

# Ficha de caracterización socioeconómica



SISBÉN-COLOMBIA



SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES  
FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA

Ficha N.º

Hogar N.º

USO Y TRATAMIENTO DE DATOS

La negativa de suministrar la totalidad de la información solicitada impedirá su registro en el Sisbén. Los datos de carácter personal serán objeto de tratamiento por parte del DNP de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 o las normas que lo modifiquen. El DNP actuará como responsable del tratamiento de datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos de la entidad. La información registrada en el Sisbén y los datos personales serán utilizados para orientar las políticas sociales del Gobierno.

**Sección A. Identificación**

2 Departamento  3 Municipio

4 Clase  1 Cabecera  4 Clase  2 Centro poblado  4 Clase  3 Rural disperso

6 Área de coordinación operativa  5 Código centro poblado  6 Área de coordinación operativa

7A Área operativa  6 Área de coordinación operativa  7A Área operativa

7B Unidad de cobertura  7A Área operativa  7B Unidad de cobertura  9 9

8 Comuna / Localidad  7B Unidad de cobertura  9 Corregimiento

11 Barrio  9 Corregimiento  10 Vereda

10 Vereda

12A Dirección  12B Hay novedad cartográfica

Control de calidad de la encuesta de vivienda

13 Código del encuestador  14 Código del supervisor  15 Código del crítico  16 Código del digitador

78. Resultado de la encuesta del hogar

N.º visita	78A Visita N.º 1					78A Visita N.º 2						
	Día	Mes	Año	Res*		Día	Mes	Año	Res*			
Fecha	Hora inicial	Hora	Minutos	Hora final	Hora	Minutos	Hora inicial	Hora	Minutos	Hora final	Hora	Minutos

Resultado  1. Encuesta completa  3. Ocupado  5. Nadie en el hogar  7. Otro motivo  
 2. Encuesta incompleta  4. Ausencia de informante calificado  6. Rechazo

Informante calificado del hogar

**Declaración juramentada:** bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministrada es verdadera y autorizo que sea verificada con otras fuentes de información y que se actualice de forma automática a través del cruce de registros administrativos u otras fuentes que el DNP defina. Cualquier presunta falsedad identificada a través de cruces de bases de datos generará la exclusión del Sisbén, independientemente de las acciones legales que haya lugar.

Registre el número de orden de la persona que responde la encuesta

79  79A Primer nombre:  79B Segundo nombre:  79C Primer apellido  79D Segundo apellido

79E  1. Persona integrante del hogar  79F Firma:   
 2. Menor de edad  79G No firma por  79H Correo electrónico de contacto  78 Teléfono de contacto   
 3. Empleado del hogar  1. No quiere  2. No sabe  3. Impedimento físico  0. Si la persona firma

4. Persona no integrante del hogar

**Sección B. Datos de la vivienda**

<b>17</b> Tipo de vivienda	Casa	<input type="checkbox"/>	1
	Apartamento	<input type="checkbox"/>	2
	Cuarto	<input type="checkbox"/>	3
	Otro tipo de vivienda	<input type="checkbox"/>	4
	Vivienda indígena	<input type="checkbox"/>	5
<b>18</b> Material predominante de las paredes exteriores	Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida	<input type="checkbox"/>	1
	Tapia pisada, adobe	<input type="checkbox"/>	2
	Bahareque	<input type="checkbox"/>	3
	Material prefabricado	<input type="checkbox"/>	4
	Madera burda, tabla, tablón	<input type="checkbox"/>	5
	Guadua, caña, esterilla, otro vegetal	<input type="checkbox"/>	6
	Zinc, tela, lona, cartón, latas, desechos, plásticos	<input type="checkbox"/>	7
	Sin paredes	<input type="checkbox"/>	0
<b>19</b> Material predominante en los pisos	Alfombra o tapete, mármol, parquet, madera pulida y lacada	<input type="checkbox"/>	1
	Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo	<input type="checkbox"/>	2
	Cemento, gravilla	<input type="checkbox"/>	3
	Madera burda, madera en mal estado, tabla, tablón	<input type="checkbox"/>	4
	Tierra o arena	<input type="checkbox"/>	5
	Otro	<input type="checkbox"/>	6

**20** ¿Con cuáles de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda?

<b>A</b> Energía eléctrica	Sí	<input type="checkbox"/>	1	→	No	<input type="checkbox"/>	2
<b>C</b> Alcantarillado	Sí	<input type="checkbox"/>	1		No	<input type="checkbox"/>	2
<b>D</b> Gas natural domiciliario	Sí	<input type="checkbox"/>	1		No	<input type="checkbox"/>	2
<b>E</b> Recolección de basuras	Sí	<input type="checkbox"/>	1		No	<input type="checkbox"/>	2
<b>F</b> Acueducto	Sí	<input type="checkbox"/>	1		No	<input type="checkbox"/>	2

**B** Estrato

**21** ¿Con cuántos cuartos, incluyendo sala comedor, cuenta la vivienda? (excluya cocina, baños, garajes y cuartos destinados a negocio)

**22** ¿Cuántos grupos de personas que manejan su propio presupuesto (hogares) hay en esta vivienda?

**Sección C. Datos del hogar (diligencie esta sección para cada uno de los hogares de la vivienda)**

<b>23</b> Hogar N.º _____ de _____	<b>29</b> ¿Dónde se encuentra el sanitario que usan las personas de este hogar?	Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1 Fuera de la vivienda <input type="checkbox"/> 2
<b>24</b> La vivienda ocupada por este hogar es:	<b>30</b> El sanitario que usan las personas de este hogar es:	De uso exclusivo de este hogar <input type="checkbox"/> 1 Compartido con hogares de la misma vivienda <input type="checkbox"/> 2 Compartido con hogares de otras viviendas <input type="checkbox"/> 3
<b>25</b> Incluyendo sala y comedor, ¿cuántos cuartos utiliza este hogar en forma exclusiva?	<b>31</b> El agua para el consumo o preparación de alimentos la obtienen principalmente de...	
<b>26</b> ¿Cuántos de esos cuartos son usados para dormir?	Acueducto <input type="checkbox"/> 1 Continúe Pozo con bomba <input type="checkbox"/> 2 Pozo sin bomba, jagüey <input type="checkbox"/> 3 Agua lluvia <input type="checkbox"/> 4 Río, quebrada, manantial o nacimiento <input type="checkbox"/> 5 Pila pública <input type="checkbox"/> 6 Carrotanque <input type="checkbox"/> 7 Aguatero <input type="checkbox"/> 8 Agua embotellada o en bolsa <input type="checkbox"/> 9	
<b>27</b> ¿Cuántos cuartos son usados exclusivamente para dormir?	Pase a 34	
<b>28</b> ¿Qué tipo de sanitario utiliza este hogar?	Con conexión a alcantarillado <input type="checkbox"/> 1 Con conexión a pozo séptico <input type="checkbox"/> 2 Sin conexión a alcantarillado ni a pozo séptico <input type="checkbox"/> 3 Letrina, bajamar <input type="checkbox"/> 4 No tiene <input type="checkbox"/> 5	

Pase a 31

Pase a 34

**Sección C. Datos del hogar (diligencie esta sección para cada uno de los hogares de la vivienda)**

<p><b>32</b> ¿El agua llega al hogar los siete días de la semana?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 ¿Cuántos días llega? <input type="text"/></p>	<p><b>39</b> ¿Qué energía o combustible utiliza principalmente este hogar para cocinar?</p> <p>Electricidad <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Gas natural domiciliario <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Gas propano (en cilindro o pipeta) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol, coque <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Carbón mineral <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Material de desecho, leña, carbón de leña <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Ninguno (no cocinan) <input type="checkbox"/> 7</p>
<p><b>33</b> En los días que llega el agua, ¿el suministro es de 24 horas?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 ¿Cuántas horas llega? <input type="text"/></p>	<p><b>40</b> ¿Cuáles de los siguientes bienes o servicios posee este hogar? (si el hogar lo posee, marque 1; si no lo posee, marque 2)</p> <p><b>A</b> Nevera o refrigerador Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>B</b> Máquina lavadora de ropa Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>C</b> Computador Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>D</b> Conexión a internet Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>E</b> Moto o motoneta Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>F</b> Tractor Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>G</b> Carro Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>H</b> Es propietario de bienes raíces diferentes a la vivienda en que reside (casa, apartamento, lote, finca, parcela) Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><b>34</b> El agua para beber principalmente:</p> <p>La usan tal como la obtienen <input type="checkbox"/> 1</p> <p>La hierven <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Le echan cloro <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Utilizan filtros <input type="checkbox"/> 4</p> <p>La decantan o usan filtros naturales <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Compran agua embotellada o en bolsa <input type="checkbox"/> 6</p>	<p><b>41</b> ¿Cuál es el gasto mensual de este hogar en estos conceptos (estime un valor promedio mensual)? Según sea el caso, escriba así:</p> <p>1 Si tiene gasto y el valor mensual <input type="text"/></p> <p>2 Si no tiene gasto y 0 en valor mensual <input type="text"/></p> <p>9 Si sabe que tiene gasto pero NO conoce el valor y 0 en valor mensual <input type="text"/></p> <p><b>A</b> Alimentación <input type="text"/> \$</p> <p><b>B</b> Transporte (bus, servicio público, taxis) <input type="text"/> \$</p> <p><b>C</b> Educación (pensión, transporte escolar, alimentación escolar) <input type="text"/> \$</p> <p><b>D</b> Salud (medicamentos, citas médicas, copago, pago EPS) <input type="text"/> \$</p> <p><b>E</b> Servicios públicos (agua, luz, teléfono fijo, recolección de basuras, gas) <input type="text"/> \$</p> <p><b>F</b> Celular (plan - prepago) <input type="text"/> \$</p> <p><b>G</b> Arriendo, cuota de amortización o cuota de administración <input type="text"/> \$</p> <p><b>H</b> Otros (diversión, esparcimiento, deudas, préstamos) <input type="text"/> \$</p>
<p><b>35</b> ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</p> <p>La recogen los servicios de aseo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>La entierran <input type="checkbox"/> 2</p> <p>La queman <input type="checkbox"/> 3</p> <p>La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <input type="checkbox"/> 4</p> <p>La tiran a un río, quebrada, caño o laguna <input type="checkbox"/> 5</p> <p>La recoge un servicio informal (zorra, carreta) <input type="checkbox"/> 6</p> <p>La eliminan de otra forma <input type="text"/> 7</p>	<p><b>36</b> ¿El hogar tiene cocina?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>37</b> ¿En dónde preparan los alimentos las personas de este hogar?</p> <p>En un cuarto usado solo para cocinar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>En un cuarto usado también para dormir <input type="checkbox"/> 2</p> <p>En una sala, un comedor <input type="checkbox"/> 3</p> <p>En un patio, un corredor, una enramada, al aire libre <input type="checkbox"/> 4</p> <p>En ninguna parte (no preparan alimentos) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Si pregunta 36 es 2 y pregunta 37 es 5 →pase a 40</p> <p><b>38</b> La cocina o sitio para preparar los alimentos es:</p> <p>De uso exclusivo de las personas de este hogar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Compartido con hogares de la misma vivienda <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Compartido con hogares de otras viviendas <input type="checkbox"/> 3</p>
<p><b>Sección C. Datos del hogar (condiciones o factores relacionados con riesgo de desastres)</b></p>	
<p><b>42</b> ¿Cuánto tiempo lleva habitando esta vivienda?</p> <p>Menos de un año <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Entre 1 y 5 años <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Más de 5 hasta 10 años <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Más de 10 años <input type="checkbox"/> 4</p>	<p><b>43</b> ¿Durante el tiempo que lleva habitando su vivienda ha sido afectada por alguno de los siguientes eventos? (si el hogar ha sido afectado, marque 1; si no, marque 2)</p> <p><b>Nota:</b> Si el tiempo que lleva habitando esta vivienda (pregunta 42) es mayor a 10 años (opción 4) pregunte el número de veces que este hogar fue afectado por alguno de los siguientes eventos en los últimos 10 años.</p> <p>¿Cuántas veces?</p> <p><b>A</b> Inundaciones, crecientes, arroyos Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>B</b> Avalanchas, derrumbes o deslizamientos Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>C</b> Terremotos Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>D</b> Incendios Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>E</b> Vendavales, ventarrones, tormentas Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>F</b> Hundimientos de terreno Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><b>44A</b> Total de personas del hogar <input type="text"/></p> <p><b>44B</b> Total de personas con documento válido en el hogar <input type="text"/></p>	



**Sección D.** Antecedentes sociodemográficos. Los miembros del hogar se diligencian en el mismo orden de las variables de parentesco

Número de orden	52 ¿Cuál es la fecha de expedición del documento?			53 Lugar de expedición del documento		53c Si la persona es extranjera, por favor ingrese la nacionalidad
	Día	Mes	Año	53A Nombre del departamento	53B Nombre del municipio	53c País de nacionalidad
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



**Sección E. Salud y fecundidad**

Número de orden	45 59 ¿Por enfermedad, accidente o de nacimiento tiene limitantes permanentes para...?								60 ¿Cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado como cotizante o beneficiario?			61 En los últimos 30 días... ¿tuvo alguna enfermedad, accidente, problema odontológico o algún problema de salud que no haya implicado hospitalización?		62 ¿Acudió a una institución prestadora de servicios de salud, un médico general, especialista, odontólogo, terapeuta o profesional de la salud?		63 ¿Lo atendieron?			
	1	2	3	4	5	6	7	0	Contributivo (EPS)	Especial (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas, magisterio)	Subsidiado (EPS-S)	Ninguna	No sabe	Sí	1	Continúe	No	2	Pase a 64
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

Número de orden	<p><b>64</b> ¿Está embarazada?</p> <p>Sí 1 No 2</p> <p>Aplica a mujeres entre 8 y 59 años</p>	<p><b>65</b> ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?</p> <p>Sí 1 No 2</p>	<p><b>66</b> ¿Dónde o con quién permanece... durante la mayor parte del tiempo entre semana?</p> <p>Asiste a un hogar comunitario, jardín o centro de desarrollo infantil o colegio 1 Con su padre o madre en la casa 2 Con su padre o madre en el trabajo 3 Con la empleada o niñera en la casa 4 Al cuidado de un pariente de 18 años o más 5 Al cuidado de un pariente menor de 18 años 6 En casa solo 7 Otro 8</p>	<p><b>67</b> ¿Recibe o toma desayuno o almuerzo donde permanece la mayor parte del tiempo entre semana?</p> <p>Sí 1 No 2</p>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Número de orden	45	68 ¿Sabe leer y escribir?	69 ¿Actualmente estudia (asiste a preescolar, escuela, colegio o universidad)?	70 ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año o grado aprobado en ese nivel?		71 ¿Cotiza a un fondo de pensiones?
				Código del nivel	Grado o año aprobado	
1		Sí 1 No 2	Sí 1 No 2	Ninguno 0 Preescolar 1 Básica primaria (1.º - 5.º) 2 Básica secundaria (6.º - 9.º) 3 Media (10.º - 13.º) 4 Técnico o tecnológico (1 - 4) 5 Universitario (1 - 6) 6 Posgrado (1 - 4) 7	Grados Años	Sólo para persona de 14 años y más Sí 1 No 2 Pensionado 3
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**Sección H. Ocupación e ingresos – Persona de 8 años y más**

Número de orden	<b>72</b> ¿Cuál fue su actividad principal en EL ÚLTIMO MES? 1 Trabajando Pase a 74 2 Buscando trabajo Continúe 3 Estudiando 4 Oficios del hogar 5 Rentista Pase a 77 A 6 Jubilado o pensionado 7 Incapacitado permanentemente para trabajar 0 Sin actividad	<b>73</b> ¿Cuántas semanas lleva buscando trabajo? Pase a 77 A	<b>74</b> En este trabajo... es: 1 Empleado de empresa particular 2 Empleado del gobierno Continúe 3 Empleado doméstico 4 Profesional independiente 5 Trabajador independiente o por cuenta propia 6 Patrón o empleador Pase a 76A 7 Trabajador de finca, tierra o parcela propia, en arriendo, aparcería o usufructo 8 Trabajador sin remuneración 9 Ayudante sin remuneración (hijo o familiar de empleados domésticos, mayordomos, jornaleros, etc.) Pase a 77A 10 Jornalero o peón Continúe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			



