

55 años

hechos de historias



**Les damos la bienvenida. Por favor
silenciar sus micrófonos. Empezamos
en un momento.**

**Dirección de Investigaciones
Gerencia de Proyectos, Investigaciones e Incidencia
28 de Octubre 2020**





Estudio SOLIDARIDAD II.
Cambios y expectativas inmediatas
durante la flexibilización de medidas
para controlar COVID-19 en Colombia.

Estudio
SOLIDARIDAD
Profamilia 

Agenda

1. Bienvenida y presentación

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Mariana Calderón, Analista de Investigación

Cierre

Agenda

1. Bienvenida y presentación

2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Estudio

SOLIDARIDAD

Profamilia 

Estudio SOLIDARIDAD II

Esta investigación hace parte de la iniciativa de Profamilia: Estudio Solidaridad que tiene como **propósito generar evidencia relevante y oportuna sobre los cambios de comportamiento y expectativas que han tenido las personas durante la etapa de flexibilización de las medidas para controlar el COVID -19.**

Agenda

1. Bienvenida y presentación
2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Los días que se demoraron los países en aplicar medidas para contener el Covid-19

domingo, 22 de marzo de 2020

¿CUÁNTOS DÍAS SE DEMORARON LOS PAÍSES EN APLICAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE PROPAGACIÓN DEL COVID-19?

Día 1: Día en el que se confirmó el primer caso de Covid-19 en cada país

	COLOMBIA	COREA DEL SUR	ESPAÑA	ITALIA	CHINA
					
Cierre de puertos	6	21	42	46 ●	43
Cierre aéreo	13	N/A	41	46 ●	43
Cierre de centros educativos	9	14	43	32	59
Cuarentena voluntaria	5	13	N/A	36	59
Cuarentena obligatoria	14	N/A	43	38	60

● El 17 de marzo la UE cerró sus fronteras internacionales

Fuente: Sondeo LR / Gráfico: LR



ECONOMIST.COM

Under the shadow of the pandemic

The struggle to save lives and the economy is likely t...



Investigaciones realizadas en otros países han demostrado la importancia de realizar estudios durante la etapa de flexibilización de medidas.

Necesidad de la investigación



En Corea del Sur se analizó las **implicaciones al levantar cuarentenas** estrictas.

Se deben tener políticas de distanciamiento social, cambios en el comportamiento y realización de pruebas durante una fase de distanciamiento relajado.

Otro estudio, concluyó que la flexibilización debe llevarse a cabo con cuidado ya que es probable que resurjan nuevos brotes, incluso cuando el COVID-19 esté aparentemente bajo control.

La flexibilización debe ir acompañada de intervenciones alternativas, como un rastreo eficiente de los contactos para controlar nuevos rebrotes.

Necesidad de la investigación



El Centro de Investigación en Experiencia del Paciente (PERC) del Imperial College de Londres exploró los puntos de vista, **experiencias y respuestas conductuales de la gente** a la pandemia y las medidas para controlarla.

- Los principales hallazgos fueron: **comunicación ineficaz, sobrecarga de información; y orientación conflictiva y desinformación** por lo que propusieron tener una guía práctica sobre la mejor manera de prepararse y protegerse a sí mismos y a sus seres queridos durante esta nueva etapa.

El estudio realizado por el Instituto de Política del King's College London sobre el futuro bajo el coronavirus: **cambios a largo plazo y expectativas inmediatas**. Este estudio indaga sobre los cambios que aceptarían la personas a largo plazo en la educación, trabajo y el día a día.



Profamilia



Cuéntanos tu experiencia
con la cuarentena y expectativas
más inmediatas durante el

desconfinamiento

en tu ciudad o municipio.



Solo te tomará
20 minutos

*Encuesta a nivel nacional

Clic para iniciar



- En Colombia, gran parte de las medidas de distanciamiento físico comenzaron a flexibilizarse a partir de junio 2020.
- Nuevamente este momento nos ofrece una oportunidad de investigación para generar evidencia relevante y rápida sobre la respuesta social (expectativas, percepciones, actitudes, cambios de comportamientos e higiene) de las personas durante esta nueva fase de distanciamiento físico para controlar la pandemia.

Profamilia

Evidencia previa



Informe 1. Respuesta social a las medidas del gobierno para controlar el nuevo coronavirus durante la etapa temprana en Colombia, 8-20 de abril de 2020.

- 98% piensa que la pandemia de COVID-19 es un problema grave en Colombia.
- 90% está preocupado porque alguien de la familia se contagie de COVID-19.
- 69% acató el aislamiento preventivo obligatorio del gobierno.

Informe 3. Ansiedad, depresión y miedo: impulsores de la mala salud mental durante el distanciamiento físico en Colombia.

- 75% se ha sentido cansado sin motivo.
- 76% se ha sentido nervioso.
- 88% le preocupa que las personas no adopten las medidas del gobierno estrictamente.

Informe 2: La aceptación, el sufrimiento y la resistencia: las diferentes reacciones para afrontar el Covid- 19 en Colombia.

- Existen tres grupos de personas que están respondiendo a la pandemia y las medidas de distanciamiento físico de diferentes formas: quienes se resisten a la situación (34%), quienes sufren por su causa (26%) y, quienes la aceptan (40%).

Informe 4. Salud sexual y salud reproductiva desatendidas durante la cuarentena en Colombia.

- 28% tuvo alguna necesidad de atención en salud sexual y reproductiva.
- 20% tuvo una necesidad desatendida de anticoncepción (consulta, consejería y métodos).
- 13% no ha accedido a servicios de salud sexual y reproductiva porque prefieren no salir de casa.

Metodología



Objetivo General

Analizar los cambios de comportamientos y expectativas inmediatas de los colombianos durante la etapa de flexibilización de las medidas y el desconfinamiento decretado por el gobierno nacional.



Área geográfica



Diseño de Estudio

- Estudio observacional con un diseño exploratorio descriptivo.
- Muestra no probabilística por bola de nieve (**1735 adultos** mayores 18 años).



SurveyMonkey®

Aplicación virtual

Fecha: entre el 1 y el 11 de septiembre de 2020.

Base de datos de Profamilia, aliados y redes sociales (Twitter y Facebook, WhatsApp).



Consideraciones éticas

Esta investigación fue aprobada, el 25 de agosto de 2020, por el Comité de Ética en Investigación de Profamilia. No tuvo ningún beneficio económico para los participantes.

Adaptación del cuestionario

Etapa temprana cuarentena

Hong Kong

36 horas
1715 adultos + 18 años
Hong Kong (452
Distritos)

Características sociodemográficas
Nivel de ansiedad
Percepción de riesgo
Acceso a información
Adopción y eficacia medidas preventivas

Reino Unido

17-18 marzo 2020
2108 Adultos +18 años
Londres

Características sociodemográficas
Percepción de riesgo y consecuencias
Fuentes de información
Respuesta personal
Autoaislamiento

Colombia

Estudio Solidaridad I
8-20 abril 2020
3549 adultos +18 años
10 ciudades

Características sociodemográficas
Cuidados hogar, ingreso y ahorros.
Percepciones de riesgo y protección
Salud general y salud mental.
Cambios de comportamientos.
Disposición y capacidad para el aislamiento (voluntario y obligatorio).

- **Salud sexual y reproductiva**
- **Violencia**
- **Migración**

Después de la cuarentena

Reino Unido

17-20 julio 2020
2237 Adultos (16-75 años)
Londres

Futuro bajo el coronavirus: cambios a largo plazo y expectativas inmediatas
Conocimiento sobre el coronavirus
Manejo de la crisis
Realidades/Conspiraciones
Expectativas
Impactos futuros

Colombia

Estudio Solidaridad II
1-11 septiembre 2020
1735 adultos 18 y más años
Todos los departamentos

Características sociodemográficas
Cuidados hogar, ingreso.
Percepciones de riesgo y protección
Salud general y salud mental.
Cambios de comportamientos
Disposición y capacidad para el aislamiento obligatorio
Participación comunitaria
Cambios y expectativas

Total encuestas completas



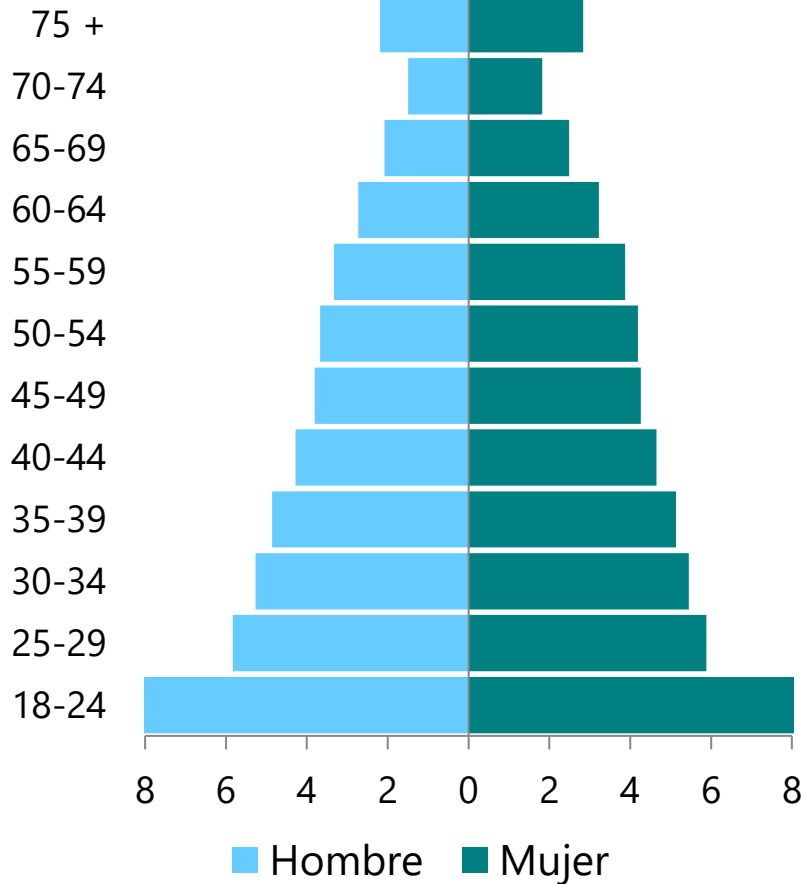
Departamentos y distrito capital	No. de encuestas	Departamento	No. de encuestas	Departamentos	No. de encuestas
Bogotá D.C.	593	Santander	56	La Guajira	29
Antioquia	341	Huila	37	Boyacá	26
Valle del Cauca	204	N. Santander	37	Magdalena	22
Cundinamarca	113	Córdoba	33	Cauca	21
Atlántico	75	Bolívar	30	Otros	116



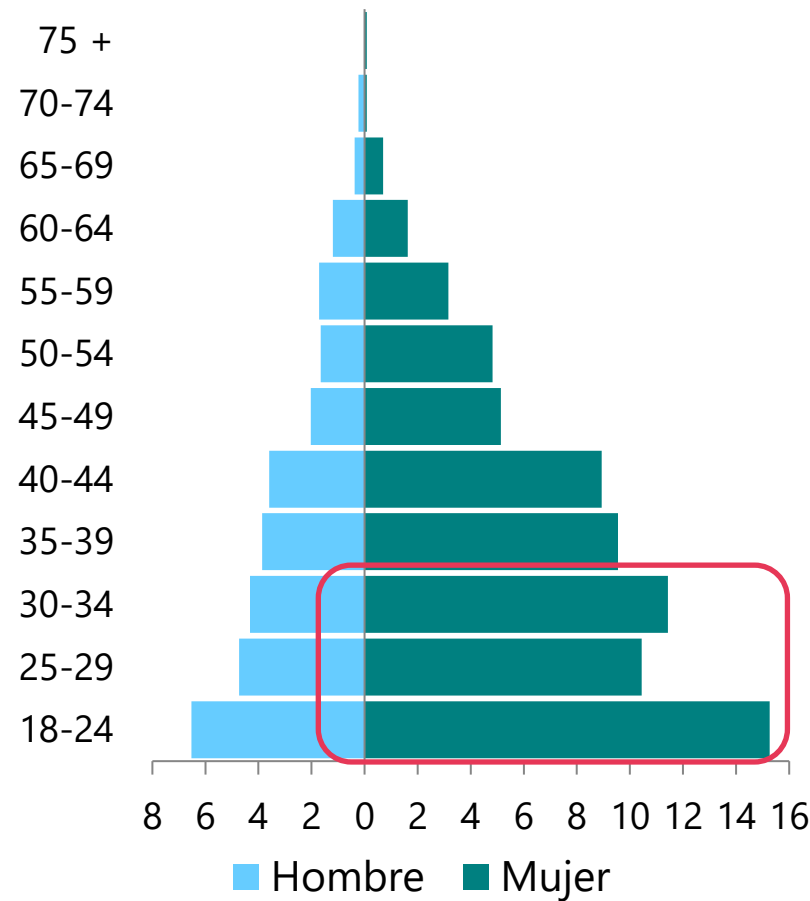
Características generales

Pirámides poblacionales, comparación Estudio Solidaridad Fase I (Abril), II (Septiembre) y Colombia 2020

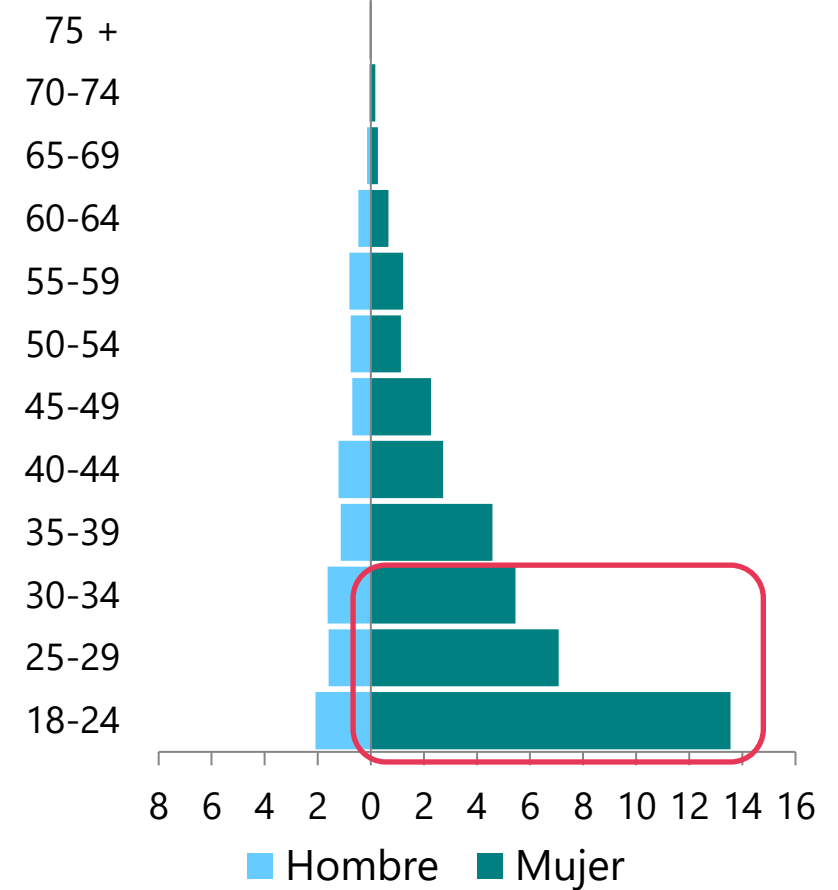
Colombia 2020



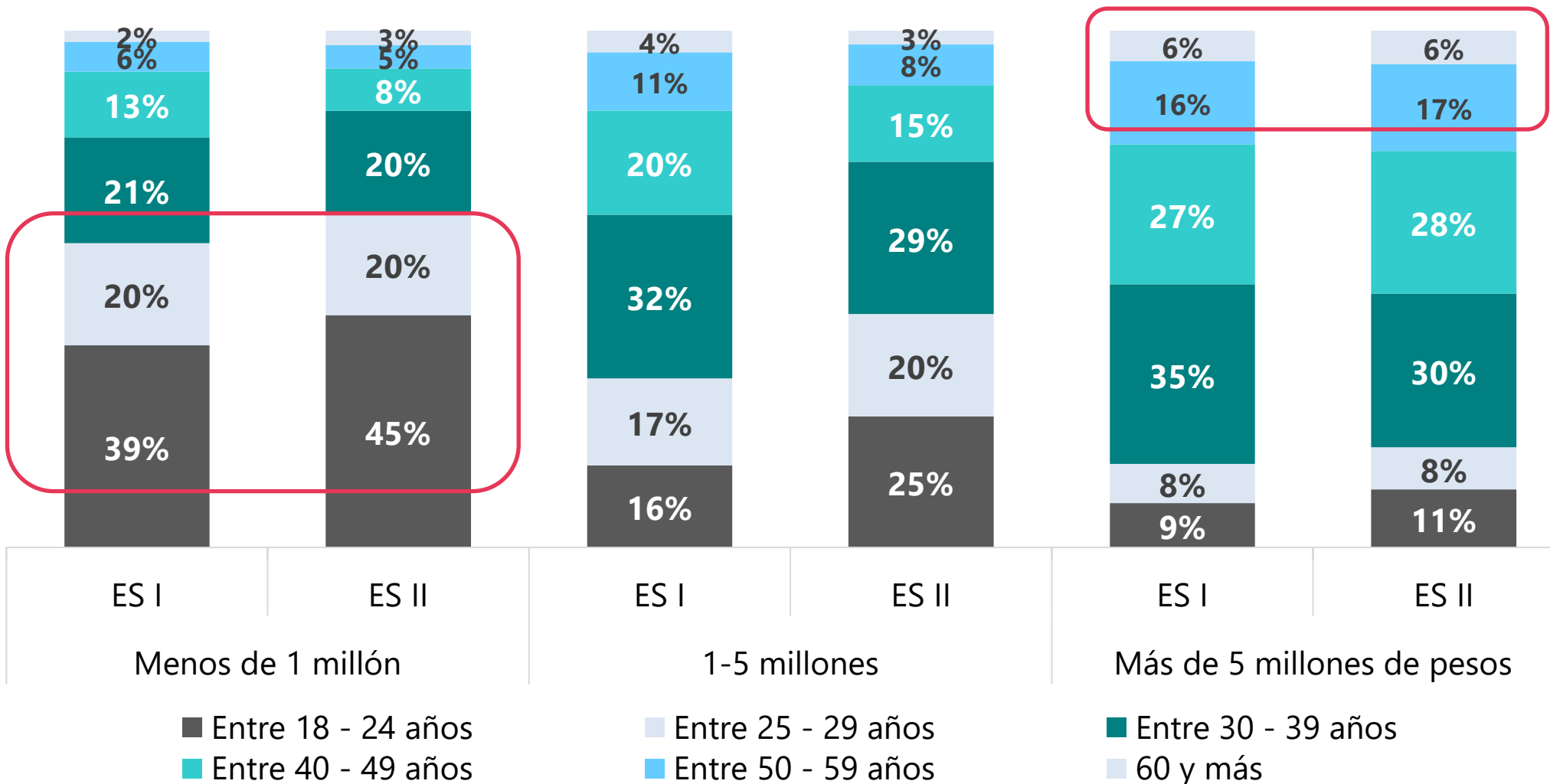
Solidaridad I



Solidaridad II



Características generales



Agenda

1. Bienvenida y presentación
2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Cierre

Principales hallazgos

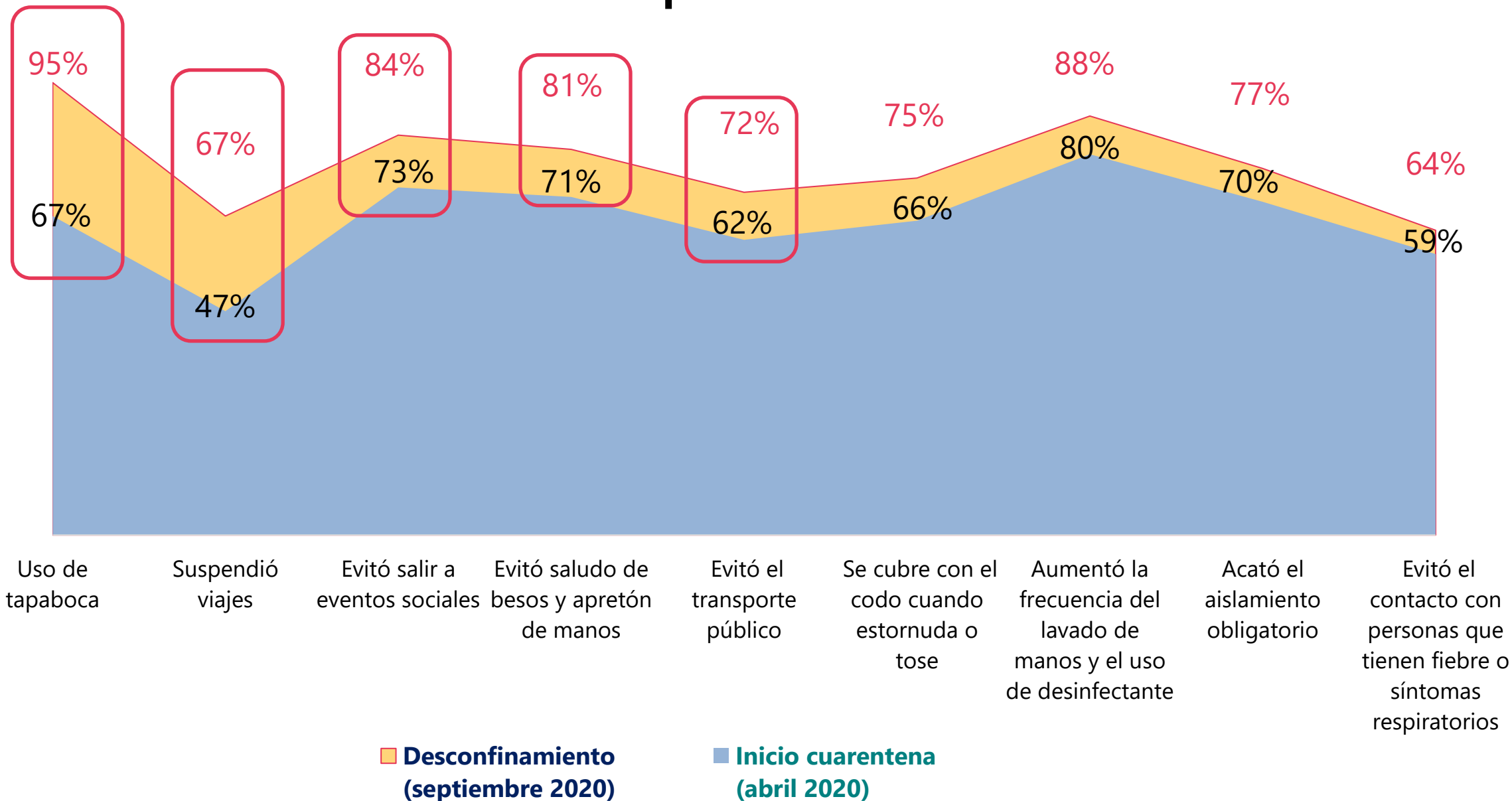


1. Adherencia y adopción de medidas.
2. Capacidad para el aislamiento (Cuarentena obligatoria).
3. Responsabilidad de cuidados.
4. Percepciones de riesgo y salud.
5. Necesidad insatisfecha de salud sexual y reproductiva.
6. Acceso a información de calidad.
7. Participación comunitaria.
8. Cambios de comportamiento y expectativas después de cuarentena

An aerial, high-angle photograph of a busy pedestrian crosswalk. The crosswalk is marked with wide, white horizontal stripes on a dark asphalt surface. Numerous people of various ages and ethnicities are walking across the crosswalk in different directions. Some are carrying bags, backpacks, or briefcases. The scene is brightly lit, casting distinct shadows of the pedestrians onto the pavement. The overall atmosphere is one of a bustling, active urban environment.

Adherencia y adopción medidas

Adherencia y respuesta personal para adoptar medidas para controlar Covid-19



Adherencia y respuesta personal para adoptar medidas



- Las personas entre 40 y 59 años adoptaron en mayores porcentajes prácticas de higiene y autocuidado para prevenir el COVID-19 y comportamientos preventivos asociados con el distanciamiento físico.
- Las personas de 55 a 59 años (94%) y de 45 a 49 años (92%) en mayores porcentajes adoptaron el aislamiento obligatorio decretado por el gobierno.
- El uso de tapabocas es más alto en la personas de 55 años y más (98%) y menor en las personas jóvenes de 18 a 29 años (93%).

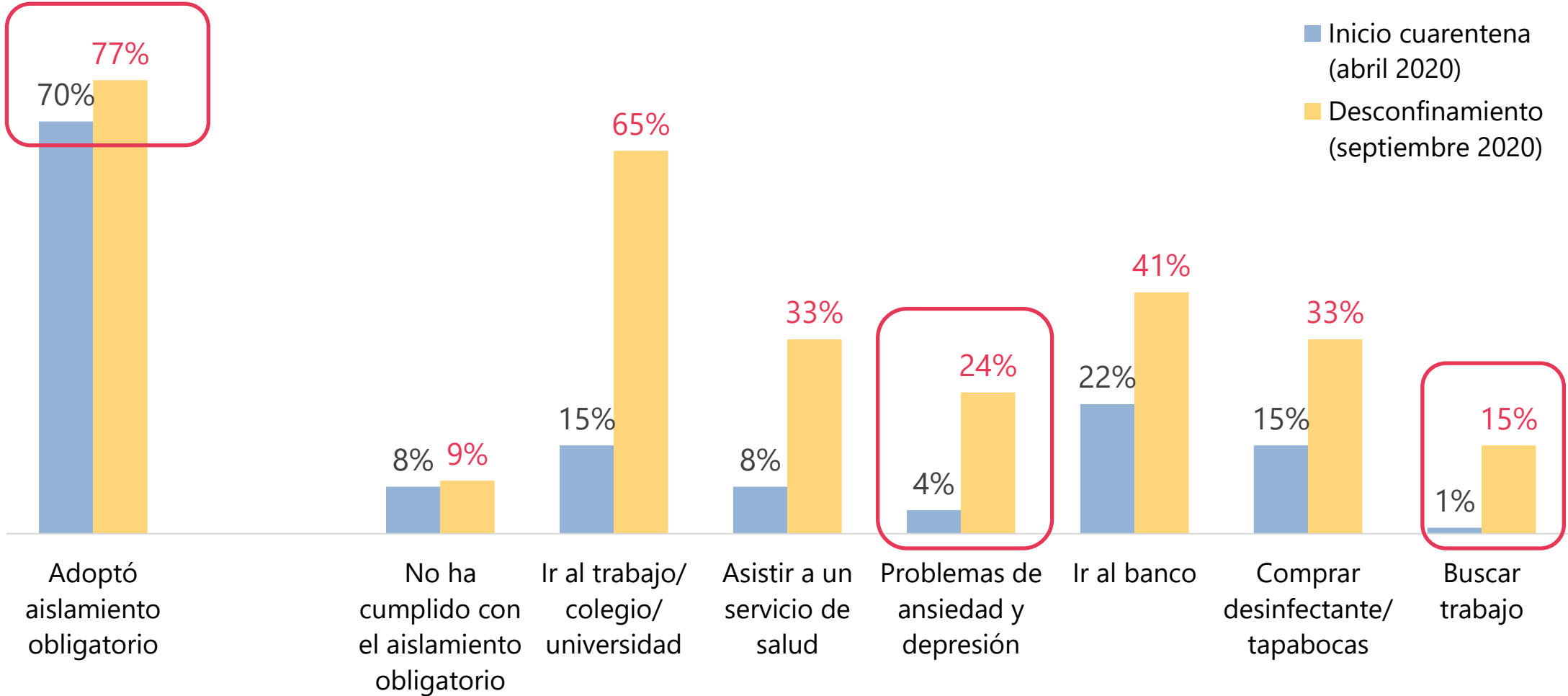
Por sexo las mayores diferencias entre en las conductas adoptadas se encontró en:

- Cambio de ropa al regreso a casa:
59% entre los hombres y 69% entre las mujeres
- Lavado o desinfección de los artículos que se llevan a la casa:
71% para los hombres y 82% para las mujeres
- Aumento de la frecuencia de limpieza en el hogar/ trabajo:
56% entre los hombres y 66% entre las mujeres



Aislamiento obligatorio

Aislamiento obligatorio decretado por el gobierno





77% de las personas adoptaron el aislamiento obligatorio decretado por el gobierno nacional

Sobre las personas que entraron en cuarentena durante seis meses:

92% de las personas de 45 a 49 años y 94% de las personas de 55 a 59 años (porcentajes mas altos).

42% de las personas empezó trabajar desde la casa.

78% de las personas que no trabajan

77% de las personas que tienen un trabajo remunerado

75% de quienes trabajan no reciben remuneración

88% de las personas reportó un ingreso familiar mensual superior a 5 millones de pesos.

75% de las personas reportó ingresos familiares menores a 3 millones de pesos.

Razones para salir del hogar desde que se decreto el aislamiento

9% de las personas no han cumplido con el aislamiento obligatorio

Razón para salir de casa	Femenino	Masculino	No normativo	Prefiero no responder	Total
Abastecerse/compra de alimentos	75,5	70,6	100,0	100,0	103
Ir al trabajo/colegio/universidad	69,6	55,9	0,0	0,0	90
Ir al banco	39,2	41,2	100,0	100,0	56
Comprar de medicamentos	32,4	38,2	0,0	100,0	47
Comprar desinfectante/insumos médicos	32,4	32,4	100,0	100,0	46
Asistir a un servicio de salud	31,4	38,2	0,0	100,0	46
Sacar a pasear a la mascota	26,5	17,6	100,0	100,0	35
Problemas de ansiedad/depresión	17,6	38,2	100,0	100,0	33
Caminar o hacer ejercicio	19,6	35,3	0,0	0,0	32
Ir de visita a la casa de otra persona	17,6	35,3	0,0	0,0	30
Buscar trabajo	12,7	17,6	100,0	100,0	21
Ir a centros comerciales u otras tiendas	7,8	20,6	100,0	0,0	16
Ir a reuniones sociales en apartamentos (amigos o familia)	10,8	8,8	0,0	0,0	14
Ayudar a una persona que tiene a cargo	7,8	11,8	0,0	0,0	12
Ir a una notaría	7,8	8,8	0,0	0,0	11

Razones para salir del hogar desde que se decreto el aislamiento (Grupos de edad)

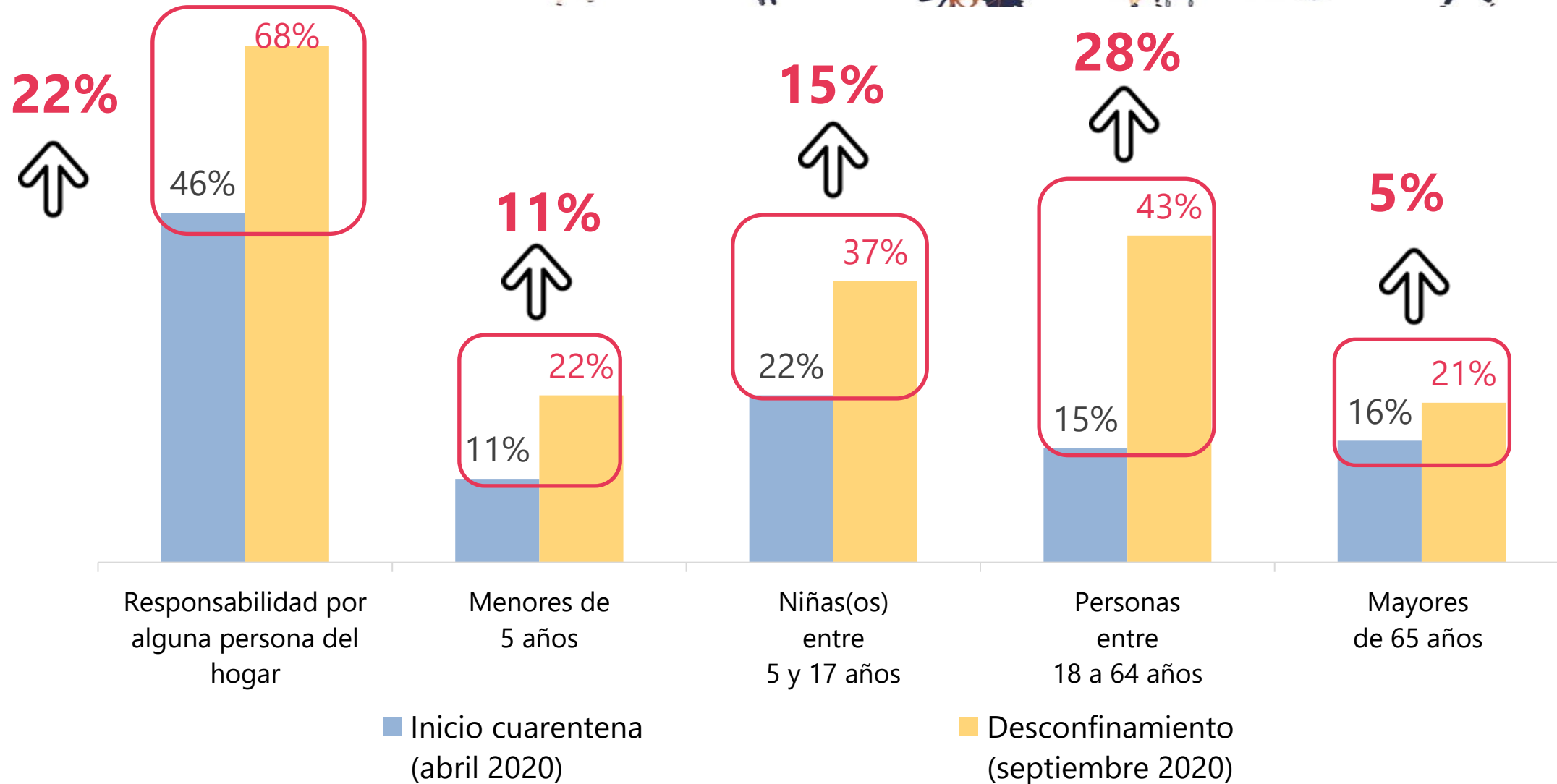
9% de las persona no han cumplido con el aislamiento obligatorio

Razón para salir del hogar	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60 y más	Total
Abastecerse/compra de alimentos	84,1	69,7	63,9	70,6	100,0	100,0	103
Ir al trabajo/colegio/universidad	43,2	69,7	86,1	64,7	85,7	0,0	90
Ir al banco	47,7	39,4	30,6	47,1	28,6	100,0	56
Comprar de medicamentos	43,2	36,4	27,8	23,5	28,6	0,0	47
Comprar desinfectante/insumos médicos	38,6	45,5	19,4	29,4	28,6	0,0	46
Asistir a un servicio de salud	47,7	33,3	19,4	35,3	14,3	0,0	46
Sacar a pasear a la mascota	34,1	30,3	13,9	17,6	14,3	100,0	35
Problemas de ansiedad/depresión	43,2	27,3	5,6	11,8	14,3	0,0	33
Caminar o hacer ejercicio	36,4	12,1	19,4	23,5	0,0	100,0	32
Ir de visita a la casa de otra persona	50,0	9,1	5,6	17,6	0,0	0,0	30
Buscar trabajo	22,7	30,3	2,8	0,0	0,0	0,0	21
Ir a centros comerciales u otras tiendas	20,5	9,1	8,3	0,0	0,0	100,0	16
Ir a reuniones sociales en apartamentos (amigos o familia)	22,7	3,0	5,6	5,9	0,0	0,0	14
Ayudar a una persona que tiene a cargo	15,9	6,1	5,6	5,9	0,0	0,0	12
Ir a una notaría	13,6	9,1	5,6	0,0	0,0	0,0	11

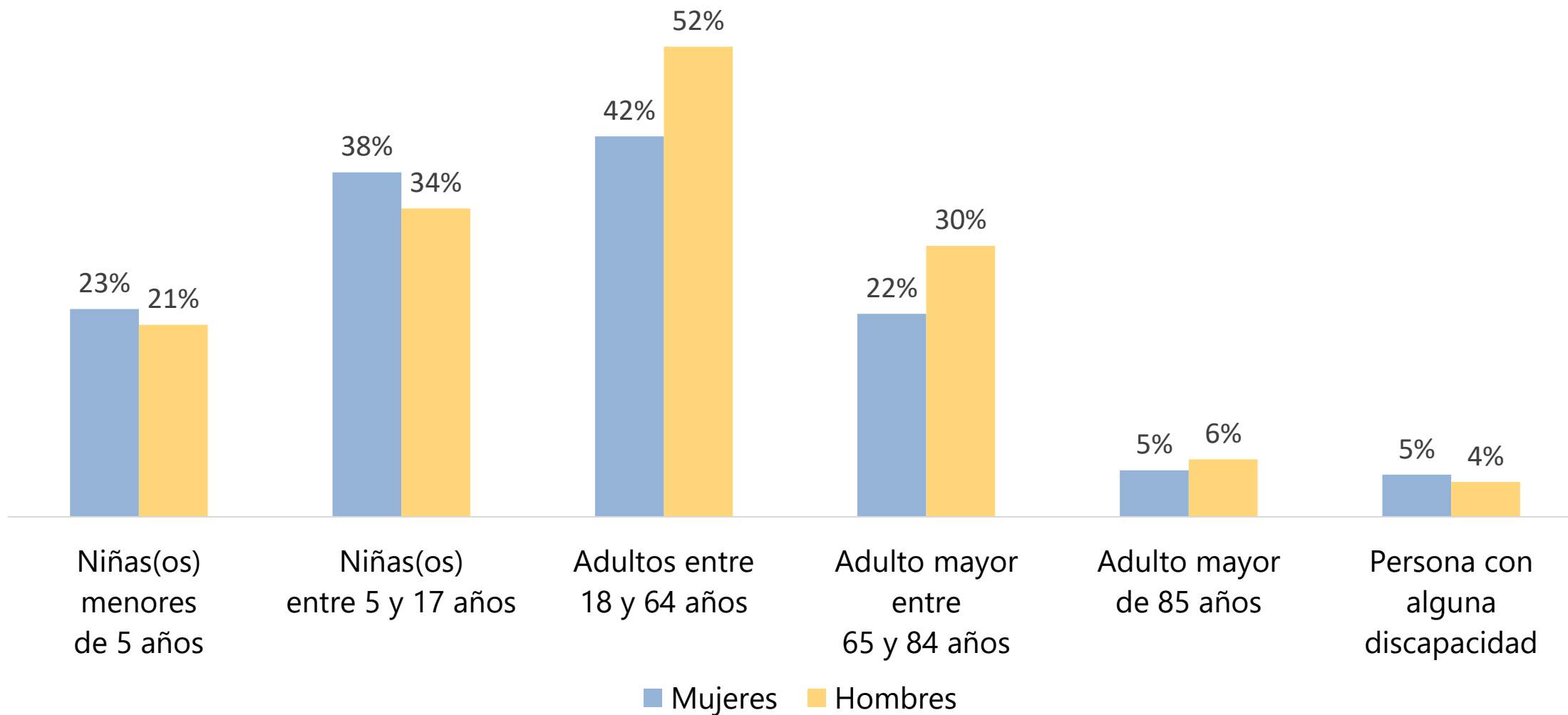


Carga del cuidado en el hogar

Responsabilidad de cuidado



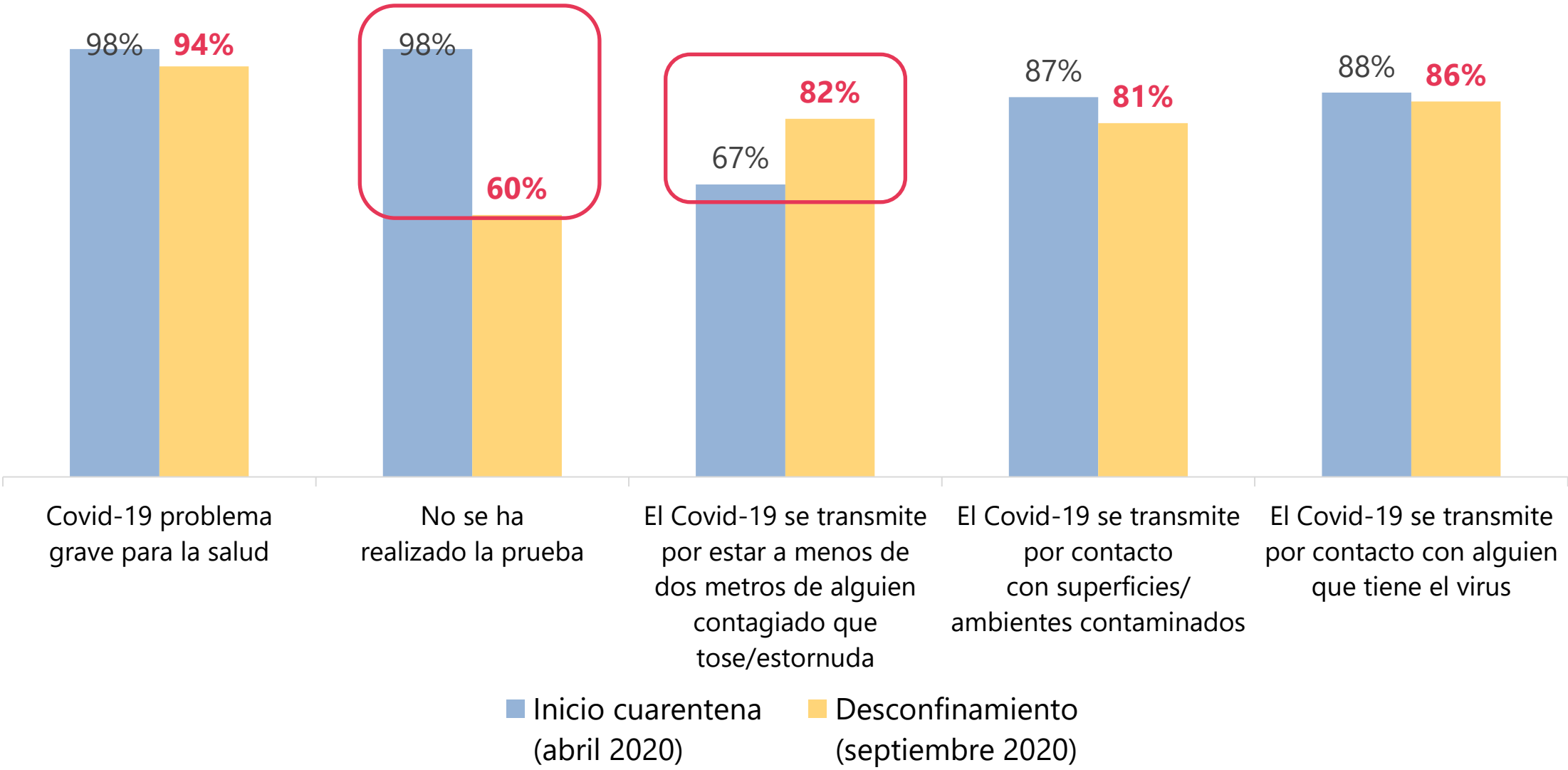
Responsabilidad de cuidado por sexo





Percepciones de riesgo y salud

Percepciones de riesgo y salud hacia COVID-19



Percepciones de riesgo y salud hacia COVID-19



Tener contacto con alguien que tiene coronavirus

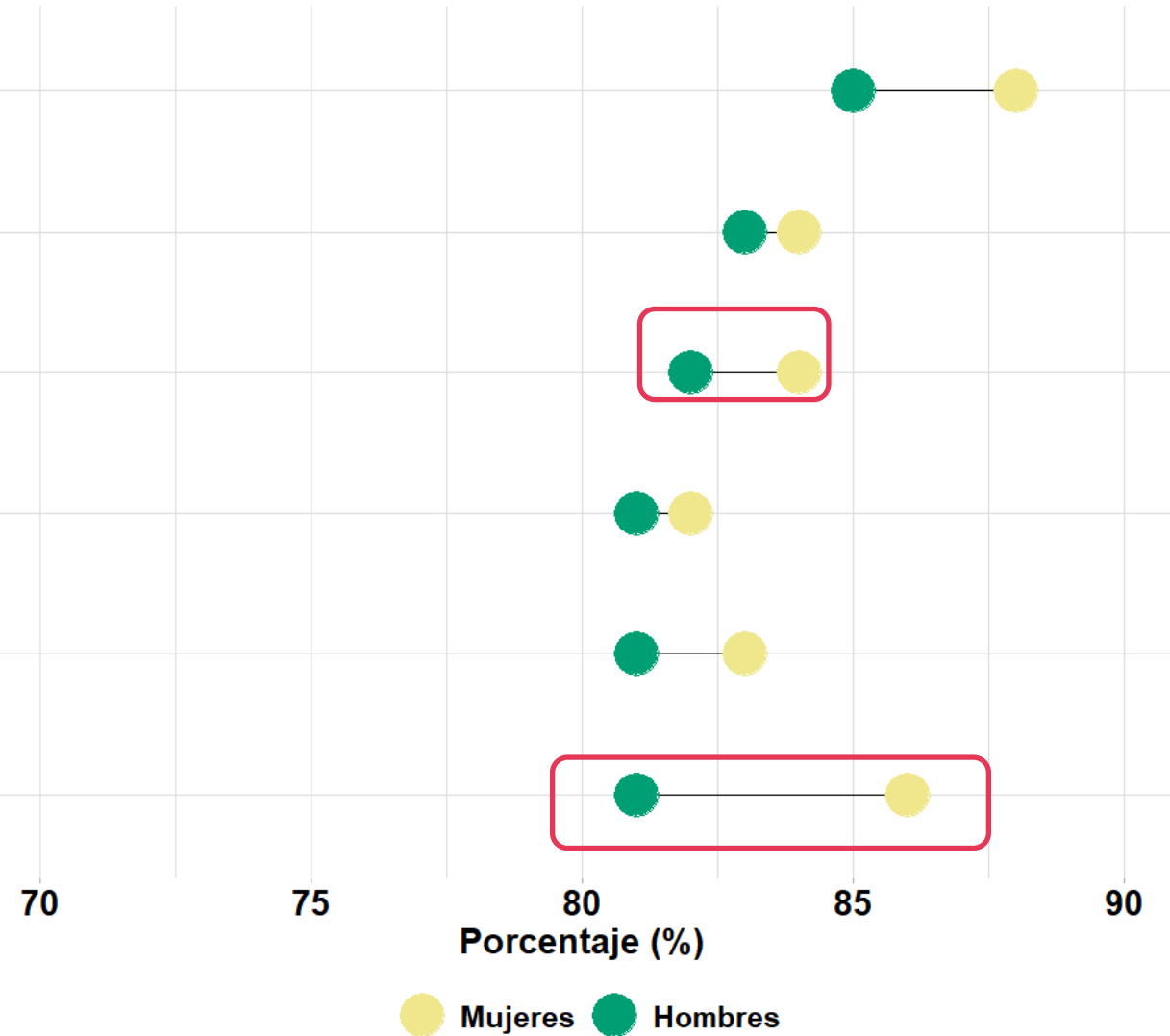
No usar tapabocas

Usar transporte público

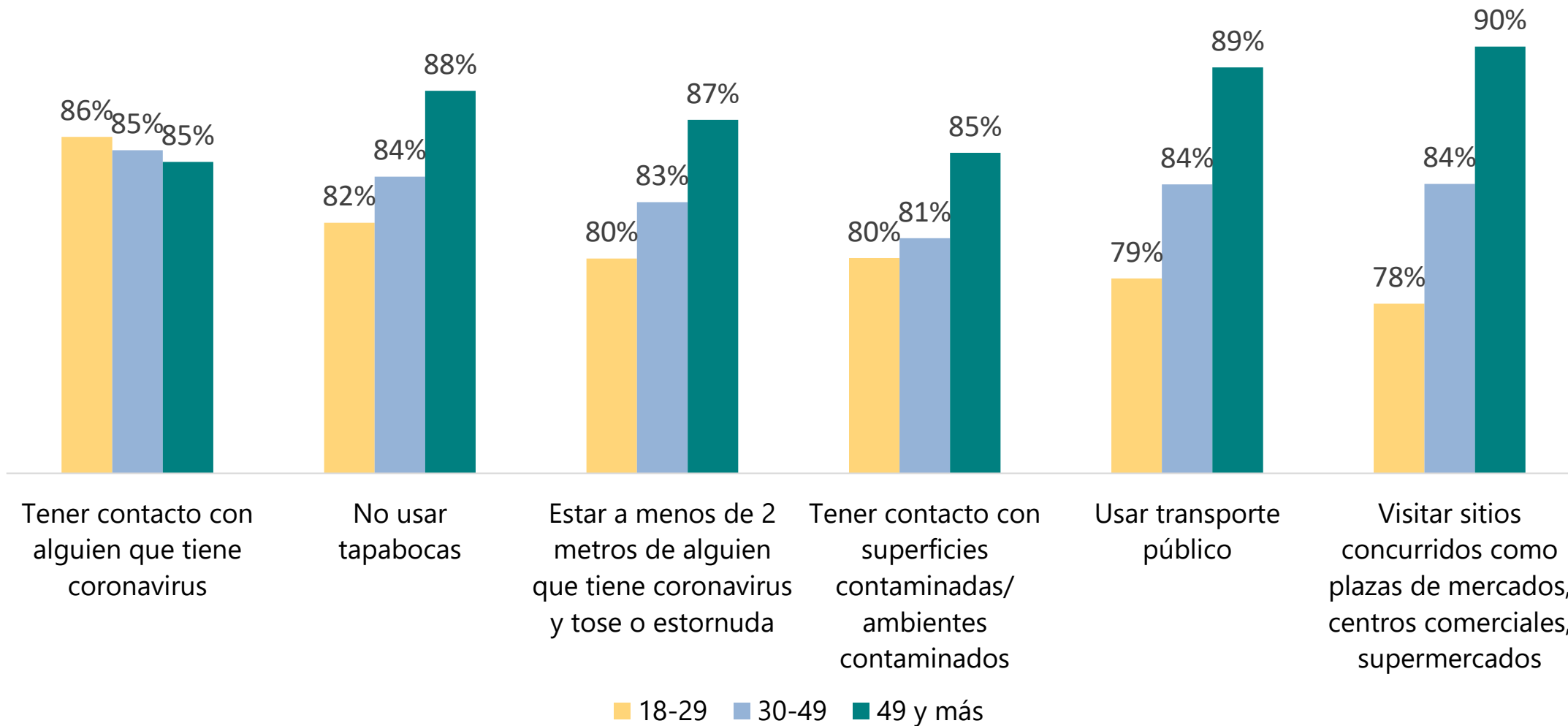
Tener contacto con superficies contaminadas o ambientes contaminados

Visitar sitios concurridos

Estar a menos de 2 metros de alguien que tiene coronavirus y tose o estornuda



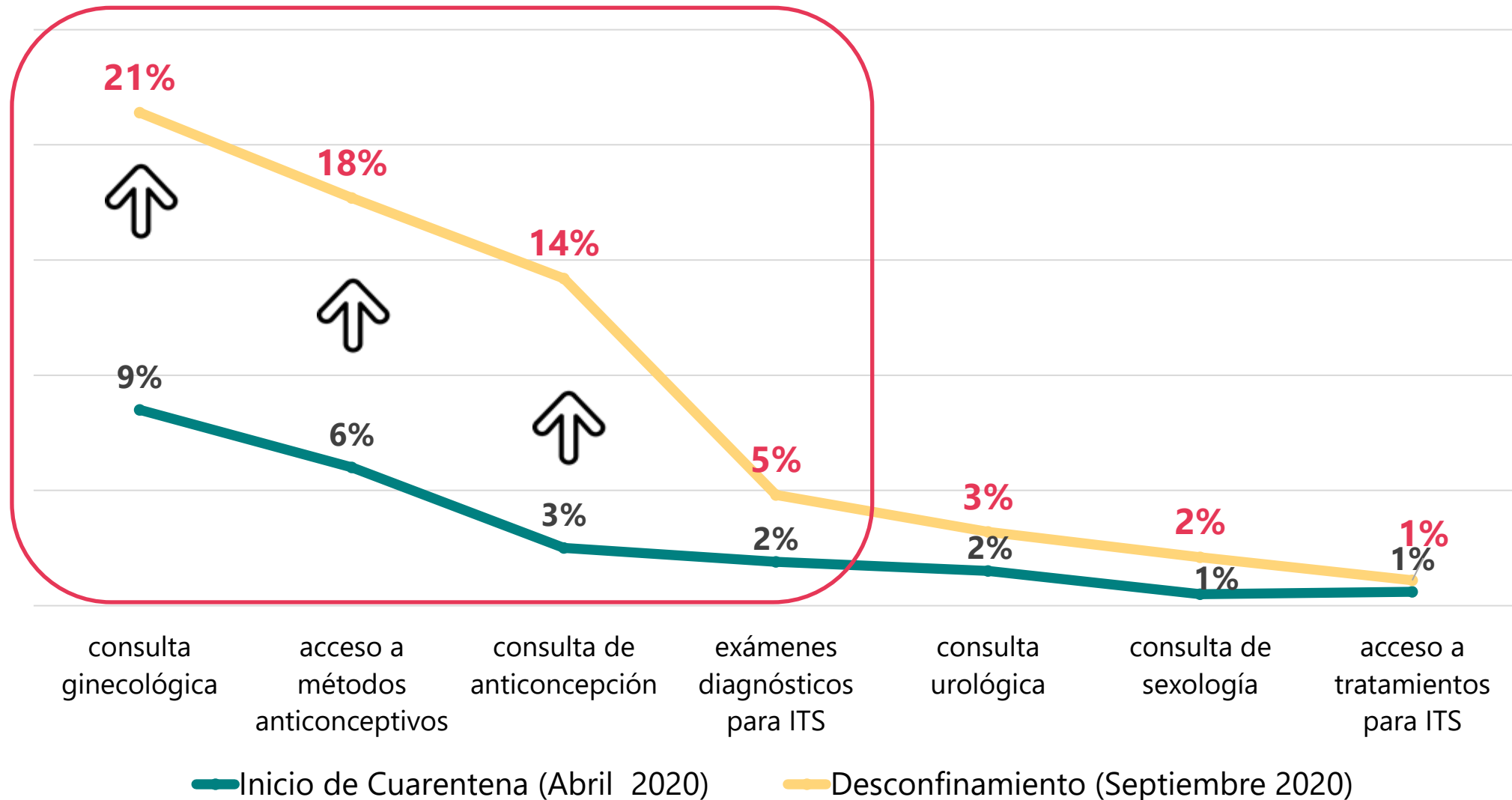
Percepciones de riesgo y salud hacia COVID-19





Necesidad en salud sexual y reproductiva

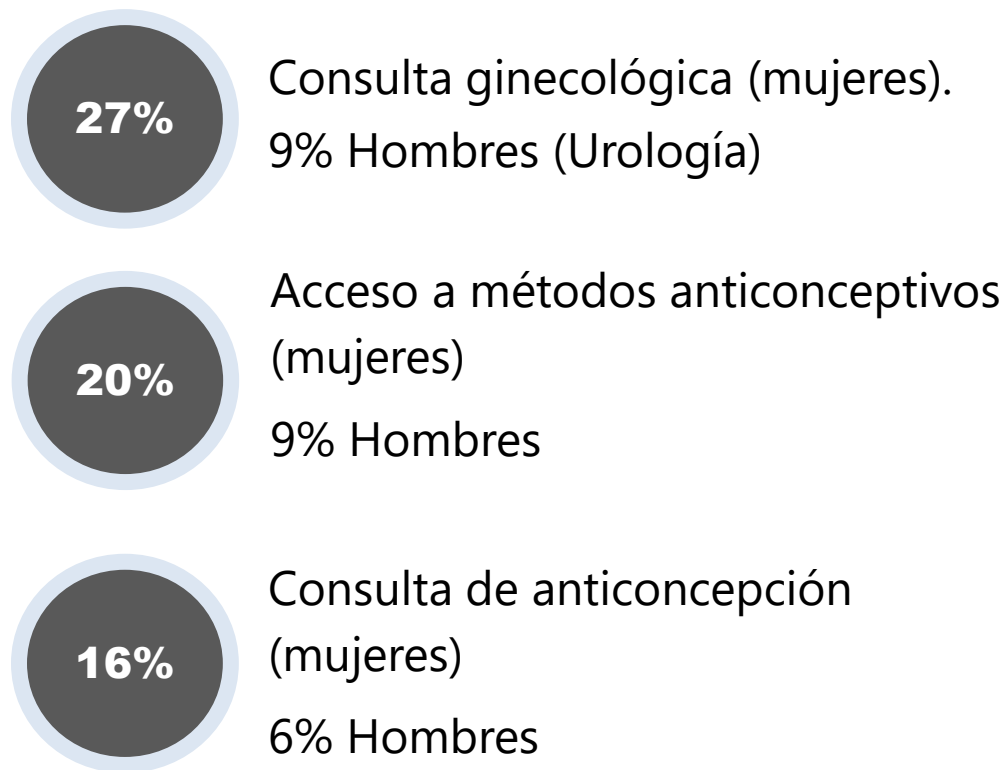
Necesidades de atención en Salud Sexual y Salud Reproductiva durante la cuarentena



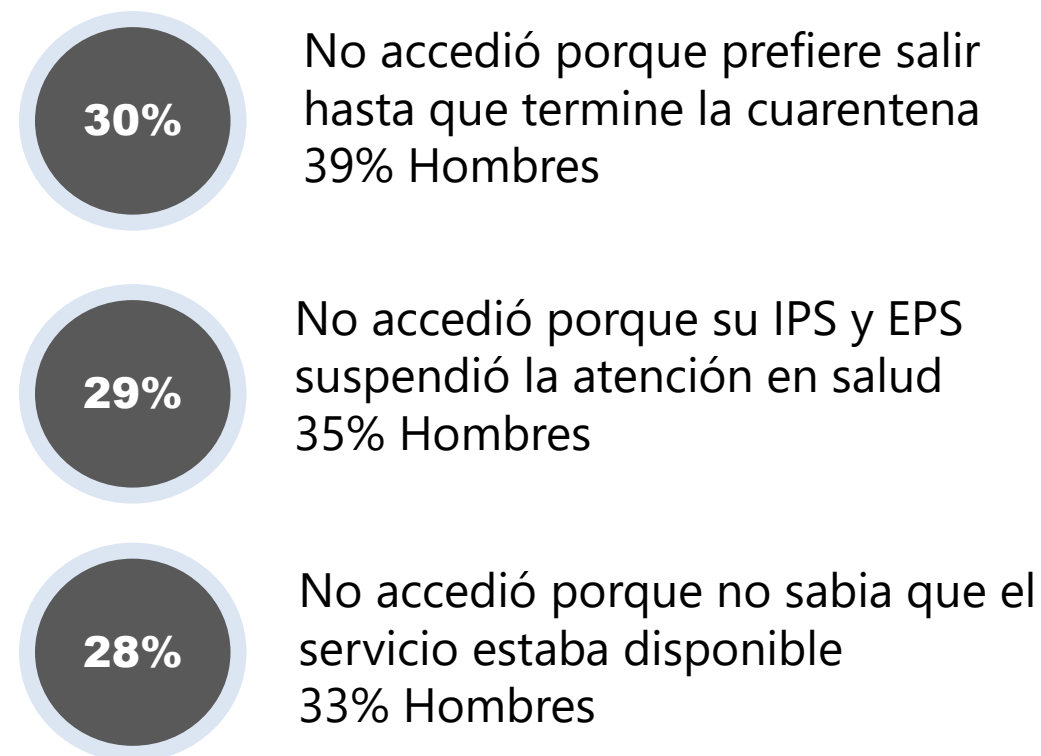
39% de las personas ha tenido alguna necesidad de atención en Salud Sexual y Reproductiva (SSR)



Entre las **mujeres y hombres** las principales necesidades en salud sexual y reproductiva son:



De las personas que tuvieron alguna necesidad en SSR, el 53% mujeres y 57% hombres no recibió el servicio. Entre las principales causas se encuentran:



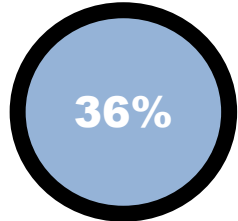
6% de las personas ha cambiado de métodos anticonceptivos debido a la pandemia y 7% dejó de usarlos.



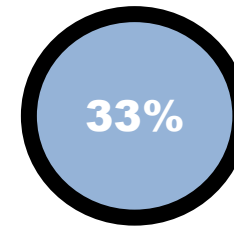
38% no estaba usando métodos anticonceptivos antes de la pandemia

32% de las personas mencionó que su actividad sexual no cambió para nada durante la pandemia

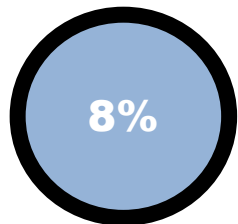
25% disminuyó la frecuencia de su actividad sexual y 17% dejó de tener relaciones sexuales durante la cuarentena.



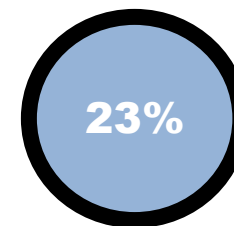
De las mujeres no estaba usando métodos anticonceptivos.
42% Hombres



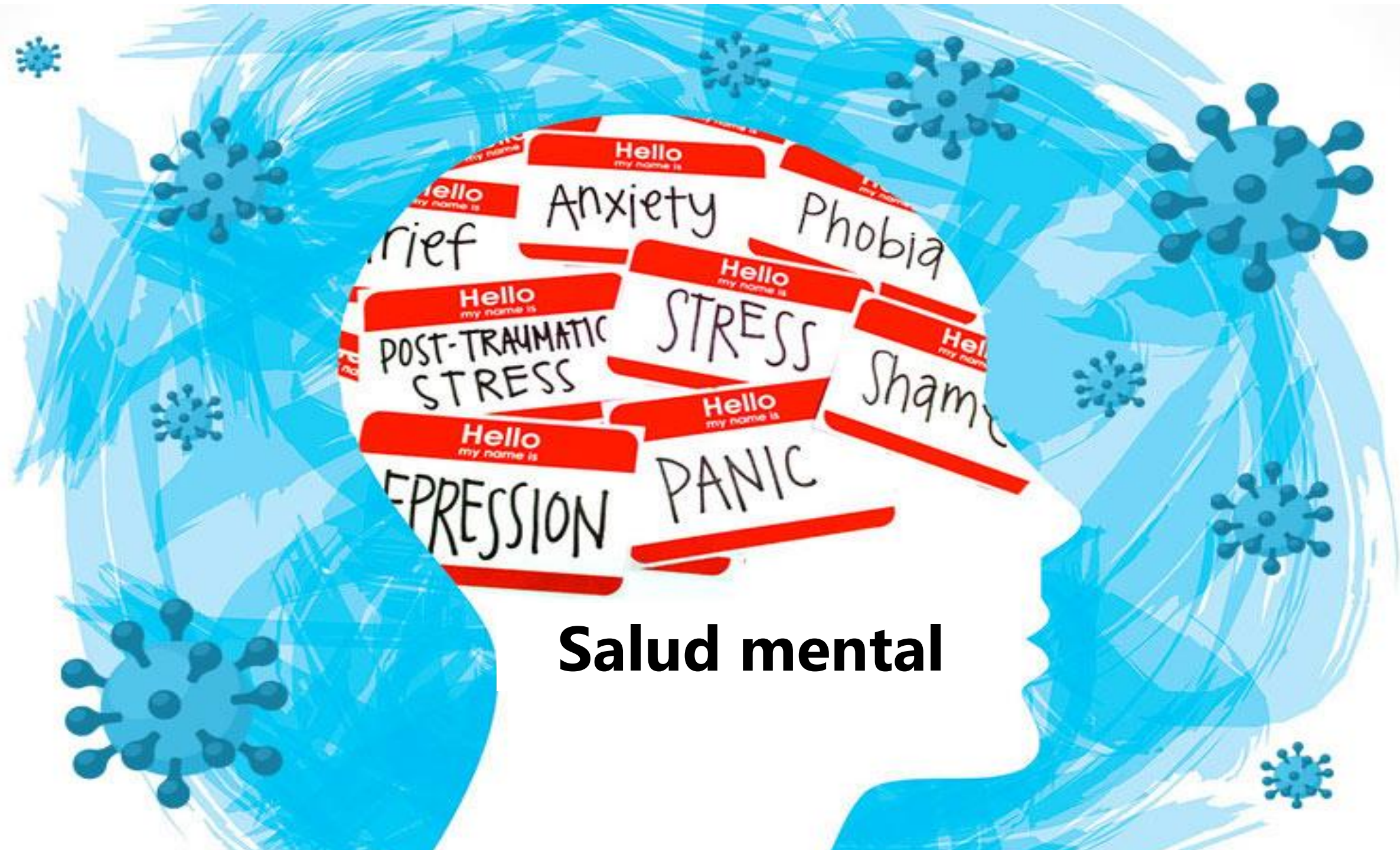
De las mujeres, su vida sexual no ha cambiado para nada.
31% Hombres



Estaba usando algún método y ahora dejó de usarlo.
2% Hombres

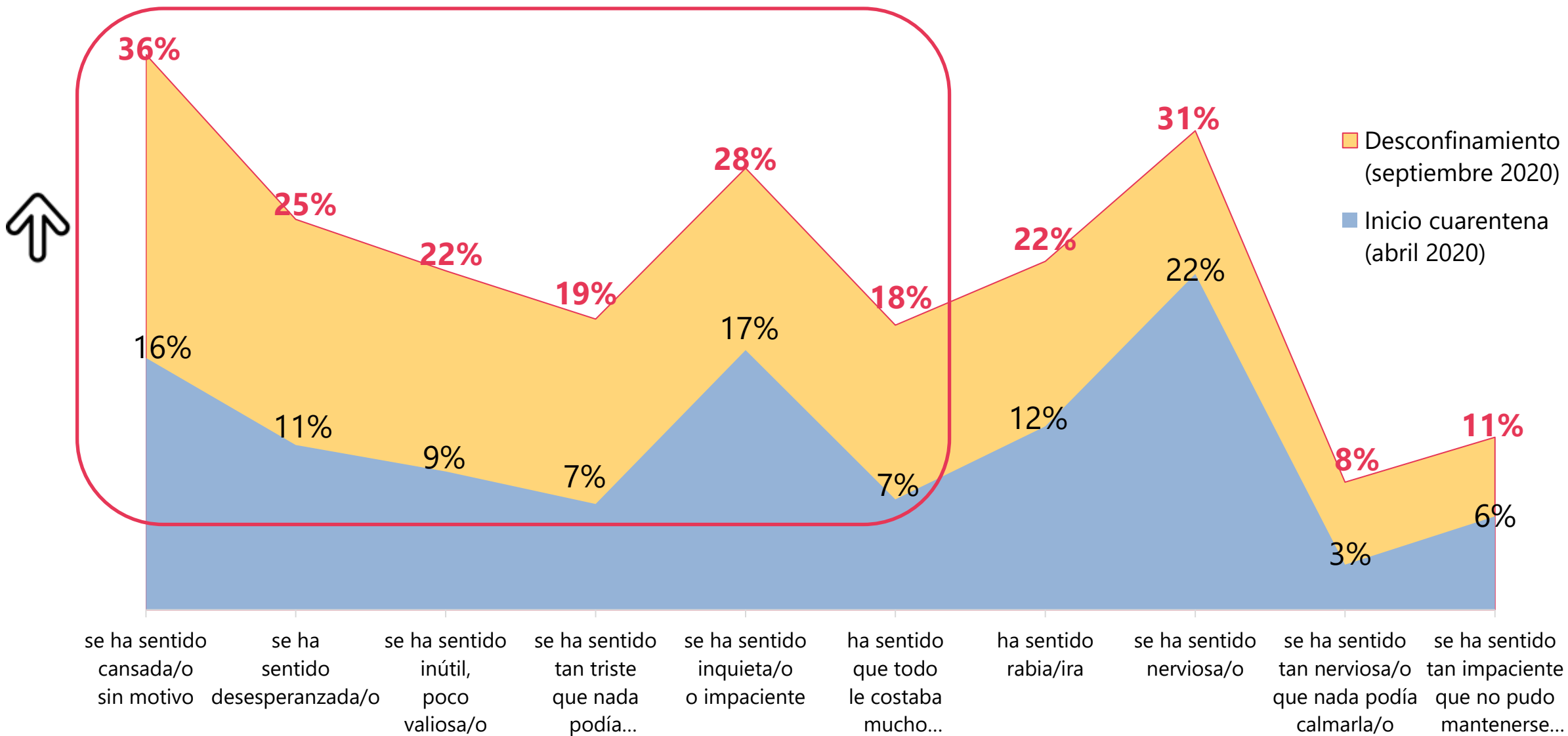


De las mujeres, afirma que su frecuencia sexual si disminuyo.
34% Hombres

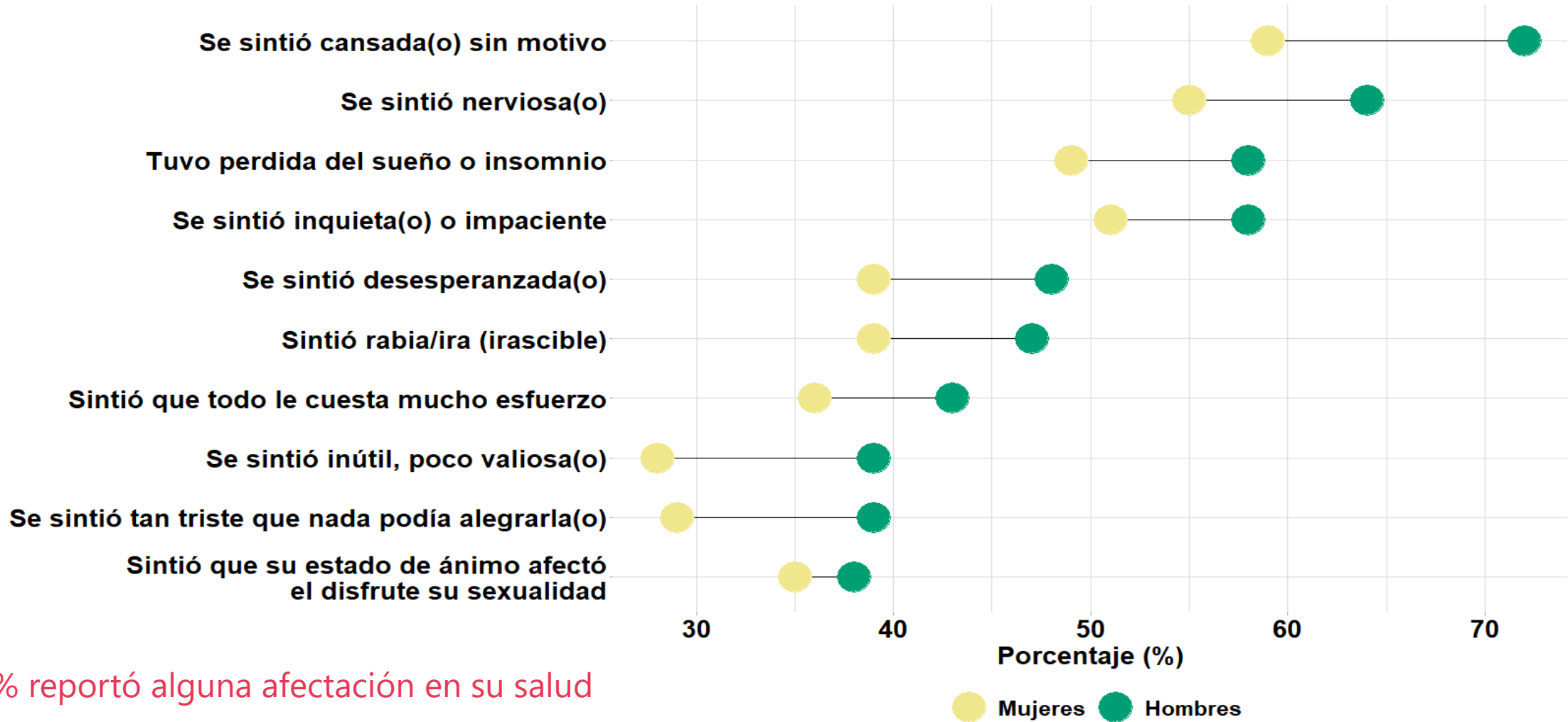


Salud mental

Afectaciones en la salud mental durante la cuarentena

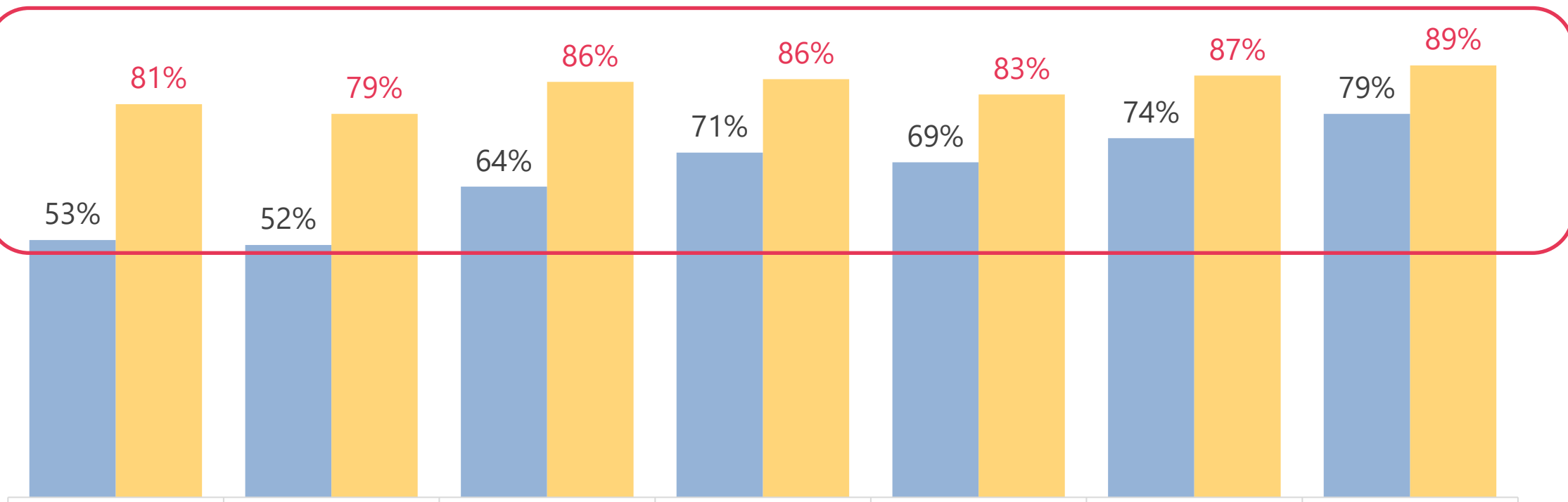


Afectaciones salud mental durante la cuarentena



91% reportó alguna afectación en su salud mental en el último mes de cuarentena.

Mayores razones de preocupación durante la cuarentena



Epidemia en Colombia no sea controlada

Vacuna/tratamiento no llegue pronto a Colombia

El futuro económico

Las personas más pobres y vulnerables

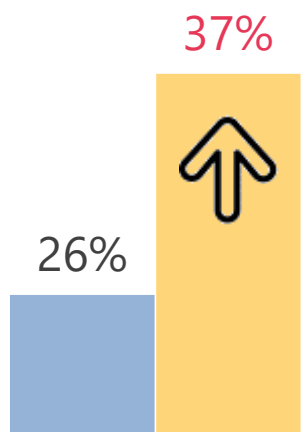
La no adopción de las medidas del gobierno

Emergencia médica de algún familiar

Contagio de algún familiar

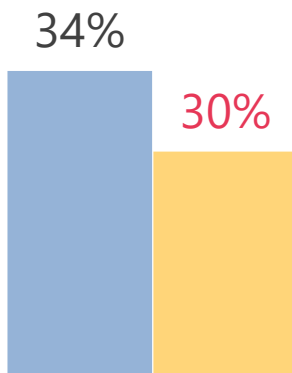
■ Inicio cuarentena (abril 2020) ■ Desconfinamiento (septiembre 2020)

Tres grupos que reaccionan a la cuarentena



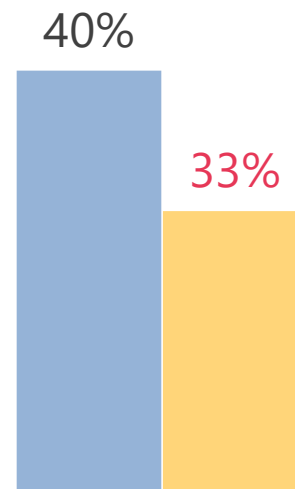
Sufren

■ Inicio de Cuarentena (Abril 2020)



Resisten

■ Desconfinamiento (Septiembre 2020)



Aceptan

- Aumento el porcentaje de mujeres que sufren, pasando de 73% a 79%
- Aumento en un 4% el porcentaje de personas menores de 30 años que sufren. (de 64% a 68%)
- Disminuyo el porcentaje de hombres que resisten, pasando del 40% al 29%
- El porcentaje de personas que considera que cumpliendo con el aislamiento social obligatorio contribuyendo a detener la pandemia bajo un 10% en el grupo que aceptan (pasando de 83% a 73%).



Características de los tres grupos que están reaccionan a la cuarentena

Sufren 37%

79% mujeres
68% son menores de 30 años
69% están solteras(os)
36% ingresos inferiores a \$1 millón mensual
60% alguna enfermedad crónica

Tiene mayores afectaciones en su salud mental

Preocupaciones que alguien de su familia se contagie o tenga una emergencia medica.

Tuvo mayores necesidades en SSR (52%)

Resisten 30%

29% hombres
52% están entre 30 a 39 años
37% percibe ingresos entre 1 a 3 millones de pesos mensual
62% no ha tenido enfermedades crónicas

Adoptaron medias de higiene en mayores porcentajes

Es el grupo al que menos se preocupa por la recesión económica

Les preocupa menos caer en la ansiedad o depresión

Evitaron salir en general (eventos sociales)

46% se sintió nerviosa(o), siendo este grupo el de menor porcentaje.

Aceptan 33%

80% mujeres
41% menores de 30 años
44% casadas(os) o unidas(os)
67% no ha tenido enfermedades crónicas

99% ha tenido por lo menos una afectación en su salud mental

En mayores porcentajes:

- Aumentaron el lavado de manos
- Desinfectaron los artículos que llevaban a la casa
- Adoptaron el aislamiento obligatorio

Es el grupo que tuvo menores necesidades en SSR (33%)



CDC.gov/

CORONAVIRUS
EN DIRECTO

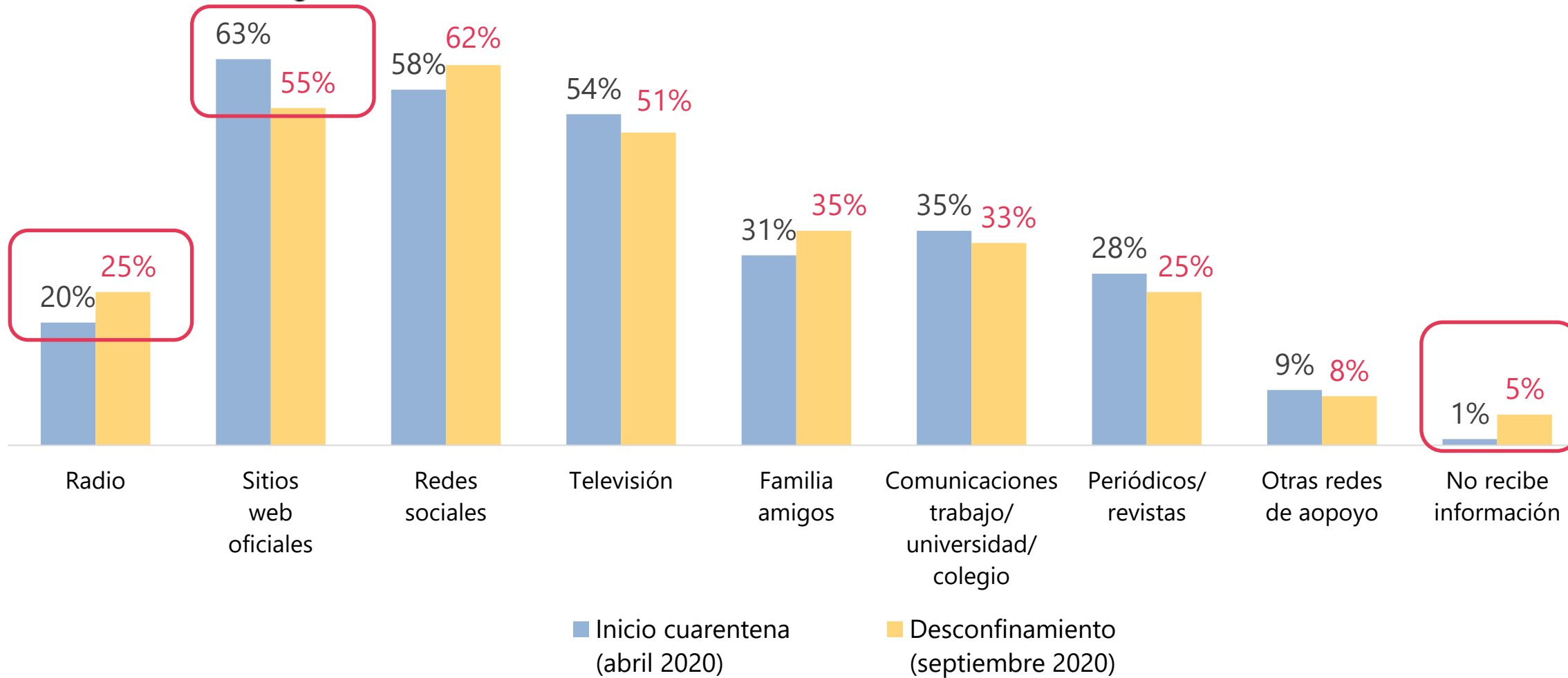
ULTIMA HORA
CONFIRMAN PRIMER CASO DE COVID-19 EN COLOMBIA

Acceso a información

Noticias

CORONAVIRUS
YA ESTÁ EN COLOMBIA

Fuentes de información sobre el Covid-19



Fuentes de información sobre el Covid-19



Las personas que no adoptaron el aislamiento obligatorio presentan los menores porcentajes de acceso a información sobre COVID-19 a través cualquier medio.



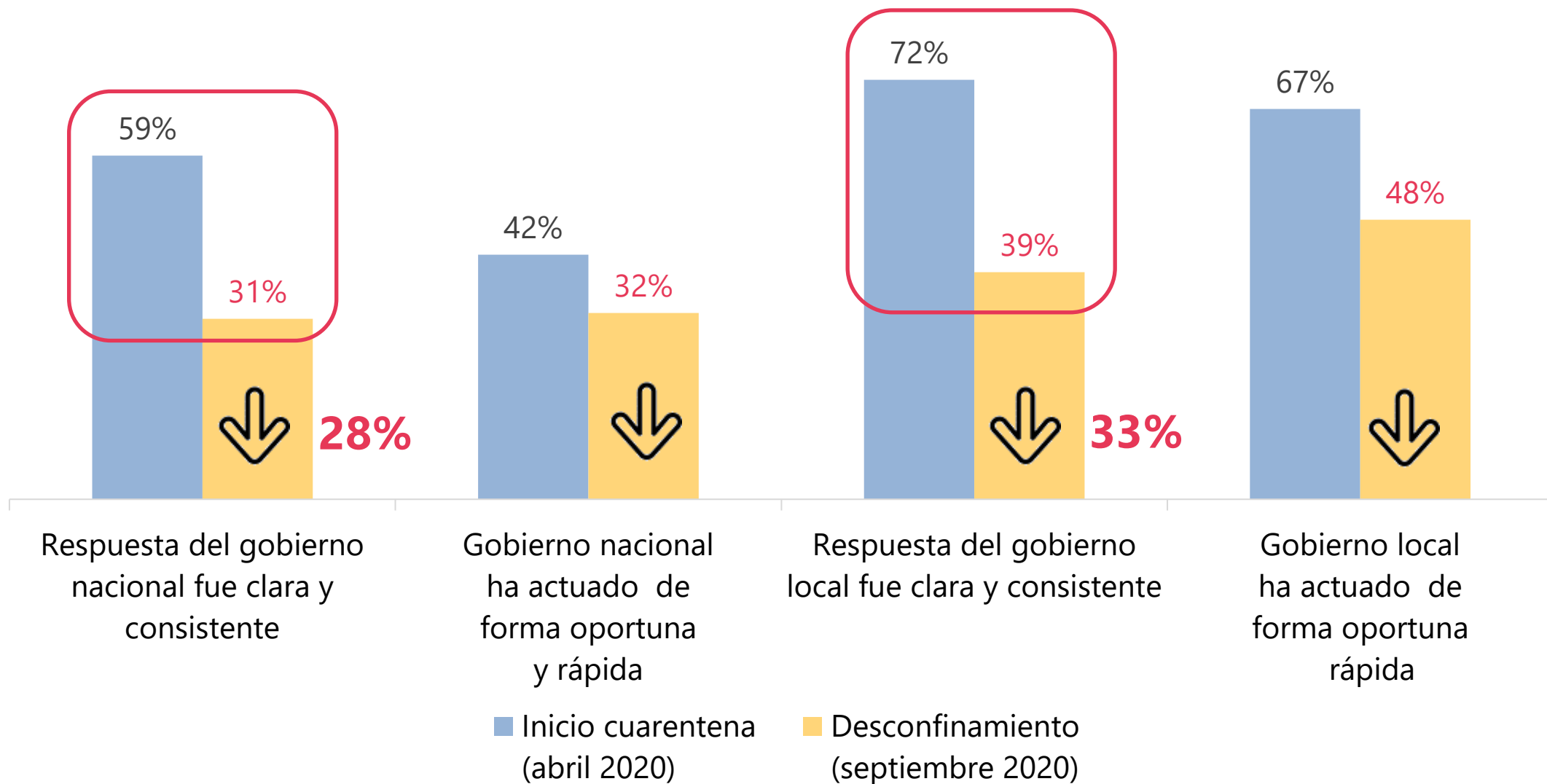
- El acceso a información sobre COVID-19 a través de **redes sociales** es más alto entre las personas jóvenes menores de 25 años (70%) y disminuye con la edad (45% entre de 55 a 59 años).
- El acceso a través de **sitios web oficiales** es más alto entre las personas de 35 a 49 años y menor entre las personas de 60 años y más.
- El acceso a información sobre COVID-19 a través de **televisión** aumenta con la edad (de 50% entre menores de 25 años a 66% entre mayores de 59 años).



**Percepción de la respuesta del
gobierno nacional y local**



Respuesta del gobierno nacional y local para controlar la transmisión del COVID-19





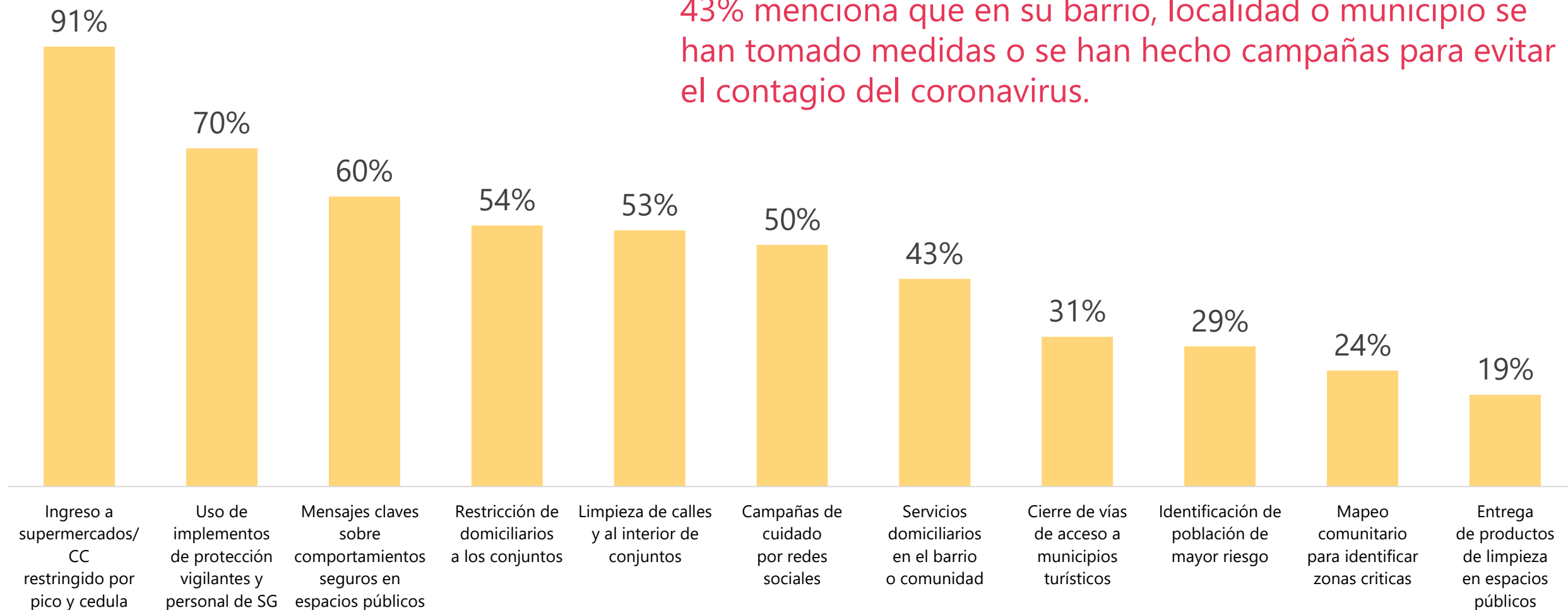
Participación comunitaria

Victor Moriyama for The New York Times

Medidas tomadas en los barrios, localidades o municipios para evitar el contagio del coronavirus



43% menciona que en su barrio, localidad o municipio se han tomado medidas o se han hecho campañas para evitar el contagio del coronavirus.



Formas de participación en la comunidad



- 31% ayudar a decidir qué información se comparte con el público y cómo se comunica.
- 27% revisar las ideas y contribuir a la toma de decisiones
- 25% apoyar a las comunidades locales en la respuesta a el brote
- 6% compartir experiencia personal con el virus
- 38% no le interesa participar

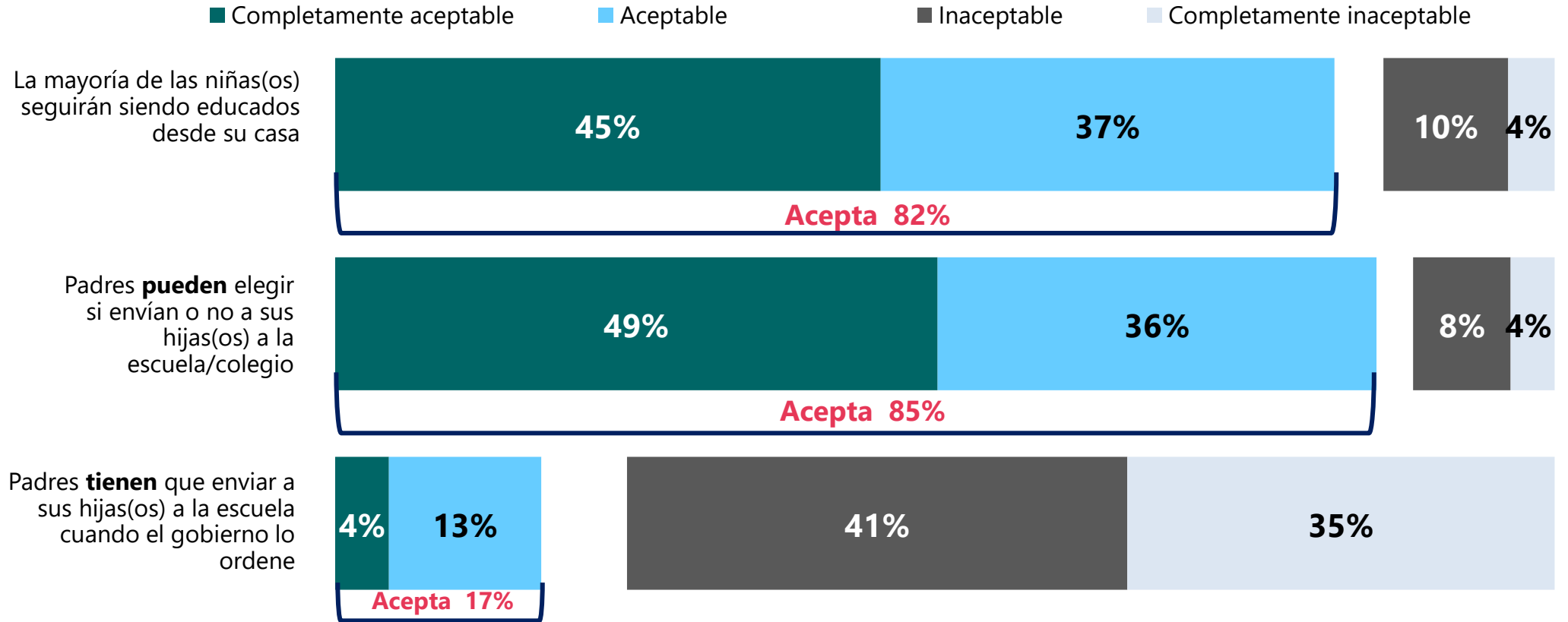
42% de las personas más jóvenes (18 a 34 años) les interesa participar en actividades que realice la comunidad, el interés por participar en este tipo de actividades disminuye con el aumento de la edad.



Cambios y expectativas

Cambios que las personas aceptarían en caso de no tener una vacuna o tratamiento en el corto o mediano plazo

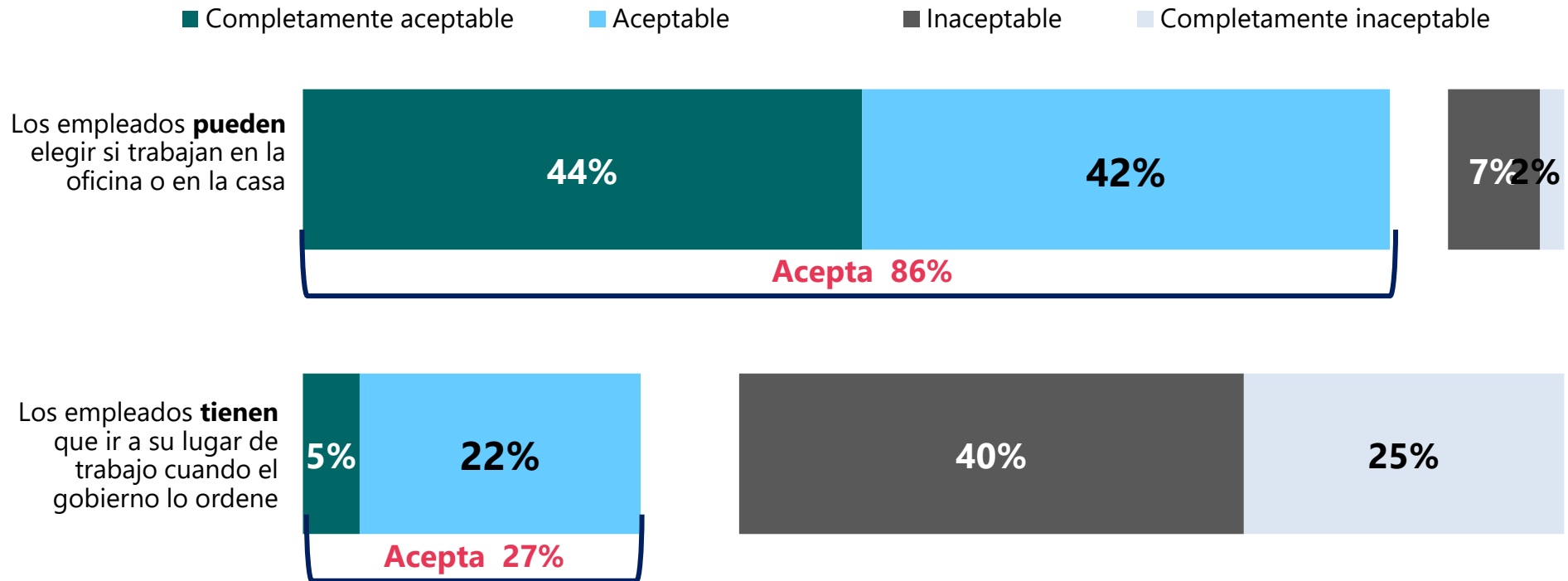
Educación



- Entre las personas más jóvenes (18 a 24 años) se encuentran los porcentajes más bajos de aceptabilidad (76%) con que las niñas y niños sigan siendo educados desde su casa y que las personas mayores (50 a 64 años) presentan los porcentajes más altos de aceptabilidad (82%) con que las niñas y niños sigan siendo educados desde su casa; entre las personas más jóvenes (18 a 24 años) se encuentran los porcentajes más altos de aceptabilidad (82%) con que los padres tienen que enviar a sus hijas(os) a la escuela cuando el gobierno ordene hacerlo.
- Las mujeres presentan mayores porcentajes de aceptación con que las niñas y niños sigan siendo educados desde su casa (83%). 58% piensa que todas las niñas(os) volverán a las escuelas secundarias en seis meses, 28% en 12 o 18 meses y 4% en dos años o más.
- Los hombres aceptan que los padres tienen que enviar a sus hijas(os) a la escuela cuando el gobierno ordene hacerlo; en tanto que el 15% de las mujeres lo acepta.

Cambios que las personas aceptarían en caso de no tener una vacuna o tratamiento en el corto o mediano plazo

Trabajo



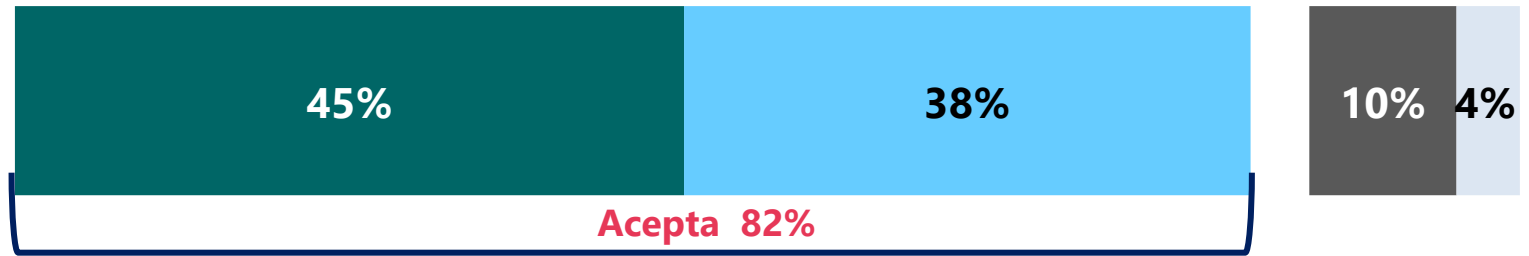
- 91% de las personas que están trabajando desde la casa acepta que los empleados pueden elegir en donde trabajan.
- 80% de las mujeres que son cabeza de hogar y 88% de las personas que adoptaron el aislamiento obligatorio acepta que los empleados puedan elegir si trabajan desde la casa o en la oficina.

Cambios que las personas aceptarían en caso de no tener una vacuna o tratamiento en el corto o mediano plazo

■ Completamente aceptable ■ Aceptable ■ Inaceptable ■ Completamente inaceptable

Vida cotidiana

No se permite realizar eventos deportivos/culturales que se hagan con audiencia en vivo



37% de las personas acepta que los jóvenes tengan menos restricciones en sus actividades que las personas mayores, ya que enfrentan un menor riesgo de contraer el coronavirus.

Las personas **pueden** decidir si asisten a eventos deportivos/culturales en vivo



Uso de tapabocas

Las personas son **obligadas** a usar tapabocas fuera de sus casas



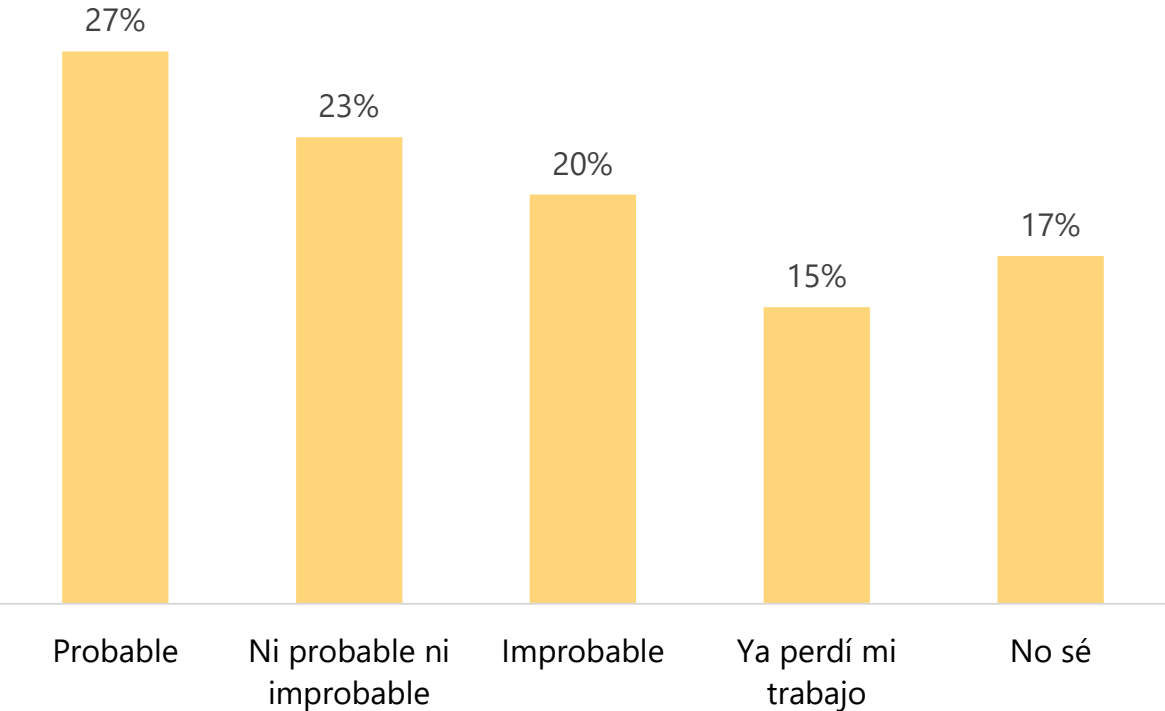
Las personas pueden **elegir** si usar o no tapabocas fuera de sus casas



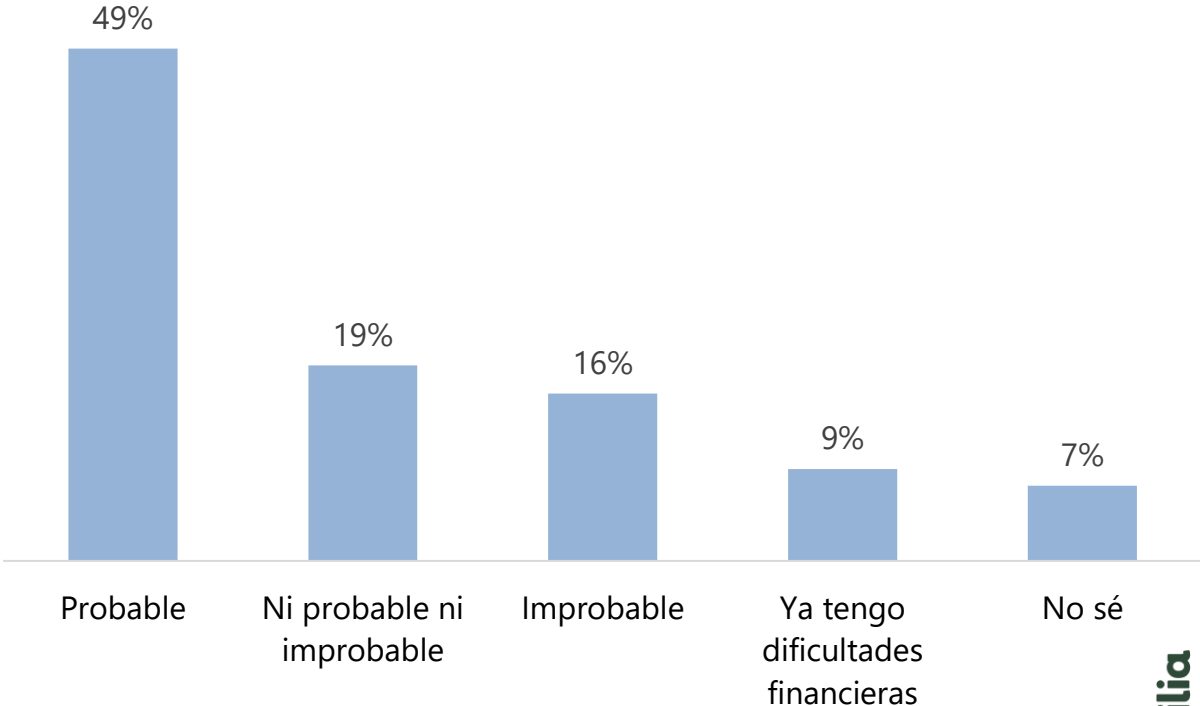
Expectativas sobre finanzas y trabajo luego de seis meses de cuarentena



Trabajo



Finanzas

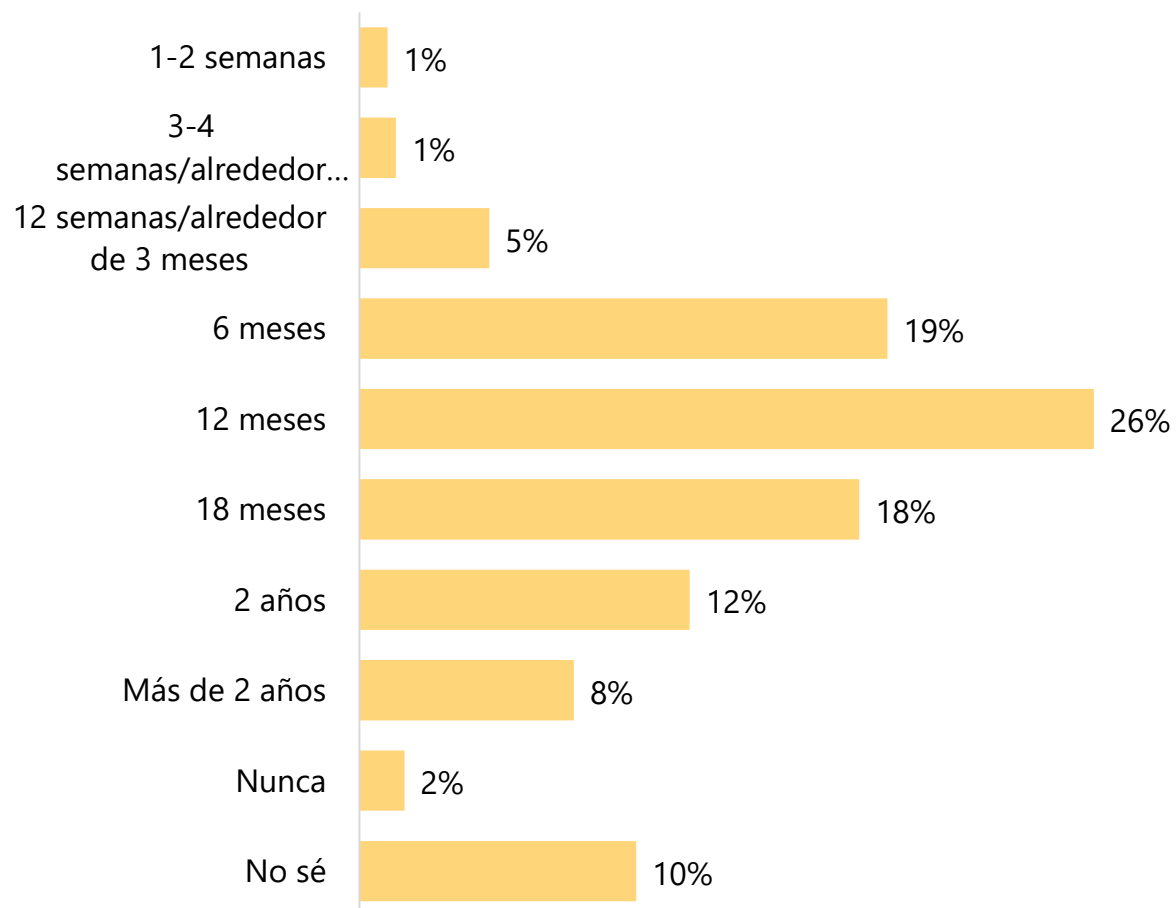


Las personas más jóvenes (18 a 29 años) tienen los porcentajes más altos de pérdida de trabajo y de estar pasando dificultades financieras.

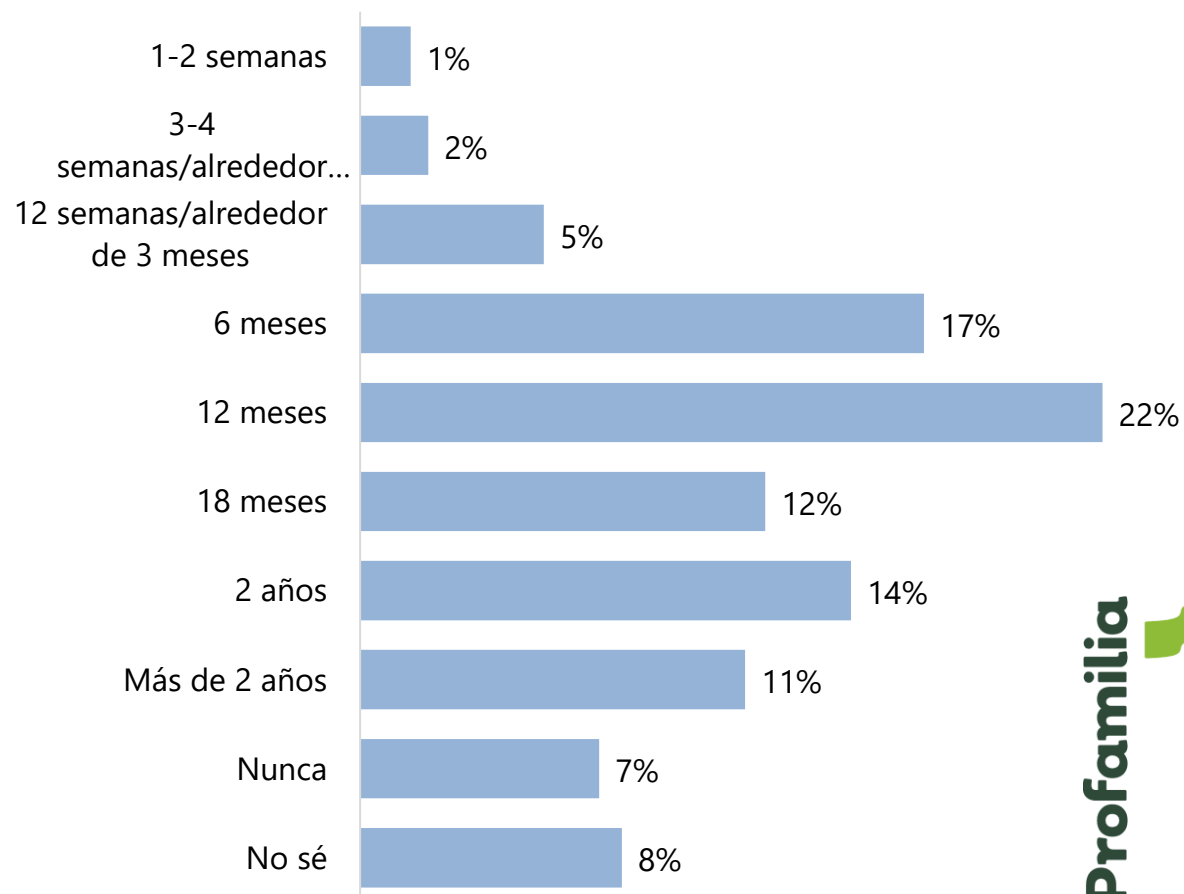
Expectativas sobre la existencia y disponibilidad de una vacuna o tratamiento en el futuro



La personas se podrán vacunar contra el coronavirus en:



La vida volverá a la "normalidad", con la gente viviendo como antes...



Agenda

1. Bienvenida y presentación

2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Cierre

Algunas reflexiones para llevarse a casa del Estudio Solidaridad II



1

Las medidas de protección como el uso de tapabocas y evitar salir a eventos sociales **aumentó.**

Las personas que tuvieron que salir durante la cuarentena lo hicieron principalmente por: ir a trabajar, por búsqueda de trabajo o por **problemas de ansiedad o depresión.**

2

Se reportaron **cambios en la vida sexual** de las personas y las **necesidades en salud sexual y salud reproductiva** aumentaron especialmente en ginecología, acceso a métodos anticonceptivos y consulta anticoncepción.

A su vez, a medida que aumentaron las necesidades en SSR, **también aumentaron las barreras para acceder a los servicios** (IPS suspendieron la atención en salud, falta de información las personas no sabían que el servicio estaba disponible sumado al miedo a salir de sus casas).



Reflexiones en cuanto a las expectativas que tienen las personas



3

Las afectaciones en salud mental (sentirse con fatiga y sentirse desesperanzado) y las preocupaciones (la pandemia no sea controlada y la vacuna no llegue pronto al país) **aumentaron durante la cuarentena.**

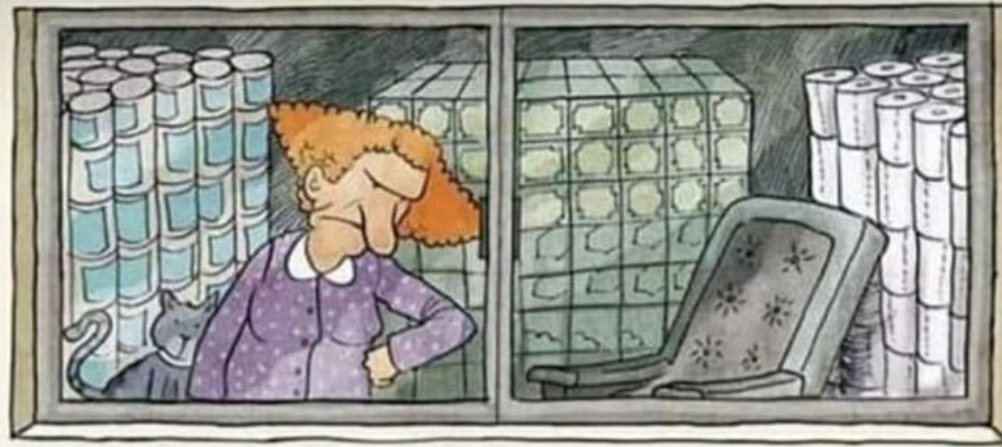
4

En cuanto a las expectativas, las personas dicen que aceptarían que la mayoría de las niñas y niños continuarán siendo educados en casa, que los empleados pudieran elegir si trabajar desde casa en el caso que no se pueda encontrar una vacuna o un tratamiento para Covid-19. **Muchas de las personas consideran como aceptables estas opciones a largo plazo.**

Las personas están de acuerdo en que el uso del tapabocas debe ser obligatorio por fuera del hogar.

Más de la mitad de las personas piensan que se podrán vacunar contra el coronavirus en seis meses o más, igualmente piensan que la vida volverá a la normalidad en un año o más.





La pandemia y la desigualdad.



Durante esta presentación de resultados **en nuestro país:**

381
Diagnosticadas

8
Fallecieron

* Estimaciones a partir del Informe del Ministerio de Salud y Protección Social de 27 de Octubre de 2020

Agenda

1. Bienvenida y presentación

2. Necesidad y metodología de investigación

Danny Rivera, Analista estadístico

3. Principales hallazgos

Marcela Sánchez, Coordinadora Investigación Operativa

4. Mensajes y reflexiones para llevarse a casa

Juan Carlos Rivillas, Director de Investigaciones

5. Sesión de preguntas

Mariana Calderón, Analista Cualitativa

Cierre

55 años

**hechos de
historias...**

**¡Muchas GRACIAS por su
atención!**

