

# Evaluaciones de Necesidades Conjuntas

## Manual para la implementación

Last update : 13 May 2020

Los continuos acontecimientos políticos, socioeconómicos y de derechos humanos en la República Bolivariana de Venezuela han provocado la salida de más de cuatro millones y medio de personas venezolanas a países vecinos y más lejanos. El éxodo de personas provenientes de Venezuela ya es el más grande en la historia moderna de América Latina y el Caribe e involucra tanto a personas refugiadas como migrantes de Venezuela.

En septiembre de 2018, se creó la Plataforma Regional de Coordinación Inter agencial, liderada por la OIM y el ACNUR, con el objetivo de poder garantizar una respuesta operativa, coherente y coordinada a la crisis venezolana. Siendo fundamental para alcanzar este objetivo, que los programas de respuesta estén alineados con las necesidades inmediatas y prioritarias de las poblaciones afectadas, los ejercicios de evaluación de necesidades deberían estar basados en un ecosistema de ejercicios regulares de análisis conjunto, y evaluaciones de necesidades multisectoriales y sectoriales exhaustivas, armonizadas y acordes con estándares internacionales en materia de género, edad y diversidad.

Realizar análisis conjuntos con más regularidad y cubrir los vacíos de información a través de evaluaciones coordinadas, es una expectativa clave por parte de donantes, agencias de la ONU y gobiernos. “The

Grand Bargain”, en particular el acuerdo número 5, hace hincapié en la necesidad de utilizar enfoques coordinados para evaluar las necesidades y fortalecer la colaboración entre las organizaciones humanitarias y de desarrollo. Solo en 2019, se realizaron más de 100 evaluaciones de necesidades de personas refugiadas y migrantes de Venezuela en la región, de las cuales se tiene información, y diferentes actores están planeando ejercicios de recolección de datos durante el año 2020. La coordinación de las evaluaciones hasta la fecha es limitada y, como consecuencia, los datos resultantes de las evaluaciones no son comparables, no se comparten de una forma sistemática y, siguen existiendo vacíos de información importantes. Por otro lado, gran parte de las evaluaciones realizadas no cumplen con unos criterios mínimos de calidad.

Con la continuación de la crisis y el incremento en el número de actores respondiendo a la misma, es esencial que nos movamos de un sistema ad hoc de realización de evaluaciones de necesidades, a un enfoque coordinado y coherente en el que la respuesta este basada en una evaluación de necesidades integral, intersectorial, sensible al género y metodológicamente sólida, basada en procesos colaborativos; donde las evaluaciones de necesidades se armonicen para garantizar su compatibilidad, calidad y comparabilidad; y los resultados se compartan de manera oportuna y atendiendo a uno criterios mínimos de calidad.

Considerando lo anteriormente expuesto, se ha desarrollado el presente manual para apoyar, tanto a las organizaciones que forman parte de la [Plataforma de Coordinación para Refugiados y Migrantes de Venezuela](#), como a cualquier otra que considere el contenido de este manual relevante, en sus procesos de planificación e implementación de evaluaciones de necesidades conjuntas, para informar correctamente a sus programas de respuesta, mejorar la calidad y la pertinencia de la respuesta, evitar duplicación de esfuerzos y ahorrar recursos.

La proliferación de evaluaciones de necesidades no coordinadas conduce a la duplicación, el desperdicio de recursos y la saturación de las poblaciones afectadas al ser evaluadas en repetidas ocasiones por diferentes organizaciones.

Existen varios documentos que describen el marco global de cooperación , el compromiso de organizaciones y donantes sobre [evaluaciones de necesidades conjuntas en “The Grand Bargain”](#) o la [“La guía operacional para evaluaciones coordinadas en crisis humanitarias”](#) de IASC, donde se resalta la “necesidad de establecer un mecanismo interno para la planificación, implementación, análisis y coordinación de evaluaciones sectoriales”.

El objetivo de este documento consiste en proveer guías y materiales en español para la planificación e implementación de evaluaciones de necesidades conjuntas y la realización de análisis conjuntos con más regularidad. Además, compartir buenas prácticas y lecciones aprendidas de ejercicios realizados en la región u otros contextos que sean relevantes.

*Este documento y las herramientas que lo acompañan no pretenden sustituir a ninguna herramienta y/o metodología existente. Este documento está en continuo desarrollo y mejora. Para cualquier corrección, recomendación, comentario o referencia a material relevante en español, contacten con [Carmen Asenjo](#) de*

*Nota:*

#### NOTE

Antes de embarcarnos en la planificación de una nueva evaluación, existen una serie principios humanitarios que deber ser considerados y aplicados a lo largo de todo ejercicio de evaluación de necesidades:

- **No hacer daño (“do not harm”):** ninguna evaluación debe tener un impacto negativo en la población visitada y/o entrevistada, siempre se debe tener en cuenta la seguridad de quienes solicitan y brindan información. Las fuentes de información deben protegerse cumpliendo las mejores prácticas en materia de privacidad y confidencialidad y buscando el consentimiento informado. Medidas de protección y prevención deben ser establecidas en las evaluaciones, especialmente en materia de prevención de violencia y discriminación de género.
- **Datos secundarios:** se deben aprovechar al máximo los datos secundarios disponibles. La recopilación de datos primarios debe centrarse en determinar qué ha cambiado, validar información y cubrir las brechas de información identificadas en la revisión de datos secundarios.
- **Capturar diversidad:** se deben desagregar los datos por género, edad, etnia, discapacidad, etc. y realizar análisis diferenciados de forma que se puedan comprender las diferentes necesidades, así como los efectos que tiene la crisis en todos los grupos afectados.
- **Participativo:** las actividades de recopilación de datos deben ser participativas siempre que sea posible, incluyendo a las poblaciones afectadas a lo largo de todo el proceso de la evaluación. La participación activa y segura de mujeres, niñas y niños debe ser promovida en todas las etapas de las evaluaciones de necesidades.
- **Coordinación:** las actividades de recopilación de datos primarios deben coordinarse y realizarse conjuntamente siempre que sea posible para evitar la duplicación de evaluaciones y la saturación de las poblaciones encuestadas. Esto se puede conseguir a través de evaluaciones conjuntas donde las agencias colaboran para **llevar a cabo el mismo ejercicio de recopilación de datos, o evaluaciones armonizadas con agencias que acuerdan un conjunto mínimo de datos para recopilar, y una metodología estándar para garantizar que la información sea comparable.**
- **Intercambio y transparencia:** comparta información sobre las evaluaciones planificadas y los resultados de la evaluación lo antes posible, de acuerdo con la estrategia regional de disseminación e intercambio de datos.



# Table of Contents

## Assessment methodology & form design

Definir objetivo y alcance . . . . .	7
Mecanismos de coordinación . . . . .	19
Necesidades de información . . . . .	21



# Recolección de datos

Definición de vacíos de información . . . . .	7
Recolección de datos primarios . . . . .	7
Técnicas de recolección de datos . . . . .	8

## IMPORTANT

This chapter is not written yet.

## Definición de vacíos de información

Los vacíos de información se pueden identificar en el plan de análisis de datos, una vez actualizado con la información encontrada durante la revisión de datos secundarios. En general, se suelen encontrar cuatro tipos principales de vacíos de información:

- Geográfico (es decir, no hay información sobre un área afectada debido a la falta de cobertura)
- Temático (por ejemplo, sectores o temas específicos no están cubiertos por los datos existentes)
- Tiempo (por ejemplo, las tendencias históricas están disponibles, pero no hay información actualizada sobre el desplazamiento de la población)
- Desagregada (por ejemplo, hay información disponible sobre la situación de seguridad alimentaria, pero no es posible desglosar estos datos por edad, género u otras consideraciones de diversidad).

## Recolección de datos primarios

Si durante la revisión de datos secundarios se identifican vacíos de información entonces será necesario recolectar datos primarios. Antes de comenzar con el diseño de la metodología de recolección de datos, basándonos en los hallazgos resultantes de la revisión de datos secundarios, se deberán revisar los objetivos de la evaluación de necesidades para refinar el propósito y el alcance de la recolección de datos primarios. El plan de análisis de datos deberá ser revisado en este punto para identificar los indicadores y

los vacíos de necesidades de información existentes.

### **Paso 1. Diseñar metodología: Técnicas de recolección de datos y unidades de análisis**

La idoneidad y viabilidad de las diferentes metodologías de recopilación de datos dependerán de los objetivos del ejercicio de recopilación de datos primarios (es decir, preguntas de la investigación), limitaciones (tiempo, recursos, acceso, etc.) y beneficios y costos esperados (en términos de resultados de protección, riesgos de seguridad, etc.). El contexto también es importante, y los principales elementos a considerar son:

- Escala de la emergencia (por ejemplo, en términos del número de personas y/o áreas afectadas, o la severidad de las necesidades);
- Estabilidad de la crisis y frecuencia con la que se producen cambios en el entorno operativo;
- Contexto de seguridad para los encuestadores y encuestados.
- Participación equitativa de hombres y mujeres entre encuestadores y encuestados.
- Protocolos de privacidad y protección de datos. Hay que tener en cuenta por ejemplo el nivel de sensibilidad en los puntos de recolección, puntos de transferencia, puntos de intercambio, puntos de almacenamiento, etc.;
- Valor e importancia operativa de la información que se recopilará;
- Recursos y capacidad disponibles para recopilar los datos primarios;
- Riesgos de protección, incluida violencia de género, asociados con la evaluación; y
- Posible fatiga de cualquier grupo de población por el número de evaluaciones realizadas.

Para cada ejercicio de recolección de datos se puede utilizar más de una técnica de recolección para lograr el objetivo del ejercicio. Al diseñar la metodología, como mínimo, se deberán tener en cuenta los siguientes factores:

- Tipo de información que se debe recolectar;
- Unidad de medida de la información, es decir, a nivel individual, hogar, comunidad, instituciones, etc.;
- Técnicas de recolección de datos, grupos focales de discusiones, entrevistas con informantes clave, encuestas de hogares, etc.;
- Métodos y estrategia de muestreo;
- Herramientas de recolección de datos;
- Métodos de captura de datos, papel, tabletas, teléfonos, etc.

Distintas herramientas y estándares han sido desarrollados para hacer evaluaciones de necesidades para diferentes propósitos y contextos. En el Anexo 4 se puede consultar un listado de las herramientas y enfoques más comúnmente utilizadas en el contexto humanitario y en particular en la región.

## **Técnicas de recolección de datos**

Existen distintas técnicas de recolección de datos primarios, cada una tiene sus ventajas y desventajas, y cada una provee información cuantitativa o cualitativa. Normalmente se combinan varias técnicas durante una evaluación de necesidades para complementar la información y asegurar que se incluyen



puntos de vista diferentes. La Tabla 9 provee un resumen de las técnicas de recolección de datos más utilizadas en diferentes evaluaciones de necesidades.

Tabla 9. Técnicas de recolección de datos

Tipo	Métodos de recolección	Tipo de encuestados	Propósito	PARA QUE TIPO DE EVALUACIONES	ENLACES EJEMPLOS
Entrevistas Informantes Clave (EIC)	Cuestionarios semiestructurados				

adaptados al conocimiento esperado de las personas encuestadas. [Más información sobre esta técnica](#) | Individuales con conocimiento específico de un problema, situación, grupo poblacional o localización | Recopilar información sobre el impacto que tiene una crisis entre distintos grupos de población | InicialRápidaExhaustivaMonitoreo | | | — | — | — | — | — | | **OBSERVACION DIRECTA (OD)** | Observaciones estructuradas (se busca un tipo de información en concreto) y no estructuradas (sonidos, olores, impresiones, la presencia y ausencia de cosas y personas, etc.) [Más información sobre esta técnica](#) | N/A | - Descubrir condiciones y características de un sitio afectado o una población - Descubrir que hay o no hay, que se siente o que esta fuera de lo normal - Triangular con información obtenida a través de otras técnicas

| InicialRápidaExhaustivaMonitoreo | | | **DISCUSIONES DE GRUPO FOCALES** | Entrevistas semiestructuradas con un grupo de individuos para obtener información sobre condiciones, situaciones, experiencias, expectativas o percepciones a través de la interacción del grupo | Grupos pequeños de la población que comparten ciertas características como por ejemplo edad, sexo, estatus económico, etc. | - Escuchar a la población afectada - Identificar prioridades, necesidades, capacidades y riesgos de protección identificados por distintos grupos específicos. - Entender factores subyacentes, riesgos, amenazas y causas. - Profundizar en el conocimiento ganado a través de otras técnicas - Asegurar, en lo posible, grupos con mujeres por separado

| ExhaustivaMonitoreo | [Diagnósticos participativos Costa Rica ACNUR](#) | | **DISCUSIONES DE GRUPOS COMUNITARIOS** | Discusiones con un grupo diverso de individuos de una comunidad específica | Grupos diversos de individuos de comunidades seleccionadas que representan diferentes grupos, hogares, situaciones y características | - Obtener información sobre condiciones, experiencia, expectativas o percepciones para asegurar distintos puntos de vista - Identificar prioridades, necesidades y riesgos de protección identificados por la comunidad - Profundizar en el conocimiento ganado a través de otras técnicas - Asegurar, en lo posible, grupos con mujeres por separado

| RápidaMonitoreo | | | **VISITAS A HOGARES** | Entrevistas estructuradas con miembros de hogares para obtener información sobre condiciones humanitarias, experiencias, expectativas, o percepciones. Los equipos de recolección de información observan las condiciones de vida de los hogares encuestados. | Representantes/Responsables del hogar | - Entender las condiciones y situación de los hogares basados en indicadores predefinidos - Identificar prioridades, necesidades y riesgos de protección identificados

por los representantes del hogar

| Exhaustiva Monitoreo | [Gran Encuesta Integrada de Hogares 2019 Colombia](#) | | **TELEDETECCIÓN** | Evaluación y determinación de otro tipo de información que se puede capturar visualmente cuando el acceso a la población afectada está restringido debido a diversos factores. | N/A | - Obtener información confiable de áreas de difícil acceso. - Identificar prioridades, necesidades y riesgos de protección identificados por los representantes del hogar.

| Inicial Rápida Exhaustiva Monitoreo | [Mapeo UNOSAT](#) |

### Unidades de medida

Los datos generalmente se recolectan a un determinado nivel que viene definido por la unidad de medida. Existen cuatro unidades de medida que se utilizan en el ámbito humanitario y se explican a continuación. Es importante tener en cuenta que no se deben combinar en un solo formulario de recopilación de datos.

- **Comunidad** : Se llevan a cabo en un vecindario, un pueblo o un campo de refugiados o asentamiento informal. El objetivo es evaluar la disponibilidad y calidad de los recursos compartidos por la comunidad, la existencia de necesidades, riesgos y amenazas a nivel comunitario; y los mecanismos de afrontamiento dentro de la comunidad. Se debe asegurar la participación activa y equitativa de mujeres, hombres, niñas y niños.
- **Institución** : Se examina la disponibilidad y la calidad de los servicios y las condiciones de edificios públicos clave como escuelas y hospitales. En algunas situaciones puede haber más de un tipo de institución para una comunidad en particular, por ejemplo, dos escuelas y dos centros de salud para la comunidad X.
- **Hogar**: Se realizan para evaluar las necesidades de un hogar y generalmente se llevan a cabo con un representante del hogar. Es muy importante definir que es un hogar antes de comenzar una evaluación. En general hogar se entiende como un grupo de personas (una o más) que viven juntas y realizan conjuntamente provisiones de comida y de otros elementos esenciales para vivir.
- **Individual**: se evalúan las necesidades de los individuos. Estas evaluaciones se deben desglosar por sexo, edad y otros factores de diversidad.

La unidad de medida que es utilizada en una evaluación de necesidades afecta directamente a los tipos de datos que se pueden recopilar y a los tipos de preguntas que se incluyen en el formulario de recopilación de datos. A continuación, se da un ejemplo de cómo pueden diferir las preguntas según la unidad de análisis utilizada:

- Nivel comunitario: ¿Hay un centro de salud en funcionamiento en este pueblo?
- Nivel de la institución: ¿cuántos médicos trabajan en este centro de salud?
- Nivel del hogar: ¿Puede su familia comprar medicinas?
- Nivel individual: ¿Qué vacunas se ha puesto?

### Paso 2. Muestreo # 12

Cuando es imposible recolectar datos sobre toda la población objetivo de la evaluación de necesidades, porque es grande y/o está geográficamente dispersa, deberemos elegir un subgrupo de esta población,

a la cual se denominará **muestra**. La selección de la muestra se puede hacer a través de **métodos probabilísticos o no probabilísticos**, la selección del método dependerá del objetivo de la evaluación y de los recursos disponibles (tiempo, recursos humanos, financieros, etc.).

### **Métodos no probabilísticos**

Un **muestreo no probabilístico** es por ejemplo aquel, en el que un equipo de encuestadores llama a todas las madres de una determinada comunidad para que traigan a sus hijos de entre 6 y 59 meses al centro de salud, para recolectar una serie de datos sobre esos niños. Es probable que algunas madres solo traigan a niños enfermos, pensando que recibirán tratamiento gratuito en el centro de salud; por otro lado, también podemos suponer que algunas madres solo traerán a niños sanos para evitar ser juzgadas por otras como “malas madres”; y se podría continuar con otras suposiciones con respecto al “tipo” de niños que serán llevados a ese centro de salud. Por lo tanto, para evitar este tipo de problemas, generalmente y dependiendo del objetivo de la evaluación y de los recursos disponibles, como se señalaba anteriormente, se deberá obtener una muestra representativa utilizando un método de muestreo probabilístico.

Los métodos no probabilísticos no utilizan métodos de selección aleatoria, lo cual significa que no es posible extrapolar los resultados a una población más amplia. Este tipo de métodos solo deberían de ser utilizados cuando el contexto y los recursos no permiten utilizar un muestreo probabilístico o cuando se necesita más información sobre grupos específicos y vulnerabilidades de la población objetivo.

La Tabla 10 presenta cuatro métodos de muestreo no probabilístico.

*Tabla 10. Métodos no probabilísticos*

<b>Tipo</b>	<b>Método</b>	<b>Cuando aplicarlo</b>
<b>MUESTREO POR CONVENIENCIA</b>	La muestra se selecciona en función de la accesibilidad y proximidad a los encuestados. Debido a que el sesgo de selección puede ocurrir fácilmente, es considerada una técnica de muestreo débil, y se recomienda utilizarla solo cuando sea absolutamente necesario. Es muy importante registrar las limitaciones de este método, particularmente la falta de capacidad para generalizar los hallazgos.	En algunos casos, quizás debido a problemas de acceso, se puede adoptar un muestreo de conveniencia. Se considera eficiente y rentable, y se usa más comúnmente en evaluaciones de necesidades iniciales cuando el acceso a la población afectada es limitado.
—	—	—
<b>MUESTREO INTENCIONAL</b>	La muestra es seleccionada y construida para un propósito específico. En un muestreo intencional, el tamaño de la muestra se determina en base al concepto de saturación y no puede ser planificado con precisión antes de la evaluación.	Este método es el más apropiado cuando se necesita obtener información que es relevante y creíble en un determinado entorno y en un marco de tiempo relativamente rápido.
<b>MUESTREO DE BOLA DE NIEVE O DIRIGIDO POR LOS PROPIOS ENCUESTADOS (RDS, POR SUS SIGLAS EN INGLES)</b>	Este método intenta descubrir nuevos informantes preguntando a las personas que ya han sido entrevistadas sobre otras personas que conozcan y que sepan de un tema en particular.	Esta técnica es particularmente útil para localizar poblaciones “ocultas”, por ejemplo, desplazados internos en entornos urbanos.
<b>muestreo opoRtunístico</b>	Guiado por un propósito específico, la muestra es seleccionada según las necesidades. Por ejemplo, si un asesor conoce a alguien que puede proporcionar información útil, o si las personas de interés ya están presentes en una ubicación para recibir	Esta técnica es útil cuando queda poco tiempo disponible para evaluación. Se puede usar en paralelo a la entrega de ayuda. Aunque es eficiente y rentable, puede estar sujeta a un sesgo considerable.

Tipo	Método	Cuando aplicarlo
	información o un servicio.	

### Métodos probabilísticos

Los métodos de muestreo probabilístico se emplean cuando se necesitan extrapolar los resultados a toda la población de la cual procede la muestra. La muestra representativa se extrae del **marco muestral**, un listado completo de la población objetivo o elementos a evaluar, por ejemplo, un listado con todas las direcciones de los hogares de un determinado barrio, si se busca la representatividad de una encuesta de hogares a nivel de barrio. Las fórmulas para determinar estadísticamente el tamaño de la muestra pueden variar ampliamente. En este [enlace](#) se encuentra disponible una calculadora online para el cálculo del tamaño de la muestra.

Una **muestra representativa** debe tener las mismas características que la totalidad de la población objetivo de la evaluación. Por ejemplo, si nuestra población objetivo son niños de 6 a 59 meses que viven en una comunidad en particular, nuestra muestra debe contener niños de 6 a 59 meses que vivan en esta misma comunidad. La distribución de edad y sexo y otras características en nuestra muestra debe ser muy similar a la distribución observada en la totalidad de la población objetivo. Tener una muestra representativa también significa que:

- Cada individuo o unidad de muestreo en la población tiene una probabilidad conocida o distinta de cero de ser seleccionado.
- La selección de un individuo es independiente de la selección de otro.

Dado que solo estamos recopilando datos sobre un subgrupo de la población cuando se realiza el muestreo, es importante recordar que el resultado obtenido solo será una estimación de los indicadores que se van a medir.

En la Tabla 11 se describen cinco tipos de muestreo probabilísticos.

*Tabla 11. Métodos de muestreo probabilísticos*

Tipo	Método	Cuando aplicarlo
<b>Muestreo Aleatorio Simple</b>  Este método es apropiado si la población es homogénea y si hay disponible una lista completa de todas las unidades de muestreo en la población, por ejemplo, en un distrito donde todas las familias que albergan refugiados son conocidas y están en la lista.	Utiliza números generados aleatoriamente para la selección de la muestra.	
—	—	—
<b>Muestreo sistemático</b>	Este método implica seleccionar elementos de un marco de muestreo ordenado desde el cual la selección sistemática es fácilmente posible. Por ejemplo, el número total de hogares se divide por el tamaño de muestra requerido y ofrece un intervalo de muestreo regular.	Este método es apropiado si la población de la muestra es geográficamente homogénea y está organizada en filas ordenadas (por ejemplo, un campo de refugiados bien planificado). Si hay patrones ocultos, no se recomienda utilizar este método.
<b>Muestreo estratificado</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La estratificación es el proceso de división de la población en subgrupos homogéneos antes del muestreo. Cada estrato debe ser mutuamente excluyente, con cada elemento en la población asignado a un solo estrato.</li> <li>• Los estratos también deben ser colectivamente exhaustivos, sin que ningún elemento de la población quede excluido.</li> <li>• Una vez que se han establecido los estratos, se puede aplicar muestreo aleatorio o muestreo sistemático para calcular el tamaño de la muestra de cada estrato.   Este método es útil para muestrear cada subpoblación (cualquier estrato con características comunes) independientemente si la población de la muestra es heterogénea.   <b>Muestreo por conglomerados</b>   Este método identifica una característica que permita dividir la población en grupos disjuntos (sin solapamiento) y de forma exhaustiva (todos los individuos deben estar en un grupo) de tal manera que los grupos no difieran entre sí en relación con aquello que queremos medir. Una vez hemos definido estos conglomerados, seleccionaremos al azar algunos de ellos para estudiarlos.   Este método es usado cuando ya existen agrupaciones “naturales” y relativamente homogéneas entre la población de interés. Un criterio habitual para definir conglomerados es el geográfico. Por ejemplo, si queremos estudiar qué proporción de la</li> </ul>		

población venezolana en Ecuador tiene estudios universitarios, podemos dividir el total de la población en provincias y seleccionar algunas de ellas para ser estudiadas. | **Muestreo POR ETAPAS MÚLTIPLES** | También conocido como muestreo de conglomerados de etapas múltiples, es una forma más compleja de muestreo de conglomerados que contiene dos o más etapas en la selección de la muestra. | Este método se puede usar cuando no es factible tomar al azar una muestra, por ejemplo, si la población está dispersa, el área de muestreo es muy amplia o no hay marco de muestreo apropiado. |

En general, las evaluaciones iniciales o rápidas emplean métodos de muestreo no probabilísticos debido a la falta de tiempo, mientras que las evaluaciones exhaustivas utilizan métodos probabilísticos. Además, los métodos probabilísticos en general, consumen más recursos. Por tanto, a la hora de elegir el método, se buscará un balance entre la representatividad y la diversidad de la muestra, y la eficiencia y la rapidez con la cual se pueden recolectar los datos.

Los factores que normalmente influyen la selección del método son:

- Disponibilidad y calidad del marco muestral
- Nivel de precisión requerido
- Tipo y nivel de detalle que se espera del análisis
- Disponibilidad de recursos (tiempo, humanos, materiales, financieros, tecnológicos)
- Preocupaciones concernientes al contexto y la operación

### Ejemplo de cálculo de una muestra

Para más información sobre cómo realizar un muestreo:

- [UNHCR – Sampling decision assistance](#)
- [Técnicas de muestreo. Sesgos más frecuentes](#)

### Paso 3. Diseño de la herramienta de recolección de datos.

La herramienta de recolección de datos depende de la unidad de análisis (comunidad, hogar, etc.) y de las técnicas de recolección de datos seleccionadas (observación directa, entrevista a informantes clave, etc.). Un ejercicio de recolección de datos primarios puede comprender más de una herramienta de recolección de datos, pero como se ha señalado anteriormente, no se pueden combinar diferentes unidades de medida en el mismo cuestionario de recolección de datos.

Habitualmente para capturar información en evaluaciones de necesidades se utilizan cuestionarios estructurados o semiestructurados. Un cuestionario estructurado es aquel en el que las preguntas y posibles respuestas están formalizadas y estandarizadas (siempre en el mismo orden y de la misma forma). Los cuestionarios semiestructurados son aquellos que presentan un guion con las principales preguntas y el orden en que deben ser formuladas, el orden no es estricto y el enunciado de las preguntas puede variar.

El marco analítico y el plan de análisis de datos descritos anteriormente guían el diseño de preguntas y respuestas asegurando que solo la información relevante es incluida en la herramienta. Al diseñar un cuestionario debe considerarse:

- Las preguntas deben ser breves, basadas en las necesidades de información y la cantidad de

tiempo disponible para completar el cuestionario.

- Las preguntas deben formularse en un lenguaje sencillo, directo y al punto, se debe evitar la utilización de frases largas o palabras inusuales.
- Hay que evitar la ambigüedad de forma que el encuestado o encuestada siempre sepa que se está preguntando. La ambigüedad se puede producir por dos razones, por la forma en la que se redacta la pregunta, o por la inclusión de dos preguntas en una sola.
- Las preguntas deben ser neutrales y respetuosas con el contexto, cultura y género de las personas encuestadas.
- Evitar la utilización de preguntas inductivas, es decir, aquellas fraseadas de tal manera que sugieran cual es la respuesta que se espera.

Una vez finalizado el cuestionario, debe ser revisado con los encuestadores y pilotados con posibles encuestados para identificar cualquier riesgo de protección, incluida la violencia de género o preocupación de los encuestados y encuestadores, y desarrollar medidas de mitigación y prevención.

*Otros recursos para apoyar el diseño de cuestionarios:*

- Universidad de Granada – [Diseño del Cuestionario](#)
- ACAPS, Technical brief – [Questionnaire Design, 2016](#)

#### **Paso 4. Herramientas de captura de datos.**

Tradicionalmente, los datos han sido recolectados con papel y lápiz, y después digitalizados en bases de datos como Excel para su procesamiento, almacenamiento y análisis.

Actualmente, la recolección de datos se hace por lo general con sistemas móviles de recolección de datos, a través de tabletas o celulares, permitiendo recolectar, almacenar, analizar y compartir los datos en tiempo real. Existen numerosas herramientas para recolección móvil de datos, pero la más utilizada en el sector humanitario es el **Open Data Kit (ODK)** o la versión personalizada **KoBoToolbox**, la cual facilita la construcción de cuestionarios para personas sin un perfil técnico.

Para más información sobre herramientas y últimos desarrollos tecnológicos para mejorar la recolección móvil de datos, se puede consultar el proyecto **NOMAD**(Humanitarian Operations Mobile Acquisition of Data, por sus siglas en inglés), liderado por iMMAP y CartONG.

#### **Paso 5. Capacitar a los equipos de recolección de datos**

Una vez se haya finalizado el cuestionario, se debe capacitar al equipo de recolección de datos. La duración de la capacitación puede variar entre un día para evaluaciones de necesidades rápidas, y una semana para evaluaciones de necesidades exhaustivas. Como mínimo, estas capacitaciones deben incluir lo siguiente:

1. **Información sobre la evaluación** : objetivo de la evaluación, alcance, población objetivo y metodología.
2. **Información operacional** :
  - Estructura del equipo de recolección de datos, roles y responsabilidades de cada enumerador, incluyendo los informes que deberán elaborar durante y después del ejercicio. Se deberán desarrollar términos de referencia tanto para el coordinador como para los enumeradores, y



asegurar la participación de mujeres y hombres en el equipo.

- Líneas de comunicación entre los componentes de cada equipo y el coordinador del ejercicio;
- Arreglos administrativos y logísticos como transporte y alojamiento;
- Protocolos de seguridad y emergencia;
- Listados y/o mapas sobre las localizaciones donde se realizará la evaluación.

#### 1. Técnicas y herramientas para la recolección de datos:

- Herramientas de recolección de datos, cuestionarios, grupos focales de discusión, observación directa, sistemas de recolección móvil, etc.;
- Técnicas de entrevistas y habilidades interpersonales, incluyendo de género y culturales, que se debe hacer y no durante una entrevista.
- Técnicas sobre cómo implementar un enfoque ético y centrado en la protección, incluyendo grupos de edad, género y otros aspectos de diversidad. Todos los enumeradores deberán comprender y firmar un código de conducta y un acuerdo de confidencialidad, un ejemplo de un código de conducta se puede encontrar en [este enlace](#);
- Estrategias para mejorar la calidad de los datos y reducir el sesgo.

#### 1. Instrucciones sobre mecanismos de derivación de casos para personas identificadas con necesidades urgentes de atención (por ejemplo, casos médicos, niños no acompañados, supervivientes de casos de violencia de género, trata de personas, etc.).

Finalmente, es fundamental que los equipos de recopilación de información practiquen el uso de las herramientas de recopilación de datos a través por ejemplo de un juego de rol. Aprender haciendo, incluso en un entorno artificial, puede ayudar a que los equipos puedan comprender bien las herramientas y eviten algunos errores o posibles problemas que pudieran surgir durante la entrevista real.

*Ejemplo de agenda e insumos para una capacitación pueden ser encontrados en los siguientes enlaces:*

- GIFMM Caribe, Capacitación Piloto Evaluación Conjunta de Necesidades Barranquilla
- ACAPS, [Technical brief: Building an Effective Assessment Teams](#)



# Mecanismos de coordinación

## IMPORTANT

This chapter is not written yet.

Para que las plataformas de coordinación y sus socios puedan garantizar una respuesta operativa, coherente y coordinada, es esencial que todos los ejercicios de evaluación de necesidades estén apropiadamente coordinados. Para tal efecto, y dependiendo del contexto, necesidades de cada país y capacidad existente, se recomienda la creación de un **grupo de trabajo para coordinación de evaluaciones** que posibilite:

- Evitar duplicación de esfuerzos y que la población afectada se sature por el número de evaluaciones y reducida asistencia;
- Identificación de vacíos de información e iniciar estrategias conjuntas para cubrirlas dentro del ciclo de planificación del RMRP u otros planes de respuesta existentes en la región;
- Identificar y convenir una serie de indicadores centrales, de forma que permitan la comparabilidad entre evaluaciones, la medición de tendencias a lo largo del tiempo y sean sensibles a enfoques de género y la edad;
- Promover el uso de estándares y denominadores comunes en todas las evaluaciones (incluidas agencias individuales y sectores/grupos);
- Prepararse para evaluaciones rápidas de manera conjunta, multisectorial y diferenciada en caso de una escalada repentina de la situación humanitaria;
- Servir como servicio de asistencia técnica para realización de evaluaciones, y recomendar y reclutar expertos adicionales para garantizar que existe la capacidad necesaria.
- Asegurar la integración efectiva de los enfoques de género, edad y diversidad en las diferentes etapas de las evaluaciones de necesidades.

En cuanto a las tareas comunes de coordinación para una evaluación conjunta, contando o no con la existencia de un grupo de trabajo, se incluyen:

1. Realización de un **mapeo de actores** interesados en participar: agencias humanitarias y de desarrollo, organizaciones de la sociedad civil, contrapartes gubernamentales y personas con la experiencia y habilidades adecuadas, incluyendo organizaciones de mujeres y personas LGBTI, así como personas con experticia en género;

2. Involucrar a las **comunidades afectadas y sus representantes** a lo largo del proceso de evaluación, diferenciando entre subgrupos con respecto a la edad, género, y diversidad, y asegurando la participación equitativa de mujeres y hombres;
3. Establecer un **mecanismo de coordinación** apropiado para facilitar la coordinación de actividades e intercambio de datos;
4. Establecer un **comité** para determinar el alcance, proporcionar el presupuesto, supervisar la implementación y respaldar los resultados de la evaluación de necesidades;
5. Establecer un **grupo de trabajo técnico/equipo de análisis** que servirá como foro para desarrollar la metodología, compilación y análisis de datos secundarios, procesamiento y análisis datos primarios e implementación y coordinación de la evaluación y análisis conjunto.
6. Para la coordinación de evaluaciones conjuntas a gran escala se requerirá un puesto de coordinación dedicado con las siguientes responsabilidades:
  - Facilitar el foro de evaluación (es decir, grupo directivo o comité);
  - Coordinación de equipos de evaluación (es decir, equipo de recolección de datos de campo y grupo de trabajo técnico, compuestos por mujeres y hombres);
  - Facilitar el consenso sobre los objetivos, las necesidades de información, el alcance del ejercicio, el plan de análisis de datos, las modalidades de intercambio de datos y el plan de diseminación;
  - Negociar con actores que tengan datos secundarios relevantes que pueden contribuir al análisis;
  - Movilización de recursos financieros, materiales y logísticos;
  - Planificación y movilización de recursos humanos adicionales en diferentes etapas de la implementación de la evaluación (por ejemplo, recolección de datos de campo, análisis, limpieza de datos, etc.);
  - Alentar a las partes interesadas y, cuando corresponda, al gobierno a participar en la evaluación;
  - Establecer contactos con actores externos y personas de interés para gestionar sus expectativas en torno a los resultados de la evaluación y garantizar la aceptación y la propiedad de la evaluación;
  - Promover y garantizar el uso de la información para la toma de decisiones y la planificación de respuestas. El coordinador trabajará con equipos multidisciplinarios y expertos del sector/grupo y puede contar con el apoyo de especialistas en gestión de la información, como aquellos con experiencia en análisis de datos, informes, SIG y/o estadísticas (si se requiere un muestreo representativo).

En [este enlace](#) se encuentra un ejemplo de términos de referencia para al establecimiento de un **grupo de trabajo para coordinación de evaluaciones**.

# Necesidades de información

Definir necesidades de información . . . . .	21
Marco analítico regional** . . . . .	21
Plan de análisis de datos . . . . .	36

## IMPORTANT

This chapter is not written yet.

## Definir necesidades de información

Los socios de la evaluación deberán definir qué información necesitan recolectar basándose en el objetivo de la evaluación, las decisiones que se quieren informar y el resto de los parámetros definidos en la sección 4.1. Por ejemplo, teniendo en cuenta los parámetros de nuestro escenario, las necesidades de información a definir estarán relacionadas con las necesidades multisectoriales de las poblaciones objetivo, dentro de los departamentos seleccionados, junto con información de la respuesta ya implementada y la capacidad existente en terreno tanto por parte del gobierno como de las organizaciones locales e internacionales presentes, o con capacidad para responder en el área.

Una vez definida una lista inicial de necesidades de información, se deberá revisar la información existente en informes de situación disponibles, evaluaciones de necesidades y otros documentos relevantes para identificar la información que ya es conocida y la que no lo es.

En la siguiente sección se introduce una metodología que ayuda a guiar el proceso de definición de necesidades de información a través de un marco de análisis.

## Marco analítico regional\*\*

Las necesidades de información se pueden detallar y estructurar de diferentes formas, y un método común es la utilización de un marco analítico. Este método ayuda a hacer un seguimiento de que datos

deben ser recopilados, recolectados y de cómo analizarlos.

El marco organiza todas las necesidades de información en diferentes categorías y subcategorías y muestra las relaciones entre conceptos clave. Además, ayuda a identificar vacíos de información y muestra cómo evolucionan las necesidades de información a lo largo del tiempo.

El marco analítico propuesto en la Ilustración 1, está basado en el trabajo global realizado como parte del desarrollo del MIRA y el JIAG, y ha sido contextualizado para cumplir con las necesidades de información de la crisis de Venezuela. Desde el comienzo de 2019 ha sido utilizado para apoyar revisiones de datos secundarios y análisis de datos.

*Ilustración 1. Marco de análisis*

El marco contempla por un lado información de contexto, de la crisis, perfiles de desplazamiento, acceso humanitario e integración y soluciones sostenibles; por otro, información sectorial sobre las condiciones humanitarias, capacidad, respuesta y perspectivas de la población.

*Tabla 2. Descripción y ejemplos de categorías transversales del marco de análisis*

CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO (esta información puede ser relevante a uno o más sectores)
CONTEXTO	Información que contribuye a la comprensión de la situación general o del entorno operativo y no se relaciona con un sector específico: Datos demográficos, políticos, marcos legales, elementos socioeconómicos y culturales, situación de seguridad, medio ambiente, etc.	<p><b>Marco legal</b> - Normatividad específica para atender las crisis de personas refugiadas y migrantes provenientes de otros países.- Marco normativo para la regulación de la migración internacional (VISAS, permisos, etc.) <b>Político</b> - Gobierno nacional comprometido internacionalmente a apoyar a la población proveniente de Venezuela.- Elecciones locales que se llevarán a cabo el próximo mes de octubre, podría contener mensajes nacionalistas que afecten a las personas refugiadas y migrantes provenientes de Venezuela. <b>Seguridad</b> - Comunidades de acogida con presencia de grupos armados no estatales (persiste el conflicto, control social y territorial)- Reclutamiento forzado, violencia de género, trata de personas, especialmente explotación sexual y laboral, y tráfico de migrantes (trochas) <b>Medio ambiente</b> - Análisis de posibles impactos negativos al medio ambiente de proyectos de la cooperación internacional- Conocimiento / el nivel de conciencia de la población refugiada y migrante referente a los desafíos ambientales y su mitigación <b>Sociocultural</b> (incluyendo dimensiones de género, edad, etnia, etc.) - Diferencias culturales derivando</p>

CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO (esta información puede ser relevante a uno o más sectores)
EVENTO/CRISIS	Descripción del evento o crisis que se evalúa/analiza, factores agravantes y vulnerabilidades preexistentes. Por ejemplo, desastre natural o conflicto – Crisis repentinas, de evolución lenta o prolongada, incluyendo impacto diferenciado según grupos de género y edad.	<p>en casos de xenofobia- Se ha agudizado la discriminación de género y los roles de género han cambiado, generando una mayor afectación y carga en las mujeres y niñas. <b>Demografía</b> - Un 55% de la población son hombres y el 45% son mujeres. - La mayor proporción de la población se concentra en el grupo etario de 18 a 30 años con un 57%, seguido por un 33% del grupo de 30 a 45 años. - 60% declaró ser soltero, 37% está casado o convive con alguien</p> <p><b>Crisis prolongada</b> de carácter político, económico y social, que tuvo comienzo en 2013 y ha provocado la salida de más de cuatro millones y medio de personas de Venezuela a otros países de la región y otros continentes. <b>Factores agravantes</b> - Escasez sistémica de comida y medicamentos, agravada por la marcha del país de médicos y detención de trabajadores de salud que denuncian el estado del sistema sanitario.- Represión durante protestas sociales resultando en violaciones de derechos humanos.- Caída de los precios de petróleo, expropiaciones y restricciones del control de cambio de la moneda.</p> <p><b>Vulnerabilidades preexistentes</b> - Comunidades tradicionalmente</p>



CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO (esta información puede ser relevante a uno o más sectores)
DESPLAZAMIENTO	Número de personas desplazadas y tipos de desplazamiento, factores de empuje y detalles sobre las intenciones de movimiento.	<p>marginadas, incluidas las que viven por debajo del umbral de pobreza, ¿han sido las más afectadas por la crisis venezolana?</p> <p><b>Número de personas por perfiles de desplazamiento</b> - Personas refugiadas y migrantes venezolanas con vocación de permanencia (desagregados por sexo y edad)- Personas refugiadas y migrantes venezolanas pendular (movimiento en frontera para acceso a servicios y compra de bienes básicos; desagregados por sexo y edad)- Personas refugiadas y migrantes venezolanas en tránsito a terceros países (desagregados por sexo y edad)- Personas colombianas retornadas (desagregados por sexo y edad)- Personas desplazadas internas (desagregados por sexo y edad)- Población de acogida (desagregados por sexo y edad)</p> <p><b>Factores de empuje</b> -Los continuos acontecimientos políticos, socioeconómicos y de derechos humanos en la República Bolivariana de Venezuela han provocado la salida de más de cuatro millones y medio de personas venezolanas a países vecinos y más lejanos <b>Intenciones</b> -82,9% del total de encuestados</p>

CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO (esta información puede ser relevante a uno o más sectores)
<b>ACCESO HUMANITARIO</b>	Limitaciones en la entrega de asistencia humanitaria y a que razones puede deberse.	<p>manifestó su intención de desplazarse a otros países en la región. De ellos el 35% son mujeres y el 65% son hombres.</p> <p>- Comunidades de acogida donde aún persiste el conflicto armado y hay control de grupos armados ilegales (control social y territorial). - Zonas afectadas por desastres naturales.- Monto individual para transferencias monetarias controladas por el gobierno, en concreto a caminantes.</p>
<b>INTEGRACION Y SOLUCIONES SOSTENIBLES</b>	Soluciones que permiten la integración de los desplazados en los países de acogida, y otras, como reasentamiento o repatriación voluntaria.	<p>- Número de personas que necesitan ser reasentadas en otros países de la región.- Número de niños y niñas de familias venezolanas nacidos en Colombia que han recibido la nacionalidad.</p>

Tabla 3. Descripción de categorías y subcategorías del marco de análisis

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	ME DE VID
CONDICIONES HUMANITARIAS	Acceso a servicios o bienes básicos	Consecuencias directas relacionadas con el acceso, disponibilidad, conciencia, uso y calidad de bienes y servicios básicos/ esenciales. Por ejemplo, número de niños y niñas con acceso a educación formal, número de doctores por número de pacientes, etc.					
Bienestar físico y mental	Impacto directo en la salud física o mental de un individuo que puede ser como consecuencia de la falta de acceso a servicios y bienes básicos. Por ejemplo, tiempo prolongado sin acceso a alimentos resultando en casos de						

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	ME DE VID
	malnutrición o muerte.						
	<b>Mecanismos de afrontamiento</b>						
	Actividades adoptadas por personas, comunidades, etc., que utilizan habilidades y recursos a su alcance, para afrontar riesgos y condiciones adversas. La información sobre los mecanismos de afrontamiento generalmente se refiere a actividades negativas, como mujeres que acuden al sexo por supervivencia, pero también pueden ser positivas.						
	<b>Personas/ Grupos con necesidades específicas</b>	Grupos de población que pueden ser particularmente vulnerables debido a género, edad,					

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	ME DE VID
		<p>etnia o discapacidad y que tienen derecho a asistencia especial. Generalmente se considera que tienen necesidades específicas los siguientes grupos: las niñas y los niños, incluidos los niños no acompañados o separados, mujeres en riesgo (gestantes, en periodo de lactancia, viajando solas, jefas de hogar), víctimas de trata de personas, sobrevivientes de violencia de género, las personas con enfermedades crónicas graves, los ancianos, las personas con discapacidad, hogares liderados por</p>					

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	ME DE VID
	mujeres y personas con una orientación sexual o identidad de género diversa tienen necesidades específicas.						
<b>Riesgos y vulnerabilidades nuevas o agravadas</b>	Situaciones que potencialmente podrían deteriorar, si no se abordan las necesidades actuales. El riesgo se define como una función del peligro, la exposición, la vulnerabilidad y la capacidad, y debe estar relacionado con un evento, marco de tiempo y sistema específicos.						
<b>RESPUESTA</b>	<b>Gobierno nacional/local</b>	Proyectos y recursos del gobierno nacional y local, o de las comunidades de acogida para responder					

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	ME DE VID
		a una crisis en curso.					
<b>Cooperación internacional/local</b>	Proyectos y recursos de la cooperación local e internacional, para responder a una crisis en curso.						
<b>Perspectivas sobre las prioridades de la población afectada</b>	Perspectivas de la población afectada sobre las intervenciones de respuesta requeridas/ preferidas, diferenciadas de acuerdo a grupos de género y edad.						
<b>CAPACIDADES</b>	<b>Comunidad de acogida</b>	Capacidad y recursos de las comunidades de acogida para responder a una crisis.					
<b>Gobierno nacional/local</b>	Capacidad y recursos de las comunidades de acogida para responder a una crisis, diferenciadas de acuerdo a grupos de						

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	ALOJAMIENTO	AGUA, SANEAMIE, HIGIENE	EDUCACION	NUTRICION	VIDA
	género y edad.						
	<b>Cooperación internacional/local</b>						
	Proyectos y recursos de la cooperación local e internacional, para responder a una crisis en curso.						

Tabla 4. Ejemplos de necesidades de información a nivel sectorial del marco de análisis



CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ALOJAMIENTO	EDUCACION	MEDIOS DE VIDA	SALUD	SEGURIDAD ALIMENTARIA	NUTRICION
-----------	---------------	-------------	-----------	----------------	-------	-----------------------	-----------

## CONDICIONES HUMANITARIAS

Acceso a servicios o bienes básicos

- Tipo de alojamiento ocupado-  
Dificultades para acceder a alojamiento (falta de recursos económicos, xenofobia, homolesbitransfobia, etc.)

- Número de niños y niñas que no asisten a educación formal, o no asisten regularmente, durante la temporada escolar- Razones por las que no asisten o no asisten regularmente, diferenciada para niña y para niños

- % adultos en desempleo (desagregado por sexo y edad)- Principales fuentes de ingresos (para mujeres y hombres)- Dificultades en acceso a empleo formal para mujeres y

CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ALOJAMIENTO	EDUCACION	MEDIOS DE VIDA	SALUD	SEGURIDAD ALIMENTARIA	NUTRICION
	para hombres.						
	- Acceso al sistema sanitario- Acceso a controles prenatales						
	- Razones que imposibilitan acceso al sistema de salud y seguridad social (Falta de empleo formal, etc.)- Tasas de lactancia materna, exclusiva y continuada- Acceso a métodos anticonceptivos- Atención clínica de la violencia sexual						

| - Número de comidas consumidas diariamente- Medios de acceso a alimentos para hombres y para mujeres | - Acceso a cantidad, calidad y variedad de alimentos para hombres y para mujeres ` | - Limitaciones en acceso a servicios de protección para personas sin estatus regular.- Obtención de visas y permisos (documentación)- Número de víctimas de abuso, trata/explotación sexual y laboral, violencia de género- Mujeres en riesgo (viajando solas, etc.)- Comunidad LGTBI, cifras, barreras de acceso a derechos/servicios.- Riesgos de protección para caminantes | - Acceso a agua segura y saneamiento en sitios clave de tránsito, asentamientos informales y planificados.- Acceso a servicios de higiene, incluyendo higiene menstrual. | Problemas para acceder a comprar bienes en un mercado o tienda - Riesgos de protección asociados, como violencia de género, diferenciados para mujeres y hombres. | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | **Bienestar físico y mental** | Problemas mentales y físicos derivados en las personas en situación de calle | | Estado mental derivado de no encontrar soluciones para subsistencia para responsables del hogar y sus miembros | - Afectaciones en salud con mayor prevalencia- Tasa de mortalidad infantil- Salud física de las mujeres (especialmente embarazadas) - Enfermedades infecciosas y crónicas- Cifras de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes con diagnóstico de VIH | Aumento de la morbilidad (hombres y mujeres) como resultado de una dieta insuficiente o inapropiada | Signos de malnutrición en niños/as menores de 5 años. | Impacto psicosocial y mental derivados del desplazamiento y de la falta de acceso a derechos/servicios básicos | Aumento de enfermedades transmitidas por el agua (como resultado de agua insuficiente o de baja calidad) | | | **Mecanismos de afrontamiento** | - Hacinamiento (riesgos de violencia de género)- Ocupación del espacio público o de inmuebles privados | - Educación informal a través de personal no cualificado- Enseñanza en el hogar | - Mendicidad, explotación

laboral, prostitución forzada, sexo por supervivencia- Se establecen fuentes alternativas de ingresos, incluidos los servicios en línea. | - Consultas y tratamiento por no profesionales- Toma de medicamentos en mal estado | - Reducción en el número de comidas consumidas diariamente- Se comienza a cultivar alimentos en el huerto | Cambio de dieta (consumo de comida rápida, falta de variedad en los alimentos, sustitución de alimentos, reducción de las porciones, del número y calidad de comidas al día, prolongación del sueño para evitar el desayuno de los niños y niñas, mujeres ceden su porción de comida a sus hijos e hijas, etc.)

| - Mendicidad/explotación laboral - Prostitución forzada/Sexo por supervivencia- Trabajo con grupos ilegales- Abuso de drogas y alcohol- Trabajo infantil | - Consumo insuficiente de agua o consumo de agua no segura- Disposición de excreta cuando infraestructura de saneamiento no está disponible- No disponibilidad de insumos de higiene, incluyendo higiene menstrual | Tomar préstamos abusivos y acudir a sexo por supervivencia para poder pagar las necesidades básicas. | | **Personas/Grupos con necesidades específicas** | - Niñas y mujeres- Mujeres cabeza de familia- Niños, niñas y adolescentes- Personas con necesidades médicas - Adultos y adultas mayores | Niños y niñas con discapacidades | - Adultos y adultas mayores- Jóvenes en edad productiva- Mujeres, niñas y adolescentes | - Mujeres embarazadas y en periodo de lactancia- Niños y niñas menores de 5 años- Adultos y adultas mayores- Víctimas /sobrevivientes de violencia de género- NNA | - Pueblos indígenas (especialmente mujeres, niñas y niños)- Comunidades remotas | - Niños, niñas y adolescentes, en particular menores de 5 años- Adultos y adultas mayores- Personas con necesidades médicas | - Personas con enfermedades crónicas (incluyendo VIH). - Pueblos indígenas- Población LGTBI- Personas con discapacidad - NNA (especial no acompañados)- Mujeres gestantes y en periodo de lactancia-Afrodescendientes (hombres y mujeres)- Adultos y adultas mayores | - Mujeres em riesgo: Cabeza de hogar, embarazadas y en periodo de lactancia- Niños, niñas y adolescentes - Personas con necesidades médicas particulares- Adultos y adultas mayores | Personas sobrevivientes de violencia de género | | **Riesgos y vulnerabilidades nuevas o agravadas** | - Principales actores proveedores de alojamiento incluyendo subsidios de arriendo finalicen sus actividades- Ocurrencia de violencia de género por hacinamiento | Reducción de oportunidades laborales y mayor informalidad para hombres y mujeres | - Mendicidad, explotación laboral, prostitución forzada, sexo por supervivencia- Aumento de hogares con cabeza de hogar femenina | - Falta de tratamiento para enfermedades como sífilis, VIH, tuberculosis- Deuda acumulada de los hospitales en departamentos de frontera- Falta de atención en salud sexual y reproductiva, especialmente salud materna y frente a violencia de género. | | **PERSONAS** | **Respuesta del gobierno local/nacional** | - Número de personas alojadas en albergues de autoridades locales (desagregadas por sexo y edad) | | - Número de mujeres cabeza de familia que acceden a proyectos productivos. | - Número de personas orientadas en el sistema de salud de Colombia (desagregadas por sexo y edad)- Número de personas afiliadas al sistema de salud (desagregadas por sexo y edad)- Número de niños/as menores de 5 años vacunados - Número de eventos de interés público reportados al sistema nacional de vigilancia epidemiológica (desagregados por sexo y edad) - Generación de política pública para el acceso al sistema sanitario para la población proveniente de Venezuela | Número de mujeres cabeza de familia que son apoyadas con proyectos alimentarios | Número de mujeres gestantes y en periodo de lactancia que acceden a servicios nutricionales | Número de personas sobrevivientes de violencia de género que acceden a servicios, desagregados por sexo y

edad. | - Iniciativas del gobierno para proveer servicios de acceso a saneamiento, higiene, incluyendo higiene menstrual, y fuentes de agua mejoradas | | | **Respuesta cooperaci\*\* ón local-internacional** | - **Número de personas que reciben subsidios de arriendo (desagregadas por sexo y edad)** | | - **Número de mujeres cabeza de familia que acceden a proyectos productivos.** | **Número de mujeres gestantes y en periodo de lactancia que acceden a servicios de salud** | **Número de mujeres cabeza de familia que son apoyadas con proyectos alimentarios** | - **Número de atención primaria de salud,- Número de consultas médicas para todas las edades, consultas prenatales, atención a pacientes crónicos, apoyo psicosocial-** **Número de vacunaciones a mujeres embarazadas y niños y niñas menores de 5 años** | **Número de personas víctimas de trata que acceden a servicios, desagregados por sexo y edad.** | - **Número de personas que acceden a servicios de saneamiento, higiene, incluyendo higiene menstrual, y fuentes de agua mejoradas.** | | | **Perspectivas sobre las prioridades** | **Diseño de alojamiento temporal preferido y considerando dimensiones de género, edad y etnia.** | **Apoyo preferido para transportar niños y niñas a la escuela primaria o secundaria.** | **La perspectiva de la población (hombres y mujeres) sobre las principales intervenciones requeridas para aumentar el acceso a fuentes de ingresos sostenibles.** | **Preferencias de la población sobre la forma de dar a luz y medidas de seguridad relacionadas.** | **Percepción sobre mecanismos de acceso a alimentos provistos, diferenciados por género y edad.** | **Percepción sobre acceso a medicamentos y sistema de salud** | **Perspectivas de la población sobre prioridades para sentirse más seguros en el país de acogida, considerando dimensiones de género, edad y diversidad.** | | **Modalidad de transferencia preferida por la población (por ejemplo, efectivo en mano, pagos por teléfono móvil, etc.)** | | **CAPACIDADES\*\*** | **Capacidad de la población afectada** | **Establecimiento de alojamientos colectivos y otros mecanismos de solidaridad.** | | | **Capacidad de producción para autoconsumo o consumo local** | | **Establecimiento de vigilancias vecinales y otros mecanismos de protección basados en la comunidad.** | | | **Capacidad del gobierno local/nacional** | **Número de plazas disponibles en albergues del gobierno local/nacional** | - **Cupos en las aulas** - **Personal docente disponible** | | - **Servicios de urgencias de los hospitales.** - **Secretarías de salud departamentales vigilan eventos de interés en salud** - **Planes de contingencia incluyen salud-** **Planes financieros de choque o apoyo a la crisis migratoria-** **Planes de salud sexual y reproductiva** | | - **Número de cupos nuevos en el Programa de Alimentación Escolar (PAE) cubiertos por fondos municipales/departamentales** | | | | **Capacidad cooperaci\*\* ón local-internacional\*\*** | **Número de plazas disponibles en albergues habilitados por la cooperación** | | | - **Centros de atención primaria, brigadas móviles, remisiones a hospitales, actividades de prevención y educación** | | | | |

## Plan de análisis de datos

Una vez definidas las necesidades de información en el marco de análisis, se debe de desarrollar un plan de análisis de datos para guiar la compilación y recopilación de datos y para identificar indicadores de medida apropiados. El plan de análisis de datos debe redactarse antes de comenzar la recopilación de datos primarios y en paralelo con la revisión de datos secundarios. A su vez, el plan de análisis asegurara:

- Todos los datos necesarios son recopilados para su análisis.
- No se pierde tiempo en recopilar datos que ya están disponibles, datos que no son necesarios para para los objetivos de la evaluación, y/o no se utilizaran.

- Se establecen formalmente indicadores junto con su descripción.
- Se establecen los datos que se deben recopilar de fuentes primarias y secundarias, lo cual facilitara la identificación de vacíos de información.

La plantilla del plan de análisis de datos presenta varias columnas, cada una correspondiente a un paso en el proceso de recopilación y análisis de información, como se muestra en el ejemplo en la Tabla 7, basado en el escenario de esta guía. La persona que lidera la evaluación de necesidades estará encargada de rellenar el plan de análisis con ayuda de expertos y expertas de cada sector y del grupo de trabajo técnico, si lo hubiera, y lo mantiene actualizado durante todo el proceso.

Para desarrollar el plan de análisis:

1. Enumere las preguntas analíticas clave en función de las necesidades de información del marco analítico y establezca los indicadores correspondientes, los datos requeridos y la línea base disponible, considerando las dimensiones de género, edad y diversidad. Al seleccionar y definir indicadores es importante asegurar un balance razonable entre la importancia de la información y el tiempo y esfuerzo requeridos para obtenerlos.
2. Incluya las fuentes de información secundarias relevantes, lo cual ayudara a la definición de vacíos de información.
3. Evaluar el nivel de confianza de la fuente y la información.
4. Describir los resultados analíticos planeados y las distintas relaciones entre elementos.
5. Actualizar el plan de análisis de datos a medida que surge nueva información durante el ciclo de la evaluación de necesidades.

Tabla 5. Ejemplo de plan de análisis de datos según varios ejemplos de necesidades de información definidos en la Tabla 6 y una vez realizada la revisión de datos secundarios.

**CATEGORIA MA # 8 | SUBCATEGORIA MA | SECTOR MA | NECESIDAD DE INFORMACION\*\***

**PREGUNTA ANALITICA \*\*\*\*MA\*\* | DATOS REQUERIDOS | FUENTE | TIPO | CONFIABILIDAD |**

**ESTADO | ANALISIS\*\* COMPARACION\*\* |**

— | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |

**Condiciones humanitarias** | Bienestar físico y mental | Salud | Tendencias en la incidencia de enfermedades | % de hogares de Venezuela con al menos un miembro que requiere atención médica en los barrios X, Y y Z. | Encuesta de hogares | Primaria | N/A | PlaneadaInicio 2019 – fin de 2019 | Entre áreas geográficas | |

— | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |

**Condiciones humanitarias** | Bienestar físico y mental | Salud | Tendencias en la incidencia de enfermedades | Patrones de morbilidad y mortalidad de la población venezolana en los barrios X, Y y Z. | Ministerio de Salud | Secundaria | Confiable (Representativa) | CompletadaFebrero 2019 | Entre áreas geográficasEntre sexo y edad | |

**Condiciones humanitarias** | Acceso a servicios o bienes básicos | Salud | Barreras para acceder a la atención médica | % de hogares de Venezuela con al menos un miembro que requiere atención médica incapaz de recibir tratamiento ahora mismo, más la explicación del por qué, en los barrios X, Y y Z | Encuesta de hogares | Primaria | N/A | PlaneadaInicio 2019 – fin de 2019 | Entre áreas geográficas | |

**Respuesta** | Respuesta cooperación local-internacional | Salud | Apoyo a los sistemas de salud. | Brechas

en presencia y cobertura de actores de salud locales, nacionales e internacionales en los barrios X, Y y Z. | Ministerio de Salud Clúster de Salud | Secundaria | Confiable (Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | | | **Capacidades** | Gobierno nacional/local | Salud | Capacidad de la infraestructura sanitaria para satisfacer un incremento en la demanda | Número promedio de personal de salud y camas de hospital por población en los barrios X, Y y Z. Hospitales que reportan capacidad y recursos insuficientes para atender la demanda en los barrios X, Y y Z. | Ministerio de Salud Clúster de Salud | Secundaria | Confiable (Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | | | **Respuesta** | Acceso a servicios o bienes básicos | Salud | Acceso a atención sanitaria oportuna y adecuada para mujeres lactantes | Número de mujeres lactantes que reportan haber recibido atención sanitaria oportuna y adecuada en los barrios X, Y y Z | Ministerio de Salud Clúster de Salud | Primaria | Confiable (Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | | | **Condiciones humanitarias** | Acceso a servicios o bienes básicos | Educación | Acceso a educación | Número de niños y niñas que no asisten a la escuela | Ministerio de Educación | Secundaria | Confiable(Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | | | **Condiciones humanitarias** | Bienestar físico y mental | Agua,Saneamiento e Higiene | Tendencia en la incidencia de enfermedades relacionadas con el agua | Patrones de morbilidad y mortalidad de la población venezolana en los barrios X, Y y Z. | Ministerio de SaludClúster WASH | Secundaria | Confiable(Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | | | **Respuesta** | Perspectivas | Intersectorial | Perspectivas de la población sobre modalidades de respuesta | % de hogar de población venezolana que prefieren recibir apoyo en efectivo en los barrios X, Y y Z | Evaluación conjunta de Necesidades Caribe GIFMM | Primaria | Confiable(Representativa) | Completada | Entre áreas geográficas | |