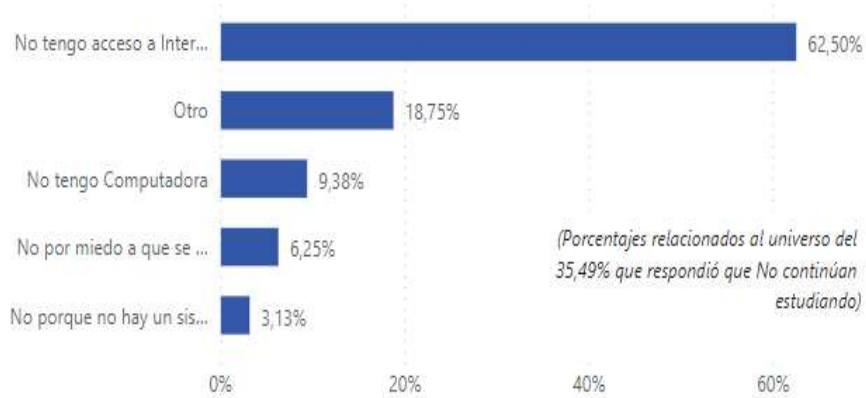
¿Las niñas/os y adolescentes de su familia continúan estudiando?

¿Por qué medio están estudiando?

(Porcentajes relacionados al universo del 64% que respondió que continúa estudiando)

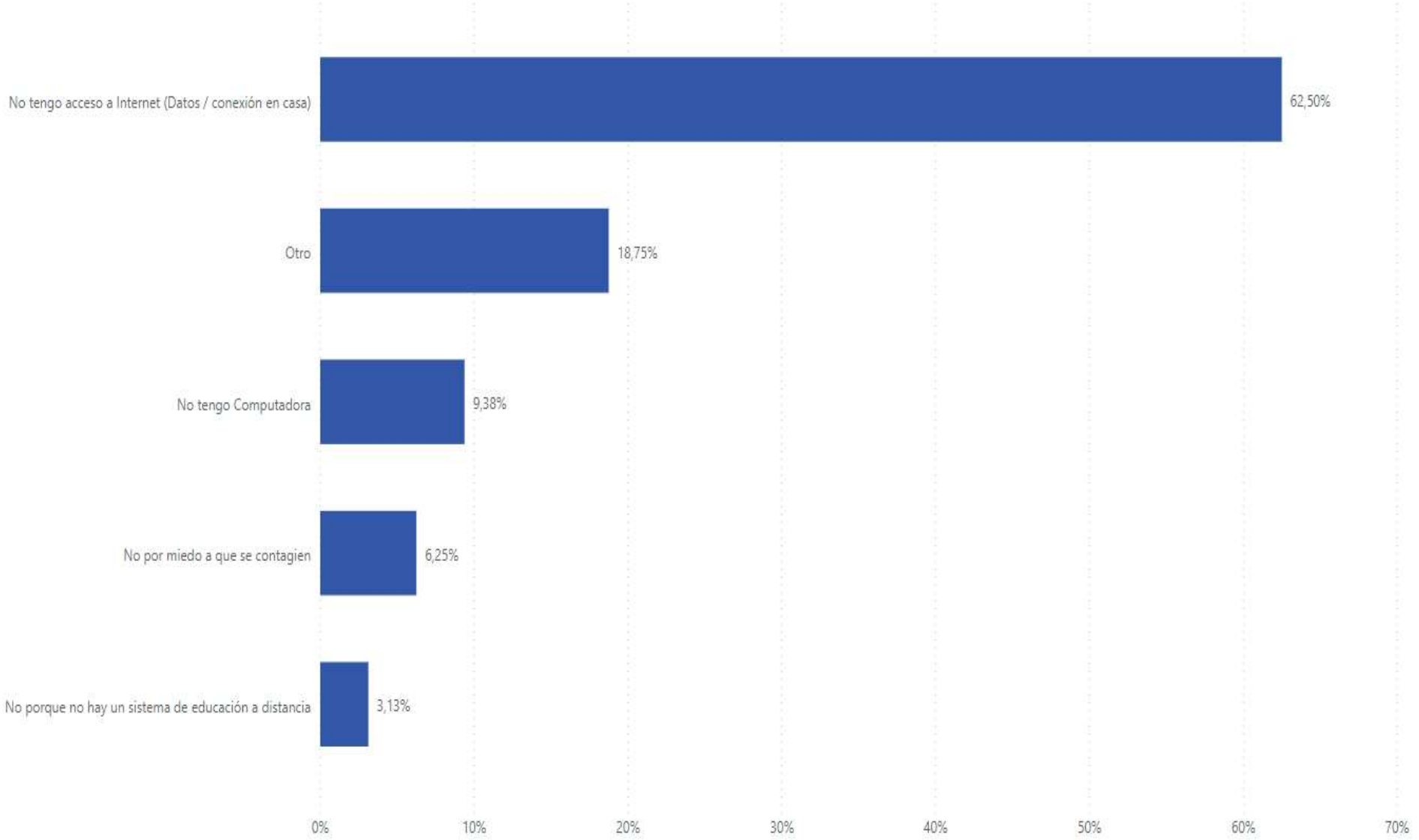


¿Cual es el motivo por el cual no continúan estudiando?



informe

¿CUAL ES EL MOTIVO POR EL CUAL NO CONTINÚAN ESTUDIANDO?



País

Ecuador

País

2.- ¿Cuál es su sexo?

Todas

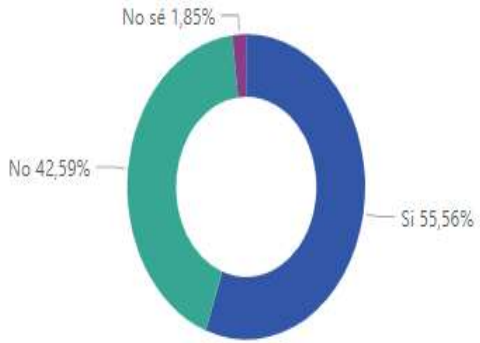
3.- ¿ Cuál es su edad?

Todas

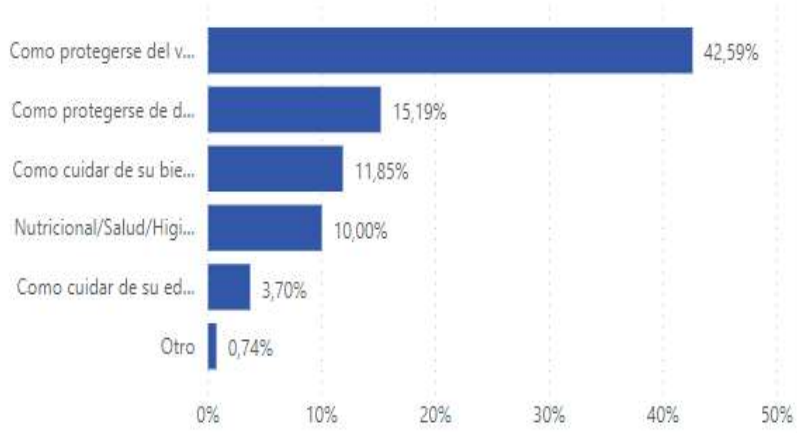
4.- ¿Usted es miembro de una fam...

Todas

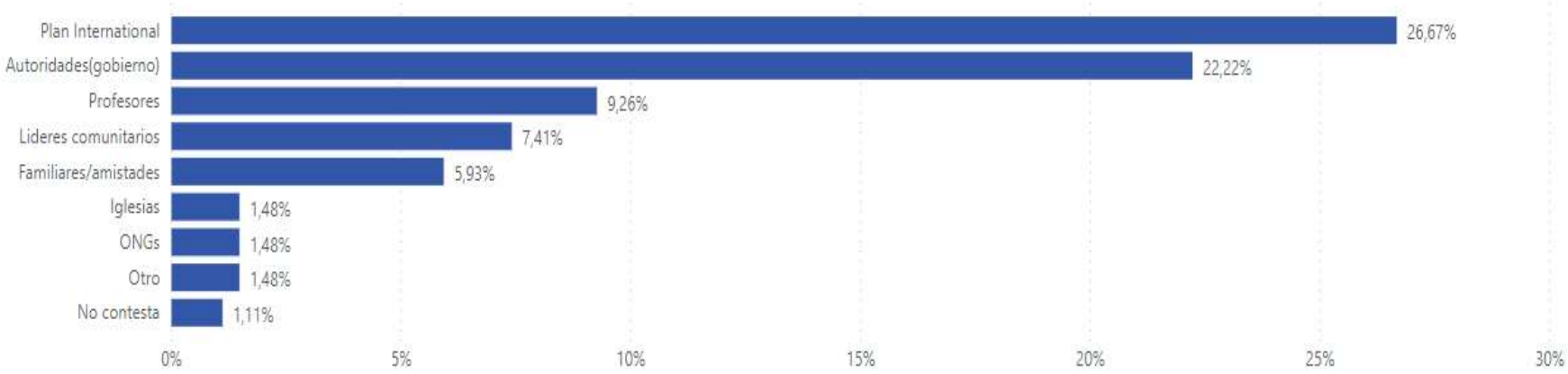
¿Ha recibido orientación de como protegera las niñas/os durante la pandemia?



¿Que tipo de orientaciones?

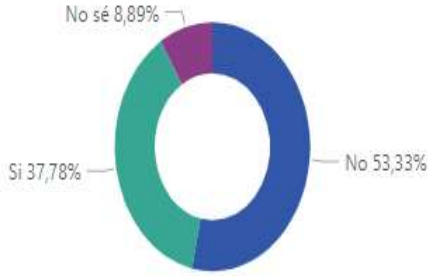


¿Quienes le han proporcionado mayor información sobre la protección de ninãs/os durante la pandemia?

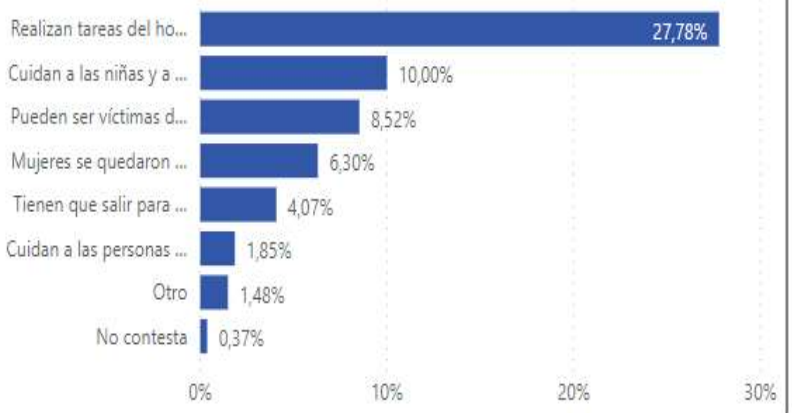


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

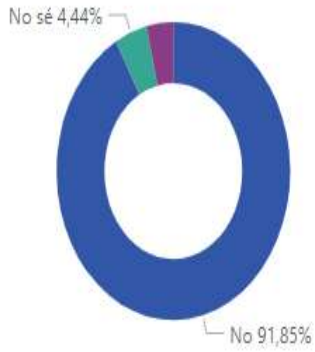
¿Usted siente que las niñas y mujeres en su comunidad están más afectadas que los hombres en esta situación?



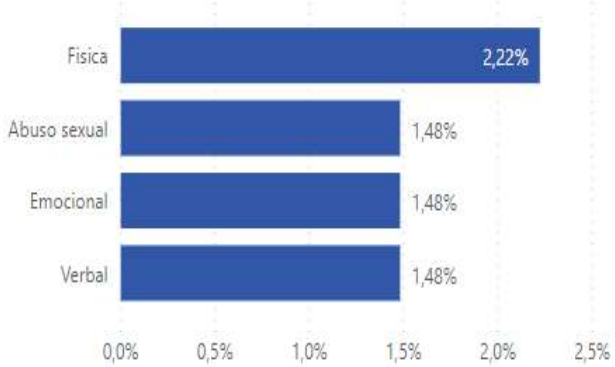
¿Como?



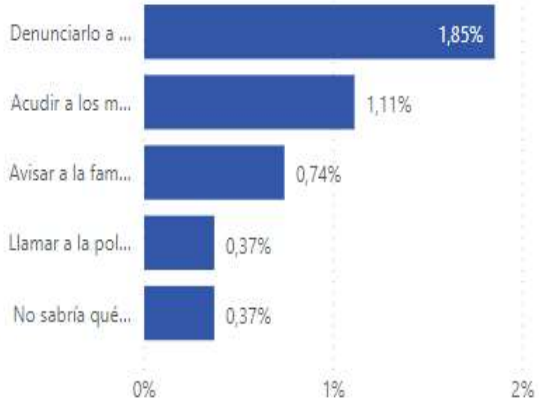
¿Conoce de casos de violencia contra las mujeres y niñas en su comunidad?



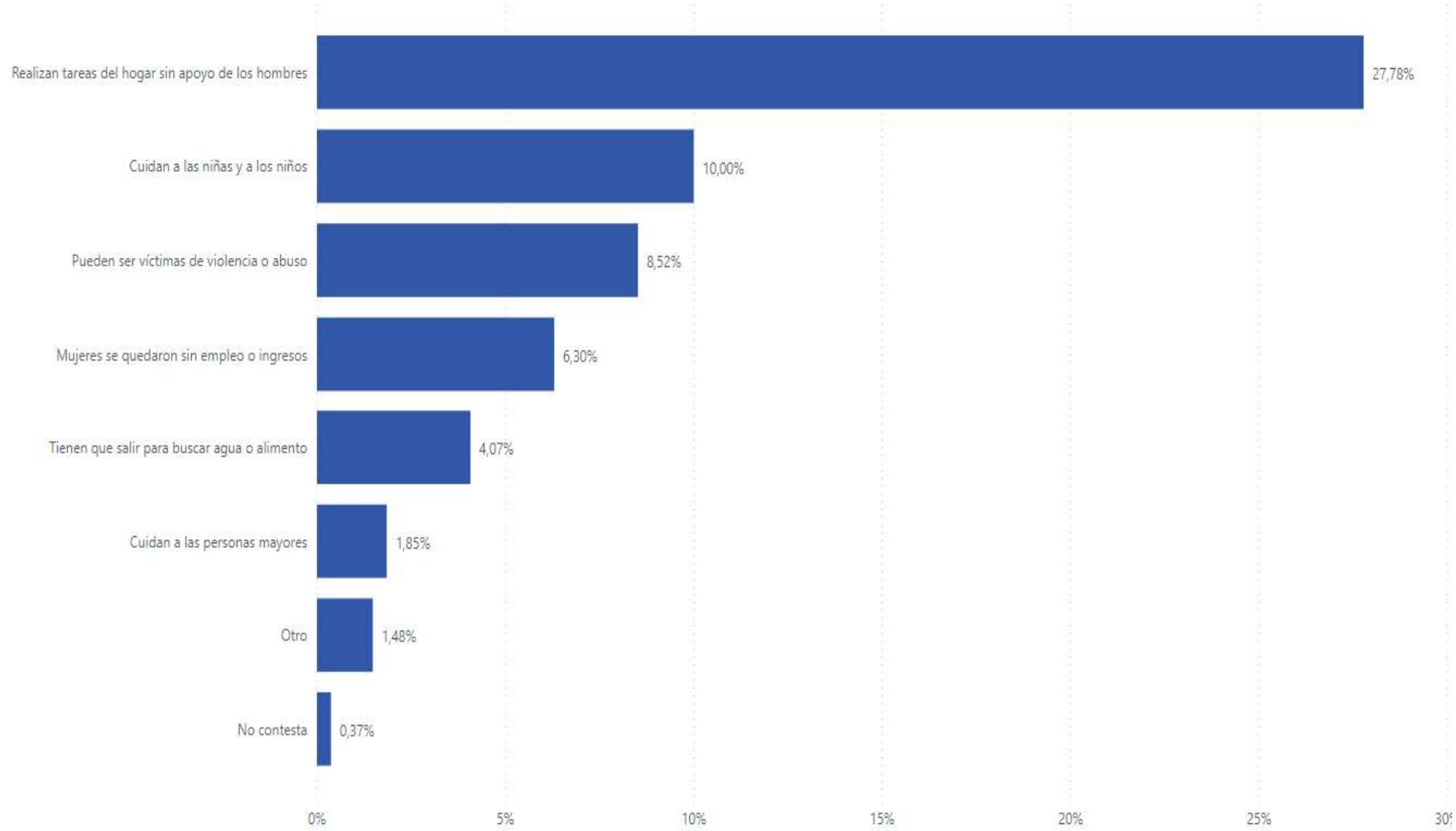
¿Qué tipos de violencia considera son los más comunes hacia niñas y mujeres?



¿Que se puede hacer en esos casos?

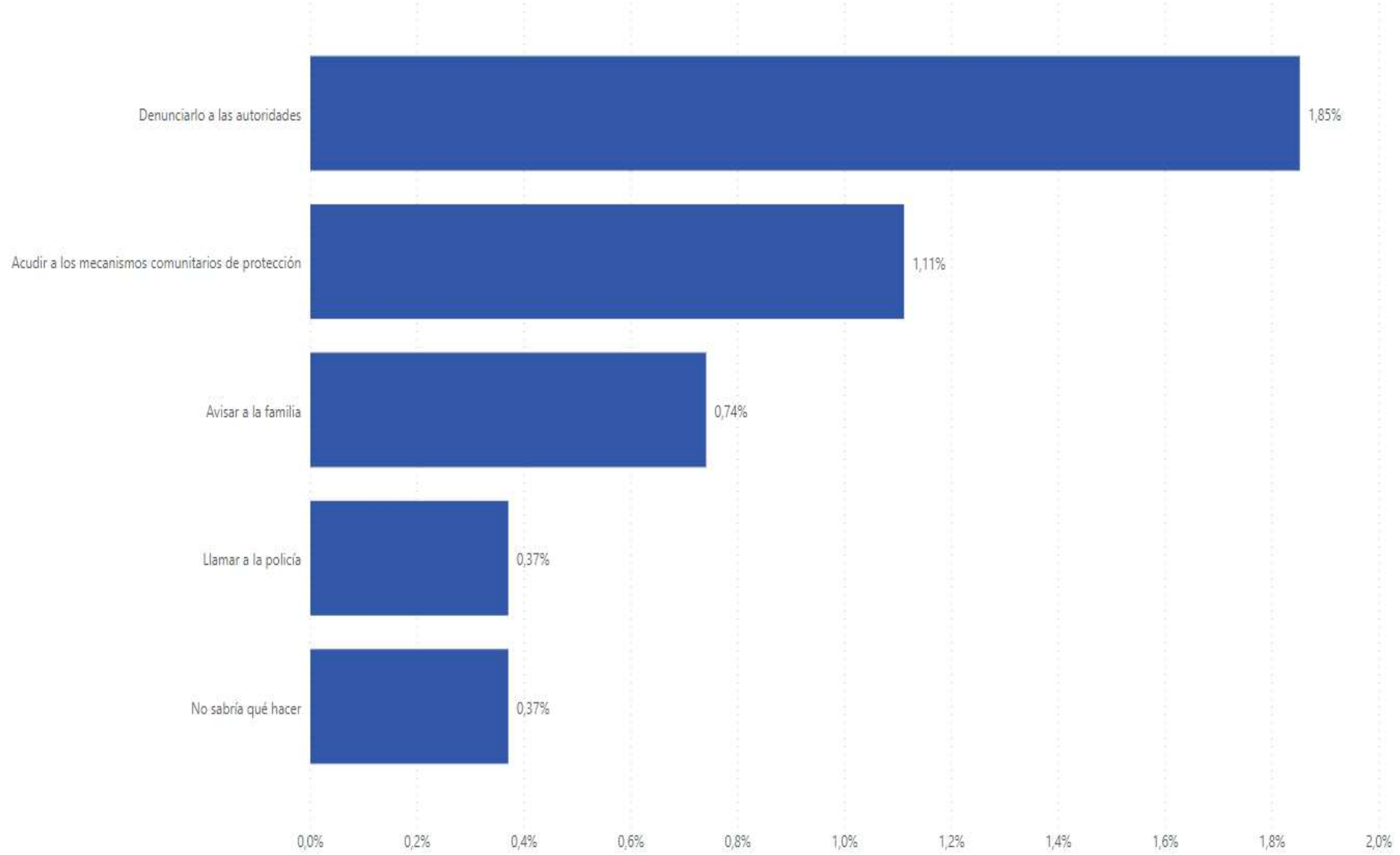


Volver al informe | ¿COMO?



Volver al informe

¿QUE SE PUEDE HACER EN ESOS CASOS?



País

Ecuador

2.- ¿Cuál es su sexo?

Todas

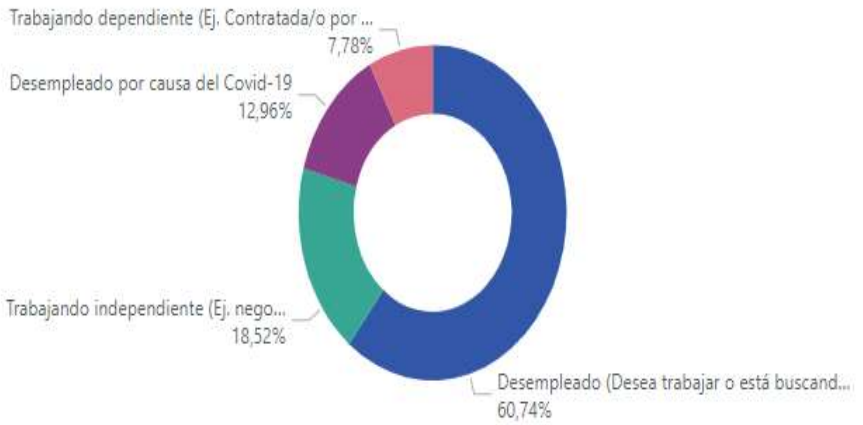
3.- ¿ Cuál es su edad?

Todas

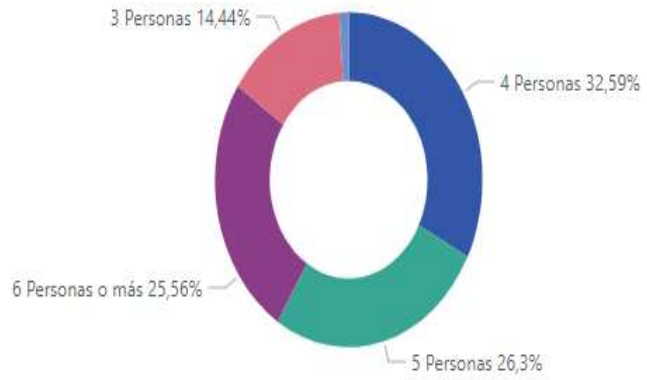
4.- ¿Usted es miembro de una fam...

Todas

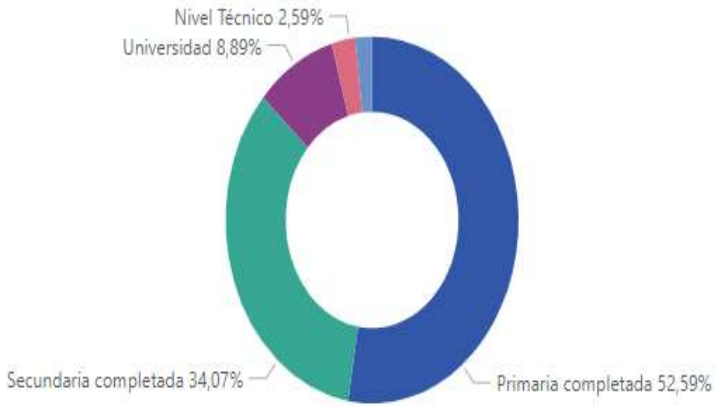
Situación laboral remunerada



¿Cuántas personas viven en su casa?

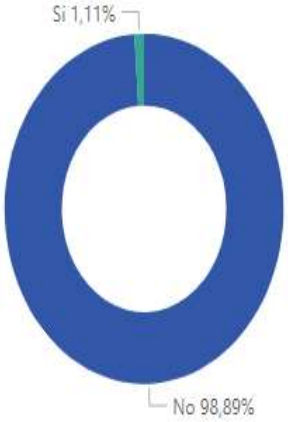


¿Cuál es el nivel de educación alcanzado?

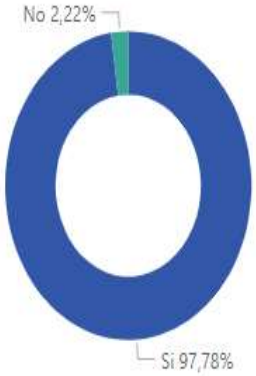


País: Ecuador | 2.- ¿Cuál es su sexo?: Todas | 3.- ¿ Cuál es su edad?: Todas | 4.- ¿Usted es miembro de una fam...: Todas

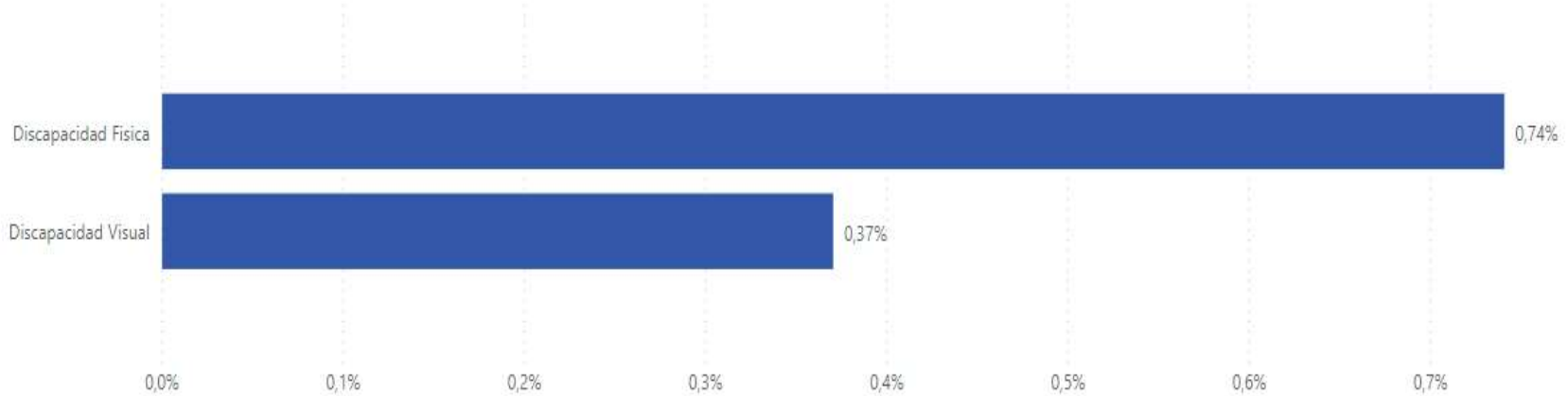
¿Tiene alguna discapacidad?



¿Hay niñas/os y adolescentes (menor de 18 años) que viven en su casa?



¿Cual es su discapacidad?



Link Power-Bi

https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYjdlYTJlNDctYmVhMy00MzhiLTkxMmEtOWYwNGYwZDZiYTA4IiwidCI6Ijk2MzA2ZDU3LTVlYjctNGRjNC1hNWJkLTIyYTBlNWNjMGFhYiIsImMiOjh9