



Encuesta Diagnóstica para la Comunidad de Casa Armonía

2025

A Community-Led Needs Assessment for the Rural Coastal Zone of Aserradores, Nicaragua

 Contact:

casaarmonianica@gmail.com

 Website:

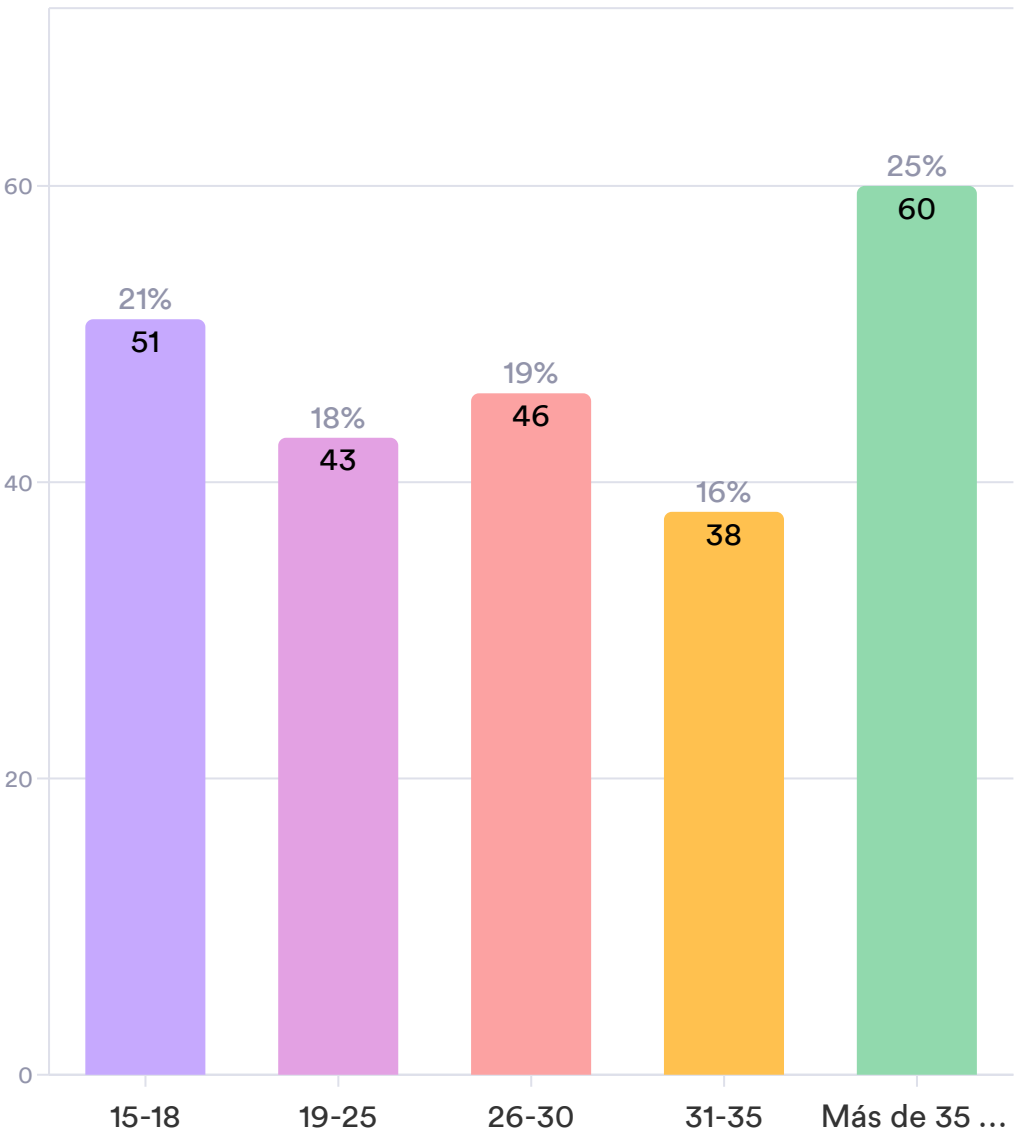
www.tucanlearningcenter.org

© 2025 Casa Armonía / Tucan Learning Center / Mujeres Que Mueven

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, distributed, or transmitted in any form or by any means—electronic or mechanical—without the prior written permission of the authors, except in the case of brief quotations used in critical reviews or academic work, with proper citation.

1. Edad (Seleccione una opción):

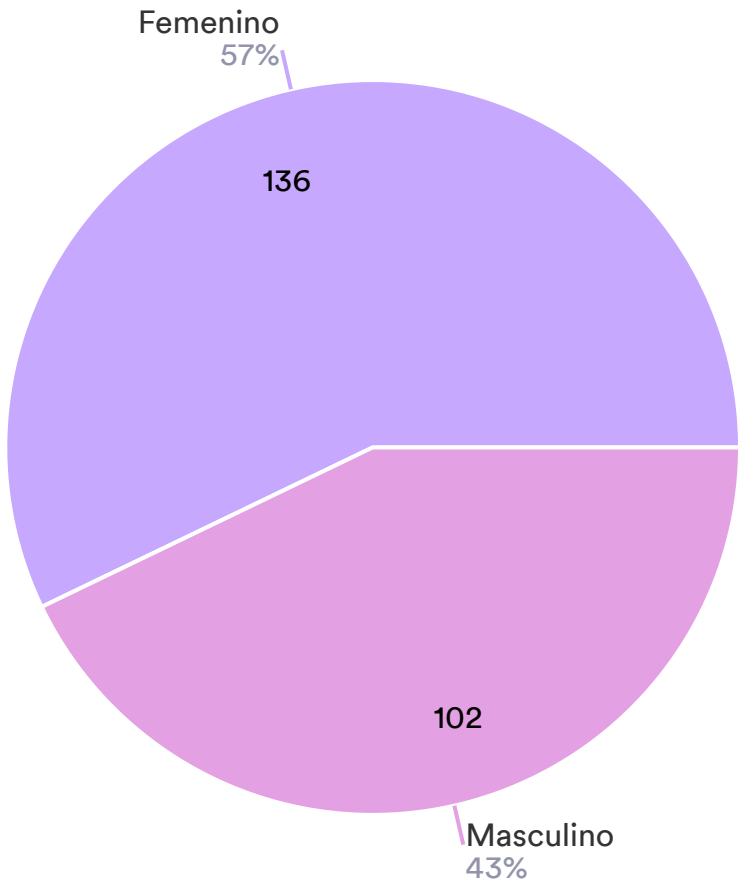
238 Answers



2. Sexo (Seleccione una opción):

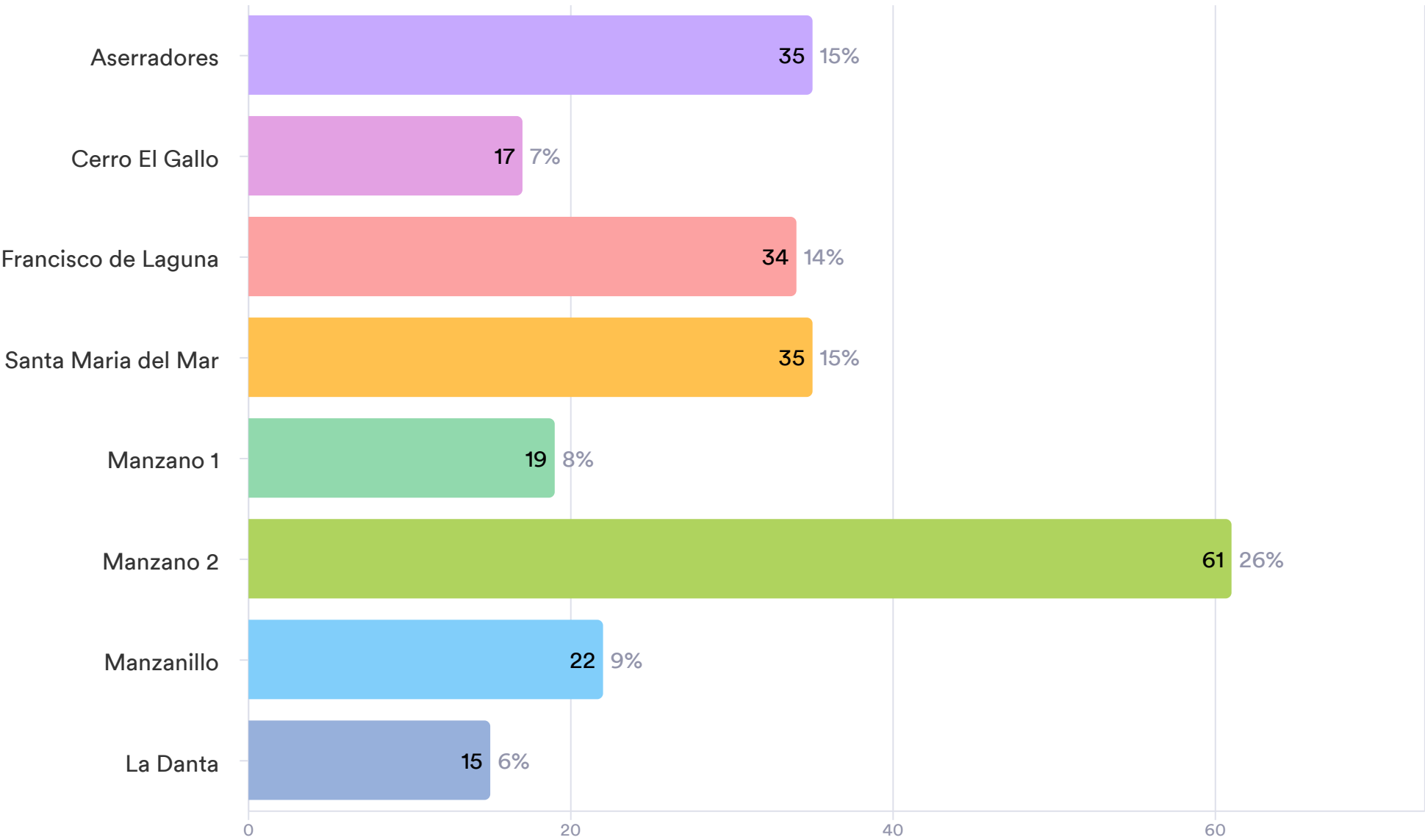
238 Answers

Femenino Masculino



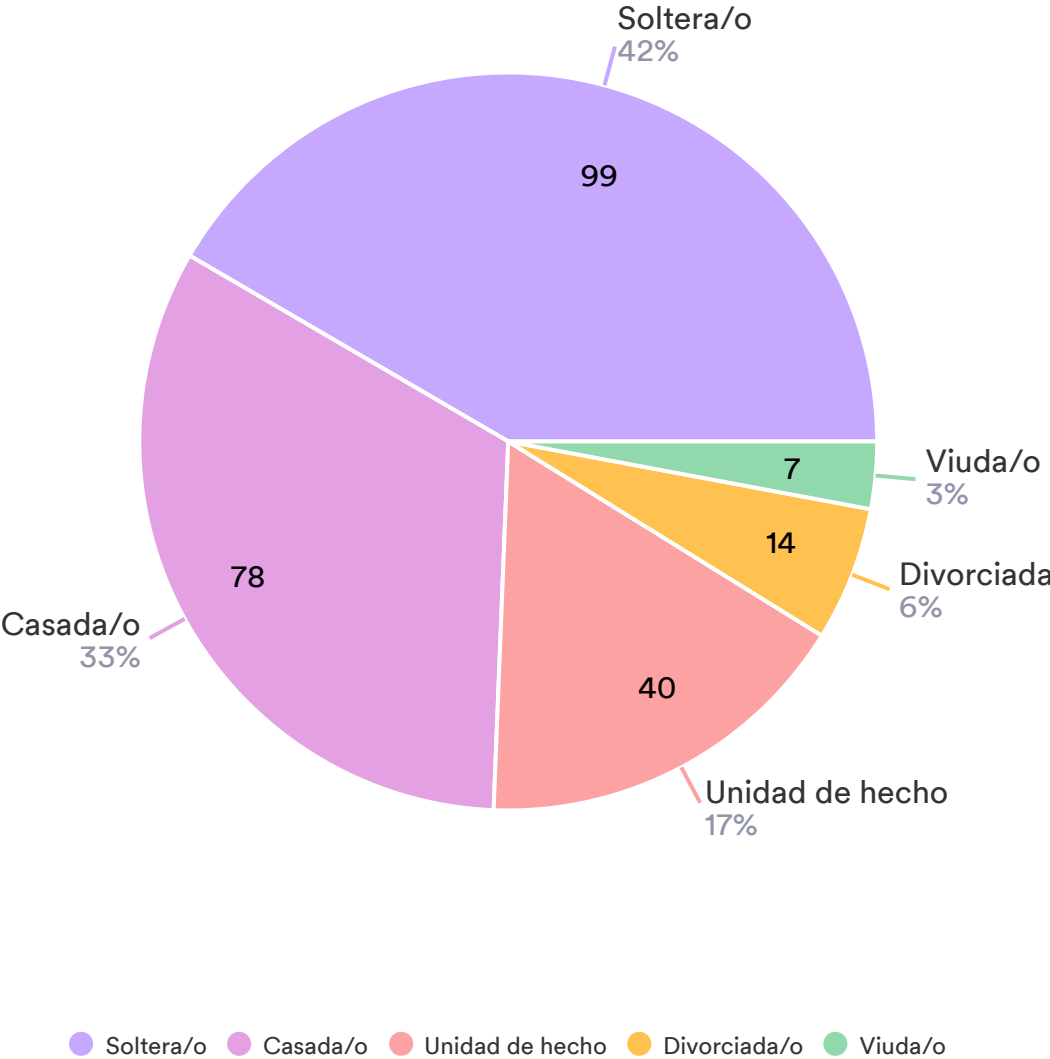
4. ¿Donde vives?

238 Answers



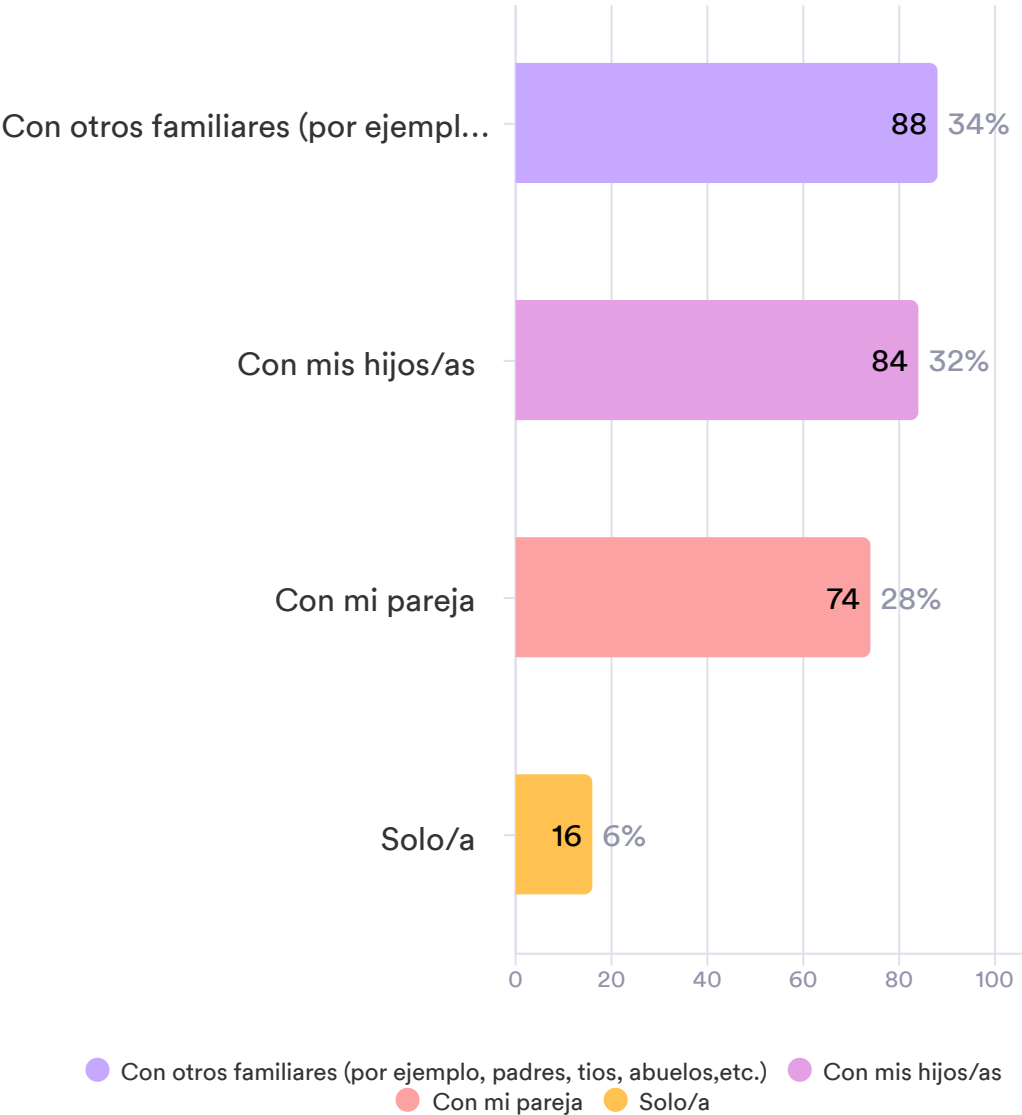
3. Estado Civil (Seleccione una opción):

238 Answers



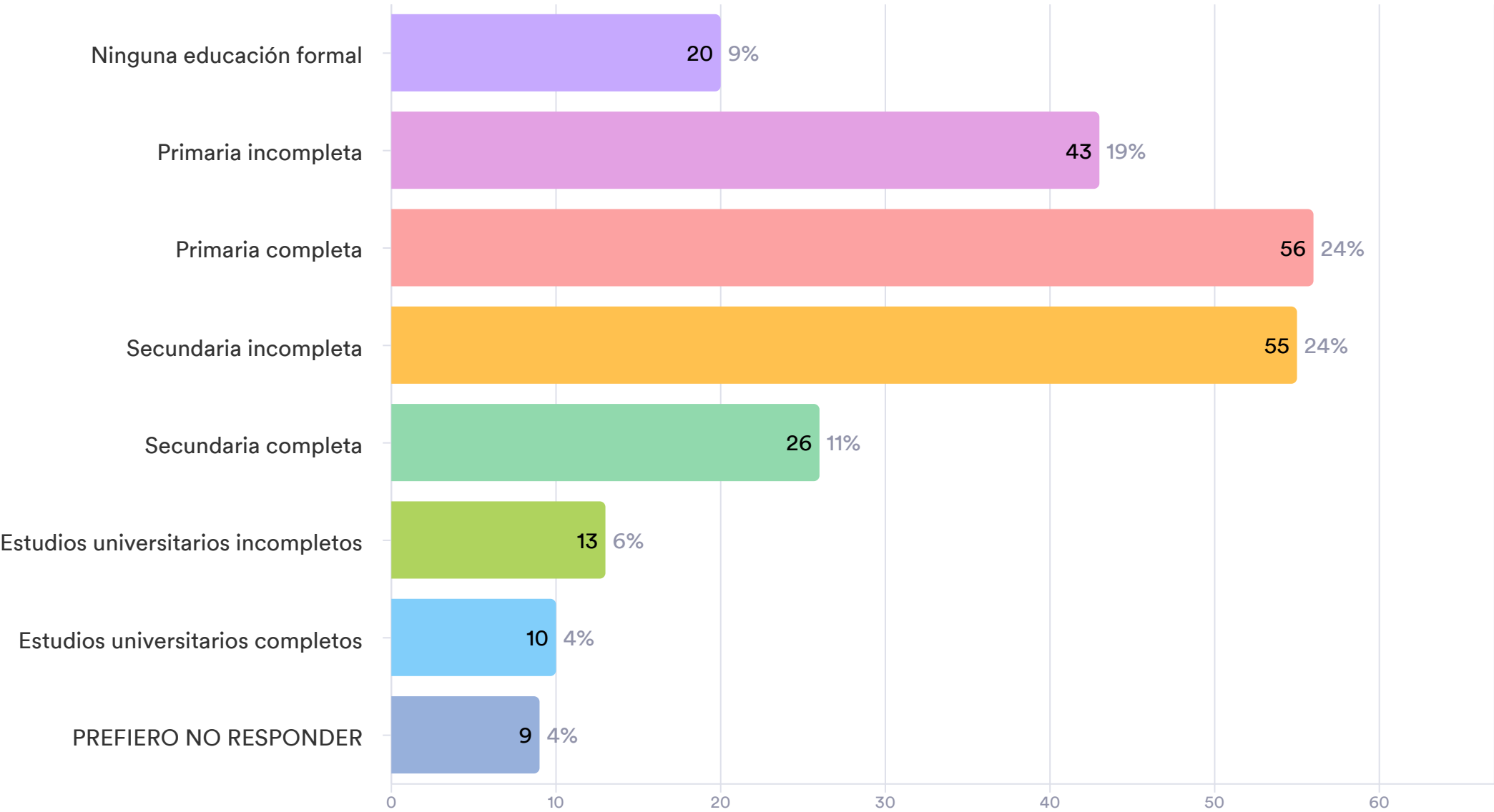
5. ¿Con quién vive principalmente? (Puede marcar más de una opción)

262 Answers



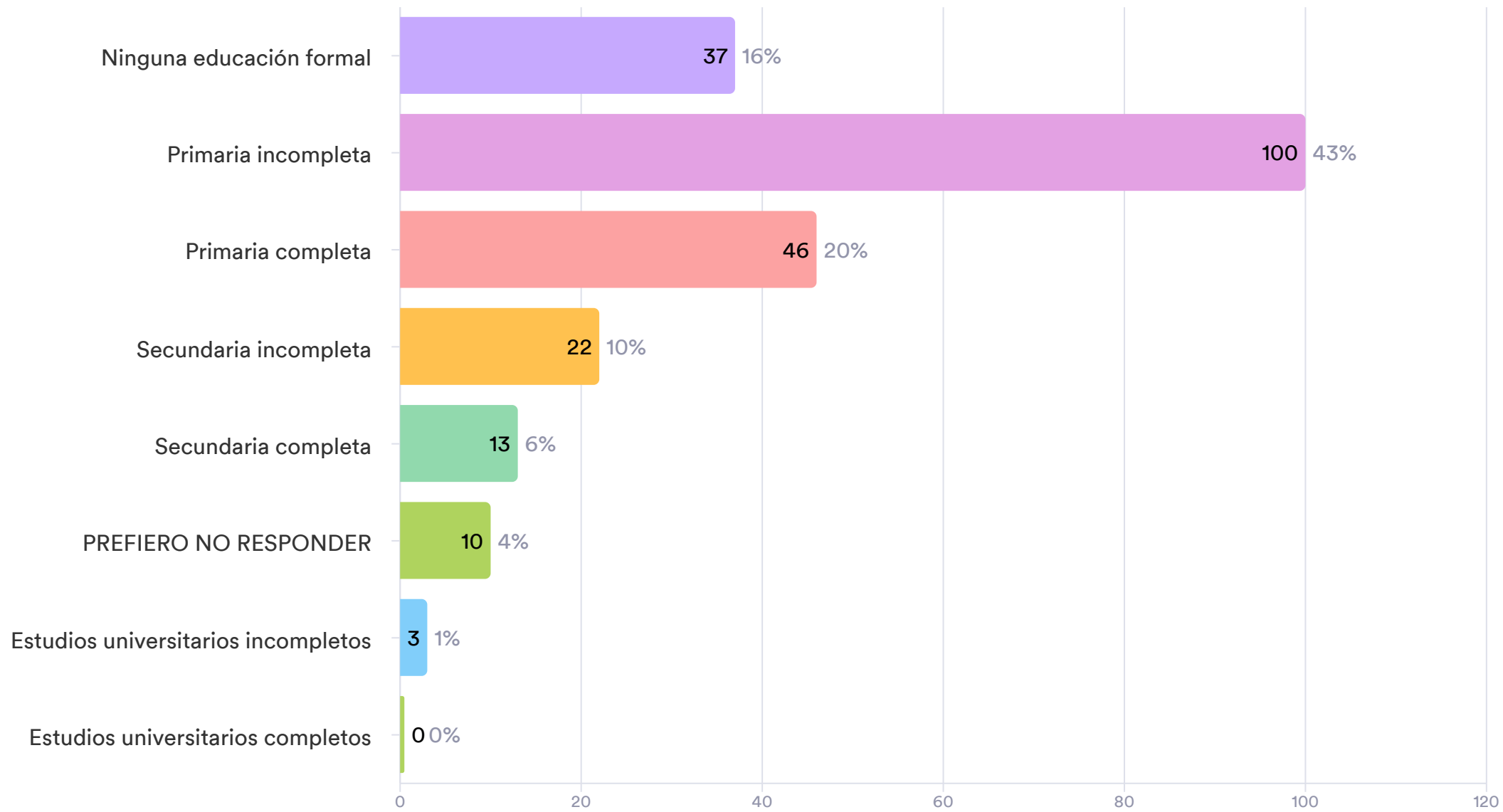
6. ¿Cuál es su nivel educativo más alto?

232 Answers



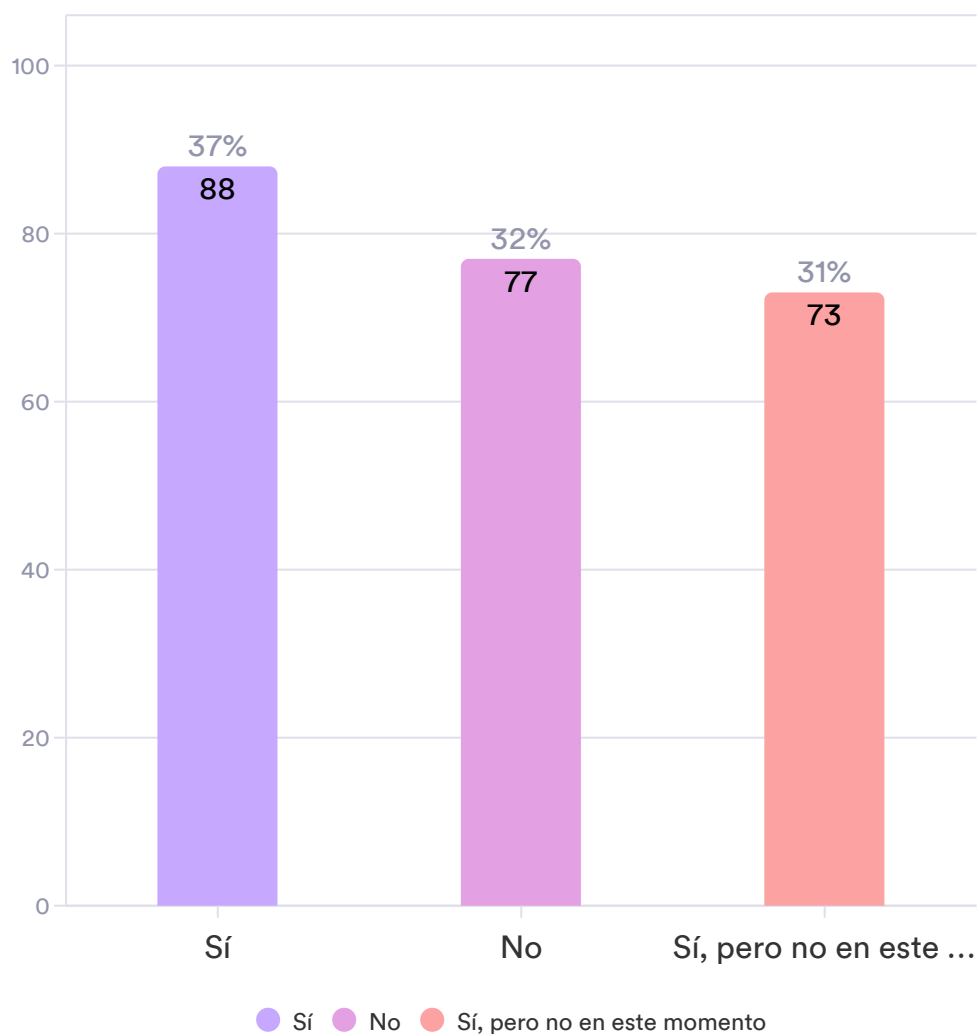
7. ¿Cuál es el nivel educativo más alto de sus padres?

231 Answers



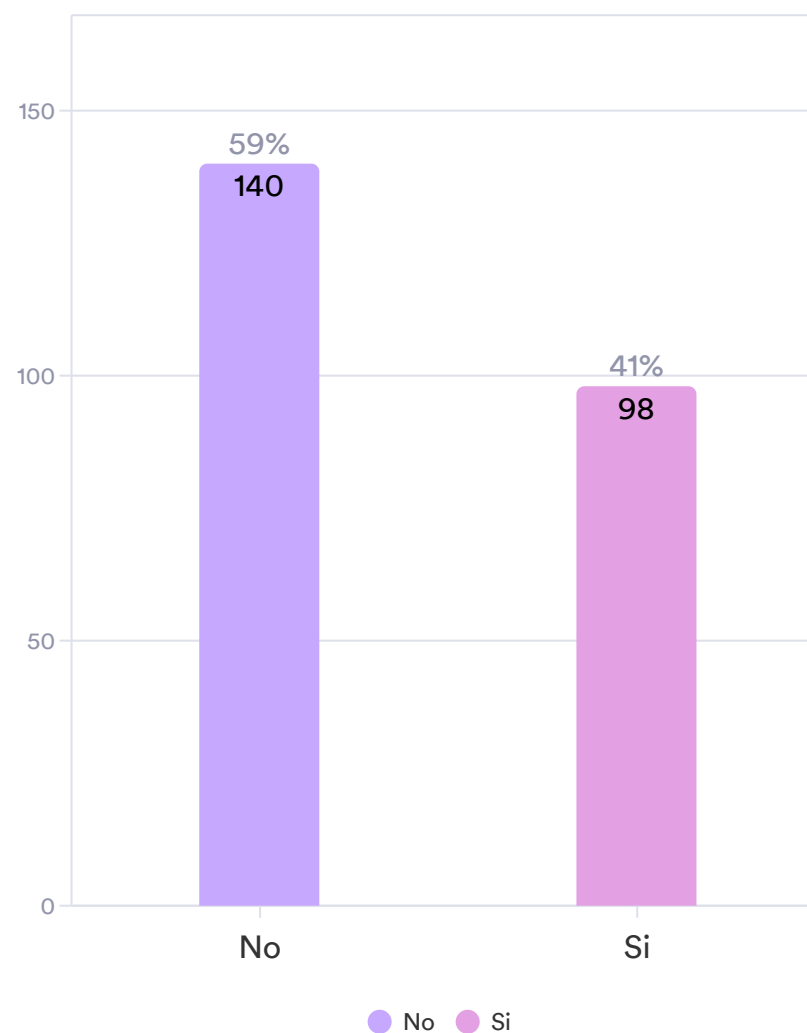
8. ¿Tiene usted interés y disposición para continuar estudiando en el futuro?

238 Answers

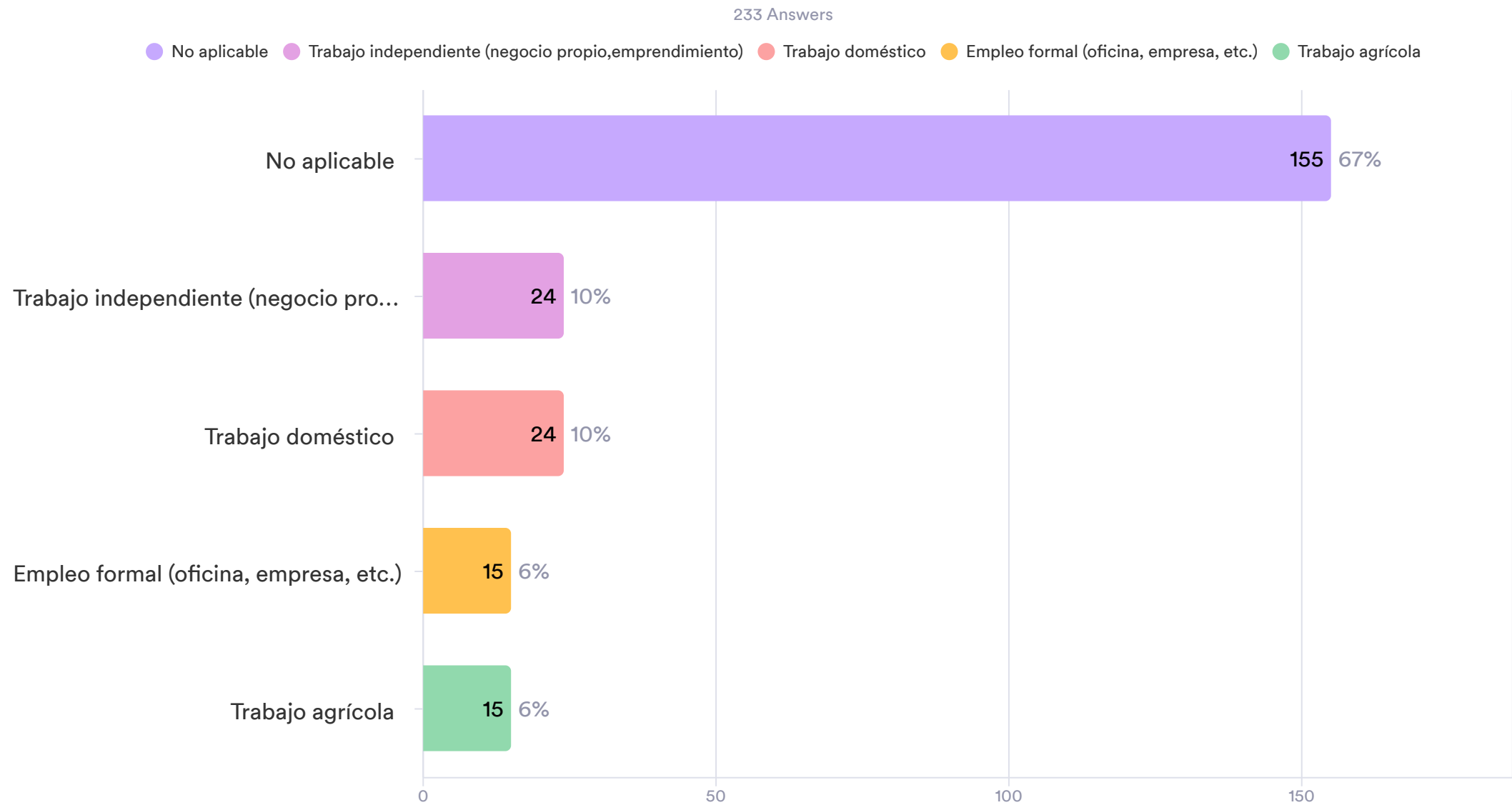


1. ¿Actualmente tiene un trabajo o fuente de ingresos estable?

238 Answers



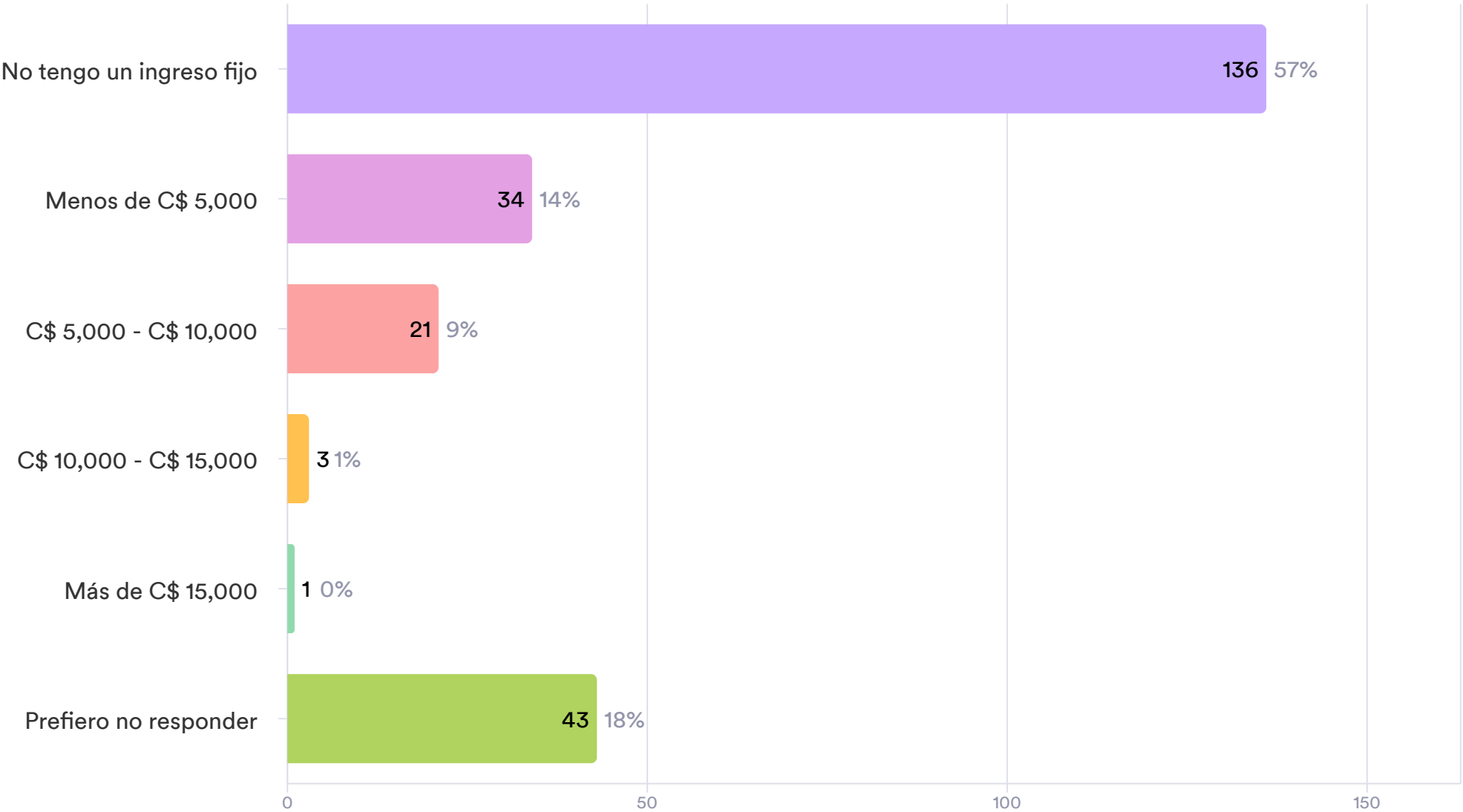
2. Si la respuesta anterior fue "Sí", ¿en qué tipo de trabajo o actividad se desempeña? (Puede marcar más de una opción)



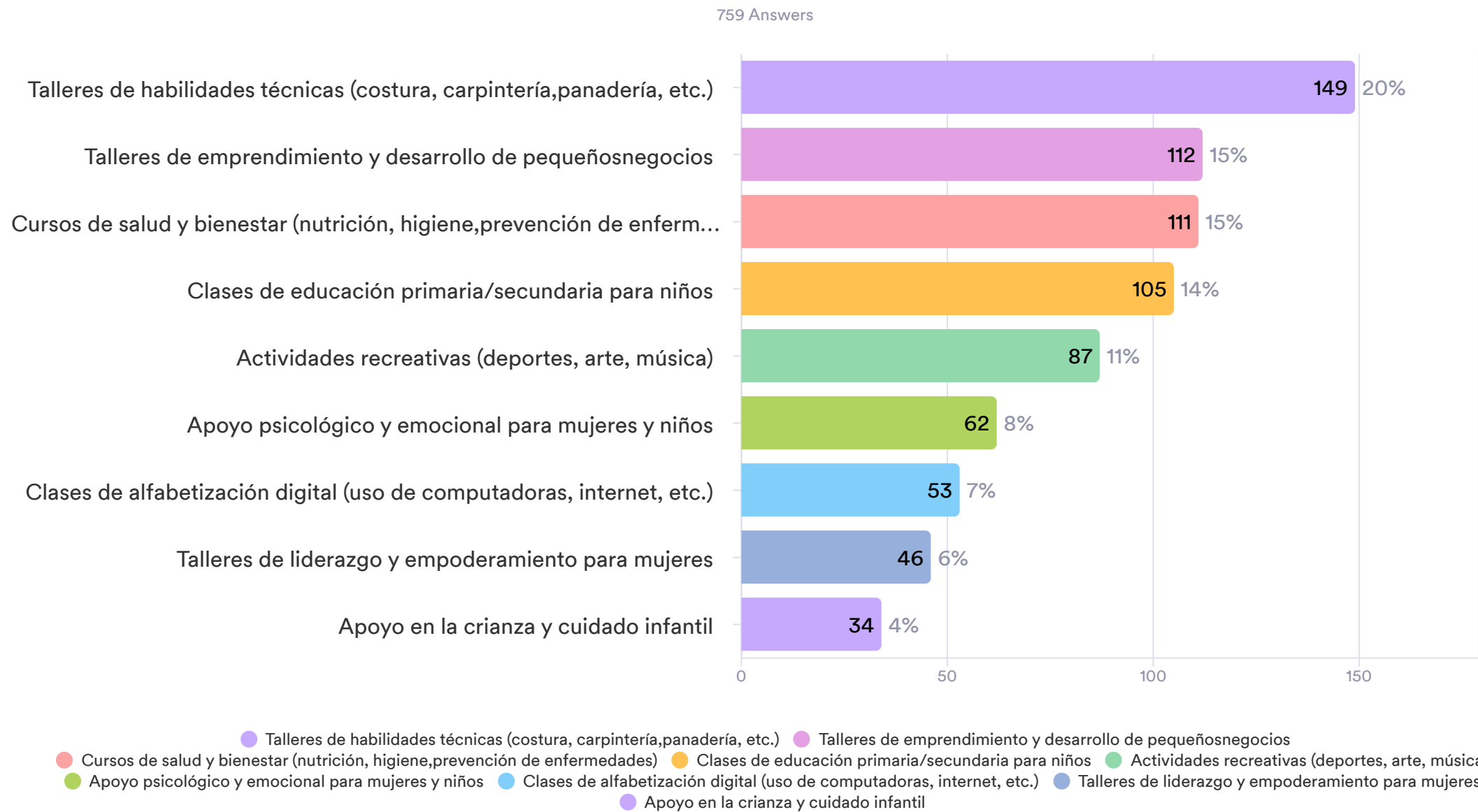
3. ¿Cuánto cree que es su ingreso mensual aproximado?

238 Answers

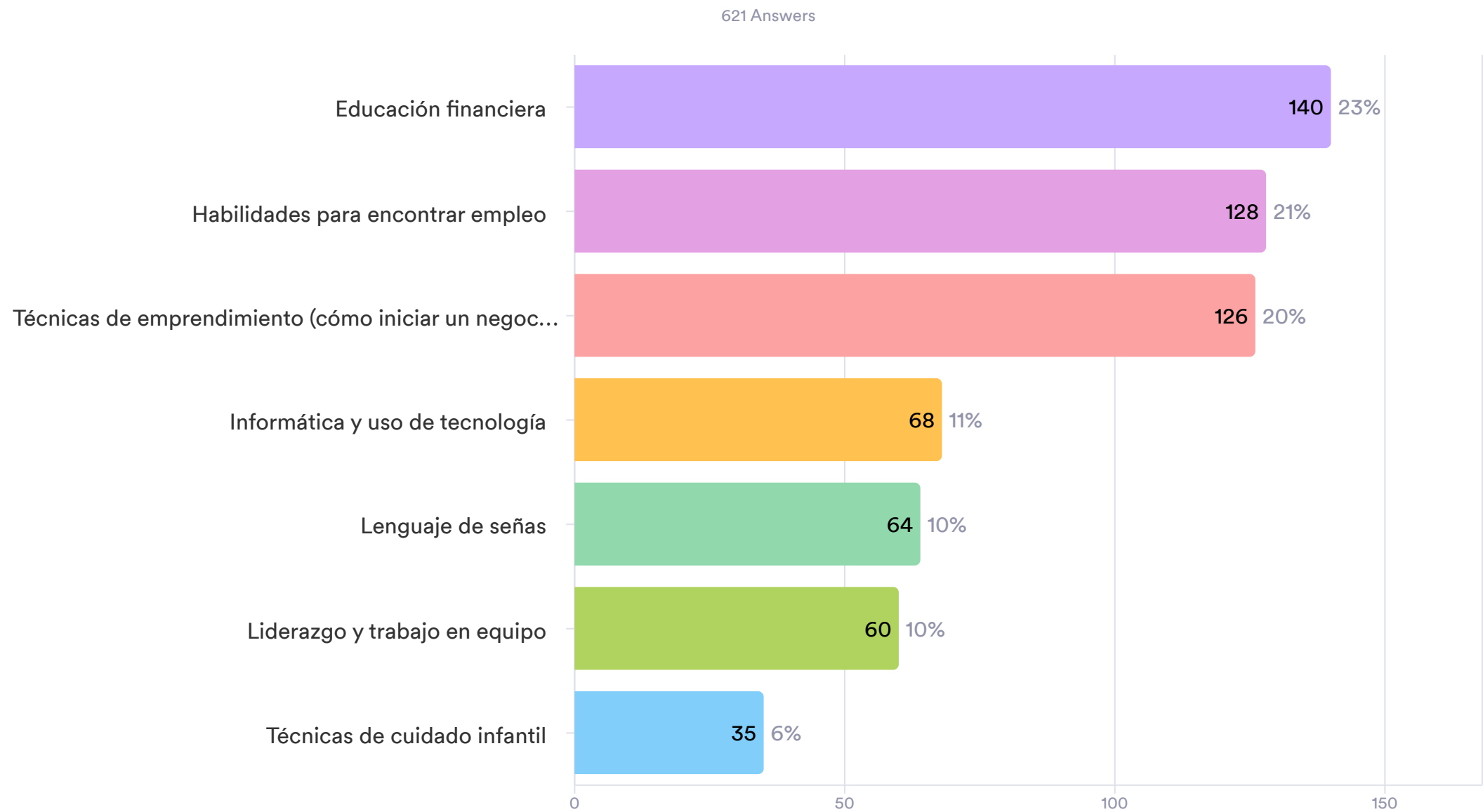
No tengo un ingreso fijo Menos de C\$ 5,000 C\$ 5,000 - C\$ 10,000 C\$ 10,000 - C\$ 15,000 Más de C\$ 15,000 Prefiero no responder



1. ¿Cuáles de los siguientes servicios le gustaría que estuvieran disponibles en Casa Armonía?
(Marque 3 opciones que considere más importantes)

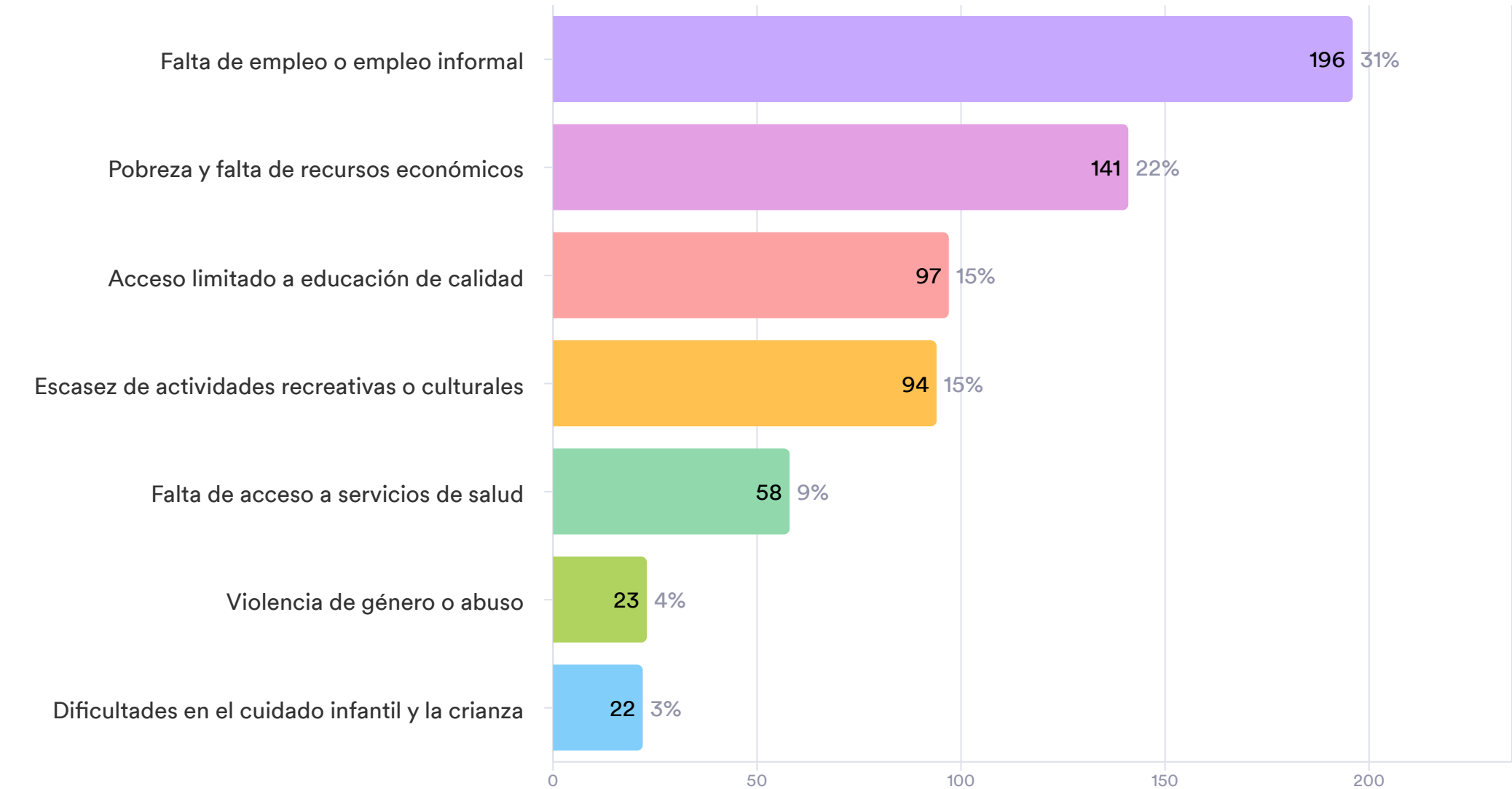


2. ¿Qué habilidades o conocimientos le gustaría aprender para mejorar su vida diaria o su futuro?
(Marque 3 opciones que considere más importantes)

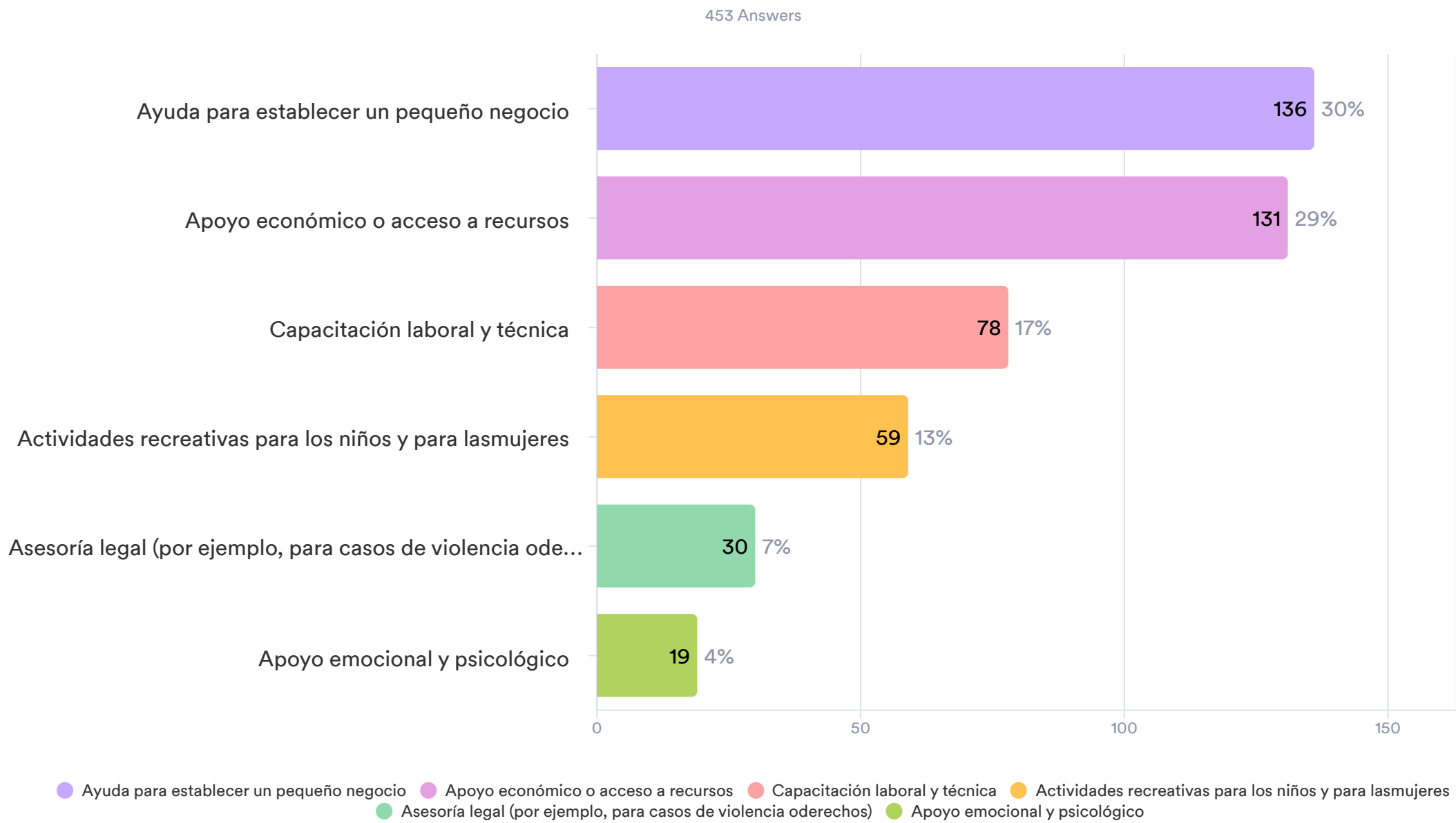


3. ¿Cuáles cree que son los mayores retos o dificultades que enfrenta la comunidad actualmente?
(Marque 3 opciones que considere más relevantes)

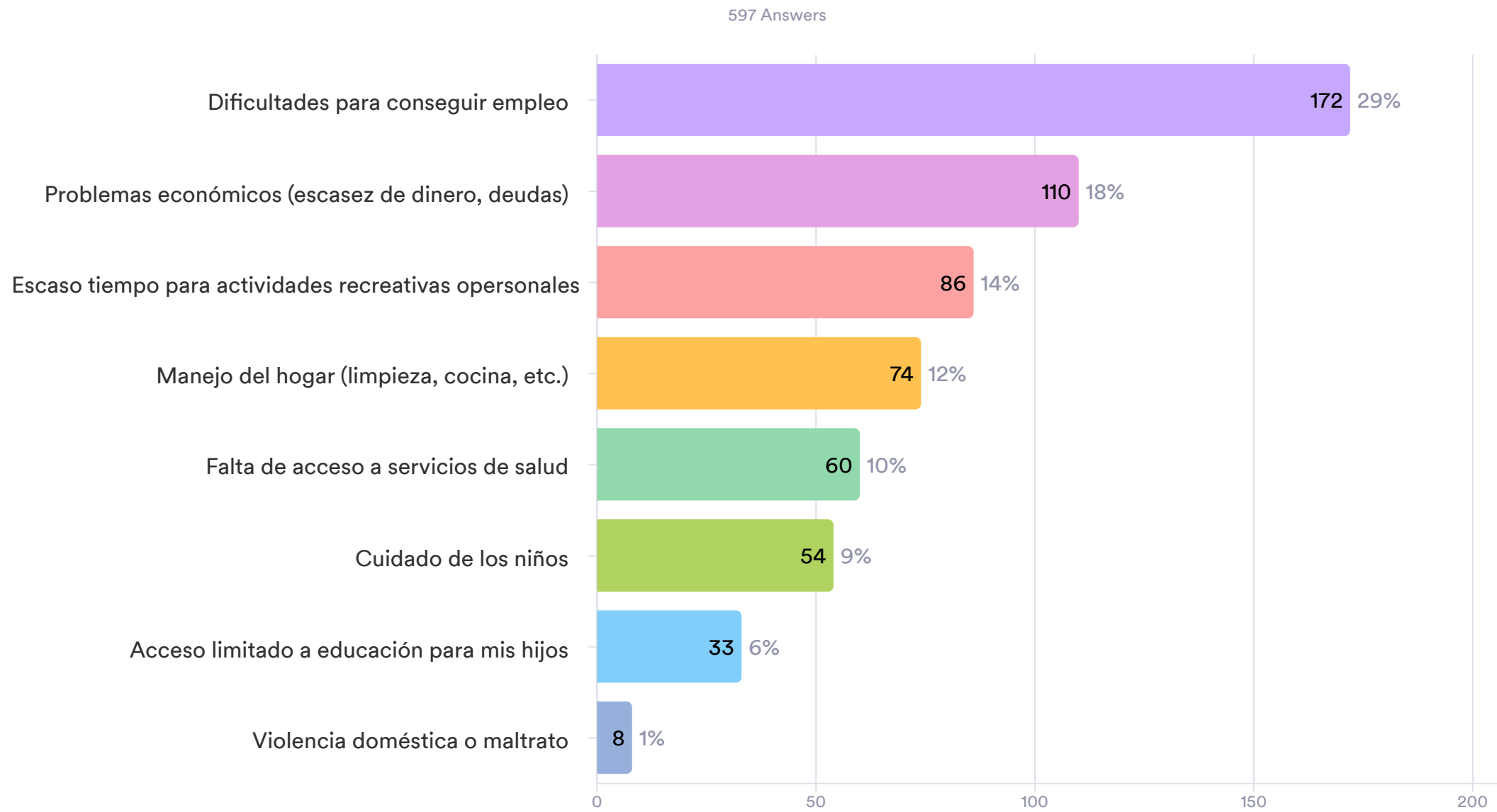
631 Answers



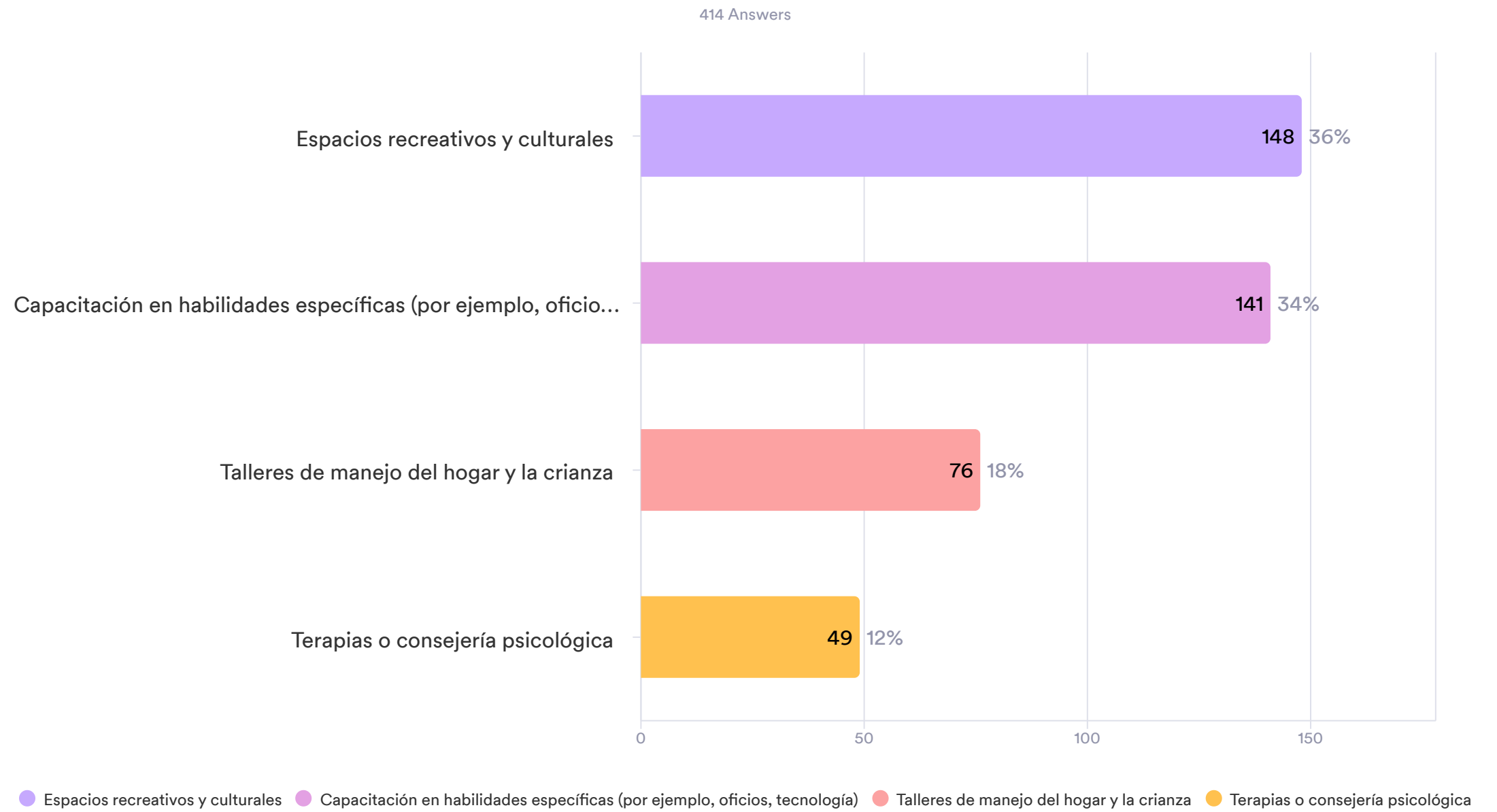
4. ¿Qué tipo de apoyo cree que Casa Armonía podría ofrecer le para mejorar su situación actual?
(Marque 2 opciones que considere más importantes)



1. ¿Cuáles son los aspectos de su vida diaria que más le resultan difíciles? (Marque 3 opciones que considere más relevantes)



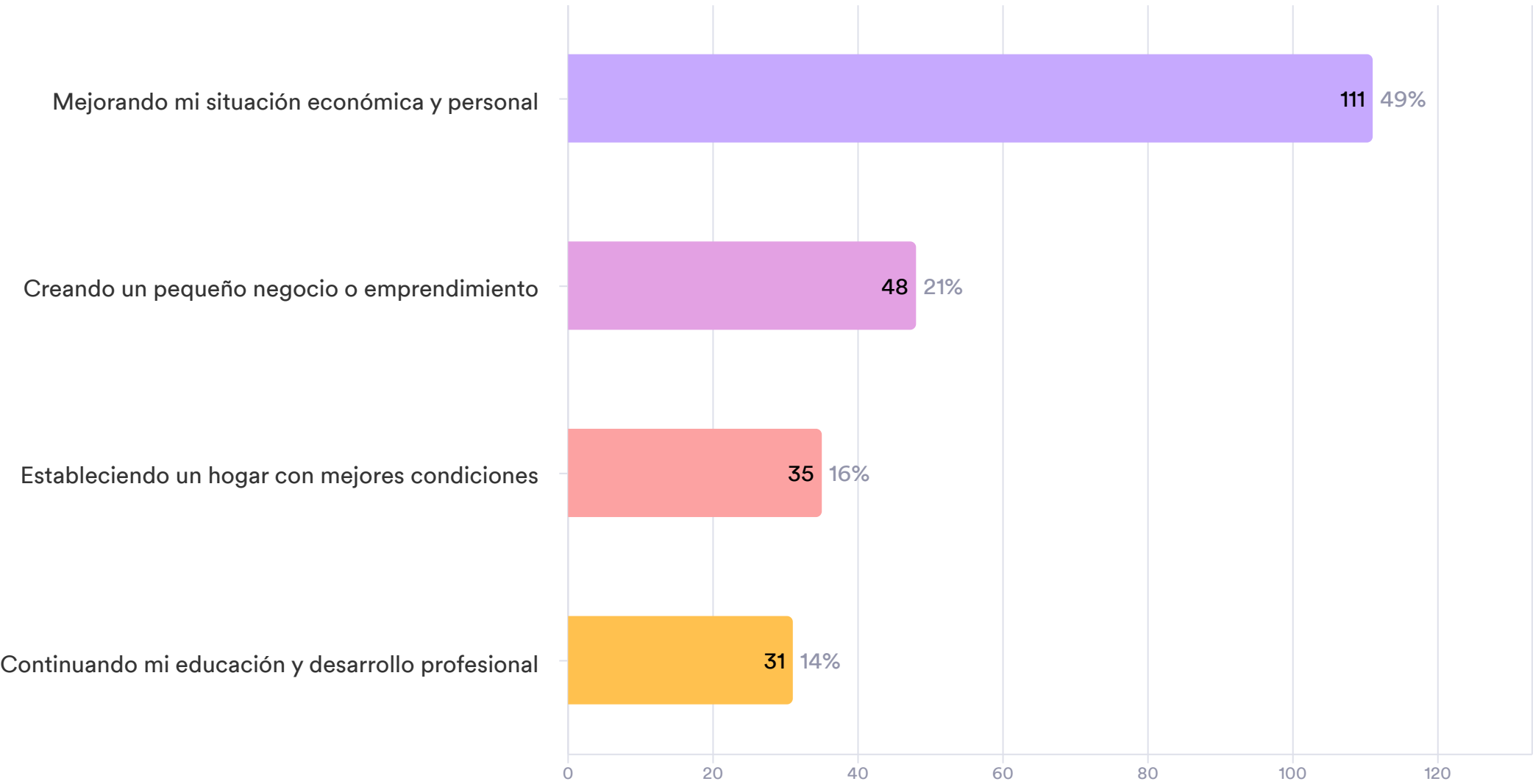
2. ¿Qué recursos o servicios le gustaría que estuvieran disponibles para ayudarlo a superar estas dificultades? (Marque 2 opciones que considere más importantes)



1. ¿Cómo se imagina su vida en los próximos 5 años?(Seleccione una opción)

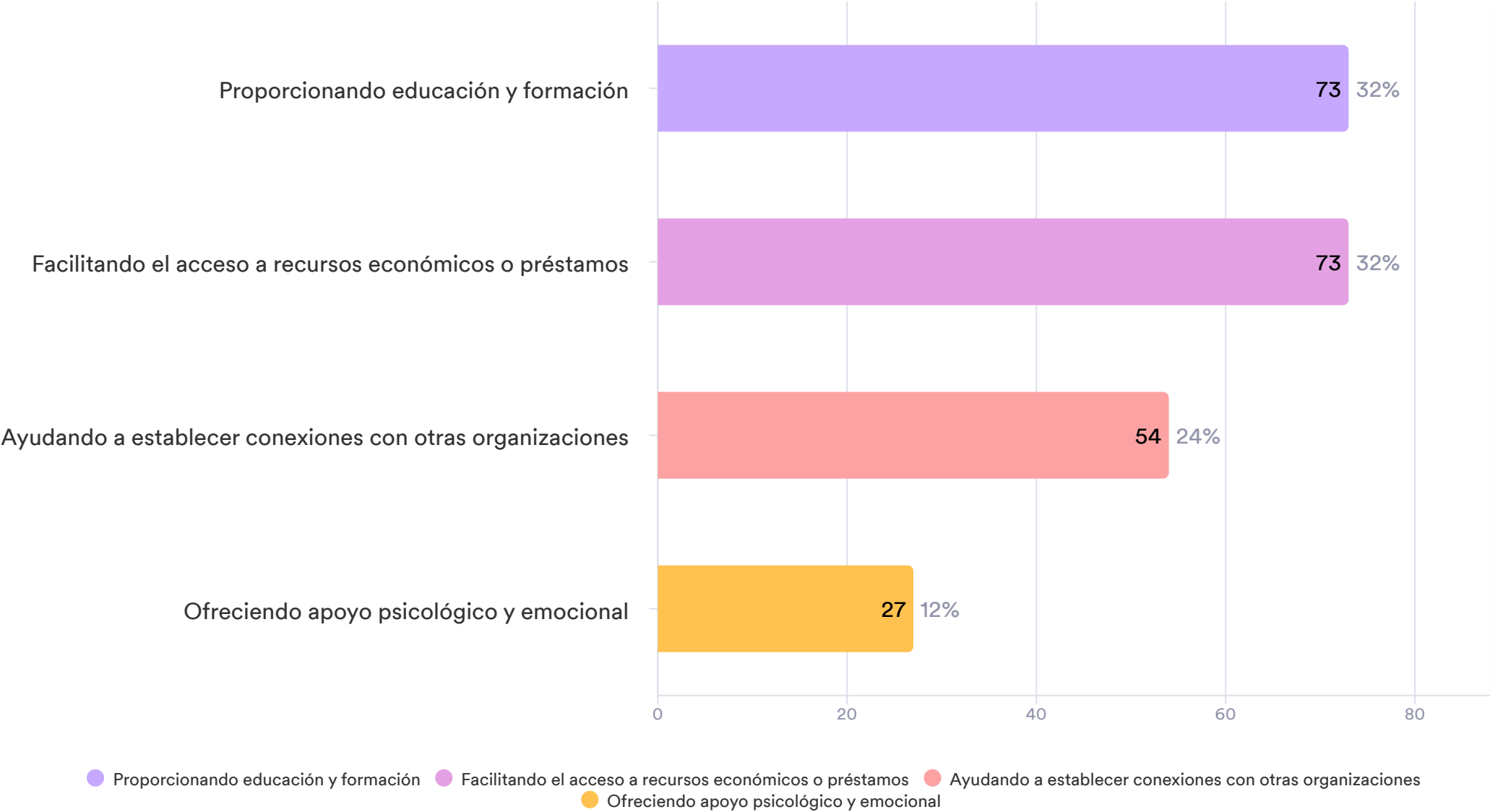
225 Answers

- Mejorando mi situación económica y personal
- Creando un pequeño negocio o emprendimiento
- Estableciendo un hogar con mejores condiciones
- Continuando mi educación y desarrollo profesional

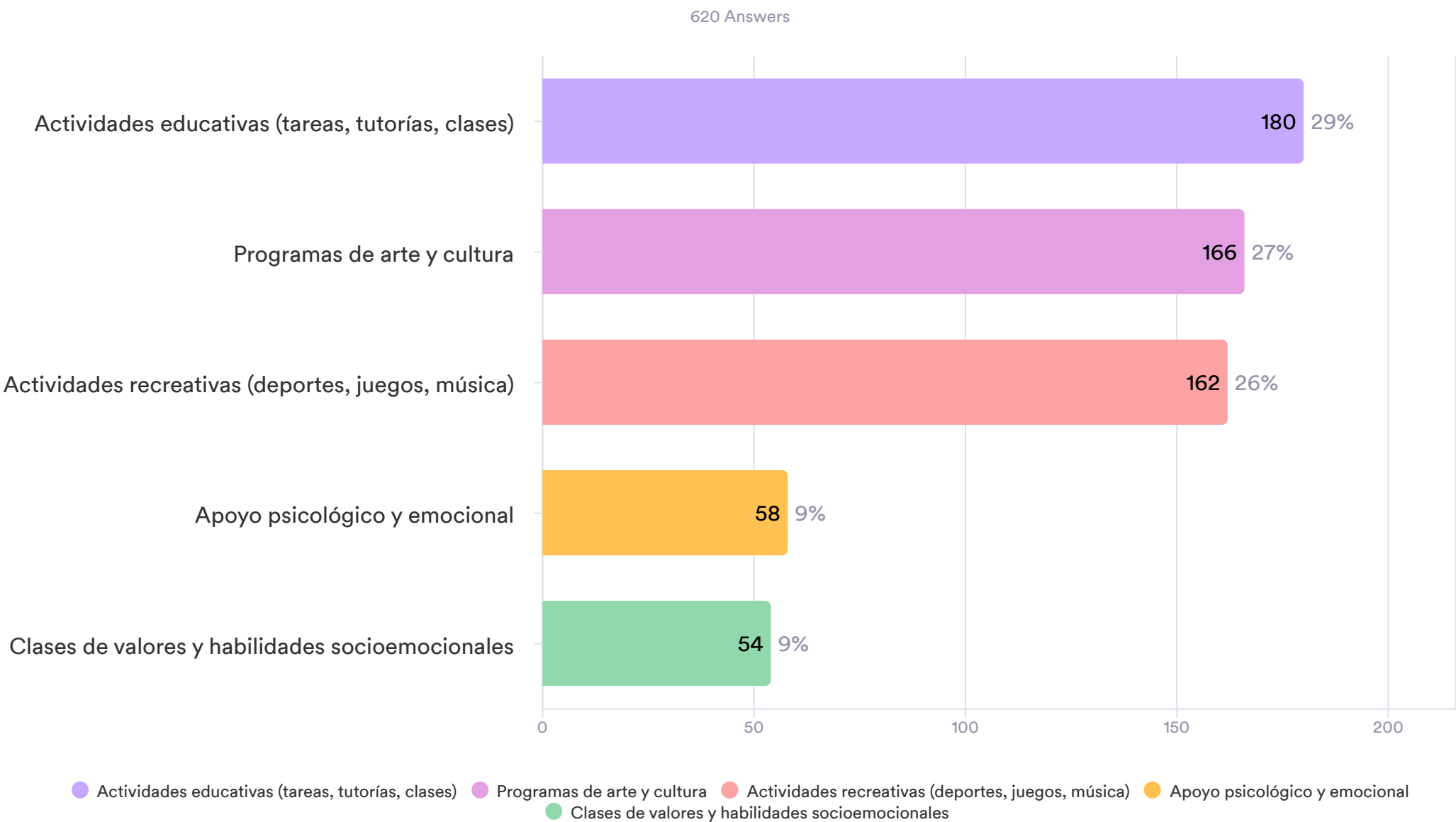


2. ¿Cómo cree que Casa Armonía podría ayudarle a alcanzar esos sueños y metas? (Seleccione una opción)

227 Answers

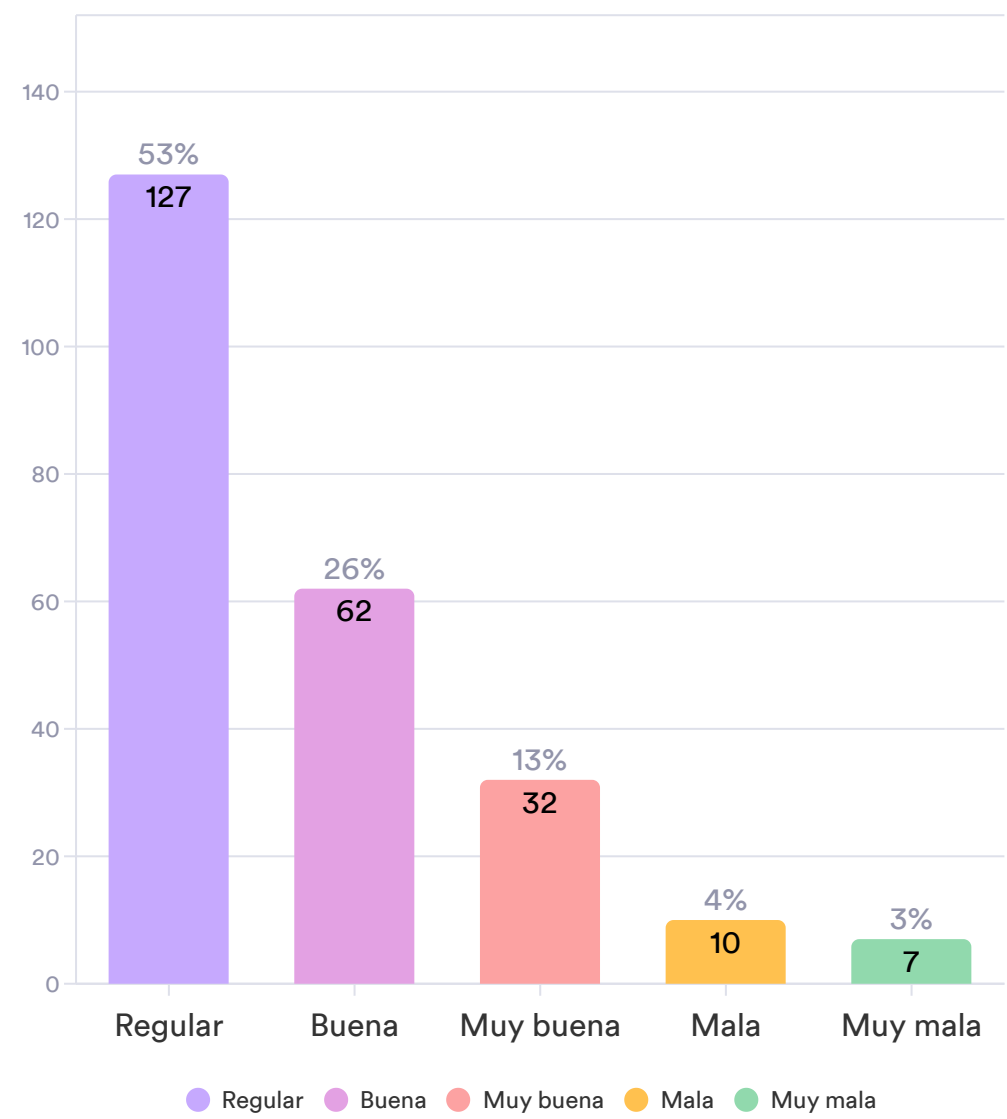


3. ¿Qué tipo de actividades o programas cree que serían más útiles para los niños/as de la comunidad? (Marque 3 opciones que considere más importantes)



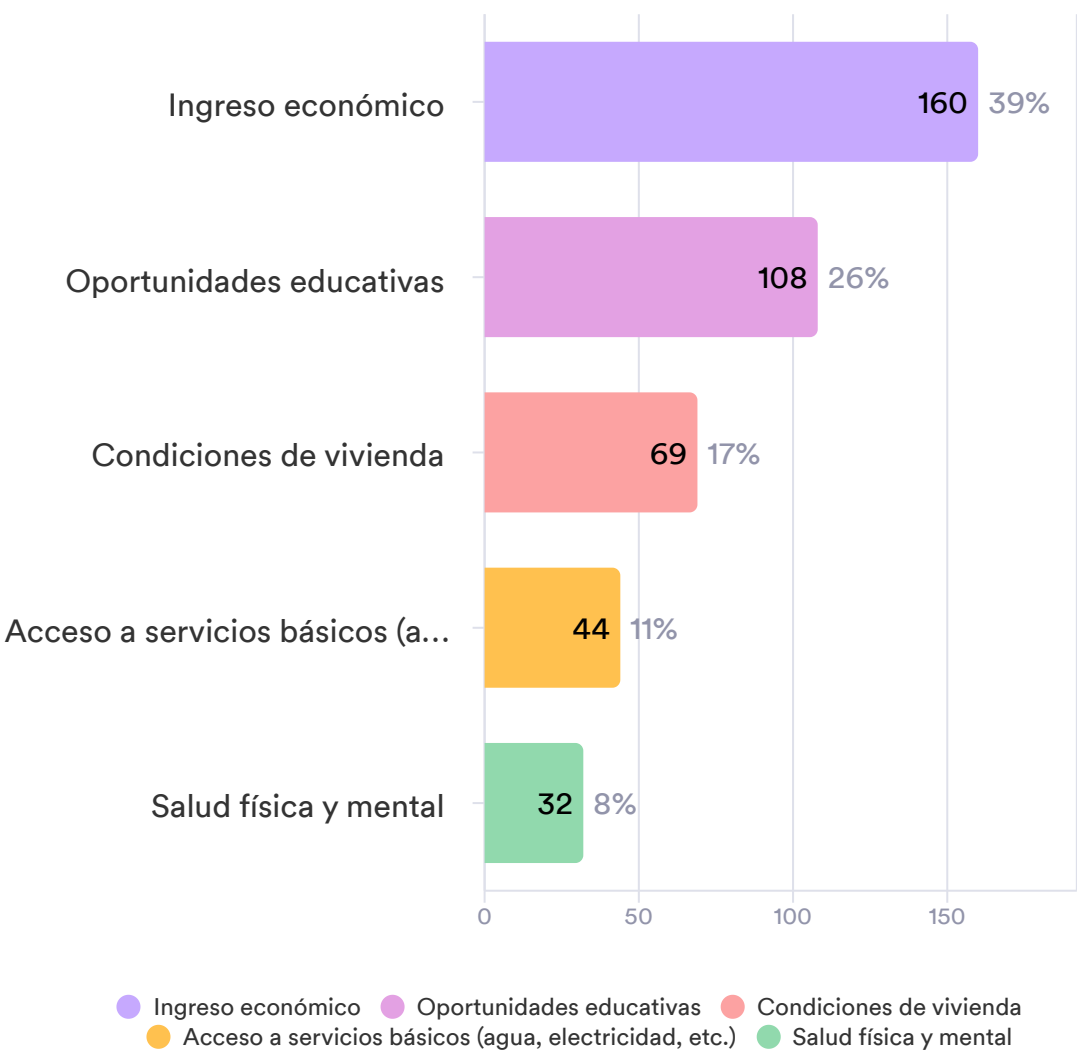
1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida en este momento?

238 Answers



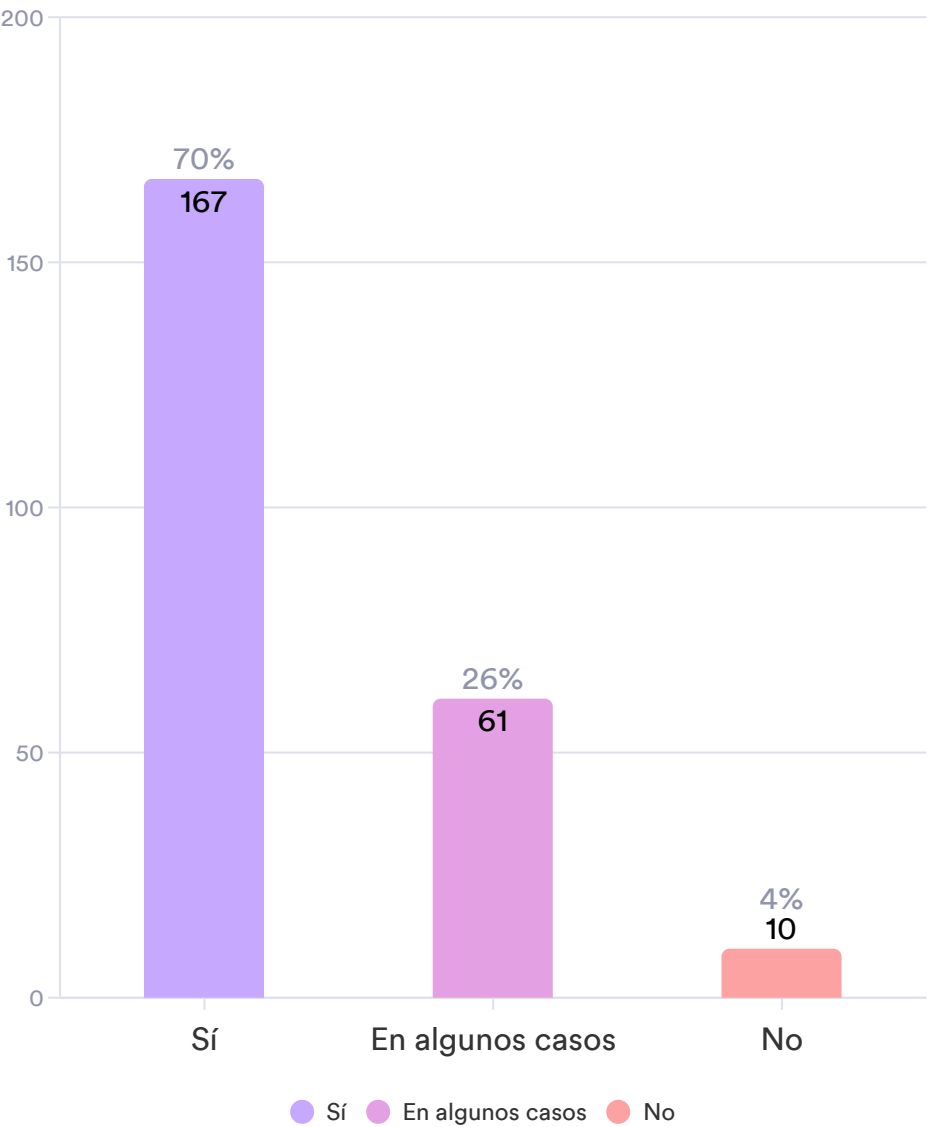
2. ¿Qué factores afectan más su calidad de vida? (Marque 3 opciones que considere más importantes)

413 Answers



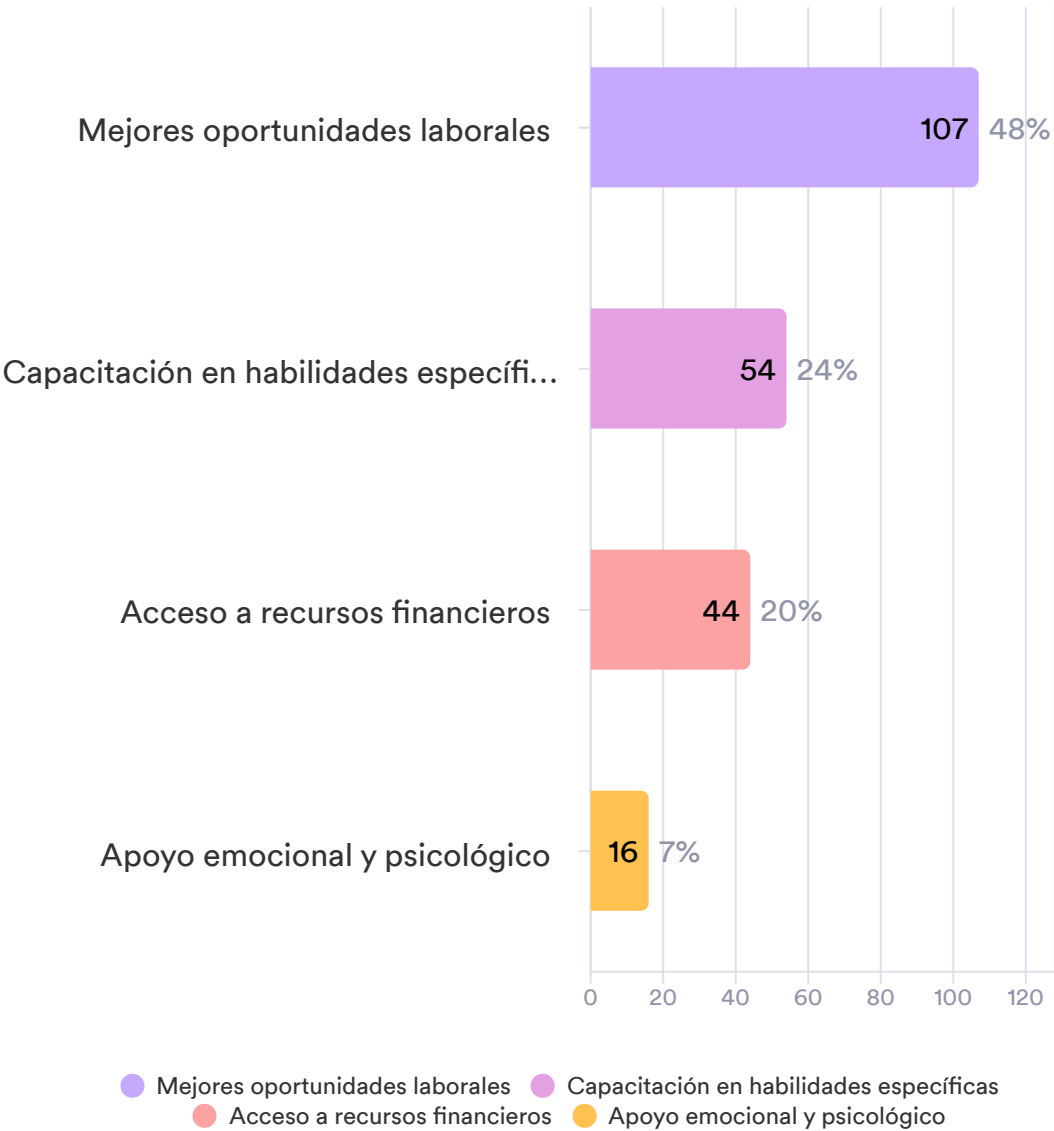
1. ¿Se siente capaz de mejorar su situación actual?

238 Answers



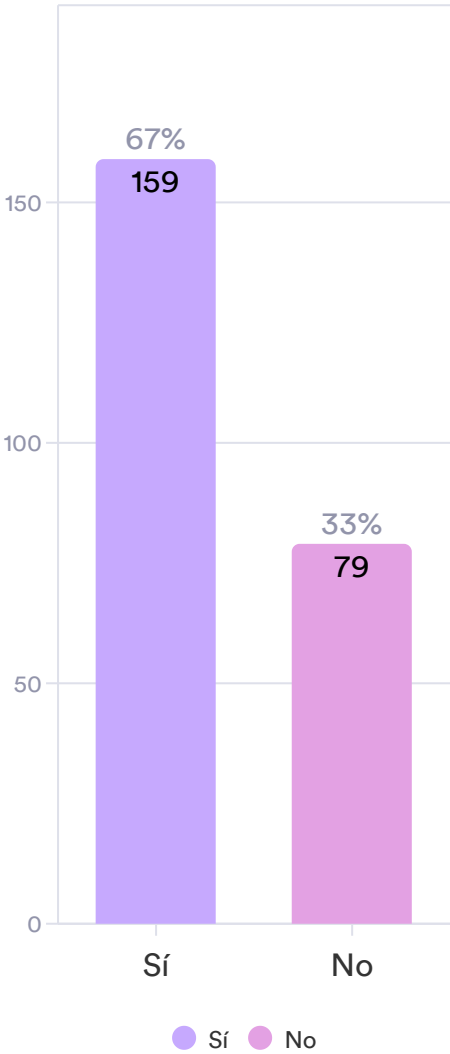
2. ¿Qué cree que necesita para mejorar su situación personal o familiar?

221 Answers



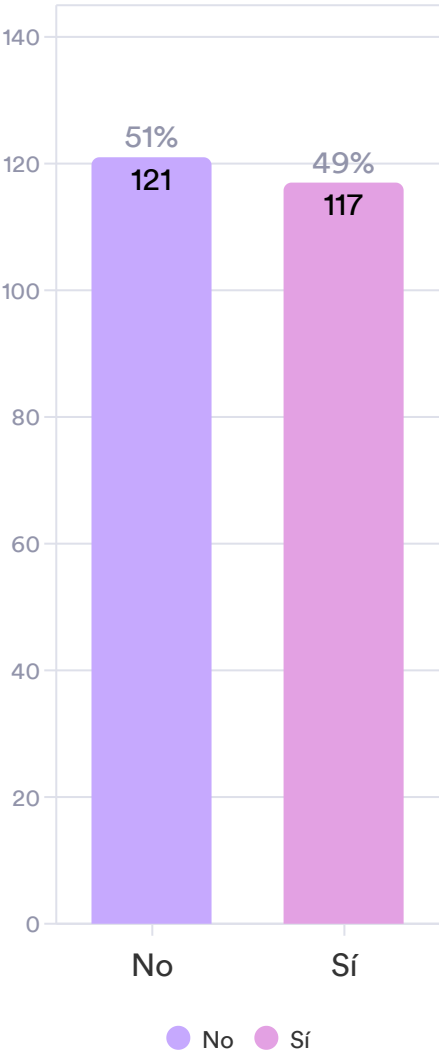
1. ¿Tiene acceso a servicios médicos cercanos?

238 Answers



2. ¿Ha tenido acceso a atención médica en los últimos 6 meses?

238 Answers

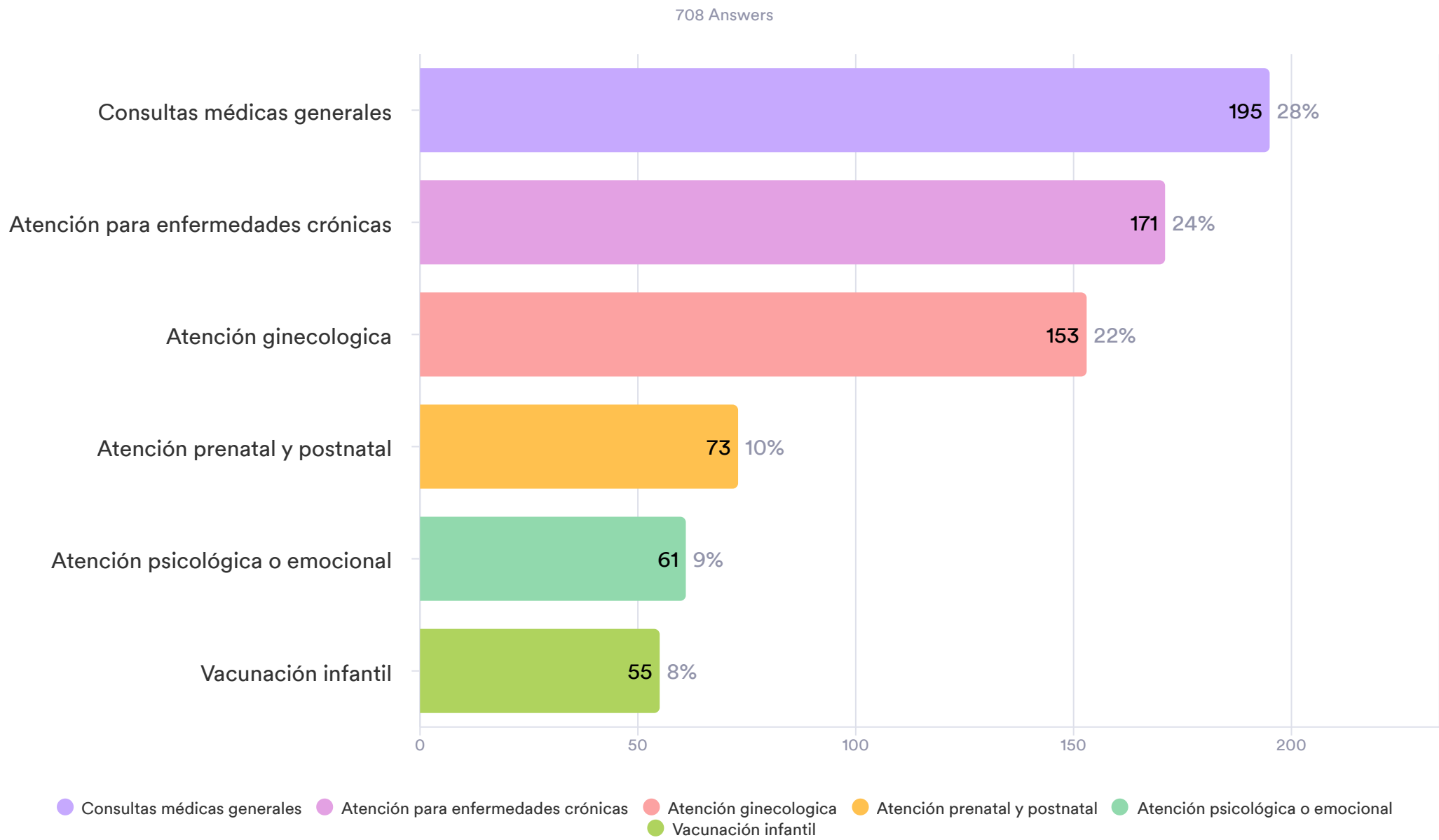


¿Si la respuesta fue Si, donde?

54 Answers- 184 Empty

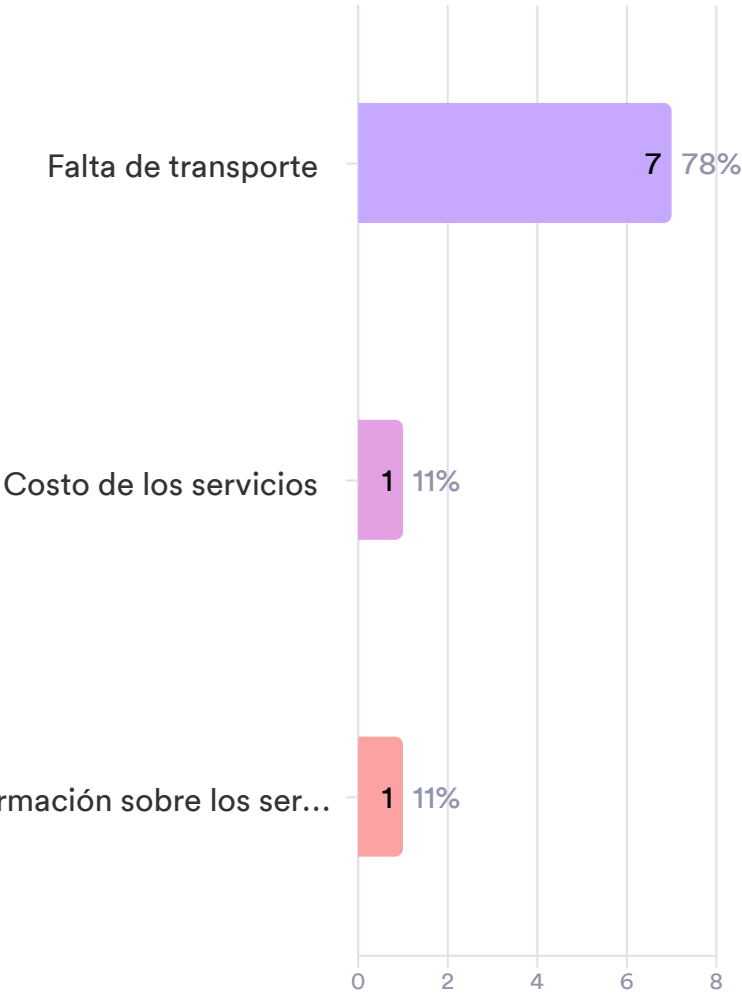
Data	Answers
HOSPITAL	7
Clínica Margarita	7
HOSPITAL TEODORO KINT	5
Clinica Margarita	3
HOSPITAL TEODORO KING	2
Clínica privada	2
En el Hospital	2
CENTRO DE SALUD TEODORO KINT	1
CENTRO COMUNITARIO DE SALUD	1
CLINICA PRIVADA	1
CLINICA MARGTARITA	1
HOSPITAL SALIDA	1
HOSPITAL TEODORO KIT	1

3. ¿Qué tipo de atención médica considera más urgente o necesaria en su comunidad? (Marque todas las opciones que considere necesarias)



4. ¿Cuáles son las barreras para acceder a servicios de salud?

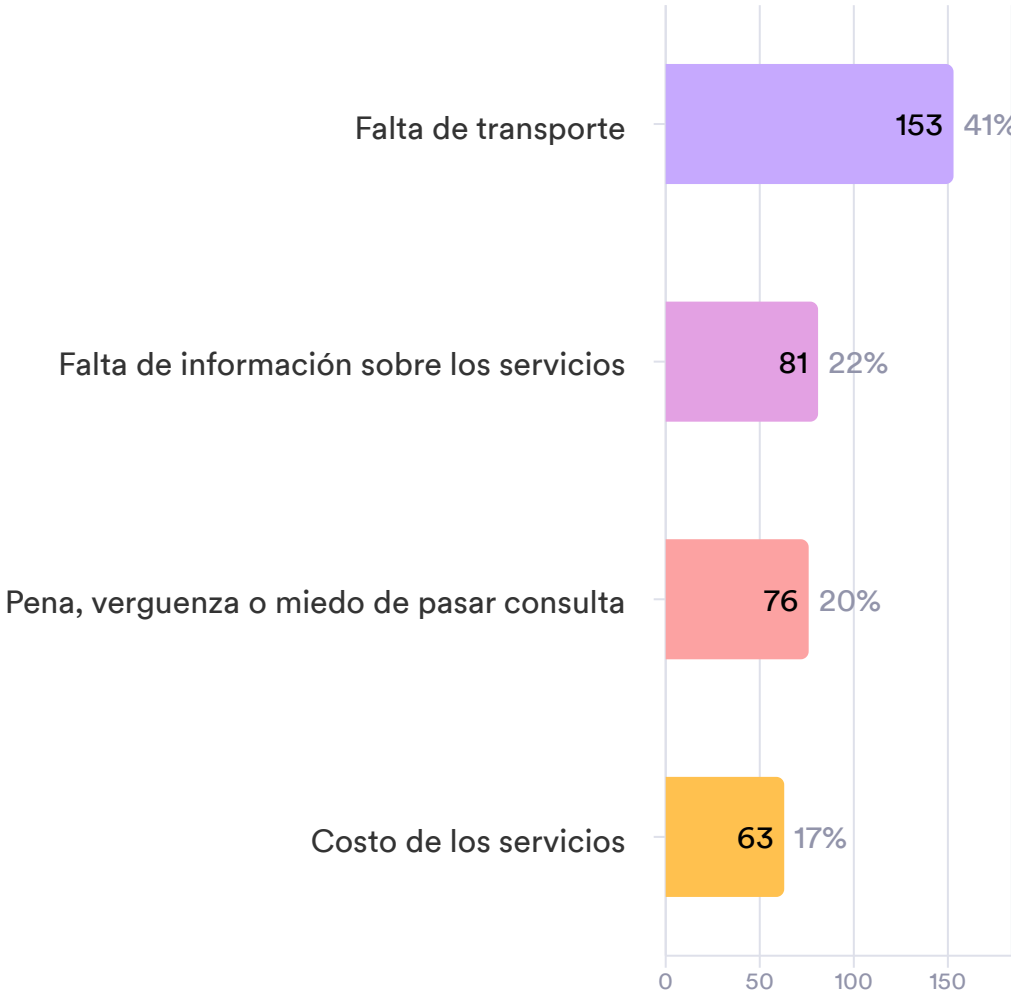
9 Answers- 229 Empty



Falta de transporte Costo de los servicios
Falta de información sobre los servicios

4. ¿Cuáles son las barreras para acceder a servicios de salud?

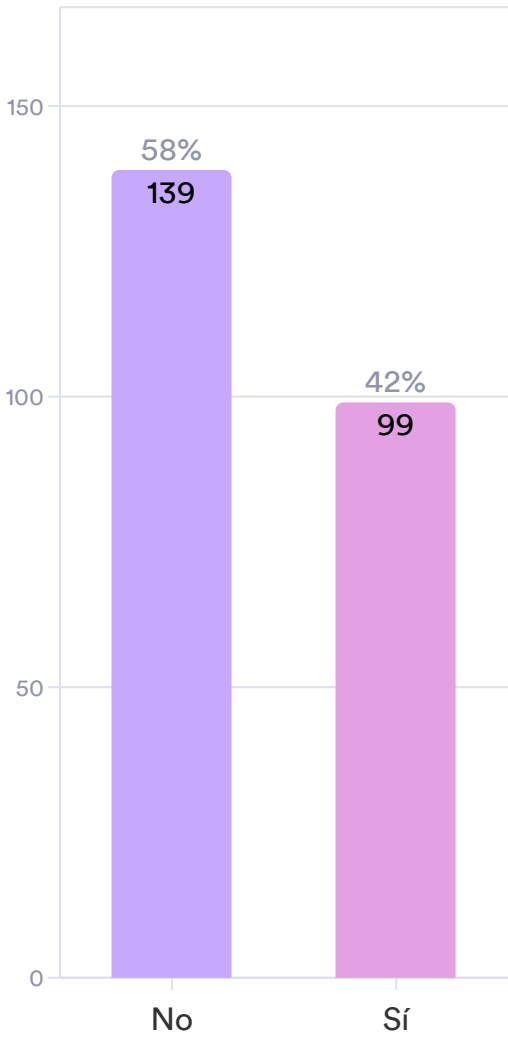
373 Answers- 9 Empty



Falta de transporte Falta de información sobre los servicios
Pena, vergüenza o miedo de pasar consulta Costo de los servicios

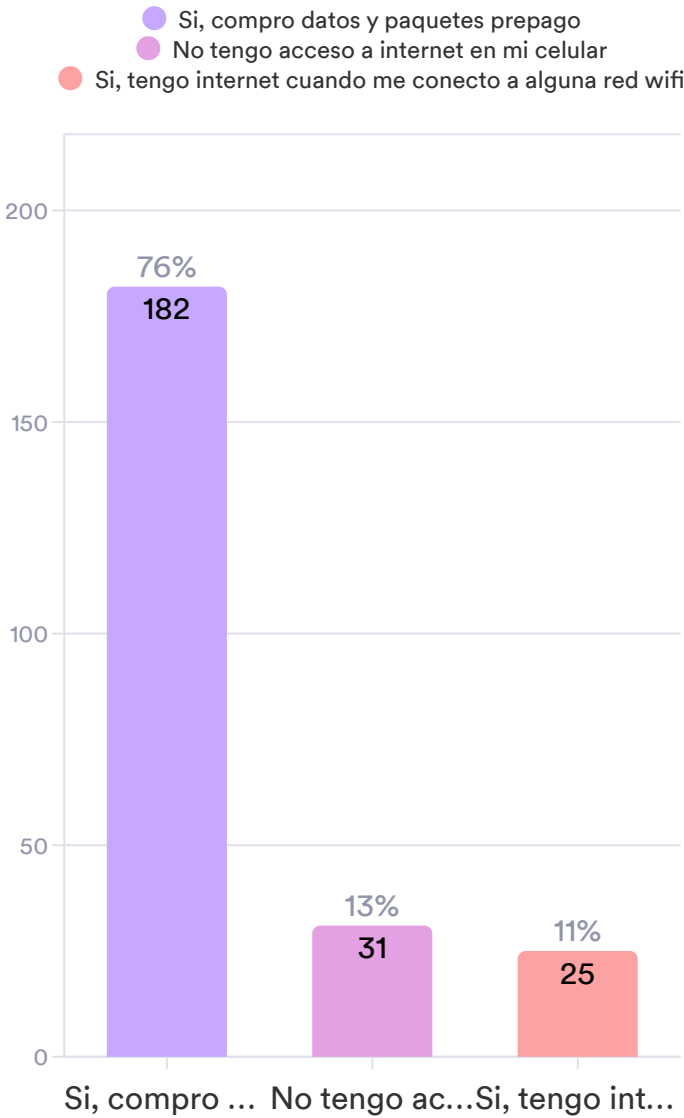
1. ¿Tiene servicio de internet domiciliar en su hogar?

238 Answers



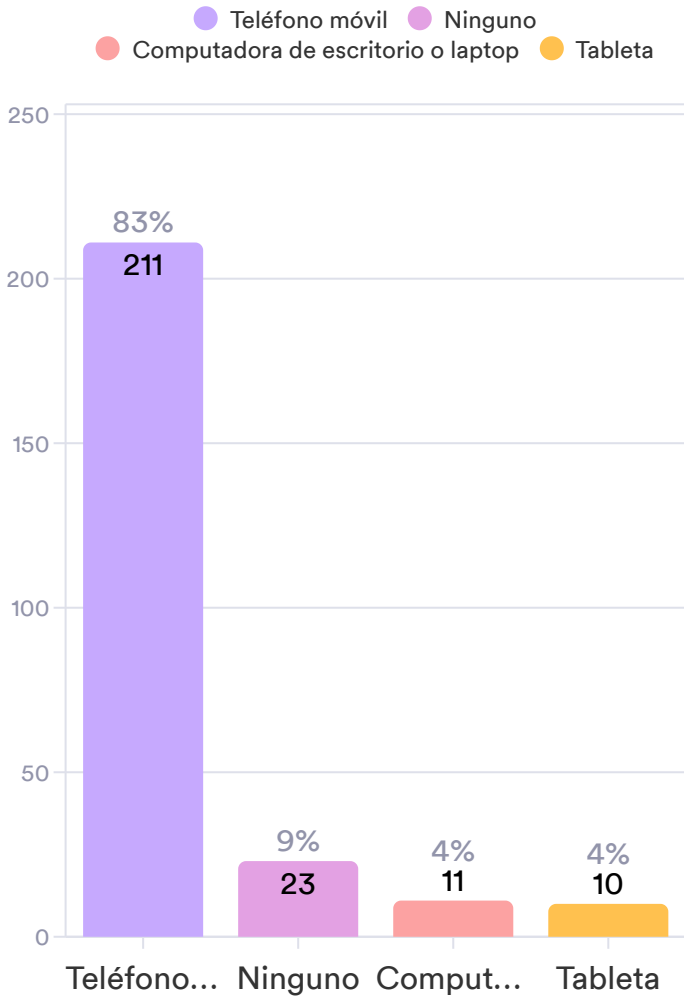
2. ¿Tiene acceso a Internet en su Celular?

238 Answers



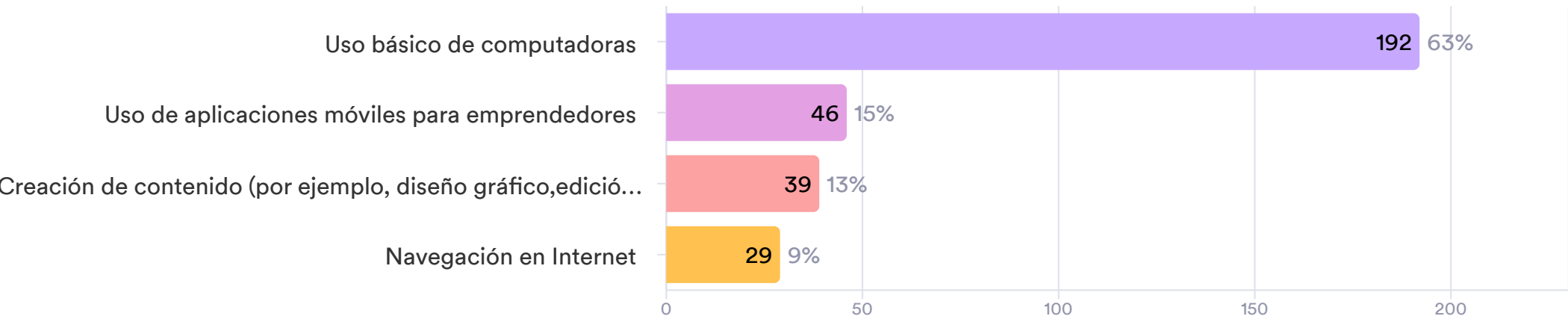
3. ¿Qué dispositivos tecnológicos tiene acceso y utiliza regularmente? (Marque todas las opciones que correspondan)

255 Answers



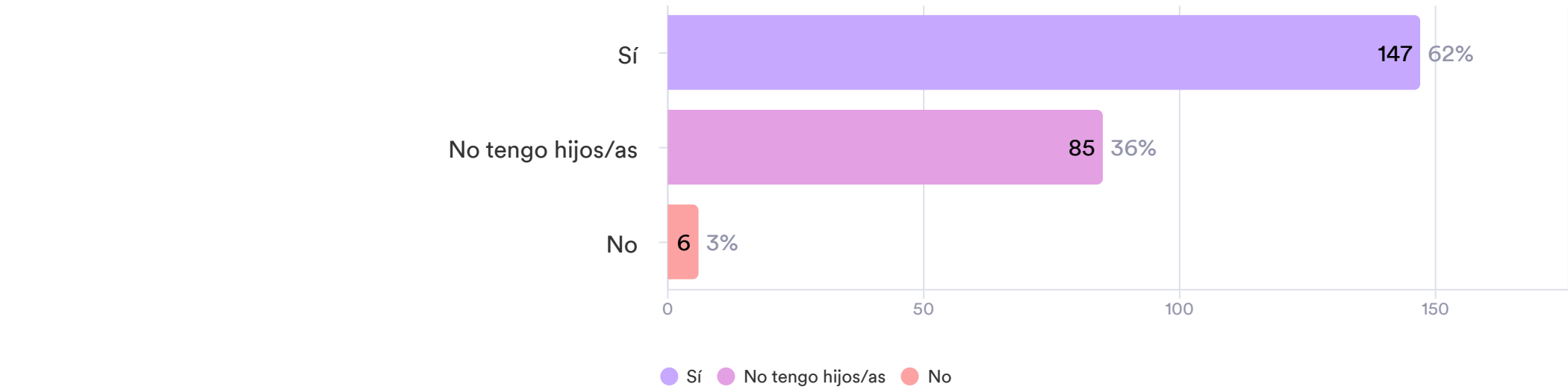
4. ¿Qué habilidades digitales le gustaría aprender?

306 Answers



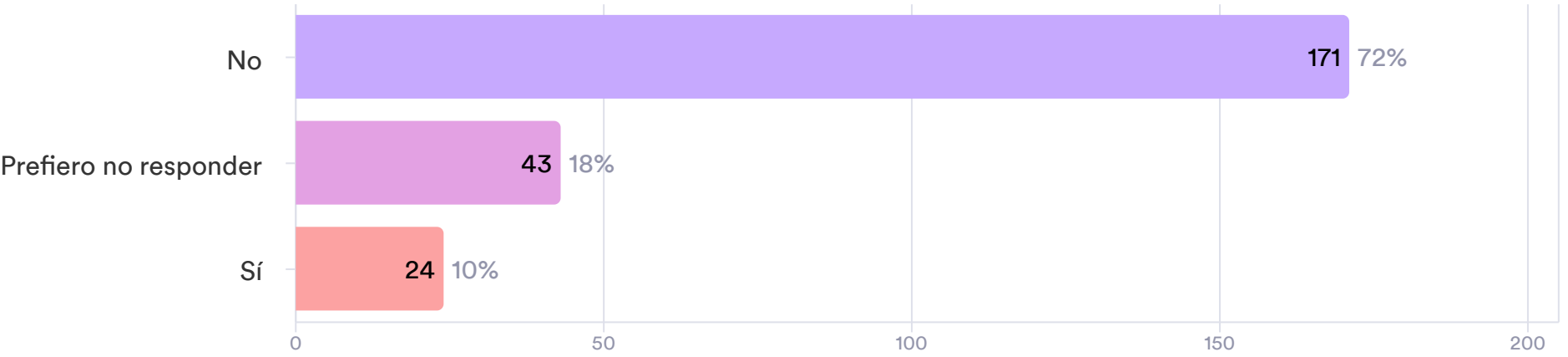
5. ¿Considera que la educación formal es accesible para sus hijos/as?

238 Answers



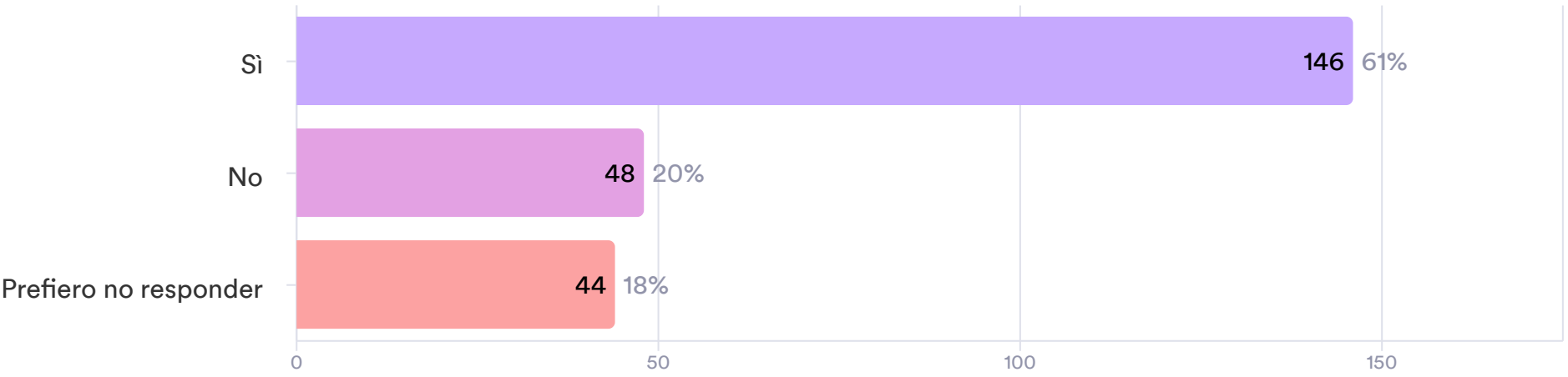
1. ¿Ha experimentado alguna vez violencia de género? (Esto incluye violencia física, psicológica, emocional o económica, etc.)

238 Answers



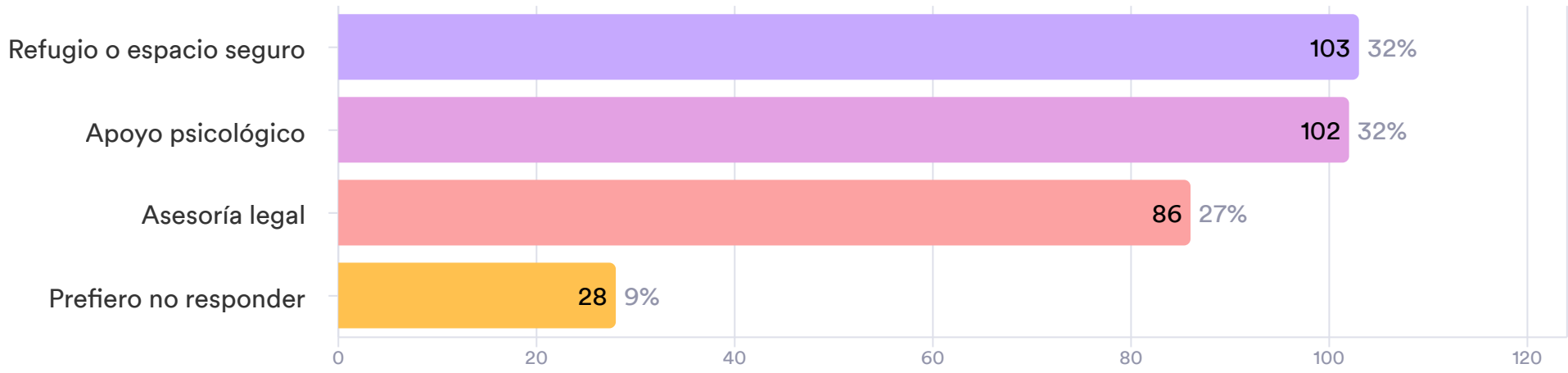
2. ¿Considera que la comunidad es segura para mujeres y niños?

238 Answers



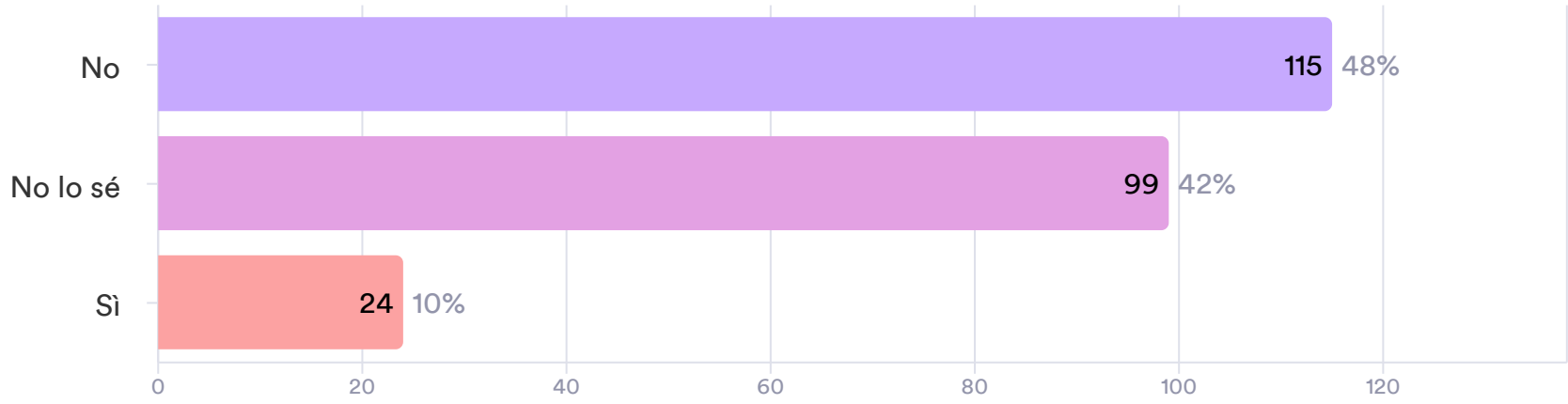
3. ¿Qué recursos de apoyo le gustaría tener en caso de una situación de violencia o abuso?

319 Answers

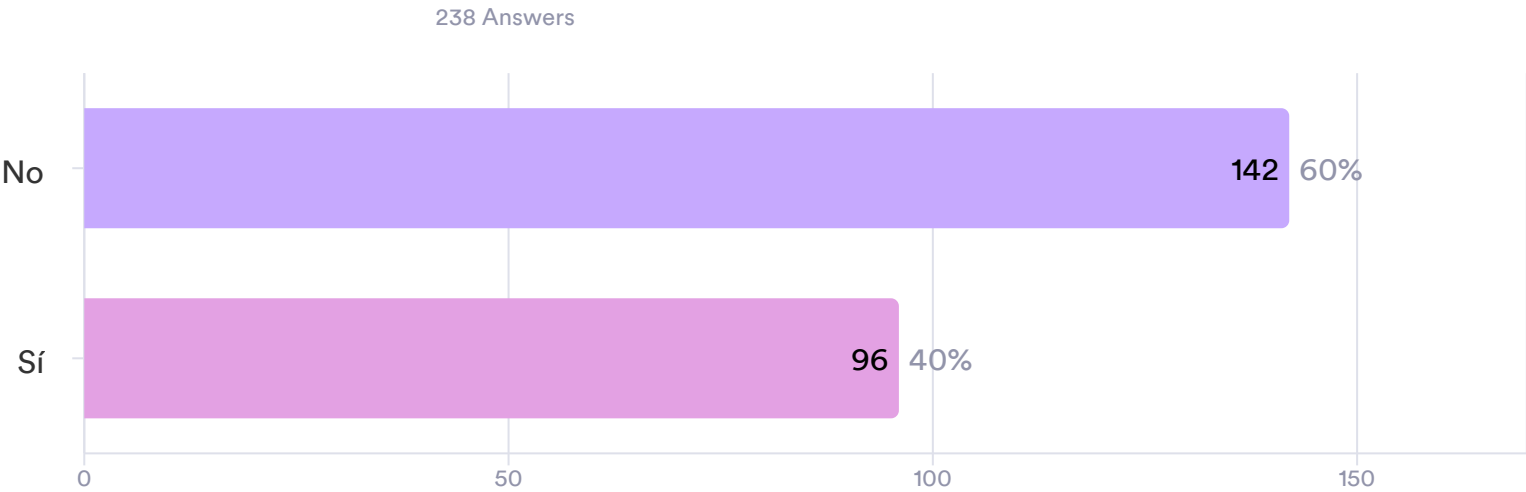


4. ¿Conoce usted si existen programas en la comunidad que apoyen la seguridad de las mujeres, niñas y niños?

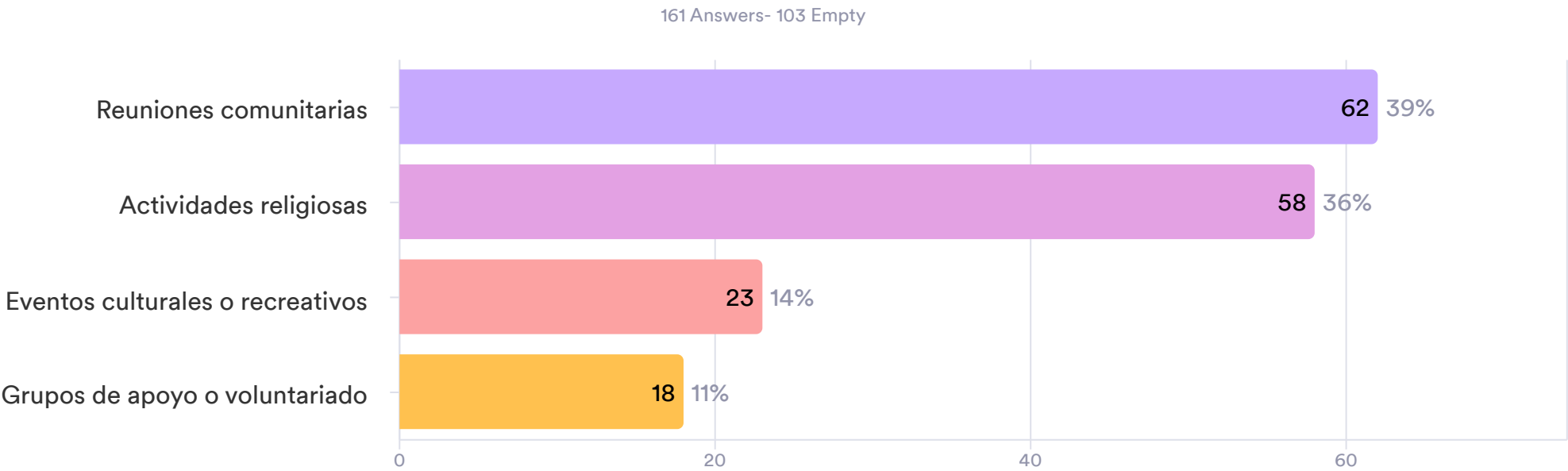
238 Answers



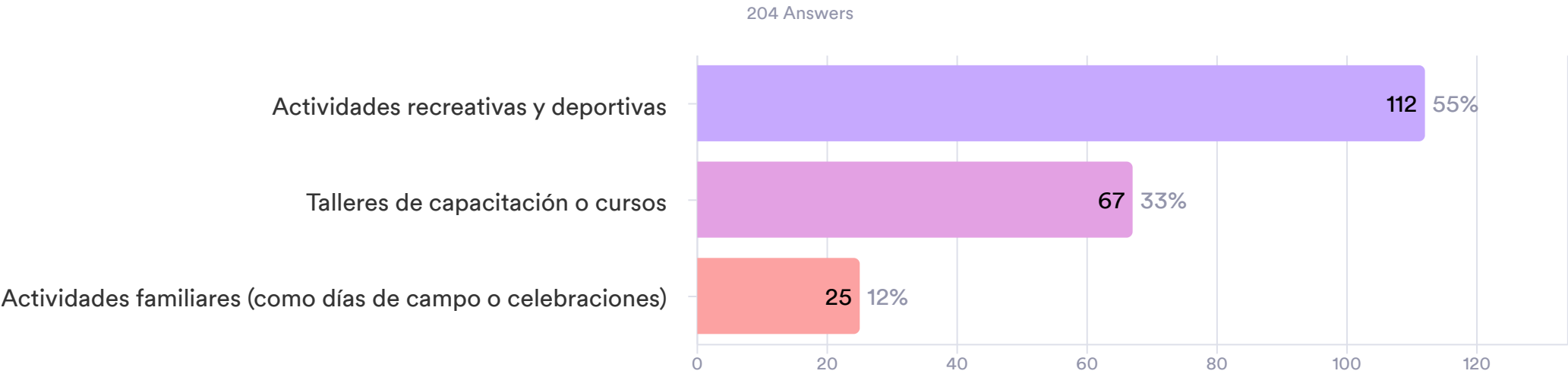
1. ¿Participa en alguna actividad comunitaria o grupo local?



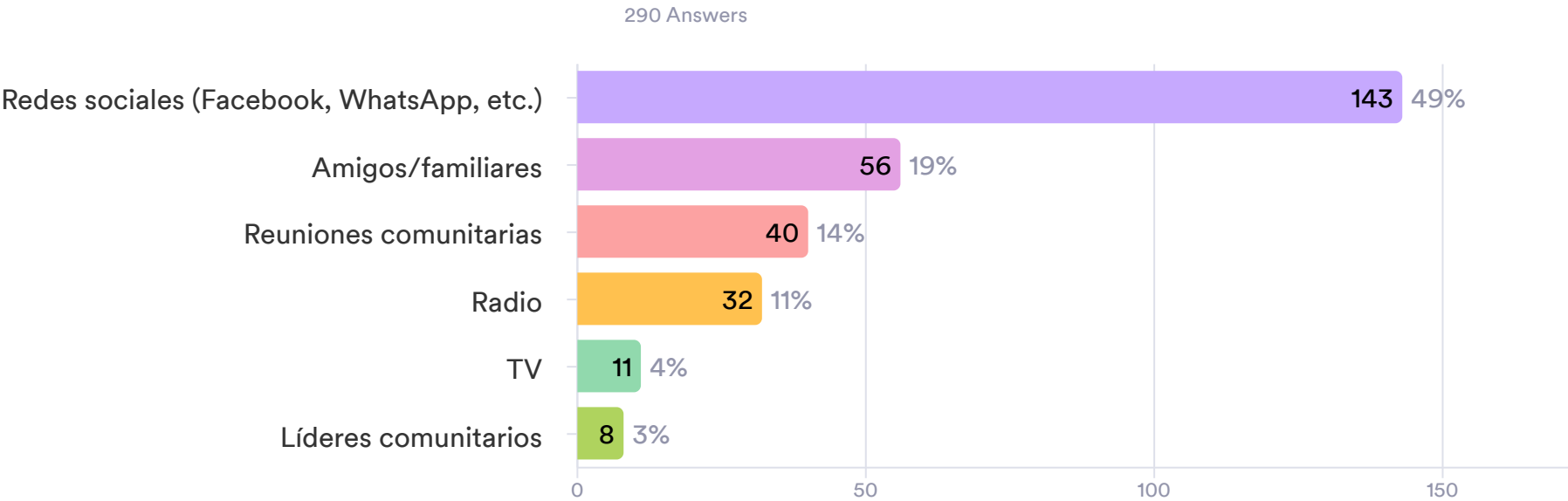
Si respondió "Sí", ¿en qué actividades participa? (Marque todas las opciones que correspondan)



2. ¿Qué tipo de actividades o eventos le gustaría ver más en su comunidad?

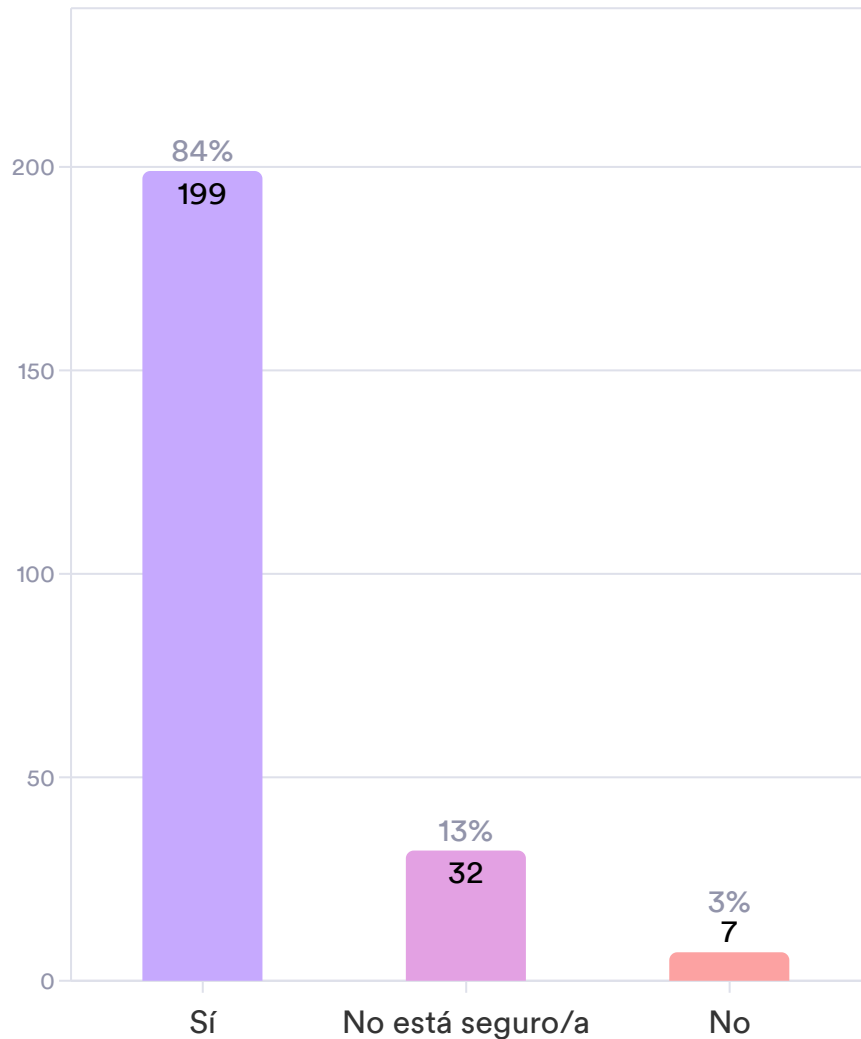


3. ¿Cómo se entera usted de noticias o información importante en su comunidad?



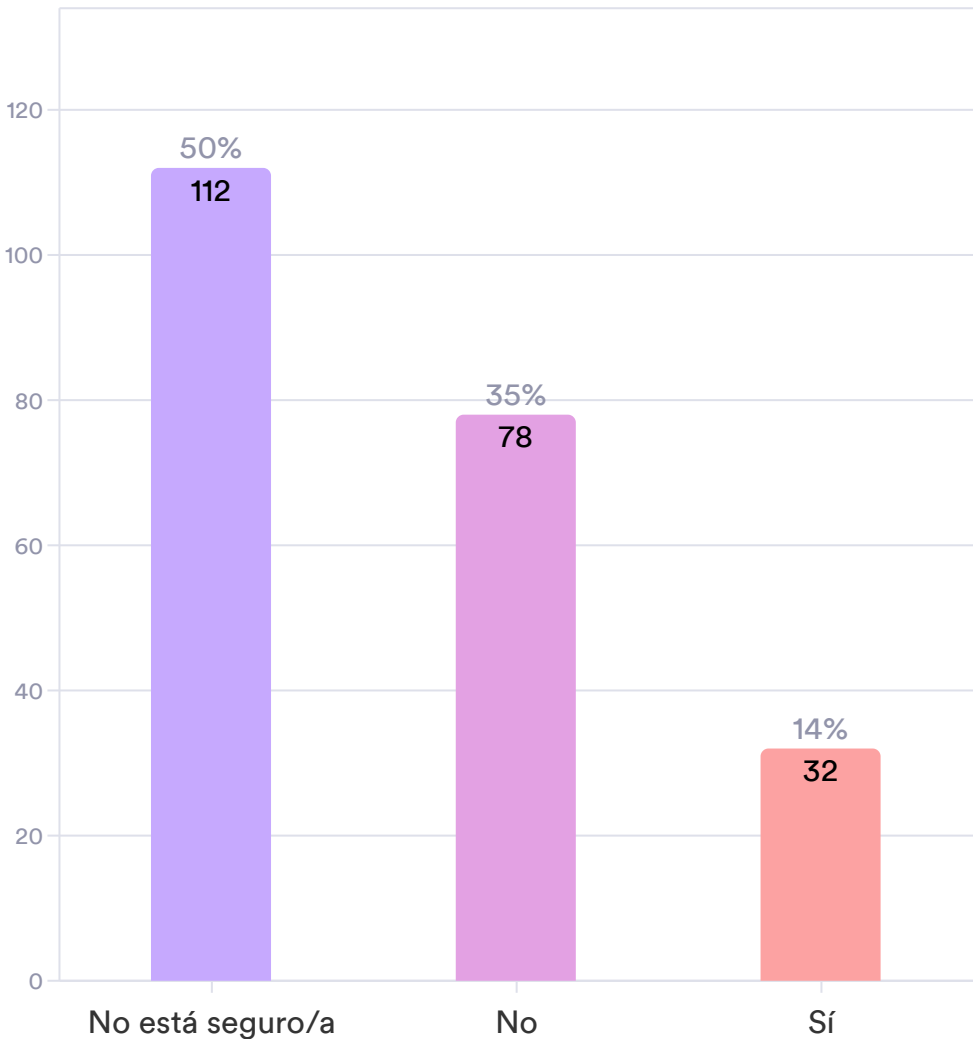
4. ¿Le gustaría que hubiera más reuniones o actividades comunitarias para apoyarse mutuamente?

238 Answers



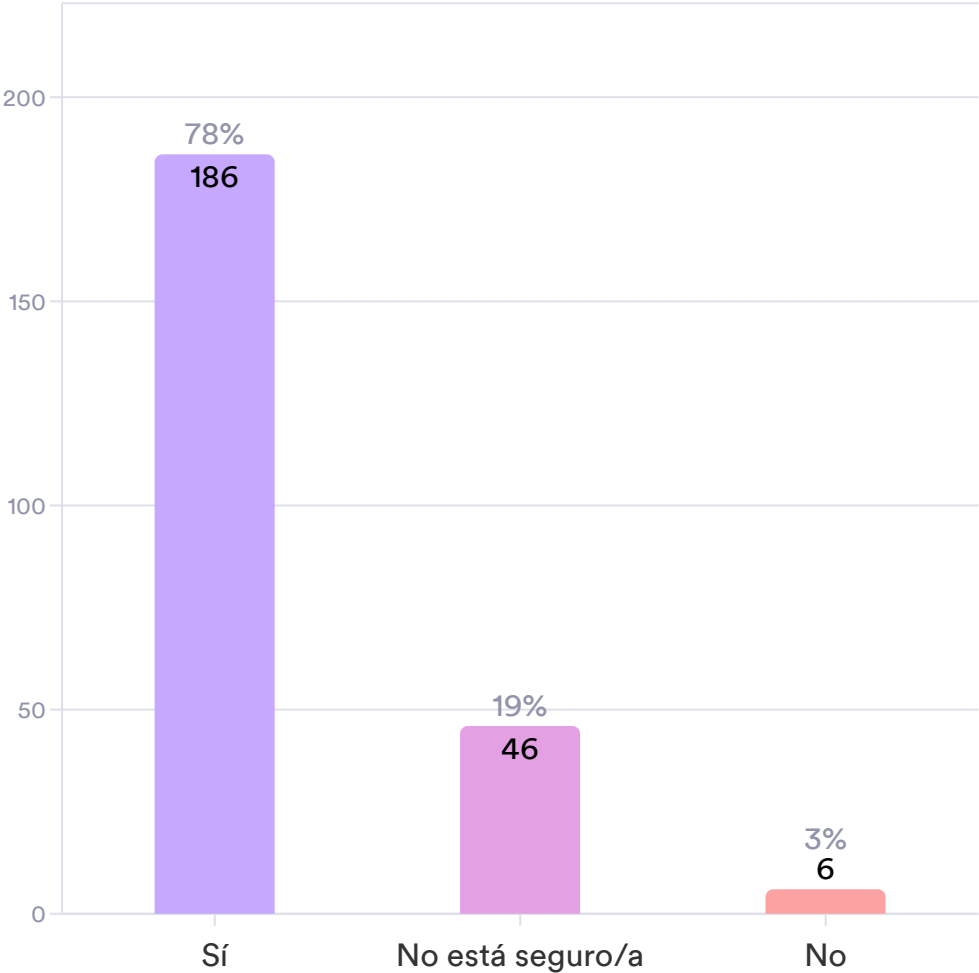
5. ¿Existe actualmente alguna persona en su comunidad a quien considere un líder o representante?

222 Answers



6. ¿Le gustaría que hubiera una persona designada como representante de su comunidad para apoyarle y compartir información?

238 Answers



¿Tiene alguna sugerencia o comentario adicional sobre cómo Casa Armonía podría mejorar sus servicios o programas?

78 Answers- 160 Empty

Data	Answers
REUNIRSE CON LA COMUNIDAD	2
Muchas gracias por pensar en nuestra comunidad	2
Me gustaría que fuera tambien centro de recreación niños y niñas	2
MI OPINION SERIA QUE HUBIERA DONDE PASAR CONSULTAS GINECOLOGAS MUCHAS GRACIAS	1
APOLLOS UTILES ESCOLARES	1
CONTINUEN APOYANDO A NIÑOS EN SUS CLASES	1
QUE CNTINUEEN APOYANDO A LOS NIÑOS EN SUS CLASES YA QUE ES DE IMPORTANCIA PARA SU FUTURO	1
APOLLO A ANCIANOS	1
Other entries	67