

# PRINCIPALES EFECTOS DEL COVID-19 EN LAS COMUNIDADES RURALES DE GUATEMALA

Resultados de la consulta  
realizada en **369**  
**comunidades** de siete  
departamentos del país

CHIQUIMULA  
HUEHUETENANGO  
QUETZALTENANGO  
QUICHE  
SAN MARCOS  
SOLOLÁ  
TOTONICAPÁN



**Abril 2020**

# PRINCIPALES EFECTOS DEL COVID-19 EN LAS COMUNIDADES RURALES DE GUATEMALA

*Resultados de la consulta realizada en 369 comunidades de siete departamentos del país*

Esta consulta fue elaborada a partir de los valiosos aportes de los miembros de organizaciones comunitarias rurales del Altiplano Occidental y el Corredor seco de Guatemala quienes colaboran con socios de HELVETAS Swiss Intercooperation y IREX. Estas organizaciones son: Redes Empresariales, Autoridades comunitarias, Comités Santolic (saneamiento total liderado por la comunidad), Comisiones o Comités de Agua (CAS), Representantes de los Concejos Comunitarios de Desarrollo (COCODE), organizaciones de mujeres lideresas, grupos organizados de jóvenes líderes, proveedores de servicios de turismo comunitario, municipalidades y mancomunidades. Un especial agradecimiento a cada uno de ellos y ellas por su apertura brindando información de las realidades de su familia y el entorno de su comunidad.

## Entidades socias colaboradoras



**Autores:** Jan van Montfort, Yordana Valenzuela, Heber Rafael Martínez, Zaira Laínez y Ligia Blanco

En anexo 8.4 constan los nombres de las personas e instituciones que apoyaron con el levantamiento de información para esta consulta.

**Con aportes de:** Ada Rubí Pinzón, Adán de León, Martha Tax, Silvia Castillo, Wilbert Velásquez y Yeni de Lucero.

**Metodología y procesamiento de la información:** Ada Rubí Pinzón Gonzáles, Elisa María Santos, Jabbel María Luna Marroquín, Luis Arcadio López Cardona y Robin Orozco.

**Fotografías:** Proyecto Prodert Ixoqib'

---

**Índice:**


---

1.	Introducción .....	4
2.	Metodología.....	5
3.	Caracterización de la población encuestada .....	6
4.	La eminente crisis sanitaria y de salud: La situación de prevención del COVID-19.....	6
4.1	A nivel familiar: .....	7
4.2	A nivel comunitario: .....	8
4.3	La visión desde los jóvenes: .....	9
5.	La crisis alimentaria, económica y social a causa del COVID-19.....	9
5.1	Situación alimentaria y económica a nivel familiar.....	10
5.2	Los jóvenes y la situación alimentaria.....	12
6.	Conclusiones .....	13
7.	Oportunidades para la acción .....	14
8.	Anexos.....	16
8.1	Gráficas caracterización de población encuestada.....	16
8.2	Gráficas, La eminente crisis sanitaria y de salud.....	18
8.3	Gráficas, La crisis alimentaria, económica y social a causa del COVID-19 .....	23
8.4	Listado de entrevistadores .....	28
8.5	Formato de encuesta.....	29

---

## 1. Introducción

---

Ante la llegada del COVID-19 a Guatemala, el contexto se está transformando constantemente en términos sanitarios, económicos y sociales. El área rural, presenta retos adicionales a los relacionados con la crisis sanitaria que implica la atención del COVID19; y son aquellos generados como resultado de las medidas adoptadas para la prevención del esparcimiento del virus y las condiciones de vulnerabilidad que presenta la población rural. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE)<sup>1</sup>, en casi la mitad de los municipios rurales en Guatemala (44%), más del 75% de su población vive en pobreza. Por consiguiente, el Altiplano Occidental y el Corredor Seco de Guatemala tienen tasas de pobreza rural arriba del 75% y ante la llegada del COVID-19 a sus comunidades estas condiciones probablemente empeorarán.

Es la población más vulnerable que requiere que en esta crisis, sus necesidades estratégicas sean visibilizadas y que se puedan generar de forma urgente acciones orientadas a mitigar los efectos económicos, sociales y sanitarios que están experimentando. Con el objetivo de visibilizar dichas necesidades y generar insumos que permitan aportar al diálogo y la reflexión para plantear estrategias de apoyo, HELVETAS Swiss Intercooperation y IREX realizaron esta evaluación de necesidades a 369 comunidades rurales del Altiplano Occidental y el Corredor Seco. Ambas organizaciones poseen varios años de presencia en las dos regiones y tienen vínculos dentro de las ellas a través de redes empresariales, comités de agua y saneamiento, organizaciones de mujeres, jóvenes y asociaciones juveniles de turismo. Además, cuentan con buenas relaciones de trabajo en 70 municipalidades, 6 mancomunidades y unas 20 asociaciones locales.

Este documento es una constatación; a la luz del COVID-19; de lo que están viviendo las comunidades rurales. Está dirigido fundamentalmente a autoridades locales, tomadores/as de decisiones de diferentes niveles de gobierno, organizaciones civiles y no gubernamentales con interés de generar iniciativas de apoyo para la región del Altiplano Occidental y el Corredor Seco de Guatemala.

El documento está estructurado en 8 secciones, la 4 (La eminente crisis sanitaria y de salud: La situación de prevención del COVID-19) y 5 (La crisis alimentaria, económica y social a causa del COVID-19) presentan los resultados más sobresalientes de la consulta realizada a las 575 personas. La sección 6 puntualiza las conclusiones y la 7 presenta recomendaciones generales planteadas como "Oportunidades para la acción".

---

<sup>1</sup> Encuesta Nacional de Condiciones de Vida, INE 2014

## 2. Metodología

La muestra finita indicada para el grupo intervención para identificar los principales efectos del COVID-19 en las comunidades rurales de Guatemala, contempla un nivel de confianza del 95%, heterogeneidad del 50% y un margen de error del 4.09%. se estimó que están conformadas por un universo poblacional de 5,206,523 personas distribuidas en la población de 7 departamentos y 369 comunidades del Altiplano (ver Tabla 1 en página 17) y el departamento de Chiquimula y que son del área de cobertura intervención de los proyectos y programas de HELVETAS Swiss Intercooperation. El tamaño de la muestra fue calculado con la siguiente ecuación:

$$n = \frac{N Z_{\alpha}^2 p q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 p q}$$

Parámetro	Valor
N Tamaño de la población o universo	5,206,523 Personas
Z <sub>α</sub> Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza (NC)	1.96 Al 95%
p Probabilidad de que ocurra el evento	50%
q Probabilidad de que no ocurra el evento esperado (1-p)	50%
e Error de estimación máximo esperado	4.09%

Nivel de Confianza	Z <sub>α</sub>
99.7%	3
99%	2.58
98%	2.33
96%	2.05
95%	1.96
90%	1.645
80%	1.28
50%	0.674

Siendo el tamaño de la muestra n, 575 Personas

Sobre la base de contactos de beneficiarios de los diferentes proyectos y programas de HELVETAS Swiss Intercooperation, se diseñó una base de datos con 1,218 posibles contactos para realizar encuestas telefónicas, por medio de un formulario diseñado en la plataforma AkvoFlow, de las cuales se seleccionaron y se distribuyeron entre 75 digitadores/as proyectados/as: personal de HELVETAS Swiss Intercooperation y Socios Colaboradores, para que cada persona realizara un mínimo de 7 encuestas, según la distribución, por proyecto y área de cobertura.

Para tal efecto, se realizó un proceso de capacitación en línea al grupo encuestador, para la revisión y validación de la boleta/formulario, y la instalación y utilización de la herramienta AkvoFlow app dándoseles asistencia técnica para el proceso de instalación en los diferentes dispositivos Android. Todo ello con el propósito de poder asignar un listado de contactos específicos, a quienes se contactó mediante llamadas telefónicas y paralelamente se fue ingresando la información en tiempo real a través de la aplicación AkvoFlow. Todas las encuestas se realizaron en un tiempo aproximado de día y medio, finalizando así el proceso de recolección de información.

Con la data recopilada, el equipo de monitoreo de HELVETAS Swiss Intercooperation realizó el proceso de depuración y validación de esta, para pasar al proceso de organización de la información, usando como base los temas abordados en la encuesta (ver anexo 8.5) y a su vez el agrupado de datos por pregunta realizada, logrando consolidar el panorama de la población respecto a las medidas de protección y los efectos del COVID-19. Todo ello, se realizó a través del uso de la

aplicación Power Bi, misma que permite una vinculación de datos con AkvoFlow. Power BI es una herramienta de visualización y análisis de datos que se usa en HELVETAS Swiss Intercooperation desde hace tres años y que permite además la generación de tableros en donde se logra contar con la mayor cantidad de información de forma amigable y clara, aun de aquella información con altos volúmenes de datos. Finalmente, en el proceso de interpretación de los datos, se contó con la participación de otros colaboradores/as de HELVETAS SWISS INTERCOOPERATION que permitieron realizar aportes a los datos organizados al nivel indicado previamente y generar a su vez algunas de las principales conclusiones y oportunidades para la acción.

---

### **3. Caracterización de la población encuestada**

---

La población encuestada ascendió a 575 personas. La población está repartida en 236 (41%) mujeres y 339 (59%) hombres según la Gráfica 1 (página 16). En promedio, las personas encuestadas conviven en un núcleo familiar de 6 integrantes.

Con relación con los grupos etarios, la población encuestada se distribuyó en las siguientes categorías: (a) jóvenes entre las edades de 19 a 26 años (9%); (b) adultos entre las edades de 27 a 59 años (80%); y (c) adultos mayores comprendiendo de 60 años en adelante (11%) (Gráfica 2).

La encuesta consideró la autoidentificación de la población con relación con el pueblo de pertenencia, es decir, las personas declararon de cual pueblo se sienten parte. El 28% se autoidentificó como Mestizo; por su parte, la población Maya (72%) especificó su comunidad lingüística (Gráfica 3). Las comunidades lingüísticas que concentraron porcentajes más altos de población maya fueron, de mayor a menor: Mam, con 35%, del total; Kiche', 33%; Ch'orti', 15%; Akateka 6% Kaqchikel y Q'anjob'al, 3%; mientras que comunidades como Chalchikea, Tz'utujil, Awakateka, Pocomam, Mopan, Uspanteka y otros, tienen una población más pequeña.

Según la cobertura geográfica más del 60% de población se concentró en los departamentos de Huehuetenango, San Marcos y Quiché. En cobertura municipal, el proceso de recolección de datos cubrió un total de 58<sup>2</sup> municipios en los departamentos anteriormente mencionados.

Referente a la actividad económica principal, la población encuestada indicó a la agricultura, 52%, como principal fuente de ingreso; seguido de las actividades pecuarias, 16%; mientras que los trabajos informales e independientes abarcan el 24% del total; únicamente el 8% genera ingresos a partir de trabajos por dependencia (Gráfica 5, página 17).

---

### **4. La eminente crisis sanitaria y de salud: La situación de prevención del COVID-19<sup>3</sup>**

---

En algunas comunidades rurales del Altiplano Occidental y Corredor Seco ya hay casos confirmados de COVID-19, de los 316 casos reportados al 22 de abril, 53 son en la región del Altiplano Occidental y 23 en el corredor seco<sup>4</sup>. Sin embargo, no están suficientemente preparados para adecuadamente contener y enfrentar la emergencia sanitaria como consecuencia del virus. Del total de la población encuestada el 10% les falta la información adecuada y circulan mitos para tratar la enfermedad en las comunidades.

---

<sup>2</sup> Ver Anexo 8.1. "Gráficas caracterización de población encuestada" para consulta de gráficos y tablas

<sup>3</sup> Ver Anexo 8.2 "Gráficas, La eminente crisis sanitaria y de salud" para consulta de gráficos y tablas

<sup>4</sup> MSPAS. (2020, abril 22). CASOS COVID-19. Recuperado 22 de abril de 2020, de <https://www.mspas.gob.gt/index.php/noticias/covid-19/casos>

A una porción considerable les falta insumos básicos para protegerse adecuadamente: 10% no tiene acceso a agua, 35% no tiene mascarillas, 44% no tiene jabón, y 89% no tiene acceso a servicios médicos adecuados. Además, su contexto de pobreza no les permite un distanciamiento físico sistémico ni un confinamiento en casa. Las medidas instaladas son exclusivamente restrictivas y desafortunadamente casi no hay apoyo real para preparar a las comunidades rurales a protegerse efectivamente. Esto crea una vulnerabilidad mayor, dado la tasa alarmante de pobreza y desnutrición crónica (que superan marcadamente los promedios nacionales). Además, la gran mayoría (67%) no sabe cómo proceder en caso de que haya casos de COVID-19 en su comunidad y (71%) no se siente adecuadamente preparada para un brote de esta enfermedad en su comunidad. En resumen, es una situación muy preocupante: las familias rurales están a la probable víspera de una crisis sanitaria y de salud mayor, y es urgente que se tomen medidas para prepararlas a enfrentarla, facilitando el acceso a información, agua potable, insumos sanitarios básicos (mascarillas, jabón) y servicios médicos para informar, hacer pruebas y atender pacientes y que las autoridades comunitarias sean orientadas para elaborar y poner en práctica protocolos comunitarios de prevención y atención.

La situación de prevención se rige por las medidas para prevenir el COVID-19 que han sido sugeridas por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las cuales sugieren a la población que se informe de fuentes confiables, que se lave las manos con agua y jabón, que evite tocarse los ojos, nariz y boca con las manos sin lavar, que evite compartir los artículos de uso personal y que mantenga el distanciamiento social. En las comunidades rurales, para la implementación de las medidas sugeridas existen grandes desafíos; por lo anterior se torna esencial visibilizar el contexto de dichas comunidades, conocer si la información está llegando, si cuentan con medidas establecidas en sus comunidades, si cuentan con los insumos, equipos y servicios necesarios para implementarlas; es decir si su realidad, contexto y necesidades estratégicas están siendo consideradas en los programas de apoyo a la comunidades para la prevención del COVID-19.

#### 4.1 A nivel familiar:

En las comunidades consultadas, se observa que el 10% de las personas no conocen información sobre lo que significa el COVID-19. El 16% de la población **denota no tener claridad sobre el COVID-19** (Gráfica 7) y plantea diversas maneras para tratar la enfermedad como el uso de plantas locales medicinales, sulfatos, vinagre, curarina, cogollo de mecate con canela, eucalipto, gárgaras y baños temascales o Tuj. La información está llegando efectivamente sin embargo aún se ve la necesidad de continuar con campañas de información orientadas a disminuir los mitos que circulan en las comunidades.

El 89% de las personas de las comunidades identifican correctamente los síntomas del COVID-19 (Gráfica 6) y el 100% conoce quienes son las personas que presentarían mayor riesgo al contraerlo (adultos mayores, personas con padecimiento de enfermedades crónicas, entre otros). Para el 77% su principal fuente de información es la televisión y la radio (Gráfica 14). El 82% (Gráfica 15, superior derecha) se informa diariamente y casi la mitad (49%) lo hace a través de los medios oficiales del gobierno (Gráfica 15, izquierda). En términos generales, algunos mensajes claves de prevención del COVID-19 están llegando a la mayoría de la población rural y generalmente proviene de las campañas oficiales del gobierno. Esto también evidencia la ausencia de actores comunitarios, como los centros de salud y municipalidades, en la promoción y divulgación de medidas de prevención y quienes, por decreto a partir del 2002, tienen la responsabilidad de establecer, hacer funcionar y administrar los servicios públicos de salud.<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Becerril-Montekio, V., & López-Dávila, L. (2011). Sistema de salud de Guatemala. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800015](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800015)

Una de las medidas recomendadas para la prevención del COVID-19 es el lavado de manos con agua y jabón y otra medida obligatoria es el uso de mascarilla. Para implementarlas, es indispensable que las comunidades cuenten con agua, con insumos y con equipos de protección. El 90% de las personas consultadas tienen acceso al agua (Gráfica 9, izquierda), de las cuales el 71% se abastece del sistema público (Gráfica 10 izquierda), no obstante, el 72% (Gráfica 10 derecha), de las personas tiene que realizar algún tratamiento a nivel domiciliario para mejorar la calidad de esta. Por otro lado, a la mitad de la población el agua les llega de forma intermitente (Gráfica 9). Ante la necesidad de prevenir los contagios del COVID-19 lavándose las manos, **se ve urgente suministrar agua al 10% de la población que aún no la recibe**, adicionalmente garantizar que ésta llegue de forma **continua**, mejorando la gobernanza del servicio, garantizando agua suficiente, saludable, aceptable, físicamente accesible y asequible para su uso personal y doméstico

En cuanto a insumos y equipo de protección (Gráfica 16), el **65%** de la población encuestada cuenta con **mascarillas**, el **56%** posee **jabón**, 21% alcohol en gel, 6% guantes y el 17% menciona no poseer ningún insumo, principalmente porque no está disponible en la comunidad y los sitios donde se pueden adquirir están alejados o los costos son elevados. La mascarilla es el equipo de protección más utilizado lo que tiene sentido considerando que su uso es obligatorio y que en las comunidades han surgido 10 emprendimientos que están elaborándolas localmente, no obstante el hecho de que la mitad de la población encuestada no tenga jabón denota una necesidad de realizar campañas de comunicación para enseñar la importancia del mismo en la prevención del COVID-19 y de **mejorar la disponibilidad de los insumos** asesorándolos en la creación de **emprendimientos locales** y/o mejorando la **cadena de distribución** de dichos insumos (acercarlos a las comunidades)

El 76% de las personas en el área rural que fue encuestada, mencionan que, si llegasen a contraer el virus, visitarían los centros de salud (Gráfica 13); no obstante, el **26% no tiene un centro de salud cerca** (Gráfica 12 izquierda) y el **62%** de quienes sí lo tienen accesible consideran que **el servicio es irregular/deficiente** (Gráfica 12 derecha), de hecho la cobertura efectiva nacional alcanzada por el MSPAS sólo llega a la mitad de la población y algunas condiciones de salud, como la mortalidad materna, tiene diferencia geográfica y étnica, la cual es tres veces mayor en poblaciones indígenas; quienes en su mayoría están ubicadas en el Altiplano Occidental.

#### 4.2 A nivel comunitario:

Las medidas de prevención al COVID-19 implementadas a nivel comunitario son en un 87% orientadas a **verificar y controlar** el COVID-19, verificar el uso de mascarillas y controlar el paso de quienes entran y salen de la comunidad. Solamente el 13% son medidas de apoyo, como medir la temperatura y proporcionar insumos de protección (Gráfica 18). La mayoría de las personas (**67%**) **no sabe cómo procederán en su comunidad en caso de identificar un potencial caso de COVID-19** (Gráfica 17 izquierdo). El departamento de epidemiología del MSPAS publicó que, de las pruebas realizadas a personas sin síntomas, el 10% resultaron positivas, en este sentido la OPS menciona que el impacto de las medidas como el distanciamiento social pueden ser insuficiente o no ser sostenibles por lo que instan a los países a ampliar el uso de pruebas como tema prioritario de respuesta<sup>6</sup>. Se ve necesario que las comunidades sean apoyadas para que no sólo apliquen medidas de distanciamiento social y de control, sino que se implementen **medidas adicionales** para reducir la masificación del virus y campañas comunitarias sobre los procedimientos que se seguirán al identificar casos.

La implementación de las medidas en las comunidades está liderada en un 79% por las autoridades comunitarias y el gobierno municipal, mientras que el 17% reconoce al gobierno central como líder en la implementación de medidas y el 4% a las iglesias (Gráfica 19). Pese a que el 83% de la

<sup>6</sup> OPS. (2020a). Panorama general de la situación actual de las pruebas rápidas y otros medios de diagnóstico (documento 2 ed.). Guatemala, Guatemala: OPS.

población está satisfecha con el liderazgo ejercido por las autoridades gubernamentales para contener el COVID-19 (Gráfica 20), [más de la mitad de la población no está cumpliendo con las medidas establecidas](#) por las autoridades gubernamentales para responder al COVID-19 y el [71% considera que su comunidad no está preparada para responder a un posible brote del COVID-19](#) (Gráfica 17 derecha).

#### 4.3 La visión desde los jóvenes:

La percepción de las y los jóvenes entrevistados es muy similar a la de los adultos, no obstante, vale resaltar que manifiestan una postura más pesimista o realista sobre la situación de sus comunidades frente al COVID 19, ya que el 76% considera que sus comunidades no están preparadas para enfrentar una posible crisis sanitaria. También las y los jóvenes están más informados sobre el COVID 19 que los adultos (85% conoce sobre el COVID 19 y las medidas del gobierno) y se informan principalmente a través de Facebook, televisión y radio.

---

## 5. La crisis alimentaria, económica y social a causa del COVID-19

---

En Guatemala desde el 13 de marzo al 22 abril de 2020, se han reportado 316 casos de COVID-19. Las medidas de distanciamiento social decretadas por el gobierno han sido cerrar las fronteras, centros educativos en todos los niveles; públicas y privadas, servicio de transporte público urbano y extraurbano, mercados locales, centros comerciales, centros recreativos, prohibición de eventos, e instituciones públicas y privadas. Además, se ha propuesto el uso obligatorio de la mascarilla. Se instaló un toque de queda de 4 pm a 4 am (a partir de 19 de abril flexibilizada a 6 pm) y más de 26 mil personas han sido puestas en cuarentena en las instalaciones médicas estatales o en sus hogares. Se han registrado dos casos de contagio comunitario en las cuales se ha establecido un cordón sanitario de la municipalidad. Las medidas decretadas son de carácter [restrictivas](#), y afectan la vida de las familias rurales en términos alimentarios, económicos y sociales – y en mayor medida a la población más vulnerable, aquellas comunidades que actualmente están experimentando hambre u otro tipo de crisis. Es importante visibilizar dichos efectos para aportar a estrategias de acompañamiento que apoyen a las comunidades a superar los desafíos y brechas que se están enfrentando.

En el Altiplano Occidental y la región del Corredor Seco de Guatemala; en el que se elaboró este diagnóstico; es donde reside la mayor parte de la población rural que sufre altos niveles de pobreza. El 32%<sup>7</sup> de su población vive en pobreza extrema y desde antes del COVID-19 su nivel de pobreza sobrepasa en un 9% al promedio nacional. Por otro lado, antes del COVID-19, en la región, la desnutrición crónica general en [niños y niñas](#) menores de 5 años ya era del 62%<sup>8</sup>, 13% mayor que el promedio del país.

Una muy amplia parte de la población rural consultada (39% según Gráfica 21 izquierda) está ya en una crisis alimentaria y el 25% entrará en una crisis alimentaria hasta el final del mes de abril (Gráfica 21 derecha). Casi todos (97% de Gráfica 23) reportan que los precios de los productos alimentarios han subido marcadamente. Además, la gran mayoría de las familias (74% de Gráfica 22), reportan una reducción muy significativa de sus ingresos. En muchas comunidades (74%), los mercados no funcionan como antes (Gráfica 24). Luego, muchas familias (82%) sufren de falta de acceso a transporte y no pueden ni siquiera llegar a los mercados (Gráfica 25). Esto inhibe la venta de sus productos agropecuarios y la compra de alimentos, insumos agropecuarios y otras necesidades domésticas. Esto no solo afecta las familias en el corto plazo generando una vulnerabilidad alimenticia y económica mayor inmediata para la mayoría de las familias, sino también para el resto

---

<sup>7</sup> Encuesta Nacional de Condiciones de Vida, INE 2019

<sup>8</sup> MSPAS, 2018

del año - ya que muchas familias (59%) no logran sembrar sus cultivos en la época indicada y se ven forzadas a atrasar la siembra (Gráfica 29) – lo cual probablemente aumenta el riesgo de una mala cosecha y una segunda onda de hambre y escasez. La crisis alimentaria y económica a corto y mediano plazo también genera un ambiente de miedo, desconfianza y hostilidad y erosiona la cohesión y solidaridad social. La carga laboral y la vulnerabilidad de las mujeres se ha aumentada de forma desproporcional, y hay claras indicaciones de una mayor incidencia de violencia en las casas (contra las mujeres y niños) y en espacios públicos (contra retornados y personas ajenas). En estos tiempos de necesidad de unión, las comunidades están desafortunadamente más bien fragmentándose y recorren a respuestas sociales negativas. Es importante que el liderazgo comunal recupere la coherencia e integración social y sea apoyada en buscar maneras propositivas de ayudar las familias a superar su pánico y salir de la crisis alimentaria, económica y social.

### 5.1 Situación alimentaria y económica a nivel familiar

Las familias del área rural encuestadas en su gran mayoría dependen de la agricultura y la crianza de pequeños animales domésticos como medio de subsistencia y de ingresos. Tradicionalmente, las mujeres y los hombres trabajan en las actividades agropecuarias familiares y algunos venden los excedentes en mercados locales. La mayoría de sus decisiones no están en función del mercado sino en las condiciones de nutrición de sus familias y su situación alimentaria es directamente afectada por su capacidad de adquisición de los alimentos, los precios de los granos básicos y otros factores externos. Otra fuente de ingresos de las familias proviene de las remesas del extranjero.

El 39% de las personas consultadas **no cuentan con reservas de granos básicos** (Gráfica 21 izquierda), es decir son familias que probablemente ya están experimentando hambre. Para el 25% de familias que sí tienen alguna reserva, ésta **no durará más de dos semanas**, es decir en las próximas dos semanas, **antes que finalice el mes de abril, el 54% de la población en las comunidades que participaron en la consulta estarán en crisis alimentaria**. Las medidas de mitigación a la emergencia que se han tomado en las comunidades son incipientes, el 46% menciona que en su comunidad el gobierno no ha realizado ninguna distribución de alimentos (Gráfica 27) y la refacción escolar está siendo recibida sólo por 38% de las personas. **Solamente el 15% ha recibido algún tipo de alimento o insumo**. El 95% tampoco han recibido ningún apoyo de organizaciones no gubernamentales (Gráfica 28), el escaso 5% que sí ha recibido ha sido de familiares migrantes, de municipalidades, iglesias, Universidad de San Carlos; fundaciones: Mil milagros y Ángeles al Rescate, ONG's: Visión Mundial, Save of Children, Caritas, ADESJU y algunas cooperativas. La mitad de las familias de las comunidades rurales están sin reservas de granos básicos para el corto plazo y están casi completamente solas, ni el gobierno ni las ONG han ejecutado medidas de mitigación.

El 74% de la población consultada **han sufrido afectaciones en la generación de sus ingresos** (Gráfica 22). De las cuales el 13% ha perdido sus trabajos y el 8% ha dejado de recibir remesas. Adicionalmente el 28% están sin poder vender sus productos y para el 26% de ellos la demanda de su producción bajó. Como si lo anterior no fuese suficiente, el 97% de la población consultada (Gráfica 23), perciben un **incremento en los precios de los productos básicos** que consumen en su dieta. El 75% de las personas consultadas, mencionan que ha subido de precio el maíz, seguido por el azúcar (43%), los huevos (51%) y el frijol (46%). Se está viendo una afectación en la agricultura familiar, donde hay un choque extremo, la demanda y la oferta, ambas están siendo afectadas de forma simultánea, lo cual está y exacerbando los problemas, generando **incertidumbre** y haciendo que la agricultura sea aún más riesgosa, adicionalmente por un lado las reducidas fuentes de generación de ingresos en el área rural disminuyen la capacidad de las familias para adquirir alimentos y por otro los precios de éstos están subiendo, evidentemente eso denota **una profunda crisis económica y también alimentaria**.

El 84% de las personas consultadas (Gráfica 24), reporta que el funcionamiento de los mercados es de forma intermitente y algunos están completamente cerrados. De igual forma el transporte está suspendido completamente para el 82% de la población (Gráfica 25), el 17% tiene acceso a transporte privado, pero en ciertas horas del día principalmente “tuc tuc” y pick up son los únicos medios de transporte disponibles y su precio se ha incrementado. Adicionalmente el 90% de las comunidades mencionan que tienen restricciones de acceso a sus municipios o comunidades (Gráfica 26), el 46% dice que en su comunidad hay establecidos horarios para ingresar y salir, en el 22% que sólo ingresan residentes y 16% que tienen prohibido por completo el ingreso y salida. Los mercados son sitios donde las familias adquieren sus alimentos y venden sus productos, una afectación en el funcionamiento de estos tiene efectos en la generación de ingresos y adquisición de alimentos. Adicionalmente las restricciones de transporte y de acceso impuestas dentro de los municipios y comunidades genera interrupciones en la logística de las cadenas de valor de productos básicos. Si el virus se masifica el efecto será mayor puesto que las medidas de contención serán mayores y eso profundizará la crisis económica y alimentaria ya existente.

El 59% de la población consultada (Gráfica 29), menciona que tendrán retraso en la siembra agrícola principalmente porque no tendrán acceso a insumos debido a la interrupción en la cadena de distribución ocasionadas por las medidas restrictivas previamente mencionadas (suspensión del transporte público, funcionamiento limitado de mercados y acceso restringido en las comunidades), tampoco podrán trasladarse a adquirir dichos insumos y no contarán con asistencia técnica. Pese a que el 52% de la población sí tienen disponibilidad de áreas menores de 2 hectáreas de tierra para cultivarla (Gráfica 30 derecha), el 70% de ellos no tiene acceso a agua para riego (Gráfica 31) y tampoco tendrá insumos ni asistencia técnica para producir las próximas cosechas. La economía rural depende en gran parte de la disponibilidad de trabajo para los miembros de la familia, de la disponibilidad de tierra y de la posibilidad de reponer los insumos necesarios para que sus parcelas productivas se siembren año tras año, ante lo cual nuevamente se generan datos que apuntan a visualizar la profundidad de la crisis económica que empeorará las condiciones de vida de aquellas familias que ya están en situación de pobreza.

Ante las pérdidas de fuentes de ingresos, el emprendedurismo en el área rural podría ser una alternativa de corto plazo para generar empleo, no obstante, el 84% de las familias entrevistadas mencionan no haber podido explorar alternativas (Gráfica 34), quienes sí lo lograron realizan son actividades económicas relacionadas a la generación de productos de protección para la emergencia y entrega a domicilio de algunos productos y servicios. En este sentido se requiere fortalecimiento de capacidades y de financiamiento para generar mayores emprendimientos rurales alternativos.

Con las medidas para la prevención de la dispersión del COVID-19 implementadas por el gobierno y la amenaza de salud que atañe el COVID-19, se proyecta un aumento en las condiciones de vulnerabilidad que ya de por sí afectan a las familias. Su capacidad para obtener suficientes alimentos para cubrir sus necesidades, se están viendo limitadas por la reducción de sus fuentes de ingresos, por el retraso en las siembras, por el incremento en los precios de los granos básicos, por las restricciones de movilidad, el cierre del transporte público y el funcionamiento parcial o limitado de los mercados donde compran y venden sus productos. Es decir, las familias de las comunidades rurales ya están viviendo una crisis alimentaria y económica que se profundizará en las próximas semanas.

Los resultados muestran, que las mujeres siguen siendo las más afectadas por el trabajo de cuidados no remunerado, sobre todo en tiempos de crisis. Se observa que con la llegada del COVID-19, la carga de trabajo y la carga de estrés ha aumentado para el 23% de ellas, quienes, por lo general (Gráfica 35), tienen la responsabilidad de atender a familiares enfermos, personas mayores y a niños y niñas, preparar alimento, aseo del hogar, apoyar en algunos casos con las tareas de los hijos y adicionalmente, están acarreado agua. La crisis y las medidas de contención, por lo tanto, afectan a las mujeres, a medida que aumenta su carga de trabajo, mientras también enfrentan problemas

agudos para satisfacer sus necesidades más urgentes. Adicionalmente un 6% de las mujeres encuestadas informa que la violencia contra las mujeres y niños se ha incrementado y también es importante mencionar que un 30% de ellas informa que los casos se han mantenido, dando una normalidad a la problemática.

Otro de los efectos de la crisis del COVID-19 es la generación de **conflictos**. Como resultado de la consulta el **60% menciona sentir temor u hostilidad** (Gráfica 36) hacia personas externas a las comunidades y a migrantes retornados, en dos comunidades se mencionó que eran capaces de quemarlos. Otras personas sacarían de su vivienda a sus familiares si se enferman con COVID-19 para que éste resuelva por su propia cuenta. El temor al contagio impacta negativamente sobre la convivencia social y está generando un **debilitamiento de la solidaridad y la empatía**, en especial hacia las personas extranjeras o emigrantes retornados.

La deforestación ocasionada por los incendios forestales es la principal amenaza identificada por las comunidades actualmente (Gráfica 37). El 21% de la población encuestada no está preparada para enfrentar dicha amenaza cuando tiene otras necesidades urgentes que atender como es la generación de ingresos y el acceso a alimentos.

## **5.2 Los jóvenes y la situación alimentaria**

De igual manera en el aspecto económico las y los jóvenes enfrentan los mismos problemas y situaciones que los adultos. Cabe destacar que, de los jóvenes encuestados, 83% han perdido ellos o sus familias sus principales fuentes de ingresos, además el 79% de los jóvenes trabajan en la economía informal, la agricultura y el trabajo independiente lo que pone en evidencia la vulnerabilidad económica de las y los jóvenes en una situación como la actual.

---

## 6. Conclusiones

---

La mayoría (54%) de la población encuestada en las comunidades rurales del Altiplano Occidental y Corredor Seco está, o está a punto de entrar, en una crisis alimentaria y económica de gran envergadura y que puede afectar directamente el aumento de la pobreza y la pobreza extrema, ya que a causa de las medidas para contener el COVID-19, muchos se han quedado sin ingresos, no tienen suficientes reservas de granos básicos, están postergando su nueva siembra y ven reducido sus ingresos y acceso a mercados. Además, las comunidades no están bien preparadas para enfrentar la crisis sanitaria y de salud al momento que el COVID-19 se extiende a sus comunidades rurales. Hasta el momento en que se realizó la encuesta, las comunidades no habían recibido ningún apoyo significativo para enfrentar estas crisis. La consecuente vulnerabilidad crea un ambiente común de miedo y hostilidad contra los demás y erosiona la cohesión y capacidad colectiva de respuesta a la crisis.

Aunado a lo anterior, si bien actualmente hay una crisis latente de salud en las comunidades rurales del Altiplano Occidental y Corredor Seco, las comunidades no están lo suficientemente preparados para adecuadamente enfrentar una crisis sanitaria. Les falta la información adecuada, insumos básicos para protegerse y acceso a servicios médicos adecuados son una constante. Más de la mitad no logra implementar las medidas preventivas decretadas, mayormente de carácter restrictivo. Las familias son muy vulnerables, dado su condición de pobreza y desnutrición crónica. Las comunidades no están preparadas para un posible brote de COVID-19 como se ha dado en otros países de la región. El diagnóstico revela, más específicamente que:

- La información aún no está llegando a un 10% de la población y en las comunidades circulan mitos referentes al tratamiento de COVID-19 por lo que, se ve la necesidad de realizar campañas de comunicación para divulgar información adecuada.
- Aunque en términos generales algunos mensajes clave de prevención del COVID-19 están siendo bien aceptados y asimilados por la población, se evidencia la ausencia de actores comunitarios de la salud generando y promoviendo dicho conocimiento.
- En relación con los servicios e insumos necesarios para implementar las medidas de prevención en las comunidades rurales, se evidencia que el agua que llega a la población es de forma intermitente y que un 10% aún no tienen acceso a ella.
- Por otro lado, el 17% de la población no tiene acceso a ningún insumo para la prevención y protección del COVID-19 principalmente porque no está disponible en la comunidad y los sitios donde se pueden adquirir estos insumos están alejados.
- El 26% no tiene acceso a un centro de salud cerca y el 62% que sí lo tiene consideran que el servicio es regular o deficiente. Para aplicar las medidas de prevención del COVID-19 sugeridas por el gobierno nacional, el ministerio de salud y la OPS, estos servicios deben de estar funcionando adecuadamente, tanto con personal como con suministros, de forma urgente para atender a las poblaciones rurales.
- Las medidas de prevención al COVID-19 implementadas a nivel comunitario son en un 87% orientadas a verificar y controlar. Se ve necesario que las comunidades sean apoyadas para que no sólo apliquen medidas de distanciamiento social y de control, sino que se implementen medidas adicionales para reducir la masificación del virus y campañas comunitarias sobre los procedimientos que se seguirán al identificar casos.
- Pese a que el 83% de la población está satisfecha con el liderazgo ejercido por las autoridades para contener el COVID-19. más de la mitad de la población no está cumpliendo con las medidas establecidas y el 71% considera que su comunidad no está preparada para responder a un posible brote de COVID-19.

Una muy amplia parte de la población rural está (o estará en breve) en **una grave crisis alimentaria y económica**. Las reservas de alimentos están agotadas o rápidamente agotándose. Los precios de productos alimentarios de la canasta básica han aumentado. Por otro lado, los ingresos se han reducido significativamente. Los mercados y el transporte ya no funcionan o funcionan parcialmente. Hay una alarmante vulnerabilidad alimenticia y económica inmediata y un atraso generalizado de la siguiente campaña agropecuaria. La crisis también genera mucho miedo, desconfianza y hostilidad en las comunidades y una crisis social. El diagnóstico revela, más específicamente que:

- Más de la mitad de las familias de las comunidades rurales no tiene reservas de granos básicos y están completamente solas, el Gobierno no ha ejecutado medidas de mitigación, como las ha anunciado, y las ONGs todavía no han dado algún tipo de respuesta.
- Para las familias la demanda y la oferta de sus productos están siendo afectadas de forma simultánea, lo cual está generando incertidumbre y haciendo que la agricultura sea aún más riesgosa.
- Las reducidas fuentes de generación de ingresos en el área rural están disminuyendo la capacidad de las familias para adquirir alimentos y el incremento en los precios de éstos está generando una profunda crisis económica y alimentaria.
- Los mercados son sitios donde las familias adquieren sus alimentos y venden sus productos, una afectación en el funcionamiento de estos tiene efectos en la generación de ingresos y adquisición de alimentos e insumos agrícolas.
- Las restricciones de transporte y de acceso impuestas dentro de los municipios y comunidades genera interrupciones en la logística de las cadenas de valor de los productos básicos. Si el virus se masifica el efecto será mayor puesto que las medidas de contención serán mayores y eso profundizará la crisis económica y alimentaria ya existente.
- La economía rural depende en gran parte de la disponibilidad de trabajo para los miembros de la familia, de la disponibilidad de tierra y de la posibilidad de reponer los insumos necesarios para que sus parcelas productivas se siembren año tras año y que ante la crisis no será posible realizar y esto nuevamente visualiza la profundidad de la crisis económica que empeorará las condiciones de vida de aquellas familias que ya están en situación de pobreza.
- Con las medidas para la prevención de la dispersión del COVID-19 implementadas por el gobierno y la amenaza de salud que atañe el COVID-19, se proyecta un aumento en las condiciones de vulnerabilidad que ya de por sí afectan a las familias. Su capacidad para obtener suficientes alimentos para cubrir sus necesidades se verá limitada por la reducción de sus fuentes de ingresos, por el retraso en las siembras, por el incremento en los precios de los granos básicos, por las restricciones de movilidad, el cierre del transporte público y el funcionamiento parcial o limitado de los mercados donde compran y venden sus productos. Es decir, las familias de las comunidades rurales ya están viviendo una crisis alimentaria y económica que se profundizará en las próximas semanas.

---

## 7. Oportunidades para la acción

---

Es urgente:

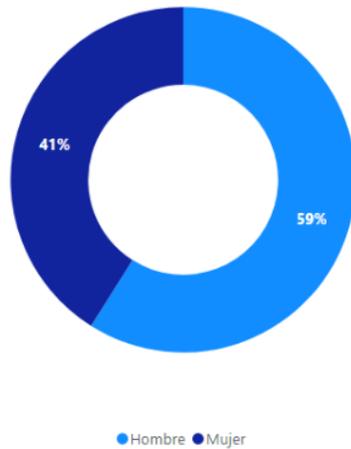
- Mejorar el acceso a servicios médicos, información sobre la prevención y la atención del COVID-19, proporcionar insumos sanitarios básicos y asegurar el acceso al agua.
- Desarrollar la capacidad de los líderes comunitarios y autoridades tradicionales de preparar sus comunidades para la prevención y atención a la crisis sanitaria y de salud eminente, estableciendo protocolos basado en el derecho humano a salud y la descriminalización de los portadores del virus
- Implementar protocolos sanitarios para servicios públicos municipales.

- Reinstalar el funcionamiento normal de los mercados locales y el transporte rural, con protocolos sanitarios adecuados, para facilitar el libre acceso a insumos alimentarios, agropecuarios y sanitarios, y la libre venta de productos de los campesinos.
- Fortalecer las capacidades y de financiamiento para generar mayores emprendimientos rurales alternativos, tales como la fabricación de jabón, mascarillas, la entrega a domicilio, fortaleciendo capacidades empresariales, técnicas y ofreciendo fondos semilla y/o crédito
- Favorecer la generación de ingresos a través de la construcción/mejoramiento de infraestructura de agua, saneamiento, comunicación y otra infraestructura social, bajo esquemas de trabajo por alimentos o efectivo.
- Organizar la distribución de kits sanitarios, alimentarios y agropecuarios a las familias más vulnerables, sobre todo a las lideradas por mujeres.
- Fortalecer la capacidad social de prevención de violencia contra mujeres, niños y personas ajenas y de atención médica, psicosocial y jurídica a sus víctimas, basado en las capacidades existentes de organizaciones civiles especializadas
- Fortalecer la capacidad propositiva de los líderes y autoridades comunales para desarrollar acciones colectivas de solidaridad y empatía para enfrentar las múltiples crisis y fortalecer los tejidos sociales, tratando a todos como iguales con los mismos derechos humanos sin discriminar a los portadores y pacientes del COVID-19.
- Fortalecer la capacidad de los líderes comunales para dialogar con las autoridades, incidir sobre los planes municipales y fiscalizar la implementación de programas de apoyo a las familias y comunidades por parte del gobierno central o municipal.
- Fortalecer las campañas de comunicación/ información / sensibilización entre otras y que estas cuenten con el respaldo y coordinación adecuada para evitar confundir a la población y garantizar que su difusión independientemente de los medios sea inclusivo especialmente los diferentes idiomas mayas y el lenguaje de señas.

## 8. Anexos

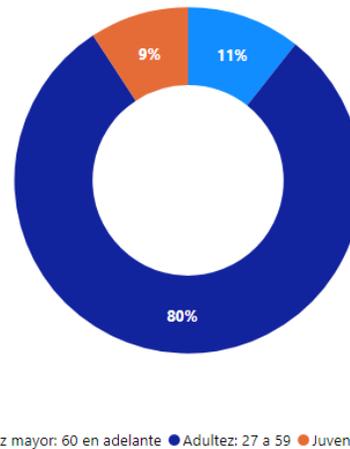
### 8.1 Gráficas caracterización de población encuestada

**Gráfica 1. Población encuestada por sexo**



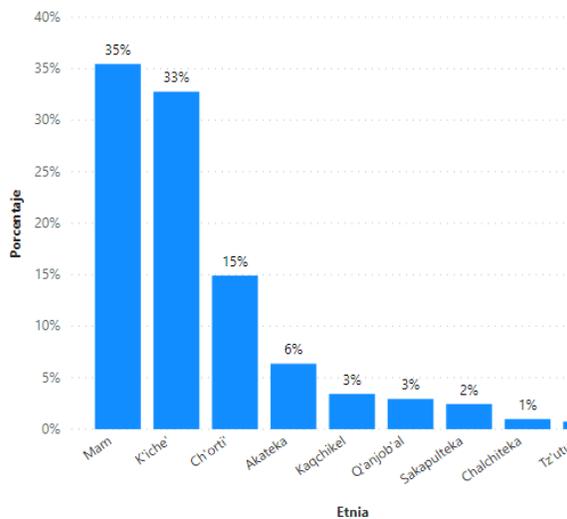
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 2. Población según grupo etario**



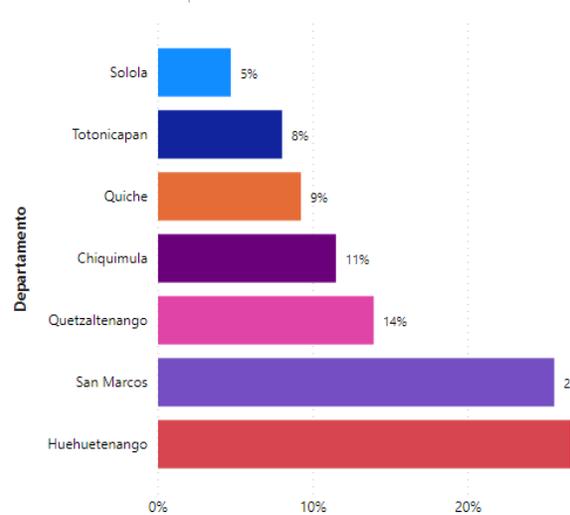
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 3. Población según comunidad lingüística**



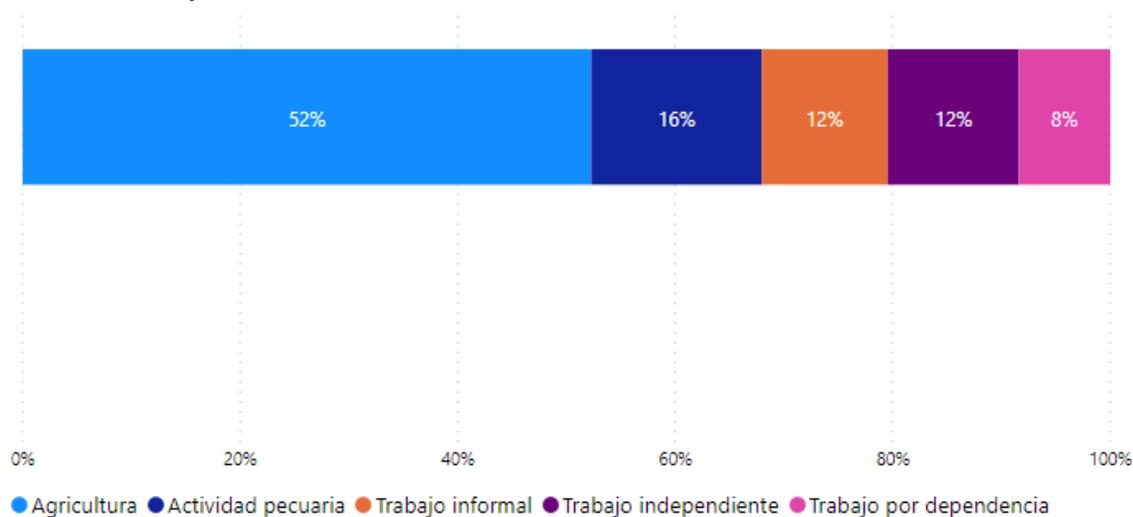
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 4. Población, según cobertura departamental**



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

Gráfica 5. Principal actividad económica



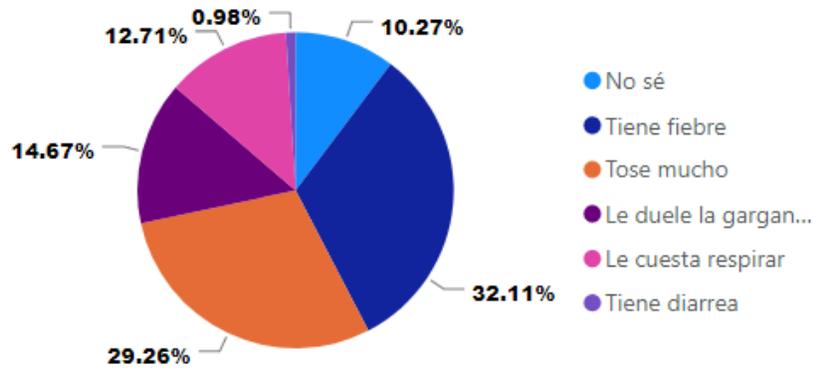
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

Tabla 1. Distribución de municipios por departamento

Departamento	Total	Municipio Nombre
<b>Chiquimula</b>	3	Camotán, Olopa, Jocotán
<b>Huehuetenango</b>	9	San Sebastián Huehuate, Todos Santos Cuchumatán, San Miguel Acatán, Malacatancito, Santa Eulalia, San Rafael La Independencia, Aguacatán, Chiantla, Cuilco
<b>Quetzaltenango</b>	14	Cajolá, El Palmar, San Mateo, San Miguel Siguilá, Concepción Chiquirichapa, Olintepeque, San Juan Ostuncalco, Salcajá, San Francisco La Unión, Quetzaltenango, San Martín Sacatepéquez, Huitán, Cantel, Palestina de los Altos
<b>Quiché</b>	3	Sacapulas, Cunen, Uspantán
<b>San Marcos</b>	15	Río Blanco, San Cristóbal Cucho, San Pedro Sacatepéquez, San Rafael Pie de la Cuesta, Sibinal, San José Ojetenam, Ixchiguán, Sipacapa, Tacaná, San Marcos, Tajumulco, San Antonio Sacatepéquez, Tejutla, San Miguel Ixtahuacán, Concepción Tutuapa
<b>Sololá</b>	9	San Antonio Palopó, San Marcos La Laguna, San Andrés Semetabaj, San José Chacayá, Santa Catarina Ixtahuacán, Santa Lucía Utatlán, Santa María Visitación, Nahualá, Sololá
<b>Totonicapán</b>	5	San Bartolo, Momostenango, San Francisco Totonicapán, Totonicapán

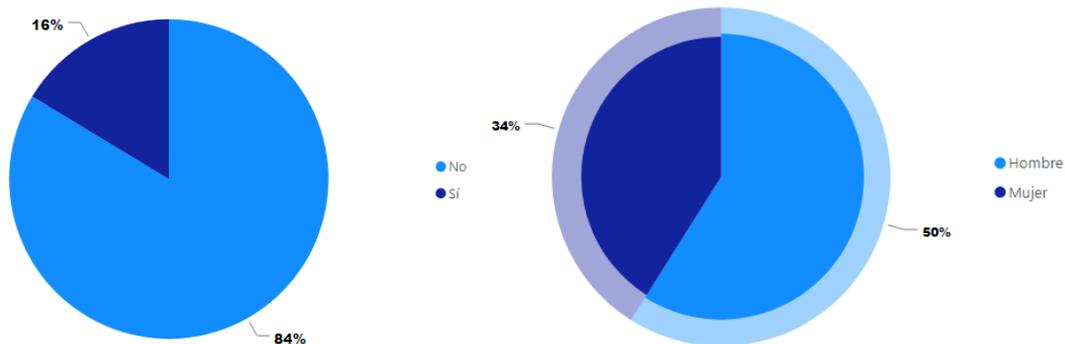
## 8.2 Gráficas, La eminente crisis sanitaria y de salud

Gráfica 6. Personas que están en conocimiento de los síntomas de COVID-19



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

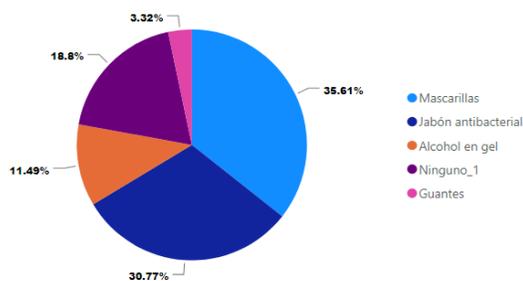
Gráfica 7. Personas que mencionan mitos para tratar el COVID-19, desagregado por sexo



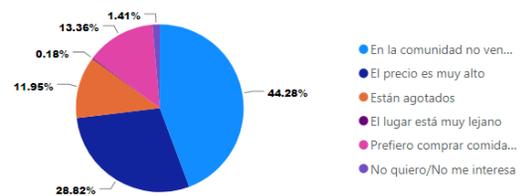
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

Gráfica 8. Personas que cuentan con insumos básicos para protegerse por el COVID-19

¿Qué insumos tienen usted y su familia para protegerse contra el Coronavirus?



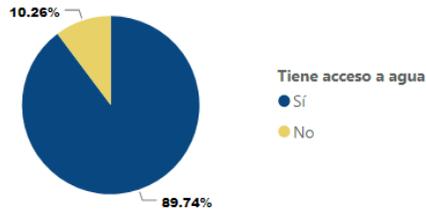
¿Por qué no ha adquirido ningún insumo de protección?



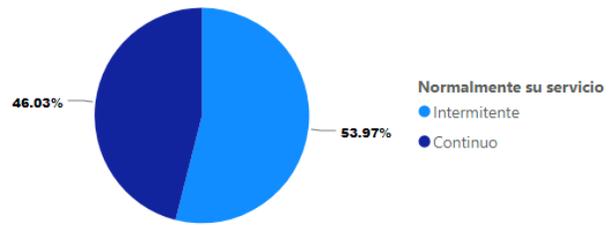
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 9. Acceso y continuidad al agua en las comunidades**

**¿Tiene acceso a agua?**

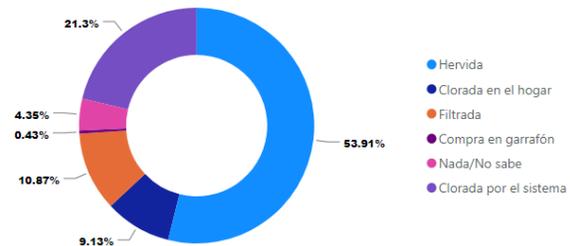
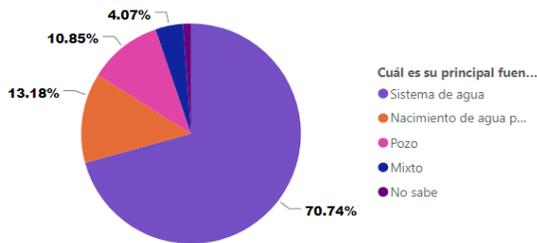


**¿Normalmente su servicio de agua es?**



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

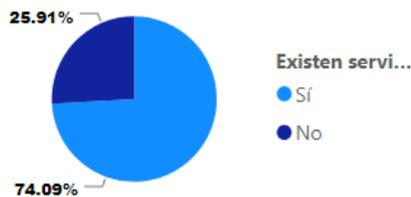
**Gráfica 10. Principales fuentes de agua y tratamiento para consumo humano**



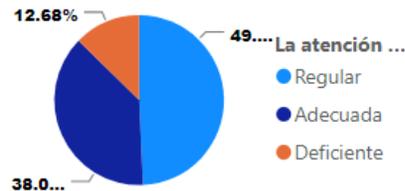
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 11. Servicios de salud cercanos a la comunidad y nivel de atención**

**¿Existen servicios de salud cercanos a su comunidad?**



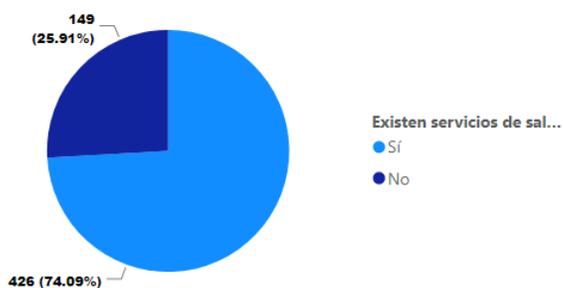
**¿La atención médica en los servicios de salud en su comunidad es?**



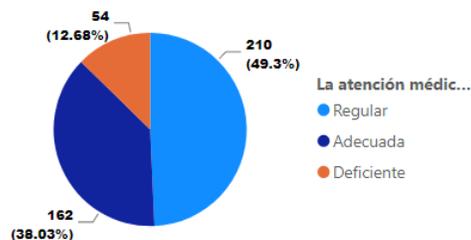
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 12. Accesos a servicios de salud y nivel de atención en las comunidades**

¿Existen servicios de salud cercanos a su comunidad?



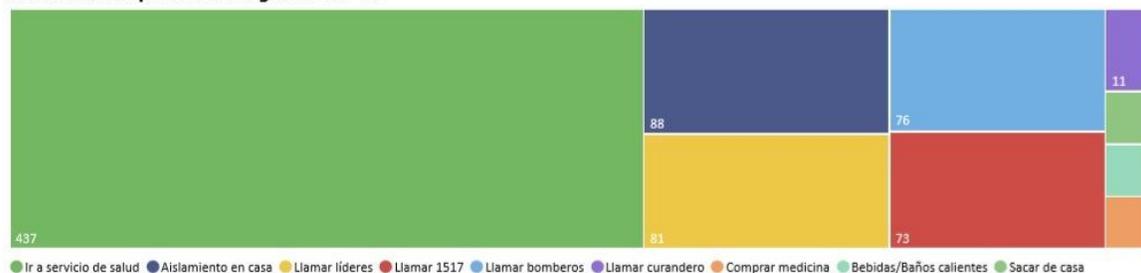
¿La atención médica en los servicios de salud en su comunidad es?



Fuente: HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 13. Acciones ante posibles contagios del COVID-19**

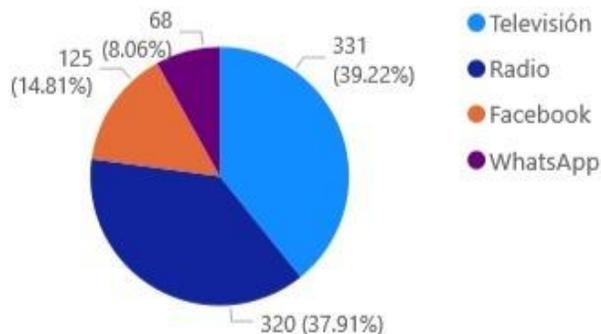
Acciones ante posible contagio COVID-19



Fuente: HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

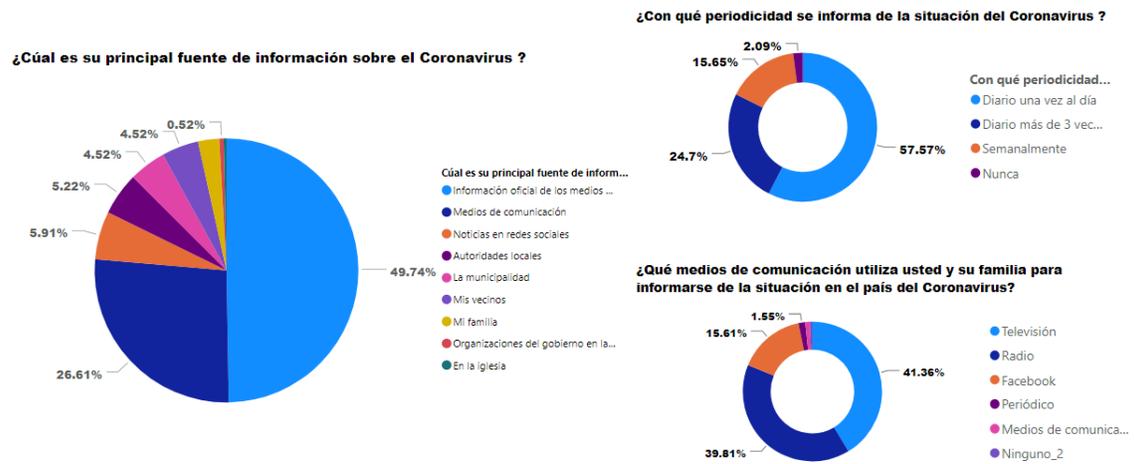
**Gráfica 14. Principales medios de comunicación utilizados por la población para informarse**

Medios de comunicación que utiliza para informarse?



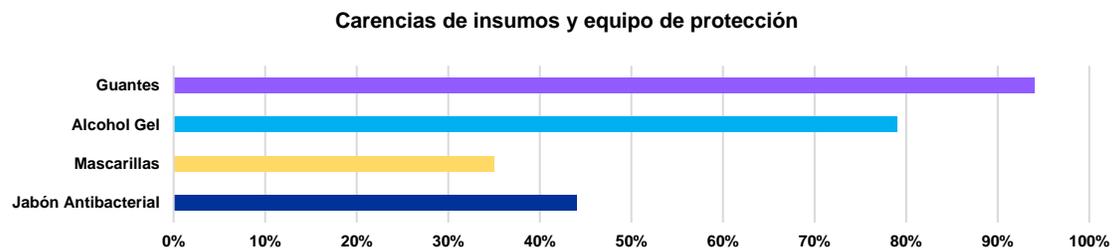
Fuente: HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 15. Principales fuentes de información en la comunidad y periodicidad de información**



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 16. Carencias de insumos y equipo de protección**



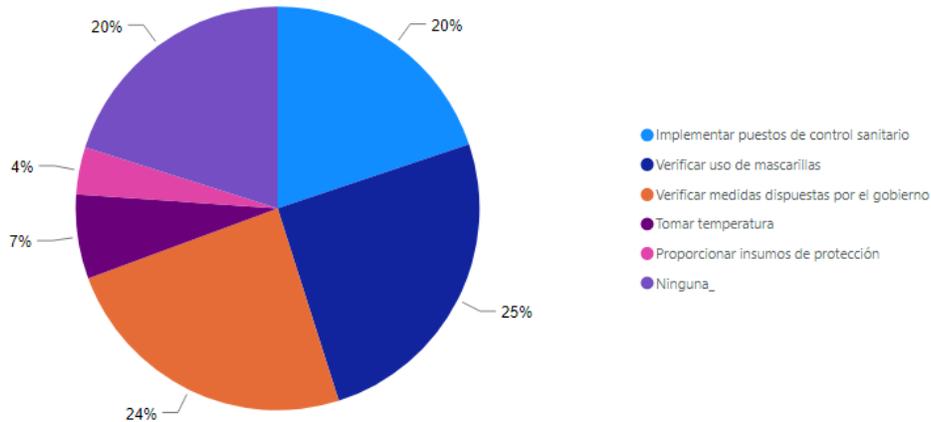
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 17. ¿Está preparada la comunidad para un posible brote de COVID-19 y saben cómo actuar?**



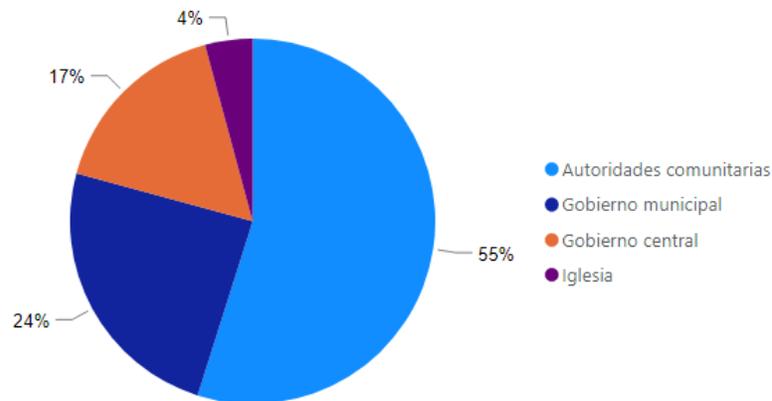
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 18. En su comunidad, ¿las autoridades han impulsado algunas de las siguientes medidas para responder a la situación del COVID 19?**



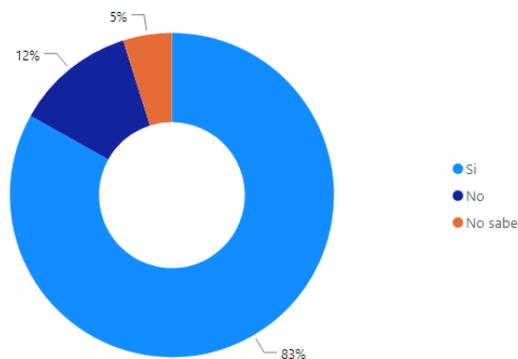
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 19. En su comunidad, ¿quién lidera las iniciativas para tomar medidas frente al COVID-19?**



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

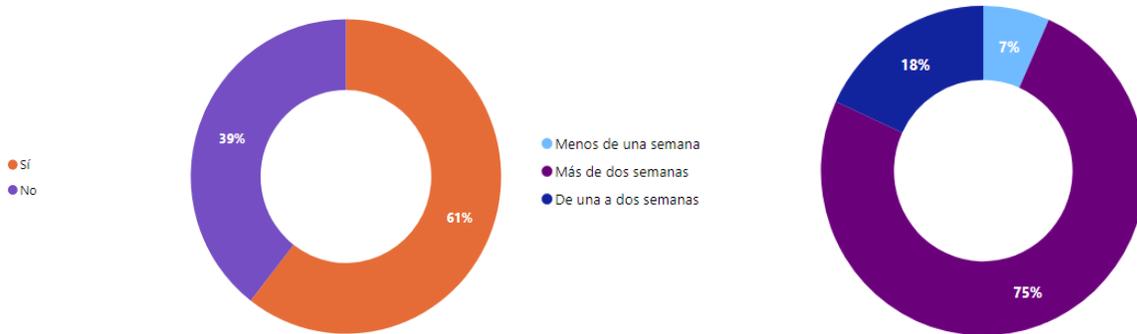
**Gráfica 20. ¿Está satisfecho(a) con el liderazgo de las autoridades para contener el Covid-19?**



Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

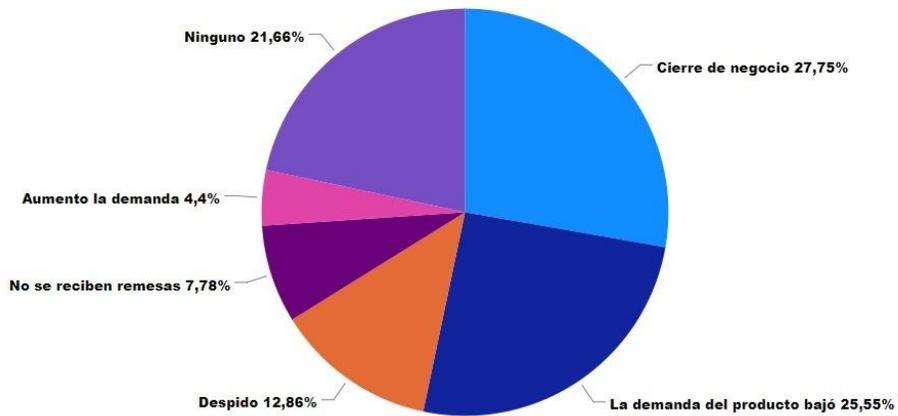
### 8.3 Gráficas, La crisis alimentaria, económica y social a causa del COVID-19

Gráfica 21. Acceso y duración de reserva familiar de granos básicos



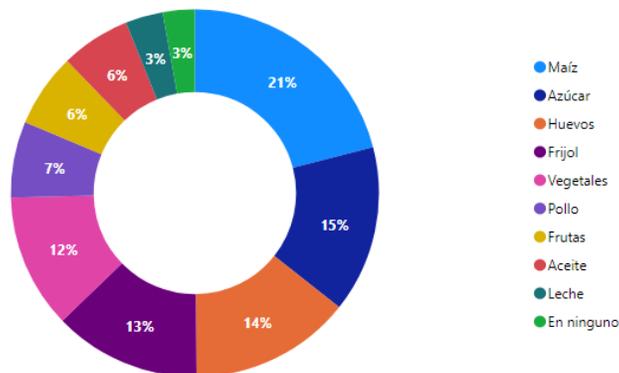
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

Gráfica 22. Cambios en economía familiar



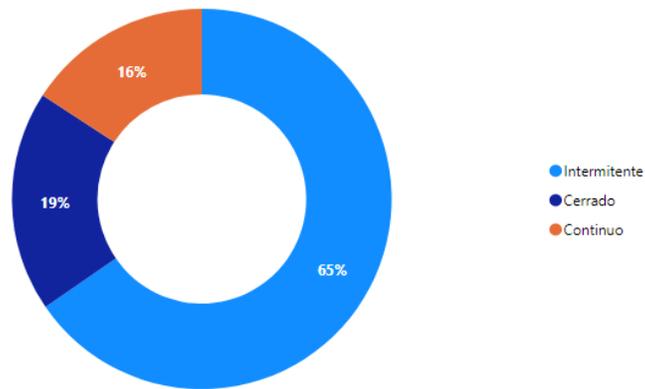
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

Gráfica 23. Productos con incremento en precio



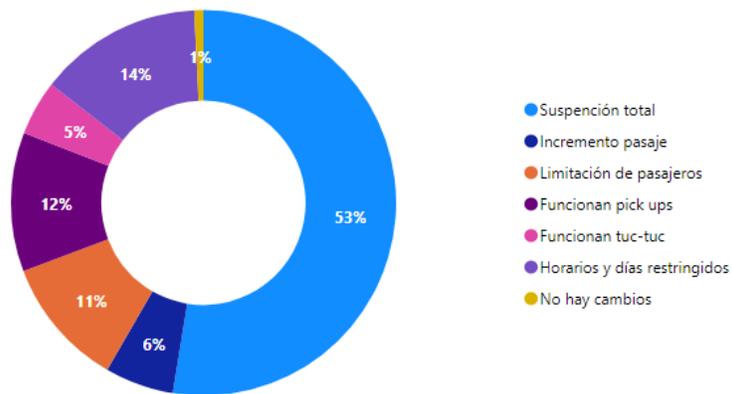
Fuente. HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.

**Gráfica 24. Funcionamiento actual del mercado**



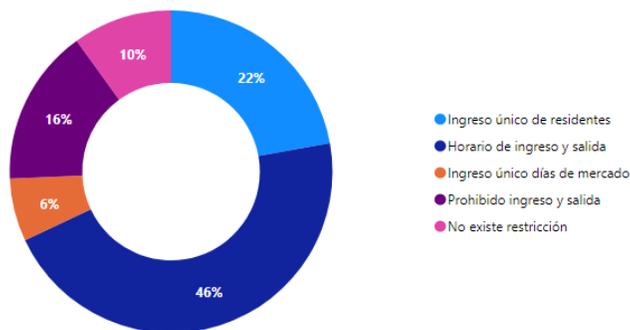
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 25. Restricciones de transporte**



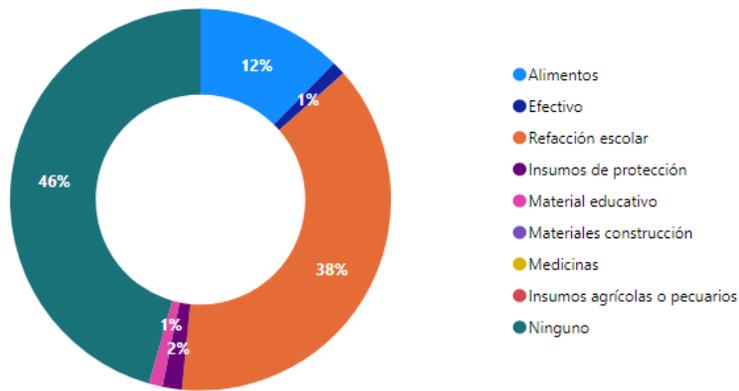
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 26. Restricciones de acceso a las comunidades**



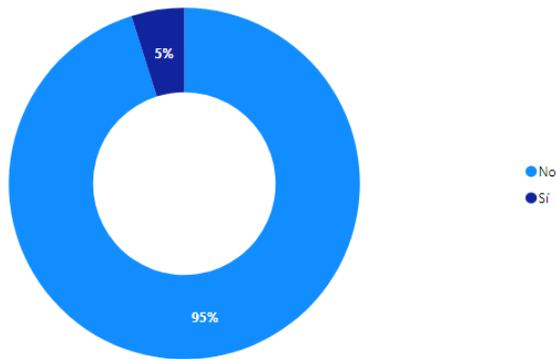
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 27. Ayuda humanitaria de Gobierno de Guatemala**



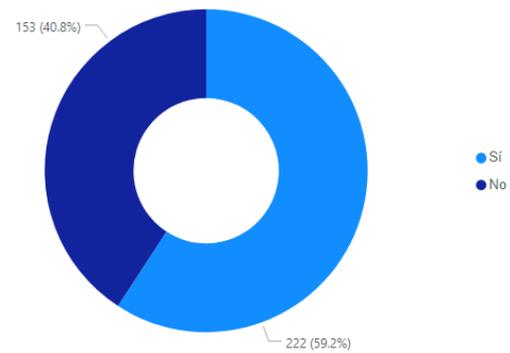
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 28. Ayuda humanitaria a comunidades por parte de otras organizaciones**



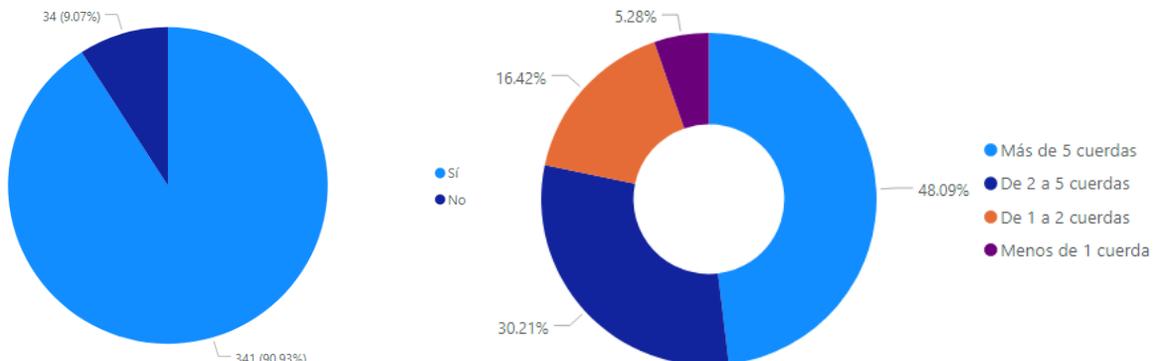
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 29. El COVID-19 afectará el proceso de siembra**



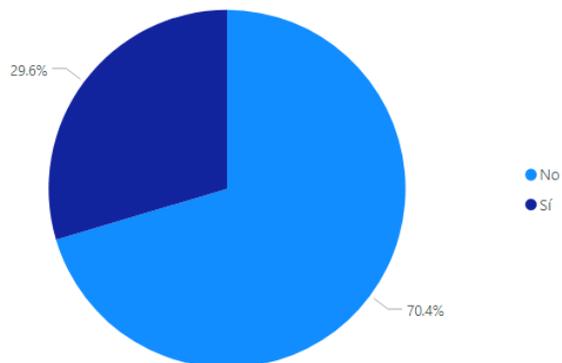
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 30. Acceso a terreno para cultivo y cantidad de terreno disponible**



Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 31. Disponibilidad de agua para riego**



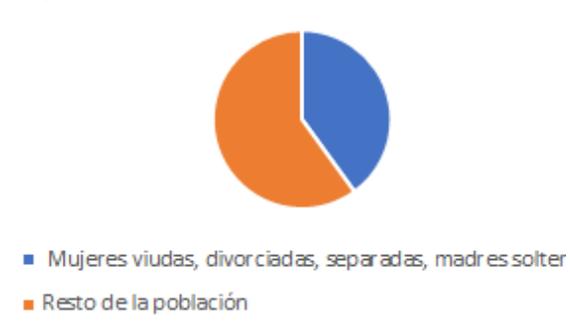
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 32. Población que tiene ingresos de \$0.67 diarios**



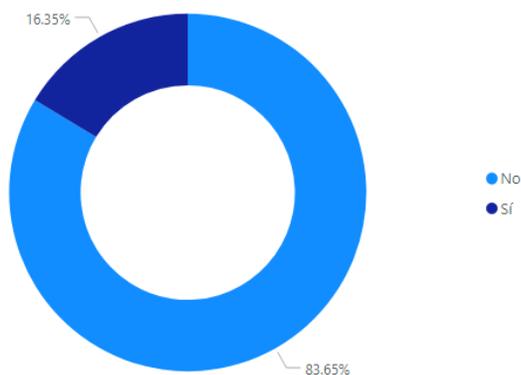
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 33. Población de mujeres en condición de pobreza**



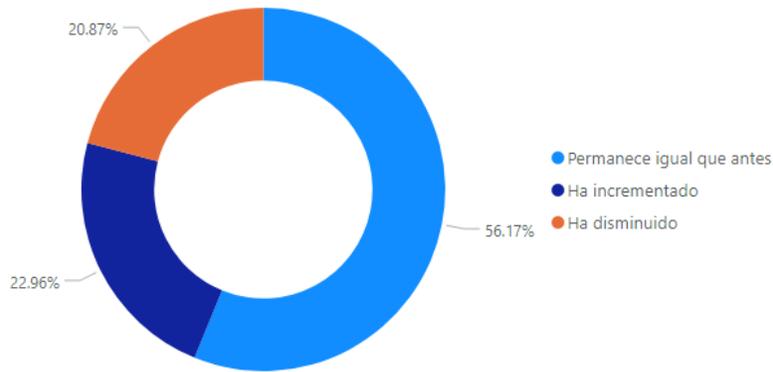
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 34. Ha implementado algún mecanismo nuevo para generar ingresos durante la cuarentena**



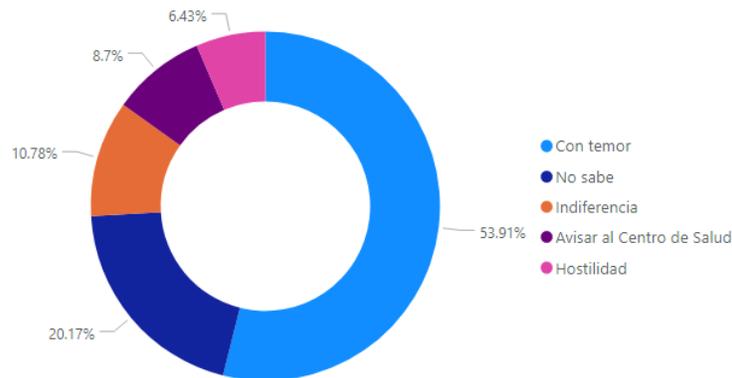
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 35. Carga laboral en la familia, especialmente para las mujeres, durante el COVID-19**



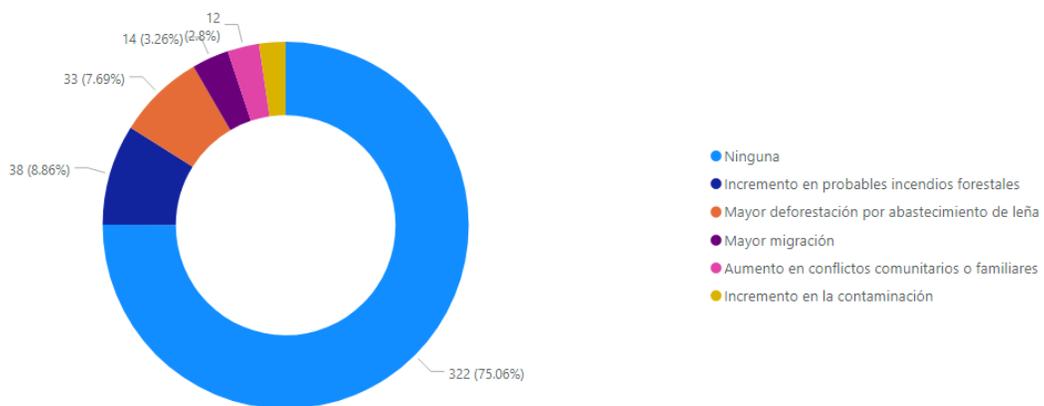
Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 36. Ante la llegada de personas externas, ¿cómo han reaccionado las personas de la comunidad?**



Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

**Gráfica 37. Durante el período de cuarentena, ¿qué amenazas identifica que ponen en peligro a su comunidad?**



Fuente. *HELVETAS Swiss Intercooperation Guatemala (2020). Diagnóstico de emergencia COVID-19.*

## 8.4 Listado de entrevistadores

N°	Nombre	Institución	N°	Nombre	Institución
1	Marilyn Mazariegos	ACODIHUE	42	Nancy Cutz	HELVETAS
2	Renato Martínez	ACODIHUE	43	Pedro Pablo Cabrera	HELVETAS
3	Winston Mérida	ACODIHUE	44	Rosa Gómez	HELVETAS
4	Deivys Rivas	ACODIHUE	45	Julio Boj	HELVETAS
5	Isabel Ventura	ACODIHUE	46	César Ramos	HELVETAS
6	José Juárez	ACODIHUE	47	Dany Ramos	HELVETAS
7	Olester Roblero	ACODIHUE	48	Giezy Sánchez	HELVETAS
8	Omar Ramírez	ACODIHUE	49	Jabbel Luna	HELVETAS
9	Andrés Ixcoy	AGRISEM	50	Julio Jocol	HELVETAS
10	Cristóbal López	AGRISEM	51	Lourdes Soberanis	HELVETAS
11	Samuel Isaí Recinos Agustín	ASOCUCH	52	Martha Julia Tax	HELVETAS
12	Fredy Fernando Herrera Castillo	ASOCUCH	53	Silvia Castillo	HELVETAS
13	Ronal Estuardo Aguilar Hernández	ASOCUCH	54	Armando Hernández	HELVETAS
14	Rony Estuardo Gómez Tello	ASOCUCH	55	Loida Laynes	HELVETAS
15	Diego Francisco Gaspar	ASOCUCH	56	Sergio Estrada	HELVETAS
16	Pedro Francisco Pedro	ASOCUCH	57	Ada Pinzón	HELVETAS
17	Jaime Ochoa	ASOCUCH	58	Carolyn Sontay	HELVETAS
18	Marvin Roberto Juárez Díaz	ASOCUCH	59	Dorian Tosi Robinson	HELVETAS
19	Oswaldo Otoniel Villatoro Pérez	ASOCUCH	60	Eduardo Ismael Ponce Vásquez	HELVETAS
20	Sergio Romeo Alonzo Recinos	ASOCUCH	61	Franky Herrera	HELVETAS
21	Adriana Buezo	ASORECH	62	Fredy Vázquez	HELVETAS
22	Enma Huales	ASORECH	63	Genaro Porón	HELVETAS
23	Erick Cornel	ASORECH	64	Heber Fuentes	HELVETAS
24	Eusebio Tomas	ASORECH	65	Lucia Marroquín	HELVETAS
25	Franklin Vásquez	ASORECH	66	Luis Ernesto Quintana Escobar	HELVETAS
26	Juan Jordan	ASORECH	67	María Pixcar	HELVETAS
27	Lilian García	ASORECH	68	Osman López	HELVETAS
28	Melvin Guevara	ASORECH	69	Tony Bolaños	HELVETAS
29	Ana Velásquez	CEDEPEM	70	Olga Tzoc	HELVETAS
30	Fabiola Quijivix	Explorando el Valle	71	Robin Orozco	HELVETAS
31	Esban Hernández	GIGAM	72	Heraldo Escobar	Mesaforc VI
32	Esvin López	GIGAM	73	Vinicio de León	Mesaforc VI
33	Gerson Rodas	GIGAM	74	Wendy Hernández	Mesaforc VI
34	Gustavo Fuentes	GIGAM	75	Ángel Mario López	SAHTOSO
35	Mario Cobon	GIGAM	76	Johanna Mejia	SAHTOSO
36	Oscar García	GIGAM	77	Luis López	SAHTOSO
37	Ever Sandoval	HELVETAS	78	Edwin Choxóm	SERJUS
38	Alejandro Calí	HELVETAS	79	Lisbeth Santos	SERJUS
39	Elisa Santos	HELVETAS	80	Milton Pelicó	SERJUS
40	Emilio Bulux	HELVETAS	81	Patricia Chuc	SERJUS
41	Maynor Cadenas	HELVETAS	82	Martin Toc	XEIPROJUVE

## 8.5 Formato de encuesta

### Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)

Pregunta	Respuesta
<b>DATOS GENERALES</b>	
1. Lugar	Cascada
2. Nombre de la persona encuestada	Texto libre
3. Sexo de la persona encuestada	Hombre Mujer
4. Edad (en años)	Número
5. Etnia de la persona entrevistada	Cascada
6. Número de teléfono de la persona entrevistada	Número
7. Cuántas personas residen en su hogar	Número
8. Organización de base que representa	Autoridades Comunitarias Comité de agua y saneamiento -CAS- Comité SANTOLIC Grupo de turismo comunitario Mancomunidad Municipalidad Organización de jóvenes Organización de mujeres Organización gubernamental Organización no gubernamental Red Empresarial, Cooperativas o Redes de Redes
9. Nombre de la organización de base que reporta	Texto libre
<b>ECONOMÍA</b>	
10. Qué cambios económicos han ocurrido en su familia a causa del Coronavirus	Cierre de negocio Despido Sin poder vender No se reciben remesas La demanda del producto bajó Ninguno Aumento la demanda
11. Ha implementado algún mecanismo nuevo para generar ingresos durante la cuarentena a causa del Coronavirus	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q11</b>	
12. Qué mecanismos ha implementado	Venta y entrega a domicilio de productos y/o servicios Elaboración de productos de protección para emergencia Venta de alimentos preparados Agricultura Actividad pecuaria
13.Cuál es la principal actividad económica en su familia	Trabajo por dependencia Trabajo independiente Trabajo informal
<b>Only answer if you responded Agricultura to Q13</b>	
14. Considera que el Coronavirus afectará el proceso de siembra	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q14</b>	
15. Cómo afectará el Coronavirus el proceso de siembra	No habrá acceso a insumos No habrá asistencia técnica No es posible trasladarse
<b>Only answer if you responded Agricultura to Q13</b>	

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
16. Cuenta con terreno para cultivo	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q16</b>	
17. Cuántas cuerdas tiene disponibles para sembrar	Menos de 1 cuerda De 1 a 2 cuerdas De 2 a 5 cuerdas Más de 5 cuerdas
<b>Only answer if you responded Agricultura to Q13</b>	
18. Cuenta con disponibilidad de agua para riego	Sí No
19. Su familia cuenta con una reserva de granos básicos para abastecerse	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q19</b>	
20. Cuánto tiempo durará esta reserva	Menos de una semana De una a dos semanas Más de dos semanas Frijol Maíz Azúcar Huevos
21. En cuáles de los siguientes productos ha visto un incremento de precio	Aceite Vegetales Frutas Leche Pollo En ninguno En el mercado de la comunidad En el mercado de cabecera municipal En el mercado de cabecera departamental En mercados de otros departamentos o municipios Un proveedor local Supermercado
22. Con la situación actual de cuarentena, en dónde está obteniendo la mayoría de los alimentos para usted y su familia	En el mercado de la comunidad En el mercado de cabecera municipal En el
<b>Only answer if you responded En el mercado de la comunidad En el mercado de cabecera municipal En el</b>	
23. Aproximadamente, a qué distancia se encuentra el lugar donde se abastece de alimentos	Menos de 1 kilómetro Entre 1 a 3 kilómetros Entre 3 a 5 kilómetros Más de 5 kilómetros
<b>Only answer if you responded En el mercado de la comunidad En el mercado de cabecera municipal En el</b>	
24. Aproximadamente, cuánto tiempo se tarda en ir y regresar a su casa	Menos de media hora Entre media a una hora Entre una a dos horas Más de dos horas
<b>SERVICIOS</b>	
25. Tiene acceso a agua	Sí No
<b>Only answer if you responded No to Q25</b>	
26. Cómo se abastece	Acarrea Cisterna No sabe
<b>Only answer if you responded Acarrea to Q26</b>	

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
27. Normalmente, quién acarrea agua para el hogar	Niñas Mujeres Niños Hombres
<b>Only answer if you responded Sí to Q25</b>	
28.Cuál es su principal fuente de abastecimiento de agua	Sistema de agua Pozo Nacimiento de agua propio Mixto No sabe Clorada por el sistema Clorada en el hogar
29. Qué tratamiento le dan al agua para beber dentro del hogar	Hervida Filtrada Nada/No sabe Compra en garrafón
<b>Only answer if you responded Sistema de agua to Q28</b>	
30. Normalmente su servicio de agua es:	Intermitente Continuo
<b>Only answer if you responded Sí to Q25</b>	
31. En su hogar ha cambiado el acceso al agua por la situación del Coronavirus	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q31</b>	
32. Qué cambios se han generado	Se ha limitado a ciertos días y/u horarios La cantidad de agua se ha reducido Autoridades informaron que iban a clorarla
<b>Only answer if you responded Sí to Q31</b>	
33. Qué medidas han tomado en su hogar para continuar abasteciéndose de agua	Las mujeres y niñas acarrear agua del pozo o río Las mujeres y niñas van a la pila de la comunidad a lavar Todos y todas en la familia acarreamos agua Compra de agua Almacenar en deposito
34. Su vivienda tiene acceso a letrina	Sí No
35. En su vivienda hay un lugar donde lavarse las manos	Dentro de la casa Cerca de la letrina o el baño En el patio No tengo
36. Qué insumos tienen usted y su familia para protegerse contra el Coronavirus	Mascarillas Jabón antibacterial Alcohol en gel Guantes Ninguno
<b>Only answer if you responded Mascarillas Jabón antibacterial Alcohol en gel Guantes to Q36</b>	
37. Los insumos de protección en su hogar, cuánto tiempo durarán	Menos de una semana De una a dos semanas Más de dos semanas
<b>Only answer if you responded Ninguno to Q36</b>	
38. Por qué no ha adquirido ningún insumo de protección	El precio es muy alto En la comunidad no venden Están agotados El lugar donde puedo comprar está muy lejano Prefiero comprar comida o pagar servicios

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
39. Existe alguna restricción de acceso a su municipio o comunidad	No quiero/No me interesa Horario de ingreso y salida Prohibición de ingreso y salida Ingresan solo residentes Ingreso únicamente los días del mercado No existe ninguna restricción
40. El funcionamiento actual del mercado es:	Intermitente Continuo Cerrado Energía eléctrica Internet
41. Su hogar cuenta con los siguientes servicios	Cable Telefonía Drenajes Computadora Todo el transporte está suspendido
42. Por la situación del Coronavirus el transporte en la comunidad ha tenido alguno de los siguientes cambios:	Funciona en ciertas horas y días La cantidad de pasajeros es limitada Funcionan únicamente tuc-tuc Funcionan únicamente pick-ups Subió el precio del pasaje No ha habido cambios
<b>SEGURIDAD</b>	
43. Durante la cuarentena, cuál es su percepción sobre la seguridad en su comunidad	Igual que antes Más seguro Más inseguro Indiferencia
44. Ante la llegada personas externas, cómo ha reaccionado las personas en la comunidad.	Con temor Hostilidad No sabe Avisar al Centro de Salud
45. Con quiénes está viviendo la cuarentena	Solo/a Papás Hermanos/as Pareja Hijos/as Con otros familiares
46. Durante el período de cuarentena conoce si existen casos violencia contra mujeres y niños en la comunidad	Han permanecido igual que antes Han incrementado Nunca se han dado Nunca he sabido de ningún caso
47. Por la situación del periodo de cuarentena, cómo ha sido la carga laboral en la familia, principalmente en las mujeres	Permanece igual que antes Ha incrementado Ha disminuido Que Dios nos protegerá y todo estará bien
48. Qué mensaje promueven los líderes religiosos y comunitarios sobre el Coronavirus	Que es un castigo divino Que es una oportunidad de mejora Que hay que atender las recomendaciones del Ministerio de Que no hay que hacer caso de nada de lo que dice el No sabe

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
<b>AMBIENTE</b>	
49. Durante el período de cuarentena, qué amenazas identifica que ponen peligro en su comunidad	Incremento en probables incendios forestales Mayor deforestación por abastecimiento de leña Incremento en la contaminación Manejo inadecuado de desechos sólidos e insumos de Se han creado basureros clandestinos Incremento en delincuencia Aumento en conflictos comunitarios o familiares Pandillas o grupos conflictivos se han creado Mayor migración Ambiente hostil o situaciones de acoso colectivo Violaciones Ninguna
50. Para atender las amenazas que ya existían en su comunidad antes de la cuarentena, se ha <b>Only answer if you responded Sí to Q50</b>	Sí No
51. Qué desafíos se han experimentado	Generación de ingresos económicos Acceso a alimentos Acceso a transporte Continuar con el ciclo escolar de niños y adolescentes en el Organización comunitaria Mayores intereses individuales Acceso a servicios básicos Transporte de emergencia en hora de restricción. Tratamientos y medicamentos consulta externa o enfermedad Los quemo Los entierro
52. Cómo se deshace de sus desechos sólidos	Los tiro el río o un terreno baldío Los deposito en mis cultivos Utilizo un servicio municipal o privado
53. Específicamente con insumos de protección, ha recibido alguna instrucción de cómo deshacerse de <b>Only answer if you responded Mascarillas Guantes to Q36</b>	Sí No
54. Cómo se deshace de los insumos que utiliza para protegerse del Coronavirus	Los deposito junto con toda mi basura Los deposito en una bolsa especial Los deposito en la basura del baño junto con otros residuos de
<b>SALUD</b>	
55. Existen servicios de salud cercanos a su comunidad <b>Only answer if you responded Sí to Q55</b>	Sí No
56. Cómo están trabajando los servicios de salud en su comunidad <b>Only answer if you responded Sí to Q55</b>	Con normalidad Han sido suspendidos Con irregularidad No sabe
57. La atención médica en los servicios de salud en su comunidad es:	Adecuada Regular Deficiente Puesto o centro de salud
58. En su familia, cuál es el principal servicio de salud que utilizan o pueden acceder	Hospital nacional Hospital privado Doctor privado

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
59. Qué medidas de prevención aplican, usted y su familia, para protegerse o evitar el Coronavirus	Curandero comunitario Ninguno Mantener la distancia con las demás personas, evitando Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el codo Utilizar alcohol en gel No salir, a menos que sea estrictamente necesario Utilizar guantes Utilizar mascarillas Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca Desconozco qué medidas de protección puedo utilizar
60. Conoce usted formas para tratar el Coronavirus	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q60</b>	
61. Qué formas conoce	Texto libre Adultos/as mayores Las personas que tienen alguna enfermedad Niños, niñas y adolescentes
62. En su opinión, quiénes son las personas que corren más riesgo de contraer Coronavirus	Mujeres embarazadas Mujeres en general Personas que viajan o vienen del extranjero Todos somos vulnerables Los animales únicamente No sé
63. En su opinión, cómo se sabe si una persona está contagiada con Coronavirus	Tiene fiebre Tose mucho Le duele la garganta Le cuesta respirar Tiene diarrea Ir al servicio de salud más cercano Llamar a los bomberos Aislarse dentro de la casa Llamar a líderes comunitarios o religiosos
64. Si usted o alguien de su familia presentara síntomas de Coronavirus, qué haría usted	Sacarlo/a de la casa Llamar al número de emergencia de Coronavirus (1517) Llamar al curandero comunitario Ir a la farmacia a comprar medicina Calentar el cuerpo con bebidas o baños calientes Aplicar remedios ancestrales
65. Conoce los números del gobierno para realizar consultas o reportar emergencias del Coronavirus	Sí No
<b>ACCESO A LA INFORMACIÓN</b>	
66. Qué medios de comunicación utiliza usted y su familia para informarse de la situación en el país del Coronavirus	Radio Televisión Facebook Periódico WhatsApp Medios de comunicación comunitarios Ninguno
<b>Only answer if you responded Radio to Q66</b>	
67.Cuál es el nombre de la radio que más escucha	Texto libre Pregón

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
68. Qué medios de comunicación locales existen en la comunidad	Carro con altoparlante Radio comunitaria Boletines o notas informativas Grupos de WhatsApp Grupos en redes sociales Ninguno
69. Con qué periodicidad se informa de la situación del Coronavirus	Diario una vez al día Diario más de 3 veces al día Semanalmente Nunca Información oficial de los medios del gobierno de Guatemala Noticias en redes sociales Mi familia Mis vecinos
70.Cuál es su principal fuente de información sobre el Coronavirus	Autoridades locales La municipalidad Organizaciones del gobierno en la comunidad Organizaciones no gubernamentales en la comunidad En la iglesia Medios de comunicación
<b>Only answer if you responded Organizaciones del gobierno en la comunidad Organizaciones no</b>	
71. Especificar nombre de organizaciones	Texto libre Medidas de prevención Mitos varios de Coronavirus Regulaciones de gobierno No sé nada
72. Qué sabe del Coronavirus	
<b>ORGANIZACIÓN</b>	
73. Está satisfecho(a) con el liderazgo de las autoridades para contener el Coronavirus	Sí No No sabe Gobierno central
74. En su comunidad, quién lidera las iniciativas para tomar medidas frente al Coronavirus	Gobierno municipal Autoridades comunitarias Iglesia Implementar puestos de control sanitario
75. En su comunidad, las autoridades han impulsado algunas de las siguientes medidas para responder a la situación del Coronavirus	Tomar temperatura Verificar uso de mascarillas Proporcionar insumos de protección (mascarillas, alcohol en Verificar aplicación de medidas dispuestas por el gobierno Ninguna
76. Todos y todas en su comunidad están cumpliendo con las medidas establecidas por las autoridades	Sí Parcialmente No
77. En su comunidad, todas las personas saben cómo procederán en caso de identificar un potencial caso de Coronavirus	Sí No No sabe
<b>Only answer if you responded Sí to Q77</b>	
78.Cuál es el procedimiento que seguirán	Texto libre Alimentos Dinero en efectivo Materiales de construcción

---

**Diagnóstico de emergencia (v. 17.0)**

Pregunta	Respuesta
79. En respuesta al Coronavirus, en su comunidad el gobierno ha distribuido alguno de los siguientes insumos:	Insumos de protección Medicinas Refacción escolar Insumos agrícolas o pecuarios Material educativo Ninguno
<b>Only answer if you responded Alimentos Dinero en efectivo Materiales de construcción Insumos de</b>	
80. Considera que la distribución fue justa y efectiva	Sí No
81. Alguna otra organización (no gobierno) ha llegado a dar alguna clase de ayuda a la comunidad	Sí No
<b>Only answer if you responded Sí to Q81</b>	
82. Especifique nombre de la organización	Texto libre
<b>Only answer if you responded Sí to Q81</b>	
83. Qué ayuda se proporcionó a la comunidad	Alimentos Dinero en efectivo Materiales de construcción Insumos de protección Medicinas Insumos agrícolas o pecuarios Material educativo
<b>Only answer if you responded Sí to Q81</b>	
84. Considera que la distribución fue justa y efectiva	Sí No
85. Según su opinión, qué necesidades no están satisfechas en su comunidad como consecuencia de la situación del Coronavirus	Acceso a alimentos Acceso a trabajo Insumos agrícolas Acceso a insumos de protección Acceso a servicios de salud Condiciones de saneamiento Acceso a transporte
86. Considera que su comunidad está preparada para responder a un posible brote de Coronavirus	Sí Parcialmente No
<b>Only answer if you responded Sí to Q86</b>	
87. ¿Cómo se han preparado?	Texto libre