



Salud																							
Personas con limitaciones*																							
Definición	Proporción de personas de 14 años y más que tienen al menos una limitación.																						
Unidad de observación	Porcentaje																						
Metodología de cálculo	$\frac{\text{Número de personas de 14 años y más con al menos una limitación}}{\text{Total de personas de 14 años y más}} * 100$																						
Fuente: Microdatos ola 1, ELPS Octubre 2012- Mayo 2013.																							
Nivel de desagregación	Ninguno.																						
Variables utilizadas para el cálculo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Variable: c7_a1</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a2</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a3</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a4</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustituto: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a5</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audifonos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a6</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a7</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a8</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a9</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a10</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td>Variable: c7_a11</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> </table>	Variable: c7_a1	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a2	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a3	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a4	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustituto: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a5	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audifonos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a6	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a7	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a8	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a9	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a10	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a11	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1.No contesta
Variable: c7_a1	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a2	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a3	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a4	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustituto: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a5	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audifonos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a6	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a7	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a8	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a9	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a10	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Variable: c7_a11	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																						
Notas	<p>1. Para el cálculo de este indicador se tomaron en cuenta todas las personas que dijeron que presentan al menos una de las limitaciones.</p> <p>2. En este indicador se presenta la variable No/No contesta que representa a todas las personas que respondieron 2.No y/o -1.No contesta en todas las limitaciones.</p>																						

*Refiere a personas de 14 años y más.





Salud																									
Personas con limitaciones según sexo*																									
Definición	Proporción de personas de 14 años y más con al menos una limitación según sexo.																								
Unidad de observación	Porcentaje																								
Metodología de cálculo	$\frac{\text{Número de personas de 14 años y más del sexo } i \text{ que tienen al menos una limitación}}{\text{Total de personas de 14 años y más que tienen al menos una limitación}} * 100$																								
Fuente: Microdatos ola 1, ELPS Octubre 2012- Mayo 2013.																									
Nivel de desagregación	Sexo biológico																								
Variables utilizadas para el cálculo	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: a1a</td> <td>Sexo Biológico del entrevistado: 1. Hombre; 2. Mujer.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a1</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a2</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a3</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a4</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustitutivo: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a5</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audífonos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a6</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a7</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a8</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a9</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a10</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Variable: c7_a11</td> <td>¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1. No contesta</td> </tr> </table>	Variable: a1a	Sexo Biológico del entrevistado: 1. Hombre; 2. Mujer.	Variable: c7_a1	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta	Variable: c7_a2	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a3	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a4	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustitutivo: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a5	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audífonos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a6	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a7	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a8	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a9	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a10	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta	Variable: c7_a11	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1. No contesta
Variable: a1a	Sexo Biológico del entrevistado: 1. Hombre; 2. Mujer.																								
Variable: c7_a1	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Ceguera: 1.Si; 2.No; -1.No contesta																								
Variable: c7_a2	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para ver aun usando lentes: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a3	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y se expresa con lenguaje de señas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a4	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Sordera y no se expresa con lenguaje sustitutivo: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a5	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultad auditiva aun usando audífonos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a6	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades en el habla: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a7	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para usar brazos y manos: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a8	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Dificultades para desplazarse fuera de la casa o utilizar medios de transporte: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a9	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones para desplazarse dentro de la casa: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a10	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Variable: c7_a11	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones? Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás: 1.Si; 2.No; -1. No contesta																								
Notas	1. Para el cálculo de este indicador se tomaron en cuenta todas las personas que dijeron que presentan al menos una de las limitaciones.																								

*Refiere a personas de 14 años y más.