

COLOMBIA - Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad 2006

Dirección de Censos y Demografía - DCD

Reporte generado en: March 25, 2014

Visita nuestro catálogo de datos en: http://192.168.1.200/Anda_4_1/index.php

Información general

Identificación

NÚMERO DE ID
DANE-DCD-2006

Información general

RESUMEN

¿Cuántas personas con discapacidad existen en el municipio? Es recurrente escuchar cómo los planificadores y administradores de programas buscan respuesta

a preguntas tan fundamentales en materia de información estadística relacionadas con la discapacidad, y esta es la principal, sin lugar a dudas.

Para responder a esta pregunta, hay que resolver con anticipación algunos conceptos, entre ellos: cómo se va a definir e identificar a la persona con discapacidad, qué métodos se van a utilizar para contar y estimar el número de estas personas.

Sin embargo, a pocos usuarios de la información estadística sobre discapacidad les basta con conocer tan sólo el número de personas afectadas. Una vez que se tenga respuesta a esa pregunta inicial, surge inmediatamente una serie de cuestionamientos adicionales como:

- ¿Qué tipo de limitaciones se dan entre la población?, ¿qué tan frecuente es cada una de ellas?, ¿cuáles son sus causas? Cuando se tiene claridad sobre la forma de identificar a las personas con discapacidad, podremos conocer también aquellas deficiencias o limitaciones que más afectan a la población, información vital para planificar acciones, tanto de prevención, como de rehabilitación.

- Para planificar adecuadamente los servicios en un determinado territorio, se debe saber de qué forma varía la frecuencia o prevalencia de la discapacidad según grupos de edad, sexo o áreas geográficas.

- Dentro de la planificación de los programas de salud, se suelen hacer preguntas tales como: ¿Cuántas personas con discapacidad que viven en el municipio no tienen acceso a servicios de salud o a los aparatos, ayudas y medicamentos permanentes?

- En el sector de la educación, los planificadores comienzan por preguntar: ¿Qué porcentaje de niños en edad escolar con discapacidad, que viven en el municipio, asiste actualmente a la escuela? ¿en qué medida el municipio está preparado para responder a estas necesidades de las personas que en su localidad presentan limitaciones?

- En el sector laboral, se deben estar preguntando: ¿Qué tipo de personas con discapacidad son económicamente activas? ¿cómo se compara esa cifra obtenida con el porcentaje de los adultos sin discapacidad? ¿cómo la discapacidad según tipo, ha podido afectar la vida productiva de las personas? ¿las personas con discapacidad tienen en sus municipios la oportunidad de recibir capacitación laboral que les ofrezca mejores condiciones de trabajo e ingreso?

- En las oficinas o secretarías de Bienestar Social, es posible que los planificadores se pregunten: ¿Cuántas personas con discapacidad en el municipio necesitan de un familiar u otra persona que se ocupe permanentemente de ellas, que las cuiden? ¿Las personas con discapacidad residentes en el municipio, están siendo beneficiadas por los programas de bienestar por parte de la administración municipal?

Con este tipo de información, los comités territoriales para la atención de las personas con discapacidad, pueden iniciar procesos de planificación que respondan con mayor grado de certeza a las necesidades de las personas. Sin embargo, los procesos técnicos necesarios para obtener información estadística desde los entes territoriales, se han caracterizado no precisamente por su oportunidad, cobertura, mantenimiento y eficiencia. Son muchos los factores que influyen negativamente para que nuestras administraciones municipales puedan disponer de sistemas de información como herramientas de gestión.

Pero es indudable, que si se utiliza una organización adecuada, una definición común de la discapacidad, unos acuerdos sobre el tipo de información que se debe captar, seleccionando, preparando y apoyando técnicamente al territorio objeto de estudio, se estará en mejores condiciones para dar respuesta a este tipo de preguntas que inquietan a nuestros municipios al momento de abordar procesos de planificación.

Dentro de esta dinámica, el DANE, como entidad que tiene bajo su responsabilidad la regulación de la información estadística, coloca a disposición del país una estrategia y una herramienta: el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, dirigido a dotar al país de información precisa, continua y actualizada, que permita localizar y caracterizar este grupo poblacional, canalizar técnicamente los recursos a través de la formulación de planes, programas, proyectos y estrategias locales dirigidas a mejorar su bienestar general.

El CONPES 80/2004 establece la necesidad de implementar el Registro en el nivel nacional como un apoyo técnico a la gestión social territorial (este registro es una de las líneas de acción en lo que a la ejecución de la Política de Atención a la Discapacidad se refiere), y coloca a disposición de las entidades municipales aquellas fortalezas propias del DANE en el manejo de la información estadística.

Lo primero que se buscó en el diseño del Registro, fue acoger el enfoque de la discapacidad recomendado por las Naciones Unidas a través de la Organización

Mundial de la Salud - OMS - en su Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud - CIF/2001. Recoge, igualmente, experiencias de los territorios sobre la forma de obtener la información desde los municipios, organiza y sistematiza los acuerdos sobre el instrumento y su contenido, define las interacciones o interrelaciones de las entidades llamadas a hacer parte del sistema en su conjunto, y considera el carácter dinámico que implica una organización

de esta naturaleza.

Lo fundamental de la propuesta es, sin lugar a dudas, el proceso institucional y los mecanismos que deben garantizar la continuidad y permanencia del registro, así como el marco conceptual y los elementos técnicos básicos que lo fundamentan y orientan. Contiene la información que por su importancia, se ha definido como útil para la caracterización de las personas con discapacidad, el método sistemático y sencillo diseñado para facilitar la recopilación de datos, su procesamiento, sistematización, elaboración y uso de la información estadística producida.

Es muy seguro que en la medida en que se desarrolle el proceso de implementación de la Política Nacional de Atención a las Personas con Discapacidad, en los territorios, se generarán mejores condiciones para promover la captación y uso de la información. Desde esta perspectiva, se hace énfasis en la información de tipo estadístico, en los datos cuantitativos y en la construcción de indicadores socio - demográficos, en su utilización dentro de la planificación, y en el desarrollo social territorial.

El Registro es una respuesta técnica al reconocimiento que en cuestiones de tipo normativo, administrativo, de planificación o de formulación requieren las instituciones que participan y tienen responsabilidades dentro de la Política Nacional de Discapacidad, desde la visión de la demanda de las necesidades de las personas.

Si bien la información se dirige a profundizar sobre la caracterización de las personas con discapacidad en el país, esto trae consigo otras externalidades como facilitar la vigilancia nacional; brindar oportunidades de superación relacionadas con el trabajo, el estudio, la atención en salud, la seguridad social y una vida más independiente; facilitar una evaluación más técnica sobre programas o proyectos, ayudar a determinar prioridades de los programas de prevención, servicios de rehabilitación y educación en salud, salud materno - infantil, prevención de accidentes, entre otras.

Todos los procesos, estrategias e instrumentos diseñados han sido sometidos a evaluación, mediante la aplicación de la prueba piloto diseñada para tal efecto. A la fecha, cerca de 300 municipios ya han iniciado el proceso y disponen de información.

TIPO DE DATO

Registros Administrativos (adm)

UNIDAD DE ANÁLISIS

UNIDADES ESTADÍSTICAS DE OBSERVACIÓN, INFORMACIÓN, MUESTREO Y ANÁLISIS :

La conforman las Personas con Discapacidad

mbito

NOTAS

OBJETIVOS GENERALES

Los principales objetivos del registro, son:

- Apoyar el desarrollo de la Política Nacional de Atención a las Personas con Discapacidad, de los programas y proyectos de prevención, atención, rehabilitación y equiparación de oportunidades de las personas con discapacidad en el país.
- Proveer elementos para el diseño de un sistema de seguimiento y evaluación de las políticas, planes y proyectos desarrollados dentro del marco del PNAD.
- Lograr la coordinación nacional en la producción y uso de la información estadística sobre discapacidad en el país.
- Localizar y determinar el volumen y las principales características demográficas y sociales de las personas con discapacidad en el país y en sus diferentes subdivisiones geográficas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Contar con información actualizada, permanente y confiable sobre el volumen, características socio - demográficas y calidad de vida de la población con discapacidad.
- Conocer su distribución en todos los niveles de desagregación territorial en el país, el tipo y frecuencia de las deficiencias, limitaciones y restricciones.
- Servir de apoyo a los Consejos Territoriales de Política Social o, en su defecto, a los Comités Territoriales para la Atención de la Discapacidad, en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de los programas y proyectos en este campo.
- Apoyar la evaluación del impacto de las políticas y programas sociales dirigidos a esta población, asumidos por los entes territoriales en sus planes y programas.
- Promover en los territorios el desarrollo y sostenibilidad del Registro, así como la investigación sobre aquellos aspectos en los cuales la información es aún deficiente.
- Contribuir a una mayor participación ciudadana a través de la provisión de información y una mayor accesibilidad y apropiación de la misma.

TOPICS

Tema	Vocabulario	URI
SALUD [8]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Accidentes y daños [8.1]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Enfermedades específicas y estado de salud [8.9]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common

KEYWORDS

Accidente, Actividad, Barreras, Caracterización, Capacidad, Comunidad, Cuerpo, Entrevista, Familia, Hogar, Informante, Instrumento, Limitaciones en la actividad, Localización, Movilidad, Movimiento, Oportuna, Permanente, Prevalencia, Registro, Residente habitual, Salud, Territorio, Trabajo, Variable, Vivienda

Cobertura

COBERTURA GEOGRÁFICA

Serán incluidas en este registro, todas las personas con discapacidad residentes habituales tanto del área urbana como aquellas que habitan el área rural de nuestros municipios.

UNIVERSO DE ESTUDIO

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Productores y Patrocinadores

INVESTIGADOR(ES) PRIMARIO(S)

Nombre	Dependencia
--------	-------------

Nombre	Dependencia
Direccin de Censos y Demografa - DCD	

OTROS PRODUCTORES

Nombre	Dependencia	Rol
Direccin de Censos y Demografa - Registro para la Localizacin y Caracterizacin de las personas con Discapacidad	Departamento Administrativo Nacional de Estadstica - DANE	Equipo Tcnico

FINANCIAMIENTO

Nombre	Abreviacin	Rol
Departamento Administrativo Nacional de Estadstica	DANE	Ejecutor

Produccin del metadato

METADATO PRODUCIDO POR

Nombre	Abreviacin	Dependencia	Rol
Ramn Ricardo Valenzuela Gutierrez	rrvalenzuelag@dane.gov.co	Direccin de Regulacin, Planeacin, Estandarizacin y Normalizacin- DIRPEN	Coordinador PAD
Rafael Humberto Zorro Cubides	rhzorroc@dane.gov.co	Direccin de Regulacin, Planeacin, Estandarizacin y Normalizacin- DIRPEN	Documentador PAD

FECHA DE PRODUCCIN DEL METADATO

2010-09-06

IDENTIFICADOR DEL DOCUMENTO DDI

COL_DANE_2009

Muestreo

No content available

Cuestionarios

Información general

EL FORMULARIO DE REGISTRO

Este capítulo y el estudio juicioso de su contenido tienen como propósito aprender a diligenciar correctamente el formulario de registro.

Tenga en cuenta que su participación es fundamental durante el curso, en todas y cada una de las actividades, tareas y acciones que allí se propongan, pues los logros y avances durante el proceso de aprendizaje serán básicos para el éxito de su posterior aplicación en su municipio.

Se ha realizado un detallado y metódico diseño de cada pregunta que se reflejan en el formulario de registro y esta cartilla. Contamos con su buena disposición, consultando, preguntando y aportando permanentemente en el breve tiempo de preparación personal y de grupo, para lograr así plasmar el compromiso adquirido primero, frente a nosotros mismos y sobre todo, ante el país.

Abordaremos el formulario y aprenderemos juiciosamente su contenido y modo de aplicación, con todas sus especificidades.

Este documento está planteado para que se convierta en el principal facilitador antes, durante y después de la aplicación del registro. Es una herramienta en la capacitación para orientar el trabajo como encuestador, supervisor y coordinador.

Bienvenidos (as) a esta experiencia nueva en el país.

CARACTERÍSTICAS DEL FORMULARIO DE REGISTRO

Estudiaremos las particularidades y especificidades del formulario o instrumento de registro, el cual se aplica mediante una ENCUESTA; las personas deben responder en forma voluntaria.

Población o universo: las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Sitio o ámbito de la aplicación: ha de ser aplicado en todo el territorio nacional.

Cobertura o población sujeta: serán incluidas en este registro, todas las personas con discapacidad residentes habituales tanto del área urbana como aquellas que habitan el área rural de nuestros municipios.

INSTRUCCIONES BÁSICAS

El formulario debe ser diligenciado en su totalidad, teniendo en cuenta los FLUJOS y FILTROS sealados.

FLUJOS: son las instrucciones que indican al encuestador, dónde debe continuar, o saltar, si debe omitir alguna (s) pregunta (s) y con cuál pregunta debe continuar en la entrevista. Tenga en cuenta que estas instrucciones no se deben leer al entrevistado.

Ejemplo: Pase a la pregunta 43

FILTROS: son las indicaciones que se refieren a un módulo o capítulo o a un grupo de preguntas del formulario, aplicables de acuerdo con la edad de las personas. Tenga en cuenta que estas instrucciones no se deben leer al entrevistado.

Ejemplo: Para personas de 3 años y más.

El formulario se ha diseñado para ser procesado por escáner, con el fin de minimizar los errores humanos al digitar las respuestas, buscando obtener los resultados finales en el menor tiempo posible, y aplicando las pautas más modernas para su elaboración y procesamiento. En su diseño, se han tenido en cuenta aportes y recomendaciones que desde los sectores de salud, educación, trabajo, DANE y otras experiencias territoriales, se han realizado con este propósito.

ESTRUCTURA DEL FORMULARIO DE REGISTRO

A continuación, se hará una descripción específica sobre la estructura del formulario en cuanto a la forma como está construido, su contenido, las preguntas y el tipo de respuestas, entre otras características.

EL REGISTRO SE HA DEFINIDO COMO UN INSTRUMENTO DE :

LOCALIZACIÓN: porque permite ubicar el sitio exacto en donde se encuentran las personas con discapacidad.

CARACTERIZACIÓN: porque se hace una exploración acerca de las condiciones de vida de este grupo poblacional.

TIPOS DE PREGUNTAS: básicamente existen dos tipos de preguntas; con respuesta abierta y las preguntas con respuesta cerrada.

a. **ABIERTAS:** son 22 preguntas que están incluidas especialmente en los módulos I. Localización y vivienda, y el II. Identificación personal. Son aquellas que aparecen en el formulario con casillas y cuya respuesta se registra con letras, números o números y letras; en estos casos se debe anotar textualmente la respuesta del entrevistado, en letra imprenta, mayúscula o números arábigos (según las instrucciones).

b. **CERRADAS:** son 67 preguntas sobre datos específicos de la persona con discapacidad; se presentan alternativas de respuesta que están previamente precodificadas; estas deben ser diligenciadas rellorando el valor correspondiente.

Estas preguntas pueden ser de respuesta excluyente o de respuesta múltiple.

a. **EXCLUYENTES**excluyentes: las que presentan solo una alternativa de respuesta, por lo que aparecen codificadas con un número que va en orden consecutivo. En estos casos, la respuesta se anota marcando solo el valor que corresponda a la respuesta del informante. Son aquellas de: principalmente o las del tipo S o No

Recolección de datos

Modo de recolección de datos

Entrevista con encuestadores (Cara a cara [f2f])

Recolector(es) de datos

Nombre	Abreviación	Dependencia
Departamento Administrativo Nacional de Estadística	DANE	Gobierno Nacional

SUPERVISOR

DIARIO DEL SUPERVISOR

Este formato tiene por objeto consolidar información sobre los resultados de las jornadas diarias de registro por parte de un equipo de encuestadores; es diligenciado por el supervisor .

En el numeral 1, se registra el nombre del departamento.

En el numeral 2, se registra el nombre del municipio en el cual se realiza la jornada de registro.

En el numeral 3, se registra el nombre del coordinador municipal.

En el numeral 4, se registra el nombre del supervisor del equipo.

En el numeral 5, se registra la fecha en la cual se realizaron las entrevistas.

En la columna del numeral 6, se registran los nombres de cada uno de los encuestadores que hacen parte de su equipo. A continuación, columna 7, el total de encuestas o entrevistas realizadas por cada encuestador; en las columnas 8 y 9, el total de hombres y mujeres, según corresponda.

En la columna 10, firma cada encuestador de conformidad.

Al final se realiza un balance en el cual el total de encuestas realizadas debe ser igual a la sumatoria total hombres con total mujeres.

DIARIO DEL COORDINADOR

Igualmente, el coordinador debe diligenciar su diario o resumen de la faena. Este formato tiene por objeto consolidar información sobre los resultados de las jornadas diarias de registro por parte de cada equipo; es diligenciado por el coordinador. Válido para aquellos municipios que tienen más de un equipo de encuestadores.

En el numeral 1, se registra el nombre del departamento.

En el numeral 2, se registra el nombre del municipio en el cual se realiza la jornada de registro.

En el numeral 3, se registra el nombre del coordinador municipal.

En el numeral 4, se registra la fecha en la cual se realizaron las entrevistas.

En la columna del numeral 5, se registran los nombres de cada uno de los supervisores que hacen parte de su equipo.

En la columna 6, el total de encuestas o entrevistas realizadas por cada equipo (esta información la toma de los correspondientes informes diarios de los supervisores).

En las columnas 7 y 8, el total de hombres y mujeres, según pertenezca.

En la columna 9, cada supervisor firma de conformidad.

Al final, igualmente, se realiza un balance en el cual el total de encuestas realizadas debe ser igual a la sumatoria total hombres con total mujeres.

FORMATO TOTAL ENCUESTAS

El coordinador debe ir consolidando la información de los registros realizados durante la jornada en su municipio. Este formato tiene por objeto consolidar la información que cada día le entregan los supervisores a su cargo.

En el numeral 1, se registra el nombre del departamento.

En el numeral 2, se registra el nombre del municipio en el cual se realiza la jornada de registro.

En el numeral 3, se registra el nombre del coordinador municipal.

En el numeral 4, se registra la fecha en la cual se realizan el informe final.

En la columna del numeral 5, se relaciona cada uno de los días en los cuales se llevaron a cabo tareas de registro.

En la columna 6, el total de encuestas o entrevistas realizadas por todos los equipos diariamente (esta información la toma de los formatos "diarios del coordinador" diligenciados previamente); en las columnas 7 y 8, el total de hombres y mujeres, según pertenezca.

En la columna 9, se hacen las anotaciones u observaciones que se crean convenientes.

Procesamiento de datos

Edición de datos

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

El DANE Central organiza el material que recibe de las territoriales, lo revisa y prepara para iniciar el proceso de lectura por escner. Produce una base de datos validada y consistente. Igualmente, realiza:

- Evaluación del diseño general: con la información obtenida durante los diferentes procesos de registro en los municipios, se procede a evaluar su desarrollo y comportamiento, para ajustar lo que sea pertinente.
- Análisis y difusión de resultados: una vez se tiene procesada la información, se producen los respectivos informes y se preparan las bases que han de enviarse a los departamentos y a los municipios.

Otros procesamientos

ORGANIZACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL REGISTRO

PARTICIPANTES

- Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE Central, regionales y subsecciones.
- Gobernadores y alcaldes
- Comités territoriales para la atención de la población con discapacidad o Consejos territoriales de Política Social.

PLANIFICACIÓN DEL OPERATIVO

Dada la importancia y magnitud del operativo del Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad, es necesario realizar algunas actividades previas, por cada una de las instituciones comprometidas.

ACTIVIDADES DEL DANE

Además de garantizar el diseño de los procesos, instrumentos y materiales necesarios para la implementación del Registro, se identifican algunos factores propios de cada municipio, con el fin de determinar:

Número de formularios de registro requeridos por municipio: para su cálculo, se toma el número de personas registradas con discapacidad en el Censo de Población y Vivienda de 1993, más un 50% adicional, por factor de crecimiento de la población y el nuevo enfoque de la Clasificación Internacional de Funcionamiento, la Salud y la Discapacidad - CIF - que se aplica en el Registro.

Tiempo de la jornada: máximo 30 días continuos. El municipio, bien puede disminuir el tiempo de la jornada, aumentando el número de encuestadores. Se debe disponer de algunos días adicionales destinados para visitas (entrevistar personas identificadas inicialmente como "ausentes - rechazos").

Número de personas que se registrarán durante la jornada: para iniciar el proceso la meta de registro para cada municipio es el número de personas con discapacidad que aparecen en las estimaciones del DANE a partir de los resultados del Censo de Población y Vivienda de 1993.

Tiempo por encuesta: calculando que el tiempo necesario es de aproximadamente 45 minutos, y dando un margen necesario para el desplazamiento de 15 minutos adicionales, se establece que una hora es el tiempo máximo que ha de transcurrir entre cada encuesta.

Carga mínima de formularios diligenciados por encuestador/da: se prevé que un encuestador puede diligenciar diario siete formularios. En zona urbana, el rendimiento encuestador/da puede promediar las 10 encuestas.

Jornada día: se establece que la jornada diaria inicia a las 8 a.m.; de 12m. a 1 p.m., se tiene intervalo para almuerzo, y se continúa hasta, máximo, las 5 p.m.

Número mínimo de encuestadores: guarda relación con el número de días establecido en el municipio para la jornada y el número de registros que se ha fijado como meta en la fase inicial (personas con discapacidad Censo/93 * 1,50. Por ejemplo, para el caso del municipio de Neira, la meta inicial son 400 registros; si un encuestador puede diligenciar 10 formularios por día, el equipo (4 encuestadores) hace 40 encuestas diarias; por lo tanto, deben disponer, como mínimo, de 10 días de trabajo.

Número mínimo de supervisores: se determina que por cada cuatro encuestadores, se ha de incorporar un supervisor como parte del equipo.

Número de cartillas de capacitación: para adelantar los talleres de capacitación y garantizar un mayor entendimiento y un buen registro, cada encuestador y cada supervisor debe disponer de una cartilla.

PLAN DE CAPACITACIÓN

El DANE, en coordinación con cada gobernación, planifica el proceso de capacitación. Inicialmente se realizará un taller de 4 días de capacitación dirigido a un equipo de multiplicadores (delegados municipales). Posteriormente, ellos tendrán que capacitar a sus encuestadores y supervisores.

En los municipios la capacitación se puede extender a representantes de ONG locales, y miembros del comité territorial de atención a la población con discapacidad.

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO

El sector o entidad que en el nivel departamental se encuentra en mejores condiciones de asumir el liderazgo en la implementación del Registro ha sido Salud, por cuanto dispone de recursos humanos, técnicos, y financieros para tal fin. Dentro de las acciones que ha de desarrollar el departamento están:

- Promover el registro dentro de sus municipios.
- Coordinar con el DANE la realización del Taller departamental dirigido a los delegados municipales.
- Prestar asesoría técnica y seguimiento a los procesos municipales.
- Realizar en coordinación con el DANE un evento de socialización de la información obtenida y procesada del Registro.

ACTIVIDADES DEL MUNICIPIO

ORGANIZACIÓN

Antes de cualquier acción, se debe diseñar y ejecutar una amplia campaña de movilización y sensibilización de instituciones y sociedad civil en general, para informar sobre la importancia, objetivos, alcance, fechas y lugares en los cuales se realizarán las actividades fundamentales del Registro.

Es necesario que en cada municipio esté conformado y funcionando el comité territorial para la atención de las personas con discapacidad (o en su defecto, los Consejos Territoriales de Política Social), el cual tendrá a su cargo la planeación y realización del Proyecto de Registro a nivel local.

El comité debe designar de uno de sus miembros, al coordinador municipal del proceso, un funcionario que lo represente y esté en permanente coordinación con la gobernación y el DANE. Bajo la responsabilidad del coordinador se encuentra el proceso de registro y el equipo de personas (encuestadores y supervisor) seleccionadas. Por lo general esta función ha venido siendo asumida por la coordinación del Plan de Atención Básica - PAB - municipal.

Con el fin de garantizar una amplia cobertura, se contemplan dos etapas para el registro: inscripción y trabajo de campo o aplicación de las encuestas.

Indicadores de la Calidad/Evaluación de la Calidad

No content available

Descripción del archivo

Lista de Variables

BD Discapacidad

Contenido	A continuación se hace una descripción de cada uno de los módulos que conforman la estructura de la base de datos del registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad: I. LOCALIZACIÓN Y VIVIENDA Permite establecer variables como magnitud de la discapacidad, principales sitios de habitación, condiciones del entorno que pueden convertirse en barreras o facilitadores en los procesos de recuperación. II. IDENTIFICACIÓN PERSONAL Este módulo aplica para todas las personas. Conservando y haciendo claridad a quienes responden, sobre la confidencialidad de sus datos, de acuerdo con la Ley de Reserva Estadística, pues es necesario tener una precisión tal que permita la identificación de las particularidades propias de la persona con discapacidad III. CARACTERIZACIÓN Y ORIGEN DE LA DISCAPACIDAD Este módulo contiene la información básica sobre las características propias de la discapacidad que presenta la persona que se registra. No basta con conocer el total de personas afectadas por discapacidad. Es importante conocer: cuáles son los tipos de deficiencias que se presentan con mayor prevalencia en el territorio; qué tipo de limitaciones tiene la persona en sus actividades cotidianas, en sus funciones como ser humano; qué tipo de restricciones o barreras se le presentan en cuanto a su relación con la familia, con su comunidad, como ser social; cuáles son las actividades que no puede desarrollar. IV. SALUD Este módulo es uno de los mayores referentes para determinar quiénes poseen más y mejor acceso a los servicios de salud, rehabilitación y algunas características de la población. V. EDUCACIÓN Este módulo aplica a personas de 3 años y más. La relevancia de este módulo tiene que ver con su condición como seres humanos, pues las personas con discapacidad se ven con frecuencia excluidas de este derecho y se debe precisar, con base en datos reales, la marginalización a que están sometidos, para que la administración territorial aplique los correctivos necesarios. Se trata de educación formal. VI. PARTICIPACIÓN Este módulo aplica para las personas de 10 años y más, por cuanto se considera que a esa edad la persona ya ha debido comenzar a participar en algunos espacios como educación, relaciones familiares, etc. VII. TRABAJO Este módulo aplica para las personas de 10 años y más; se indaga por la situación actual de las personas con discapacidad en el mercado laboral.
Casos	0
Variable(s)	197
Estructura	Tipo: Claves: ()
Version	Versión 2006
Productor	Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE - Dirección de Censos y Demografía.
Datos omitidos (missings)	

Variables

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V1	NRO_FOR	Número del formulario	discrete	character	Número del formulario
V2	NUM_PAG1	Número de página	discrete	character	Número de página
V3	NRO_ENC	Número de encuesta en este hogar	discrete	character	Número de encuesta en este hogar
V4	L01D_REG	Día del Registro	discrete	character	Día del Registro
V5	L01M_REG	Mes del Registro	discrete	character	Mes del Registro
V6	L01A_REG	Año del registro	discrete	character	Año del registro
V7	L02A_NDP	Nombre del Departamento	discrete	character	Nombre del Departamento
V8	L02B_CDP	Código del Departamento	discrete	character	Código del Departamento
V9	L03A_NMP	Nombre del Municipio	discrete	character	Nombre del Municipio
V10	L03B_CMP	Código del Municipio	discrete	character	Código del Municipio
V11	L04_CLAS	Tipo de área	discrete	character	Tipo de área 1- Cabecera 2- Centro poblado 3- Rural disperso
V12	L05_DIR	Dirección	discrete	character	Dirección
V13	L06A_NCP	Nombre barrio, centro poblado o vereda	discrete	character	Nombre barrio, centro poblado o vereda
V14	L06B_CCP	Código barrio, centro poblado o vereda	discrete	character	Código barrio, centro poblado o vereda

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V15	L07_ESTR	Estrato	discrete	character	Estrato 1- Estrato 1 2- Estrato 2 3- Estrato 3 4- Estrato 4 5- Estrato 5 6- Estrato 6 7- Estrato 7
V16	L08A_EEL	La vivienda cuenta con servicios de : Energía Eléctrica	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de : Energía Eléctrica
V17	L08B_ALC	La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado
V18	L08C_GAS	La vivienda cuenta con servicios de : :Gas natural	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de :Gas natural
V19	L08D_TEL	La vivienda cuenta con servicios de : Teléfono	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de : Teléfono
V20	L08E_BAS	La vivienda cuenta con servicios de : :Recolección de Basuras	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de :Recolección de Basuras
V21	L08F_ACU	La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto
V22	L08G_NIN	La vivienda cuenta con servicios de : :Ninguno	discrete	character	La vivienda cuenta con servicios de :Ninguno
V23	L09_APOT	Para la preparación de alimentos,utilizan agua potable?	discrete	character	Para la preparación de alimentos,utilizan agua potable?
V24	L10_TVIV	Actualmente vive en :	discrete	character	Actualmente vive en : 1- Casa 2- Apartamento 3- Cuarto 4- Institución pública 5- Institución privada 6- Calle 7- Otro tipo de vivienda
V25	L11_CVIV	En qué condición posee la vivienda ?	discrete	character	En qué condición posee la vivienda ? 1- Arriendo o subarriendo 2- Vivienda propia y la está pagando 3- Vivienda propia totalmente pagada 4- Vivienda de un familiar sin pagar arriendo 5- Vivienda de un tercero sin pagar arriendo 6- Otra
V26	I12_NOMB	Nombres y Apellidos	discrete	character	Nombres y Apellidos
V27	I13_TIDE	Documento de identidad	discrete	character	Documento de identidad: 1- C.C 2- T.I. 3- Otro 4- S.D
V28	I14_NIDE	Número del documento de identidad	discrete	character	Número del documento de identidad
V29	I15_SEXO	Sexo	discrete	character	Sexo: 1- Hombre 2- Mujer
V30	I16A_NDIA	Día de nacimiento	discrete	character	Día de nacimiento
V31	I16B_NMES	Mes de nacimiento	discrete	character	Mes de nacimiento
V32	I16C_AO	Año de nacimiento	discrete	character	Año de nacimiento
V33	I17_EDAD	Cuántos años cumplidos tiene ?	discrete	numeric	Cuántos años cumplidos tiene ?
V34	I18_VIVE	Actualmente vive:	discrete	character	Actualmente vive: 1- Solo 2- Acompañado
V35	I19_CUAN	Cuántas personas conforman este hogar	discrete	numeric	Cuántas personas conforman este hogar
V36	I20_PDIS	Cuántas de ellas presentan discapacidad	discrete	numeric	Cuántas de ellas presentan discapacidad
V37	I21_PCAR	Actualmente tiene personas a cargo	discrete	character	Actualmente tiene personas a cargo (Solo para personas de 10 años y más) 1- Si 2- No
V38	I22_ME12	Número de personas a cargo menores de 12 años	discrete	numeric	Número de personas a cargo menores de 12 años
V39	I23_MA60	Número de persona a cargo mayores de 60 años	discrete	numeric	Número de persona a cargo mayores de 60 años
V40	I24_ICBF	Recibe algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	discrete	character	Recibe algún servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar 1- Si 2- No
V41	I25_BPRO	Es beneficiario de programas de	discrete	character	Es beneficiario de programas de: 1- Protección 2- Hogar sustituto 3- Hogar comunitario 4- Hogar infantil 5- Club juvenil 6- Otro programa de bienestar 7- Ninguno

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V42	I26_RAZA	De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera.	discrete	character	De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera: 1- Negro(a), afrodescendiente 2- Raizal del archipiélago 3- Palenquero 4- Gitano(a), Rom (Li) 5- Indígena 6- Mestizo u otro diferente
V43	NUM_FOR2	Número del formulario	discrete	character	Número del formulario
V44	NUM_PAG2	Número de página	discrete	character	Número de página
V45	C27A_NER	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso
V46	C27B_VIS	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos
V47	C27C_AUD	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los oídos	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los oídos
V48	C27D_GUS	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)
V49	C27E_VOZ	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La voz y el habla	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La voz y el habla
V50	C27F_RES	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema cardiorrespiratorio y las defensas
V51	C27G_DIG	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestión, el metabolismo, las hormonas	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestión, el metabolismo, las hormonas
V52	C27H_GEN	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo
V53	C27I_MCO	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas
V54	C27J_PIEL	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel
V55	C27K_OTR	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : otra	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : otra
V56	C27L_NIN	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Ninguna	discrete	character	Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Ninguna
V57	C28_TALT	De las anteriores condiciones de salud, ¿cuál es la que más le afecta?	discrete	character	De las anteriores condiciones de salud, ¿cuál es la que más le afecta?
V58	C29_AALT	¿Hace cuántos años presenta esta condición de salud?	discrete	character	¿Hace cuántos años presenta esta condición de salud?
V59	C30A_PENR	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar
V60	C30B_VER	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas.	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas.
V61	C30C_OIR	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V62	C30D_DIS	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores
V63	C30E_HAB	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse
V64	C30F_DES	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del corazn	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del corazn
V65	C30G_MAS	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos
V66	C30H_RET	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos.	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos.
V67	C30I_CAM	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar
V68	C30J_MAN	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uas y cabellos sanos	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uas y cabellos sanos
V69	C30K_REL	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las dems personas y el entorno	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las dems personas y el entorno
V70	C30L_LLE	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar,mover, utilizar objetos con las manos	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar,mover, utilizar objetos con las manos
V71	C30M_CAM	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo
V72	C30N_ALI	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por si mismo	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por si mismo
V73	C30O_OTR	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra
V74	C300_NIN	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna	discrete	character	En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna
V75	C31A_FAM	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, Quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma? Familiares
V76	C31B_AMI	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ? Amigos, compaeros
V77	C31C_VEC	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ? Vecinos
V78	C31D_FUN	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ? Funcionarios, empleados

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V79	C31E_OTR	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? Otras personas
V80	C31F_NIN	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?	discrete	character	En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? Nadie
V81	C32A_DOR	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Dormitorio	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Dormitorio
V82	C32B_SAL	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Sala - comedor	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Sala - comedor
V83	C32C_BA	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Bao - sanitario	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Bao - sanitario
V84	C32D_ESC	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Escaleras	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Escaleras
V85	C32E_PAS	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Pasillos - Patios	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Pasillos - Patios
V86	C32F_AND	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Andenes - Aceras	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Andenes - Aceras
V87	C32G_CAL	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Calles, vas	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Calles, vas
V88	C32H_PAR	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Parques, Plazas, estadios, teatros, iglesias	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Parques, Plazas, estadios, teatros, iglesias
V89	C32I_TER	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Paraderos , terminales de transporte	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Paraderos , terminales de transporte
V90	C32J_VEH	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Vehículos de transporte público	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Vehículos de transporte público
V91	C32K_CEN	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Centros educativos	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Centros educativos

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V92	C32L_LUG	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? lugares de trabajo	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? lugares de trabajo
V93	C32M_CSA	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros de salud, hospitales	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros de salud, hospitales
V94	C32N_CCO	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado
V95	C32_OTR	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Otros lugares	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Otros lugares
V96	C32O_NIN	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Ninguno	discrete	character	En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Ninguno
V97	C33A_MED	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Medios escritos	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Medios escritos
V98	C33B_RAD	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Radio	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Radio
V99	C33C_TEL	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Televisin	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Televisin
V100	C33D_TELF	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Telefono	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Telefono
V101	C33E_INT	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Internet	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Internet
V102	C33F_NIN	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Ninguno	discrete	character	Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Ninguno
V103	C34_ODIS	Sabe cul es el origen de su discapacidad ?	discrete	character	Sabe cul es el origen de su discapacidad ? 1- Si 2- No
V104	C35_CDIS	Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:	discrete	character	Principalmente, su discapacidad es consecuencia de: 1- Condiciones de salud 2- complicaciones en el parto 3- Enfermedad en general 4- Alteracion genetica, hereditaria 5- Lesion autoinfligida 6- Enfermedad profesional 7- Consumo de psicoactivos 8- Desastre natural 9- Accidente 10- Victima de violencia 11- Conflicto armado 12- dificultades en la prestacion 13- Otra causa
V105	C36_ENP	Por enfermedad profesional	discrete	character	Por enfermedad profesional : 1- Medio ambiente fsico del lugar 2- Condiciones de seguridad 3- Contaminantes 4- Carga de trabajo fisica 5- Organizacin del trabajo 6- Otra causa
V106	C37_CPSI	Por consumo de psicoactivos	discrete	character	Por consumo de psicoactivos: 1- Psicoactivos aceptados 2- Psioactivos no aceptados
V107	C38_DNAT	Desastres naturales	discrete	character	Desastres naturales: 1- Terremoto 2- Inundacion 3- Deslizamiento 4- Otro desastre natural

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V108	C39_ACCI	Por accidente	discrete	character	Por accidente : 1- De transito 2- En el hogar 3- En el centro educativo 4- De trabajo 5- Deportivo 6- Otro tipo de accidente
V109	C40_VIOL	Como victima de violencia	discrete	character	Como victima de violencia: 1- Al interior del hogar 2- Delincuencia comun 3- Social 4- Otra
V110	C41_CARM	Del conflicto armado	discrete	character	Del conflicto armado por: 1- Arma de fuego 2- Bomba 3- Minas antipersonales 4- Otro tipo de arma.
V111	C42_DPSS	Dificultades en la prestacin de servicios de salud	discrete	character	Dificultades en la prestacin de servicios de salud por: 1- Atencion medica oportuna 2- Equivocacion en el diagnostico 3- Formulacion o aplicacin equivocada 4- Deficiencias en la calidad de la atencion 5- Otra
V112	C43_DFAM	En su familia existe o existieron ms personas con discapacidad	discrete	character	En su familia existe o existieron ms personas con discapacidad 1- Si 2- No 3- No sabe
V113	C44A_NDP	En cul departamento adquirio la discapacidad?	discrete	character	En cul departamento adquirio la discapacidad?
V114	C44B_CDP	Cdigo del Departamento donde adquiri la	discrete	character	Cdigo del Departamento donde adquiri la
V115	C45A_NMP	En cul municipio adquirio la discapacidad?	discrete	character	En cul municipio adquirio la discapacidad?
V116	C45B_CMP	CMP Cdigo del Municipio donde adquiri la discapacidad	discrete	character	CMP Cdigo del Municipio donde adquiri la discapacidad
V117	NRO_FOR3	Nmero del formulario	discrete	character	Nmero del formulario
V118	NUM_PAG3	Numero de pagina	discrete	character	Numero de pagina
V119	S46_ASAL	Esta afiliado a salud	discrete	character	Esta afiliado a salud 1- Si 2- No
V120	S47_TAFI	Cual es el tipo de afiliacin	discrete	character	Cual es el tipo de afiliacin 1- Contributivo 2- subsidiado 3- Rgimen especial 4- Vinculado 5- Ninguno 6- No sabe
V121	S48A_EPS	A cul entidad est afiliado?	discrete	character	A cul entidad est afiliado?
V122	S49_DIAG	Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada	discrete	character	Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada 1- Si 2- No
V123	S50_ODIS	Usted o su familia han recibido orientacin sobre el manejo de la discapacidad	discrete	character	Usted o su familia han recibido orientacin sobre el manejo de la discapacidad
V124	S51_ASAL	Ha recibido atencin general en salud, en el ultimo ao	discrete	character	Ha recibido atencin general en salud, en el ultimo ao 1- Si 2- No
V125	S52_OAYU	Le ordenaron ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes	discrete	character	Le ordenaron ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes 1- Si 2- No
V126	S53_UAYU	Utiliza actualmente ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes	discrete	character	Utiliza actualmente ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes 1- Si 2- No
V127	S54_NAYU	Cree que aun necesita de ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes	discrete	character	Cree que aun necesita de ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes 1- Si 2- No
V128	S55_RAYU	Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona	discrete	character	Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona 1- Si 2- No
V129	S56A_PAY	Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades	discrete	character	Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades 1- Algn miembro del hogar 2- Persona externa no empleada 3- Persona externa empleada para ayudarlo 4- Otra
V130	S56B_SAY	Gnero de la persona que ms le ayuda	discrete	character	Gnero de la persona que ms le ayuda 1- Hombre 2- Mujer

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V131	S57_RECU	Se esta recuperando de su discapacidad	discrete	character	Se esta recuperando de su discapacidad 1- Si 2- No
V132	S58_ATRE	Principalmente A que atribuye su recuperacin?	discrete	character	Principalmente A que atribuye su recuperacin? 1- A los servicios de salud y rehabilitacin recibidos 2- Al apoyo de la familia 3- A su empeo por salir adelante 4- A la ayuda de Dios 5- A la accin de la medicina alternativa 6- Otro
V133	S59A_MED	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Medicina fisica y de rehabilitacin
V134	S59B_SIQ	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? psiquiatria
V135	S59C_FIS	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? fisioterapia
V136	S59D_FON	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Fonoaudiologa
V137	S59E_TER	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Terapia ocupacional
V138	S59F_OPT	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Optometra
V139	S59G_SIC	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Psicologa
V140	S59H_TSO	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Trabajo social
V141	S59I_MEP	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Medicamentos permanentes
V142	S59J_OTR	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Otro tipo de rehabilitacin
V143	S59_NIN	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?	discrete	character	Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? Ninguno
V144	S60_AREH	Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin	discrete	character	Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin 1- Si 2- No
V145	S61_PREH	Quin paga la rehabilitacin	discrete	character	Quin paga la rehabilitacin 1- El sistema general de salud 2- La familia 3- Personalmente 4- Una ONG 5- El empleador 6- Otro
V146	S62_EREH	El establecimiento donde recibe la rehabilitacin, es:	discrete	character	El establecimiento donde recibe la rehabilitacin, es: 1- Pblico 2- Privado 3- No sabe
V147	S63_NREH	Porque no recibe servicio de rehabilitacin	discrete	character	Porque no recibe servicio de rehabilitacin 1- Ya termin la rehabilitacin 2- Cree que ya no lo necesita 3- No le gusta 4- Falta de dinero 5- El centro de atencin queda muy lejos 6- No hay quien lo lleve 7- No sabe
V148	S64_AREH	Cuantos aos lleva sin recibir servicio de rehabilitacin	discrete	numeric	Cuantos aos lleva sin recibir servicio de rehabilitacin
V149	S65_MREH	Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitacin	discrete	character	Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitacin 1- Si 2- No
V150	E66_LEES	Sabe leer y escribir	discrete	character	Sabe leer y escribir 1- Si 2- No
V151	E67_AEED	Asiste actualmente a algun establecimiento educativo	discrete	character	Asiste actualmente a algun establecimiento educativo 1- Si 2- No
V152	E68_TPES	El establecimiento donde estudia, es:	discrete	character	El establecimiento donde estudia, es: 1- Pblico 2- Privado
V153	E69A_PED	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Pedaggicos	discrete	character	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Pedaggicos

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V154	E69B_TEC	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Tecnológicos	discrete	character	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Tecnológicos
V155	E69C_TER	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Terpeuticos	discrete	character	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Terpeuticos
V156	E69D_NIN	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Ninguno	discrete	character	Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Ninguno
V157	E70_NEDU	Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales	discrete	character	Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales 1- S 2- No
V158	E71_CNES	Cul es la causa principal por la cual no estudia	discrete	character	Cul es la causa principal por la cual no estudia 1- Porque ya termin o considera que no est en edad escolar 2- Costos educativos elevados o falta de dinero 3- Por falta de tiempo 4- No aprob el examen de ingreso 5- Falta de cupos 6- No existe centro educativo cercano 7- Necesita trabajar 8- No le gusta o no le interesa el estudio 9- Perdi el ao o fue expulsado 10- Su familia no quiere que estudie 11- Por su discapacidad 12- Otra razn
V159	NRO_FOR4	Nmero del formulario	discrete	character	Nmero del formulario
V160	NUM_PAG4	Numero de pagina	discrete	character	Numero de pagina
V161	E72_UNED	Cul fue el ltimo ao escolar que aprobo	discrete	character	Cul fue el ltimo ao escolar que aprob 1- Preescolar 2- Bsica primaria 3- Tcnico o tecnologico 4- Universitario 5- Postgrado 6- Ninguno
V162	E73_AAPR	Hace cuantos aos	discrete	numeric	Hace cuantos aos
V163	E74A_R1	Cuantas veces repiti el 1er grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Primer grado
V164	E74B_R2	Cuantas veces repiti el 2do grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Segundo grado
V165	E74C_R3	Cuantas veces repiti el 3er grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Tercer grado
V166	E74D_R4	Cuantas veces repiti el 4to grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Cuarto grado
V167	E74E_R5	Cuantas veces repiti el 5to grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Quinto grado
V168	E74F_R6	Cuantas veces repiti el Sexto grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Sexto grado
V169	E74G_R7	Cuantas veces repiti el septimo grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Septimo grado
V170	E74H_R8	Cuantas veces repiti el octavo grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Octavo grado
V171	E74I_R9	Cuantas veces repiti el noveno grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Noveno grado
V172	E74J_R10	Cuantas veces repiti el decimo grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el Decimo grado
V173	E74K_R11	Cuantas veces repiti el once grado	discrete	character	Cuantas veces repiti el once grado
V174	E75_ERNE	La educacin que ha recibido responde a sus necesidades	discrete	character	La educacin que ha recibido responde a sus necesidades 1- Si 2- No
V175	E76_SEST	Si le dieran la oprtunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hara?	discrete	character	Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hara? 1- Si 2- No
V176	P77A_FAM	Participa en actividades con la familia y amigos	discrete	character	Participa en actividades con la familia y amigos
V177	P77B_COM	Participa en actividades con la comunidad	discrete	character	Participa en actividades con la comunidad
V178	P77C_REL	Participa en actividades religiosas o espirituales	discrete	character	Participa en actividades religiosas o espirituales
V179	P77D_PRO	Participa en actividades productivas	discrete	character	Participa en actividades productivas

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V180	P77E_DEP	Participa en actividades deportivas o de recreación	discrete	character	Participa en actividades deportivas o de recreación
V181	P77F_CUL	Participa en actividades culturales	discrete	character	Participa en actividades culturales
V182	P77G_EDN	Participa en actividades de educación no formal	discrete	character	Participa en actividades de educación no formal
V183	P77H_CIU	Participa en actividades ciudadanas	discrete	character	Participa en actividades ciudadanas
V184	P77I_OTR	Participa en otras actividades	discrete	character	Participa en otras actividades
V185	P77J_NIN	No participa en actividades	discrete	character	No participa en actividades
V186	P78_PARO	Actualmente participa en alguna organización	discrete	character	Actualmente participa en alguna organización 1- Si 2- No
V187	P79_NPAR	Seale la razón principal por la cual no participa en ninguna organización	discrete	character	Seale la razón principal por la cual no participa en ninguna organización 1- Falta de dinero 2- Falta de tiempo 3- No existe o no la conoce 4- Siente rechazo u obstaculización 5- Por su discapacidad 6- No cree en ellas 7- Sus principios o creencias se lo impiden 8- Prefiere resolver sus problemas, solo 9- Otra
V188	P80_POD	Participa en una organización en defensa de los derechos de la población con discapacidad	discrete	character	Participa en una organización en defensa de los derechos de la población con discapacidad 1- Si 2- No
V189	T81_U6ME	Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente:	discrete	character	Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente: 1- Trabajando 2- Buscando trabajo 3- Incapacitado permanente para trabajar - sin pensión 4- Incapacitado permanente para trabajar - con pensión 5- Estudiando 6- Realizando oficios del hogar 7- Recibiendo renta 8- Pensionado - Jubilado 9- Realizando actividades de autoconsumo 10- Otra actividad
V190	T82_TCON	Usted tiene contrato de trabajo	discrete	character	Usted tiene contrato de trabajo 1- A término fijo 2- A término indefinido 3- Sin contrato
V191	T83_TAEC	La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:	discrete	character	La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con: 1- Industria 2- Comercio 3- Agrícola 4- Pecuaria 5- Servicios 6- Otra actividad
V192	T84_DESC	En el trabajo se desempeña como:	discrete	character	En el trabajo se desempeña como: 1- Obrero - empleado del gobierno 2- Obrero - empleado particular 3- Jornalero o peón 4- Patrono o empleador 5- Trabajador por cuenta propia 6- Empleado(a) doméstico(a) 7- Trabajador familiar sin remuneración
V193	T85_CTRA	Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad	discrete	character	Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad 1- Si 2- No
V194	T86_IMPR	¿Cuál es su ingreso mensual promedio?	discrete	character	¿Cuál es su ingreso mensual promedio?
V195	T87_RCAP	Luego de presentar su discapacidad, ¿ha recibido capacitación para el trabajo?	discrete	character	Luego de presentar su discapacidad, ¿ha recibido capacitación para el trabajo? 1- si 2- No
V196	T88_DCAP	¿Dónde recibió la capacitación?	discrete	character	¿Dónde recibió la capacitación? 1- SENA 2- Otra institución pública 3- Una institución privada
V197	T89_NECA	¿Necesita capacitación para?	discrete	character	¿Necesita capacitación para? 1- Mejorar su actividad productiva 2- Cambiar de actividad productiva 3- No necesita capacitación

Nmero del formulario (NRO_FOR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 6

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pregunta textual

Nmero del formulario

Post-pregunta

Numero de pagina

Numero de pagina (NUM_PAG1)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nmero del formulario

Pregunta textual

Nmero de pagina

Post-pregunta

Nmero de encuesta en este hogar

Nmero de encuesta en este hogar (NRO_ENC)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Numero de pagina

Pregunta textual

Nmero de encuesta en este hogar

Post-pregunta

Nmero de encuesta en este hogar (NRO_ENC)

Archivo: BD Discapacidad

Día del Registro

Día del Registro (L01D_REG)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 2

Descripción

Corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista.

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Número de encuesta en este hogar

Pregunta textual

Día del Registro

Post-pregunta

Mes del registro

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de registro: corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista. Se diligencia mediante el formato día, mes y año (DD MM AAAA).

Mes del Registro (L01M_REG)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 2

Descripción

Corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista.

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Día del Registro

Pregunta textual

Mes del Registro

Post-pregunta

Año del registro

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de registro: corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista. Se diligencia mediante el formato día, mes y año (DD MM AAAA).

Ao del registro (L01A_REG)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 4

Descripción

Corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista.

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Mes del Registro

Pregunta textual

Ao del registro

Post-pregunta

Nombre del Departamento

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de registro: corresponde a la fecha en la cual se está realizando la entrevista. Se diligencia mediante el formato día, mes y año (DD MM AAAA).

Nombre del Departamento (L02A_NDP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 14

Descripción

Es la identificación del departamento en el cual se está diligenciando el registro, y deberá ser escrito letra por letra, en las casillas correspondientes, de acuerdo con las recomendaciones generales del tipo de letra.

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Ao del registro

Pregunta textual

Nombre del Departamento

Post-pregunta

Código del Departamento

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Departamento: es la identificación del departamento en el cual se está diligenciando el registro, y deberá ser escrito letra por letra, en las casillas correspondientes, de acuerdo con las recomendaciones generales del tipo de letra.

Código del Departamento (L02B_CDP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Código del Departamento (L02B_CDP)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nombre del Departamento

Pregunta textual

Código del Departamento

Post-pregunta

Nombre del Municipio

Nombre del Municipio (L03A_NMP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 28

Descripción

Es el nombre de la ciudad o municipio donde se está realizando el registro de la persona encuestada.

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Código del Departamento

Pregunta textual

Nombre del Municipio

Post-pregunta

Código del Municipio

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Municipio: es el nombre de la ciudad o municipio donde se está realizando el registro de la persona encuestada.

Código del Municipio (L03B_CMP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 3

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Código del Municipio (L03B_CMP)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

Nombre del Municipio

Pregunta textual

Código del Municipio

Post-pregunta

Tipo rea

1- Cabecera

2- Centro poblado

3- Rural disperso

Tipo rea (L04_CLAS)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Descripción

Corresponde al tipo de zona (urbana o rural) donde reside la persona con discapacidad

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Código del Municipio

Pregunta textual

Tipo rea

1- Cabecera

2- Centro poblado

3- Rural disperso

Post-pregunta

Dirección

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Corresponde al tipo de zona (urbana o rural) donde reside la persona con discapacidad, y debe marcarse solamente una de las opciones.

Cabecera municipal: es aquella rea del municipio en donde se encuentra ubicada la alcaldía y demás entes administrativos. Aquella rea fuera de este perímetro, se considera rural.

Centro poblado: son los caseros, inspecciones de policía, corregimientos o concentración de edificaciones iguales a 20 o más viviendas contiguas, o con una conformación de características urbanas, es decir, manzanas, calles o carreras.

Rural disperso: es el rea caracterizada por tener menor cantidad de gente, es decir, baja densidad poblacional, por la dispersión de sus construcciones y viviendas. Generalmente no existe una dirección convencional del predio, encuentra fincas, haciendas o ranchos.

Dirección (L05_DIR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Direccin (L05_DIR)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 28

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Tipo rea

1- Cabecera

2- Centro poblado

3- Rural disperso

Pregunta textual

Direccin

Post-pregunta

Nombre barrio, centro poblado o vereda

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Direccin: una vez identificados los datos anteriores, deben escribir la direccin tal y como aparece identificado el predio en un recibo de servicio pblico, escritura pblica o Planeacin Municipal.

En las cabeceras municipales y centros poblados escriba la direccin completa de la vivienda; incluya el nmero del apartamento, el bloque o interior, cuando se trate de una edificacin con apartamentos o el nmero del cuarto cuando se trate de una edificacin con viviendas tipo cuarto.

En el rea rural, generalmente, este dato no corresponde a una nomenclatura como la que tienen las cabeceras municipales (ciudades), o centros poblados (corregimientos, caseros), sino que utilizan convenciones, como km 17 va Bucaramanga, o antigua carretera a Montenegro.

Nombre barrio, centro poblado o vereda (L06A_NCP)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 14

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Direccin

Pregunta textual

Nombre barrio, centro poblado o vereda

Post-pregunta

Cdigo barrio, centro poblado o vereda

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si est aplicando la encuesta en una comuna, localidad o sector particular en que se divide territorialmente el rea, y sta tiene nombre, identifiquelo y consgnelo. Aqu le ser til un recibo de servicio pblico o si existe otra identificacin, utilcela.

Código barrio, centro poblado o vereda (L06B_CCP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 3

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nombre barrio, centro poblado o vereda

Pregunta textual

Código barrio, centro poblado o vereda

Post-pregunta

Estrato

- 1- Estrato 1
- 2- Estrato 2
- 3- Estrato 3
- 4- Estrato 4
- 5- Estrato 5
- 6- Estrato 6
- 7- Estrato 7

Estrato (L07_ESTR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Código barrio, centro poblado o vereda

Pregunta textual

Estrato

- 1- Estrato 1
- 2- Estrato 2
- 3- Estrato 3
- 4- Estrato 4
- 5- Estrato 5
- 6- Estrato 6
- 7- Estrato 7

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Energía Eléctrica

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Estrato (L07_ESTR)

Archivo: BD Discapacidad

Cul es el estrato de la vivienda?: si la persona vive en una casa de familia, apartamento o cuarto, los estratos van del 1 al 6 y son asignados por el municipio. Si tiene dudas, recuerde que previamente solicite un recibo de servicio pblico o solicite informacin de otra persona.

Tenga en cuenta que existe la opcin 7 "Sin estrato", para el sector rural disperso especialmente y para aquellas viviendas que por alguna razn no estn incluidas en la estratificacin del municipio.

La vivienda cuenta con servicios de : Energa Elctrica (L08A_EEL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Estrato

1- Estrato 1

2- Estrato 2

3- Estrato 3

4- Estrato 4

5- Estrato 5

6- Estrato 6

7- Estrato 7

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de : Energa Elctrica

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Energa elctrica: cuando la vivienda cuenta con servicio domiciliario de energa, con una conexin a una red sin importar si la instalacin es legal o no, o aunque el suministro se encuentre suspendido.

La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado (L08B_ALC)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado (L08B_ALC)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Energia Elctrica

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Gas natural

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Alcantarillado: cuando las aguas residuales (eliminacin de excretas o comnmente llamadas aguas negras) son desechadas a travs de un sistema de desage, en el cual tambin se eliminan las aguas servidas (lavaplatos, ducha, entre otros) mediante un sistema de tuberías.

La vivienda cuenta con servicios de :Gas natural (L08C_GAS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Alcantarillado

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de :Gas natural

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Telefono

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Gas natural: cuando las viviendas cuentan con servicio pblico domiciliario de gas natural proveniente de una red exterior. No se incluyen las pipetas o cilindros de gas propano.

La vivienda cuenta con servicios de : Telefono (L08D_TEL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

La vivienda cuenta con servicios de : Telefono (L08D_TEL)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Gas natural

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de : Telefono

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Recoleccin de Basuras

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Telefono: cuando la vivienda cuenta con el servicio pblico domiciliario proveniente de la red de telefonos del municipio, con una o ms lneas telefnicas fijas, prestado por una empresa especializada, aunque est o no, funcionando.

No tenga en cuenta los celulares.

La vivienda cuenta con servicios de :Recoleccin de Basuras (L08E_BAS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Telefono

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de :Recoleccin de Basuras

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Recoleccin de basura: cuando la vivienda cuenta con servicio pblico o privado de recoleccin de basura, con la cual en forma general, las personas se deshacen o eliminan los desechos (o basura) que producen.

La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto (L08F_ACU)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto (L08F_ACU)

Archivo: BD Discapacidad

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Recoleccin de Basuras

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto

Post-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Acueducto: cuando la vivienda cuenta con el servicio pblico domiciliario de agua por tubera o mangueras conectadas a un tubo madre del acueducto, con autorizacin o sin ella (servicio pirata), lo cual es comn en los barrios subnormales. Se caracteriza por disponer de una represa o tanque de almacenamiento de agua, en su mayora con planta de tratamiento o purificacin y tiene una relativa continuidad y calidad en el servicio. No importa si tiene contador o no.

La vivienda cuenta con servicios de :Ninguno (L08G_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de : Acueducto

Pregunta textual

La vivienda cuenta con servicios de :Ninguno

Post-pregunta

Para la preparacin de alimentos,utilizan agua potable?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La vivienda cuenta con servicios de: se pregunta por los servicios pblicos con que cuenta la vivienda en la cual habita la persona con discapacidad; la respuesta puede ser mltiple.

Ninguno: cuando la vivienda no cuenta con ningn servicio pblico domiciliario de los enunciados, sin importar la razn.

Para la preparacin de alimentos,utilizan agua potable? (L09_APOT)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

Para la preparacin de alimentos,utilizan agua potable? (L09_APOT)

Archivo: BD Discapacidad

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La vivienda cuenta con servicios de :Ninguno

Pregunta textual

Para la preparacin de alimentos,utilizan agua potable?

Post-pregunta

Actualmente vive en :

- 1- Casa
- 2- Apartamento
- 3- Cuarto
- 4- Institucin pblica
- 5- Institucin privada
- 6- Calle
- 7- Otro tipo de vivienda

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Para la preparacin de alimentos, utilizan agua potable? : se refiere a las condiciones en las cuales consume y utiliza con mayor frecuencia el agua para preparar sus alimentos independientemente de donde proceda.

S: cuando el agua es apta para el consumo humano (es potable) directamente de la fuente que se toma, sin importar si se obtiene del acueducto veredal, comunal u otro.

No: cuando el agua no es tratada, ni es apta para el consumo humano inmediato, ni puede ser consumida sin un tratamiento previo, sin importar su procedencia.

Tenga en cuenta que en algunos municipios el agua puede venir del acueducto y sin embargo, llega contaminada.

Actualmente vive en : (L10_TVIV)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en est pregunta se escoge la opcin 4 (Institucin pblica)-5 (Institucin privada)- 6 (Calle); pase a la pregunta 12

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Para la preparacin de alimentos,utilizan agua potable?

Pregunta textual

Actualmente vive en :

- 1- Casa
- 2- Apartamento
- 3- Cuarto
- 4- Institucin pblica
- 5- Institucin privada
- 6- Calle
- 7- Otro tipo de vivienda

Post-pregunta

Actualmente vive en : (L10_TVIV)**Archivo: BD Discapacidad**

En que condicin posee la vivienda ?

- 1- Arriendo o subarriendo
- 2- Vivienda propia y la est pagando
- 3- Vivienda propia totalmente pagada
- 4- Vivienda de un familiar sin pagar arriendo
- 5- Vivienda de un tercero sin pagar arriendo
- 6- Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se refiere al tipo de vivienda ocupada por la persona con discapacidad.

Marque la opcin de respuesta de acuerdo con la definicin en cada alternativa.

1. Casa: es una edificacin formada por una sola unidad de vivienda, con acceso directo desde la va pblica, que est separada de otras edificaciones por paredes, tiene entrada independiente, dispone de servicio sanitario y cocina, en su interior.
2. Apartamento: es la unidad de vivienda que est separada por paredes de otras edificaciones, hace parte de una edificacin mayor, tiene acceso desde la va pblica a travs de pasillos, corredores, escaleras o ascensores, con entrada independiente y dispone de servicios sanitario y cocina en su interior y no los comparte.
3. Cuarto: es una unidad de vivienda que hace parte de una edificacin mayor, es un espacio cerrado, separado por paredes, dispone de servicio sanitario y cocina compartidos, tiene acceso desde la va pblica directamente o a travs de pasillos, corredores, escaleras, patios, zaguanes u otros espacios de circulacin comn.
4. Institucin pblica: son aquellas edificaciones en las cuales, grupos de personas, generalmente no parientes, participan de una vida comn por una razn en particular; se han construido o adaptado para ser viviendas habituales de un grupo, y dependen de recursos del Estado para recibir un servicio de rehabilitacin, estudio, trabajo, alimentacin, hospedaje, entre otros.
5. Institucin privada: es aquella edificacin en la cual, grupos de personas, generalmente no parientes, participan de una vida comn por una razn en particular; se ha construido o adaptado para ser vivienda, depende de recursos de particulares; puede recibir servicios o desarrollar procesos de rehabilitacin, estudio, hospedaje, entre otros. A este grupo pertenecen los hogares geritricos, iglesias y albergues, etc..
6. Calle: hace referencia a los residentes habituales de refugios naturales, puente, andn, parque, etc.
7. Otro tipo de vivienda: se incluyen los espacios adaptados para vivienda; se identifican con aquellas viviendas mviles, utilizadas sin paredes exteriores, incluye las construcciones como ramada, materiales de desecho, generalmente carecen de servicio sanitario y de cocina. Por ejemplo, cuevas, carpas, vagones de tren, contenedores, casetas, embarcaciones.

En que condicin posee la vivienda ? (L11_CVIV)**Archivo: BD Discapacidad****Informacin general**

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que condicin posee la vivienda ? (L11_CVIV)

Archivo: BD Discapacidad

Actualmente vive en :

- 1- Casa
- 2- Apartamento
- 3- Cuarto
- 4- Institucin pblica

Pregunta textual

En que condicin posee la vivienda ?

- 1- Arriendo o subarriendo
- 2- Vivienda propia y la est pagando
- 3- Vivienda propia totalmente pagada
- 4- Vivienda de un familiar sin pagar arriendo
- 5- Vivienda de un tercero sin pagar arriendo
- 6- Otra

Post-pregunta

Nombres y Apellidos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Aqu indagamos sobre el tipo de tenencia de la vivienda, en dnde reside la persona con discapacidad; las opciones de respuesta, son:

1. Arriendo o subarriendo: significa que la vivienda ocupada por la persona con discapacidad, es pagada por uno o varios miembros del hogar, a un arrendador o a otro arrendatario para poder vivir all.
2. Vivienda propia y la est pagando: corresponde a la vivienda que pertenece a la persona con discapacidad o a otro miembro del hogar y por la cual se adeuda alguna parte de su valor.
3. Vivienda propia totalmente pagada: corresponde a la vivienda que pertenece a la persona con discapacidad o a otro miembro del hogar y por la cual no se adeuda ningn valor; figura a nombre de la persona con discapacidad o de otro integrante del hogar. Se incluyen las viviendas adquiridas por herencia.
4. Vivienda de un familiar sin pagar arriendo: esto significa que la persona con discapacidad ocupa una vivienda que pertenece a algn familiar, quien le permite vivir all sin cancelar ningn pago por arriendo o para adquirirla.
No incluya aqu las viviendas en sucesin o las viviendas cedidas por un propietario que no sea familiar.
5. Vivienda de un tercero sin pagar arriendo: esto significa que la persona con discapacidad ocupa una vivienda que pertenece a un tercero, quien le permite vivir all sin cancelar ningn pago por arriendo o para adquirirla.
6. Otra: incluya aqu cualquier otra forma de tenencia de la vivienda que no pueda incluirse en las opciones anteriores.

Nombres y Apellidos (I12_NOMB)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 28

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

En la pregunta 10 se escoge la opcin 4 (Institucin pblica)-5 (Institucin privada)- 6 (Calle); pase a responder directamente est pregunta

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nombres y Apellidos (I12_NOMB)

Archivo: BD Discapacidad

En que condicin posee la vivienda ?

- 1- Arriendo o subarriendo
- 2- Vivienda propia y la est pagando
- 3- Vivienda propia totalmente pagada
- 4- Vivienda de un familiar sin pagar arriendo
- 5- Vivienda de un tercero sin pagar arriendo
- 6- Otra

Pregunta textual

Nombres y Apellidos

Post-pregunta

Documento de identidad:

- 1- C.C
- 2- T.I.
- 3- Otro
- 4- S.D

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Asegrese de consignar el nombre completo y cerciarse de la escritura; verifique si tiene uno o ms nombres e igualmente, proceda con los apellidos.

Recuerde que antes de iniciar debi solicitar el documento de identidad, ello le garantiza que lo escriba correctamente. Escriba separando nombres y apellidos, dejando slo un espacio en blanco entre dato y dato.

Tenga presente que por ningn motivo este dato debe quedar en blanco.

Documento de identidad (I13_TIDE)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si se escoge la opcin 4 (S.D.) pase a la pregunta 15.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nombres y Apellidos

Pregunta textual

Documento de identidad:

- 1- C.C
- 2- T.I.
- 3- Otro
- 4- S.D

Post-pregunta

Nmero del documento de identidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Documento de identidad (I13_TIDE)

Archivo: BD Discapacidad

Aplica para todas las personas, con el fin de determinar qu tipo de documento posee la persona registrada, o si, por el contrario, la persona est sin documento. Las opciones, son:

1. C.C.: para personas de 18 y ms aos de edad, se marca este valo para indicar que tiene la cdula de ciudadana.
2. T.I.: slo para menores entre los 7 y 17 aos de edad.
3. Otro: puede ser el registro civil, aplica bsicamente para nios menores de siete aos. Para adultos con cdula de extranjera, pasaporte.
4. S.D.: significa Sin Documento, es decir, que la persona no posee, perdi o nunca ha sido registrada, ni identificada con algn documento.

Cuando sta sea la opcin, debe ser reportada ente la autoridad pertinente para tramitar el documento respectivo.

Nmero del documento de identidad (I14_NIDE)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 11

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Documento de identidad:

- 1- C.C
- 2- T.I.
- 3- Otro
- 4- S.D

Pregunta textual

Nmero del documento de identidad

Post-pregunta

Sexo:

- 1- Hombre
- 2- Mujer

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Nmero del documento de identidad: si la persona posee documento de identidad, se debe consignar el nmero teniendo en cuenta que para cada opcin debe escribir de izquierda a derecha; si sobran casillas, djelas en blanco, as:

C.C.: corresponde a la cdula de ciudadana; inicie la colocacin de los nmeros en la primera casilla, sin puntos de miles ni indicador de millones, de acuerdo con las instrucciones.

T.I.: corresponde a aquellas personas mayores de siete aos y que no han cumplido los 18 aos, quienes poseen tarjeta de identidad como documento para identificarse y tienen ya un nmero complementario asignado en su registro civil de nacimiento (11 dgitos).

No incluya el guin o punto que separa la fecha de nacimiento del nmero complementario.

Otro: en esta opcin consigne el nmero del registro civil, cdula de extranjera u otro, en las casillas correspondientes. Tenga en cuenta que debe iniciar de izquierda a derecha.

Sexo (I15_SEXO)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 13, se escoge la opción 4 (S.D.) Se pasa a responder directamente esta pregunta.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Número del documento de identidad

Pregunta textual

Sexo:

1- Hombre

2- Mujer

Post-pregunta

Fecha de nacimiento

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Sexo: se aplica a todas las personas y se debe llenar el valor, según el caso. Marque solo una opción y por ningún motivo deje esta casilla en blanco.

Tenga especial cuidado cuando sea otra persona quien le está suministrando la información; pregunte si es hombre o mujer, en caso de dudas.

1. Si es hombre: esta pregunta puede ser diligenciada por observación directa cuando la persona con discapacidad es quien está respondiendo.

Si es otra la persona informante, marque 1 cuando está seguro de que es una persona del sexo masculino.

Si es mujer: diligencie esta opción por observación indirecta y marque la cuando el informante es de sexo femenino, o cerciórese de que la persona registrada es alguien del sexo femenino, cuando es otra persona la informante.

Tenga en cuenta que cuando el entrevistado está dando los datos de otra persona (un menor de edad o alguien con problemas para comunicarse), y no tiene documento de identidad, pregunte siempre si es hombre o mujer, pues el solo nombre no siempre proporciona seguridad sobre el sexo, ya que hay nombres que se utilizan tanto para hombre como para mujer.

Fecha de nacimiento (I16A_NDIA)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Da de nacimiento (I16A_NDIA)

Archivo: BD Discapacidad

Sexo:

1- Hombre

2- Mujer

Pregunta textual

Da de nacimiento

Post-pregunta

Mes de nacimiento

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de nacimiento: se aplica a todas las personas y corresponde al da, mes y ao en que naci la persona con discapacidad.

Ponga especial atencin, pues este dato ser la base para la actualizacin permanente del registro y la verificacin de los aos cumplidos.

Mes de nacimiento (IL16B_NMES)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Da de nacimiento

Pregunta textual

Mes de nacimiento

Post-pregunta

Ao de nacimiento

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de nacimiento: se aplica a todas las personas y corresponde al da, mes y ao en que naci la persona con discapacidad.

Ponga especial atencin, pues este dato ser la base para la actualizacin permanente del registro y la verificacin de los aos cumplidos.

Ao de nacimiento (I16C_AO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 4

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Ao de nacimiento (I16C_AO)

Archivo: BD Discapacidad

Mes de nacimiento

Pregunta textual

Ao de nacimiento

Post-pregunta

Cuntos aos cumplidos tiene ?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Fecha de nacimiento: se aplica a todas las personas y corresponde al da, mes y ao en que naci la persona con discapacidad.

Ponga especial atencion, pues este dato ser la base para la actualizacin permanente del registro y la verificacin de los aos cumplidos.

Cuntos aos cumplidos tiene ? (I17_EDAD)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Ancho: 3

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Ao de nacimiento

Pregunta textual

Cuntos aos cumplidos tiene ?

Post-pregunta

Actualmente vive:

1- Solo

2- Acompaado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se aplica a todas las personas; para escribir la edad de la persona, hgalo en aos cumplidos, sin tener en cuenta cuanto falte para su prximo cumpleaos.

Tenga en cuenta que a los bebs suele ubicarse por meses (Ej. : el nio tiene 27 meses); por tanto, se debe escribir la edad con un nmero de aos ya cumplidos (Ej. : 2 aos). En caso de faltar poco tiempo para cumplir aos, as le falte una semana, escriba los que tiene cumplidos.

En el caso de nios menores de un ao, escriba cero (0).

Si una persona no sabe o no recuerda su edad, calcule la edad, posteriormente el ao de nacimiento y en todos estos casos el mes ser junio (06) el da 30.

Actualmente vive: (I18_VIVE)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Actualmente vive: (I18_VIVE)

Archivo: BD Discapacidad

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuntos aos cumplidos tiene ?

Pregunta textual

Actualmente vive:

- 1- Solo
- 2- Acompaado

Post-pregunta

Cuntas personas conforman este hogar

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En esta pregunta las alternativas son excluyentes; por tanto, la respuesta es slo una, y es para saber si la persona con discapacidad vive o permanece:

1. Solo: significa que en su sitio de residencia no habita ninguna otra persona, que en su sitio de vivienda slo est la persona con discapacidad.
2. Acompaado: significa que existe, por lo menos, otra persona con o sin parentesco que es residente habitual con ella en la misma vivienda.

Cuntas personas conforman este hogar (I19_CUAN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Ancho: 2

Casos vlidos: 0
 Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Actualmente vive:

- 1- Solo
- 2- Acompaado

Pregunta textual

Cuntas personas conforman este hogar

Post-pregunta

Cuntas de ellas presentan discapacidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Este dato aplica para todas las personas y es importante para tener un referente de hogar, y determinar indicadores o factores de riesgo.

Debe colocar en nmeros el total de personas que viven permanentemente (residentes habituales) en ese hogar.

Tenga en cuenta que el nmero mnimo es 1, lo que significa que la persona encuestada es la nica integrante de ese hogar. Como mximo, se establece el 98.

Cuntas de ellas presentan discapacidad (I20_PDIS)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: numeric

Inválidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuntas personas conforman este hogar

Pregunta textual

Cuntas de ellas presentan discapacidad

Post-pregunta

Actualmente tiene personas a cargo (Solo para personas de 10 años y más)

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Estos datos pueden brindar orientaciones sobre el tipo de acciones, por ejemplo, de prevención, cuando se conoce la frecuencia de discapacidad en los hogares.

Debe colocar en números el total de personas que viven permanentemente en ese hogar y que, a su vez, presentan discapacidad. Si le dicen que en ese hogar hay 2 personas con discapacidad, UD debe diligenciar dos formularios.

El número mínimo es 01, lo que significa que la persona encuestada es la única con discapacidad en ese hogar. Como máximo se establece el 98.

Actualmente tiene personas a cargo (I21_PCAR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si responde la opción 2 (No) pase a la pregunta 24

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuntas de ellas presentan discapacidad

Pregunta textual

Actualmente tiene personas a cargo (Solo para personas de 10 años y más)

1- Si

2- No

Post-pregunta

Número de personas a cargo menores de 12 años

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Actualmente tiene personas a cargo (I21_PCAR)

Archivo: BD Discapacidad

Esta pregunta aplica slo a personas de 10 aos y ms, que perciban algn tipo de ingresos; se refiere a personas que dependen econmicamente de ella.

Se busca con esta pregunta, identificar a la poblacin ms vulnerable que est a cargo de personas con discapacidad.

1. S: cuando una o ms personas sufragan sus gastos con el ingreso econmico de la persona con discapacidad.
2. No: cuando ninguna otra persona depende de los ingresos econmicos de la persona con discapacidad.

Tenga en cuenta que depender econmicamente de alguien, significa que ese alguien corre con los gastos de vivienda, alimentacin, vestido, educacin, entre otros, de esa persona a su cargo.

Nmero de personas a cargo menores de 12 aos (I22_ME12)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Actualmente tiene personas a cargo (Slo para personas de 10 aos y ms)

1- Si

2- No

Pregunta textual

Nmero de personas a cargo menores de 12 aos

Post-pregunta

Nmero de persona a cargo mayores de 60 aos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

slo para quien respondi S, opcin 1, en la pregunta anterior; el propsito de esta pregunta es indagar sobre la poblacin ms vulnerable a cargo de personas con discapacidad, como los nios, particularmente los menores de 12 aos.

Haga la pregunta y registre el nmero en la casilla.

Cuando la persona a cargo no se encuentra en este rango, coloque cero "00" en las casillas, es decir, que no tiene personas menores de 12 aos a su cargo.

Nmero de persona a cargo mayores de 60 aos (I23_MA60)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

Nmero de persona a cargo mayores de 60 aos (I23_MA60)

Archivo: BD Discapacidad

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nmero de personas a cargo menores de 12 aos

Pregunta textual

Nmero de persona a cargo mayores de 60 aos

Post-pregunta

Recibe algn servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Slo la responde quien respondi S, opcin 1, en la pregunta 21; el propsito de esta pregunta es indagar sobre otro grupo poblacional altamente vulnerable a cargo de personas con discapacidad, como los adultos mayores, particularmente los que tienen ms de 60 aos.

Haga la pregunta y registre el nmero en la casilla.

Coloque cero "00" en las casillas, si no tiene personas mayores de 60 aos a su cargo.

Tenga en cuenta que si en la pregunta 21 respondi S, en las preguntas 22 y 23 debe aparecer algn nmero. Si aparece 00, significa que la persona con discapacidad tiene personas a cargo, pero son mayores de 12 aos y menores de 60 aos.

Recibe algn servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I24_ICBF)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 21 se esgoge la opcin 2 (No) se pasa a responder directamente est pregunta.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nmero de persona a cargo mayores de 60 aos

Pregunta textual

Recibe algn servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Es beneficiario de programas de:

- 1- Proteccin
- 2- Hogar sustituto
- 3- Hogar comunitario
- 4- Hogar infantil
- 5- Club juvenil
- 6- Otro programa de bienestar
- 7- Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recibe algn servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I24_ICBF)

Archivo: BD Discapacidad

Se aplica a todas las personas con discapacidad; se trata con esta pregunta de identificar el nmero de personas con discapacidad que estn recibiendo directamente algn tipo de apoyo por parte del Estado, a travs del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF .

1. S: cuando la respuesta de la persona con discapacidad sea que "s" es beneficiaria de alguno de los servicios brindados por el ICBF .
2. No: cuando la persona no recibe o no es beneficiaria de ningn servicio del ICBF .

Es beneficiario de programas de (I25_BPRO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Recibe algn servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Es beneficiario de programas de:

- 1- Proteccin
- 2- Hogar sustituto
- 3- Hogar comunitario
- 4- Hogar infantil
- 5- Club juvenil
- 6- Otro programa de bienestar
- 7- Ninguno

Post-pregunta

De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera:

- 1- Negro(a), afrodescendiente
- 2- Raizal del archipilago
- 3- Palenquero
- 4- Gitano(a), Rom (Li)
- 5- Indgena
- 6- Mestizo u otro diferente

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Es beneficiario de programas de (I25_BPRO)

Archivo: BD Discapacidad

No necesariamente los programas sociales que existen en un municipio provienen directamente del ICBF; en esta pregunta se refiere a servicios o

programas que la persona con discapacidad está recibiendo de una entidad pública o privada, en su municipio. Entre los principales servicios identificados, se tienen los de:

1. Protección: como un espacio de servicio a menores en abandono o en extremo peligro, con discapacidad mental, física, sensorial o múltiple, para su rehabilitación, con la colaboración de la familia y los servicios de salud y educación.
2. Hogar sustituto: como un servicio de atención integral a menores de 18 años con discapacidad, proporcionada por una familia de la comunidad con la asistencia técnica del ICBF, mientras se garantiza por vía administrativa o judicial, la restitución de sus derechos.
3. Hogar comunitario: como espacio de atención a menores de 7 años con discapacidad leve, en hogares atendidos por madres comunitarias, quienes propician el desarrollo psicosocial, moral y físico de los(as) niños(as) con vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y socioafectiva.
4. Hogar infantil: es un sitio de cuidado para menores de 7 años como albergues u hogares de paso.
5. Club juvenil: como un espacio de integración y atención a jóvenes entre 12 y 17 años con discapacidad leve, para que compartan en grupo experiencias, y reciban atención.
6. Otro programa de bienestar: entendidos como otros espacios de atención y servicio, como por ejemplo, los hogares infantiles, guarderías, hogares biológicos, seminternado, externado y apoyo a los(as) niños(as) sordos(as), ancianos, entre otros.
7. Ninguno: cuando la persona con discapacidad no es beneficiaria de ningún programa.

De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera. (I26_RAZA)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Es beneficiario de programas de:

- 1- Protección
- 2- Hogar sustituto
- 3- Hogar comunitario
- 4- Hogar infantil
- 5- Club juvenil
- 6- Otro programa de bienestar
- 7- Ninguno

Pregunta textual

De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera:

- 1- Negro(a), afrodescendiente
- 2- Raízal del archipiélago
- 3- Palenquero
- 4- Gitano(a), Rom (Li)
- 5- Indígena
- 6- Mestizo u otro diferente

De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera. (I26_RAZA)

Archivo: BD Discapacidad

Post-pregunta

Nmero del formulario

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta se refiere al sentimiento de pertenencia cultural o que se autorreconoce como miembro de ella, practica sus pensamientos, costumbres, hbitos y tradiciones, en ningn caso se registra por el color de la piel. Se define exclusivamente por autorreconocimiento; esto es, porque la persona se reconozca o se considere a s misma como perteneciente a ese grupo o pueblo. Por ello, formule la pregunta, aunque a simple vista le parezca que las puede definir o las conozca. Lea cada una de las opciones y marque tan slo una de ellas, de acuerdo con la respuesta del entrevistado.

Las opciones, son:

1. Negro(a), afrodescendiente: se refiere a las personas que se autorreconocen como integrantes de esta etnia.
2. Raizal del archipilago: se refiere slo a los nativos del archipilago de San Andrs, Providencia y Santa Catalina, que se autorreconocen como raizales.
3. Palenquero: es aquella persona que pertenece al palenque de San Basilio. En el municipio de Mahates, en Bolvar, y posee una lengua propia; por ello, se le incluye en un grupo particular.
4. Gitano(a), ROM (Li): es aquella persona que generalmente es nmada y se autorreconoce como perteneciente al pueblo ROM.
5. Indgena: es aquella persona que conforma o desciende de alguna de las comunidades o asentamiento indgenas de nuestro pas y se autorreconoce como indgena.
6. Mestizo u otro diferente: se marcar en loscasos en los cuales la Respuesta no corresponde con ninguna de las alternativas anteriores. Aqu se incluyen mestizos y blancos, entre otros.

Nmero del formulario (NUM_FOR2)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 6

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

De acuerdo con sus costumbres y tradiciones,...se considera:

- 1- Negro(a), afrodescendiente
- 2- Raizal del archipilago
- 3- Palenquero
- 4- Gitano(a), Rom (Li)
- 5- Indgena
- 6- Mestizo u otro diferente

Pregunta textual

Nmero del formulario

Post-pregunta

Numero de pagina

Numero de pagina (NUM_PAG2)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Número del formulario

Pregunta textual

Número de página

Post-pregunta

Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso

Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso (C27A_NER)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Número de página

Pregunta textual

Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso

Post-pregunta

Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

El sistema nervioso: tiene que ver con las alteraciones en aquellas estructuras del cerebro y el sistema nervioso (central columna y periférico).

Por su condición de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos (C27B_VIS)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos (C27B_VIS)

Archivo: BD Discapacidad

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema nervioso

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Los oidos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Los ojos: son aquellas alteraciones que hacen referencia a las estructuras internas y externas del ojo, como prpados, iris, crnea, etc.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Los oidos (C27C_AUD)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los ojos

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Los oidos

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Los odos: se refiere a las alteraciones de las estructuras auditivas internas y externas como la oreja, el odo medio, tmpano, etc.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) (C27D_GUS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) (C27D_GUS)

Archivo: BD Discapacidad

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Los oidos

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :La voz y el habla

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto): se refiere a las alteraciones de las estructuras que involucran el sentido del olfato (nariz, senos paranasales, etc.), el sentido del gusto (la lengua, glndulas salivales, etc.) y el sentido del tacto.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :La voz y el habla (C27E_VOZ)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : Los dems rganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :La voz y el habla

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :El sistema cardiorrespiratorio y las defensas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La voz y el habla: se refiere a las alteraciones en las estructuras que producen la voz como la faringe, cuerdas vocales, etc.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :El sistema cardiorrespiratorio y las defensas (C27F_RES)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :El sistema cardiorrespiratorio y las defensas (C27F_RES)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :La voz y el habla

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :El sistema cardiorrespiratorio y las defensas

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestin, el metabolismo, las hormonas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

El sistema cardiorrespiratorio y las defensas:estas alteraciones son las relacionadas con aquellas estructuras implicadas en el sistema cardiovascular (corazn, vasos sanguneos, etc.); en el sistema respiratorio (pulmones, bronquios, etc.); y en los sistemas hematolgico e inmunolgico.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestin, el metabolismo, las hormonas (C27G_DIG)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :El sistema cardiorrespiratorio y las defensas

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestin, el metabolismo, las hormonas

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La digestin, el metabolismo, las hormonas: se refiere a las alteraciones en las estructuras del aparato digestivo (esfago, estmago, etc.), las relacionadas con el metabolismo (hgado, pncreas, etc.), y las relacionadas con el sistema hormonal (endocrino).

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo (C27H_GEN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo (C27H_GEN)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La digestin, el metabolismo, las hormonas

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

El sistema genital y reproductivo: hace referencia a las alteraciones en las estructuras relacionadas con el aparato genitourinario y el aparato reproductivo (fertilidad), y los rganos sexuales (relacin con placer y satisfaccin).

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas (C27I_MCO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El sistema genital y reproductivo

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas: las alteraciones en las estructuras del cuello, tronco y extremidades o la ausencia total o parcial

de las mismas. Podemos diferenciar miembros superiores (dedos, manos, brazo, antebrazo); miembros inferiores (dedos, pie, pierna, muslo) y tronco (esqueleto, msculos, tendones). Tambin cuando existen las estructuras fsicas, pero se han perdido el movimiento y la movilidad voluntaria, incluyendo los huesos, msculos, articulaciones y reflejos en ellos.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel (C27J_PIEL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel (C27J_PIEL)

Archivo: BD Discapacidad

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La piel: hace referencia a las alteraciones en las estructuras de la piel y las estructuras de las uas y el cabello.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : otra (C27K_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : La piel

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : otra

Post-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Ninguna

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Otra: si la persona declara "otra", Ud. debe reclasificar en los grupos anteriores; realmente no existe "otra" como parte del cuerpo humano. Toda la informacin que se registre en esta opcin, se pierde.

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Ninguna (C27L_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

S se escoge est opcin pase a pregunta 30.

Fuente de informacin

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Ninguna (C27L_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en : otra

Pregunta textual

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Ninguna

Post-pregunta

De las anteriores condiciones de salud, cul es la que ms le afecta?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Ninguna: cuando el informante manifiesta que no presenta alteracin en ninguna estructura u rgano de su cuerpo. En este caso la entrevista se termina por cuanto la persona no se encuentra en situacin de discapacidad.

De las anteriores condiciones de salud, cul es la que ms le afecta? (C28_TALT)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por su condicin de salud presenta alteraciones permanentes en :Ninguna

Pregunta textual

De las anteriores condiciones de salud, cul es la que ms le afecta?

Post-pregunta

Hace cuntos aos presenta est condicin de salud

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si quien proporciona la informacin entrega opcin mltiple en la pregunta anterior, se requiere precisar la deficiencia que ms molestias causa; por tanto, quien responde debe ser consciente de que si posee varias de las anteriores alteraciones, hay una que le afecta ms que el resto y a ella debe referirse.

Tenga en cuenta que una condicin de salud es:

Una alteracin o atributo del estado de salud de un individuo que puede producir dolor, angustia, peligro, interferencia con la vida diaria o contacto con los servicios de salud.

Puede ser causada por una enfermedad aguda o crnica, por lesin o trastorno.

Reflejar otros estados de salud relacionados con envejecimiento, estrs, obesidad, anomalas conginitas o predisposicin gentica.

Haga la pregunta, espere la respuesta, y escriba el nmero que corresponda, en la casilla.

Slo puede colocar un nmero entre 1 y 10, de acuerdo con la respuesta, del informante.

Hace cuantos años presenta esta condición de salud (C29_AALT)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

De las anteriores condiciones de salud, ¿cuál es la que más le afecta?

Pregunta textual

Hace cuantos años presenta esta condición de salud

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En cuanto a la antigüedad de la discapacidad, se registra aquí el número de años cumplidos durante los cuales la persona ha estado afectada por la discapacidad. La respuesta debe ser clara y precisa, pues se trata de cifras concretas. Nunca ser mayor a la edad, el dato de la pregunta 17. Haga la pregunta y escriba la respuesta, la cual debe darse en años.

Si el periodo es menor a un año, registre cero.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar (C30A_PENR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Hace cuantos años presenta esta condición de salud

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas.

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Pensar, memorizar: estos procesos están relacionados con las funciones del cerebro y el sistema nervioso central. Se incluyen tanto las funciones mentales globales (conciencia, energía, impulso), como las específicas (memoria, atención, cálculo, entre otras). También tienen relación con las funciones emocionales relacionadas con los sentimientos y los afectos como procesos de la mente. Las funciones de pensamiento y de cognición como la abstracción, la organización, el juicio, entre otras

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas. (C30B_VER)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: pensar, memorizar

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas.

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hacen referencia a las funciones visuales que son las relacionadas con la visión total (ceguera), baja visión, visión parcial (miopía, astigmatismo), de manera que la persona no percibe la luz o tiene dificultad para percibirla, solo detecta sombras o tiene dificultades para diferenciar formas, tamaños y colores, para ver aun con lentes o anteojos.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales (C30C_OIR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas.

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Oír, aun con aparatos especiales: se refiere a las funciones auditivas o del oído, como la audición total (sordera) o parcial (hipoacusia) de la audición, de manera que la persona no percibe los sonidos, no discrimina o no detecta la dirección o localización de los sonidos, no discrimina el tono, volumen o la calidad de los sonidos, percibe ruidos poco claros y tiene dificultades para oír aun con ayudas especiales (audífonos, implantes, etc.).

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores (C30D_DIS)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Oír, aun con aparatos especiales

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Están relacionadas con las funciones de los sentidos del gusto y del olfato. Dificultades para desarrollar las funciones gustativas (diferenciar sabores o temperatura de los alimentos), y las funciones olfativas (diferenciar aromas, olores, y otros).

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse (C30E_HAB)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Distinguir sabores u olores

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en tramos cortos por problemas respiratorios o del corazón

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se refiere a las desviaciones del habla, por variaciones profundas en lo audible, la vocalización, la producción de sonidos, fallas en el ritmo o entonación convencional, los cuales son inadecuados para el hablante en términos de edad o desarrollo físico. Puede ser privación total o parcial del habla, de manera que la persona no emite sonidos (mudez), solo emite ruidos poco claros o presenta dificultades para hablar (tartamudez, disartria, etc.). Además, presenta problemas para hacerse entender o comunicarse con los demás. Tiene que ver con el volumen, la velocidad, el tono, la vocalización.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del cora^zn (C30F_DES)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 27 se escoge la opcin 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder est pregunta (30).

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Hablar y comunicarse

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del cora^zn

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Relacionadas con aquellas funciones implicadas en el sistema cardiovascular (funciones del cora^zn y de los vasos sanguneos), y en el sistema respiratorio (funciones de respiracin y tolerancia al ejercicio). Incluye el bombeo de sangre y cantidad de presin adecuados, entre otras; inhalacin y expulsin del aire; intercambio de gases entre el aire y la sangre. Tiene que ver con la frecuencia cardiaca y respiratoria, el ritmo cardiaco, flujo de la sangre y el oxgeno, mantenimiento de la presin arterial, el transporte de oxgeno.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos (C30G_MAS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 27 se escoge la opcin 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder est pregunta (30).

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del cora^zn

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos.

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos (C30G_MAS)

Archivo: BD Discapacidad

Se refiere a las funciones del sistema digestivo para la toma y manipulacin de slidos o lquidos a travs de la boca (para morder, succionar, manipulacin en la boca) para ingerir el alimento. stos se pueden originar por problemas dentales, de mandbula, salivales, etc. Tambin los problemas del transporte de la comida a travs del tracto gastrointestinal (paso de la comida y la bebida a travs de la cavidad oral, la faringe y el esfago). La degradacin de los alimentos (estmago e intestinos), la absorcin de los nutrientes (hgado, pncreas, etc.). Las funciones relacionadas con la eliminacin de desechos (intestinos y recto) y las funciones relacionadas con el mantenimiento del peso corporal. Las metablicas son aquellas relacionadas con la regulacin de los componentes esenciales del cuerpo como los carbohidratos, las protenas y las grasas, la conversin de unos en otros, y su transformacin en energa; las relacionadas con la produccin y regulacin de los niveles hormonales del cuerpo.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos. (C30H_RET)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 27 se escoge la opcin 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder est pregunta (30).

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos.

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia a las funciones urinarias (produccin, filtracin, recogida y expulsin de la orina), las funciones reproductoras (embarazo, parto y lactancia), las funciones sexuales (para tener relaciones placenteras desde la etapa preparatoria hasta la de resolucin) y las procreadoras (fertilidad masculina y femenina). Se registran tambn aquellos problemas que se originan con la menstruacin, la menopausia o la andropausia.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar (C30I_CAM)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar (C30I_CAM)

Archivo: BD Discapacidad

las personas a quienes se aplica el registro, ser las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Retener o expulsar la orina, tener relaciones sexuales, tener hijos.

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uñas y cabellos sanos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia a las funciones de los miembros inferiores, cuando a la persona le faltan todos los dedos de un (los) pie(s), una pierna o las dos, un muslo o los dos. También, cuando tiene estas estructuras físicas, pero ha perdido el movimiento y la movilidad voluntaria, incluyendo los huesos, músculos, articulaciones y reflejos en ellos.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uñas y cabellos sanos (C30J_MAN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, ser las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Caminar, correr, saltar

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uñas y cabellos sanos

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las demás personas y el entorno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia a las funciones protectoras (contra amenazas, aislamiento, etc.) y reparadoras (cicatrización, formación de queloides, etc.) de la piel; las funciones de protección (crecimiento, ubicación), coloración (pigmentación) y apariencia (brillo, dureza) del cabello y las uñas.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las demás personas y el entorno (C30K_REL)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las demás personas y el entorno (C30K_REL)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Mantener piel, uñas y cabellos sanos

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las demás personas y el entorno

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar, mover, utilizar objetos con las manos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia a la conducta o comportamiento de las personas, por nervios o enfermedades mentales que le impiden desarrollar su vida diaria en forma natural.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar, mover, utilizar objetos con las manos (C30L_LLE)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Relacionarse con las demás personas y el entorno

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar, mover, utilizar objetos con las manos

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia al movimiento de los miembros superiores, cuando a la persona le faltan todos, algunos o alguno de los dedos de una mano o de las dos, un brazo o los dos, un antebrazo o los dos. También, cuando tiene estas estructuras físicas, pero ha perdido el movimiento y la movilidad voluntaria, incluyendo los huesos, músculos, articulaciones y reflejos en ellos.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo (C30M_CAM)

Archivo: BD Discapacidad

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo (C30M_CAM)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Llevar, mover, utilizar objetos con las manos

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

las funciones relacionadas con el movimiento del tronco. Cuando se trata de movimientos voluntarios o reflejos, inducidos por la posición del cuerpo, el equilibrio y los estímulos amenazadores. Cuando a la persona le afectan la columna, alguna estructura del tronco o cuando estas estructuras físicas existen, pero han perdido el movimiento y la movilidad voluntaria, incluyendo los huesos, músculos, articulaciones y reflejos en ellos.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo (C30N_ALI)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Las funciones relacionadas con el autocuidado como comer, beber, ducharse, peinarse, entre otras, y que están relacionadas con la edad o su desarrollo individual.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra (C300_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra

Post-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Aquellas que no puedan incluirse en alguna de las alternativas anteriores.

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna (C300_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 27 se escoge la opción 12 (Ninguna) se pasa directamente a responder esta pregunta (30).

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Otra

Pregunta textual

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, ¿quienes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Ninguna: cuando la persona entrevistada no reporta ninguna limitación en la actividad por alteraciones en la función que cumple cada parte de su cuerpo.

Puede existir relación directa o indirecta entre las opciones de esta pregunta y lo registrado en la pregunta 27.

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31A_FAM)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: carácter

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En sus actividades diarias presenta dificultades permanentes para: Ninguna

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, ¿quienes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?

Familiares

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, ¿quienes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?

Amigos, compañeros

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Familiares: las personas con parentesco de consanguinidad (padres, hermanos, primos, etc), personas con quienes vive aunque su parentesco sea lejano.

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31B_AMI)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: carácter

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, ¿quienes presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía?

Familiares

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31B_AMI)

Archivo: BD Discapacidad

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Amigos, compañeros

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Vecinos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Amigos, compañeros: las personas consideradas como amigos (por afecto o proximidad física) o sencillamente los compañeros de trabajo o estudio (por el tipo de actividad que desarrollen diariamente).

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31C_VEC)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Amigos, compañeros

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Vecinos

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Funcionarios, empleados

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Las personas que por cercanía al sitio de vivienda se consideran vecinos.

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31D_FUN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Vecinos

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Funcionarios, empleados

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Otras personas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Las personas que laboran en sitios como oficinas (públicas y privadas), ventanillas (para el acceso o información) u otros, y que deben responder a las necesidades de los usuarios, entre ellos, las personas con discapacidad.

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31E_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Funcionarios, empleados

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31E_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Otras personas

Post-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Nadie

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Se incluyen en este grupo las personas que no se pueden clasificar en los grupos anteriores, como servidumbre, etc.

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ? (C31F_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Otras personas

Pregunta textual

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonomía ?

Nadie

Post-pregunta

En qué lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?

Dormitorio

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de precisar datos de las personas que por acción o actitud dificultan el desarrollo individual de la persona con discapacidad. Las alternativas, son:

Significa que en ningún grupo humano en los que desarrolla sus actividades diarias encuentra actitudes negativas que le impiden su autonomía.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Dormitorio (C32A_DOR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su hogar o entorno social, quines presentan actitudes negativas que le impiden desarrollar su actividad diaria con mayor autonoma ?

Nadie

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Dormitorio

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Sala - comedor

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Se incluye el espacio destinado para el descanso nocturno y el tiempo de sueo, as como los implementos que en ellos se encuentran: la cama, tocador, armario, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Sala - comedor (C32B_SAL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Sala - comedor (C32B_SAL)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Dormitorio

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Sala - comedor

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Bao - sanitario

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Sala - comedor: espacio destinado al consumo de alimentos y al descanso y los implementos que lo conforman: la mesa, las sillas, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Bao - sanitario (C32C_BA)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Sala - comedor

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Bao - sanitario

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Escaleras

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Bao - sanitario (C32C_BA)

Archivo: BD Discapacidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados al aseo y a la satisfaccin de las necesidades de evacuacin orgnica (ducha, lavamanos e inodoro).

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Escaleras (C32D_ESC)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Bao - sanitario

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Escaleras

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Pasillos - Patios

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados para el acceso por medio de gradas; se deben tener en cuenta las barandas, escalones, descansos, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Pasillos - Patios (C32E_PAS)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Pasillos - Patios (C32E_PAS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Escaleras

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Pasillos - Patios

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Andenes - Aceras

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

espacios destinados al desplazamiento interno o externo de la vivienda y que comunica varios espacios.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Andenes - Aceras (C32F_AND)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Pasillos - Patios

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Andenes - Aceras (C32F_AND)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Andenes - Aceras

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Calles, vas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados al trnsito de los peatones (desplazamiento a pie).

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Calles, vas (C32G_CAL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Andenes - Aceras

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Calles, vas

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Parques, Plazas, estadios, teatros,iglesias

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Calles, vas (C32G_CAL)

Archivo: BD Discapacidad

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio físico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qué espacios físicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados al tránsito vehicular (ciclovas y avenidas).

En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Parques, Plazas, estadios, teatros, iglesias (C32H_PAR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: carácter

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En qué lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?

Calles, vas

Pregunta textual

En qué lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?

Parques, Plazas, estadios, teatros, iglesias

Post-pregunta

En qué lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía?

Paraderos, terminales de transporte

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio físico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qué espacios físicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Los sitios de recreación y esparcimiento como parques de recreación pasiva o activa y aquellos de esparcimiento individual o colectivo.

En que lugares de su vivienda o entorno físico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía? Paraderos, terminales de transporte (C32I_TER)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Paraderos , terminales de transporte (C32I_TER)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Parques, Plazas, estadios, teatros, iglesias

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Paraderos , terminales de transporte

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Vehculos de transporte pblico

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados para el acceso a los medios de transporte masivo como buses, aviones, embarcaciones, etc

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Vehculos de transporte pblico (C32J_VEH)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Paraderos , terminales de transporte

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Vehculos de transporte pblico (C32J_VEH)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Vehculos de transporte pblico

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros educativos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Vehculos de transporte pblico: los vehculos destinados a transportar de un sitio a otro a las personas y entre ellas, a quienes presentan discapacidad: buses, busetas, taxis, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros educativos (C32K_CEN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Vehculos de transporte pblico

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros educativos

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

lugares de trabajo

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros educativos (C32K_CEN)

Archivo: BD Discapacidad

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Sitios destinados a la educacin formal como escuelas, colegios, universidades, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? lugares de trabajo (C32L_LUG)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros educativos

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

lugares de trabajo

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros de salud, hospitales

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Sitios para el acceso a una labor productiva que genere ingresos a la persona con discapacidad.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros de salud, hospitales (C32M_CSA)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros de salud, hospitales (C32M_CSA)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

lugares de trabajo

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros de salud, hospitales

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios destinados para el acceso a los servicios de salud, incluidas todas sus dependencias.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado (C32N_CCO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado (C32N_CCO)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros de salud, hospitales

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Otros lugares

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Sitios destinados para el acceso al consumo de productos bsicos y suntuarios como alimentos, ropa, joyas, etc.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Otros lugares (C32_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Centros comerciales, tiendas, plazas de mercado

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Otros lugares

Post-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Otros lugares (C32_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Espacios de la vivienda o el entorno destinados a otras actividades.

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma? Ninguno (C32O_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Otros lugares

Pregunta textual

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Ninguno

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Medios escritos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga tanto por espacios dentro de su sitio habitual de residencia, como por su espacio fsico en el barrio, vereda. Se busca identificar y precisar en qu espacios fsicos la persona con discapacidad encuentra barreras.

Las opciones, son:

Significa que en ninguno de los lugares mencionados dentro o fuera de su vivienda encuentra barreras que impidan desarrollar sus actividades diarias con autonoma.

Tenga en cuenta que los lugares o espacios mencionados deben estar dotados de los implementos, utensilios y acondicionamientos necesarios para poder desarrollar sus actividades sin depender de otras personas; a la vez, deben estar dotados para poder desarrollar sus actividades sin barreras.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Medios escritos (C33A_MED)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En que lugares de su vivienda o entorno fsico, encuentra barreras que le impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonoma?

Ninguno

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Medios escritos

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Radio

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Medios escritos: se indaga bsicamente por los peridicos de circulacin masiva, a los cuales tiene acceso, pero pueden incluirse aquellos como revistas, magazines o publicaciones parroquiales, barriales, veredales, etc.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Radio (C33B_RAD)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Medios escritos

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Radio

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Radio (C33B_RAD)

Archivo: BD Discapacidad

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Televisin

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Radio: se indaga por el acceso a las emisoras del orden nacional, aunque pueden incluirse las locales, municipales, comunitarias u otras.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Televisin (C33C_TEL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Radio

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Televisin

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Telfono

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Televisin: se indaga por el acceso a los canales de televisin, nacionales o regionales, pero tiene que ver tambin con los canales locales del municipio, vereda o barrio.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Telfono (C33D_TELF)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Telefono (C33D_TELF)

Archivo: BD Discapacidad

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Televisin

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Telfono

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Internet

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Telfono: se indaga por el acceso al servicio telefnico masivo, pero aqu s se incluyen los celulares, radiotelfonos, etc.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Internet (C33E_INT)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Telfono

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Internet

Post-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Internet: se indaga por el acceso y conocimiento que se tiene a la comunicacin e informacin virtual a travs de la Internet.

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente? Ninguno (C33F_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Internet

Pregunta textual

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Ninguno

Post-pregunta

Sabe cul es el origen de su discapacidad ?

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga sobre el acceso a la informacin que puede obtener la persona con discapacidad, en su entorno inmediato. Las opciones, son:

Ninguno: significa que la persona con discapacidad no tiene acceso a ningn medio de comunicacin masivo que le permita tener contacto con su entorno inmediato (local) o mediato (municipio, departamento, nacin, mundo).

Sabe cul es el origen de su discapacidad ? (C34_ODIS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge la opcin 2 (No) pase a pregunta 43.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cules medios de comunicacin utiliza habitualmente?

Ninguno

Pregunta textual

Sabe cul es el origen de su discapacidad ?

1- Si

2- No

Post-pregunta

Sabe cul es el origen de su discapacidad ? (C34_ODIS)

Archivo: BD Discapacidad

Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:

- 1- Condiciones de salud
- 2- complicaciones en el parto
- 3- Enfermedad en general
- 4- Alteracion genetica, hereditaria
- 5- Lesion autoinfligida
- 6- Enfermedad profesional
- 7- Consumo de psicoactivos
- 8- Desastre natural
- 9- Accidente
- 10- Victima de violencia
- 11- Conflicto armado
- 12- dificultades en la prestacion
- 13- Otra causa

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se busca saber si la persona tiene certeza o, por el contrario, desconoce la causa por la cual presenta la discapacidad. Las opciones, son:

1. S: cuando la respuesta es afirmativa, significa que la persona est segura de cul fue la causa de su discapacidad
2. No: cuando la respuesta es negativa, significa que la persona no est segura o no sabe cul fue la causa de su discapacidad. Pase a la pregunta 43.

Principalmente, su discapacidad es consecuencia de: (C35_CDIS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconomicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en est pregunta se se escoge alguna de las opciones de la 1 a la 5 pase a la pregunta 43.

Si escoge la opcin 6 pase a la pregunta 36

Si escoge la opcin 7 pase a la pregunta 37

Si escoge la opcin 8 pase a la pregunta 38

Si escoge la opcin 9 pase a la pregunta 39

Si escoge la opcin 10 pase a la pregunta 40

Si escoge la opcin 11 pase a la pregunta 41

Si escoge la opcin 12 pase a la pregunta 42

Si escoge la opcin 13 pase a la pregunta 43

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Principalmente, su discapacidad es consecuencia de: (C35_CDIS)

Archivo: BD Discapacidad

Sabe cual es el origen de su discapacidad ?

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:

- 1- Condiciones de salud
- 2- complicaciones en el parto
- 3- Enfermedad en general
- 4- Alteracion genetica, hereditaria
- 5- Lesion autoinfligida
- 6- Enfermedad profesional
- 7- Consumo de psicoactivos
- 8- Desastre natural
- 9- Accidente
- 10- Victima de violencia
- 11- Conflicto armado
- 12- dificultades en la prestacion
- 13- Otra causa

Post-pregunta

Por enfermedad profesional :

- 1- Medio ambiente fisico del lugar
- 2- Condiciones de seguridad
- 3- Contaminantes
- 4- Carga de trabajo fisica
- 5- Organizacin del trabajo
- 6- Otra causa

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga sobre la principal causa, el evento, agente o situacin a la cual se le atribuye como origen de la actual condicin de salud. Se aplica a todas las personas que respondieron afirmativamente la pregunta anterior. Las opciones, son:

Por enfermedad profesional (C36_ENP)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconomicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Al seleccionar alguna de las opciones pase a la pregunta 43.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por enfermedad profesional (C36_ENP)

Archivo: BD Discapacidad

Principalmente, su discapacidad es consecuencia de:

- 1- Condiciones de salud
- 2- complicaciones en el parto
- 3- Enfermedad en general
- 4- Alteracion genetica, hereditaria
- 5- Lesion autoinfligida
- 6- Enfermedad profesional
- 7- Consumo de psicoactivos
- 8- Desastre natural
- 9- Accidente
- 10- Victima de violencia
- 11- Conflicto armado
- 12- dificultades en la prestacion
- 13- Otra causa

Pregunta textual

Por enfermedad profesional :

- 1- Medio ambiente fisico del lugar
- 2- Condiciones de seguridad
- 3- Contaminantes
- 4- Carga de trabajo fisica
- 5- Organizacin del trabajo
- 6- Otra causa

Post-pregunta

Por consumo de psicoactivos:

- 1- Psicoactivos aceptados
- 2- Psioactivos no aceptados

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Por enfermedad profesional (C36_ENP)

Archivo: BD Discapacidad

Enfermedad profesional por: Cuando todos aquellos eventos laborales a los cuales se somete una persona durante algún tiempo, pueden incidir para generar discapacidad por estar sometida a unos factores de riesgo, como:

1. Medio ambiente físico del lugar de trabajo: son todos aquellos factores ambientales de naturaleza física que al ser percibidos por las personas, pueden provocar efectos adversos a la salud, según sea la intensidad, el tiempo de la exposición o la concentración de los mismos. Entre ellos, figuran los ruidos, las vibraciones, la temperatura, la iluminación, radiaciones, etc.
2. Condiciones de seguridad (máquinas, equipos, herramientas): se refiere a los elementos que pueden generar desgaste en las personas, debido a su estructura, construcción o diseño. Podemos mencionar la manipulación o el transporte de máquinas o equipos de trabajo.
3. Contaminantes (químicos, biológicos): se refiere a los elementos o sustancias orgánicas e inorgánicas que pueden ingresar al organismo por inhalación, absorción o ingestión y que dependiendo de su concentración y del tiempo de exposición, pueden generar lesiones sistémicas, intoxicaciones o quemaduras. Podemos mencionar partículas radiactivas, humos, gases, etc. Se refiere también a los micro y macroorganismos patógenos y a los residuos que, por sus características, pueden ser nocivos y desencadenar enfermedad infecciosa, reacciones alérgicas o intoxicaciones. Podemos mencionar virus, bacterias, hongos, etc.
4. Carga de trabajo física o mental (factores ergonómicos): se refiere al tipo de actividad dinámica o estática que requiere el esfuerzo físico de la persona que, por sus características, puede generar cambios en la salud. Podemos mencionar manejo de controles de mando, posiciones de pie, sentado, desplazamiento durante largo tiempo, etc. Se refiere también al tipo de actividad en cuanto a lo mental cuando la persona se siente presionada por el tiempo de respuesta que debe cumplir, la complejidad del trabajo. Podemos mencionar los servicios médicos, producción en serie, etc.
5. Organización del trabajo (psicolaborales): se refiere a la interacción de los aspectos propios de las personas (edad, vida familiar, patrimonio genético), que, combinados con los aspectos organizacionales inherentes al tipo de proceso productivo, pueden generar discapacidad. Podemos mencionar los relacionados con el tiempo (turnos de trabajo, vacaciones, etc.), las tareas (automatización, status, etc.) y las de la empresa (estilo de mando, clima laboral, niveles de comunicación, promoción, etc.).
6. Otra causa: denominados también factores públicos, se refiere a aquellos factores que generan enfermedades profesionales pero no pueden ubicarse en ningún espacio de las alternativas anteriores como las relacionadas con el espacio público. Podemos mencionar descargas eléctricas, señalización inadecuada o ausencia de ella, etc.

Si selecciona cualquier opción de las anteriores, pase a la pregunta 43.

Por consumo de psicoactivos (C37_CPSI)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si escoge alguna de las opciones pase a la pregunta 43

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por consumo de psicoactivos (C37_CPSI)

Archivo: BD Discapacidad

Por enfermedad profesional :

- 1- Medio ambiente físico del lugar
- 2- Condiciones de seguridad
- 3- Contaminantes
- 4- Carga de trabajo física
- 5- Organización del trabajo
- 6- Otra causa

Pregunta textual

Por consumo de psicoactivos:

- 1- Psicoactivos aceptados
- 2- Psicoactivos no aceptados

Post-pregunta

Desastres naturales:

- 1- Terremoto
- 2- Inundación
- 3- Deslizamiento
- 4- Otro desastre natural

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Por consumo de psicoactivos: Se denominan psicoactivos aquellas sustancias que generan alteraciones en las funciones mentales y/o físicas (en la percepción, memoria, motricidad, dependencia) o que generan dependencia como consecuencia del consumo de las denominadas drogas.

1. Psicoactivos aceptados socialmente: son los casos de discapacidad generados como consecuencia del consumo de sustancias consumidas en forma indiscriminada y descontrolada que tienen aceptación social, pero que pueden producir desórdenes físicos o mentales. Ejemplo: el alcohol (ceguera, amnesia), el cigarrillo (enfermedades cardíacas, respiratorias), etc.

2. Psicoactivos socialmente no aceptados: los casos de discapacidad generados como consecuencia del consumo de sustancias cuyo uso es rechazado socialmente y que pueden producir desórdenes físicos o mentales.

Ejemplo: la cocaína, el bazuco. Si selecciona cualquier opción de las anteriores, pase a la pregunta 43.

Desastres naturales (C38_DNAT)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si escoge alguna de las opciones pase a la pregunta 43

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por consumo de psicoactivos:

- 1- Psicoactivos aceptados
- 2- Psicoactivos no aceptados

Pregunta textual

Desastres naturales (C38_DNAT)

Archivo: BD Discapacidad

Desastres naturales:

- 1- Terremoto
- 2- Inundacion
- 3- Deslizamiento
- 4- Otro desastre natural

Post-pregunta

Por accidente :

- 1- De transito
- 2- En el hogar
- 3- En el centro educativo
- 4- De trabajo
- 5- Deportivo
- 6- Otro tipo de accidente

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Desastres naturales: entendidos como aquellos eventos inesperados de origen natural que tienen como consecuencia una discapacidad.

Las alternativas, son:

1. Terremoto: movimiento telrico o tectnico que altera la condicin de salud de la persona.

Ejemplo: el terremoto de Popayn

2. Inundacin: cuando la discapacidad se presenta como consecuencia de una salida de curso de un ro, desbordamiento de una corriente de agua, marea alta, entre otros, que altera la condicin de salud de una persona.

Ejemplo: la inundacin de la costa chocoana.

3. Deslizamiento: cada de tierra, piedra u otro elemento que altera la condicin de salud de una persona. Ejemplo: la cada de la arena en los chircales.

4. Otro desastre natural: otro evento de origen natural como por ejemplo, un tornado, descargas elctricas, que altera la condicin de salud de una persona. Ejemplo: la cada de un rayo.

Si selecciona cualquier opcin de las anteriores, pase a la pregunta 43.

Por accidente (C39_ACCI)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge alguna de las opciones pase a la pregunta 43

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Desastres naturales:

- 1- Terremoto
- 2- Inundacion
- 3- Deslizamiento
- 4- Otro desastre natural

Por accidente (C39_ACCI)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Por accidente :

- 1- De tránsito
- 2- En el hogar
- 3- En el centro educativo
- 4- De trabajo
- 5- Deportivo
- 6- Otro tipo de accidente

Post-pregunta

Como víctima de violencia:

- 1- Al interior del hogar
- 2- Delincuencia común
- 3- Social
- 4- Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Por accidente: se entiende por accidente cualquier fenómeno o hecho traumático o morboso espontáneo que sobreviene a un individuo.

1. De tránsito: cuando la discapacidad es el resultado de un accidente de vehículo de transporte (como conductor, pasajero o peatón) sea auto, avión, barco, tren, entre otros.

Ejemplo: al ser atropellado por un taxi.

2. En el hogar: cuando la discapacidad es el resultado de una situación dentro de la vivienda (caída en una escalera, quemadura con agua caliente, etc.).

Ejemplo: caída al bajar de una escalera.

3. En el centro educativo: cuando la discapacidad es el resultado de una situación al interior (en el aula, auditorio, teatro, o demás recintos de colegios, escuelas, universidades) o como consecuencia de una actividad (en el campo deportivo, gimnasio o espacio abierto) de las instituciones educativas.

Ejemplo: al caerse de cabeza en la clase de educación física.

4. De trabajo: cuando la discapacidad es el resultado de un suceso imprevisto (como operario, ejecutivo o administrativo) en el acto o ejercicio del trabajo, es decir, en ejercicio de sus funciones, que produce una lesión o perturbación transitoria o permanente.

Ejemplo: cuando el mensajero cae al estar entregando correspondencia en las oficinas de la empresa.

5. Deportivo: un accidente en el desempeño de una actividad de carácter deportivo, por ejercicio físico (atletismo, aeróbicos) o con un elemento funcional (esquí, equitación) donde el accidente o lesión al participar en un deporte tienen como consecuencia una discapacidad.

Ejemplo: juegos olímpicos en el lanzamiento de jabalina, campeonatos de fútbol, etc.

Ejemplo: una cuadrupleja ocasionada en la participación de los juegos olímpicos nacionales.

6. Otro tipo de accidente: cuando la discapacidad es el resultado de un accidente fuera de las opciones anteriores. Ejemplo: caídas (en un paseo, en la calle), mordeduras (de una serpiente en el zoológico), etc. Si selecciona cualquier opción de las anteriores, pase a la pregunta 43.

Como víctima de violencia (C40_VIOL)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Como victima de violencia (C40_VIOL)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge alguna de las opciones pase a la pregunta 43

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Por accidente :

- 1- De transito
- 2- En el hogar
- 3- En el centro educativo
- 4- De trabajo
- 5- Deportivo
- 6- Otro tipo de accidente

Pregunta textual

Como victima de violencia:

- 1- Al interior del hogar
- 2- Delincuencia comun
- 3- Social
- 4- Otra

Post-pregunta

Del conflicto armado por:

- 1- Arma de fuego
- 2- Bomba
- 3- Minas antipersonales
- 4- Otro tipo de arma.

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Como vctima de violencia: entendiendo como violencia las acciones con carcter destructivo, que se ejercen sobre alguien:

1. Al interior del hogar: cuando la discapacidad es el resultado de una situacin dentro del mbito familiar (entre padres, hijos, cnyuges) o con las personas con quienes se habita (familiares o terceros).

Ejemplo: una desfiguracin por quemadura, como consecuencia del castigo de un padre a un hijo.

2. Delincuencia comn: cuando la discapacidad es el resultado de una situacin o accin de personas que se dedican a la delincuencia en zonas urbanas y rurales (como atracos, secuestros, asaltos.). Ejemplo: una parlisis por consecuencia de una pualada, en un asalto callejero.

3. Social: cuando la discapacidad es el resultado de una expresin pacfica que luego degenera en hechos violentos como una manifestacin, protesta, desalojos o similares.

Ejemplo: ceguera de un aficionado, por un golpe recibido en el estadio.

4. Otra: cuando la discapacidad es el resultado de una situacin fuera de las opciones anteriores. Si selecciona cualquier opcin de las anteriores, pase a la pregunta 43.

Del conflicto armado (C41_CARM)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Del conflicto armado (C41_CARM)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge alguna de las opciones pase a la pregunta 43

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Como victima de violencia:

- 1- Al interior del hogar
- 2- Delincuencia comun
- 3- Social
- 4- Otra

Pregunta textual

Del conflicto armado por:

- 1- Arma de fuego
- 2- Bomba
- 3- Minas antipersonales
- 4- Otro tipo de arma.

Post-pregunta

Dificultades en la prestacin de servicios de salud por:

- 1- Atencion medica oportuna
- 2- Equivocacion en el diagnostico
- 3- Formulacion o aplicacin equivocada
- 4- Deficiencias en la calidad de la atencion 5- Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Del conflicto armado por: como un instrumento para visibilizar las consecuencias fsicas y mentales de la guerra sobre combatientes y la poblacin civil:

1. Arma de fuego: herida o lesin con arma de fuego como revolver, pistola, escopeta, fusil.
2. Bomba: explosin de artefactos como cilindros, granadas, bombas.
3. Minas antipersonales: cuando la discapacidad es consecuencia de la explosin de un artefacto sembrado u oculto por las fuerzas en conflicto, que afectan gravemente a la persona; son las denominadas minas antipersona, o quiebrapatas.
4. Otro tipo de arma: cuando la discapacidad es consecuencia de otro tipo de arma que produce alteraciones fsicas o mentales. Pueden estar aqu armas contundentes o las de tipo psicolgico.

Si selecciona cualquier opcin de las anteriores, pase a la pregunta 43

Dificultades en la prestacin de servicios de salud (C42_DPSS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Dificultades en la prestación de servicios de salud (C42_DPSS)

Archivo: BD Discapacidad

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Del conflicto armado por:

- 1- Arma de fuego
- 2- Bomba
- 3- Minas antipersonales
- 4- Otro tipo de arma.

Pregunta textual

Dificultades en la prestación de servicios de salud por:

- 1- Atención médica oportuna
- 2- Equivocación en el diagnóstico
- 3- Formulación o aplicación equivocada
- 4- Deficiencias en la calidad de la atención 5- Otra

Post-pregunta

En su familia existe o existieron más personas con discapacidad

- 1- Sí
- 2- No
- 3- No sabe

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Dificultades en la prestación de servicios de salud por: entendiendo por servicios de salud todas aquellas acciones desarrolladas por especialistas y demás personal del área de la salud al momento de atender a una persona en un momento específico:

1. Atención médica inoportuna: cuando la discapacidad es consecuencia de la ausencia o atención tardía de los servicios médicos.
2. Equivocaciones en el diagnóstico: consecuencia de la alteración o mala identificación en la condición de salud de una persona, en el momento de diagnóstico.
3. Formulación o aplicación equivocada de medicamentos: aplicación (inyección que afecta partes vitales), equivocación (una droga a la que era alérgica o era una concentración alta del medicamento), etc.
4. Deficiencias en la calidad de la atención: baja calidad de la atención o inexistente atención en la prestación de los servicios médicos.
5. Otra: causas por negligencias en la atención o prestación de los servicios médicos diferentes a los anteriormente señalados.

En su familia existe o existieron más personas con discapacidad (C43_DFAM)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su familia existe o existieron ms personas con discapacidad (C43_DFAM)

Archivo: BD Discapacidad

Dificultades en la prestacin de servicios de salud por:

- 1- Atencion medica oportuna
- 2- Equivocacion en el diagnostico
- 3- Formulacion o aplicacin equivocada
- 4- Deficiencias en la calidad de la atencion 5- Otra

Pregunta textual

En su familia existe o existieron ms personas con discapacidad

- 1- Si
- 2- No
- 3- No sabe

Post-pregunta

En cul departamento adquirio la discapacidad?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Para hacer precisin en cuanto a la posible incidencia familiar en la causa de la discapacidad, pueden ser situaciones de discapacidad diferentes a la que presenta la persona que se est registrando.

1. S: cuando dentro de su grupo familiar han existido o existen ms personas que presentaron o presentan cuadros de discapacidad.
2. No: cuando no se han presentado dentro de la familia, ms personas con discapacidad.
3. No sabe: cuando la persona no tiene conocimiento o certeza de si existen o no ms personas con discapacidad en la familia.

En cul departamento adquirio la discapacidad? (C44A_NDP)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 14

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En su familia existe o existieron ms personas con discapacidad

- 1- Si
- 2- No
- 3- No sabe

Pregunta textual

En cul departamento adquirio la discapacidad?

Post-pregunta

Cdigo del Departamento donde adquiri la

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de consignar el nombre del departamento en el cual habitaba cuando se present la discapacidad.

Tenga en cuenta: si la persona responde..."aqu"... , se refiere al departamento donde actualmente habita. Si la persona viva en Bogot, registre Bogot y no Cundinamarca; si la persona viva en el extranjero, registre entonces el nombre del pas.

Código del Departamento donde adquirió la (C44B_CDP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En qué departamento adquirió la discapacidad?

Pregunta textual

Código del Departamento donde adquirió la

Post-pregunta

En qué municipio adquirió la discapacidad?

En qué municipio adquirió la discapacidad? (C45A_NMP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 28

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Código del Departamento donde adquirió la

Pregunta textual

En qué municipio adquirió la discapacidad?

Post-pregunta

CMP Código del Municipio donde adquirió la discapacidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Nombre del municipio, identificado como referencia geográfica donde se adquirió la discapacidad.

Si la persona vive en Bogotá, registre la localidad o el nombre del barrio; si la persona estaba en otro país, registre el nombre de la ciudad.

CMP Código del Municipio donde adquirió la discapacidad (C45B_CMP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 3

Universo de estudio

CMP Cdigo del Municipio donde adquiri la discapacidad (C45B_CMP)

Archivo: BD Discapacidad

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

En cul municipio adquirio la discapacidad?

Pregunta textual

CMP Cdigo del Municipio donde adquiri la discapacidad

Post-pregunta

Nmero del formulario

Nmero del formulario (NRO_FOR3)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 6

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

CMP Cdigo del Municipio donde adquiri la discapacidad

Pregunta textual

Nmero del formulario

Post-pregunta

Numero de pagina

Numero de pagina (NUM_PAG3)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nmero del formulario

Pregunta textual

Numero de pagina

Post-pregunta

Numero de pagina (NUM_PAG3)

Archivo: BD Discapacidad

Esta afiliado a salud

- 1- Si
- 2- No

Esta afiliado a salud (S46_ASAL)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si escoge la opción 2 (No) pase a pregunta 49.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Número de página

Pregunta textual

Esta afiliado a salud

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Cuál es el tipo de afiliación

1- Contributivo

2- subsidiado

3- Régimen especial

4- Vinculado

5- Ninguno

6- No sabe

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta pretende verificar si la persona con discapacidad que está siendo registrada, cuenta con los servicios de salud que están contemplados en el Sistema General de la Salud, es decir, que existe una entidad de salud, que le brinda la atención debida a sus necesidades para superar sus condiciones de salud.

1. Si: significa que la persona pertenece al sistema general de salud; por tanto, debe tener una EPS o ARS que le atienda.

2. No: significa que la persona está sin acceso a los servicios de salud. Pase a la pregunta 49.

Tenga en cuenta que esta respuesta es excluyente. Tome la información directamente del carné de salud.

Cual es el tipo de afiliación (S47_TAFI)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Cual es el tipo de afiliación (S47_TAFI)

Archivo: BD Discapacidad

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

¿Está afiliado a salud?

- 1- Sí
- 2- No

Pregunta textual

¿Cuál es el tipo de afiliación?

- 1- Contributivo
- 2- subsidiado
- 3- Régimen especial
- 4- Vinculado
- 5- Ninguno
- 6- No sabe

Post-pregunta

¿A qué entidad está afiliado?

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Ya que en la actualidad existen diferentes tipos de afiliación, teniendo en cuenta si aporta o no al sistema general de salud, puede estar en uno de los siguientes regímenes:

1. Contributivo: en este grupo están incluidas las personas que aportan (cotizan) como trabajadores dependientes o independientes, bien sea como afiliadas o como beneficiarias. A este grupo ingresan quienes aportan su cuota plena o porcentaje de acuerdo con su vinculación laboral.

Tenga en cuenta que EPS significa Entidad Promotora de Salud, la cual administra los recursos de todas las personas afiliadas al régimen contributivo.

2. Subsidiado: en este régimen están las personas que reciben servicios de salud por las ARS, como afiliadas o beneficiarias. En este régimen solo se atienden con subsidio a los niveles uno y dos del SISBEN.

3. Régimen especial: este grupo incluye a las personas afiliadas y beneficiarias de las Fuerzas Armadas (FFMM), Magisterio (docentes de establecimientos educativos oficiales), los funcionarios de la Rama Legislativa (senadores, representantes a la Cámara, concejales) y funcionarios de ECOPETROL.

4. Vinculado: las personas de los niveles uno y dos del SISBEN que no están afiliadas a ningún régimen subsidiado y en ninguno de los grupos anteriores. Algunas oficinas de planeación territorial expiden cartas o carnés de presentación. No están afiliadas, pero tienen el derecho a recibir los servicios de salud en el momento en que lo requieran. Pase a la pregunta 49.

5. Ninguno: cuando la persona no está afiliada a ningún régimen. Pase a la pregunta 49.

6. No sabe: quiere decir que la persona desconoce si está o no incluida en alguna de las anteriores opciones. Si esta última es la opción elegida, pase a la pregunta 49.

Para facilitar su diligenciamiento, en lo posible, solicite carné de afiliación.

A qué entidad está afiliado? (S48A_EPS)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta
Formato: carácter
Ancho: 14

Casos válidos: 0
Inválidos: 0

A cul entidad est afiliado? (S48A_EPS)

Archivo: BD Discapacidad

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cual es el tipo de afiliacin

- 1- Contributivo
- 2- subsidiado
- 3- Rgimen especial
- 4- Vinculado
- 5- Ninguno
- 6- No sabe

Pregunta textual

A cul entidad est afiliado?

Post-pregunta

Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con esta pregunta se determina la cobertura por cada tipo de entidad. Se trata de sealar y registrar la sigla de la entidad por la cual recibe servicio de salud, independientemente si es por una EPS (Entidad Promotora de Salud), ARS (Administradora de Rgimen Subsidiado).

Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada (S49_DIAG)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 46 se escoge la opcin 2 (No) se pasa a responder directamente est pregunta (49).

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

A cul entidad est afiliado?

Pregunta textual

Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Usted o su familia han recibido orientacin sobre el manejo de la discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada (S49_DIAG)

Archivo: BD Discapacidad

Esta pregunta busca conocer si una vez detectada la discapacidad, a la persona o a su familia le informaron sobre la condicin de salud.

1. S: significa que la persona obtuvo informacin y atencin en el momento adecuado por su condicin de salud.

2. No: significa que la persona no fue informada ni atendida en el momento adecuado.

Usted o su familia han recibido orientacin sobre el manejo de la discapacidad (S50_ODIS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Su condicin de salud fue oportunamente diagnosticada

1- Si

2- No

Pregunta textual

Usted o su familia han recibido orientacin sobre el manejo de la discapacidad

Post-pregunta

Ha recibido atencin general en salud, en el ultimo ao

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Para conocer si la persona o su familia obtuvieron informacin vital sobre el manejo de su discapacidad.

1. S: para indicar que la persona con discapacidad o algn integrante de su familia, s han recibido orientacin en el manejo de su discapacidad.

2. No: para indicar que la persona con discapacidad o su familia, no han recibido orientacin en el manejo de su discapacidad.

Ha recibido atencin general en salud, en el ultimo ao (S51_ASAL)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Ha recibido atención general en salud, en el último año (S51_ASAL)

Archivo: BD Discapacidad

Pre-pregunta

Usted o su familia han recibido orientación sobre el manejo de la discapacidad

Pregunta textual

Ha recibido atención general en salud, en el último año

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Le ordenaron ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se indaga si la persona registrada en el último año, ha tenido la necesidad y ha sido atendida en salud general, no necesariamente relacionado con su discapacidad. Solo existen dos opciones:

1. S: para indicar que se ha recibido servicios de salud durante el último año.
2. No: para indicar que la persona no ha recibido atención general en salud, durante el último año.

Le ordenaron ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes (S52_OAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Ha recibido atención general en salud, en el último año

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Le ordenaron ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Utiliza actualmente ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Le ordenaron ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes (S52_OAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Para indicar si hubo prescripción médica de las ayudas especiales, prótesis o medicamentos; estas son conocidas también como Tecnología en Rehabilitación; se incluyen desde los aparatos más sencillos hasta los más sofisticados, diseñados para ofrecer a la persona con discapacidad la posibilidad de desarrollar una vida más activa e independiente en la vida diaria, en todos los ámbitos (familiar, laboral, educativo, etc.).

Tenga en cuenta que se deben incluir aquí los medicamentos formulados para ser utilizados permanentemente, para casos de la diabetes, tensión, entre otros:

1. S: para indicar que a la persona le ordenaron por su condición de salud, utilizar aparatos, ayudas especiales o medicamentos permanentes para su rehabilitación o recuperación.

2. No: para indicar que a la persona no le ordenaron por su condición de salud, utilizar aparatos, ayudas o medicamentos especiales para su rehabilitación o recuperación.

Utiliza actualmente ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes (S53_UAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Le ordenaron ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

1- Sí

2- No

Pregunta textual

Utiliza actualmente ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

1- Sí

2- No

Post-pregunta

Cree que aún necesita de ayudas especiales, prótesis o medicamentos permanentes

1- Sí

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta complementa la anterior, pues es necesario indagar para hacer precisión en cuanto a la utilización de estas ayudas para realizar sus actividades cotidianas, ya que la simple prescripción no precisa si en el momento del registro las utiliza, las utiliza en otro momento o si las tiene pero no las utiliza:

1. S: cuando la utilización de las ayudas es evidente o ella misma responde que sí las utiliza.

2. No: cuando la persona con discapacidad no las utiliza independientemente de la razón.

Cree que aun necesita de ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes (S54_NAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Utiliza actualmente ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes

1- Si

2- No

Pregunta textual

Cree que aun necesita de ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes

1- Si

2- No

Post-pregunta

Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La prescripcin y tenencia de los elementos mencionados no garantiza que las personas con discapacidad obtengan de ellas beneficios; es necesario precisar si la persona adems cree que an las requiere para desempear con una mayor autonoma sus actividades diarias:

1. S: para indicar que la persona cree que an necesita de las prtesis, ayudas tcnicas o medicamentos.

2. No: para indicar que la persona cree que no los necesita.

Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona (S55_RAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge la opcin 2 (No) pase a la pregunta 57

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cree que aun necesita de ayudas especiales, prtesis o medicamentos permanentes

1- Si

2- No

Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona (S55_RAYU)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades

- 1- Algn miembro del hogar
- 2- Persona externa no empleada
- 3- Persona externa empleada para ayudarlo
- 4- Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Como existen variados recursos de apoyo para compensar, mejorar o mitigar las limitaciones en las tareas propias de su vida diaria, una de ellas son las personas conocidas como cuidadores; haga la pregunta y espere la respuesta del informante:

1. S: cuando algn miembro de la familia o fuera de ella ayuda en forma continua a la persona con discapacidad para realizar las tareas propias de su vida diaria.
2. No: cuando la persona puede valerse por s misma o con ayudas especiales sin depender de la ayuda de otra persona. Pase a la pregunta 57

Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades (S56A_PAY)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Requiere permanentemente de la ayuda de otra persona

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades

- 1- Algn miembro del hogar
- 2- Persona externa no empleada
- 3- Persona externa empleada para ayudarlo
- 4- Otra

Post-pregunta

Gnero de la persona que ms le ayuda

- 1- Hombre
- 2- Mujer

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades (S56A_PAY)

Archivo: BD Discapacidad

Los miembros de la familia o fuera de ella que ayudan o se hacen cargo del cuidado de las personas con discapacidad (cuidadores) deben hacerse visibles; esta pregunta busca identificar a las personas y el sexo de quienes ejercen de manera permanente el rol de cuidador:

1. Algn miembro del hogar: se consideran en este grupo las personas que hacen parte del hogar, as posean o no un parentesco.
2. Persona externa no empleada: amigos, vecinos, compaeros o conocidos a quienes no se les reconoce ninguna remuneracin en efectivo ni en especie por ser cuidadores.
3. Persona externa empleada para ayudarlo: amigos, vecinos, compaeros o conocidos a quienes se les reconoce una remuneracin en efectivo o en especie por ser cuidadores.
4. Otra: personas que no clasifican en los grupos anteriores.

Gnero de la persona que ms le ayuda (S56B_SAY)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cual es la persona que ms le ayuda para desarrollar sus actividades

- 1- Algn miembro del hogar
- 2- Persona externa no empleada
- 3- Persona externa empleada para ayudarlo
- 4- Otra

Pregunta textual

Gnero de la persona que ms le ayuda

- 1- Hombre
- 2- Mujer

Post-pregunta

Se esta recuperando de su discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Adicionalmente, recuerde responder si es:

1. Hombre: si es una persona del sexo masculino
2. Mujer: si es una persona del sexo femenino

Se esta recuperando de su discapacidad (S57_RECUC)

Archivo: BD Discapacidad

Se esta recuperando de su discapacidad (S57_RECUI)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 55 se escoge la opción 2 (No) pase a responder directamente la pregunta 57.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Género de la persona que más le ayuda

1- Hombre

2- Mujer

Pregunta textual

Se está recuperando de su discapacidad

1- Sí

2- No

Post-pregunta

Principalmente a qué atribuye su recuperación?

1- A los servicios de salud y rehabilitación recibidos

2- Al apoyo de la familia

3- A su empeño por salir adelante

4- A la ayuda de Dios

5- A la acción de la medicina alternativa

6- Otro

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se trata de conocer la apreciación que tiene acerca de su recuperación, a través de una mirada retrospectiva que le permita comparar cómo se encontraba la persona al inicio de su discapacidad y el momento actual:

1. Sí: cuando la persona siente o cree que ha tenido un proceso de recuperación de su discapacidad.

2. No: cuando la persona siente o cree que no se ha recuperado de la discapacidad. Pase a la pregunta 59.

Principalmente a qué atribuye su recuperación? (S58_ATRE)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Se está recuperando de su discapacidad

1- Sí

2- No

Principalmente A que atribuye su recuperacin? (S58_ATRE)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Principalmente A que atribuye su recuperacin?

- 1- A los servicios de salud y rehabilitacin recibidos
- 2- Al apoyo de la familia
- 3- A su empeo por salir adelante
- 4- A la ayuda de Dios
- 5- A la accin de la medicina alternativa
- 6- Otro

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicina fisica y de rehabilitacin

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Son muchos los motivos, razones o causas que pueden ser atribuibles a la recuperacin; por tanto, se busca identificar cul es el principal factor de recuperacin que la persona reconoce.

Las opciones, son:

1. A los servicios de salud y de rehabilitacin recibidos: cuando la recuperacin se atribuye a la atencin brindada por el sistema de salud.
2. Al apoyo de la familia: a la compaa y cuidados brindados por los integrantes del grupo familiar.
3. A su empeo por salir adelante: al esfuerzo y decisin propios.
4. A la ayuda de Dios: a la accin de una divinidad o a un milagro.
5. A la accin de la medicina alternativa: cuando la recuperacin se atribuye a la atencin brindada por un mdico naturista, chamn, entre otros.
6. Otra: cuando la recuperacin se atribuye a una razn no incluida en las anteriores opciones, como la bruja, entre otras.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59A_MED)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Principalmente A que atribuye su recuperacin?

- 1- A los servicios de salud y rehabilitacin recibidos
- 2- Al apoyo de la familia
- 3- A su empeo por salir adelante
- 4- A la ayuda de Dios
- 5- A la accin de la medicina alternativa
- 6- Otro

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicina fisica y de rehabilitacin

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59A_MED)

Archivo: BD Discapacidad

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

psiquiatria

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Medicina fsica y de rehabilitacin: entendida como la especialidad que acta tratando y evitando complicaciones en el aparato musculoesqueltrico, en la fase aguda, crnica o secuelar, coordinando las acciones de cada una de las otras especialidades de apoyo en rehabilitacin; se le conoce tambin como fisiatra.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59B_SIQ)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicina fsica y de rehabilitacin

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

psiquiatria

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

fisioterapia

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Psiquiatra: atencin orientada por una persona especializada en el rea psiquitrica, para restablecer las condiciones mentales y comportamentales de la persona.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59C_FIS)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59C_FIS)

Archivo: BD Discapacidad

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

psiquiatria

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

fisioterapia

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Fonoaudiologa

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Fisioterapia: entendida como la provisin de un servicio de atencin orientado por una persona especializada en terapia fsica, para restablecer las condiciones funcionales y de independencia en la recuperacin del movimiento.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59D_FON)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

fisioterapia

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Fonoaudiologa

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Terapia ocupacional

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Fonoaudiologa: servicio de atencin orientado por una persona especializada en fonoaudiologa, para restablecer las condiciones funcionales de la fonacin y la audicin de la persona.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59E_TER)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Fonoaudiologa

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Terapia ocupacional

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Optometra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Terapia ocupacional: servicio de atencin orientado por una persona especializada en terapia ocupacional, para restablecer las condiciones funcionales para el desempeo laboral de la persona, y el diseo de adaptaciones al entorno.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59F_OPT)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Terapia ocupacional

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Optometra

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Psicologa

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59F_OPT)

Archivo: BD Discapacidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Optometra: servicio de atencin orientado por una persona especializada en optometra, para restablecer las condiciones funcionales en la capacidad de la visin de la persona.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59G_SIC)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Optometra

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Psicologa

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Trabajo social

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Psicologa: servicio de atencin orientado por una persona especializada en Psicologa, para brindar orientaciones que le permitan interactuar teniendo en cuenta las condiciones mentales, afectivas y emocionales de la persona.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59H_TSO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59H_TSO)

Archivo: BD Discapacidad

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Psicologa

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Trabajo social

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicamentos permanentes

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Trabajo social: servicio de atencin orientado por una persona especializada en trabajo social, para restablecer las condiciones familiares y de entorno de la persona.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59I_MEP)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Trabajo social

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicamentos permanentes

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Otro tipo de rehabilitacin

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Medicamentos permanentes: servicio de atencin orientada a la provisin, consumo, aplicacin y control de medicamentos permanentes.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59J_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59J_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Medicamentos permanentes

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Otro tipo de rehabilitacin

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Otro tipo de rehabilitacin: entendida como la provisin de un servicio de atencin especializado, para restablecer las condiciones fsicas, mentales, labores o de cualquier otro aspecto de la persona con discapacidad, que no puedan clasificarse en las alternativas anteriores.

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge est opcin pase a pregunta 63.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Otro tipo de rehabilitacin

Pregunta textual

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Ninguno

Post-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron? (S59_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Con el fin de orientar acciones que mejoren la condicin de salud de la persona con discapacidad, se establecen programas o planes que faciliten su incorporacin a la vida diaria; para ello, se pueden identificar una o varias (la respuesta puede ser mltiple) de las siguientes:

Ninguno: significa que a la persona no se le ha ordenado ni recibe servicios de rehabilitacin. Pase a la pregunta 63.

Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin (S60_AREH)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge la opcin 2 (No) pase a responder directamente la pregunta 63.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Que tipo de rehabilitacin Le ordenaron?

Ninguno

Pregunta textual

Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Quin paga la rehabilitacin

- 1- El sistema general de salud
- 2- La familia
- 3- Personalmente
- 4- Una ONG
- 5- El empleador
- 6- Otro

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Para tener precisin sobre la cobertura de los servicios de rehabilitacin, en el momento del registro:

1. S: cuando en el momento del registro, la persona recibe y asiste a uno o ms servicios de rehabilitacin.
2. No: cuando la persona no recibe ni asiste a ningn servicio de rehabilitacin. Pase a la pregunta 63.

Quin paga la rehabilitacin (S61_PREH)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Quin paga la rehabilitacin (S61_PREH)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Actualmente est asistiendo al servicio de rehabilitacin

1- Si

2- No

Pregunta textual

Quin paga la rehabilitacin

1- El sistema general de salud

2- La familia

3- Personalmente

4- Una ONG

5- El empleador

6- Otro

Post-pregunta

El establecimiento donde recibe la rehabilitacin, es:

1- Pblico

2- Privado

3- No sabe

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta informacin sirve para validar la dependencia econmica, e indaga por la procedencia del dinero para sufragar los gastos de la rehabilitacin.

1. El sistema general de salud: significa que su rehabilitacin est cubierta por una EPS, ARS O ARP a la cual est afiliada la persona.
2. La familia: significa que es de los recursos econmicos de la familia, de donde se cancelan los servicios de rehabilitacin.
3. Personalmente: la persona de sus recursos econmicos propios paga este servicio.
4. Una ONG: el pago de su rehabilitacin est a cargo de una organizacin no gubernamental.
5. El empleador: la rehabilitacin est a cargo de la persona u organizacin de quien depende laboralmente.
6. Otro: cuando el dinero para cubrir los gastos de rehabilitacin no se clasifica en las opciones anteriores.

El establecimiento donde recibe la rehabilitacin, es: (S62_EREH)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si responde alguna de las opciones 1- 2 3 pase a la pregunta 66

El establecimiento donde recibe la rehabilitación, es: (S62_EREH)

Archivo: BD Discapacidad

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Quin paga la rehabilitación

- 1- El sistema general de salud
- 2- La familia
- 3- Personalmente
- 4- Una ONG
- 5- El empleador
- 6- Otro

Pregunta textual

El establecimiento donde recibe la rehabilitación, es:

- 1- Pblco
- 2- Privado
- 3- No sabe

Post-pregunta

Porque no recibe servicio de rehabilitación

- 1- Ya termin la rehabilitación
- 2- Cree que ya no lo necesita
- 3- No le gusta
- 4- Falta de dinero
- 5- El centro de atención queda muy lejos
- 6- No hay quien lo lleve
- 7- No sabe

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si la persona requiere y está recibiendo el servicio de rehabilitación, se debe precisar en dónde recibe dichos servicios, entre otras razones, para conocer el cubrimiento del sistema general de salud en nuestro país. Las opciones, son:

1. Pblco: si es una empresa social del Estado, hospitales, IPS u otra entidad del Estado donde se recibe la rehabilitación. Se incluyen también los tratamientos que ofrecen entidades privadas pero que son pagos por el Estado (mediante programas del ICBF, entre otros). Pase a la pregunta 66.
2. Privado: si se paga a una entidad particular la rehabilitación. Pase a la pregunta 66.
3. No sabe: si la persona no puede ubicar el carácter de público o privado de la entidad donde recibe la rehabilitación. Pase a la pregunta 66.

Porque no recibe servicio de rehabilitación (S63_NREH)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 60 se escoge la opción 2 (NO) pase a responder directamente esta pregunta (63)

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Porque no recibe servicio de rehabilitación (S63_NREH)

Archivo: BD Discapacidad

El establecimiento donde recibe la rehabilitación, es:

- 1- Público
- 2- Privado
- 3- No sabe

Pregunta textual

Porque no recibe servicio de rehabilitación

- 1- Ya terminó la rehabilitación
- 2- Cree que ya no lo necesita
- 3- No le gusta
- 4- Falta de dinero
- 5- El centro de atención queda muy lejos
- 6- No hay quien lo lleve
- 7- No sabe

Post-pregunta

Cuántos años lleva sin recibir servicio de rehabilitación

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se busca identificar la causa de la ausencia de servicios de rehabilitación; por tanto, debe marcar solamente una respuesta:

1. Ya terminó su rehabilitación: la persona en su momento recibió uno o más servicios de rehabilitación y culminó el proceso.
2. Cree que ya no lo necesita: significa que la persona pudo o no recibir el servicio, pero siente que no es necesario continuar o recibir este servicio.
3. No le gusta: significa que la persona siente poco agrado frente a un proceso de rehabilitación.
4. Falta de dinero: la persona no recibe servicios de rehabilitación por escasez o ausencia de recursos económicos.
5. El centro de rehabilitación queda muy lejos: significa que la persona cuenta con la disponibilidad del servicio, pero no asiste a él por quedar muy retirado de su sitio de residencia.
6. No hay quien lo lleve: la persona depende de alguien para asistir a la rehabilitación, pero no cuenta con esa disponibilidad.
7. No sabe: la persona no identifica de manera clara la causa por la cual no recibe servicio de rehabilitación

Cuántos años lleva sin recibir servicio de rehabilitación (S64_AREH)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta
Formato: numérico
Ancho: 2

Casos válidos: 0
Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Porque no recibe servicio de rehabilitación

- 1- Ya terminó la rehabilitación
- 2- Cree que ya no lo necesita
- 3- No le gusta
- 4- Falta de dinero
- 5- El centro de atención queda muy lejos
- 6- No hay quien lo lleve
- 7- No sabe

Cuantos aos lleva sin recibir servicio de rehabilitacin (S64_AREH)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Cuantos aos lleva sin recibir servicio de rehabilitacin

Post-pregunta

Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitacin

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Es importante conocer en qu momento dej de recibir los servicios sobre todo cuando la persona siente o cree que se est recuperando y atribuye dicha condicin a un factor diferente a la rehabilitacin. Se debe consignar un nmero con las caractersticas que se especifican durante la capacitacin.

Tenga en cuenta, que la respuesta es en aos cumplidos; si es menos de un ao, debe escribir cero "0". Si la persona dice "nunca", se registra el valor anotado como respuesta a la pregunta 29.

Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitacin (S65_MREH)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invldos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuantos aos lleva sin recibir servicio de rehabilitacin

Pregunta textual

Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitacin

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Sabe leer y escribir

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Es para que la persona responda si conoce o no, los sitios donde existen y se prestan los servicios de rehabilitacin.

1. S: cuando la persona sabe que su municipio cuenta con servicios de rehabilitacin.
2. No: cuando la persona no sabe si el municipio cuenta con dichos servicios.

Sabe leer y escribir (E66_LEES)

Archivo: BD Discapacidad

Sabe leer y escribir (E66_LEES)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Esta pregunta se responde directamente si en la pregunta 62 se escogió alguna de las opciones 1-2 3

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Sabe si el municipio cuenta con servicio de rehabilitación

1- Sí

2- No

Pregunta textual

Sabe leer y escribir

1- Sí

2- No

Post-pregunta

Asiste actualmente a algún establecimiento educativo

1- Sí

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En el momento de la entrevista, se pregunta si la persona sabe leer y escribir; se determina la tasa de analfabetismo dentro de este grupo de población:

1. Sí: si la persona declara que sabe leer y comprender un escrito y escribir una breve exposición o párrafo, aunque lo haga con dificultad. Se incluyen las personas que leen y/o escriben en Braille.

2. No: cuando la persona declara que solamente sabe firmar, o aunque es poco frecuente, cuando la persona sabe leer pero no escribe.

Asiste actualmente a algún establecimiento educativo (E67_AEED)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si escoge la opción 2 (No) pase a la pregunta 71.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Sabe leer y escribir

1- Sí

2- No

Asiste actualmente a algún establecimiento educativo (E67_AEED)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Asiste actualmente a algún establecimiento educativo

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

El establecimiento donde estudia, es:

- 1- Público
- 2- Privado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En el momento del registro, la persona con discapacidad asiste o no, regularmente a la escuela, entendida como el acceso al sistema general de educación formal y no necesariamente a la escuela oficial.

1. Si: significa que en el momento del registro la persona asiste a un centro de educación formal.
2. No: cuando la persona registrada no asiste a un establecimiento educativo formal. Pase a la pregunta 71.

El establecimiento donde estudia, es: (E68_TPES)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Asiste actualmente a algún establecimiento educativo

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

El establecimiento donde estudia, es:

- 1- Público
- 2- Privado

Post-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Pedagógicos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si la persona actualmente se encuentra estudiando, deseamos determinar cuántos se encuentran atendidos por establecimientos públicos y cuántos por privados.

1. Público: es decir, es un establecimiento que pertenece a la educación que ofrece el Estado.
2. Privado: la persona o la familia deben sufragar todos los costos que significa estar vinculado a la educación no estatal.

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Pedagógicos (E69A_PED)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

El establecimiento donde estudia, es:

1- Público

2- Privado

Pregunta textual

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Pedagógicos

Post-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Tecnológicos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La respuesta puede ser múltiple. De acuerdo con la Ley General de la Educación (115/ 1994), los planteles deben contar con algunos apoyos educativos para las personas con discapacidad como:

Pedagógicos: el establecimiento educativo cuenta con docentes especializados para atender las necesidades de la población con discapacidad.

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Tecnológicos (E69B_TEC)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Pedagógicos

Pregunta textual

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Tecnológicos

Post-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Tecnológicos (E69B_TEC)

Archivo: BD Discapacidad

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Terpeuticos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La respuesta puede ser múltiple. De acuerdo con la Ley General de la Educación (115/ 1994), los planteles deben contar con algunos apoyos educativos para las personas con discapacidad como:

Tecnológicos: el establecimiento cuenta con apoyos tecnológicos especiales y recursos especializados para atender las necesidades de la población con discapacidad.

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Terpeuticos (E69C_TER)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Tecnológicos

Pregunta textual

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Terpeuticos

Post-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Ninguno

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La respuesta puede ser múltiple. De acuerdo con la Ley General de la Educación (115/ 1994), los planteles deben contar con algunos apoyos educativos para las personas con discapacidad como:

Terapéuticos: el establecimiento ofrece y satisface las necesidades con servicios de apoyo terapéuticos especializados para atender las demandas de la población con discapacidad.

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Ninguno (E69D_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo: Ninguno (E69D_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Terapéuticos

Pregunta textual

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Ninguno

Post-pregunta

Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales

1- Sí

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La respuesta puede ser múltiple. De acuerdo con la Ley General de la Educación (115/1994), los planteles deben contar con algunos apoyos educativos para las personas con discapacidad como:

Ninguno: significa que el plantel educativo no cuenta con ninguno de los servicios de apoyo mencionados.

Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales (E70_NEDU)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Al seleccionar alguna de las opciones pase a la pregunta 72.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Para atender a las personas con discapacidad, el establecimiento cuenta con servicios de apoyo:

Ninguno

Pregunta textual

Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales

1- Sí

2- No

Post-pregunta

Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales (E70_NEDU)

Archivo: BD Discapacidad

Cul es la causa principal por la cual no estudia

- 1- Porque ya termino o considera que no est en edad escolar
- 2- Costos educativos elevados o falta de dinero
- 3- Por falta de tiempo
- 4- No aprob el examen de ingreso
- 5- Falta de cupos
- 6- No existe centro educativo cercano
- 7- Necesita trabajar
- 8- No le gusta o no le interesa el estudio
- 9- Perdi el ao o fue expulsado
- 10- Su familia no quiere que estudie
- 11- Por su discapacidad
- 12- Otra razn

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Cul es la percepcin que tiene la persona de sus maestros, los docentes debidamente capacitados atienden las necesidades educativas propias de las personas con discapacidad, cmo es el trato que reciben de parte de los docentes:

1. S: cuando la persona se siente atendida en sus necesidades educativas especiales, recibe buen trato.
2. No: la persona siente insatisfaccin de sus necesidades educativas especiales o percibe maltrato de parte del docente.

Pase a la pregunta 72, con cualquiera de las dos respuestas.

Cul es la causa principal por la cual no estudia (E71_CNES)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 67 escoge la opcin 2 (No) se pasa a responder directamente est pregunta

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Los docentes atienden adecuadamente sus necesidades educativas especiales

- 1- S
- 2- No

Pregunta textual

Cul es la causa principal por la cual no estudia (E71_CNES)

Archivo: BD Discapacidad

Cul es la causa principal por la cual no estudia

- 1- Porque ya termino o considera que no est en edad escolar
- 2- Costos educativos elevados o falta de dinero
- 3- Por falta de tiempo
- 4- No aprob el examen de ingreso
- 5- Falta de cupos
- 6- No existe centro educativo cercano
- 7- Necesita trabajar
- 8- No le gusta o no le interesa el estudio
- 9- Perdi el ao o fue expulsado
- 10- Su familia no quiere que estudie
- 11- Por su discapacidad
- 12- Otra razn

Post-pregunta

Nmero del formulario

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Aplica para quienes respondieron no en la pregunta 67; marque solamente una opcin; con esta pregunta se pretende conocer la razn principal que motiva el ausentismo en las aulas educativas de la poblacin con discapacidad:

1. Porque ya termino o considera que no est en edad escolar: cuando la persona considera que si ya hizo la primaria, secundaria u otra, y con ello es suficiente, o que por su edad ya no puede aprender.
2. Costos educativos elevados o falta de dinero: cuando la persona nunca ha estudiado o deja de estudiar porque no cuenta con los recursos econmicos para cubrir los costos de su educacin.
3. Por falta de tiempo: cuando la persona, sobre todo si est en el rango de edad escolar, debe realizar otras actividades que copan todo su tiempo y ello le impide estudiar.
4. No aprob el examen de ingreso: cuando la persona en edad escolar o fuera de ella, ha presentado un examen para integrar a una institucin, el cual no aprob, obtuvo un bajo puntaje en alguna prueba, no respondi toda la prueba, no pas la entrevista, etc.
5. Falta de cupos: cuando la persona se ha presentado a una institucin cumpliendo los trmites respectivos pero la baja oferta de cupos le impidieron ingresar.
6. No existe centro educativo cercano: cuando la persona atribuye su inasistencia a la falta de centros educativos ubicados cerca de su sitio de residencia habitual.
7. Necesita trabajar: cuando la persona considera que por razones o responsabilidades laborales debe dejar o cambiar la posibilidad de estudiar para generar ingresos econmicos.
8. No le gusta o no le interesa el estudio: cuando la persona considera o responde que no es de su agrado o no considera importante estudiar.
9. Perdi el ao o fue expulsado: cuando la persona considera que ha sido excluida del grupo escolar por razones de comportamiento, bajo rendimiento, etc.
10. Su familia no quiere que estudie: cuando la persona considera o manifiesta que la decisin de no estudiar ha sido tomada por sus familiares (padres, hermanos, tos, etc.).
11. Por su discapacidad: cuando la persona considera que es por sus condiciones de salud que no puede desarrollar actividades escolares o no la aceptan en los centros educativos.
12. Otra razn: cuando la persona manifieste una razn que no puede incluirse en ninguna de las alternativas anteriores.

Nmero del formulario (NRO_FOR4)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Nmero del formulario (NRO_FOR4)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 6

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cul es la causa principal por la cual no estudia

- 1- Porque ya termin o considera que no est en edad escolar
- 2- Costos educativos elevados o falta de dinero
- 3- Por falta de tiempo
- 4- No aprob el examen de ingreso
- 5- Falta de cupos
- 6- No existe centro educativo cercano
- 7- Necesita trabajar
- 8- No le gusta o no le interesa el estudio
- 9- Perdi el ao o fue expulsado
- 10- Su familia no quiere que estudie
- 11- Por su discapacidad
- 12- Otra razn

Pregunta textual

Nmero del formulario

Post-pregunta

Numero de pagina

Numero de pagina (NUM_PAG4)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Nmero del formulario

Pregunta textual

Numero de pagina

Post-pregunta

Cul fue el ltimo ao escolar que aprob

- 1- Preescolar
- 2- Bsica primaria
- 3- Tcnico o tecnolgico
- 4- Universitario
- 5- Postgrado
- 6- Ninguno

Cul fue el ltimo ao escolar que aprobo (E72_UNED)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 2

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge la opcin Ninguno pase a la pregunta 76

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Numero de pagina

Pregunta textual

Cul fue el ltimo ao escolar que aprob

- 1- Preescolar
- 2- Bsica primaria
- 3- Tcnico o tecnolgico
- 4- Universitario
- 5- Postgrado
- 6- Ninguno

Post-pregunta

Hace cuantos aos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Aqu se incluyen los diferentes niveles de educacin formal establecidos en Colombia; tenga en cuenta que debe marcar solamente una opcin en el nivel respectivo.

1. Preescolar: los grados de prekinder, kinder y transicin.
2. Bsica primaria: los grados comprendidos de primero a quinto de educacin bsica; esta opcin se marca igualmente cuando la persona en la actualidad est cursando sexto o solamente termin el grado quinto de la bsica primaria.
3. Bsica secundaria: donde se incluyen los grados comprendidos entre sexto y once grado actuales o de primero a sexto de bachillerato para la educacin clsica o acadmica; indague si termin un bachillerato tcnico o especializado, e incluya en este nivel la media vocacional (grados 10 y 11), anteriormente conocida como bachillerato.

Tenga en cuenta que actualmente se considera educacin bsica solamente hasta noveno grado; por tanto, cercirese del grado aprobado.

4. Tcnico o tecnolgico: expresada tambin en aos cumplidos; incluye los programas que ofrecen las universidades o instituciones de educacin superior para expedir diplomas como tcnicos, tecnlogos con una formacin entre uno a tres aos. Convierta los semestres en aos.
5. Universitario: independientemente de la especialidad, convierta los semestres en aos e incluya a las personas que realizan o realizaron estudios en programas de formacin superior para adquirir la calidad de profesionales y que an no han recibido su ttulo. Tambin incluya a quienes ya tienen la calidad de profesionales o licenciados y cuentan con su respectiva acreditacin del ttulo, independientemente de cuntos aos han transcurrido desde su terminacin.
6. Posgrado: comprende las maestras, PHD u otros en cualquiera de sus modalidades, que la persona ha cursado en un ciclo de formacin completa, para especializarse en alguna rea del conocimiento.
7. Ninguno: cuando la persona nunca ha cursado, o aun cursando algn o algunos aos escolares, no ha aprobado ningn grado. Pase a 76

Hace cuantos aos (E73_AAPR)

Archivo: BD Discapacidad

Hace cuantos aos (E73_AAPR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cul fue el ltimo ao escolar que aprob

1- Preescolar

2- Bsica primaria

3- Tcnico o tecnolgico

4- Universitario

5- Postgrado

6- Ninguno

Pregunta textual

Hace cuantos aos

Post-pregunta

Cuantas veces que repiti el Primer grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Para consignar esta informacin y cuando la persona que proporciona la informacin no est muy segura, se debe calcular el nmero de aos transcurridos desde el momento en que la persona aprob su ltimo ao dentro del sistema de educacin formal y la fecha en que se realiza el registro.

Cuantas veces repiti el 1er grado (E74A_R1)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Hace cuantos aos

Pregunta textual

Cuantas veces repiti el Primer grado

Post-pregunta

Cuantas veces que repiti el Segundo grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educacin formal, y en el cuadro debe colocar el nmero de aos que repiti en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repitencia.

Cuantas veces repiti el 2do grado (E74B_R2)

Archivo: BD Discapacidad

Cuantas veces repiti el 2do grado (E74B_R2)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuantas veces que repiti el Primer grado

Pregunta textual

Cuantas veces repiti el Segundo grado

Post-pregunta

Cuantas veces que repiti el Tercer grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repiti en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuantas veces repiti el 3er grado (E74C_R3)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuantas veces que repiti el Segundo grado

Pregunta textual

Cuantas veces repiti el Tercer grado

Post-pregunta

Cuantas veces que repiti el Cuarto grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repiti en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuantas veces repiti el 4to grado (E74D_R4)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Cuántas veces repitió el 4to grado (E74D_R4)

Archivo: BD Discapacidad

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Tercer grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Cuarto grado

Post-pregunta

Cuántas veces que repitió el Quinto grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el 5to grado (E74E_R5)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Cuarto grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Quinto grado

Post-pregunta

Cuántas veces que repitió el Sexto grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el Sexto grado (E74F_R6)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Quinto grado

Cuántas veces repitió el Sexto grado (E74F_R6)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Sexto grado

Post-pregunta

Cuántas veces repitió el séptimo grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el séptimo grado (E74G_R7)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces repitió el Sexto grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Séptimo grado

Post-pregunta

Cuántas veces repitió el octavo grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el octavo grado (E74H_R8)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Séptimo grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Octavo grado

Post-pregunta

Cuántas veces que repitió el Noveno grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Cuántas veces repitió el octavo grado (E74H_R8)

Archivo: BD Discapacidad

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el noveno grado (E74I_R9)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Octavo grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Noveno grado

Post-pregunta

Cuántas veces que repitió el Décimo grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el décimo grado (E74J_R10)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Noveno grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el Décimo grado

Post-pregunta

Cuántas veces que repitió el once grado

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetición.

Cuántas veces repitió el once grado (E74K_R11)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el Decimo grado

Pregunta textual

Cuántas veces repitió el once grado

Post-pregunta

La educación que ha recibido responde a sus necesidades

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Recuerde que las opciones se refieren a la educación formal, y en el cuadro debe colocar el número de años que repitió en la casilla correspondiente al grado escolar motivo de la repetencia.

La educación que ha recibido responde a sus necesidades (E75_ERNE)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cuántas veces que repitió el once grado

Pregunta textual

La educación que ha recibido responde a sus necesidades

1- Si

2- No

Post-pregunta

Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hará?

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta respuesta es un juicio o valoración de la persona quien en su entender califica la educación recibida:

1. Si: cuando la persona califica la educación recibida como útil para su vida o desempeño.

2. No: cuando la persona manifiesta que la educación recibida no responde a sus necesidades.

Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hara? (E76_SEST)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 72 escoge la opción ninguno se pasa a responder directamente la pregunta 76

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La educación que ha recibido responde a sus necesidades

1- Si

2- No

Pregunta textual

Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hará?

1- Si

2- No

Post-pregunta

Participa en actividades con la familia y amigos

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Independientemente de la edad reportada, del año que cursa o del tiempo que lleve sin asistir a establecimientos educativos, es deber del municipio planificar futuras incorporaciones de personas con discapacidad al sistema educativo regular o formal.

1. Si: cuando la persona manifiesta que desea estudiar, cuando nunca ha estudiado, o seguir estudiando ya que por alguna razón debió alejarse de la educación formal.

2. No: cuando la persona responde que aun teniendo la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, no desea hacerlo.

Participa en actividades con la familia y amigos (P77A_FAM)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando, lo hará?

1- Si

2- No

Pregunta textual

Participa en actividades con la familia y amigos

Post-pregunta

Participa en actividades con la familia y amigos (P77A_FAM)

Archivo: BD Discapacidad

Participa en actividades con la comunidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participación se refiere al acto de involucrarse en una situación vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Con la familia y amigos: participación habitual en las actividades cotidianas y de tiempo libre con los integrantes de su núcleo familiar, que son sus más allegados. Por ejemplo, fiestas de cumpleaños, matrimonios, ver televisión, paseos.

Participa en actividades con la comunidad (P77B_COM)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades con la familia y amigos

Pregunta textual

Participa en actividades con la comunidad

Post-pregunta

Participa en actividades religiosas o espirituales

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participación se refiere al acto de involucrarse en una situación vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Con la comunidad: la participación en las actividades programadas y realizadas en su entorno social más próximo de su pueblo, barrio, manzana, conjunto. Por ejemplo, bazares, ferias.

Participa en actividades religiosas o espirituales (P77C_REL)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades con la comunidad

Pregunta textual

Participa en actividades religiosas o espirituales

Post-pregunta

Participa en actividades religiosas o espirituales (P77C_REL)

Archivo: BD Discapacidad

Participa en actividades productivas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Religiosas o espirituales: participacin en las actividades programadas y realizadas en su entorno religioso, espiritual, independientemente de sus preferencias o tendencias. Por ejemplo, fiestas parroquiales, cultos, retiros espirituales, etc.

Participa en actividades productivas (P77D_PRO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades religiosas o espirituales

Pregunta textual

Participa en actividades productivas

Post-pregunta

Participa en actividades deportivas o de recreacin

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Productivas: participacin en las actividades rentables econmicamente de un mbito laboral o de varios. Por ejemplo, con sus compaeros de trabajo, colegas, para ejecutar alguna labor productiva de bienes o de servicios.

Participa en actividades deportivas o de recreacin (P77E_DEP)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades productivas

Pregunta textual

Participa en actividades deportivas o de recreacin

Post-pregunta

Participa en actividades deportivas o de recreación (P77E_DEP)

Archivo: BD Discapacidad

Participa en actividades culturales

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participación se refiere al acto de involucrarse en una situación vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Deportivas o de recreación: en las actividades programadas y realizadas para practicar alguna disciplina deportiva. Por ejemplo, práctica de baloncesto, de ajedrez, de natación, etc.

Participa en actividades culturales (P77F_CUL)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades deportivas o de recreación

Pregunta textual

Participa en actividades culturales

Post-pregunta

Participa en actividades de educación no formal

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participación se refiere al acto de involucrarse en una situación vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Culturales: participación en las actividades de reproducción de las costumbres o tradiciones de un grupo humano en particular como danza folclórica, teatro callejero, periódico estudiantil, etc. Por ejemplo, escribe para una revista, canta, cuenta historias.

Participa en actividades de educación no formal (P77G_EDN)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades culturales

Pregunta textual

Participa en actividades de educación no formal

Post-pregunta

Participa en actividades de educacin no formal (P77G_EDN)

Archivo: BD Discapacidad

Participa en actividades ciudadanas

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Educacin no formal: hace referencia a la participacin en las actividades de carcter educativo fuera del sistema de educacin formal como cursos, seminarios, talleres, sea dictndolos o asistiendo al desarrollo de los mismos, en temas de su inters.

Participa en actividades ciudadanas (P77H_CIU)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades de educacin no formal

Pregunta textual

Participa en actividades ciudadanas

Post-pregunta

Participa en otras actividades

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Ciudadanas: las actividades programadas y realizadas desde la sociedad civil. Por ejemplo, desde la Defensa Civil, bomberos, etc.

Participa en otras actividades (P77I_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en actividades ciudadanas

Pregunta textual

Participa en otras actividades

Post-pregunta

No participa en actividades

Participa en otras actividades (P77I_OTR)

Archivo: BD Discapacidad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Otras: participacin en las actividades programadas y realizadas y que no estn incluidas en las anteriores opciones.

No participa en actividades (P77J_NIN)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participa en otras actividades

Pregunta textual

No participa en actividades

Post-pregunta

Actualmente participa en alguna organizacin

1- Si

2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La participacin se refiere al acto de involucrarse en una situacin vital en forma voluntaria y activa, ya sea individual o colectivamente, para ejercer sus derechos y cumplir con sus deberes.

Ninguna: se refiere al aislamiento de toda actividad en cualquiera de los grupos mencionados; no participacin en las actividades programadas y realizadas en su entorno social.

Tenga en cuenta que stas son las actividades que realiza en forma individual y voluntariamente. La pregunta tiene la posibilidad de marcar ms de una opcin.

Actualmente participa en alguna organizacin (P78_PARO)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Casos vlidos: 0

Formato: character

Invlidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge la opcin 1, pase a la pregunta 80

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

No participa en actividades

Actualmente participa en alguna organizacin (P78_PARO)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Actualmente participa en alguna organizacin

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Seale la razn principal por la cual no participa en ninguna organizacin

- 1- Falta de dinero
- 2- Falta de tiempo
- 3- No existe o no la conoce
- 4- Siente rechazo u obstaculizacin
- 5- Por su discapacidad
- 6- No cree en ellas
- 7- Sus principios o creenciaas se lo impiden
- 8- Prefiere resolver sus problemaas , solo
- 9- Otra

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se hace referencia al ejercicio de los deberes y derechos que se establecen en las organizaciones sociales, que son grupos de personas que se organizan o asocian para la consecucin o logro de intereses comunes:

1. S: significa que la persona registrada est afiliada a cualquier tipo de organizacin en el momento en que se realiza el registro. Pase a la pregunta 80.
2. No: significa que en el momento del registro la persona no integra o no est afiliada a ningn tipo de organizacin.

Seale la razn principal por la cual no participa en ninguna organizacin (P79_NPAR)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconomicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Actualmente participa en alguna organizacin

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Seale la razn principal por la cual no participa en ninguna organizacin

- 1- Falta de dinero
- 2- Falta de tiempo
- 3- No existe o no la conoce
- 4- Siente rechazo u obstaculizacin
- 5- Por su discapacidad
- 6- No cree en ellas
- 7- Sus principios o creenciaas se lo impiden
- 8- Prefiere resolver sus problemaas , solo
- 9- Otra

Seale la razn principal por la cual no participa en ninguna organizacin (P79_NPAR)

Archivo: BD Discapacidad

Post-pregunta

Participara en una organizacin en defensa de los derechos de la poblacin con discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si la persona registrada no se encuentra afiliada a ninguna organizacin, registre la razn que la persona considera como principal para no participar.

1. Falta de dinero: significa que la persona no participa porque sus recursos econmicos no se lo permiten.
2. Falta de tiempo: las mltiples actividades que desarrolla no le permiten disponer del tiempo para participar en una organizacin.
3. No existe o no la conoce: significa que la persona no dispone de informacin que le permita saber si hay organizaciones, y que adems sean accesibles para ella.
4. Siente rechazo u obstaculizacin: la persona percibe actitudes y barreras que le impiden participar o vincularse a organizaciones.
5. Por su discapacidad: sus deficiencias o limitaciones le impiden que participe en este tipo de organizaciones.
6. No cree en ellas: la persona siente que no le son tiles para el ejercicio de sus derechos a participar.
7. Sus principios o creencias se lo impiden: por principios, creencias o reglas, la persona considera que no debe participar.
8. Prefiere resolver sus problemas, solo: cuando la persona cree que no es necesario estar afiliada a ningn tipo de organizacin, porque, al fin y al cabo, ella resuelve sus problemas por s misma.
9. Otra: cuando la razn es diferente a las mencionadas anteriormente.

Participara en una organizacin en defensa de los derechos de la poblacin con discapacidad (P80_POD)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si en la pregunta 78 se escoge la opcin 1 (Si) se pasa a responder directamente est pregunta

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Participara en una organizacin en defensa de los derechos de la poblacin con discapacidad (P80_POD)

Archivo: BD Discapacidad

Seale la razn principal por la cual no participa en ninguna organizacin

- 1- Falta de dinero
- 2- Falta de tiempo
- 3- No existe o no la conoce
- 4- Siente rechazo u obstaculizacin
- 5- Por su discapacidad
- 6- No cree en ellas
- 7- Sus principios o creenciaas se lo impiden
- 8- Prefiere resolver sus problemaas , solo
- 9- Otra

Pregunta textual

Participara en una organizacin en defensa de los derechos de la poblacin con discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Durante los ltimos 6 meses, ha estado principalmente:

- 1- Trabajando
- 2- Buscando trabajo
- 3- Incapacitado permanente para trabajar - sin pensin
- 4- Incapacitado permanente para trabajar - con pensin
- 5- Estudiando
- 6- Realizando oficios del hogar
- 7- Recibiendo renta
- 8- Pensionado - Jubilado
- 9- Realizando actividades de autoconsumo
- 10- Otra actividad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Esta pregunta indaga por la disposicin que tiene la persona registrada, para participar en una organizacin en defensa de los intereses propios de las personas con discapacidad.

1. S: la persona manifiesta libremente su disposicin para integrarse o afiliarse a una organizacin solamente de este tipo.
2. No: cuando la persona manifiesta no estar interesada en este tipo de organizacin en particular

Durante los ltimos 6 meses, ha estado principalmente: (T81_U6ME)

Archivo: BD Discapacidad

Informacin general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 2

Casos vlidos: 0

Invlidos: 0

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconmicos, sin lmite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Si escoge de la opcin 2 a la 10 pase a responder la pregunta 85

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente: (T81_U6ME)

Archivo: BD Discapacidad

Participa en una organización en defensa de los derechos de la población con discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente:

- 1- Trabajando
- 2- Buscando trabajo
- 3- Incapacitado permanente para trabajar - sin pensión
- 4- Incapacitado permanente para trabajar - con pensión
- 5- Estudiando
- 6- Realizando oficios del hogar
- 7- Recibiendo renta
- 8- Pensionado - Jubilado
- 9- Realizando actividades de autoconsumo
- 10- Otra actividad

Post-pregunta

Usted tiene contrato de trabajo

- 1- A término fijo
- 2- A término indefinido
- 3- Sin contrato

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Se busca identificar la población económicamente activa e inactiva entre las personas con discapacidad; las opciones, son:

1. Trabajando: participa en todos los aspectos de un trabajo, donde se ejerce un oficio, una ocupación o una profesión y se recibe una remuneración en dinero y /o en especie.
2. Buscando trabajo: la persona realiza las tareas necesarias para ser contratada tales como presentarse en un lugar de empleo para entregar hoja de vida, presentar entrevista de trabajo o espera respuesta a una solicitud que haya realizado anteriormente. Pase a la pregunta 85.
3. Incapacitado permanente para trabajar - sin pensión: es una persona con deficiencia física o mental, permanente, no puede realizar ningún tipo de trabajo o actividad, que no cuenta con ingresos económicos producto de una pensión o jubilación por incapacidad. Pase a la pregunta 85.
4. Incapacitado permanente para trabajar - con pensión: es una persona con deficiencia física o mental permanente, que no puede realizar ningún tipo de trabajo o actividad y cuenta con ingresos económicos producto de una pensión por incapacidad. Pase a la pregunta 85.
5. Estudiando: significa que asiste a un establecimiento educativo donde está siguiendo un proceso de formación, tanto en la educación formal como en otra (no formal, informal) y no trabaja ni busca trabajo. Pase a la pregunta 85.
6. Realizando oficios del hogar: desempeña labores del hogar (lavar, cuidar niños, cocinar, entre otras) o dirige el trabajo de los empleados domésticos de su propio hogar; que no son remuneradas, no estuvo trabajando ni buscando trabajo. Pase a la pregunta 85.
7. Recibiendo renta: significa que la persona recibe ingresos de fuentes como acciones en una empresa o compañía, arriendos, dividendos, etc. Pase a la pregunta 85.
8. Pensionado - jubilado: significa que la persona con discapacidad cumplió con tiempo y cotización y hoy recibe ingresos por pensión o jubilación. Pase a la pregunta 85.
9. Realizando actividades de autoconsumo: la persona con discapacidad produce bienes para sí misma, o el consumo de su grupo familiar, por ejemplo, en la granja casera. Pase a la pregunta 85.
10. Otra actividad: significa que son personas que realizan actividades diferentes a las anteriores. Pase a la pregunta 85.

Usted tiene contrato de trabajo (T82_TCON)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Durante los últimos 6 meses, ha estado principalmente:

- 1- Trabajando
- 2- Buscando trabajo
- 3- Incapacitado permanente para trabajar - sin pensión
- 4- Incapacitado permanente para trabajar - con pensión
- 5- Estudiando
- 6- Realizando oficios del hogar
- 7- Recibiendo renta
- 8- Pensionado - Jubilado
- 9- Realizando actividades de autoconsumo
- 10- Otra actividad

Pregunta textual

Usted tiene contrato de trabajo

- 1- A término fijo
- 2- A término indefinido
- 3- Sin contrato

Post-pregunta

La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:

- 1- Industria
- 2- Comercio
- 3- Agrícola
- 4- Pecuaria
- 5- Servicios
- 6- Otra actividad

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Hace referencia al vínculo laboral donde se tienen un horario, unas funciones y un salario específicos, solo para quienes respondieron la opción 1 "Trabajando", de la pregunta anterior:

1. A término fijo: está trabajando en cumplimiento de un contrato que tiene fecha de inicio y se estipula fecha de terminación. Puede ser firmado o verbal.
2. A término indefinido: está trabajando en cumplimiento de un contrato que tiene fecha de inicio pero no se estipula fecha de terminación. Este puede ser firmado o verbal.
3. Sin contrato: no hay vínculo laboral formal ni de hecho ni de derecho, desempeña actividad económica independiente.

La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con: (T83_TAEC)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con: (T83_TAEC)

Archivo: BD Discapacidad

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, ser las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Usted tiene contrato de trabajo

- 1- A término fijo
- 2- A término indefinido
- 3- Sin contrato

Pregunta textual

La actividad económica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:

- 1- Industria
- 2- Comercio
- 3- Agrícola
- 4- Pecuaria
- 5- Servicios
- 6- Otra actividad

Post-pregunta

En el trabajo se desempeña como:

- 1- Obrero - empleado del gobierno
- 2- Obrero - empleado particular
- 3- Jornalero o peón
- 4- Patrón o empleador
- 5- Trabajador por cuenta propia
- 6- Empleado(a) doméstico(a)
- 7- Trabajador familiar sin remuneración

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

La actividad está determinada por el artículo, cosa, bien producido o por el servicio prestado colectivamente.

1. Industria: se consideran todas aquellas actividades de producción o fabricación de bienes o productos que mediante procesos transforman materia prima en otro producto totalmente diferente; como las relacionadas con automóviles y electrodomésticos, panaderías, carpinterías, artesanas, etc.
2. Comercio: se consideran las actividades de venta de bienes sin que se tenga ningún tipo de transformación de materia prima.
3. Agrícola: se consideran las actividades relacionadas con la tierra, la producción de alimentos, maderas, etc.
4. Pecuaria: se consideran las actividades de crianza, levante o engorde de animales.
5. Servicios: son actividades de los denominados intangibles, es decir, que no son visibles directamente, entre los cuales está médico, turismo, transporte, lavandería, entre otros.
6. Otra actividad: si la persona menciona una actividad laboral que no pueda clasificarse en las opciones anteriores como pedir limosna.

En el trabajo se desempeña como: (T84_DESC)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: carácter

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

En el trabajo se desempeña como: (T84_DESC)

Archivo: BD Discapacidad

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, sern las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconomicos, sin limite de edad, y de todos los grupos tnicos del pas.

Fuente de informacin

El informante, preferiblemente, ser la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

La actividad econmica en la cual trabaja actualmente, se relaciona con:

- 1- Industria
- 2- Comercio
- 3- Agrcola
- 4- Pecuaria
- 5- Servicios
- 6- Otra actividad

Pregunta textual

En el trabajo se desempeña como:

- 1- Obrero - empleado del gobierno
- 2- Obrero - empleado particular
- 3- Jornalero o pen
- 4- Patrn o empleador
- 5- Trabajador por cuenta propia
- 6- Empleado(a) domstico(a)
- 7- Trabajador familiar sinn remuneracin

Post-pregunta

Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

En el trabajo se desempeña como: (T84_DESC)

Archivo: BD Discapacidad

Esta pregunta tiene que ver con la ubicación laboral en la cual se desempeña cada persona con discapacidad.

1. Obrero - empleado del gobierno: son las personas que trabajan para un empleador del gobierno, por un salario en dinero o en especie
2. Obrero - empleado particular: son las personas que trabajan para un empleador particular o privado, por un salario en dinero o en especie.

Se incluyen aquí a las personas que laboran para organizaciones de servicio social, sindical, iglesias y otras organizaciones, siempre que reciban algún tipo de remuneración por realizar un trabajo.

Los directivos o administradores al frente de entidades o empresas privadas o particulares que se consideran empleados, siempre y cuando la empresa no sea de su propiedad.

Si su respuesta es empleada, averige si es de planta o no y si tiene prestaciones; si es por contrato, se clasifica como trabajador por cuenta propia.

3. Jornalero o peón: trabajador que se dedica directamente a la producción de bienes agrícolas o pecuarios, bajo la dependencia de un patrón de quien obtiene una remuneración, ya sea fija o por unidad producida.

4. Patrón o empleador: persona que dirige su propia empresa o ejerce por su cuenta una profesión u oficio, utilizando uno o más trabajadores remunerados (empleados, obreros, jornaleros o peones).

Tenga en cuenta que no se considera patrón o empleador a quien tenga uno o más trabajadores al servicio del hogar.

5. Trabajador por cuenta propia: persona que ejerce por su cuenta una profesión u oficio, explota su propia empresa, sin utilizar ningún trabajador remunerado.

Puede trabajar solo, en asociación con otras personas de igual condición o utilizando trabajadores familiares no remunerados. Se incluyen en esta categoría los trabajadores independientes, los que trabajan por un contrato pagado por honorarios o por prestación de servicios.

6. Empleado(a) - doméstico(a): persona que trabaja para un solo hogar diferente al suyo, realizando labores propias del hogar y recibiendo un salario en dinero o en especie; comprende a los sirvientes, nías, amas de llave, chferes, jardineros, damas de compañía, etc.

Si les trabaja a diferentes hogares, considere a la persona como trabajador por cuenta propia.

7. Trabajador familiar sin remuneración: persona que trabaja sin remuneración en dinero o en especie, con o para un familiar.

Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad (T85_CTRA)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Esta pregunta se responde directamente si en la pregunta 81 se escoge alguna de las opciones de la 2 dos a la 10 diez

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad (T85_CTRA)

Archivo: BD Discapacidad

En el trabajo se desempeña como:

- 1- Obrero - empleado del gobierno
- 2- Obrero - empleado particular
- 3- Jornalero o pen
- 4- Patrón o empleador
- 5- Trabajador por cuenta propia
- 6- Empleado(a) doméstico(a)
- 7- Trabajador familiar sin remuneración

Pregunta textual

Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Post-pregunta

Cuál es su ingreso mensual promedio

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Debemos indagar sobre la incidencia de la discapacidad en el desempeño laboral, si desmejora o afecta las condiciones laborales de las personas que presentan discapacidad:

1. S: cuando la persona considera que su capacidad laboral se ha visto reducida significativamente desde el momento en el cual adquirió su discapacidad.
2. No: cuando su discapacidad no ha influido en su desempeño laboral

Cuál es su ingreso mensual promedio (T86_IMPR)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 8

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Su capacidad para el trabajo se ha visto afectada como consecuencia de su discapacidad

- 1- Si
- 2- No

Pregunta textual

Cuál es su ingreso mensual promedio

Post-pregunta

Luego de presentar su discapacidad, ¿ha recibido capacitación para el trabajo?

- 1- si
- 2- No

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Cul es su ingreso mensual promedio (T86_IMPR)

Archivo: BD Discapacidad

Independientemente de la fuente que origina sus ingresos, determine el monto mensual promedio, en pesos, de acuerdo con los datos proporcionados por el informante.

Debe ubicar los ingresos en las casillas del formulario.

Tenga en cuenta que una persona que dijo tener personas a cargo, que trabaja, recibe indemnización, subsidios, giro de un familiar, mesadas, intereses, arriendos, pensiones, etc., cualquiera de las opciones, es una persona que recibe ingresos; ayude a calcular y registre la cantidad.

Luego de presentar su discapacidad, ha recibido capacitación para el trabajo? (T87_RCAP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Formato: character

Ancho: 1

Casos válidos: 0

Inválidos: 0

Universo de estudio

Las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si escoge la opción 2 (No) pase a la pregunta 89

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Cul es su ingreso mensual promedio

Pregunta textual

Luego de presentar su discapacidad, ha recibido capacitación para el trabajo?

1- Si

2- No

Post-pregunta

Donde recibí la capacitación

1- SENA

2- Otra institución pública

3- Una institución privada

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Independientemente de si la persona trabaja, o no, se requiere saber si la persona con discapacidad asiste o asistió a un programa de capacitación para el trabajo luego de presentar su discapacidad:

Si: cuando la persona recibió y cumplió con un plan de estudios que le permita asumir de manera eficiente sus responsabilidades laborales.

No: cuando la persona no ha recibido ninguna formación para el desempeño laboral. Pase a la pregunta 89.

Donde recibí la capacitación (T88_DCAP)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Donde recibí la capacitación (T88_DCAP)

Archivo: BD Discapacidad

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Luego de presentar su discapacidad, ha recibido capacitación para el trabajo?

1- sí

2- No

Pregunta textual

Donde recibí la capacitación

1- SENA

2- Otra institución pública

3- Una institución privada

Post-pregunta

Necesita capacitación para

1- Mejorar su actividad productiva

2- Cambiar de actividad productiva

3- No necesita capacitación

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Si la persona recibió capacitación para el trabajo, indague sobre el tipo de entidad:

1. SENA: para verificar la cobertura del Servicio Nacional de Aprendizaje como entidad del Estado en cuanto a capacitación laboral de personas con discapacidad.

2. Otra institución pública: cuando es otra entidad diferente al SENA, pero que igualmente pertenece al Estado.

3. Una institución privada: cuando la persona debió asistir a una entidad o institución privada para recibir su capacitación laboral.

Necesita capacitación para (T89_NECA)

Archivo: BD Discapacidad

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 0

Formato: character

Inválidos: 0

Ancho: 1

Universo de estudio

las personas a quienes se aplica el registro, serán las personas con discapacidad de ambos sexos, de todos los estratos socioeconómicos, sin límite de edad, y de todos los grupos étnicos del país.

Si en la pregunta 87 escoge la opción 2 (No), se pasa a responder directamente esta pregunta

Fuente de información

El informante, preferiblemente, será la persona con discapacidad, a menos que su edad o estado de salud se lo impida.

Pre-pregunta

Donde recibí la capacitación

1- SENA

2- Otra institución pública

3- Una institución privada

Necesita capacitacin para (T89_NECA)

Archivo: BD Discapacidad

Pregunta textual

Necesita capacitacin para

- 1- Mejorar su actividad productiva
- 2- Cambiar de actividad productiva
- 3- No necesita capacitacin

Instrucciones del entrevistador o quien captura los datos

Independiente de si la persona trabaja o no, se pregunta si la persona considera que para un mejor desempeo laboral necesita una capacitacin especifica para el trabajo.

1. Mejorar su actividad productiva: cuando la persona considera que es necesario recibir esa capacitacin laboral para continuar ejerciendo el mismo oficio o profesin.
2. Cambiar de actividad productiva: cuando la persona considera que es necesario recibir una capacitacin nueva, pues debido a su condicin de salud o de productividad debe cambiar de actividad productiva.
3. No necesita capacitacin: cuando la persona considera que no necesita recibir una capacitacin para ejercer su actividad sea la misma u otra, en caso de que la discapacidad haya sido adquirida en un tiempo posterior a su nacimiento.

Materiales relacionados

Cuestionarios

Formulario - Registro de Discapacidad

Título	Formulario - Registro de Discapacidad
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD-
País	Colombia
Idioma	Spanish
Conjunto de datos	Formulario_registro_discapacidad.pdf

Documentación técnica

Manual de Instalación Software de Captura para los Registros de Discapacidad

Título	Manual de Instalación Software de Captura para los Registros de Discapacidad
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población.
Fecha	2005-11-30
País	Colombia
Idioma	Spanish
Contribuyente(s)	Temática Registros Demográficos - Sistemas de Información.
Descripción	El objetivo de este manual es dar a conocer las instrucciones que se deben seguir para realizar la instalación del software de captura de registros de discapacidad. INSTALACION SOFTWARE DE CAPTURA DE REGISTROS DE DISCAPACIDAD REQUERIMIENTOS MÍNIMOS INSTALACIÓN DEL SOFTWARE CONFIGURACIÓN DEL EQUIPO QUE REALIZARA LAS FUNCIONES DE SERVIDOR
Tabla de contenidos	CREAR UNA CONEXIÓN DE RED RESUMEN DE INSTALACION INGRESO AL SISTEMA DE DISCAPACIDAD EN RED USUARIOS
Conjunto de datos	Manual_instalacion_captura_discapacidad.pdf

Manual de Sistema Software de Captura en Red para los Registros de Discapacidad

Título	Manual de Sistema Software de Captura en Red para los Registros de Discapacidad
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población.
Fecha	2005-11-30
País	Colombia
Idioma	Spanish

Contribuyente(s)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Temática Registros Demográficos - Sistemas de Información
Descripción	El software de captura en red para los registros de personas con discapacidad esta diseñado para trabajar en ambiente multiusuario, en este manual encontrara la filosofía y estructura del software, esta dirigido a personas que tengan conocimientos en desarrollo de software y bases de datos.
	INTRODUCCIÓN
	REQUERIMIENTOS HARDWARE
	REQUERIMIENTOS SOFTWARE
	DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA
	DESCRIPCIÓN DE TABLAS QUE CONFORMAN LA BASE DE DATOS
Tabla de contenidos	TABLA DISCAPACIDAD.DBF
	TABLA DEPARTAMENTOS.DBF
	CONTIENE EL CÓDIGO Y EL NOMBRE DE LOS DEPARTAMENTOS DE COLOMBIA
	TABLA DIVIPOLA.DBF
	MODELO ENTIDAD RELACION
	DESCRIPCIÓN DE PROGRAMAS
	PROGRAMA CAPTURA.PRG
Conjunto de datos	Manual_sistema_captura_discapacidad.pdf

Manual de Usuario del Registro de Personas con Discapacidad en DMC

Título	Manual de Usuario del Registro de Personas con Discapacidad en DMC
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD - Profesional Especializado - Dirección de Censos y Demografía
Fecha	2010-05-20
País	Colombia
Idioma	Spanish
Contribuyente(s)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Temática Registros Demográficos - Discapacidad
Descripción	Este instructivo pretende orientar a los usuarios del Dispositivo Móvil de Captura, en la configuración del equipo, instalación del software del Registro de Personas con Discapacidad y el diligenciamiento de dicho registro.

1. INTRODUCCION

2. INSTALACION SOFTWARE DE SINCRONIZACION

2.1. Requerimientos mínimos para el PC.

2.2. Instalación del software

3. DISPOSITIVO MOVIL DE CAPTURA (DMC)

3.1. CARACTERISTICAS DE LA DMC

3.2. PARTES DE LA DMC

3.3. CONFIGURACION

3.3.1. CONFIGURACION DE FECHA Y HORA

3.3.2. CONFIGURACIÓN REGIONAL

3.3.3. CONFIGURACION DE MEMORIA

3.3.4. BATERIA (ALIMENTACION)

3.3.5. LUZ DE FONDO

3.3.6. PANTALLA

Tabla de contenidos

4. MEMORIA SD (SECURE DIGITAL)

5. USOS Y CUIDADOS DE LA DMC

6. INSTALACION DEL APLICATIVO GEA (GENERADOR DE ENCUESTAS AUTOMATICO)

6.1. Creación del Acceso directo

7. INGRESO AL APLICATIVO GEA

7.1. Pasos para Bajar Datos del Dane Central (Solo puede bajar datos el Supervisor)

7.2. El Supervisor copia la información correspondiente de cada sensibilizador

7.3. El Sensibilizador copia la información de la SD a su DMC

7.4. Ingreso del sensibilizador para realizar el registro

8. ACCESO AL PORTAL WEB (CAWI), PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN ENVIADA

Conjunto de datos

Manual_usuario_del_registro_de_personas_con_discapacidad_en_DMC.pdf

Manual de Usuario Software de Control de Calidad Discapacidad

Título	Manual de Usuario Software de Control de Calidad Discapacidad
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuos de Población
Fecha	2010-05-31
País	Colombia
Idioma	Spanish
Contribuyente(s)	Temática Registros Demográficos - Sistemas de Información
Descripción	El objetivo de este manual es dar a conocer los requerimientos minimos indispensables para realizar el proceso de instalación del software de control de calidad . 1. INSTALACION SOFTWARE DE CONTROL DE CALIDAD DISCAPACIDAD 1.1. Requerimientos mínimos 1.2. Instalación del software
Tabla de contenidos	2. PROCESO DE CONTROL DE CALIDAD 2.1. Control de calidad pregunta (1-17)
Conjunto de datos	Manual_de_usuario_software_de_captura_control_de_calidad.pdf

Manual de Usuario Software de Captura para los Registros de Discapacidad

Título	Manual de Usuario Software de Captura para los Registros de Discapacidad
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD- Coordinador de Registros Demográficos y Estadísticas Continuas de Población
Fecha	2005-05-10
País	Colombia
Idioma	Spanish
Contribuyente(s)	Temática Registros Demográficos - Sistemas de Información

Descripción	El objetivo de este manual es dar a conocer los pasos que se deben de seguir para desarrollar el proceso de captura de los registros de discapacidad.
Tabla de contenidos	INGRESO AL SISTEMA I. LOCALIZACION Y VIVENDA
Conjunto de datos	Manual_de_usuario_software_de_captura.pdf

Manual de Capacitación para la Implementación del Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad - 2006

Título	Manual de Capacitación para la Implementación del Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad - 2006
Autor(es)	Dirección de Censos y Demografía - DCD.
Fecha	2006-01-01
País	Colombia
Idioma	Spanish
Contribuyente(s)	Dirección de Censos y Demografía - DCD.
	<p>OBJETIVOS GENERALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apoyar el desarrollo de la Política Nacional de Atención a las Personas con Discapacidad, de los programas y proyectos de prevención, atención, rehabilitación y equiparación de oportunidades. - Proveer elementos para el diseño de un sistema de seguimiento y evaluación de las políticas, planes y proyectos desarrollados dentro del marco del PNAD. - Lograr la coordinación nacional en la producción y uso de la información estadística sobre discapacidad en el país. <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contar con información actualizada, permanente y confiable sobre el volumen, características socio - demográficas y calidad de vida de la población con discapacidad. - Conocer su distribución en todos los niveles de desagregación territorial en el país, el tipo y frecuencia de las deficiencias, limitaciones y restricciones. - Servir de apoyo a los Consejos Territoriales de Política Social o, en su defecto, a los Comités Territoriales para la Atención de la Discapacidad, en la formulación, implementación, monitoreo y evaluación de los programas y proyectos en este campo. - Apoyar la evaluación del impacto de las políticas y programas sociales dirigidos a esta población, asumidos por los entes territoriales. - Promover en los territorios el desarrollo y sostenibilidad del Registro, así como la investigación sobre aquellos aspectos en los cuales la información es aún deficiente. - Contribuir a una mayor participación ciudadana a través de la provisión de información y una mayor accesibilidad y apropiación de la misma.
Descripción	

CAPÍTULO PRIMERO

Operativo de campo

1. Organización para la implementación del registro
2. Planificación del operativo
3. Formatos de control

CAPÍTULO SEGUNDO

Conceptos generales

Tabla de contenidos Registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad

Objetivos generales

Objetivos específicos

CAPÍTULO TERCERO

El formulario de registro

Diligenciamiento de preguntas

Anexos

Glosario

Conjunto de datos Manual_de_capacitacion_discapacidad-1.pdf
