

II. VIVIENDA
(Diligencie este capítulo solo con el primer hogar de la vivienda)

14. Tipo de vivienda

(Diligencie por observación teniendo en cuenta los conceptos de tipología de vivienda. Si tiene dudas, indague con el entrevistado)

- 1. ☐ Casa
- 2. ☐ Apartamento
- 3. ☐ Tipo cuarto
- 4. ☐ Vivienda tradicional indígena
- 5. ☐ Vivienda tradicional étnica (afrocolombiana, isleña, Rrom)
- 6. ☐ Otro (contenedor, carpa, embarcación, vagón, cueva, refugio natural, etc.)

15. Condición de ocupación de la vivienda

- 1. ☐ Ocupada con personas presentes
- 2. ☐ Ocupada con todas las personas ausentes → Continúe con el capítulo V Debe volver a la vivienda para revisita
- 3. ☐ Vivienda temporal (para vacaciones, trabajo, etc.) → Continúe con el capítulo V para terminar
- 4. ☐ Desocupada

16. Teniendo en cuenta que hogar censal se refiere a “una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda, atienden necesidades básicas con cargo a un presupuesto común y generalmente comparten las comidas”, ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

Total de hogares

17. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de esta vivienda?

- 1. ☐ Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida
- 2. ☐ Concreto vaciado
- 3. ☐ Material prefabricado
- 4. ☐ Guadua
- 5. ☐ Tapia pisada, bahareque, adobe
- 6. ☐ Madera burda, tabla, tablón
- 7. ☐ Caña, esterilla, otros vegetales
- 8. ☐ Materiales de desecho (zinc, tela, cartón, latas, plásticos, otros)
- 9. ☐ No tiene paredes

18. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de esta vivienda?

- 1. ☐ Mármol, parqué, madera pulida y lacada
- 2. ☐ Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, laminado
- 3. ☐ Alfombra
- 4. ☐ Cemento, gravilla
- 5. ☐ Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal
- 6. ☐ Tierra, arena, barro

19. ¿La vivienda cuenta con servicios de:

Energía eléctrica?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

↳ Estrato

Acueducto?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

Alcantarillado?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

Gas natural conectado a red pública?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

Recolección de basura?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

↳ Veces por semana

Internet? (Fijo o móvil)

1. ☐ Sí 2. ☐ No

20. ¿Qué tipo de servicio sanitario (inodoro) tiene esta vivienda:

- 1. ☐ Inodoro conectado al alcantarillado?
- 2. ☐ Inodoro conectado a pozo séptico?
- 3. ☐ Inodoro sin conexión?
- 4. ☐ Letrina?
- 5. ☐ Inodoro con descarga directa a fuentes de agua? (bajamar)
- 6. ☐ Esta vivienda no tiene servicio sanitario?

III. HOGAR
(Diligencie este capítulo con cada uno de los hogares)

21. Número de orden del hogar dentro de la vivienda

Número de orden

de

Total de hogares

(Corresponde a la respuesta de la pregunta 16)

22. ¿De cuántos cuartos en total dispone este hogar?

(Incluya la sala y el comedor. No incluya cocina, baños ni los cuartos utilizados solo para garaje o negocio)

Total de cuartos

23. ¿Cuántos de esos cuartos usan las personas de este hogar para dormir?

Total de cuartos para dormir

24. ¿En dónde preparan los alimentos las personas de este hogar:

- ☐ 1. En un cuarto usado solo para cocinar?

☐ 2. En un cuarto usado también para dormir?

☐ 3. En una sala-comedor con lavaplatos?

☐ 4. En una sala-comedor sin lavaplatos?

☐ 5. En un patio, corredor, enramada o al aire libre?

☐ 6. No preparan alimentos en la vivienda?
- Continúe con la pregunta 26

25. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para preparar los alimentos:

- ☐ 1. Acueducto público?

☐ 2. Acueducto veredal?

☐ 3. Red de distribución comunitaria?

☐ 4. Pozo con bomba?

☐ 5. Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno?

☐ 6. Agua lluvia?

☐ 7. Río, quebrada, manantial o nacimiento?

☐ 8. Pila pública?

☐ 9. Carrotanque?

☐ 10. Aguatero?

☐ 11. Agua embotellada o en bolsa?

26. ¿Cuántas personas que eran miembros de este hogar fallecieron en el 2017?

Total

(Si es 0, continúe con la pregunta 27)
(Si es 1 o más, relaciónelos en la siguiente tabla)

| Número de orden | Sexo | | Edad al morir (para menores de 1 año escriba 0) | ¿Se expidió certificado de defunción? | | |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|--|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | 1. Hombre | 2. Mujer | | 1. Sí | 2. No | 3. No sabe |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <div></div> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Si en el hogar fallecieron más de 6 personas en el 2017, continúe el registro en un cuestionario adicional

III. HOGAR
(Conclusión)

27. ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que conforman este hogar, residentes habituales, presentes o no?

(Comience por el[la] jefe[a] de hogar)

| Número de orden de la persona | Nombres completos | Apellidos completos |
|-----------------------------------|--|--|
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |
| <div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | 1. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 2. <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |

Si hay más de 7 personas en el hogar, continúe el registro en un cuestionario adicional

28. ¿Hay otras personas que hagan parte de este hogar y que no hayan sido anotadas en la lista anterior?

(Niños menores de edad, ancianos, personas internadas en clínicas, personas secuestradas, personas en vacaciones fuera del hogar, etc.)

1.

☐

Sí

→

(pregunte quiénes, asegúrese de que sí sean residentes habituales e inclúyalos en el listado)
2.

☐

No

29. ¿Alguna o algunas de las personas listadas residen habitualmente en otra parte?

1.

☐

Sí

→

(pregunte quiénes y asegúrese de que sí sean residentes en otro lugar. Si así es, bórrelos de la pregunta 27)
2.

☐

No

Total de personas en el hogar

(cuenta las personas de la pregunta 27 y registre el total en las casillas)

Definiciones importantes

Jefe o jefa de hogar es el residente habitual que es reconocido por los demás miembros del hogar como “jefe(a)”.

Residente habitual es la persona que habita la mayor parte del tiempo en una vivienda o en un LEA, aunque en el momento de la entrevista se encuentre ausente temporalmente.

Son residentes habituales del hogar que está censando:

- Los residentes presentes en el momento de la entrevista
- Los residentes ausentes temporalmente (6 meses o menos) por motivos especiales como vacaciones, cursos de capacitación, viajes de negocio, comisiones de trabajo, entre otros
- Los secuestrados y los desaparecidos, sin tener en cuenta el tiempo de ausencia
- Los enfermos que reciben atención en hospitales o clínicas, sin tener en cuenta el tiempo de ausencia

- Los desplazados que residen en el hogar, sin tener en cuenta el tiempo que lleven allí
- Las personas detenidas temporalmente en inspecciones de policía
- Las personas privadas de su libertad y de otros derechos civiles por haber infringido la ley, y que gozan del beneficio de “casa por cárcel”, sin tener en cuenta el estado en el que se encuentre su proceso
- Los que prestan el servicio militar en la Policía y duermen en sus respectivos hogares
- Los empleados domésticos internos, quienes duermen la mayor parte del tiempo en la vivienda donde trabajan y, por ello, se consideran miembros del hogar para el cual trabajan
- Los pensionistas, quienes pagan por los servicios de vivienda y alimentación y, por ello, se consideran miembros del hogar al cual le pagan por estos servicios.
- Los residentes en casas fiscales

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

- ☐

Hombre
- ☐

Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

- Día

Mes

Año

☐
- ☐

No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos
 (Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

- ☐

Registro civil de nacimiento
- ☐

Tarjeta de identidad
- ☐

Cédula de ciudadanía
- ☐

Cédula de extranjería

Número del documento
→

- ☐

No tiene documento de identidad
- ☐

No sabe
- ☐

No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

- ☐

Jefe(a) de hogar

☐

Hermano(a)
- ☐

Pareja (cónyuge, compañero[a], esposo[a])

☐

Hermanastro(a)
- ☐

Hijo(a)

☐

Cuñado(a)
- ☐

Hijastro(a)

☐

Nieto(a)
- ☐

Yerno o nuera

☐

Abuelo(a)
- ☐

Padre o madre

☐

Otro pariente
- ☐

Padrastro o madrastra

☐

Empleado(a) del servicio doméstico
- ☐

Suegro(a)

☐

No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

- ☐

Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan

→ Continúe con la pregunta 38

- ☐

Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania

→ Continúe con la pregunta 38

- ☐

Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?

☐

Palenquero(a) de San Basilio?

☐

Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?

☐

Ningún grupo étnico

→ Continúe con la pregunta 38

→ Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno

2. ☐ Bueno

3. ☐ Malo

4. ☐ Muy Malo

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular? (general, especialista, odontólogo, terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas? (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecetó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquelo a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer

2. Sí, con mucha dificultad

3. Sí, con alguna dificultad

4. Puede hacerlo sin dificultad

| Actividad | | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardiacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1 el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

- 5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario,
jardín, centro de desarrollo infantil o
colegio? (por lo menos 3 días a la
semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre
en la vivienda?
3. ☐ Con su padre
o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona de
18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona menor
de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o
de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la
siguiente persona
del hogar

Si esta es la última
persona del hogar,
continúe con
el capítulo V
para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar,
escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . .
y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar

☐ Prejardín

☐ Jardín

☐ Transición

2. Básica primaria

1°

2°

3°

4°

5°

☐

☐

☐

☐

☐

3. Básica secundaria
(Bachillerato básico)

6°

7°

8°

9°

☐

☐

☐

☐

(1°)

(2°)

(3°)

(4°)

4. Media académica
o clásica
(Bachillerato clásico)

10°

11°

☐

☐

(5°)

(6°)

5. Media técnica
(Bachillerato técnico)

10°

11°

☐

☐

(5°)

(6°)

6. Normalista

10°

11°

12°

13°

☐

☐

☐

☐

SUPERIOR

7. Técnica Profesional

Años

1

2

3

☐

☐

☐

8. Tecnológica

Años

1

2

3

☐

☐

☐

9. Universitario

Años

1

2

3

4

5

6

☐

☐

☐

☐

☐

☐

POSGRADO

10. Especialización

Años

1

2

☐

☐

11. Maestría

Años

1

2

3

☐

☐

☐

12. Doctorado

Años

1

2

3

4

5

6

☐

☐

☐

☐

☐

☐

13. Ninguno

0

☐

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente
persona del hogar; si esta es la última persona del hogar
continúe con el capítulo V para terminar.
- Si la persona tiene 10 años o más continúe
con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más

10+

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el
capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más

10+
+

54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

- ☐ 1. Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No

→

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

☐ 1.

¿Cuántos?

→

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

→

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

☐ 1.

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

☐ 1. Mes y año

☐ 1. Enero

☐ 7. Julio

☐ 2. Febrero

☐ 8. Agosto

☐ 3. Marzo

☐ 9. Septiembre

☐ 4. Abril

☐ 10. Octubre

☐ 5. Mayo

☐ 11. Noviembre

☐ 6. Junio

☐ 12. Diciembre

Año

☐ 2. No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

1. ☐ Hombre
2. ☐ Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

1. ☐

Día

Mes

Año

2. ☐ No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos

(Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

1. ☐ Registro civil de nacimiento
2. ☐ Tarjeta de identidad
3. ☐ Cédula de ciudadanía
4. ☐ Cédula de extranjería

Número del documento

5. ☐ No tiene documento de identidad
6. ☐ No sabe
7. ☐ No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

1. ☐ Jefe(a) de hogar
2. ☐ Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
3. ☐ Hijo(a)
4. ☐ Hijastro(a)
5. ☐ Yerno o nuera
6. ☐ Padre o madre
7. ☐ Padrastro o madrastra
8. ☐ Suegro(a)
9. ☐ Hermano(a)
10. ☐ Hermanastro(a)
11. ☐ Cuñado(a)
12. ☐ Nieto(a)
13. ☐ Abuelo(a)
14. ☐ Otro pariente
15. ☐ Empleado(a) del servicio doméstico
16. ☐ No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

1. ☐ Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan

Continúe con la pregunta 38

2. ☐ Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania

Continúe con la pregunta 38

3. ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?
4. ☐ Palenquero(a) de San Basilio?
5. ☐ Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?
6. ☐ Ningún grupo étnico

Continúe con la pregunta 38

Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno
2. ☐ Bueno
3. ☐ Malo
4. ☐ Muy Malo
- Continúe con la pregunta 44

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular? (general, especialista, odontólogo, terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas? (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecretó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquele a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer
2. Sí, con mucha dificultad
3. Sí, con alguna dificultad
4. Puede hacerlo sin dificultad

| | Actividad | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|----|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardiacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1 el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

-5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario, jardín, centro de desarrollo infantil o colegio? (por lo menos 3 días a la semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre en la vivienda?
3. ☐ Con su padre o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona de 18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona menor de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la siguiente persona del hogar

Si esta es la última persona del hogar, continúe con el capítulo V para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar, escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . . y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar ☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Transición

2. Básica primaria ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5°

3. Básica secundaria ☐ 6° ☐ 7° ☐ 8° ☐ 9°
(Bachillerato básico) (1°) (2°) (3°) (4°)

4. Media académica o clásica ☐ 10° ☐ 11°
(Bachillerato clásico) (5°) (6°)

5. Media técnica ☐ 10° ☐ 11°
(Bachillerato técnico) (5°) (6°)

6. Normalista ☐ 10° ☐ 11° ☐ 12° ☐ 13°

SUPERIOR

7. Técnica Profesional ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

8. Tecnológica ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

9. Universitario ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

POSGRADO

10. Especialización ☐ Años 1 ☐ 2

11. Maestría ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

12. Doctorado ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

13. Ninguno ☐ 0

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente persona del hogar; si esta es la última persona del hogar continúe con el capítulo V para terminar.
- Si la persona tiene 10 años o más continúe con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más



Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- 1. ☐ Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- 2. ☐ Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- 3. ☐ No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- 4. ☐ Buscó trabajo?
- 5. ☐ Vivió de jubilación, pensión o renta?
- 6. ☐ Estudió?
- 7. ☐ Realizó oficios del hogar?
- 8. ☐ Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- 9. ☐ Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- 1. ☐ Unión libre?
- 2. ☐ Casado(a)?
- 3. ☐ Divorciado(a)?
- 4. ☐ Separado(a) de unión libre?
- 5. ☐ Separado(a) de matrimonio?
- 6. ☐ Viudo(a)?
- 7. ☐ Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más



54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

1. ☐ Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

1. ☐

¿Cuántos?

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

1. ☐

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

1. ☐ Mes y año

1. ☐ Enero

7. ☐ Julio

2. ☐ Febrero

8. ☐ Agosto

3. ☐ Marzo

9. ☐ Septiembre

4. ☐ Abril

10. ☐ Octubre

5. ☐ Mayo

11. ☐ Noviembre

6. ☐ Junio

12. ☐ Diciembre

Año

2. ☐ No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

1. ☐ Hombre
2. ☐ Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

1. ☐

Día

Mes

Año
2. ☐ No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos
 (Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

1. ☐ Registro civil de nacimiento
2. ☐ Tarjeta de identidad
3. ☐ Cédula de ciudadanía
4. ☐ Cédula de extranjería

Número del documento
→

5. ☐ No tiene documento de identidad
6. ☐ No sabe
7. ☐ No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

1. ☐ Jefe(a) de hogar
2. ☐ Pareja (cónyuge, compañero[a], esposo[a])
3. ☐ Hijo(a)
4. ☐ Hijastro(a)
5. ☐ Yerno o nuera
6. ☐ Padre o madre
7. ☐ Padrastro o madrastra
8. ☐ Suegro(a)
9. ☐ Hermano(a)
10. ☐ Hermanastro(a)
11. ☐ Cuñado(a)
12. ☐ Nieto(a)
13. ☐ Abuelo(a)
14. ☐ Otro pariente
15. ☐ Empleado(a) del servicio doméstico
16. ☐ No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

1. ☐ Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan

→ Continúe con la pregunta 38

2. ☐ Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania

→ Continúe con la pregunta 38

3. ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?
4. ☐ Palenquero(a) de San Basilio?
5. ☐ Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?
6. ☐ Ningún grupo étnico
- Continúe con la pregunta 38
- Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno

2. ☐ Bueno

3. ☐ Malo

4. ☐ Muy Malo

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular? (general, especialista, odontólogo, terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas? (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecetó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquelo a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer

2. Sí, con mucha dificultad

3. Sí, con alguna dificultad

4. Puede hacerlo sin dificultad

| Actividad | | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardiacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1 el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

- 5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario,
jardín, centro de desarrollo infantil o
colegio? (por lo menos 3 días a la
semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre
en la vivienda?
3. ☐ Con su padre
o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona de
18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona menor
de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o
de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la
siguiente persona
del hogar

Si esta es la última
persona del hogar,
continúe con
el capítulo V
para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar,
escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . .
y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar

☐ Prejardín

☐ Jardín

☐ Transición

2. Básica primaria

☐ 1°

☐ 2°

☐ 3°

☐ 4°

☐ 5°

3. Básica secundaria
(Bachillerato básico)

☐ 6°

☐ 7°

☐ 8°

☐ 9°

☐ (1°)

☐ (2°)

☐ (3°)

☐ (4°)

4. Media académica
o clásica
(Bachillerato clásico)

☐ 10°

☐ 11°

☐ (5°)

☐ (6°)

5. Media técnica
(Bachillerato técnico)

☐ 10°

☐ 11°

☐ (5°)

☐ (6°)

6. Normalista

☐ 10°

☐ 11°

☐ 12°

☐ 13°

SUPERIOR

7. Técnica Profesional

Años

☐ 1

☐ 2

☐ 3

8. Tecnológica

Años

☐ 1

☐ 2

☐ 3

9. Universitario

Años

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

POSGRADO

10. Especialización

Años

☐ 1

☐ 2

11. Maestría

Años

☐ 1

☐ 2

☐ 3

12. Doctorado

Años

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

13. Ninguno

☐ 0

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente
persona del hogar; si esta es la última persona del hogar
continúe con el capítulo V para terminar.
- Si la persona tiene 10 años o más continúe
con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más

10+

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el
capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más

10+
+

54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

- ☐ 1. Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No

→

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

☐ 1.

¿Cuántos?

→

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

→

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

☐ 1.

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

☐ 1. Mes y año

☐ 1. Enero

☐ 7. Julio

☐ 2. Febrero

☐ 8. Agosto

☐ 3. Marzo

☐ 9. Septiembre

☐ 4. Abril

☐ 10. Octubre

☐ 5. Mayo

☐ 11. Noviembre

☐ 6. Junio

☐ 12. Diciembre

Año

☐ 2. No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

1. ☐ Hombre
2. ☐ Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

1. ☐

Día

Mes

Año
2. ☐ No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos

(Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

1. ☐ Registro civil de nacimiento
2. ☐ Tarjeta de identidad
3. ☐ Cédula de ciudadanía
4. ☐ Cédula de extranjería

Número del documento

5. ☐ No tiene documento de identidad
6. ☐ No sabe
7. ☐ No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

1. ☐ Jefe(a) de hogar
2. ☐ Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
3. ☐ Hijo(a)
4. ☐ Hijastro(a)
5. ☐ Yerno o nuera
6. ☐ Padre o madre
7. ☐ Padrastro o madrastra
8. ☐ Suegro(a)
9. ☐ Hermano(a)
10. ☐ Hermanastro(a)
11. ☐ Cuñado(a)
12. ☐ Nieto(a)
13. ☐ Abuelo(a)
14. ☐ Otro pariente
15. ☐ Empleado(a) del servicio doméstico
16. ☐ No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

1. ☐ Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan

Continúe con la pregunta 38

2. ☐ Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania

Continúe con la pregunta 38

3. ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?
4. ☐ Palenquero(a) de San Basilio?
5. ☐ Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?
6. ☐ Ningún grupo étnico

Continúe con la pregunta 38

Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno
2. ☐ Bueno
3. ☐ Malo
4. ☐ Muy Malo
- Continúe con la pregunta 44

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular? (general, especialista, odontólogo, terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas? (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecretó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquele a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer
2. Sí, con mucha dificultad
3. Sí, con alguna dificultad
4. Puede hacerlo sin dificultad

| | Actividad | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|----|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardiacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1 el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

-5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario, jardín, centro de desarrollo infantil o colegio? (por lo menos 3 días a la semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre en la vivienda?
3. ☐ Con su padre o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona de 18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona menor de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la siguiente persona del hogar

Si esta es la última persona del hogar, continúe con el capítulo V para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar, escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . . y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar ☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Transición

2. Básica primaria ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5°

3. Básica secundaria ☐ 6° ☐ 7° ☐ 8° ☐ 9°
(Bachillerato básico) (1°) (2°) (3°) (4°)

4. Media académica ☐ 10° ☐ 11°
o clásica (Bachillerato clásico) (5°) (6°)

5. Media técnica ☐ 10° ☐ 11°
(Bachillerato técnico) (5°) (6°)

6. Normalista ☐ 10° ☐ 11° ☐ 12° ☐ 13°

SUPERIOR

7. Técnica Profesional ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

8. Tecnológica ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

9. Universitario ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

POSGRADO

10. Especialización ☐ Años 1 ☐ 2

11. Maestría ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

12. Doctorado ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

13. Ninguno ☐ 0

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente persona del hogar; si esta es la última persona del hogar continúe con el capítulo V para terminar.

- Si la persona tiene 10 años o más continúe con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más



Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más



54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

1. ☐ Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

1. ☐

¿Cuántos?

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

1. ☐

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

1. ☐ Mes y año

1. ☐ Enero

7. ☐ Julio

2. ☐ Febrero

8. ☐ Agosto

3. ☐ Marzo

9. ☐ Septiembre

4. ☐ Abril

10. ☐ Octubre

5. ☐ Mayo

11. ☐ Noviembre

6. ☐ Junio

12. ☐ Diciembre

Año

2. ☐ No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS (Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí

2. ☐ No → Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno
2. ☐ Bueno
3. ☐ Malo
4. ☐ Muy Malo

Continúe con
la pregunta 44

2. ☐ No \longrightarrow Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular?
(general, especialista, odontólogo,
terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas?
(acupuntura, esencias florales,
musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecetó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquela a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer
2. Sí, con mucha dificultad
3. Sí, con alguna dificultad
4. Puede hacerlo sin dificultad

| Actividad | | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardíacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1
el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

- 5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario,
jardín, centro de desarrollo infantil o
colegio? (por lo menos 3 días a la
semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre
en la vivienda?
3. ☐ Con su padre
o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona de
18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona menor
de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o
de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la
siguiente persona
del hogar

→ Si esta es la última
persona del hogar,
continúe con
el capítulo V
para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar,
escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . .
y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar

☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Transición
2. Básica primaria

1° 2° 3° 4° 5°
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3. Básica secundaria

6° 7° 8° 9°
(1°) (2°) (3°) (4°)
☐ ☐ ☐ ☐
4. Media académica
o clásica

10° 11°
(5°) (6°)
☐ ☐
5. Media técnica

10° 11°
(5°) (6°)
☐ ☐
6. Normalista

10° 11° 12° 13°
☐ ☐ ☐ ☐

SUPERIOR

7. Técnica Profesional

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
8. Tecnológica

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
9. Universitario

Años 1 2 3 4 5 6
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

POSGRADO

10. Especialización

Años 1 2
☐ ☐
11. Maestría

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
12. Doctorado

Años 1 2 3 4 5 6
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
13. Ninguno

0
☐

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente
persona del hogar; si esta es la última persona del hogar
continúe con el capítulo V para terminar.

- Si la persona tiene 10 años o más continúe
con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más

10+

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el
capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más

10+
+

54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

- ☐ 1. Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No

→

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

☐ 1.

¿Cuántos?

→

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

→

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

☐ 1.

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

☐ 2. No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

☐ 1. Mes y año

☐ 1. Enero

☐ 7. Julio

☐ 2. Febrero

☐ 8. Agosto

☐ 3. Marzo

☐ 9. Septiembre

☐ 4. Abril

☐ 10. Octubre

☐ 5. Mayo

☐ 11. Noviembre

☐ 6. Junio

☐ 12. Diciembre

Año

☐ 2. No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

1. ☐ Hombre
2. ☐ Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

1. ☐

Día

Mes

Año

2. ☐ No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos

(Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

1. ☐ Registro civil de nacimiento
2. ☐ Tarjeta de identidad
3. ☐ Cédula de ciudadanía
4. ☐ Cédula de extranjería

Número del documento

5. ☐ No tiene documento de identidad
6. ☐ No sabe
7. ☐ No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

1. ☐ Jefe(a) de hogar
2. ☐ Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))
3. ☐ Hijo(a)
4. ☐ Hijastro(a)
5. ☐ Yerno o nuera
6. ☐ Padre o madre
7. ☐ Padrastro o madrastra
8. ☐ Suegro(a)
9. ☐ Hermano(a)
10. ☐ Hermanastro(a)
11. ☐ Cuñado(a)
12. ☐ Nieto(a)
13. ☐ Abuelo(a)
14. ☐ Otro pariente
15. ☐ Empleado(a) del servicio doméstico
16. ☐ No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

1. ☐ Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan

Continúe con la pregunta 38

2. ☐ Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania

Continúe con la pregunta 38

3. ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?
4. ☐ Palenquero(a) de San Basilio?
5. ☐ Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?
6. ☐ Ningún grupo étnico

Continúe con la pregunta 38

Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno
2. ☐ Bueno
3. ☐ Malo
4. ☐ Muy Malo
- Continúe con la pregunta 44

2. ☐ No

Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular? (general, especialista, odontólogo, terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas? (acupuntura, esencias florales, musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecretó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquele a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer
2. Sí, con mucha dificultad
3. Sí, con alguna dificultad
4. Puede hacerlo sin dificultad

| | Actividad | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|----|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardiacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1 el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48

- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

-5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario, jardín, centro de desarrollo infantil o colegio? (por lo menos 3 días a la semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre en la vivienda?
3. ☐ Con su padre o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona de 18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive el niño(a), al cuidado de un pariente o persona menor de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la siguiente persona del hogar

Si esta es la última persona del hogar, continúe con el capítulo V para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar, escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . . y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar ☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Transición

2. Básica primaria ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5°

3. Básica secundaria ☐ 6° ☐ 7° ☐ 8° ☐ 9°
(Bachillerato básico) (1°) (2°) (3°) (4°)

4. Media académica ☐ 10° ☐ 11°
o clásica (Bachillerato clásico) (5°) (6°)

5. Media técnica ☐ 10° ☐ 11°
(Bachillerato técnico) (5°) (6°)

6. Normalista ☐ 10° ☐ 11° ☐ 12° ☐ 13°

SUPERIOR

7. Técnica Profesional ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

8. Tecnológica ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

9. Universitario ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

POSGRADO

10. Especialización ☐ Años 1 ☐ 2

11. Maestría ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3

12. Doctorado ☐ Años 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

13. Ninguno ☐ 0

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente persona del hogar; si esta es la última persona del hogar continúe con el capítulo V para terminar.

- Si la persona tiene 10 años o más continúe con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más



Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el
capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más



54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

1. ☐ Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos
están vivos actualmente?

1. ☐

¿Cuántos?

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera
de colombia?

1. ☐

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?

2. ☐ No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija
nacido(a) vivo(a) de . . . ?

1. ☐ Mes y año

1. ☐ Enero

7. ☐ Julio

2. ☐ Febrero

8. ☐ Agosto

3. ☐ Marzo

9. ☐ Septiembre

4. ☐ Abril

10. ☐ Octubre

5. ☐ Mayo

11. ☐ Noviembre

6. ☐ Junio

12. ☐ Diciembre

Año

2. ☐ No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

IV. PERSONAS

(Diligencie este capítulo para cada una de las personas del hogar)

Para todas las personas

0+

30. Número de orden de la persona

(Copie el número de orden según la lista de la pregunta 27)

31. Primer nombre y primer apellido de la persona

(Copie el primer nombre y el primer apellido según la lista de la pregunta 27)

Primer nombre

Primer apellido

32. ¿... es hombre o mujer?

- ☐

Hombre
- ☐

Mujer

33. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ... ?

- Día

Mes

Año

☐
- No sabe

34. ¿Cuántos años cumplidos tiene ... ?

Años cumplidos
 (Para menores de 1 año escriba 0)

35. ¿Cuál es el tipo y el número del documento de identidad colombiano de ... ?

- ☐

Registro civil de nacimiento
- ☐

Tarjeta de identidad
- ☐

Cédula de ciudadanía
- ☐

Cédula de extranjería

Número del documento
→

- ☐

No tiene documento de identidad
- ☐

No sabe
- ☐

No responde

36. ¿Cuál es la relación o el parentesco de ... con el jefe(a) de hogar?

- ☐

Jefe(a) de hogar

☐

Hermano(a)
- ☐

Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a))

☐

Hermanastro(a)
- ☐

Hijo(a)

☐

Cuñado(a)
- ☐

Hijastro(a)

☐

Nieto(a)
- ☐

Yerno o nuera

☐

Abuelo(a)
- ☐

Padre o madre

☐

Otro pariente
- ☐

Padrastro o madrastra

☐

Empleado(a) del servicio doméstico
- ☐

Suegro(a)

☐

No pariente

Ahora voy a hacerle unas preguntas relacionadas con los grupos étnicos reconocidos en Colombia, que se diferencian culturalmente en la población

37. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos ... es o se reconoce como:

- ☐

Indígena?

1.1 ¿A cuál pueblo indígena pertenece ... ?

Código

Nombre del pueblo indígena

1.2 ¿A cuál clan pertenece ... ?

Código

Nombre del clan



Continúe con la pregunta 38

- ☐

Gitano(a) o Rrom?

2.1 ¿A cuál vitsa pertenece ... ?

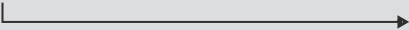
Código

Nombre de la vitsa

2.2 ¿A cuál kumpania pertenece ... ?

Código

Nombre de la kumpania



Continúe con la pregunta 38

- ☐

Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?

☐

Palenquero(a) de San Basilio?

☐

Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)?

☐

Ningún grupo étnico

Continúe con la pregunta 38

Continúe con la pregunta 39

IV. PERSONAS
(Continuación)

38. ¿... habla la lengua nativa de su pueblo?

1. ☐ Sí → Continúe con la pregunta 38.1

2. ☐ No
↳ 2.1 ¿La entiende?

1. ☐ Sí
2. ☐ No → Continúe con la pregunta 38.1

38.1 ¿... habla otra(s) lengua(s) nativa(s)?

1. ☐ Sí

¿Cuántas?

2. ☐ No

39. ¿Dónde nació...:

1. ☐ En este municipio? → Continúe con la pregunta 40

2. ☐ En otro municipio colombiano?

Código

Nombre del departamento

Código

Nombre del municipio

→ Continúe con la pregunta 40

3. ☐ En otro país?

Código

Nombre del país

↳ 39.1 ¿En qué año llegó a Colombia?

Año

40. ¿En dónde vivía... hace 5 años:

1. ☐ No había nacido → Continúe con la pregunta 41

2. ☐ En este municipio? → Continúe con la pregunta 40.1

3. ☐ En otro municipio colombiano?

Código

Nombre del departamento

Código

Nombre del municipio

→ Continúe con la pregunta 40.1

40.1 ¿Vivía en:

1. ☐ La cabecera municipal?
(donde está la alcaldía)

2. ☐ Un centro poblado? (corregimiento
municipal, inspección de policía, caserío)

3. ☐ El rural disperso? (vereda, campo,
resguardo, territorio colectivo)

→ Continúe con la
pregunta 41

4. ☐ En otro país?

Código

Nombre del país

↳ 40.2 ¿En qué año llegó a Colombia?

Año

41. ¿En dónde vivía... hace 12 meses:

1. ☐ No había nacido → Continúe con la pregunta 42

2. ☐ En este municipio? → Continúe con la pregunta 41.1

3. ☐ En otro municipio colombiano?

Código

Nombre del departamento

Código

Nombre del municipio

→ Continúe con la pregunta 41.1

41.1 ¿Vivía en:

1. ☐ La cabecera municipal?
(donde está la alcaldía)

2. ☐ Un centro poblado? (corregimiento
municipal, inspección de policía, caserío)

3. ☐ El rural disperso? (vereda, campo,
resguardo, territorio colectivo)

→ Continúe con la
pregunta 42

4. ☐ En otro país?

Código

Nombre del país

IV. PERSONAS

42. ¿En los últimos 30 días, tuvo . . . alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún otro problema de salud que no haya implicado hospitalización?

1. ☐ Sí

2. ☐ No → Continúe con la pregunta 44

43. Para tratar ese problema de salud, ¿... qué hizo principalmente:

1. ☐ Acudió a la entidad de seguridad social en salud a la cual está afiliado(a)?

43.1 ¿Lo atendieron?

1. ☐ Sí

43.2 En general considera que la calidad de la prestación del servicio de salud recibido fue:

1. ☐ Muy bueno
2. ☐ Bueno
3. ☐ Malo
4. ☐ Muy Malo

Continúe con
la pregunta 44

2. ☐ No \longrightarrow Continúe con la pregunta 44

2. ☐ Acudió a un médico particular?
(general, especialista, odontólogo,
terapeuta u otro)

3. ☐ Acudió a un boticario, farmacéuta, droguista?

4. ☐ Asistió a terapias alternativas?
(acupuntura, esencias florales,
musicoterapias, homeópata, etc.)

5. ☐ Acudió a una autoridad indígena espiritual?

6. ☐ Acudió a otro médico de un grupo étnico? (curandero, yerbatero, etc.)

7. ☐ Usó remedios caseros?

8. ☐ Se autorrecetó?

9. ☐ No hizo nada

Ahora le voy a preguntar sobre limitaciones permanentes para realizar actividades

44. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿ . . . En su vida diaria tiene dificultades para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?

1. ☐ Sí

44.1 ¿Que actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:

(Explíquelo a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

1. No lo puede hacer
2. Sí, con mucha dificultad
3. Sí, con alguna dificultad
4. Puede hacerlo sin dificultad

| Actividad | | No puede hacerlo | Sí, con mucha dificultad | Sí, con alguna dificultad | Puede hacerlo sin dificultad |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1. | Oír la voz o los sonidos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 2. | Hablar o conversar? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 3. | Ver de cerca, de lejos o alrededor? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 4. | Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 5. | Agarrar o mover objetos con las manos? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 6. | Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 7. | Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 8. | Relacionarse o interactuar con las demás personas? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |
| 9. | Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardíacos, respiratorios? | 1. <input type="radio"/> | 2. <input type="radio"/> | 3. <input type="radio"/> | 4. <input type="radio"/> |

Si en las actividades, de la 1 a la 9, queda marcada con la opción 1 a 3, continúe con la pregunta 45

Si todas las respuestas son la opción 4 (Puede hacerlo sin dificultad), haga lo siguiente:

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

45. De las dificultades anteriores, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de . . . ?

Número

Seleccione de la pregunta 44.1
el número de la actividad que corresponda

IV. PERSONAS
(Continuación)

46. ¿Esta dificultad de . . . fue ocasionada:

1. ☐ Porque nació así?
2. ☐ Por enfermedad?
3. ☐ Por accidente laboral o enfermedad profesional?
4. ☐ Por otro tipo de accidente?
5. ☐ Por edad avanzada?
6. ☐ Por el conflicto armado?
7. ☐ Por violencia NO asociada al conflicto armado?
8. ☐ Por otra causa?
9. ☐ No sabe

47. ¿Para esta dificultad . . . utiliza de manera permanente:

Gafas, lentes, lupas, bastones,
silla de ruedas, implantes
cocleares, entre otras?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Ayuda de otras personas?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Medicamentos o terapias?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Prácticas de
medicina ancestral?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

- Si la persona es menor de 5 años, continúe con la pregunta 48
- Si la persona tiene 5 años o más, continúe con la pregunta 49

Para menores de 5 años

- 5

48. ¿Dónde o con quién permanece . . . durante la mayor parte del tiempo entre semana:

1. ☐ Asiste a un hogar comunitario,
jardín, centro de desarrollo infantil o
colegio? (por lo menos 3 días a la
semana, y mínimo 2 horas al día)
2. ☐ Con su padre o madre
en la vivienda?
3. ☐ Con su padre
o madre en el trabajo?
4. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona de
18 años o más?
5. ☐ En la vivienda donde vive
el niño(a), al cuidado de un
pariente o persona menor
de 18 años?
6. ☐ Al cuidado de un pariente o
de otra persona en otro lugar?
7. ☐ En la vivienda, solo?

Continúe con la
siguiente persona
del hogar

Si esta es la última
persona del hogar,
continúe con
el capítulo V
para terminar

Para personas de 5 años o más

5+

49. ¿. . . sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

50. ¿Actualmente . . . asiste a algún preescolar,
escuela, colegio o universidad, de forma presencial o virtual?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

51. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . .
y el último año o grado aprobado en ese nivel?

1. Preescolar

☐ Prejardín ☐ Jardín ☐ Transición
2. Básica primaria

1° 2° 3° 4° 5°
☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3. Básica secundaria

6° 7° 8° 9°
(1°) (2°) (3°) (4°)
☐ ☐ ☐ ☐
4. Media académica
o clásica

10° 11°
(5°) (6°)
☐ ☐
5. Media técnica

10° 11°
(5°) (6°)
☐ ☐
6. Normalista

10° 11° 12° 13°
☐ ☐ ☐ ☐

SUPERIOR

7. Técnica Profesional

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
8. Tecnológica

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
9. Universitario

Años 1 2 3 4 5 6
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

POSGRADO

10. Especialización

Años 1 2
☐ ☐
11. Maestría

Años 1 2 3
☐ ☐ ☐
12. Doctorado

Años 1 2 3 4 5 6
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
13. Ninguno

0
☐

- Si la persona es menor de 10 años, continúe con la siguiente
persona del hogar; si esta es la última persona del hogar
continúe con el capítulo V para terminar.
- Si la persona tiene 10 años o más continúe
con la siguiente pregunta

IV. PERSONAS
(Conclusión)

Para personas de 10 años o más

10+

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral

52. ¿Durante la semana pasada . . . :

- ☐ 1. Trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso?
- ☐ 2. Trabajó o ayudó en un negocio por lo menos una hora sin que le pagaran?
- ☐ 3. No trabajó, pero tenía un empleo, trabajo o negocio por el que recibe ingresos?
- ☐ 4. Buscó trabajo?
- ☐ 5. Vivió de jubilación, pensión o renta?
- ☐ 6. Estudió?
- ☐ 7. Realizó oficios del hogar?
- ☐ 8. Es incapacitado(a) permanentemente para trabajar?
- ☐ 9. Estuvo en otra situación?

53. ¿Actualmente el estado civil de . . . es:

- ☐ 1. Unión libre?
- ☐ 2. Casado(a)?
- ☐ 3. Divorciado(a)?
- ☐ 4. Separado(a) de unión libre?
- ☐ 5. Separado(a) de matrimonio?
- ☐ 6. Viudo(a)?
- ☐ 7. Soltero(a)?

(Nunca se ha casado
ni ha vivido en unión libre)

- Si es hombre, continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar continúe con el
capítulo V para terminar.

- Si es mujer continúe con la siguiente pregunta

Para mujeres de 10 años o más

10+
+

54. ¿ . . . ha tenido algún hijo o hija que haya nacido vivo(a)?

- ☐ 1. Sí

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?
- ☐ 2. No

→

Continúe con la siguiente persona del hogar.
Si esta es la última persona del hogar,
continúe con el capítulo V para terminar.

55. De los hijos e hijas, que nacieron vivos(as), de . . . ¿cuántos están vivos actualmente?

- ☐ 1.

¿Cuántos?

→

Si es 0, continúe con la pregunta 57

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?
- ☐ 2. No sabe

→

Continúe con la pregunta 57

56. ¿Cuántos de los hijos e hijas de . . . viven actualmente fuera de Colombia?

- ☐ 1.

¿Cuántos?

¿Cuántos hombres?

¿Cuántas mujeres?
- ☐ 2. No sabe

57. ¿Cuál es el mes y el año de nacimiento del último hijo o hija nacido(a) vivo(a) de . . . ?

- ☐ 1. Mes y año

☐ 1. Enero

☐ 7. Julio

☐ 2. Febrero

☐ 8. Agosto

☐ 3. Marzo

☐ 9. Septiembre

☐ 4. Abril

☐ 10. Octubre

☐ 5. Mayo

☐ 11. Noviembre

☐ 6. Junio

☐ 12. Diciembre

Año
- ☐ 2. No sabe

Continúe con la siguiente persona del hogar;
si esta es la última persona del hogar,
continúe con el Capítulo V para terminar

COMENTARIOS

COMENTARIOS

COMENTARIOS

V. RESULTADO DE LA ENTREVISTA POR HOGAR
(Diligencie este capítulo en todos los cuestionarios)

| Visita número: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|-----|--|-------------------------------------|--|--|-----|-------------------------------------|-----|--|-----|---------|--|--|--|
| | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | | | | |
| Fecha | Día | | Mes | | Año | | | Día | | Mes | | Año | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hora (Fin de la entrevista) | Hora | | | | Minutos | | | | Hora | | | | Minutos | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resultado de la entrevista | 1. <input type="radio"/> Completa | | | | 1. <input type="radio"/> Completa | | | | 1. <input type="radio"/> Completa | | | | | | | |
| | 2. <input type="radio"/> Incompleta | | | | 2. <input type="radio"/> Incompleta | | | | 2. <input type="radio"/> Incompleta | | | | | | | |
| | 3. <input type="radio"/> Rechazo | | | | 3. <input type="radio"/> Rechazo | | | | 3. <input type="radio"/> Rechazo | | | | | | | |

Número del certificado censal expedido

Número del certificado

Código del censista

Código

Código del supervisor

Código



@DANE_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



@DANEColombia

Diseño, diagramación e impresión
GIT Área de Comunicación

Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE