



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

CCP

Centro Centroamericano  
de Población

<https://doi.org/10.15517/psm.v21i2.54965>

Volume 21, issue 2, Sci art. january-june 2024



# Población y Salud en Mesoamérica

## Community resilience of women in rural areas of Lempira in the Republic of Honduras (Survey)

Junko Miyamoto and Minato Nakazawa

### Cómo citar este artículo:

Miyamoto, J., & Nakazawa, M. (2024). Community resilience of women in rural areas of Lempira in the Republic of Honduras. *Población y Salud en Mesoamérica*, 21(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v21i2.54965>



ISSN-1659-0201 <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>

Revista electrónica semestral

[Centro Centroamericano de Población](#)

Universidad de Costa Rica

## Original survey:

1. En cuál Departamento vive?

1a ¿En qué parte del ciudad vive usted? (marque el municipio más cercano o colindante)

2. ¿Cómo describiría la zona dónde vive?

a. Urbana

b. Rural

2a. Usted vive en:

a. Un edificio de apartamentos

b. Una casa

c. Una casa móvil (rodante)

Otros:

3. ¿Desde qué año vive en este lugar?

\_\_\_\_\_

4. Género:

Mujer

Hombre

Prefiero no decirlo

4a. Cuál es su fecha de nacimiento?

DD/ MM/ AAAA

5. ¿Cuál es su ocupación?

1. Profesional o jefe

2. Agricultor

- 3. Industria o manufactura Comerciante
- 4. Estudiante
- 5. Encargado(a) o amade casa
- 6. Jubilado o desempleado
- Otros:

6. ¿Qué nivel de estudios termino?

- 1. Primaria
- 2. Secundaria
- 3. Técnico vocacional u oficio
- 4. Universidad
- 5. Ninguno

7. ¿Cuál es su estado civil:

- 1. Soltero/a
- 2. Unión libre
- 3. Casado/a / Viviendo en pareja
- 4. Padre/madre soltero/a
- 5. Separado/a
- 6. Divorciado/a
- 7. Viudo/a

8. ¿Cuántas personas residen con usted? (incluido usted):

\_\_\_\_\_

8a. ¿Cuántos son menores de 16 años?

\_\_\_\_\_

8b. ¿Cuántas son mayores de 70 años?

---

9. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su estado de salud?

- a) Tengo una enfermedad crónica o una condición de salud que no afecta mi rutina diaria.
- b) Tengo una enfermedad crónica o un problema de salud que me hace ser más precavido.
- c) No tengo ninguna enfermedad crónica.

10. ¿Hay alguien que depende habitualmente de su cuidado? (Marque la / s alternativa / s) Tipo de dependientes (persona que está a su cuidado)

	Si	No
a. Niños pequeños (niños menores de edad)		
b. Un miembro de la familia que es mayor de edad		
c. Una persona con necesidades especiales/ discapacidades		

11. ¿Nació en Honduras?

- Sí
- No ⇒ ¿En qué año emigró? \_\_\_\_\_

12. ¿Cuál es su religión?

- 1. Católico
- 2. Protestante
- 3. Mormona
- 4. Musulmán /a
- 5. Judío/a
- 6. Ninguna
- Otros:

13. ¿A cuánto equivale su ingreso económico anual?

---

14. ¿Cómo describiría los ingresos de su hogar? (Incluyendo a todos los miembros de la familia en su hogar)

1. Mucho más bajos que el promedio
2. Bajos
3. Promedio
4. Más altos
5. Mucho más altos que el promedio

15. ¿Qué ha hecho hasta ahora para prepararse para los desastres? (Puede elegir más de una respuesta)

- 1. No he hecho nada.
- 2. Un refugio (bunker) o un cuarto de seguridad.
- 3. Alimentos y agua para uso en caso de emergencia.
- 4. Equipo para impermeabilizar y accesorios de protección.
- 5. Medicación y botiquín de primeros auxilios.
- 6. Artículos de higiene como máscaras y jabón.
- 7. Identificar los refugios y las rutas de evacuación cerca de su casa.
- 8. Están listos para llevar sus objetos de valor en cualquier momento.
- 9. Tener una buena línea de comunicación con mis vecinos.
- Otros:

16. a) ¿Dónde realiza su trabajo?

- 1. Estoy desempleado
- 2. Trabajo desde casa
- 3. bosque, campo, etc.
- 4. lugar de trabajo
- Otros:

↓

b) Preguntas para los que seleccionaron 3. 4. otra ¿Cuánto tiempo tardas en ir de tu casa a tu lugar de trabajo (ida)?

↓

c) ¿Cómo viaja al trabajo?

- 1. caminar
- 2. bus
- 3. carro
- 4. moto taxí
- Otros:

17. ¿Ha presenciado alguna vez una emergencia (por ejemplo, un desastre natural, un ataque terrorista, un accidente automovilístico grave) que no sea COVID-19?

- 1. Sí
- 2. No

↓

Si su respuesta es sí, ¿cuántas veces?

- Una vez
- 2-5 veces
- 6 veces o más

18. ¿Experimentó algún daño por los huracanes Eta y Iota en 2020?

- 1. No
- 2. Sí → ¿Qué daño? \_\_\_\_\_

19. ¿Fue usted o alguien cercano a usted herido o enfermó alguna vez en una situación de emergencia? (Usted puede elegir más de una respuesta)

- 1. No
- 2. Sí, una lesión física
- 3. Sí, una lesión mental

20. ¿Pertenece a algún grupo dentro de su comunidad como voluntario o grupo de rescate?

- 1. No
- 2. Sí → Si su respuesta es si diga a ¿Qué grupo? \_\_\_\_\_

21. ¿Ha pertenecido al servicio militar, en la guardia civil o nacional?

- 1. No/ No relevante

- 2. Si, servicio militar
- 3. Si, guardia civil/nacional
- Otros:

22. ¿Qué desastre imagina que puede ocurrir en su lugar de residencia?(Puede elegir más de una respuesta)

- 1. Inundación
- 2. Huracán
- 3. Terremoto
- 4. Deslizamiento de tierra
- Otros:

23. Las siguientes preguntas se refieren a su lugar de residencia. Por favor, indique en qué medida está de acuerdo con cada una de las siguientes frases: ¿En qué medida está de acuerdo con las siguientes frases?

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
En mi lugar de residencia la autoridad municipal funciona bien.					
En mi lugar de residencia hay ayuda y preocupación mutua.					
Mi lugar de residencia está preparado para situaciones de emergencia.					
Siento orgullo cuando digo donde vivo.					
Existen buenas relaciones entre varios grupos.					
Creo plenamente en los responsables de la autoridad local.					
Puedo confiar en que la gente de mi comunidad me ayude en caso de una crisis.					
Los residentes saben cuáles son sus funciones en una situación de emergencia.					
Tengo un sentido de pertenencia hacia mi comunidad.					
Los residentes de mi comunidad tienen confianza entre ellos mismos.					
Me siento seguro en mi lugar de residencia.					

Los servicios de salud en mi lugar de residencia seguirán funcionando adecuadamente en una situación de emergencia.					
La información que recibo de las autoridades municipales durante situaciones de emergencia satisfacen mis necesidades.					
Muchos de mis vecinos son mis amigos.					
En caso de una emergencia, intentaré dejar mi lugar de residencia.					
El transporte público en mi lugar de residencia funcionará en caso de emergencia.					
Los funcionarios de mi lugar de residencia demuestran habilidades de liderazgo.					

24. ¿En qué medida está de acuerdo con cada una de las siguientes frases?

Resiliencia es definida como la capacidad de volver rápidamente a la rutina después de un evento de emergencia.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Mi nivel de resiliencia personal es alto.					
El nivel de resiliencia de mi comunidad es alto					
El nivel de resiliencia nacional es alto.					

25. ¿Cuántos días deberían de pasar para decir que el proceso sería lento?

\_\_\_\_\_

26. a) Las siguientes preguntas se refieren a su lugar de residencia. Por favor, indique en qué medida está de acuerdo con cada una de las siguientes frases:

	1. Definitivamente de acuerdo	2. Tiende a estar de acuerdo	3. Tiende a estar en desacuerdo	4. Definitivamente en desacuerdo
1. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con que las personas de este vecindario se unan para mejorar el vecindario?				



2. ¿En cuántas personas de su vecindario se puede confiar?				
3. ¿Qué tan fuertemente siente que pertenece a su vecindario?				
4. ¿Ha participado en algún grupo, club u organización durante los últimos 12 meses?				
5. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo en que esta área local (...) es un lugar donde personas de diferentes estratos son compatibles?				
6. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo en que este área local (...) es un lugar donde los residentes respetan las diferencias étnicas entre ellos?				

b) Las siguientes preguntas se refieren a su lugar de residencia. Por favor, indique en qué medida está de acuerdo con cada una de las siguientes frases:

	1. Todos	2. Más de la mitad	3. Alrededor de la mitad	4. Menos de la mitad
7. ¿Qué proporción de sus amistades tienen un ingreso similar al tuyo?				
8. ¿Qué proporción de sus amistades pertenecen al mismo grupo étnico?				

c) Las siguientes preguntas se refieren a su lugar de residencia. Por favor, indique en qué medida está de acuerdo con cada una de las siguientes frases:

	1. Bastante	2. Mucho	3. No tanto	4. Para nada
9. ¿Se ha puesto en contacto con las personas mencionadas anteriormente?				
10. En los últimos 12 meses ¿ha ido a una reunión pública (...) manifestación o firmado alguna petición?				
11. ¿Puede influir en las decisiones que afectan su área local?				
12. ¿Cuánto confía usted en el consejo local?				
13. ¿Cuánto confía en la policía?				

14. ¿Cuánto confía en el congreso?				
------------------------------------	--	--	--	--

27. Las siguientes preguntas se refieren a la situación de la atención primaria de salud.

	Sí	No
1. ¿Se imparte educación sanitaria a diario?		
2. ¿Dispone de agua segura para el consumo humano y saneamiento básico?		
3. ¿Tienes acceso a los alimentos y a la nutrición?		
4. ¿Existen servicios de salud materno-infantil y de planificación familiar?		
5. ¿Tiene acceso al Programa Ampliado de Inmunizaciones?		
6. ¿Existen medidas de control de infecciones endémicas en el país?		
7. ¿Es posible recibir tratamiento de las enfermedades comunes o heridas?		
8. ¿Tiene acceso a medicamentos esenciales?		

28. Por favor, responda a los contenidos relacionados con COVID-19. ¿Qué le afectó con TOQUE DE QUEDA?

	Aumentado	Disminuido	Se mantuvo igual	No hay hábitos.
El consumo de tabaco				
Consumo de alcohol				
Actividad física				
La calidad del sueño				

29. Me gustaría preguntarle por su salud.

	1. Excelente	2. Muy buena	3. Buena	4. Regular	5. Mala	6. No sabe/No responde
¿Cómo calificaría su estado de salud?						
¿Cómo calificaría su salud antes de la epidemia de COVID-19?						
¿Cómo calificaría su salud antes del impacto del huracán?						

30. Con qué frecuencia estuvo usted expuesto a información sobre el coronavirus en alguno de los siguientes medios de comunicación esta semana:

	Nada en absoluto	Tal vez una vez al día	Al menos una y hasta 3 veces al día	4-6 veces al día	7-10 veces al día	Más de 10 veces al día
Televisión						
Medios de comunicación impresos (prensa)						
Familiares y amigos						
Sitio web del Ministerio de Sanidad						
Sitio web del SME (Sitio web del COPECO)						
Sitio web del CDC						
Nuevos medios de comunicación (Facebook, Instagram, Twitter, etc.)						
Correos electrónicos formales						
Grupos personales de Facebook y WhatsApp (de familiares y amigos, etc.)						

31. ¿Quién ha sido tu sistema de apoyo en la situación de COVID-19? ¿Qué tipo de relación tienes con ellos?(Puede elegir más de una respuesta)

- 1. Conexión con la iglesia
- 2. Vecino
- 3. Trabajador
- 4. Familiar/pariente
- 5. Conocido de la escuela del niño
- Otros:

# Población y Salud en Mesoamérica

¿Quiere publicar en la revista?

Ingresa [aquí](#)

O escribanos:

[revista.ccp@ucr.ac.cr](mailto:revista.ccp@ucr.ac.cr)



Población y Salud en Mesoamérica (PSM) es la revista electrónica que cambió el paradigma en el área de las publicaciones científicas electrónicas de la UCR. Logros tales como haber sido la primera en obtener sello editorial como revista electrónica la posicionan como una de las más visionarias.

**Revista PSM es la letra delta mayúscula, el cambio y el futuro.**

Indexada en los catálogos más prestigiosos. Para conocer la lista completa de índices, ingrese [aquí](#).



 Revista Población y Salud en Mesoamérica -

Centro Centroamericano de Población  
Universidad de Costa Rica

