

Análisis comparativo de las encuestas de evaluación rápida de género en Chile, Colombia y México

Oficina Regional para América Latina y el Caribe

INTRODUCCIÓN

Como fue señalado por el Secretario General de las Naciones Unidas, la respuesta al COVID-19 debe ir más allá de las medidas de corto plazo para adoptar un nuevo conjunto de políticas sanitarias, económicas, sociales e industriales. La recuperación de la pandemia "debería tener como objetivo reconstruir mejor, lo que implica reconstruir con igualdad, redefinir el modelo de desarrollo hacia uno firmemente sustentado en los derechos humanos" en línea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).¹

Sin embargo, la escasez de datos impide la comprensión del impacto diferenciado de la crisis causada por el COVID-19 en la vida de las mujeres en comparación con la de los hombres. Por lo tanto, es crítico contar con datos desagregados por sexo para conocer cómo está evolucionando la situación de las mujeres en cuanto a los impactos económicos, la distribución de las tareas domésticas y de cuidado en el hogar y las dificultades en el acceso a bienes y servicios básicos.

Ante este imperativo, ONU Mujeres ha liderado esfuerzos a nivel mundial para la recopilación de información, mediante su programa <u>Women Count</u> ("Las Mujeres Cuentan"), implementado en 48 países de diferentes regiones: Asia y el Pacífico (11), Europa y Asia Central (16), Estados Árabes (9), África Occidental y Central (5), África Oriental y Meridional (4) y América Latina y el Caribe (3). A través de la realización de las encuestas de evaluación rápida de género sobre el impacto del COVID-19 (*Rapid Gender Assessment surveys, RGAs*), ONU Mujeres busca visibilizar y mejorar la comprensión de los impactos de género del COVID-19 en familias y sociedad en general, para posibilitar la identificación de problemas y sus soluciones.

ONU Mujeres implementó estas evaluaciones rápidas en Chile, México y Colombia, en estrecha colaboración con sus socios. El propósito de este informe es sistematizar los principales resultados de las tres encuestas aplicadas con un enfoque en los ODS.

RESUMEN DEL ENFOQUE DE LAS ENCUESTAS DE EVALUACIÓN RÁPIDA DE GÉNERO				
Estructura	Método de recolección	Informantes	Representatividad	
 Conocimiento del COVID-19 Empleo e ingresos Actividades y distribución de las tareas del hogar Acceso a servicios básicos Características sociodemográficas 	Encuesta online autoadministrada (Chile) y entrevistas telefónicas mixta (Colombia y México)	Hombres y mujeres mayores de edad (18 años o más)	Cobertura nacional	

Para más detalles, consulte la nota metodológica anexa

1 Informe del Secretario General "El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe"

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL IMPACTO DE LA PANDEMIA



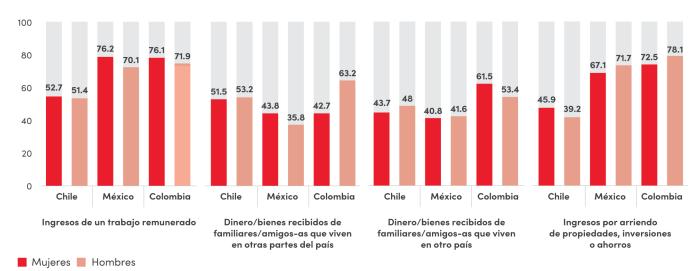
Muchas mujeres han perdido sus ingresos económicos a raíz de la pandemia

La pandemia ha provocado una recesión económica que revertirá los avances en la reducción de la pobreza.² El número de personas en situación de pobreza en América Latina se incrementará en 45,4 millones; por consiguiente, en 2020, el total representaría un 37,3% de la población de la región.³

Desde la propagación del virus, la mayoría de las fuentes de ingresos han disminuido en la mayoría de la población encuestada. En los tres países donde se realizaron encuestas de evaluación rápida de género (Chile, Colombia y México) hay una alta proporción de personas que vieron afectados sus ingresos de manera negativa. El mayor efecto se pudo visualizar cuando la fuente de ingresos es el trabajo remunerado. Esta situación se ve aún más evidente al observar las diferencias en los porcentajes reportados por sexo; el porcentaje en las mujeres en términos de su disminución de ingresos es mayor al de los hombres en los tres países.

GRÁFICO 1

Proporción de personas que vieron disminuidos sus ingresos desde la propagación de la COVID-19, por sexo y tipo de recursos (%)*



^{*}Excluye los casos que indicaron "no es una fuente de ingreso/ apoyo"
Fuente: ONU Mujeres, Encuestas de Evaluación Rápida sobre el Impacto del Covid-19 en Chile, México y Colombia

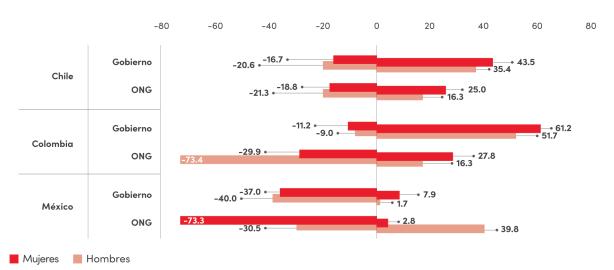
- 2 CEPAL 2020, <u>"Estudio Económico de América Latina y el Caribe Principales condicionantes de las políticas fiscal y</u> monetaria en la era pospandemia de COVID-19", octubre 2020
- 3 CEPAL 2020, <u>"Enfrentar los efectos cada vez mayores del COVID-19 para una reactivación con igualdad: nuevas proyecciones"</u>, Informe Especial COVID-19, No 5. julio 2020.

En general, una mayor proporción de mujeres y hombres vieron cambios positivos en los recursos recibidos del gobierno a nivel local y nacional. En un contexto en que las medidas implementadas a raíz del COVID-19 han sido diversas en los países de la región, las mujeres han reportado haber recibido mayor apoyo de las instituciones gubernamentales en comparación con los hombres (8,1 puntos porcentales más que los hombres en Chile; 9,5 puntos porcentales en Colombia; 6,2 puntos porcentales en México).

Sin embargo, el comportamiento del apoyo de las organizaciones no gubernamentales (ONG) para las mujeres ha sido más variado según cada país. El análisis comparativo demuestra que, entre los tres países, el caso de México es particular dado que se registra el mayor porcentaje de mujeres que indicaron una disminución del apoyo por parte de estas instancias, mientras que Chile y Colombia demuestran un incremento.

GRÁFICO 2

Proporción de personas que vieron cambios en los recursos recibidos del gobierno y las ONG desde la propagación del COVID-19, por sexo y fuente de recurso (%)



^{*}Excluye los casos que indicaron "no es una fuente de ingreso/apoyo" Fuente: ONU Mujeres, Encuestas de Evaluación Rápida sobre el Impacto del Covid-19 en Chile, México y Colombia



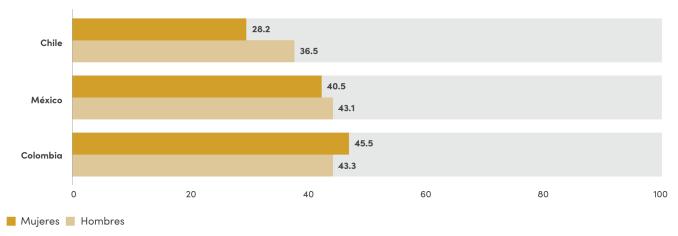
La inseguridad alimentaria ha afectado a la gran mayoría de la población de la región que ya se encontraba en pobreza

La pandemia está poniendo en riesgo la seguridad alimentaria. Tanto el acceso y la compra de bienes alimentarios como la producción de alimentos se han vuelto más difíciles para las familias.⁴ La inseguridad alimentaria puede agravarse como resultado de la crisis provocada por COVID-19. Desde que se declaró la pandemia, los hogares notaron disminución de los alimentos de la agricultura de subsistencia y dificultad para el acceso a los insumos necesarios para su producción. Las barreras para acceder a los alimentos han aumentado y las cadenas de suministro de alimentos se han visto interrumpidas como resultado de las restricciones de movimiento y cierres de fronteras. La inseguridad alimentaria global puede agravarse como resultado de la crisis provocada por COVID-19 y la región no es la excepción.⁵

Desagregadas por sexo, las encuestas de evaluación rápida de género marcan diferencias entre la proporción de personas que experimentaron dificultad para acceder a productos alimenticios o víveres desde la propagación del COVID-19. En Colombia, el porcentaje de mujeres que atravesaron dificultades para acceder a productos alimenticios o víveres fue mayor que el de los hombres, reflejando una diferencia porcentual de 2.2. En Chile y México los hombres reflejan haber tenido mayores dificultades para acceder a productos alimenticios que las mujeres, lo que indica una diferencia porcentual entre ambos sexos de 8.3 y 2.6 puntos, respectivamente.

GRÁFICO 3

Proporción de personas que experimentaron dificultad para acceder a productos alimenticios o víveres desde la propagación del COVID-19, por sexo (%)



- 4 https://data.unwomen.org/sites/default/files/documents/COVID19/Unlocking_the_lockdown_UNWomen_2020.pdf
- 5 http://www.fao.org/americas/publicaciones-audio-video/covid19-y-sistemas-alimentarios/es



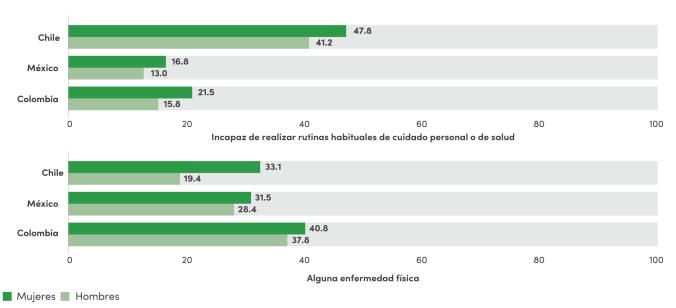
Debido a la pandemia, los sistemas de salud en algunos países se vieron forzados a limitar sus servicios a la atención de la pandemia

Aunque los datos indican que los hombres tienen más probabilidades de morir a causa del COVID-19,⁶ el impacto emocional y de otras enfermedades o afectaciones a la salud recae de manera desproporcionada sobre las mujeres en la mayoría de los países.⁷

Según datos de las encuestas rápidas de género en Chile, México y Colombia, en promedio, más del 35% de mujeres dicen haber experimentado una enfermedad física o sentir incapacidad para realizar rutinas habituales de cuidado personal o de salud, en comparación el 28% de hombres.

GRÁFICO 4

Proporción de personas cuya salud física se vio afectada desde la propagación del COVID-19, por sexo (%) *



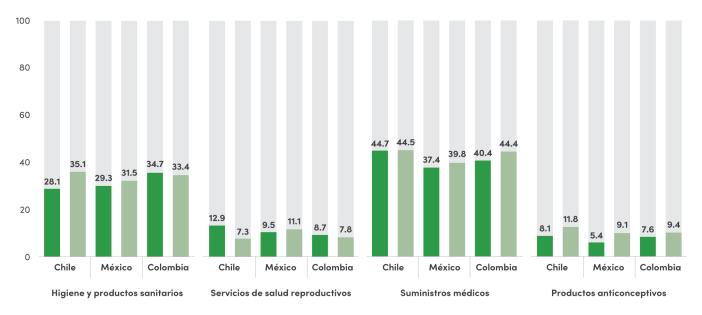
⁶ Global Health 5050, COVID-19 sex-disaggregated data tracker. 2020. June 23, 2020.

⁷ Para ver un resumen actualizado de los casos confirmados y las muertes por COVID-19 por sexo, consulte https://data. unwomen.org/resources/covid-19-and-gender-monitor

Adicionalmente, el COVID-19 supone una sobrecarga o saturación de los sistemas de salud, lo que dificulta que las personas encuentren atención médica.⁸ Un porcentaje significativo de mujeres experimentó dificultad para acceder a algún servicio médico durante la pandemia. También, para más del 25% de las mujeres encuestadas en los tres países fue difícil acceder a productos de higiene personal y sanitarios. Asimismo, como resultado de la emergencia sanitaria, tanto mujeres como hombres han experimentado dificultad para acceder a algún servicio de productos anticonceptivos o de salud sexual y reproductiva, materna o infantil.

GRÁFICO 5

Proporción de personas que han experimentado dificultad para acceder algún servicio médico como resultado de la emergencia sanitaria, por sexo y tipo de servicio (%)



■ Mujeres ■ Hombres

⁸ https://data.unwomen.org/sites/default/files/documents/COVID19/Unlocking_the_lockdown_UNWomen_2020.pdf page 6



Durante la pandemia, una gran proporción de mujeres vieron limitado el acceso a la educación, al tiempo que tomaron mayor responsabilidad en las tareas educativas de niñas y niños en el hogar

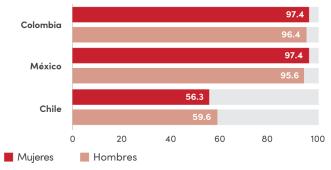
Durante la emergencia sanitaria, las familias experimentaron cambios importantes debido al cierre de escuelas, a la virtualización de la educación y al aumento de la responsabilidad en los hogares sobre las tareas educativas. Las mujeres, principalmente, y los hombres han asumido la tarea de enseñar a los niños y a las niñas en el hogar. Además, más mujeres que hombres se han visto afectadas por el cierre de las escuelas o colegios, representando en promedio el 53% de mujeres en comparación con el 50% de hombres (3 puntos porcentuales de diferencia en los tres países). Para muchas de estas personas, el equilibrio entre estas y otras responsabilidades resultó difícil.

Se destaca igualmente la importancia de las campañas educativas llevadas a cabo durante la pandemia para evitar su propagación y sus efectos adversos. En México y Colombia, más de 95% de mujeres y hombres consideraron de importancia la información recibida sobre la pandemia; mientras que en Chile cerca del 60% de personas consideró que la información fue de importancia para prevenir el contagio de la pandemia.



GRÁFICO 6

Proporción de personas que encontraron clara y útil la información sobre COVID-19 para prepararse para la pandemia, por sexo (%)





Las mujeres se han visto muy afectadas por la falta de acceso a medios de vida y por la sobrecarga de cuidados

La pandemia del COVID-19 ha puesto de manifiesto la centralidad del trabajo de cuidados. Un trabajo que en los sistemas de salud y en los hogares permite salvar vidas y sostener los hogares convertidos en el centro neurálgico de las medidas de confinamiento. Sin embargo, la crisis también ha demostrado la insostenibilidad de la actual organización social de los cuidados intensificando las desigualdades económicas y de género existentes, puesto que son las mujeres más pobres quienes más carga de cuidados soportan y a quienes la sobrecarga de cuidados condiciona, en mayor medida, sus oportunidades de conseguir sus medios para la subsistencia.⁹

Además, la crisis ha multiplicado el trabajo doméstico no remunerado para los hombres y las mujeres. En los tres países, han sido principalmente las mujeres quienes han absorbido la mayor carga del trabajo doméstico no remunerado, sobre todo aquellas tareas relacionadas con quehaceres del hogar como cocinar, lavar, planchar y limpiar. En lo que respecta al trabajo de cuidado no remunerado, las mujeres son también las que en su mayoría realizan las actividades de cuidado relacionadas con niñas y niños y las que también indican un mayor aumento del tiempo destinado, principalmente a actividades de educación, de alimentación, limpieza o juego.

GRÁFICO 7

Proporción de personas cuyo tiempo dedicado al trabajo doméstico y de cuidados no remunerado aumentó en al menos una actividad desde la propagación del COVID-19



^{*}Consulte la nota metodológica los componentes de las encuestas utilizados para definir esta forma de trabajo Fuente: ONU Mujeres, Encuestas de Evaluación Rápida sobre el Impacto del Covid-19 en Chile, México y Colombia

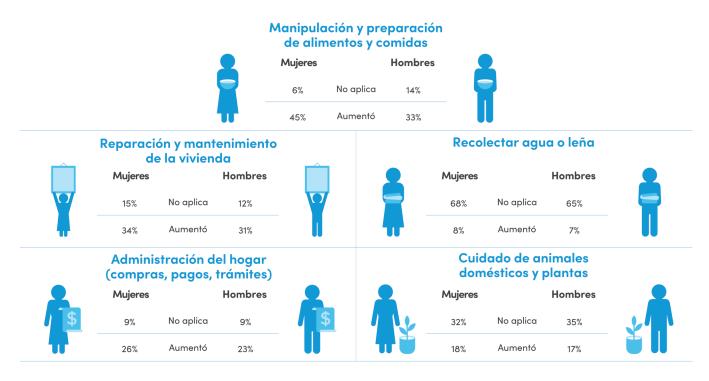
⁹ ONU MUJERES, CEPAL, 2020. <u>Cuidados en América Latina y el Caribe en Tiempos de Covid-19. Hacia Sistemas Integra-</u> les para Fortalecer la Respuesta y la Recuperación.

DESDE EL INICIO DE LA PANDEMIA MÁS MUJERES QUE HOMBRES SUFREN DE SOBRECARGA DE LOS TRABAJOS DOMÉSTICOS NO REMUNERADOS

Positivamente, en algunos casos las medidas de confinamiento han implicado un mayor involucramiento en las tareas del hogar por parte de las parejas de las mujeres encuestadas. En los tres países, un 66% de las mujeres indica que su pareja se implicó en mayor medida en las tareas domésticas y el trabajo de cuidado.

- En promedio, las mujeres dedican más tiempo a la manipulación y preparación de alimentos y comidas, siendo la carga de trabajo mayor para las mujeres (45%), en comparación con los hombres (33%). La brecha entre mujeres y hombres es de 12 puntos porcentuales.
- Asimismo, durante la pandemia, las actividades de reparación y mantenimiento del hogar y su administración aumentaron más para las mujeres que para los hombres, con una brecha entre mujeres y hombres de 3 puntos porcentuales en promedio en estas categorías de actividad de trabajo doméstico no renumerado en los tres países.

Proporción de personas que indicaron que su actividad de trabajo doméstico no remunerado aumentó desde la propagación del COVID-19 o que no la realizaban, por sexo (%)*



^{*}En el instrumento de la encuesta de Chile, la categoría de respuesta "no aplicable" se definió como "normalmente no las realizo", y la definición de ciertas categorías de actividad no eran idénticas.

TRABAJO DE CUIDADOS NO REMUNERADO A LA SOMBRA DE LA PANDEMIA

- La pandemia ha derivado en un aumento del trabajo de cuidados no remunerado tanto para mujeres como para hombres.
- No obstante, más mujeres que hombres vieron un incremento en el trabajo de cuidados, como lo demuestra la significativa diferencia entre la proporción de mujeres que asumen una mayor carga de responsabilidad en casi todas las categorías siguientes que los hombres.

Porcentaje de personas que indicaron que su actividad de trabajo de cuidados no remunerado aumentó desde la propagación del COVID-19 o que no la realizaban, por sexo (%)

CHILE

Cuidar a los niños/as mientras realizan otras tareas (por ejemplo, trabajo remunerado)

	Mujeres		Hombres
h ii	47.1%	Normalmente no las realizaba	49.7%
	17.4%	Aumentó	24.7%



MÉXICO COLOMBIA

Cuidado a los niños/as mientras al mismo tiempo se realizan otras tareas (por ejemplo, trabajo remunerado, labores del hogar)

	Mujeres	Hombres		Mujeres	Hombres
K	4%	3.2%	No aplica	13.2%	19.3%
π	68%	60.4%	Aumentó	46.9%	36.5%



Instruir, enseñar, capacitar a los niños/as





Enseñar y ayudar con las tareas escolares a los niños/as











Cuidado de niños/as, incluyendo su alimentación, limpieza, y juego





Ayudar a adultos/as mayores (65 años o más), personas enfermas o personas con discapacidad con atención médica, alimentación, limpieza, cuidado físico



Mujeres	H	lombres
55%	Normalmente no las realizaba	52.6%
16.7%	Aumentó	11.1%



Ayudar a personas adultas mayores, enfermos o con discapacidad con la atención médica, alimentación, limpieza y administración y pago de las cuentas

	Mujeres	Hombres		Mujeres	Hombres	•	
	42.4%	36.9%	No aplica	57.4%	52.3%		
π	33%	26.8%	Aumentó	13.8%	23.8%		

^{*}Aplica solo para los que respondieron que hay niños o adultos mayores en los hogares

LAS MUJERES HAN DESARROLLADO MULTITAREAS EN EL HOGAR, DEDICANDO PARTE DE SU TIEMPO A ENSEÑAR

- Durante la pandemia un mayor porcentaje de mujeres sobrellevó un aumento de las tareas de enseñanza y capacitación a niñas y niños, en comparación con los hombres, siendo un promedio de brecha entre mujeres y hombres de 12,3 puntos porcentuales en los tres países.
- Asimismo, otras tareas como el tiempo dedicado para la alimentación, limpieza y juego con menores se han incrementado en una mayor proporción de las mujeres respecto a los hombres, siendo la diferencia porcentual de 8,4 puntos en promedio.

Asimismo, destaca el hecho que tanto mujeres como hombres señalan que sus hijas/hijos, niñas/niños y otros miembros del hogar han aumentado su participación en las tareas domésticas y el trabajo de cuidados.



^{*}Se ha preguntado a las mujeres y a los hombres si su pareja ayuda más, por lo que se supone que su pareja es del sexo opuesto, aunque no sea así

NB: los porcentajes excluyen los "No aplica", y son un promedio de los tres países



En general, más mujeres que hombres han visto un aumento en el tiempo que pasan recolectando agua y combustible desde la pandemia

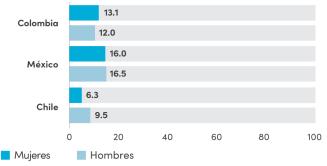
Durante la pandemia, el agua como recurso primordial se volvió más vital que nunca para el lavado de manos con el fin de disminuir la transmisión del COVID-19. Tanto mujeres como hombres han sido afectados por esta limitante en similares proporciones.

De igual manera, en promedio, 25,7% de las mujeres en comparación con 22,2% de los hombres reportaron un aumento en el tiempo que pasan recolectando agua y leña desde la pandemia, por tanto, más mujeres que hombres vieron un incremento en la realización de esta tarea.

Esto tiene impacto tanto en la salud física como mental de las mujeres, a consecuencia de que, a mayor tiempo realizando estas tareas, mayor es el riesgo de exposición al COVID-19, además que se reduce el tiempo disponible para trabajo remunerado, educación u ocio. Cabe destacar que, en Colombia, dicho incremento es mayor en las mujeres que en los hombres, con una diferencia de 10.2 puntos porcentuales. De esta manera, se acumula sobre las otras actividades no remuneradas que realizan mayoritariamente las mujeres.

GRÁFICO 8

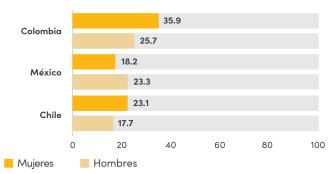
Proporción de personas que tuvieron dificultad para acceder al servicio de agua potable desde la propagación de la COVID-19, por sexo (%)



Fuente: ONU Mujeres, Encuestas de Evaluación Rápida sobre el Impacto del Covid-19 en Chile, México y Colombia

GRÁFICO 9

Proporción de personas cuyo tiempo dedicado a recolectar leña y buscar agua aumentó desde la propagación del COVID-19, por sexo (%)





Las mujeres y los hombres se han visto afectados por la pérdida de puestos de trabajo, la disminución de horas de trabajo y salarios

La pandemia de COVID-19 se convirtió en una crisis económica con un impacto mayor en la participación laboral de las mujeres. Las pérdidas de empleo e ingresos están ocurriendo en los mercados laborales ya de por sí segregados por género, donde las mujeres tienen menor acceso a mercados laborales formales, con mayores desigualdades en salarios y en prestaciones.¹⁰

Según las encuestas de evaluación rápida, son las mujeres quienes han reportado en mayores proporciones haber perdido su trabajo y/o negocio. En promedio este porcentaje es del 42,2% en comparación con el 39,6% de hombres. Asimismo, la reducción de horas de trabajo remunerado, o su principal actividad laboral, ha afectado de manera similar a mujeres y hombres, en promedio en un 31,5% para ambos casos. En atención a esta reducción de recursos económicos, los gobiernos han actuado con rapidez para incorporar tanto a mujeres como hombres en programas de ayuda económica, con una mayor proporción de mujeres reportando apoyo financiero del Gobierno a nivel nacional y/o local.

42%

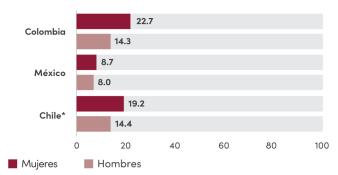


DE LAS MUJERES
Y EL 39,6% DE LOS HOMBRES
EN PROMEDIO PERDIÓ
SU TRABAJO Y/O NEGOCIO
DESDE LA PANDEMIA*

*Aplica solo para personas con trabajo remunerado antes de la pandemia en Chile

GRÁFICO 10

Proporción de personas que recibió ayuda económica del Gobierno desde la propagación del COVID-19, por sexo (%)*



*Beneficio por desempleo y-o algún tipo de apoyo financiero del aobierno, nacional o local

¹⁰ CEPAL, https://www.cepal.org/es/publicaciones/46633-la-autonomia-economica-mujeres-la-recuperacion-sostenible-igualdad



La migración no cesó a raíz de la pandemia

La crisis económica generada por la pérdida de empleos ha contribuido al incremento de los flujos migratorios. Muchos están migrando a nivel nacional para regresar a sus provincias de origen tras la pérdida de empleos, otros están regresando a sus países de origen. La proporción de personas que migraron internamente desde la propagación del COVID-19 es mayor en los hombres que en las mujeres, siendo México y Chile en donde esta diferencia fue más marcada. Sin embargo, debe destacarse el importante porcentaje de mujeres que indicaron que también migraban, a pesar de las condiciones de riesgo que esto significa.

GRÁFICO 11

Proporción de personas que migraron internamente desde la propagación del COVID-19, por sexo (%)



^{*}Usted o algún miembro del hogar



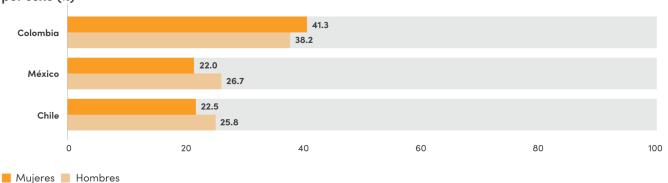
Tanto mujeres como hombres vieron afectado el acceso al transporte público durante la pandemia

El transporte público es uno de los bienes sociales de mayor importancia para la vida laboral de las personas, ya que les permite llegar a sus trabajos y movilizarse para realizar sus actividades diarias. Durante la emergencia sanitaria estuvo limitado y tuvo que adaptar protocolos de bioseguridad más estrictos. Muestra de ello son los porcentajes de personas que indicaron que perdieron acceso a transporte público desde la propagación del COVID-19.

En promedio las mujeres en los tres países representan un 28% de personas afectadas, en comparación con los hombres (30%). Las mujeres en Colombia reportaron el mayor porcentaje de personas que perdieron dicho acceso (41,3%); mientras que, en México y Chile, las mujeres reportaron un 22,5% y un 22%, respectivamente.

GRÁFICO 12

Proporción de personas que perdieron el acceso al transporte público desde la propagación del COVID-19, por sexo (%)



NOTA METODOLÓGICA

Las encuestas de evaluación rápida tienen como estructura general el análisis de seis grandes áreas:

- Conocimiento del COVID-19: corresponde a unas preguntas para ubicar a la persona en el tema bajo estudio, referido al impacto del COVID-19.
- **Empleo e ingresos**: permite conocer la situación laboral actual y anterior a la pandemia de la persona, además de identificar las condiciones de formalidad. Asimismo, consulta si la persona ha recibido o no algún apoyo por parte del gobierno o de otra institución.
- Actividades y distribución de las tareas del hogar: sobre una serie de actividades que se realizan al interior de los hogares, se consulta si a causa de la crisis se han realizado cambios en tiempo destinado a las tareas domésticas y de cuidado.
- Acceso a servicios básicos: busca identificar si las personas han experimentado dificultad o no, para acceder a bienes y servicios básicos (salud, salud sexual y reproductiva, educación, acceso a TIC, seguridad).
- Características sociodemográficas: caracteriza al informante de acuerdo con su edad, situación conyugal, etc. Se ubican al final del instrumento con la idea que no sea una dificultad de condicionar alguna respuesta al inicio.

LA SIGUIENTE TABLA RESUMEN LOS PRINCIPALES ELEMENTOS METODOLÓGICOS DE LAS TRES ENCUESTAS UTILIZADAS EN ESTE ANÁLISIS COMPARATIVO:

Área	País				
Area	Chile	México	Colombia		
	ONU Mujeres				
Organismos responsables	Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género	Centro Global de Excelencia en Estadísticas de Género (CEEG); Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES)	Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer (CPEM)		
Organismo ejecutor	Entel Chile S.A. Empresa QUANTOS S		Empresa ISEGORÍA		
Población objetivo	Personas clientes Entel en todo el país, mayores de edad (18 años o más)	Personas de 18 o más años de edad	Personas de 18 o más años de edad		
Tamaño muestral logrado	1.526 entrevistas	1.201 entrevistas	1.647 entrevistas		

Área	País			
Area	Chile	México	Colombia	
Diseño muestral		Diseño muestral probabilístico estratificado Diseño muestral probabilístico estratificado en dos etapas		
Trabajo de campo	15 de septiembre al 4 de octubre, 2020	30 de septiembre al 09 1 al 15 de noviembre, de octubre, 2020 2020		
Método de recolección	Encuesta online autoadministrada Entrevistas telefónicas mixta (fija y móvil)			
Informante	Hombres y mujeres mayores de edad (18 años o más)			
Representatividad	Cobertura nacional			
Error muestral	+/- 2,5 puntos +/- 2,8 puntos Máximo del 2,5%			
Ponderador	Sexo, grupos de edad	Sexo, grupos de edad y entidades federativas Estratificación geográfica de pri etapa y la estruct edad y sexo cons en la población, s proyecciones de población 2020 D		
Cobertura temática	La encuesta se compone de seis módulos mediante los cuales se busca caracterizar las personas y el impacto que les ha generado la pandemia: Identificación; Conocimiento del COVID-19; Empleo e Ingresos; Características, actividades y distribución de las tareas del hogar; Acceso a servicios básicos y seguridad; Características sociodemográficas			

En el análisis comparativo de los datos presentados en este informe, los promedios de las tres encuestas de Chile, Colombia y México se han calculado a partir de un promedio simple y no se han ponderado por otras características demográficas. Asimismo, se utilizaron los siguientes componentes de las encuestas para definir el trabajo doméstico y de cuidados no renumerado.

Trabajo doméstico no remunerado

- Chile: Manipulación y preparación de alimentos y comidas/ Limpieza y mantenimiento de su propia vivienda y alrededores/ Recolectar agua, leña o combustible / Cuidado de mascotas/ Lavado de ropa / Realizar compras para miembros del hogar familiares propios
- Colombia: Quehaceres del hogar (cocinar, lavar, planchar, limpiar, barrer)/ Reparación y
 mantenimiento de la vivienda/ Administración del hogar (compras, pagos, trámites)/ Recolectar
 agua o leña/ Cuidado de animales domésticos y plantas
- México: Quehaceres del hogar (cocinar, lavar, planchar, limpiar, barrer)/ Reparación y
 mantenimiento de la vivienda/ Administración del hogar (compras, pagos, trámites)/ Cuidado de
 animales domésticos y plantas.

Trabajo de cuidado no remunerado

- Chile: Cuidar a los/as niños/as mientras realizan otras tareas Instruir, enseñar, capacitar a los niños/as Cuidado de niños/as, incluyendo alimentación, limpieza, cuidado físico Ayudar a adultos/as mayores (65 años o más), personas enfermas o personas con discapacidad con atención médica, alimentación, limpieza, cuidado físico Jugar, hablar y leerles a los niños/as Ayudar a adultos/as mayores, personas enfermos o personas con discapacidad con la administración y las cuentas Apoyo afectivo o emocional para miembros adultos de la familia.
- Colombia y México: Cuidado a los niños/as mientras al mismo tiempo se realizan otras tareas —
 Enseñar y ayudar con las tareas escolares a los niños/as) Cuidado de niños/as, incluyendo su
 alimentación, limpieza, y juego Ayudar a personas adultas mayores, enfermos o con discapacidad
 con la atención médica, alimentación, limpieza y administración y pago de las cuentas.

CRÉDITOS Y AGRADECIMIENTOS

El desarrollo de las encuestas de evaluación rápida sobre el impacto del COVID-19 en Chile, México y Colombia fue gracias al apoyo y contribución brindada por:

Women Count, New York: Papa Seck, Jessamyn Encarnacion, Laureen Billi, Mika Mansukhani y Samrat Maskey ONU Mujeres Chile, México y Colombia Ministerio de la Mujer y la Equidad de Género (MinmujeryEG) de Chile

Empresa ENTEL de Chile

Centro Global de Excelencia en Estadísticas de Género (CEEG) Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES) de México Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer (CPEM) de Colombia

Se agradece igualmente el apoyo brindado por las asesoras regionales de Estadísticas de Género de ONU Mujeres en las oficinas regionales: Sara Duerto Valero (Asia and the Pacific), Isabella Schmidt (East and Southern Africa) y Ala Negruta (Europe and Central Asia)

















onumujeres.org lac.unwomen.org

Casa de las Naciones Unidas Edificio 129, Piso 2 Ciudad del Saber Clayton, Panamá.



