



Fecha de la Encuesta	Día	Mes	Año	Numero De Ficha:
----------------------	-----	-----	-----	------------------

A. DIRECCIÓN Y UBICACIÓN DEL SECTOR	Departamento	Municipio	Barrio/ Vereda
--	--------------	-----------	-------------------

Area	Rural		Urbana		Tel Fijo	Celular
------	-------	--	--------	--	----------	---------

Tipo De Familia	Nuclear	Extensa	Monoparental	Homoparental	Ensamblada	Unión Libre	Patriarcal	Cuántas Familias lo Conformer (Responda Esta Pregunta si la Respuesta es Familia Ensamblada)	No. Flias
-----------------	---------	---------	--------------	--------------	------------	-------------	------------	---	-----------

Las Relaciones Con Su Familia Son:	Buenas	Regulares	Malas		
Forma De Corregir A Sus Hijos:	Dialogo	Sancion	Cas go Verbal o Psicológico	Cas go Fisico	Ninguno

[illegible]

		II. DATOS DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA		III. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		VI. CONDICIONES DE SALUD Y CULTURA	
NOMBRE Y APELLIDO DEL ENCUESTADO:		A. Parentesco B. Estado Civil C. Escolaridad D. Estado Laboral E. Atención Especial F. Ocupación G. Asiste A Programas De P Y P H. Huella Encuestado	A. Realiza Actividad Física B. Act. Física Que Realiza C. Act. Recreaiva Que Realiza D. Nivel De Actividad E. Consume Sust. Psicoactivas F. Que Sust. Psicoactivas Consume (pregunta De Selección Múltiple) G. Consume Cigarrillo O Tabaco H. Cuantos Diarios	A. Ha Sufrido Enfermedades Tradicionales B. Cuales Enfermedades Tradicionales (pregunta De Selección Múltiple) C. Se Ha Enfermado Últimamente D. De Que Se Ha Enfermado E. Ha Asistido A Alguna Inscripción De Salud F. Por Que Mujo			
FIRMA DEL ENCUESTADO:							
FIRMA DEL ENCUESTADOR:							

INSTRUCTIVO DELIGENCIAMIENTO INTEGRANTES DE LA FAMILIA, ESTILOS DE VIDA Y CONDICIONES DE SALUD ETNOCULTURAL

II. INFORMACION DE LO SINTEGRANTES DE LA FAMILIA			
Tipo de Documento		A. PARENTESCO FAMILIAR	B. ESTADO CIVIL
CC	Cédula de ciudadanía	1. Jefe de familia	1. Casado(a)
CE	Cédula de extranjería	2. Cónyuge	2. Soltero(a)
TI	Tarjeta de iden. dad	3. Hijo(a)	3. Unión Libre
RC	Registro civil	4. Nieto(a)	4. Separado(a)
PA	Pasaporte	5. abuelo(a)	5. Viudo(a)
AS	Adulto sin iden. ficar	6. Otros Parientes	
MS	Menor sin iden. ficar	7. Otros miembros no parientes	

C. ESCOLARIDAD	D. Estado laboral	E. Atención Preferencial
1. Pre-escolar	1. Trabajando	1. Adulto mayor
2. Primaria Incompleta	2. Estudiando	2. Gestantes
3. Primaria completa	3. Jubilado pensionado	3. Niñas, niños y adolescentes
4. Secundaria Incompleta	4. No aplica por edad	4. Personas con Discapacidad
5. Secundaria Completa	5. Discapacitado	5. Personas con enfermedades catastróficas
6. Media superior	6. Sin ocupación	6. Vic más del conflicto armado
7. Posgrado	7. Buscando Trabajo	7 Ninguno
8. Sin información		

F.Ocupación	G. Asiste a Programas Promoción y prevención de la Enfermedad
1.Agricultor	1.si
2. Ganadero	2.no
3.Ama de casa	
4.Oficios Varios	
5. Otra: Diligenciar campo con información del encuestado	
8.No aplica	

III. ESTILOS DE VIDA SALUDABLE		
A. Realiza actividad Física	B. Act. Física que Realiza	C. Realiza Actividad Recrea va
1.Si	1. Caminar	1. Juegos
2. No	2. Deporte	2. Música
	3. Gimnasio	3. Baile
	4. Ninguna	4. Pasatiempos
		5. Paseos
		6. Viajes
		7. Campamentos
		8. Ninguno
D. Nivel de actividad	E. Consume sust. Psicoactivas	F. que sust. Psicoactivas consume
1. Sedentario	1. Si	1. Alcohol
2. Irregularmente	2. No	2. Tranquilizantes
3. Regularmente		3. inhalables
4. Activo		4. Depresores
		5. Anfetaminas
G. Consume cigarrillo o tabaco	H Cuantos Diarios	
1. Si		6. Cocaína
2. No	Escribe número	7. Alucinógenos
		8. Ninguno

IV. CONDICIONES DE SALUD ETNOCULTURAL	
A. Ha sufrido enfermedades Tradicional	B. Cuales enfermedades Tradicionales
1. Si	Diligenciar campo con información del encuestado
2. No	
C. Se ha enfermado Últimamente	D. De que se ha enfermado
1. Si	Diligenciar campo con información del encuestado
2. No	
E. Ha asistido alguna Institución de Salud	F. Por qué Motivo
1. Si	Diligenciar campo con información del encuestado
2. No	

V. ASPECTOS INTRADOMICILIARIOS

Condiciones De La Vivienda		Propia		Arrendo		Prestada		Inquilinato		Posesión Sin Título		Tipo De Vivienda		Apartamento		Casa		Cuartos		Improvisada													
Numero De Cuartos De La Vivienda		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mas De Tres Personas Por Cuarto		Si	No																		
De Donde Toma El Agua Para El Consumo		Acueducto		Carro Tanque		Estanques		Fuente Natural		Laguna		Lluvia		Pila		Pozo		Rio															
Tratamiento Casero Del Agua		Clorada		Filtrada		Hervida		Sin Tratamiento																									
Manejo De La Basura		Contenedor		Enterrada		Ninguno		Quemada		Reciclada		Tirada																					
Tipo De Sanitario		Inodoro Conectado A Alcantarillado				Inodoro Conectado A Pozo Séptico				Inodoro Sin Conexión Alcantarillado				Letrina		No Tiene																	
Tipo De Alumbrado		Eléctrico		Mecanismos Derivados Del Petróleo				Ninguno		Panel Solar		Vela																					
Iluminación		Buena		Regular		Mala		Ventilación		Buena		Regular		Mala																			
Identificación Riesgos A Exposición De Animales Dentro De La Vivienda				Si		No		Agueros En Puertas Y Ventanas				Si		No		Reservorios De Agua		Si		No													
Material Del Piso		Alfombra		Baldosa		Cemento		Cerámica		Ladrillo		Madera Burda		Madera Pulida		Mármol		Parquet		Tabla		Tapete De Pared A Pared		Tierra									
Material Paredes		Baque		Bloque		Caña		Cartón		Desechos		Esterilla		Guadua		Ladrillo		Latas		Madera		Material Prefabricado		Piedra		Tapia Pisada O Adobe		Tela		Vivienda Sin Paredes		Zinc	
Material Techo		Cartón		Desechos		Eternit		Latas		Losas		Paja		Palma		Plancha		Sacas,		Teja de Barro		Zinc											
Preparación De Los Alimentos		Carbón		Desechos		Eléctrica		Gas		Gasolina		Leña		Petróleo																			
Hay Humo Dentro De La Vivienda		Si		No		Tiene Animales		Si		No		Dentro De La Vivienda		Si		No																	
Que Animales?		Animales Domésticos				Gatos		Ninguno		Pájaros		Perros		Roedores																			
Animales De Granja		Burros		Caballos		Cabras		Cerdos		Gallinas		Ninguno		Ovejas		Patos		Pavos		Vacas													
Animales Salvajes		Águilas		Cocodrilos		Leones		Leopardos		Lobos		Ninguno		Serpientes		Tiburones		Tigres															

VI. ENTORNO DE LA VIVIENDA

Identificación De Riesgos, Desastres Naturales		Incendios Forestales		Inundaciones		Movimientos Telúricos		Ninguno		Zona Volcánica		Zonas De Deslizamiento													
Exposición A Contaminantes Entorno A La Vivienda		Cementerio		Criadero De Animales		Fábrica De Pólvora		Fuente De Agua Contaminada		Ladrilleras		Matadero De Animales		Ninguno		Oleoductos		Relleno Sanitario		Sitios De Expendio De Combustible		Tabernas Bares		Zona Minera	
Identificación Riesgos A Exposición De Animales Peligrosos		Picadura De Arácnidos		Picadura De Insectos		Picadura De Serpiente		Ninguno																	
Exposición A Sustancias Químicas O Elementos Nocivos Para La Salud		Fungicidas		Insecticidas		Ninguno		Químicos																	

VII. ASPECTOS SOCIOECONOMICOS DE LA TIERRA

TENENCIA DE LA TIERRA

Baldíos		No Posee		Propia		Restitución De Tierras		Tierras De Resguardo		Tierras En Arrendo		No. De Hectáreas Posee			
---------	--	----------	--	--------	--	------------------------	--	----------------------	--	--------------------	--	------------------------	--	--	--

Batata☐

Achira☐

Watsimba☐

Yuca☐

Zanahoria☐

Tumaqueño☐

sixi☐

cuna☐

Ninguno☐

AS

Frijol☐

Arveja☐

sacha☐

Poroto☐

Ninguno☐

Repollo☐

Acelga☐

Coliflor☐

Brócoli☐

Espinaca☐

Lechuga☐

Col☐

Choclo☐

Calabaza☐

Haba☐

Ninguno☐

TOS

Moquillo☐

Motilón☐

Chimbalo☐

Uvilla☐

Chilacuan☐

Lulo☐

curuba☐

Piña☐

Café☐

Granadilla☐

Borojó☐

Naranjilla☐

Tomate De Arbol☐

Tomate De Carne☐

Fresas☐

Moras☐

Ninguno☐

Trigo☐

Cebada☐

Arroz☐

Maiz☐

Avena☐

Centeno☐

Sorgo☐

Quinua☐

Ninguno☐

Vacuno☐

Ovino☐

Equino☐

Porcino☐

Caprino☐

Piscicultura☐

Avícola☐

Especies Menores☐

Ninguno☐

Oro☐

Plata☐

Sal☐

Hierro☐

Carbón☐

Esmeralda☐

Petróleo☐

Coltán☐

Ninguna☐

Tejidos☐

Tallado☐

Bisutería☐

Ninguna☐

Agricultura☐

Ganadería☐

Curaciones☐

Fertilidad☐

Ecológico☐

Lunar☐

Ninguno☐

Solar☐

VIII.DIMENSION SOCIOCULTURAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

Nombre del Pueblo Indígena/Etnia a la que Perteneces?

Nombre del Resguardo Indígena/Etnia a la que Perteneces?

Habla, Domina Y Entiende La Lengua Ancestral Propia De La Etnica A La Que Perteneces?

Si☐

No☐

Que Lenguaje Ancestral Maneja?

Habla Y Entiende El Español

Si☐

No☐

Que Religión Profesa

Ateos☐

Bautistas☐

Católica☐

Cristiana☐

Mormones☐

Ninguna☐

Pentecostes☐

Protestante☐

Conoce Los Rituales Propios De Su Comunidad?

Si☐

No☐

Que Rituales Conoce:

Practica Y/o Participa De Rituales Propios De Su Comunidad ?

Si☐

No☐

Que Rituales Practica:

Que Usos Y Costumbres Practica

Toma de Yagé☐

Minga☐

Ninguno☐

Rito Corte de Cabello☐

Atun Pucha☐

Cambalache☐

Que Costumbres Se Practican En Su Comunidad Cuando

1.Nace

2.Fallece

Que Costumbres Se Practican En Las Etapas De Desarrollo Humano

Inicio De La Infancia☐

Medico Tradicional Durante El Embarazo☐

Ninguno☐

Ritual De La Fertilidad☐

Ritual De La Conformación De Pareja☐

Ritual De La Florescencia☐

Ritual De Limpieza Y Purificación☐

Ritual De Pubertad☐

Ritual En El Nacimiento☐

¿En Alguna Ocasión Se Le Ha Vulnerado Los Derechos Humanos?

Si☐

No☐

¿Que tipo de derechos se le ha vulnerado?

Educación☐

Igualdad☐

Integridad a La Salud☐

Libertad☐

Vida☐

Vivienda☐

Ninguno☐

En Su Comunidad Con Que Justicia Se Casiga

Ordinaria☐

Propia☐

Propia Y Ordinaria☐

IX. MEDICINA TRADICIONAL ACCESIBILIDAD

ACCESO AL CENTRO DE ATENCION MAS CERCANO

Tiempo Que Tarda En Llegar Desde Su Casa Al Centro De Atencion

Menos De Una Hora

Una Hora

Dos Horas

Tres Horas

Cuatro Horas

Mas De 5 Horas

Existe Dificultad De Acceso?

Si

No

Que Dificultad De Acceso Tiene

Falta De Vias

Ninguno

Orden Publico

Recursos Economicos

Transporte

Medios Que Utiliza Para El Desplazamiento Al Centro De Atencion

A Pie

Automovil

Avi3n

Barca

Bicicleta

Lancha Con Motor

Motocicleta

Traccion Animal

ACCESO AL MEDICO TRADICIONAL MAS CERCANO

Tiempo Que Tarda En Llegar Desde Su Casa Al Medico Tradicional

Menos De Una Hora

Una Hora

Dos Horas

Tres Horas

Cuatro Horas

Mas De 5 Horas

Existe Dificultad De Acceso?

Si

No

Que Dificultad De Acceso Tiene

Falta De Vias

Ninguno

Orden Publico

Recursos Econ3micos

Transporte

Medios Que Utiliza Para El Desplazamiento Al Medico Tradicional

A Pie

Automovil

Avion

Barca

Bicicleta

Lancha Con Motor

Motocicleta

Traccion Animal

Existen Medicos Tradicionales En Su Comunidad

Si

No

Con Que Nombre Se Los Conoce

Adivinos

Taitas

Sinchis

Iachas

Ninguno

Partero(a)

Pulsador

Rezandero

Sentidor

Sobandero

Soplador

Waraleros

Yerbatero

Cuando Se Enferma Acuade A?

Medico Tradicional:

Medico Occidental:

Medico Tradicional Y Occidental

A Recibido Atenci3n De

Adivinos

Chaman

Curandero

Espiritista

Ninguno

Partero(a)

Pulsador

Rezandero

Sentidor

Sobandero

Soplador

Waraleros

Yerbatero

En Que Lugar Ha Recibido Atenci3n Por Parte Del Medico Tradicional:

Casa De Habitaci3n Medico Tradicional

Casa De Habitaci3n Paciente

Ips Local

Lugar Sagrado

Maloca

Ninguno

Recurre Al Uso De Plantas Y Hierbas Medicinales En Caso De Enfermedad?

Si

No

Donde Consigue Las Plantas Medicinales?

Chagra

Huerta Casera

Monta3a

Ninguno

Páramos

Selva

Tendidos

Que Plantas Ha Utilizado

En Caso De Enfermedad A Que Tratamiento Acude?

Medicamentos Occidentales

Plantas Medicinales

Medicamentos Occidentales Y Plantas Medicinales

Ninguno

Que Enfermedades De La Naturaleza Conoce?

Malviento

Quedado

Espanto

Cueche

Mal De Ojo

Malhora

Mal De Anima

Chotun

Brujeria

Miedolento

Perezoso

Mareo

Mestraci3n Irregular

Chicala

Madre Regada

Mal Viento De Anima

Ojeado Del Cueche

Comido La Vieja

Caida Del Cuajo

Durante El Embarazo Recibio Asistencia Dela Partera?

Si

No

Su Territorio Cuenta Con Sitios Sagrados

Si

No

Cuales Sitios Sagrados