

Encuesta Nacional sobre Discapacidad 2018

METODOLOGÍA



San José, Costa Rica
MAYO 2019

Encuesta Nacional sobre Discapacidad 2018

METODOLOGÍA

San José, Costa Rica
MAYO 2019



Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)

Área de Censos y Encuestas

Se permite la reproducción total o parcial con propósitos educativos y sin fines de lucro, con la condición de que se indique la fuente. El INEC agradece se le remita un ejemplar de cualquier documento elaborado con base en la siguiente publicación.

Instituto Nacional de Estadística y Censos

Consejo Directivo:

Fernando Ramírez Hernández, Presidente
Cathalina García Santamaría, Vicepresidenta
Agustín Gómez Meléndez, Secretario
Ligia Jeannette Bermúdez Mesén, Directiva
Adrian Vargas Coto, Directivo

Gerencia y Subgerencia:

Floribel Méndez Fonseca. Gerente
Elizabeth Solano Salazar. Subgerente

Coordinadora y encargado:

Giselle Argüello Venegas. Coordinadora del
Área de Censos y Encuestas
Freddy Araya Arroyo. Encargado de
Encuestas Especiales

Elaboración:

Proceso de Diseño y Procesamiento de datos
de Encuestas Especiales

Diseño y Diagramación:

Proceso Producción Gráfica

Consejo Nacional de Personas con Discapacidad (Conapdis)

Dirección Ejecutiva:

Lizbeth Barrantes Arroyo

Equipo técnico:

José A. Blanco Méndez. Coordinador
Natalia Rodríguez Zamora
Grettel Oses Gutiérrez

Presentación

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) y el Consejo Nacional de Personas con Discapacidad (Conapdis) presentan los principales aspectos conceptuales y metodológicos de la primera Encuesta Nacional sobre Discapacidad 2018 (Enadis).

La Enadis es una operación estadística que provee información detallada sobre diferentes temas como: educación, empleo, calidad de vida, violencia, salud sexual, participación política y social, discriminación, asistencia personal, productos y servicios de apoyo, animales de asistencia, entre otros, los cuales son de gran importancia para la caracterización de la discapacidad en el país.

Los datos estadísticos generados en esta encuesta son parte del Sistema Costarricense de Información sobre Discapacidad (Sicid), el cual es la plataforma oficial de coordinación, vinculación institucional y articulación sectorial del Estado costarricense para facilitar la gestión y distribución del conocimiento e información nacional sobre discapacidad, así como de los derechos de las personas con discapacidad.

Esta encuesta adopta un marco conceptual y metodológico basado en el Enfoque de Derechos Humanos (EDH) a partir del concepto de discapacidad planteado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) y en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), donde se establece que la discapacidad resulta de la interacción entre las personas con alguna condición de salud y las barreras del entorno, las cuales restringen su participación en la sociedad en igualdad de condiciones con las demás personas.

En este sentido, la Enadis es una encuesta que permite realizar una caracterización de la discapacidad considerando el marco conceptual antes mencionado. Los datos obtenidos son de gran relevancia para la gestión de políticas públicas y para los diferentes procesos de toma de decisiones en función de los derechos de las personas con discapacidad.

Además, pretende contribuir a dar seguimiento al cumplimiento de los compromisos que el país ha adquirido con la CDPD y la Agenda 2030, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) del Sistema de Naciones Unidas, específicamente con el ODS No.17, que plantea la necesidad de disponer de datos oportunos y desglosados por diversos temas, incluyendo discapacidad.

Este documento desarrolla el marco conceptual, así como los principales aspectos metodológicos llevados a cabo como parte de la ejecución de esta operación estadística. Es producto de un trabajo conjunto y minucioso del INEC y el Conapdis, por lo que se invita a las personas interesadas y al público general, a investigar y utilizar esta información para la realización de otros análisis que aporten a la temática y contribuyan a la generación de conocimientos sobre el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad en Costa Rica.



Floribel Méndez Fonseca
Gerente



Lizbeth Barrantes Arroyo
Directora

Tabla de contenido

	Página
Presentación	3
Símbolos y siglas	11
Introducción	13
1. Marco legal	13
2. Antecedentes	15
2.1. Consulta a personas con discapacidad	17
3. Objetivos de la Enadis	19
4. Marco conceptual	21
4.1 Discapacidad	21
4.2 El modelo conceptual de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF)	22
4.2.1 Funcionamiento y discapacidad	24
4.2.2 Factores contextuales	26
4.3 Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)	27
4.4 Principales conceptos	31
4.4.1 Factores ambientales	31
4.4.2 Desempeño	32
4.4.3 Capacidad	34
4.4.4 Condición de salud	35
4.4.5 Asistencia personal	36
4.4.6 Actitudes	37
4.4.7 Productos de apoyo	38
4.4.8 Servicios	39
4.4.9 Calidad de vida	40
4.4.10 Participación política, social y tiempo libre	41

	Página
4.4.11 Información	43
4.4.12 Discriminación	43
4.4.13 Salud sexual	45
4.4.14 Violencia	45
5. Medición de la discapacidad en Costa Rica.	47
5.1 Generalidades	47
5.2 Modelo de Crédito Parcial	47
5.2.1 Métrica de capacidad	54
5.2.2 Métrica de desempeño	57
5.3 Modelo predictivo	60
5.3.1 Imputación de datos	62
5.4 Estimación de punto de corte	63
5.4.1 Capacidad	64
5.4.2 Desempeño	66
5.5 Graduación de la discapacidad	67
6. Principales aspectos metodológicos de la Enadis	69
6.1 Diseño de la muestra	69
6.1.1 Población de estudio	69
6.1.2 Marco muestral	69
6.1.3 Dominios de estudio	71
6.1.4 Estratificación del marco muestral para la selección	71
6.1.5 Diseño de la muestra	72
6.1.6 Tamaño, distribución y selección de la muestra	72
6.1.7 Factores de expansión	74
6.1.8 Errores de muestreo	76
6.2 Cuestionario	78

	Página
6.3 Instructivos técnicos	84
6.3.1 Instructivo para el personal entrevistador	84
6.3.2 Instructivo para el personal supervisor	85
6.4 Sistemas informáticos	86
6.4.1 Sistema Integrado de Captura de Datos (Sicad)	86
6.4.2 Sistema Administrador de Encuestas para Personas Supervisoras (SAES)	87
6.4.3 Sistema de Calidad	87
6.4.4 Sistema de Procesamiento	87
6.5 Recolección de datos	89
6.5.1 Organización de trabajo de campo	89
6.5.2 Aspectos cartográficos	90
6.5.3 Reclutamiento y selección	91
6.5.4 Curso de preparación del personal	92
6.5.5 Recolección de datos en campo	93
6.6 Procesamiento y análisis de la información	94
6.7 Generación de productos estadísticos y divulgación	96
Bibliografía	69
Anexos	70
Anexo 1. Ficha técnica	70
Anexo 2. Cuestionario Enadis 2018	72
Anexo 3. Descripción de la estrategia de testlet implementada	102

Índice de cuadros

	Página
Cuadro 5.1 Ranking de las variables utilizadas en el modelo predictivo . .	62
Cuadro 5.2 Estimaciones de los puntajes de corte según constructo	64
Cuadro 5.3 Costa Rica: Población de 18 años y más según grado de dificultad en su capacidad, octubre y noviembre 2018	66
Cuadro 5.4 Costa Rica: Población de 18 años y más según grado de dificultad en el desempeño predicho, octubre y noviembre 2018	67
Cuadro 5.5 Costa Rica: Población de 18 años y más según situación de discapacidad y grado, octubre y noviembre 2018	68
Cuadro 6.1 Distribución de UPM y viviendas del marco muestral 2011 (MMV-2011)	70
Cuadro 6.2 Distribución de UPM, viviendas y personas de la muestra	73
Cuadro 6.3 Tasa de respuesta de personas de 18 años y más, según zona y región de planificación	94

Índice de figuras

Figura 4.1 Componentes de la CIF	23
Figura 4.2 Interacciones entre los componentes de la CIF	27
Figura 4.3 Factores ambientales en la Enadis	32
Figura 4.4 Variables de desempeño en la Enadis	33
Figura 4.5 Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia Enadis .	39
Figura 4.6 Preguntas sección P. Violencia	46
Figura 5.1 Modelo de crédito parcial	50
Figura 5.2 Curvas características de respuesta	52
Figura 6.1 Estructura del instructivo para el personal entrevistador	89
Figura 6.2 Flujo de la entrevista en los sistemas informáticos	93
Figura 6.3 Estructura operativa Enadis	94
Figura 6.4 Fases del proceso de reclutamiento de personal para campo . .	96

Índice de gráficos

	Página
Gráfico 5.1 Análisis paralelo permutado de Capacidad.....	55
Gráfico 5.2 Mapeo de los ítems y las personas del puntaje de capacidad con el MCP	56
Gráfico 5.3 Análisis paralelo permutado de la métrica de Desempeño.....	58
Gráfico 5.4 Mapeo de los ítems y las personas del puntaje de desempeño con el MCP	59
Gráfico 5.5 Distribución del puntaje de capacidad muestral por grado ...	65

Índice de mapa

Mapa 6.1 Ejemplo de UPM.....	96
------------------------------	----

Índice de tablas

Tabla 2.1 Consulta a personas con discapacidad.....	16
Tabla 4.1 Relación artículos de la CDPD con la EMD y la Enadis.....	27
Tabla 6.1 Cuestionario Enadis	88

Simbolos y siglas

Símbolos

- (,) En las cifras, se usa para separar los decimales.
- { } En las cifras, a partir de la coma decimal y hacia la izquierda se utiliza un espacio cada tres números.

Siglas

ANOVA	Análisis de Varianza
CDPD	Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad
CIE-10	Clasificación internacional de enfermedades, 10. ^a edición
CIF	Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud
Conapdis	Consejo Nacional de Personas con Discapacidad
CV	Coefficiente de Variación
DEFF	Efectos del Diseño
EDH	Enfoque de Derechos Humanos
EMD	Encuesta Modelo sobre Discapacidad
EMNA	Encuesta Nacional de Mujeres, Niñez y Adolescencia
Enadis	Encuesta Nacional sobre Discapacidad
Enaho	Encuesta Nacional de Hogares
ENIGH	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares
ENC	Encuesta Nacional de Cultura
ENUT	Encuesta Nacional de Uso del Tiempo
II ENDISC	Segundo Estudio Nacional sobre Discapacidad de Chile
DIF	Funcionamiento Diferencial del Ítem
GW	Grupo de Washington sobre estadísticas de discapacidad

Siglas

INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos
MICS	Encuesta Indicadores Múltiples por Conglomerados
MMV	Marco Muestral de Viviendas 2011
MCP	Modelo de Crédito Parcial
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONU	Organización de las Naciones Unidas
PAD	Programa Acelerado de Datos
PeSD	Persona en Situación de Discapacidad
PPT	Probabilidad Proporcional al Tamaño
QGIS	Sistema de Información Geográfica
SAES	Sistema Administrador de Encuestas para Personas Supervisoras
PSI	Separación de las Personas
Senadis	Servicio Nacional de la Discapacidad en Chile
Sicid	Sistema Costarricense de Información sobre Discapacidad
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
Unicef	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UPM	Unidad Primara de Muestreo
USM	
WRD	

Introducción



Introducción

Como parte del ejercicio de los derechos humanos y en particular de los derechos de las personas con discapacidad, la información estadística es una herramienta para contextualizar realidades y guiar los procesos de toma de decisiones en torno a políticas e iniciativas públicas y privadas sobre el tema. La Enadis nace ante la necesidad de contar con datos sobre las personas con discapacidad en el país, por lo que permite estimar la prevalencia y características de esta población de 18 años y más, a lo largo y ancho de todo el territorio nacional.

Esta operación estadística es producto de un trabajo entre el INEC y el Conapdis, que comenzó desde el año 2014 con la firma del Convenio Marco de Cooperación entre ambas instancias, es así, como en el 2017 mediante una Carta de Entendimiento, se inicia la ejecución de la primera Enadis.

Para la realización de la Enadis, se toma como referencia la Encuesta Modelo sobre Discapacidad (EMD) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), además se incluyen secciones y preguntas que responden a la necesidad de información manifestada por las personas con discapacidad en talleres de consulta. La OMS parte del concepto de discapacidad planteado en la CDPD y en la CIF, por lo que el cuestionario responde a este marco conceptual donde se incluyen las variables necesarias para un análisis profundo.

La encuesta fue planteada para responder a las necesidades de información bajo el EDH y como parte de los compromisos adquiridos mediante la Ley N° 8661 sobre la Aprobación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad que incentiva a la recopilación de datos estadísticos y de investigación para formular y aplicar políticas públicas direccionadas, que se traducen en calidad de vida, oportunidades y visibilización de las personas con discapacidad en el país.

El presente documento desarrolla el marco conceptual empleado en la encuesta además de explicar el proceso de medición de la discapacidad y otros aspectos metodológicos. El contenido se resume en:

1. **Marco legal:** en este primer capítulo se presenta el marco legal de la encuesta y su creación.
2. **Antecedentes:** se identifican los principales antecedentes nacionales e internacionales y los procesos de consulta a las personas con discapacidad.
3. **Objetivos:** detalla el objetivo general y los objetivos específicos.
4. **Marco conceptual:** se desarrolla el concepto de discapacidad, así como las demás características asociadas al marco operativo que da la CIF y vinculado con el enfoque de derechos de las personas con discapacidad cuyo principal referente normativo es la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
5. **Medición de la discapacidad Enadis:** se presenta la metodología utilizada para la estimación de la discapacidad por medio de modelos probabilísticos (modelo de Rasch y modelo predictivo), así como las implicaciones que estos modelos tienen y los puntos de cortes utilizados según recomendaciones de la OMS, además de otras generalidades de la graduación de la discapacidad.
6. **Diseño de la Enadis:** se desglosan los diferentes procesos de diseño, tales como, el diseño de la muestra, del cuestionario, de los instructivos técnicos, de los sistemas informáticos de procesamiento y de la recolección de datos.
7. **Procesamiento y análisis de la información:** se presenta este proceso y su principal protocolo de revisión.
8. **Generación de productos:** describe los productos diseñados por el INEC-Conapdis para la divulgación de la información de la encuesta.

Los resultados obtenidos de la Enadis son un producto interinstitucional que revela información de gran importancia para la población; tanto el INEC como el Conapdis agradecen al personal involucrado en esta operación estadística por el esfuerzo y el compromiso demostrado.

1. Marco legal



1. Marco legal

El INEC y el Conapdis han trabajado juntos desde el año 2014 con la firma de un Convenio Marco de Cooperación, el cual establece entre sus objetivos la incorporación de la perspectiva de derechos humanos de las personas con discapacidad en las operaciones estadísticas. Sumado a lo anterior, en el año 2017 se acordó mediante una Carta Entendimiento entre ambas instituciones, los lineamientos para el desarrollo de la Enadis.

Como parte de la normativa con la que el país se ha comprometido, se identifica la Ley N° 8661 sobre la Aprobación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) y su protocolo facultativo, como marco regulador de los derechos de esta población y donde muy precisamente se refiere en su artículo 31, a la necesidad de datos estadísticos sobre discapacidad. Al respecto establece que:

1. Los Estados Partes recopilarán información adecuada, incluidos datos estadísticos y de investigación, que les permita formular y aplicar políticas, a fin de dar efecto a la presente Convención. En el proceso de recopilación y mantenimiento de esta información se deberá:
 - a) Respetar las garantías legales establecidas, incluida la legislación sobre protección de datos, a fin de asegurar la confidencialidad y el respeto de la privacidad de las personas con discapacidad;
 - b) Cumplir las normas aceptadas internacionalmente para proteger los derechos humanos y las libertades fundamentales, así como los principios éticos en la recopilación y el uso de estadísticas.
2. La información recopilada de conformidad con el presente artículo se desglosará, en su caso, y se utilizará como ayuda para evaluar el cumplimiento por los Estados Partes de sus obligaciones conforme a la presente Convención, así como para identificar y eliminar las barreras con que se enfrentan las personas con discapacidad en el ejercicio de sus derechos.
3. Los Estados Partes asumirán la responsabilidad de difundir estas estadísticas y asegurar que sean accesibles para las personas con discapacidad y otras personas.

En esta línea, el Conapdis como órgano rector sobre discapacidad, es responsable de coordinar la aplicación de la CDPD en el país. Como respuesta al artículo 31 antes mencionado, se crea en julio de 2016 mediante decreto ejecutivo N° 39419-MP-MTSS-MDIS-MREC-MIDEPLAN-MS, el Sistema Costarricense de Información sobre Discapacidad (Sicid) y la Enadis se circunscribe como parte de este proceso.

Es así como el Conapdis como ente rector sobre la promoción y defensa de derechos de las personas con discapacidad y el INEC, como ente responsable de la gestión de las estadísticas nacionales, corresponde la ejecución de las operaciones estadísticas para el cumplimiento de las medidas necesarias para contar con datos de calidad sobre la discapacidad en el país.

Por su parte el INEC cuenta con el respaldo legal para solicitar información estadística a las personas, empresas e instituciones gubernamentales y tiene la obligación de mantener la confidencialidad de la información recolectada. Esta función está normada en la Ley N° 7839 del Sistema Estadístico Nacional (Costa Rica, 1998), que considera la importancia de contar con datos estadísticos para la definición de políticas económicas y sociales. (INEC, 2018, p. 18-19)

La información obtenida a partir de la encuesta, también permite responder a temas incluidos en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), principalmente del ODS 17, donde se plantea la necesidad de contar con datos oportunos en diversos temas incluyendo la discapacidad, para el accionar de la Agenda 2030.

2. Antecedentes



2. Antecedentes

Desde el movimiento de las organizaciones de personas con discapacidad a nivel internacional se han realizado esfuerzos para direccionar el enfoque de la discapacidad hacia una visión de derechos humanos, esto llevó a la Organización de Naciones Unidas (ONU) promulgar en el año 2006 la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, en la cual, si bien no se da una definición específica, se reconoce que discapacidad es:

Un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. (ONU, 2006)

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU es por tanto un antecedente de gran importancia, donde los países que lo firman asumen una serie de compromisos para fortalecer el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad. Costa Rica aprobó la Convención con la Ley N°8661 en el año 2008, siendo este uno de los principales antecedentes tanto a nivel internacional como nacional.

En referencia a encuestas sobre el tema de discapacidad, la Organización Mundial de la Salud (OMS) cuenta con la Encuesta Modelo sobre Discapacidad (EMD), la cual es un proyecto iniciado en el 2011 y tiene como antecedente la Encuesta Mundial de Salud 2002-2004.

La EMD nace con el fin de proporcionar información dedicada al tema de discapacidad y sus características, cubriendo las grandes dimensiones técnicas y conceptuales. De acuerdo a lineamientos de la EMD, se dispone de módulos que son irremplazables tales como factores ambientales, desempeño, condición de salud y capacidad, asistencia personal, productos de asistencia y facilitadores, sin embargo, el cuestionario se ajusta según las necesidades del país. Esta encuesta internacional fue adaptada por Costa Rica para el desarrollo de la Enadis y es considerada como marco conceptual y metodológico para el diseño del cuestionario y el análisis de los datos. La OMS trabaja el concepto de discapacidad desde el EDH y el marco conceptual operativo de la CIF.

En la misma línea, se cuenta con el trabajo desarrollado por el Grupo de Washington (GW) para la producción de estadísticas sobre discapacidad de la ONU. El set de preguntas del GW se basa conceptualmente en la CIF y se incluye como la pregunta sobre discapacidad en encuestas y censos a nivel internacional, bajo la línea de limitaciones funcionales. Este set de preguntas tiene como objetivo estandarizar las mediciones sobre los dominios del funcionamiento que se traducen en riesgo de la participación de las personas.

En lo que respecta a la experiencia latinoamericana, se reconoce la necesidad de contar con datos estadísticos sobre discapacidad y algunos de los principales esfuerzos en los últimos 10 años son:

- México: Encuesta Nacional sobre Percepción de Discapacidad en Población Mexicana del 2010,
- Perú: Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad del 2012,
- El Salvador: Encuesta Nacional de Personas con Discapacidad del 2015,
- Chile, con el II Estudio Nacional de la Discapacidad (ENDISC II) en el 2015, y
- Guatemala II Encuesta Nacional de Discapacidad en el 2016.

El ENDISC II es una referencia directa para Costa Rica, ya que se basó en la EMD de la OMS.

Dentro de los principales antecedentes nacionales sobre discapacidad, cabe citar los esfuerzos realizados en el país a nivel censal. El primer registro histórico lo constituye, con las limitaciones de la época, I Censo Nacional de Población de 1864, cuando el país indaga por primera vez en torno al tema con una pregunta sobre discapacidad. Años después, en el IV Censo Nacional de Población de 1927, se incluyó una pregunta con esta temática, la cual desaparece de los censos nacionales por setenta años. Es a través de los últimos censos de población, específicamente del 2000 y 2011, que el país nuevamente desarrolla una pregunta entorno a la discapacidad.

En el X Censo Nacional de Población y VI Censo Nacional de Vivienda del 2011 se incluyó una pregunta con seis dominios, basada en la propuesta del GW, pero modificada con base en las consultas y requerimientos de organizaciones y personas usuarias de la información, principalmente grupos organizados de personas con discapacidad.

Por otra parte, en la Encuesta Nacional de Hogares (Enaho), se ha incluido desde el año 2010 la misma pregunta del Censo 2011 con leves modificaciones, además, la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2018-2019 (ENIGH) la incorporó para esta última encuesta. También ha sido agregada esta pregunta a algunas encuestas especiales que ha realizado el INEC en conjunto con otras instituciones, tales como: la Encuesta Nacional de Cultura 2016 (ENC) con el Ministerio de Cultura y Juventud, la Encuesta Nacional de Uso del Tiempo 2017 (ENUT) con el Instituto Nacional de las Mujeres y la Universidad Nacional de Costa Rica y la Encuesta Nacional de Mujeres, Niñez y Adolescencia 2018 (EMNA) con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Ministerio de Salud.

Cabe mencionar que la EMNA es una adaptación de la Encuesta Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS), que incluye el set extendido de preguntas del GW para medir la discapacidad en niños y niñas menores de cinco años y en la población de 5 a 17 años.

Otra encuesta temática en las que se incorpora al menos una pregunta sobre discapacidad es la Encuesta Nacional de Juventudes, que desarrolla el Consejo de la Persona Joven (CPJ) en la cual se utilizó la pregunta de la Enaho e indagó, además, sobre la vivencia de situaciones de discriminación por razón de discapacidad.

Existen diversos antecedentes nacionales e internacionales, sin embargo, la Enadis es la primera encuesta nacional sobre discapacidad, que investiga no solo las limitaciones para la realización de actividades básicas, si no que indaga y profundiza sobre múltiples dimensiones de la discapacidad, sus características, así como las condiciones sociodemográficas y económicas de la población de 18 años y más.

2.1 Consulta a personas con discapacidad

El Conapdis desde el año 2013 (en ese momento Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial) realizó consultas a las personas con discapacidad para identificar las principales necesidades de información por incluir en la Enadis. También en el año 2017 se realizaron diversos talleres alrededor del país de los cuales se desprendieron los principales temas. La demanda de información es mucha debido a la falta de datos estadísticos, sin embargo, la Enadis reúne los principales temas planteados en los talleres:

TABLA 2.1

Consulta a personas con discapacidad

Materia	Requerimientos de información
Derechos humanos	<ul style="list-style-type: none"> • Conciencia de prácticas sociales discriminatorias • Conocimiento de derechos y deberes • Conocimiento de las personas con discapacidad de sus derechos • Cumplimiento de la legislación sobre derechos de las personas con discapacidad • Derechos de las personas con discapacidad • Trato de personas con discapacidad en sus hogares
Empleo, trabajo y educación	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos económicos e ingresos de los hogares • Acceso de contenidos educativos a personas con discapacidad
Infraestructura y servicios	<ul style="list-style-type: none"> • Trato en los servicios públicos • Infraestructura pública accesible • Acceso de los medios de transporte • Accesibilidad de centros de salud • Señalización accesible de vías públicas • Accesibilidad de las vías públicas • Empresas de transporte capacitadas sobre discapacidad • Acceso a internet y telecomunicaciones

Continúa

Continuación tabla 2.1

Materia	Requerimientos de información
Cultura, deporte y recreación	<ul style="list-style-type: none"> • Oferta cultural, deportiva y recreativa
Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Salud sexual y reproductiva • Ayuda emocional que reciben las personas con discapacidad
Productos de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a los productos de apoyo • Información sobre productos de apoyo ofrecidos y su reparación
Asistencia personal	<ul style="list-style-type: none"> • Información de personas cuidadoras de personas con discapacidad

Fuente: Elaboración propia, basado en Marco de referencia conceptual sobre discapacidad de la Encuesta Nacional sobre Discapacidad de Oses, 2018.

La consulta participativa es de vital importancia para esta encuesta ya que es la primera sobre el tema y es indispensable considerar todos los diversos requerimientos de información. La Enadis basada en la EMD, toma las secciones principales de la misma (factores ambientales, desempeño, condición de salud y capacidad, y asistencia personal, productos de asistencia y facilitadores), añadiendo también, los requerimientos planteados en las consultas y otras secciones que responden a la necesidad de datos en diversos temas.

3.

Objetivos de la Enadis



3. Objetivos de la Enadis

Objetivo general:

Proveer a la sociedad información estadística sobre la prevalencia y características de la discapacidad en el país para la formulación, seguimiento y evaluación de políticas públicas, y de acciones privadas que promuevan la autonomía y el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.

Objetivos específicos:

- Analizar las características sociodemográficas y económicas de la población de 18 años y más con discapacidad en el país.
- Conocer las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación que presentan las personas con discapacidad.
- Determinar el nivel de acceso al entorno y de participación social de las personas con discapacidad, que permita evaluar las condiciones de igualdad y de discriminación existentes.
- Identificar las condiciones de vida, necesidades y demandas de asistencia de las personas con discapacidad, así como la valoración de los apoyos que reciben y sus características.

4.

Marco conceptual



4. Marco conceptual

4.1 Discapacidad

La Enadis tiene como base el EDH, el cual reconoce a las personas con discapacidad como personas sujetas a los derechos fundamentales en igualdad de condiciones con las otras personas, entendiendo la experiencia vivida y las necesidades específicas para el ejercicio, promoción y protección de los derechos. Es así, como se considera que la discapacidad es interseccional y responde a diferentes espacios y contextos. (Oses, 2018)

Anteriormente, la discapacidad era vista desde un punto de vista médico que se enfocaba en la condición de salud física, lo cual provocaba que las personas con discapacidad no pudieran adaptarse ni desenvolverse en el medio, derivando en el deterioro en la calidad de vida de las personas, además de discriminación y hasta tortura.

A través de diversos movimientos sociales, se buscó el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad y la evolución del concepto. Se identifica así la transición de un modelo tradicional médico a un modelo biopsicosocial, donde se reconoce que la discapacidad es el resultado de la interacción de una persona con una condición de salud y las barreras del entorno y que estas barreras se traducen en restricción de la participación.

La CIF (2001) define discapacidad como:

El resultado de una compleja relación entre la condición de salud de una persona y sus factores personales, y los factores externos que representan las circunstancias en las que vive esa persona. A causa de esta relación, los distintos ambientes pueden tener efectos distintos en un individuo con una condición de salud. Un entorno con barreras, o sin facilitadores, restringirá el desempeño/realización del individuo; mientras que otros entornos que sean más facilitadores pueden incrementarlo. La sociedad puede dificultar el desempeño/realización de un individuo tanto porque cree barreras (ej. edificios inaccesibles) o porque no proporcione elementos facilitadores (ej. baja disponibilidad de dispositivos de ayuda). (p. 18)

Añadiendo a la definición anterior, la Comisión Estadística del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (2018), entiende discapacidad como:

El resultado de la interacción entre el estado de salud y el entorno físico, el entorno creado por el hombre, el entorno actitudinal y el entorno sociopolítico de la persona. Por lo tanto, la discapacidad no es solo un atributo individual basado en el estado de salud y las deficiencias, sino una experiencia multidimensional caracterizada generalmente por las limitaciones de funcionamiento en múltiples esferas de la vida, como problemas de movilidad, de cuidado personal, de comunicación o laborales que dependen de la forma en que el estado de salud y las deficiencias se materializan en el entorno de vida real de una persona. (p.10)

La discapacidad es una experiencia vista como un continuo y graduada por niveles; donde se restringen los niveles de participación (situaciones vitales) de las personas. Se deriva de una interacción dinámica entre los estados de la salud y los factores contextuales. (OMS, 2001, p. 9)

A continuación, se desarrolla el modelo conceptual de la CIF, los aportes más importantes de la CDPD y los principales conceptos utilizados en la Enadis los cuales son la base conceptual de esta encuesta.

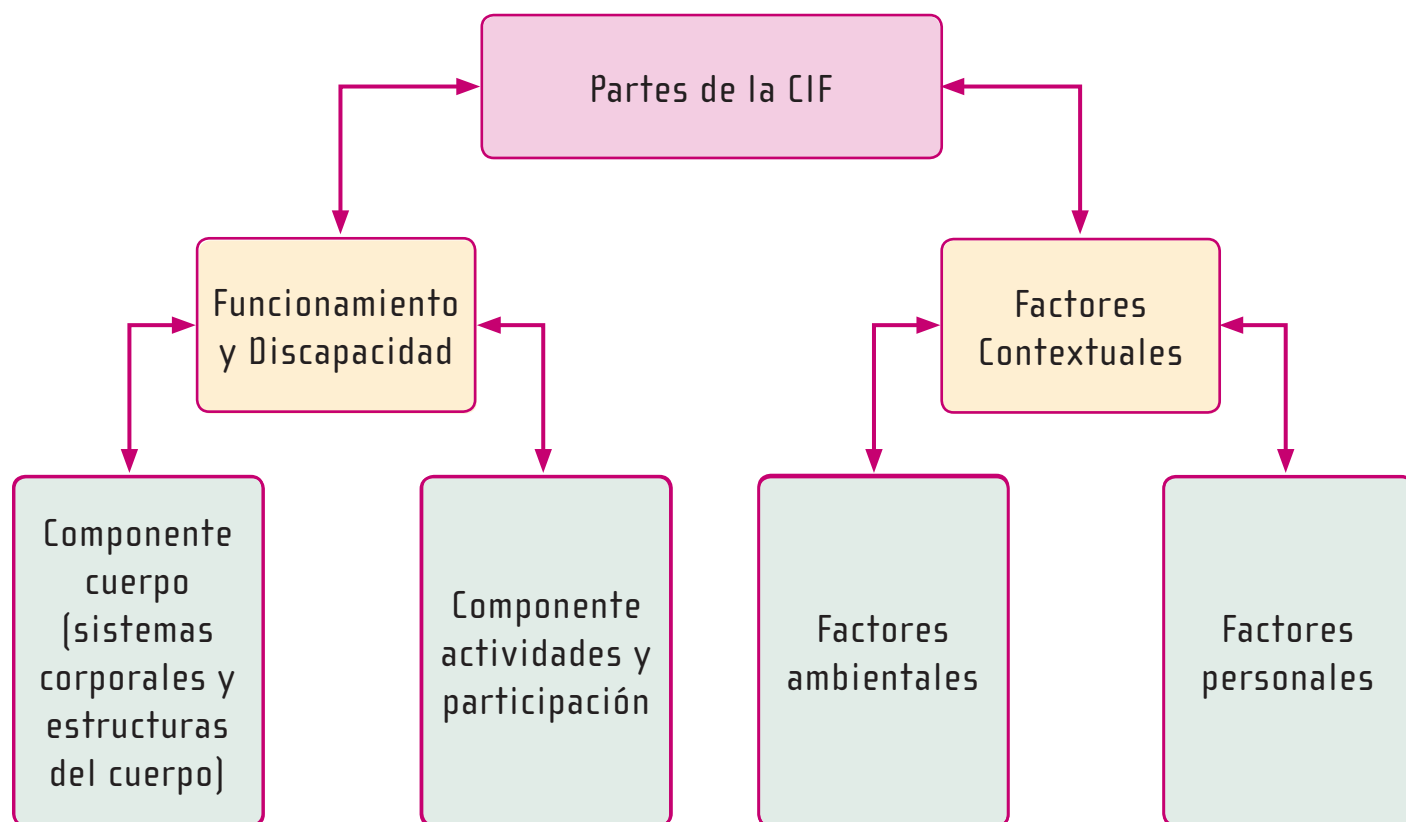
4.2 El modelo conceptual de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF)

La CIF es un documento creado en el 2001 por la OMS como parte de la familia de clasificaciones internacionales. Su objetivo principal es “brindar un lenguaje unificado y estandarizado, y un marco conceptual para la descripción de la salud y los estados relacionados con la salud” (OMS, 2001, p.3).

La CIF se debe de utilizar de forma complementaria con la CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) la cual brinda una visión etiológica o permite entender el origen de una enfermedad, es decir, con la CIE-10 realiza el “diagnóstico” de la condición de salud, enfermedad, trastorno u otros y con la CIF se dimensiona desde el funcionamiento y la

participación. “La CIF ha pasado de ser una clasificación de consecuencias de enfermedades a una clasificación de componentes de salud” (OMS, 2001, p. 4). Los componentes de la CIF se muestran en la figura 4.1.

FIGURA 4.1
Componentes de la CIF



Fuente: Elaboración propia, basado en la Organización Mundial de la Salud, Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, 2001.

La CIF se divide en dos partes, cada una con dos componentes: (1) funcionamiento y discapacidad y (2) factores contextuales.

Funcionamiento y discapacidad se divide en dos componentes: a) funciones y estructuras corporales y b) actividades y participación el cual cubre el

amplio espectro del funcionamiento desde lo social a lo individual. Factores contextuales se divide también en dos componentes, a saber: factores ambientales y factores personales. Este último no está clasificado en la CIF debido a la gran variabilidad social y cultural asociada con ellos. (OMS, 2001)

4.2.1 Funcionamiento y discapacidad

Como se mencionó anteriormente, el funcionamiento y discapacidad está dividido en dos: componente cuerpo y componente actividades y participación.

El componente del cuerpo alude por un lado a las funciones de los sistemas corporales y por otro a las estructuras corporales como las partes anatómicas del cuerpo. La CIF entiende el cuerpo como un todo, es el organismo humano que incluye funciones corporales y mentales, las cuales remiten a las funciones fisiológicas corporales y psicológicas. El componente actividad se define como la realización de una tarea o acción por una persona y la participación se define como el acto de involucrarse en una situación vital. (OMS, 2011)

Los dominios estudiados de las funciones corporales en la CIF con algunos ejemplos de donde se identifican son:

- **Funciones mentales:** funciones de la conciencia, de la orientación, intelectual, del sueño, de la percepción.
- **Funciones sensoriales y dolor:** visuales, gustativas, del dolor.
- **Funciones de la voz y el habla:** de la voz, fluidez y ritmo del habla.
- **Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio:** como las funciones del corazón, del sistema inmunológico, respiratorio, entre otras.
- **Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino:** funciones relacionadas a la digestión y las metabólicas generales.

- **Funciones genitourinarias y reproductoras:** sexuales, las de la menstruación y la procreación.
- **Funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento:** las relacionadas con la movilidad de los huesos y las articulaciones.
- **Funciones de la piel y estructuras relacionadas:** las protectoras de la piel, funciones del pelo y las uñas.

Los dominios estudiados de las estructuras corporales en la CIF con algunos ejemplos de donde se identifican son:

- **Estructuras del sistema nervioso:** como la estructura del cerebro y la estructura del sistema nervioso, entre otras.
- **El ojo, el oído y estructuras relacionadas:** como la estructura ocular y del oído.
- **Estructuras involucradas en la voz y el habla:** la nariz y la boca.
- **Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio:** el sistema cardiovascular e inmunológico.
- **Estructuras relacionadas con los sistemas digestivo, metabólico y endocrino:** el estómago y el intestino.
- **Estructuras relacionadas con el sistema genitourinario y el sistema reproductor:** sistema reproductor, suelo pélvico.
- **Estructuras relacionadas con el movimiento:** extremidades, cabeza y cuello.
- **Piel y estructuras relacionadas:** uñas, piel.

Los dominios estudiados de actividades y participación en la CIF con algunos ejemplos de donde se identifican son:

- **Aprendizaje y aplicación del conocimiento:** mirar, escuchar, aprender, copiar.

- **Tareas y demandas generales:** llevar a cabo tareas, rutinas, manejo del estrés.
- **Comunicación:** comunicación-recepción de mensajes, hablar, discutir.
- **Movilidad:** cambiar postura, mover objetos, andar y moverse.
- **Autocuidado:** comer, vestirse, lavarse.
- **Vida doméstica:** preparar alimentos, ayudar a las demás personas.
- **Interacciones y relaciones interpersonales:** relacionarse con personas extrañas, familiares, otros.
- **Áreas principales de la vida:** educación, trabajo.
- **Vida comunitaria, social y cívica:** vida comunitaria, tiempo libre y ocio.

4.2.2 Factores contextuales

Los factores contextuales se dividen en dos componentes: factores ambientales y factores personales. Para el caso de la Enadis, solamente se toma en consideración los factores ambientales, los cuales pueden ser barreras o facilitadores y se entiende como el ambiente físico, social y actitudinal en el que las personas viven y conducen sus vidas. (OMS, OPS, 2011)

Los dominios estudiados de los factores ambientales con algunos ejemplos de donde se identifican son:

- **Productos y tecnología:** productos y tecnología para el empleo o la educación.
- **Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana:** población, clima, luz, sonido.
- **Apoyo y relaciones:** familiares, amistades, personas conocidas.

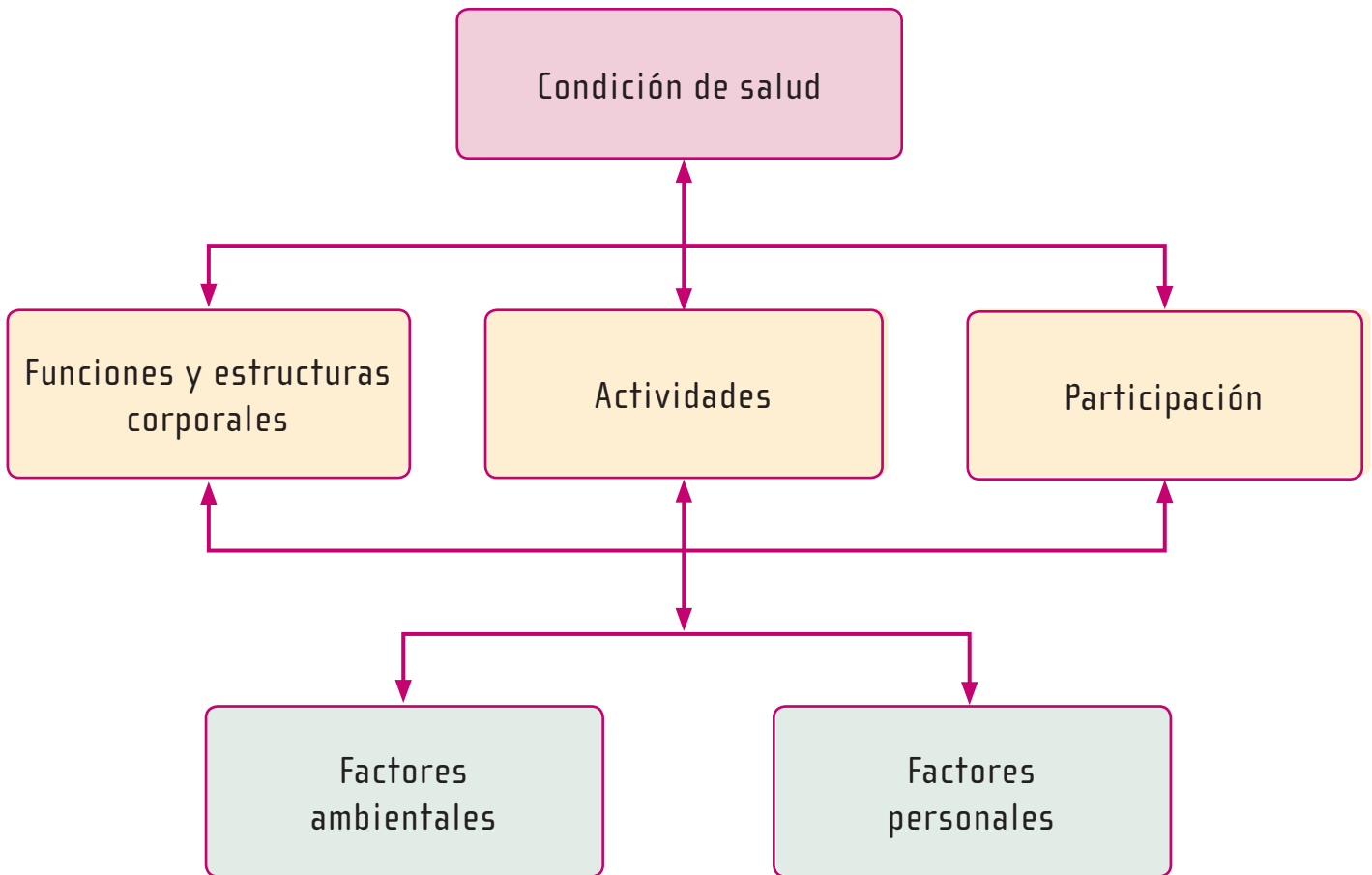
- **Actitudes:** actitudes individuales de familiares, amistades y otras personas.
- **Servicios, sistemas y políticas:** de transporte, de gobierno, de vivienda, de comunicación.

Todos los dominios se relacionan entre ellos desde la experiencia y cuerpo de las personas, es decir, la CIF toma en consideración desde los componentes, las limitaciones en las actividades y como éstas se traducen en participación o restricción de esta. La Enadis, con base en la CIF parte de esta visión, con un modelo biopsicosocial, el cual remite a la integración de los modelos médico y social para vincular las diferentes dimensiones del funcionamiento logrando una síntesis y visión coherente de las diferentes dimensiones de la salud desde una perspectiva biológica, individual y social (OMS, 2001). Se considera el funcionamiento como un concepto integral que hace referencia a los componentes del cuerpo y de la participación.

La siguiente figura muestra las diferentes relaciones entre los componentes con la condición de salud (enfermedad o trastorno) y cómo interactúan entre sí.

FIGURA 4.2

Interacciones entre los componentes de la CIF



Fuente: Organización Mundial de la Salud, Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, 2001.

La Enadis al igual que la EMD profundiza en los dominios del funcionamiento desde una postura integral. Es por ello que el cuestionario desarrolla preguntas con respecto a todos los componentes antes mencionados (con excepción de los factores personales), donde también, se parte de este marco para el análisis de resultados. Esta encuesta busca identificar la discapacidad como el resultado de estas interacciones.

4.3 Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo fueron aprobados el 13 de diciembre de 2006 en la Sede de las Naciones Unidas en Nueva York. En Costa Rica fue ratificada mediante la Ley N° 8661 de setiembre del 2018. La CDPD es un instrumento de derechos humanos que señala un “cambio paradigmático” de los enfoques respecto de las personas con discapacidad. Si bien no da una definición explícita de discapacidad, si reconoce que esta es:

Un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. (ONU, 2006)

La Enadis, responde al cumplimiento del artículo 31 de la CDPD, el cual indica que los Estados partes “recopilarán información adecuada, incluidos datos estadísticos y de investigación, que les permita formular y aplicar políticas, a fin de dar efecto a la presente Convención” así como formular y dar seguimiento a las políticas públicas que se emprendan para ello.

En la siguiente tabla comparativa se muestra para cuales artículos de la CDPD, la EMD y la Enadis brindan información:

TABLA 4.1

Relación artículos de la CDPD con la EMD y la Enadis

Número de artículo	Nombre del artículo	EMD	Enadis	Preguntas en la Enadis
1	Propósito	✓	✓	Marco conceptual
2	Definiciones	✓	✓	Marco conceptual
3	Principios generales	✓	✓	Marco conceptual
4	Obligaciones generales	✓	✓	Marco conceptual
5	Igualdad y no discriminación	✓	✓	Sección O: Percepción de discriminación
6	Mujeres con discapacidad	✓	✓	Sección A1. Características sociodemográficas (A4)
7	Niños y niñas con discapacidad	✓		No se contempló
8	Toma de conciencia	✓	✓	Sección I: Actitudes de otras personas Sección Vivienda y servicios (V19)
9	Accesibilidad	✓	✓	Sección A1. Características sociodemográficas (A13d) Sección B2: Empleo e ingresos (B9)
10	Derecho a la vida			No se contempló
11	Situaciones de riesgo y emergencias humanitarias		✓	Sección Vivienda y servicios (V1a y V1b)
12	Igual reconocimiento como persona ante la ley	✓	✓	Sección H. Asistencia personal - Asistencia y autonomía (H21-H25)
13	Acceso a la justicia		✓	Sección K. Servicios (K17)
14	Libertad y seguridad de la persona	✓	✓	Sección H. Asistencia personal - Asistencia y autonomía (H2-H25) Sección M. Participación política, social y tiempo libre (M13-M25)

continúa

Continuación Tabla 4.1

Número de artículo	Nombre del artículo	EMD	Enadis	Preguntas en la Enadis
15	Protección contra la tortura y otros tratos o penas crueles, inhumanas o degradantes		✓	Sección P. Violencia
16	Protección contra la explotación, la violencia y el abuso		✓	Sección P. Violencia
17	Protección de la integridad personal	✓	✓	Sección O. Discriminación Sección P. Violencia
18	Libertad de desplazamiento y nacionalidad	✓	✓	Sección C. Ambiente como barrera o facilitador Sección H. Asistencia personal –Asistencia y autonomía (H21-H25)
19	Derecho a vivir de forma independiente y a ser incluido en la comunidad	✓	✓	Sección D. Desempeño y funcionamiento (D41-D43) Sección I. Actitudes (I1-I4)
20	Movilidad personal	✓	✓	Sección D. Desempeño y funcionamiento (D1-D7) Sección J. Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia Sección A1. Características sociodemográficas (A12 y A13) Sección N. Acceso a la información
21	Libertad de expresión y de opinión y acceso a la información	✓	✓	Sección D. Desempeño y funcionamiento (D32 y D3) Sección I. Actitudes (I1) Sección K. Servicios Sección Vivienda y servicios (V18) Sección A2. Características sociodemográficas (A24)

continúa

Continuación Tabla 4.1

Número de artículo	Nombre del artículo	EMD	Enadis	Preguntas en la Enadis
22	Respeto de la privacidad			No se contempló
23	Respeto del hogar y de la familia	✓	✓	Sección A1. Características sociodemográficas (A3) Sección I. Actitudes (I1-I4) Sección H. Asistencia personal – Asistencia y autonomía (H21-H25)
24	Educación	✓	✓	Sección A1. Características sociodemográficas (A13a-A16) Sección C. Ambiente como barrera o facilitador (C13) Sección D. Desempeño y funcionamiento (D50)
25	Salud	✓	✓	Sección C. Ambiente como barrera o facilitador (C1) Sección E: Capacidad y salud Sección F. Condición de salud Sección G. Salud sexual Sección K. Servicios (K1-K9) Sección L. Calidad de vida (L2)
26	Habilitación y rehabilitación	✓	✓	Sección K. Servicios (K4-K7)
27	Trabajo y empleo	✓	✓	B1. Empleo e ingresos del hogar B2. Empleo e ingresos Sección C. Ambiente como barrera o facilitador (C12) Sección D. Desempeño y funcionamiento (D49) Sección J. Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia (J1, J6, J9)

continúa

Continuación Tabla 4.1

Número de artículo	Nombre del artículo	EMD	Enadis	Preguntas en la Enadis
28	Nivel de vida adecuado y protección social	✓	✓	Sección B1. Empleo e ingresos del hogar Sección B2. Empleo e ingresos Sección Vivienda y servicios
29	Participación en la vida política y pública	✓	✓	Sección M. Participación política, social y tiempo libre – Participación política y social (M1-M12)
30	Participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte		✓	Sección M. Participación política, social y tiempo libre – tiempo libre (M13-M25)

Fuente: Elaboración propia, basado en Marco de referencia conceptual sobre discapacidad de la Encuesta Nacional sobre Discapacidad de Oses, 2018.

La CDPD es un mandato del país para el cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad, al firmarla, el país asume el compromiso de garantizar el ejercicio de los derechos humanos y garantías fundamentales de las personas con discapacidad en igualdad de condiciones que las demás. En ese sentido, la Enadis aporta datos para medir el proceso de ese cumplimiento en el país.

4.4 Principales conceptos

A continuación, se desarrollan los principales conceptos utilizados en la Enadis y que responden a los objetivos de cada sección. Para mayor información sobre el detalle de las secciones y de las preguntas, ver el Instructivo para el personal entrevistador.

4.4.1 Factores ambientales

Los factores ambientales “constituyen el ambiente físico, social y actitudinal en el que personas viven y conducen sus vidas” (OMS, 2001, p.11). Para motivos de la Enadis de igual forma se entiende ambiente como:

Todos los factores externos que afectan la experiencia de discapacidad vivida por la persona, tales como productos de apoyo, apoyo familiar, actitudes de otras personas, el sistema de salud o el diseño de lugares para socializar en la comunidad, los cuales pueden ser facilitadores o barreras. (INEC, 2018, p. 149)

Los factores ambientales derivan conceptualmente de los factores contextuales de la CIF. Estos factores pueden ser barrera o facilitadores pues constituyen diversos elementos del entorno en el cual se sitúa la persona.

En la Enadis se pregunta sobre factores ambientales en la sección C: ambiente como barrera o facilitador. Consta de 13 preguntas sobre aspectos concretos de espacios en una escala del 1 al 5, donde 1 es que se le facilita mucho y 5 que se le dificulta mucho. Se pregunta por la experiencia y percepción de la persona.

FIGURA 4.3

Factores ambientales en la Enadis

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

4.4.2 Desempeño

El concepto de desempeño es un elemento crucial en la Enadis, tanto a nivel conceptual como en el análisis de los datos. Se entiende como:

El resultado de la interacción entre la capacidad del individuo y las características del entorno físico, humano, actitudinal y sociopolítico en el que vive la persona. El desempeño es la operacionalización de la discapacidad bajo la CIF y es el enfoque central de la Encuesta Modelo sobre Discapacidad. (Osés, 2018, p. 18)

Es un concepto “extra-piel”, es decir externo a la persona; aquí se toman en consideración todos los factores ambientales; las personas entrevistadas responden que tan problemático o no ha sido para ella realizar una serie de actividades tomando en consideración todos los factores del entorno, tales como uso de medicamentos, productos de apoyo, asistencia personal, actitudes de otras personas, accesibilidad de los espacios, entre otros.

La CIF de igual forma conceptualiza desempeño de la siguiente forma:

El calificador de desempeño/realización describe lo que una persona hace en su contexto/entorno actual. Como el contexto/entorno actual incluye un contexto/entorno social, el desempeño/realización puede ser también entendido como “el acto de involucrarse en una situación vital” o “la experiencia vivida” de las personas en el contexto real en el que viven. Este contexto incluye los Factores Ambientales: todos los factores del mundo físico, social y actitudinal que pueden ser codificados utilizando el componente Factores Ambientales. (OMS, 2001, p. 15)

Las preguntas también se responden en una escala de 5 puntos, donde 1 es nada y 5 es extremadamente o no puede hacerlo, en un periodo de referencia de los últimos 30 días. Esta sección es la D y se llama Desempeño y funcionamiento, tomando como base el concepto global de funcionamiento que hace referencia a las funciones corporales, actividades y participación. Las 50 preguntas de esta sección están relacionadas a las siguientes variables:

FIGURA 4.4

Variables de desempeño en la Enadis

Desempeño	Movilidad Uso de extremidades Autocuidado Vista Audición Dolor Energía y dinamismo Emoción Respiración Relaciones interpersonales Manejo de estrés Comunicación Trabajo doméstico Participación en la comunidad y ciudadanía Transporte público Cuidados de otras personas Trabajo y estudio
------------------	--

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

4.4.3 Capacidad

El concepto de capacidad al igual que el de desempeño es fundamental para el análisis de los datos de la Enadis. Capacidad y desempeño son elementos esenciales para la comprensión de la discapacidad. Como el funcionamiento es la interacción de diversos componentes, la discapacidad “engloba deficiencias, limitaciones en la actividad, o restricciones de la participación”. (OMS, 2001, p. 3)

Es por ello que capacidad se entiende como un concepto “intra-piel”, es decir, lo que la persona puede hacer por si misma sin considerar ningún factor ambiental. La CIF la define como:

La aptitud de un individuo para realizar una tarea o acción. Este “constructo” tiene por objeto indicar el máximo nivel probable de funcionamiento que una persona puede alcanzar en un dominio y en un momento dado. Para evaluar la habilidad máxima de la persona, resulta necesario disponer de un contexto/entorno “normalizado” que neutralice el diferente efecto de los diversos contextos/entornos en la capacidad del individuo. (...) Por tanto, capacidad refleja la habilidad ajustada en función del ambiente del individuo. Este ajuste debe ser igual para todas las personas y en todos los países, para que se puedan establecer comparaciones internacionales. (OMS, 2001, p. 16)

De forma complementaria, desde el Conapdis se define capacidad como:

La síntesis de todo el funcionamiento físico y mental intrínseco de una persona, determinado por sus condiciones de salud o deficiencias. Las personas con dificultades en capacidad, especialmente severas, tienen necesidades específicas que deben ser abordadas para evitar problemas graves en el desempeño. (Oses, 2018, p. 18)

Los conceptos de capacidad y desempeño están relacionados, pero hacen referencia a constructos diferentes. Mientras en desempeño se toma en consideración el ambiente y otros componentes, capacidad es la aptitud máxima de una persona para hacer una actividad en un contexto normalizado sin tomar en consideración apoyos adicionales, es decir, “intra-piel”.

En el análisis de los datos, capacidad y desempeño tienen lecturas diferentes pero paralelas. En el cuestionario se preguntan por actividades que hacen referencia a un mismo dominio, por lo cual la comparación de respuestas para la construcción del concepto de discapacidad es inherente para el análisis, ya que en una sección se pregunta desde desempeño/realización/extra-piel y en la segunda como capacidad/aptitud intrínseca/intra-piel.

La separación entre capacidad y desempeño/realización refleja la diferencia entre los efectos del contexto/entorno real y el uniforme, y por tanto, proporciona una guía útil sobre lo que puede hacerse en el contexto/entorno del individuo para mejorar su desempeño/realización. (OMS, 2001, p. 16)

En la Enadis capacidad se mide en la sección C: capacidad y salud con 20 preguntas sobre diversas actividades en una escala del 1 al 5 donde 1 es ninguna dificultad y 5 es extremadamente o no puede hacer la actividad.

4.4.4 Condición de salud

Los conceptos de salud, enfermedad, deficiencias y otros son parte de la sección F: condición de salud. Es importante mencionar que se parte desde una visión integral de la salud como la planteada por la OMS: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2006, p.1). Es por ello que las preguntas relacionadas con esta sección también forman parte crucial del análisis, ya que recordemos que la discapacidad es resultado de la interacción entre la condición de salud de una persona y el entorno.

Bajo la misma línea, se entienden como enfermedades o trastornos aquellas alteraciones en la salud. La Enadis pregunta por enfermedades crónicas, trastornos y deficiencias, es decir, aquellos de larga duración y que tienden a evolucionar con los años de manera paulatina.

Las enfermedades crónicas son enfermedades de larga duración y por lo general de progresión lenta. Las enfermedades cardíacas, los infartos, el cáncer, las enfermedades respiratorias y la diabetes, son

las principales causas de mortalidad en el mundo, siendo responsables del 63% de las muertes. En 2008, 36 millones de personas murieron de una enfermedad crónica, de las cuales la mitad era de sexo femenino y el 29% era de menos de 60 años de edad. (OMS, 2019)

Y por último el concepto de deficiencia es definido por la OMS (2001) como: “problemas en las funciones o estructuras corporales, tales como una desviación significativa o una pérdida”. (p.11)

Desde el marco conceptual de la Enadis, el que una persona presente alguna enfermedad, deficiencia, trastorno u otra, no significa que esté en situación de discapacidad. Esta sección de la encuesta responde a una revisión del componente general del cuerpo, es decir, de las estructuras y funciones corporales de las personas.

4.4.5 Asistencia personal

La asistencia personal se entiende como aquel apoyo humano que asiste a personas con discapacidad a tener calidad de vida y realizar las actividades cotidianas. La ley N.º 9379 sobre la Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad en su artículo 21 del reglamento define el concepto como:

El o los apoyos ofrecidos por una persona denominada asistente personal a una persona con discapacidad que haya calificado como receptora de dicha asistencia, en las actividades de la vida diaria necesarias para que la persona con discapacidad ejercite en igualdad de condiciones con los demás su derecho a la autonomía personal. (Reglamento Ley 9379, 2016)

La asistencia personal está relacionada directamente con la autonomía de las personas con discapacidad. Como parte de su protección, se creó la Ley N° 9379 sobre la Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad (2016), con el objetivo de: “promover y asegurar, a las personas con discapacidad, el ejercicio pleno y en igualdad de condiciones con los demás del derecho a su autonomía personal.” Es un instrumento jurídico que incluye información pertinente como: definiciones, responsabilidades

del Estado, obligaciones de la persona garante, finalidad de la asistencia, derechos y otros.

La autonomía de las personas con discapacidad es de gran importancia para el ejercicio de sus derechos, es la capacidad de realizar su proyecto de vida. La asistencia personal es un elemento crucial para el desarrollo de las personas en situación de discapacidad severa o con necesidades específicas.

La Ley N° 9379 (2016) indica en su artículo 2 que la persona asistente personal debe ser mayor de dieciocho años, estar capacitada y recibir remuneración. Sin embargo, para la Enadis se amplía el espectro del tipo de asistencia, con el fin de identificar las características y visibilizar las diferentes condiciones de asistencia, las cuales pueden incluir personas que asisten siendo menores de edad con o sin remuneración.

La sección de asistencia personal en la Enadis se divide en cuatro, una primera parte donde se reconoce si se necesita asistencia para realizar diversas actividades y con qué frecuencia, seguido por las características de la asistencia personal y por último la calidad de la asistencia. Todas estas dimensiones forman parte de una necesidad de información de identificar desde la persona informante, cual es la asistencia que recibe y quien se la brinda.

4.4.6 Actitudes

Se entiende por actitudes como la interacción de la persona con el entorno, se explican como:

Las consecuencias observables de las costumbres, prácticas, ideologías, valores, normas, creencias reales y creencias religiosas. Estas actitudes influyen en el comportamiento y la vida social del individuo en todos los ámbitos, desde las relaciones interpersonales y las asociaciones comunitarias hasta las estructuras políticas, económicas y legales. (OMS, 2001, p. 206)

Las actitudes de las otras personas son concebidas como barreras o facilitadoras, es decir, generan o no discapacidad. Desde la Enadis se indaga por actitudes de otras personas en la sección I con 10 preguntas con escala de 5 puntos donde 1 es totalmente y 5 es para nada; estas preguntas indagan sobre los siguientes temas:

1. La familia le permite participar de decisiones familiares.
2. Las personas le permiten participar de actividades en sociedad.
3. La persona entrevistada puede tomar decisiones propias cotidianas.
4. La persona entrevista puede tomar decisiones importantes sobre su propia vida.
5. Las personas le aceptan.
6. Las personas le tienen paciencia.
7. Las personas le tratan justamente y le permiten vivir con dignidad.
8. Las personas le respetan.
9. Las personas le valoran tal como es.
10. Las personas le consideran una persona útil para la sociedad.

La CIF investiga sobre una serie de actitudes de la familia, amistades, personas conocidas, colegas, entre otras; donde el componente principal son las opiniones y creencias generales o específicas de las otras personas. Es decir, se pueden generar prácticas positivas o prácticas negativas y discriminatorias que se traducen en discapacidad. (OMS, 2001, p. 206)

4.4.7 Productos de apoyo

El uso de productos de apoyo es un tema vital para dimensionar el desempeño de las personas con discapacidad en las actividades diarias, en la calidad de vida y en la autonomía. Se entiende productos de apoyo como

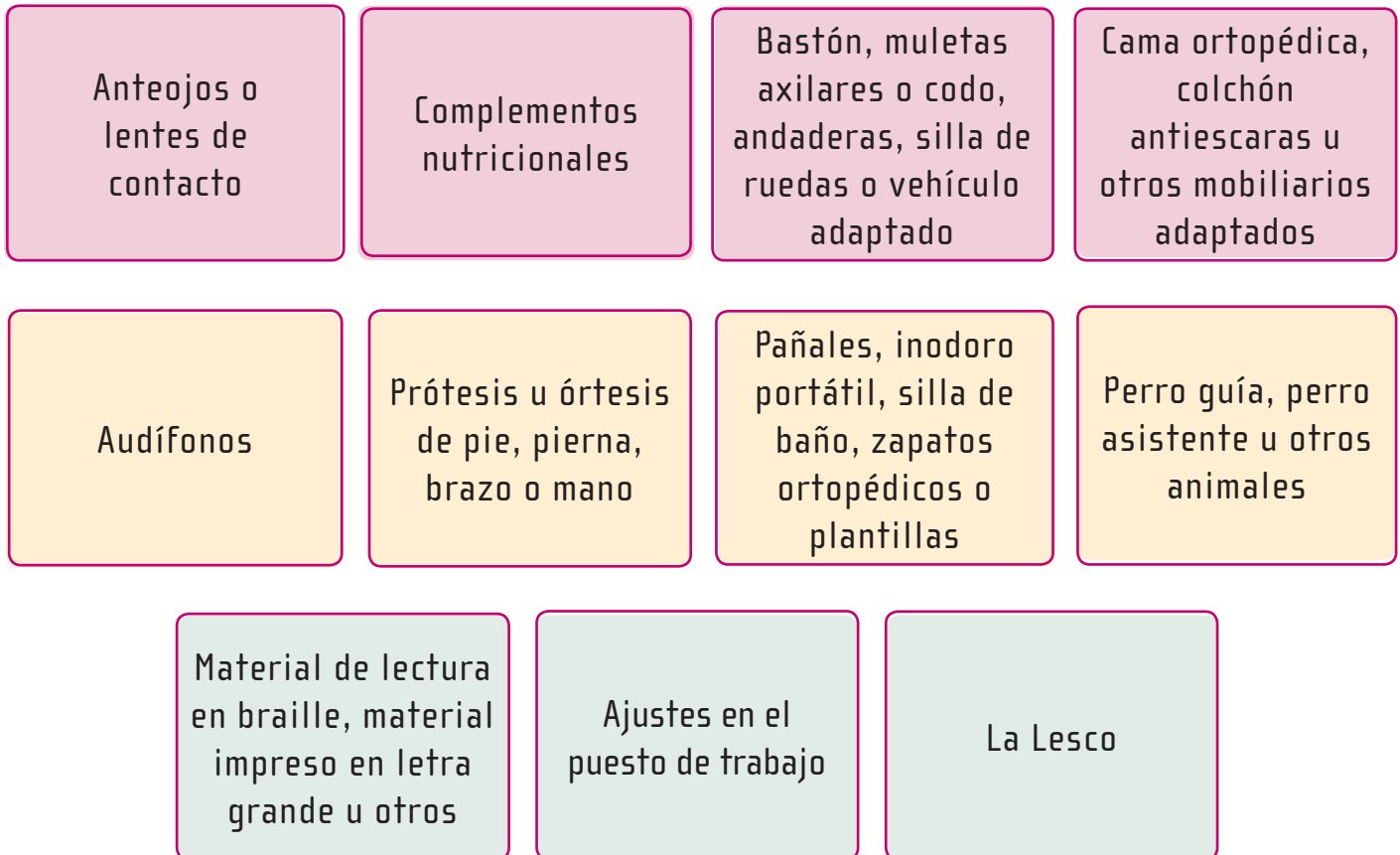
aquellos “dispositivos, equipos, instrumentos, tecnologías, software y todas aquellas acciones y productos diseñados o disponibles en el mercado para propiciar la autonomía personal de las personas con discapacidad.” (Ley N° 9379, 2016)

La Enadis indaga por los mismos en la sección J: Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia, desde varios panoramas:

- Uso de productos de apoyo.
- Adquisición de productos de apoyo.
- Medida en que los productos de apoyo facilitan la vida.
- Problemas con productos de apoyo que usa.
- Necesidad de otros productos de apoyo.
- Necesidad de usar productos de apoyo si la persona no los usa.
- Motivos por los cuales no tiene productos que necesita.

Las personas con discapacidad pueden o no requerir productos de apoyo dependiendo de su condición de salud. Existe una gran diversidad de productos, pero depende del contexto de la persona si se tiene acceso a los mismos. Para la Enadis es importante identificar el uso o no uso de productos de apoyo según sus necesidades, además, del motivo por el cual no se tiene cuando este es requerido. Los productos de apoyo son herramientas para la persona que responden a una necesidad particular. A continuación, se presentan los productos de apoyo servicios o animales de asistencia que se indagan la Enadis:

FIGURA 4.5

Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia Enadis

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

4.4.8 Servicios

El concepto de servicios se indaga en la sección K: Servicios. Esta sección pregunta en una primera parte sobre servicios de salud y en una segunda parte por los servicios utilizados y la calificación como persona usuaria. Se entiende como servicios aquellas actividades que no producen un producto físico y pueden ser evaluadas:

El término servicios o sector de servicios se ha utilizado y se utiliza muy a menudo para referirse a un conjunto de actividades económicas sumamente heterogéneas. Las actividades de los servicios que pertenecen al sector terciario, se suelen definir muy general como actividades que no producen bienes. Entre ellas se encuentran la distribución, el transporte y las comunicaciones, las instituciones financieras y los servicios de empresas y los servicios sociales y personales. (González, del Río y Domínguez, s.a, p.12)

Estos son los servicios que se indagan en la Enadis:

- Salud o rehabilitación
- Educación
- Beneficios sociales
- Telecomunicaciones
- Municipales
- Bancarios
- Comerciales
- Judiciales
- Del Conapdis
- Turismo
- Profesionales independientes
- Otros

Para la Enadis es importante identificar si los servicios brindados son barreras o facilitadores, es decir, como afectan la experiencia de las personas y como esto se traduce en discapacidad.

4.4.9 *Calidad de vida*

La sección L: Calidad de vida, indaga en una primera parte por la calidad de vida en general en los últimos 30 días y en una segunda parte por la satisfacción de la persona entrevistada en aspectos específicos de su vida como: su salud, la habilidad de realizar actividades diarias, relaciones personales, vivienda y el lugar donde esta se ubica, energía que tiene para actividades de la vida diaria, el dinero que tiene para resolver sus necesidades y por último la percepción de satisfacción de sí misma como persona.

El concepto planteado en la Enadis de calidad vida responde al EDH y lo desarrollado en la CIF (2001) entorno a la participación como el “acto de involucrarse en una situación vital” (p.11). Se entiende calidad de vida como:

Un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida. (Ardila, 2003, p. 163)

Según Rivero (s.f) desde el enfoque de Amartya Sen, la calidad de vida “está en los funcionamientos (habilidad de una persona para hacer actos valiosos) y la capacidad (combinaciones alternativas que una persona puede lograr).”

La calidad vida está ligada directamente con la satisfacción y las condiciones de la vida. Es la percepción donde la persona toma en consideración todas las dimensiones de su vida tanto a nivel individual como social. Según Urzúa y Caqueo-Urizar (2012) “la calidad de vida es definida

como la percepción individual de la posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y su relación con las metas, expectativas, estándares e intereses.” (p.65)

La percepción de las personas con discapacidad de su calidad vida, está ligada completamente con el bienestar y el ejercicio pleno de los derechos humanos.

4.4.10 Participación política, social y tiempo libre

Los conceptos de participación política, social y tiempo libre se indagan en la sección M, a través de dos partes: la primera donde se pregunta por la participación en grupos u organizaciones y por el ejercicio del voto en las últimas elecciones presidenciales, y la última con respecto a la realización de diferentes actividades de tiempo libre.

Con respecto a la participación política y social se entiende que:

La participación es aquella donde las personas se involucran en diversos niveles para poder gestionar, poner en conocimiento, comunicarse, compartir o tomar decisiones en relación con acciones políticas, sociales y civiles. La participación política está relacionada directamente con los procesos políticos. La participación social puede darse en muchos espacios en función de un objetivo y bajo la lógica del desarrollo de la comunidad o país. (INEC, 2018, p.190)

El acto de la participación tanto social como política hace referencia al ejercicio de los derechos y a estar en una posición activa en la sociedad civil. En las primeras 8 preguntas, se busca conocer si las personas en los últimos 12 meses han participado en algún grupo u organización, y en caso de darse una respuesta afirmativa, se procede a preguntar si la persona es parte de la dirigencia.

En el caso de las personas que no hayan participado en ninguna organización o grupo, se pregunta por el motivo por el que no lo hacen. Esto con el fin de identificar la principal razón por la cual una persona no ejerce su derecho a la participación social y política.

Seguidamente, en las otras dos preguntas, se hace referencia al ejercicio del voto y a las posibles dificultades que la persona pudo haber enfrentado el día de las votaciones. Estas preguntas además de identificar la participación social y política, buscan indagar por la accesibilidad del centro de votación para facilitar el ejercicio del voto.

Con respecto al concepto de tiempo libre, la Enadis contiene un set de preguntas que indagan sobre este tema, es decir, cuales actividades ha realizado la persona entrevistada en su cotidianidad como forma de distracción, recreación y entretenimiento, sin incluir las actividades realizadas como parte de la educación, trabajo remunerado y trabajo no remunerado. Desde el concepto integral de discapacidad, con el fin de relacionar el bienestar y el ejercicio de derechos humanos, es importante identificar en que se invierte el tiempo libre, ya que esto se traduce en calidad de vida, salud y en autonomía, parte fundamental de la vida de todas las personas. Se entiende tiempo libre como:

Aquel que no ocupamos en labores, tareas, trabajos y responsabilidades que se nos han impuesto, normalmente se da después de haber realizado todas las obligaciones ya sean laborales, académicas o domésticas, y por lo general, el objetivo de este tiempo es que sea utilizado en descansar, divertirse y desarrollarse en un ambiente diferente. (ICBF, 2014, p. 3)

El tiempo libre está relacionado con el descanso, autocuidado, el ocio y con la recreación; no obstante, dependen del contexto de cada persona, es decir, comprende un marco diferencial de posibilidades mediado por diversos elementos. Además, contiene un factor de desarrollo personal en el cual la persona explora intereses, y donde también se identifica la convivencia social como la posibilidad de participar o realizar cualquier actividad dentro de los diferentes espacios.

4.4.11 Información

En la sección N: Acceso a la información, se indaga por el concepto de información desde lo comprensible, lo veraz y lo accesible. Según Turner (2015), la información se “refiere a un mensaje o a datos que se comunican

en relación con un asunto específico” (p. 8). Esta sección consta de una única pregunta que nace a partir de la Ley N° 7600, donde se indica que:

Las instituciones públicas y las privadas que brindan servicios a personas con discapacidad y a sus familias deberán proporcionar información veraz, comprensible y accesible en referencia a la discapacidad y los servicios que presten. (Ley N° 7600, 1996)

Es decir, todas las instituciones tienen la obligación de presentar la información con estas tres características (INEC, 2018, p. 197):

- **Comprensible:** información que pueda ser entendida y captada por todas las personas.
- **Veraz:** se refiere a información cierta y verdadera respecto de cualquier tema. Es una característica de la información para que pueda ser contrastable.
- **Accesible:** es la información que cuenta con los mecanismos para que toda la población pueda tener acceso a ella, así como poder comprenderla, verla o escucharla.

4.4.12 Discriminación

La sección D: Percepción de discriminación, indaga sobre la discriminación en tres sentidos: si ha vivido situaciones de este tipo en los últimos 12 meses, por qué y dónde. Prevert, Navarro y Bogalska (2012) definen este concepto como:

La traducción en actos de los prejuicios. Se trata de un comportamiento negativo en contra de los miembros de un grupo que es objeto de una imagen negativa. La aparición de un comportamiento discriminante está relacionado con ciertas condiciones sociales y psicológicas: diferencias sociales, el estatus de los individuos, la posición de poder. En este sentido, la discriminación debe reubicarse dentro del marco de un análisis de las estructuras sociales fundadas en diversas formas de desigualdad de poder, de medios materiales, de reconocimiento, etc. (p. 9)

La Enadis busca identificar los motivos por los cuales las personas consideran que le han discriminado, lo cual es de importancia porque permite reconocer éstas razones para contextualizar y ampliar el análisis. Los motivos que se indagan en la Enadis son:

- Por su nivel socioeconómico o educativo
- Por su sexo
- Por su edad
- Por su origen étnico
- Por su orientación sexual o identidad de género
- Por su nacionalidad
- Por su apariencia personal
- Por enfermedad o condición de salud
- Por discapacidad
- Por su religión
- Otros motivos

De forma complementaria se entiende discriminación por discapacidad como:

Cualquier distinción, exclusión o restricción por motivos de discapacidad que tenga el propósito o el efecto de obstaculizar o dejar sin efecto el reconocimiento, goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales en los ámbitos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo. Incluye todas las formas de discriminación, entre ellas, la denegación de ajustes razonables.” (Ley N° 9379, 2016)

Cualquier forma de discriminación es una agresión a la dignidad humana y al valor inherente del ser personas, además de obstaculizar el ejercicio pleno de los derechos humanos en igualdad de condiciones.

4.4.13 *Salud sexual*

La sección G: Salud sexual, indaga por diversos aspectos de la salud sexual de las personas incluyendo: exámenes para detectar VIH e infecciones de transmisión sexual, autoexamen de mama, papanicolaou, examen ginecológico, examen de próstata, recepción de información sobre salud sexual y reproductiva y su última relación sexual. En ese sentido, la OMS (2019) define salud sexual como:

Un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (Recuperado de: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/)

Esta sección nace ante la necesidad de información sobre el tema manifestado por las mismas personas con discapacidad en los talleres de consulta realizados con el fin de desmitificar el tema de sexualidad en las personas con discapacidad.

4.4.14 *Violencia*

La última sección de la Enadis es la P: Violencia. Consta de 6 preguntas que indagan sobre manifestaciones de violencia que las personas hayan sufrido ya sea en el ámbito familiar, comunitario, laboral, educativo y otros espacios. Es importante mencionar que la pregunta busca un primer acercamiento al fenómeno de la violencia desde el EDH de las personas con discapacidad, pero no pretende profundizar ni caracterizar tipos de violencia, ya que para esto se requiere de estudios específicos sobre la temática.

Se reconoce, además, que la violencia es multidimensional y puede presentarse de forma paralela y en diferentes periodos de tiempo, por lo cual una pregunta dicotómica como la planteada en la Enadis solamente logra evidenciar desde un plano básico si las personas entrevistadas han experimentado alguna vez en su vida incidentes de violencia que se mencionan en la encuesta.

FIGURA 4.6

Preguntas sección P. Violencia

¿Alguna vez le han...	P1....gritado, insultado, humillado o descalificado?
	P2....golpeado, herido, halado el pelo, empujado o pateado?
	P3....acosado u obligado a hacer cosas de naturaleza sexual?
	P4....negado administrar su dinero o recursos?
	P5....obligado o negado a realizarse algún procedimiento médico?
	P6....negado o limitado la alimentación, aseo personal, tomar medicamentos que requiere, moverse, productos de apoyo u otros?

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Según el INEC (2018) la violencia es intencional y es una forma de ejercer poder sobre otra persona. Es un fenómeno social complejo donde se identifica la relación entre una persona agresora y una víctima (p. 203). La Enadis toma el concepto de violencia desarrollado por la OMS en el resumen del Informe Mundial sobre la violencia y salud (2002), donde indica que

La violencia es el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (p.4.)

Las manifestaciones de violencia que se indagan en la Enadis responden a la necesidad de información sobre aspectos específicos relacionados con el tema de discapacidad.

5.

Medición de la discapacidad en Costa Rica



5. Medición de la discapacidad en Costa Rica

5.1 Generalidades

En el diseño del cuestionario de la Enadis se utiliza las escalas de tipo Likert, este es un método que mide tanto el grado positivo como neutral y negativo de cada enunciado. De esta manera para realizar inferencias estadísticas y medir la prevalencia de la discapacidad, la Enadis emplea técnica de medición ligadas a modelos probabilísticos.

Es importante considerar que una medición puede entenderse como un proceso en el cual a ciertos atributos del mundo real se le asocia números o símbolos que permitan describirlos (Fernández, 1998), ya sea de forma cuantitativa o cualitativa. Lo anterior tiene especial relevancia, pues esta encuesta no pretende estimar una puntuación total del conjunto de ítems (preguntas), en su lugar, se requiere conocer los niveles de discapacidad que experimentan las personas, esto se logra por medio de un continuo latente o constructo utilizando un modelo probabilístico de la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI).

De acuerdo a las recomendaciones de la OMS se utiliza en la Enadis el Modelo de Crédito Parcial de Rasch (MCP), el cual por sus características es el más adecuado para el análisis, tal como se explica más adelante.

Cabe indicar que para llevar a cabo la metodología propuesta por la OMS se utilizó el software R (versión 3.5.2), el cual presenta la capacidad suficiente para realizar los análisis necesarios y es un software libre de código abierto. Adicionalmente, se desarrolló un taller impartido por el equipo técnico de la OMS sobre la estimación y calibración de los MCP y el modelo predictivo, mismos que serán abordados a profundidad en los siguientes apartados.

5.2 Modelo de Crédito Parcial

Para generar las escalas métricas de medición se utiliza el Modelo de Crédito Parcial propuesto por Masters en 1982, el cual es un modelo probabilístico para escalas ordinales de tres puntos o más, en otras palabras, es una extensión del modelo de Rasch de la TRI, también conocido como modelo logístico de un parámetro (este es usado para casos dicotómicos y es el modelo más simple de esta teoría). Por ende, es un modelo que asume la

existencia de un único continuo latente el cual puede ser medido. Además, el MCP estima un parámetro de localización (δ_{ij}) para cada una de las categorías de respuesta de los *ítems*, esto permite conocer las probabilidades asociadas a cada categoría de respuesta, sujeta al nivel de habilidad en el continuo latente. La fórmula del MCP se expresa a continuación:

$$P(X_{ni}=x) = \frac{e^{\sum_{j=1}^k (\theta_n - \delta_{ij})}}{\sum_{j=0}^{m_i} e^{\sum_{j=1}^k (\theta_n - \delta_{ij})}}$$

Donde:

n : es el contador de personas.

i : es el contador de ítems.

j : es el contador de categorías.

X_{ni} : variable aleatoria del puntaje de la n -ésima persona en el i -ésimo ítem.

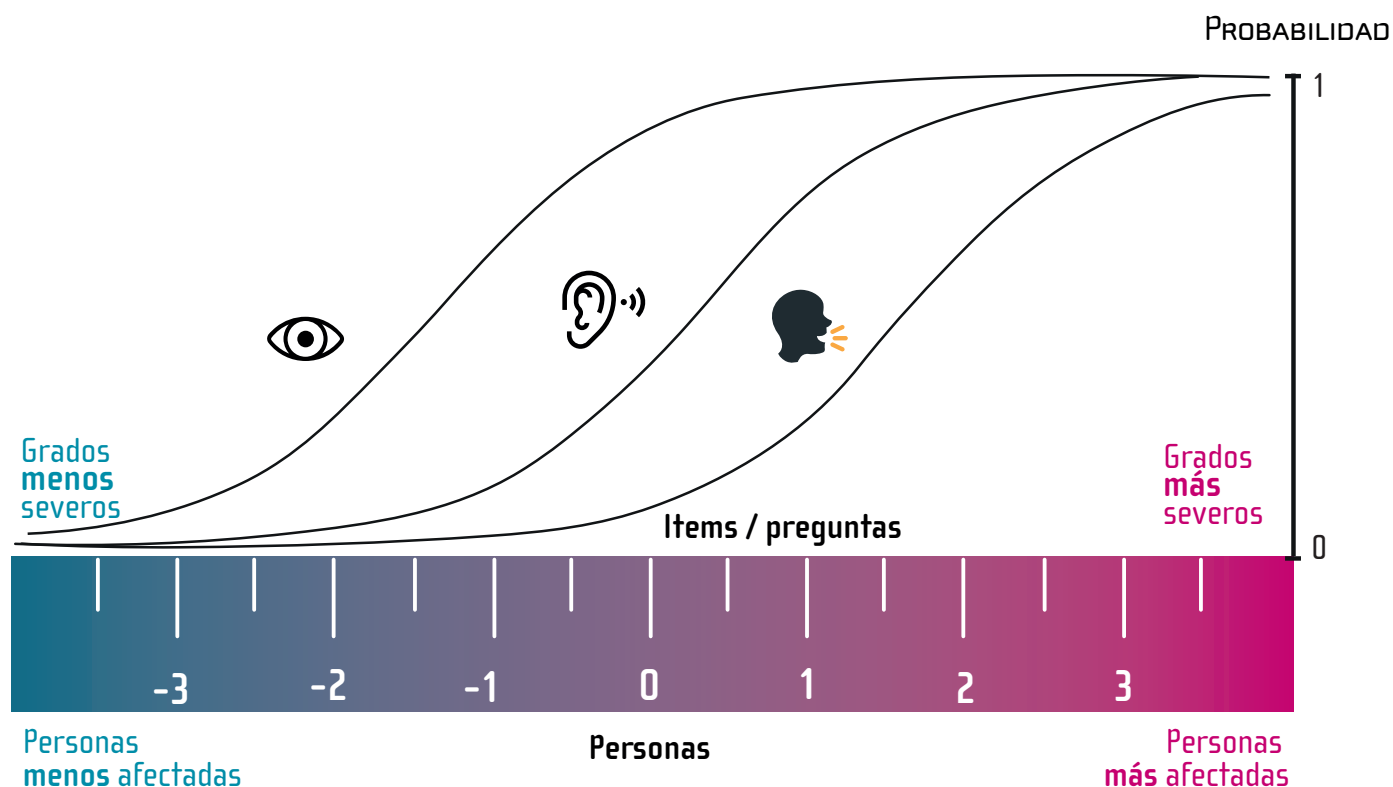
θ_n : Es el nivel de habilidad que tiene la n -ésima persona en el continuo latente.

δ_{ij} : Es el nivel de dificultad asociado para pasar de una categoría j del i -ésimo ítem con k categorías en la escala ordinal, es decir, representa el nivel de discapacidad que debe tener una persona para responder cierta categoría del ítem (en el caso de la Enadis).

m_i : Es la cantidad de intersecciones (“pasos” ó umbral) entre categorías del i -ésimo ítem. Por ejemplo; un ítem con 5 categorías tendrá 4 intersecciones (umbrales), entonces $m=4$.

El MCP se basa en las respuestas esperadas de las personas a los ítems del cuestionario utilizado en la Enadis, esto permite ubicar en el continuo latente a las personas y a estos, esta ubicación puede entenderse como “la dificultad del ítem”, y en el caso de los individuos se entiende como “habilidad de la persona”. Por ejemplo, una persona que presenta dificultades en su desempeño (continuo latente) tiende a reportar problemas para realizar ciertas actividades, y por ello, tiene una mayor probabilidad de responder un puntaje alto en los ítems que representen dichas acciones, lo que representa una mayor dificultad en la realización de esas tareas. (ver figura 5.1).

FIGURA 5.1
Modelo de crédito parcial



Fuente: INEC-Costa Rica, basado en Informe Metodológico del II Estudio Nacional de la Discapacidad Chile, 2015.

Con el fin de obtener estimaciones óptimas con este modelo, se requiere que se cumplan los supuestos de unidimensionalidad, independencia local y monotonidad, que afectan directamente a los ítems. También, se debe comprobar el supuesto de invariancia del grupo y el ajuste al modelo. A continuación, se presentan las pruebas estadísticas para comprobar los supuestos del MCP:

- **Unidimensionalidad (o dimensionalidad general):** este supuesto parte de la existencia de cierta cantidad de rasgos o continuos latentes que son responsables de la actuación de las personas que responden el cuestionario. En la práctica se supone que se cumple dicho supuesto,

es decir, se asume la existencia de un rasgo latente que es capaz de explicar los resultados de las personas y la relación con los ítems. No obstante, la realidad es que cumplir con dicho supuesto es difícil por los múltiples factores que pueden incidir en el momento de aplicar el cuestionario en campo (por ejemplo: los miembros de la familia presente, situaciones personales, motivación de las personas, entre otras). Este supuesto también explica el diseño del cuestionario, ya que este se ve reflejado en la dimensión que abarca cada ítem. En el caso de la Enadis, se espera que todos los ítems midan un mismo continuo latente (discapacidad). Para comprobar este supuesto se realiza en primer lugar un análisis paralelo para obtener indicios de la cantidad de factores que se están midiendo según los datos recolectados. Luego, se realiza un análisis factorial exploratorio con rotación bi-factor, usando la cantidad de constructos del análisis anterior como el número inicial de factores por analizar (Senadis, 2016; Lee, L., 2018).

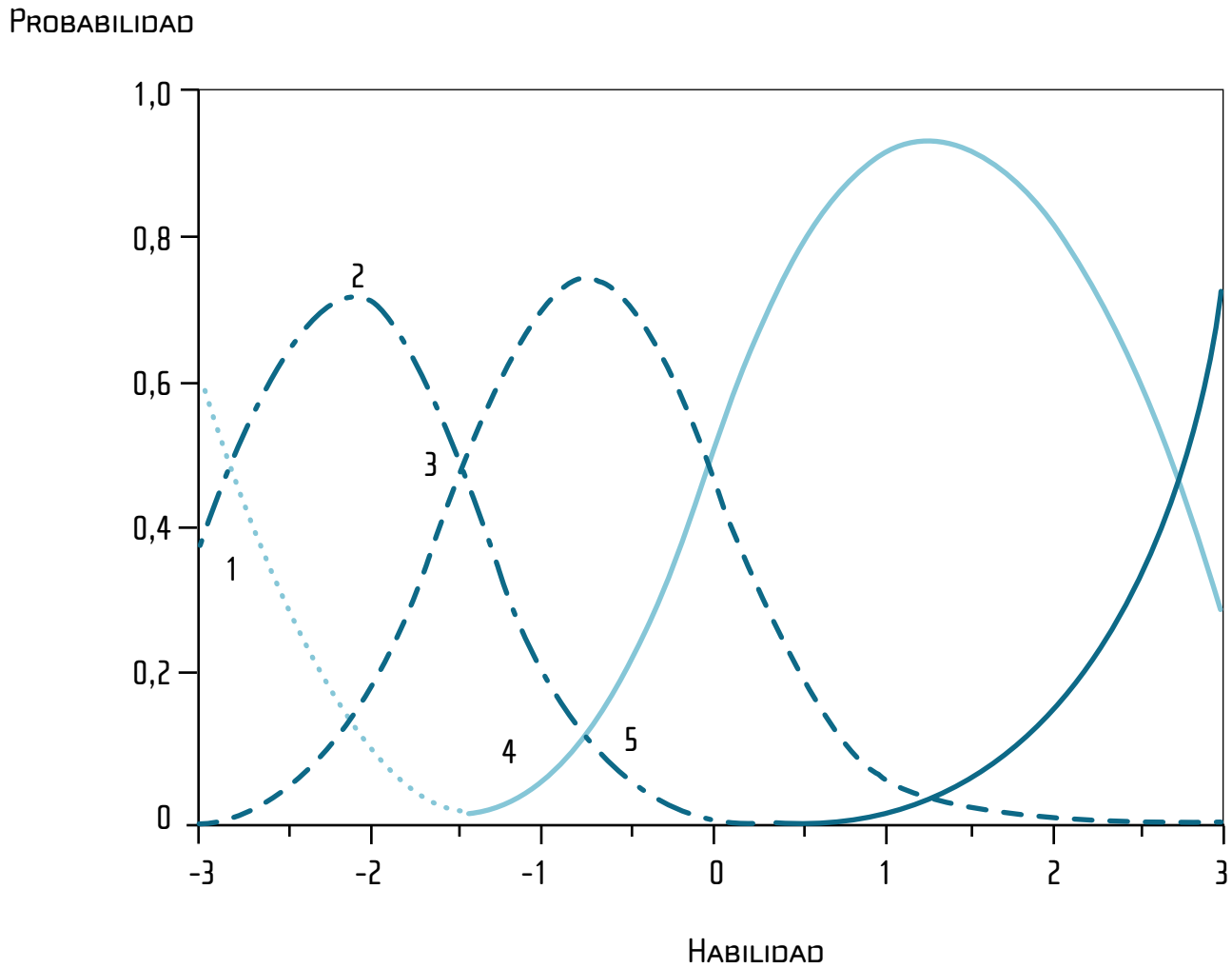
- **Independencia local:** Según Martínez, M. R., Hernández M.J. & Hernández, M.V. (2006) este supuesto indica que las respuestas que brinda una persona a un par de ítems cualesquiera del test son estadísticamente independientes, en otras palabras, no existe relación entre las respuestas de las personas a diferentes ítems dentro del mismo continuo latente. Los ítems deberían responder a la captación de información precisa e independiente, es decir, son exhaustivos y excluyentes entre cada ítem, buscando medir atributos, contenidos o datos diferentes cada uno. En la práctica, rara vez se prueba este supuesto cuando se poseen cuestionarios cortos, ya que al cumplirse el supuesto de unidimensionalidad se tiende a cumplir el supuesto de independencia local. Sin embargo, por recomendaciones de la OMS y en aras de la precisión, es importante revisar dicho supuesto, ya que existen preguntas del cuestionario que miden un mismo dominio de un continuo latente, por lo que puede ocasionar que haya cierta correlación. Este supuesto se puede evaluar al estimar las correlaciones residuales obtenidas por MCP con el fin de encontrar errores sistemáticos entre grupos de ítems (Reeve, B., Fayers, P., 2005).

Para efectos de este estudio se van a considerar dos ítems con dependencia local cuando las correlaciones residuales dan 0,2 o más. De este modo, cuando existe la falta de este supuesto, se recomienda aplicar una estrategia de "testlet" (Wainer, H. et al, 2000; Lee, L., 2018), el cual consiste en la suma de

los ítems que presentan problemas de dependencia local (con correlaciones altas y la teoría sustenta su existencia).

- **Monotonidad (ordenamiento estocástico):** este supuesto en el caso de ítems politómicos (escalas de tres puntos o más). Hace referencia al orden que deben tener los umbrales (las intersección o límites entre categorías de los ítems), y se enfoca en la diferencia entre las alternativas de respuesta con respecto al nivel de habilidad del continuo latente que debe poseer la persona para tener una alta probabilidad de responder con un puntaje alto. En otras palabras, es un parámetro de posición o localización de cada alternativa de respuesta (Asún y Zúñiga, 2008). Para ello, se utiliza el gráfico de las Curvas Características de Respuesta (CCR), con las que se observan las curvas de probabilidad para cada categoría de respuesta por ítem, y a las intercepciones entre dichas curvas comúnmente se denominan umbrales. Estos umbrales deben de llevar un orden específico, es decir, el umbral 1 (intercepción de la categoría 1 con la 2, según las curvas de probabilidad) debe estar ubicada de primero y antes del umbral 2 (intercepción de la categoría 2 con la 3, según las curvas de probabilidad) y así sucesivamente (ver figura 5.2).

FIGURA 5.2
Curvas características de respuesta



Fuente: Martínez, M.R., Hernández, M. & Hernández, J, Psicometría, 2006, p.206.

Al estimar el MCP debe revisarse que no existan umbrales desordenados. La OMS recomienda aplicar una estrategia de recodificación en los ítems hasta que se logre ordenar los umbrales en el orden correcto, es decir, se colapsan categorías (se unen categorías). Cabe resaltar que los “testlets” generados para solventar el supuesto anterior no se recodifican, porque el desorden que se observa en los umbrales es el efecto de la correlación en los ítems con dependencia local, además de que no se cuenta con un criterio adecuado para iniciar la recodificación.

Es importante considerar que al emplear una estrategia de recodificación se desea aplicar la menor cantidad de intervenciones, es decir, se quiere colapsar la menor cantidad de categorías posible. Aparte del gráfico de Curvas Características del Ítem, se puede utilizar el gráfico de Mapa Ítem y Persona, el cual es un gráfico más amigable, que permite visualizar la distribución de los puntajes de las personas, y al mismo tiempo presenta el orden de los umbrales por ítem, siendo útil para comprobar este supuesto.

- **Invariancia de grupo:** este supuesto se puede comprobar por medio de la detección del Funcionamiento Diferencial del Ítem (DIF; por sus siglas en inglés), el cual permite verificar la invarianza de los parámetros de los ítems estimados por el MCP sobre diferentes grupos de interés. Por lo general estos grupos son definidos previamente.

En la Enadis se revisa este supuesto con grupos de edad y sexo, debido a que se esperan que entre hombres y mujeres experimenten puntajes diferentes de discapacidad, de igual manera, con los grupos de edad ya que las personas van a experimentar más dificultades en realizar ciertos tipos de actividades conforme envejecen, en consecuencia, presentan una mayor probabilidad de tener niveles altos de discapacidad.

Por recomendación de la OMS se emplearon los grupos de 18 a 39 años, 40 a 59 años, y de 60 años o más. Por lo tanto, para la detección de DIF se recomienda utilizar un Análisis de Varianza (ANOVA, siglas en inglés) con una corrección de Bonferroni, y una probabilidad de error tipo I de 0,05 sobre los residuos de cada ítem (Lee, 2018).

Cuando sea de interés corregir el DIF, se puede recurrir a una estrategia de "Splitting of DIF", la cual consiste en una división de los ítems por los grupos de interés (Tennant, 2007). Supongamos que se sabe que el ítem C1 presenta DIF alto por sexo, entonces para solventarlo se genera para la estimación de MCP un ítem C1 para hombres y otro para mujeres. Para la Enadis esta estrategia no fue empleada porque se esperan diferencias por grupos de edad y sexo de acuerdo a lo explicado anteriormente.

- **Ajuste al modelo:** Para comprobar la idoneidad del modelo se analiza la bondad de ajuste de este en dos vías.

En primer lugar, se analiza el ajuste de los ítems por medio de los estadísticos infit (ponderado) y outfit (no ponderado). El primero indica el ajuste entre el valor esperado y el observado de los valores promedio, se interpreta como una media cuadrática ponderada de residuales que es sensible a patrones de respuesta irregulares. Por su parte, el outfit es el promedio de los residuales estandarizados derivados de los ítems, este indicador no se pondera para que considere las respuestas inesperadas de las personas. Para ambos indicadores se cumple el criterio de que medidas alrededor de 1 indican un buen ajuste, pero indicadores mayores a uno se pueden interpretar como subajuste, y menores a 1 revelan sobreajuste. No obstante, valores entre 0,5 y 1,5 en ambos índices se puede interpretar como aceptables para la construcción de la medición (Linacre, J.M., 2002; Vélez, C.M., Villada, A.C., y Amaya, A.C., 2016).

En segundo lugar, se calcula el Índice de Separación de las Personas (PSI, siglas en inglés), este es un indicador equivalente al alfa de Cronbach, el cual permite medir la fiabilidad del modelo.

En la práctica valores iguales o mayores a 0,7 se consideran aceptables, valores iguales o mayores a 0,8 es bueno, mientras que valores iguales o superiores a 0,9 se considera muy bueno (Tennant, 2007), es decir, entre mayor sea el valor del indicador, mejor será la separación que existe y más precisa será la medición.

La comprobación de los supuestos del MCP es un proceso reiterativo, es decir, el solventar la transgresión de un supuesto puede afectar a otros. En consecuencia, la OMS recomienda que una buena estrategia para el análisis de los supuestos es comenzar por verificar la existencia de independencia de los ítems, ya que está afecta la unidimensionalidad, el ordenamiento de umbrales (orden estocástico) y el ajuste al modelo. Luego se recomienda continuar con la unidimensionalidad porque afecta el orden de los umbrales y el ajuste del modelo.

En tercer lugar, se aconseja continuar con el orden de los umbrales, seguido del ajuste al modelo y finalizar con la invarianza de grupo.

Por último, se les aplica una transformación lineal a los puntajes obtenidos para los continuos latentes de capacidad y desempeño, con el fin de obtener escalas métricas de 0 (menor nivel de dificultad) a 100 (máximo nivel de dificultad).

5.2.1 Métrica de capacidad

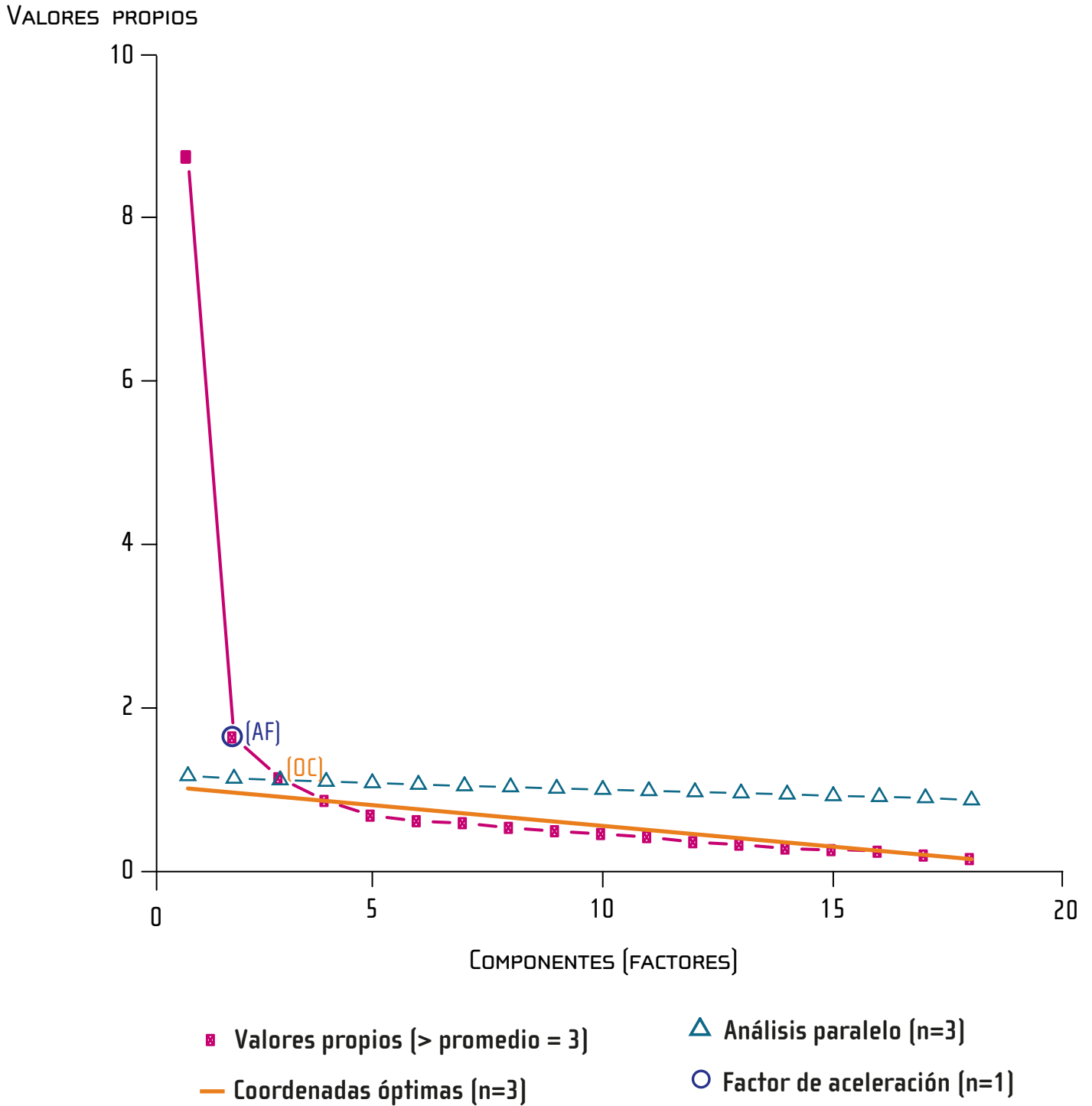
Como se ha mencionado antes, a partir de la información recolectada por la Enadis, se puede calcular un modelo probabilístico para obtener un puntaje final del constructo.

En primera instancia, para medir la métrica de Capacidad se usaron las preguntas E8 a E25 para todas las estimaciones (ver Anexo 2), las otras preguntas de esta sección no se incluyeron porque usan una metodología diferente o tienen alta cantidad de no aplica o no sabe (98). Luego se analizaron los supuestos ligados a la Teoría de Respuesta al Item.

Con respecto a la unidimensionalidad, el análisis paralelo permite detectar tres posibles factores, es decir, tres constructos diferentes. Sin embargo, se observa una gran diferencia entre el primer y el segundo valor propio, lo cual da evidencia para la existencia de un factor (ver Figura 5.3).

Al realizar el análisis factorial exploratorio con rotación bi-factor se obtuvo que todos los ítems cargan alto (correlación factorial mayor) en el primer factor. En virtud a lo anterior, se concluye la existencia de unidimensionalidad.

GRÁFICO 5.1
Análisis paralelo permutado de Capacidad

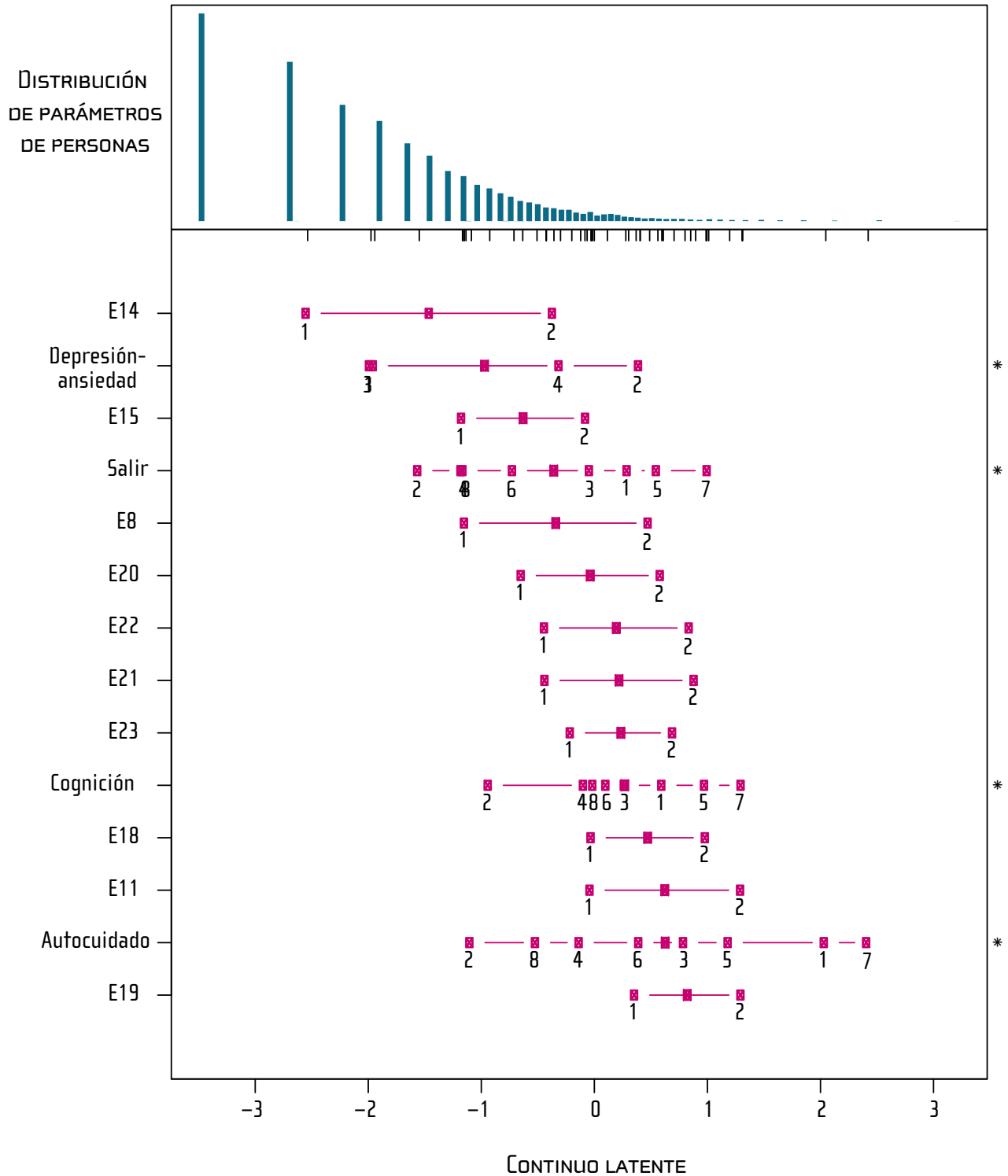


Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Al estudiar el supuesto de independencia local, se presentaron varios ítems con una correlación residual mayor a 0,2. Para solventar la falta de este supuesto se realizó una estrategia de testlet por cada grupo de ítems con correlaciones residuales altas. Los testlets (ver Tabla A.2) que se implementaron son: salir (E9 y E10), autocuidado (E12 y E13), depresión y ansiedad (E16 y E17), cognición (E24 y E25). Posteriormente, se analizó el supuesto de orden estocástico por medio de un gráfico de mapa ítem y persona, en este se observan varios ítems con umbrales desordenados. Dado lo anterior, se realizan varias estrategias de recodificación (se colapsan categorías) procurando mantener el orden de los umbrales, al punto que se confirma el supuesto de monotonidad en el modelo final.

GRÁFICO 5.2

Mapeo de los ítems y las personas del puntaje de capacidad con el MCP



Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Posteriormente, se observa que en el modelo final se alcanza un buen ajuste tanto con el índice outfit (siendo el 0,58 el valor menor y 1,50 el valor máximo) y el infit (siendo 0,72 el valor menor y 1,48 el valor máximo). Los resultados del ANOVA muestran DIF por edad y sexo en la mayoría de los ítems, lo cual es esperado y respaldado por el momento de vida de la persona con respecto a su capacidad para realizar ciertas actividades. Adicionalmente, se obtiene una buena consistencia interna de los ítems (alfa de Cronbach da 0,80). De igual manera, el índice de separación de las personas brinda un buen resultado, siendo este 0,82 aproximadamente.

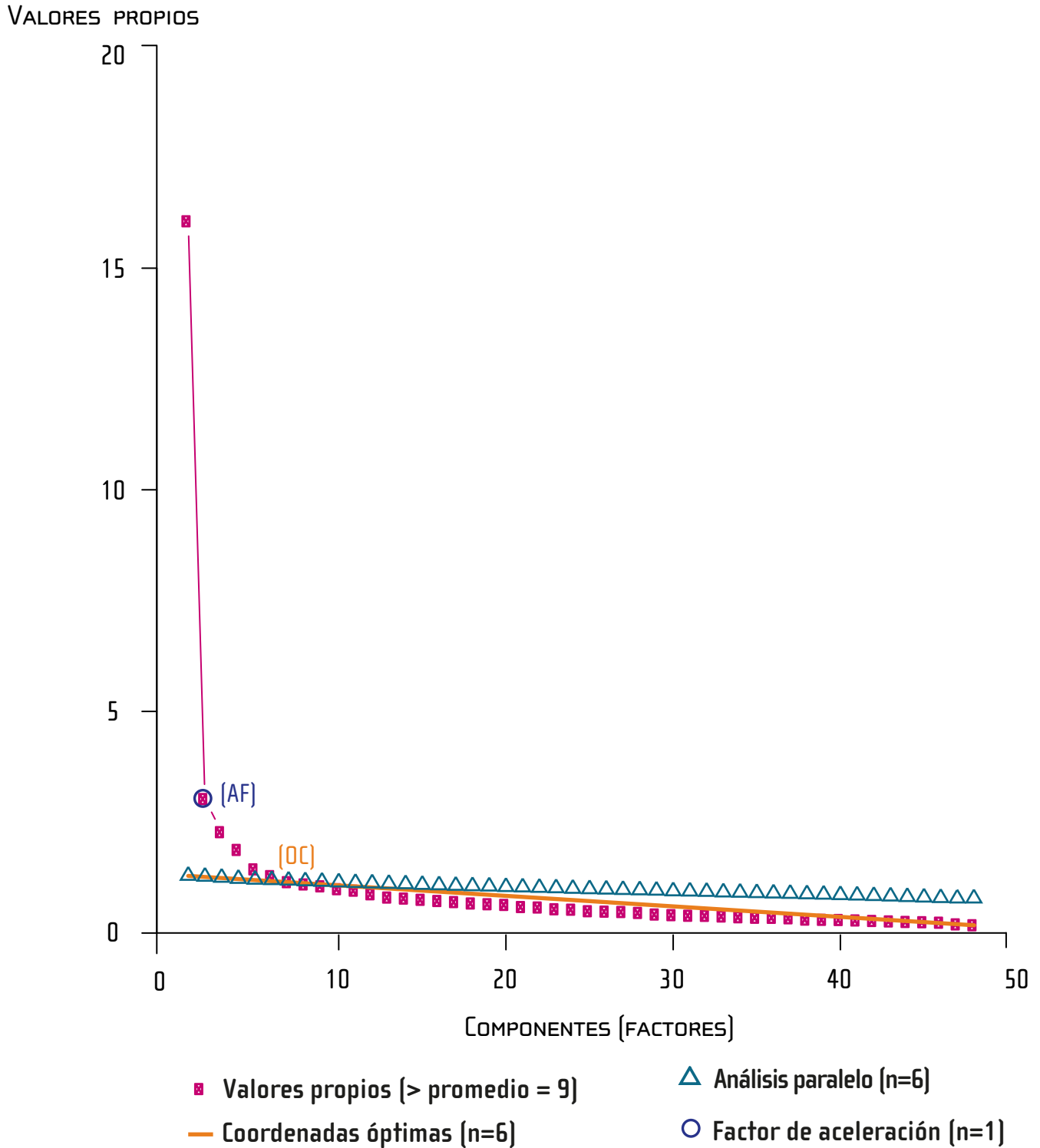
Por último, se realizó una transformación lineal con los puntajes obtenidos por el MCP para obtener una escala métrica, donde 0 representa el menor nivel de dificultad en su capacidad para realizar ciertas actividades, y 100 es el máximo nivel de dificultad en su capacidad.

5.2.2 Métrica de desempeño

Al igual que en la métrica de capacidad, para la métrica de desempeño se omitieron los ítems que presentan alta cantidad de no aplica y no sabe (98), a saber, los ítems D49 y D50. Por esta razón se utilizan únicamente los ítems de D1 a D48 de la sección de Desempeño (ver Anexo 2). Luego se analizaron los supuestos de la Teoría de Respuesta al Ítem.

Con respecto a los supuestos se obtiene que el análisis paralelo detectó la presencia de nueve factores. No obstante, se logra observar una diferencia de más de tres veces entre el primer y segundo valor propio, por consiguiente, se puede decir que el conjunto de ítems mide un solo continuo latente (ver gráfico 5.3). Lo anterior es congruente al realizar el análisis factorial exploratorio con rotación bi-factor, del cual se obtuvo que todos los ítems cargan en el primer factor.

GRÁFICO 5.3
Análisis paralelo permutado de la métrica de desempeño



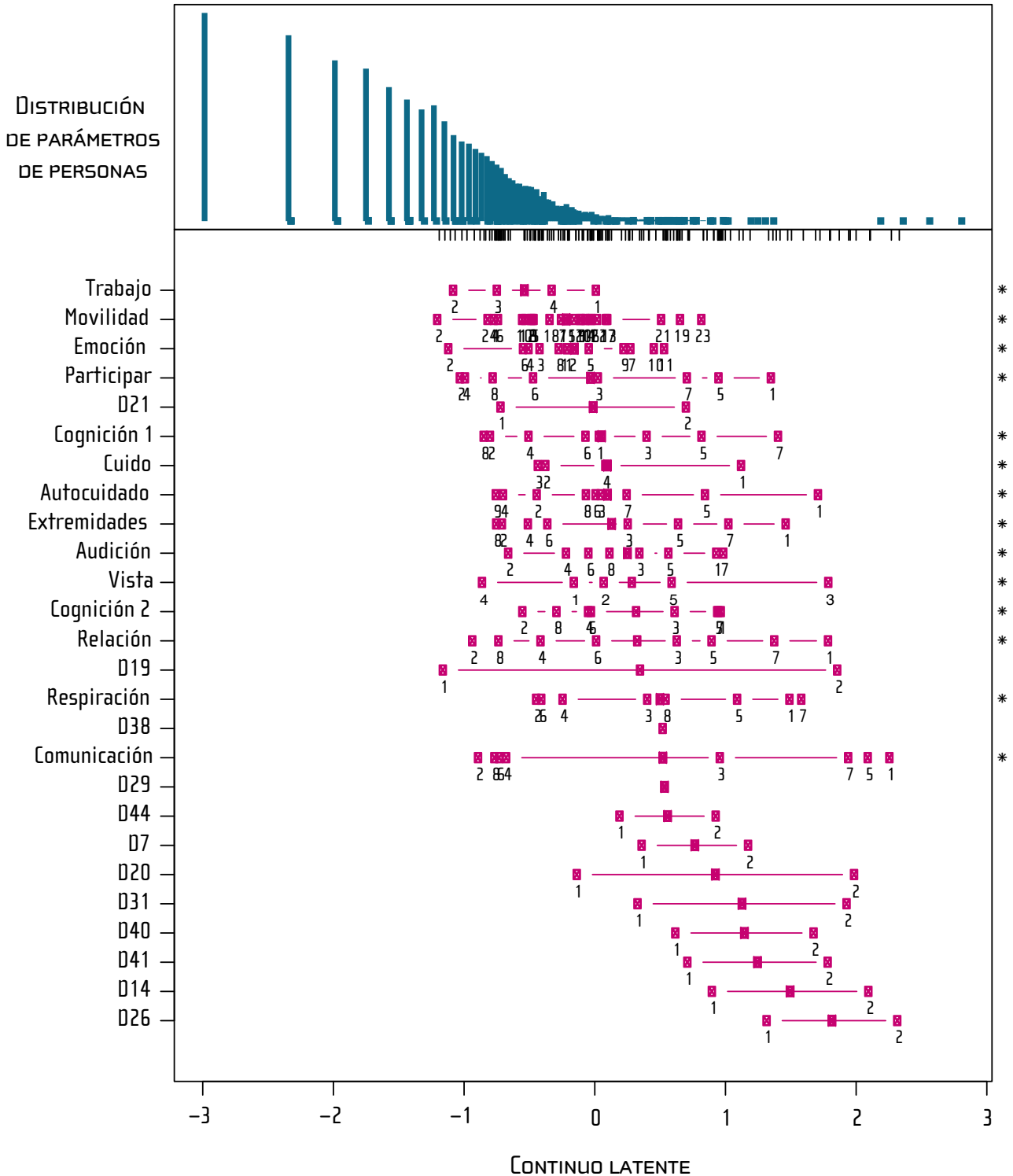
Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Al estudiar el supuesto de independencia local, se presentaron varios grupos de ítems con una correlación residual mayor a 0,2. Para solventar la falta de este supuesto se acudió a la misma estrategia implementada en la métrica de capacidad, se realizaron varias estrategias de testlets por cada grupo de ítems con correlaciones residuales altas. Los testlets (ver Tabla A.2) que se implementaron están relacionados con; movilidad (D1, D2, D3, D4, D5 y D6), extremidades (D8 y D9), autocuidado (D10, D11, D12 y D13), vista (D15 y D16), audición (D17 y D18), emoción (D22 y D23 y D30), respiración (D24 y D25), relación (D27 y D28), comunicación (D32 y D33), cognición 1 (D34 y D35), cognición 2 (D36 y D37), participar (D42 y D43), trabajo (D46, D47 y D48) y cuidado (D39 y D45).

Seguidamente, se analizó el supuesto de orden estocástico por medio de un gráfico de mapa ítem y persona (ver gráfico 5.4), en este se observan varios ítems con umbrales desordenados. Dado lo anterior, se realizan varias estrategias de recodificación procurando mantener el orden de los umbrales, a tal punto que se confirma el supuesto de monotonidad en el modelo final.

GRÁFICO 5.4

Mapeo de los ítems y las personas del puntaje de desempeño con el MCP



Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Con respecto a la idoneidad del modelo, se alcanza un buen ajuste por parte de los ítems tanto con el índice outfit (siendo el 0,56 el valor menor y 1,44 el valor máximo) y el infit (siendo 0,72 el valor menor y 1,40 el valor máximo). Los resultados del ANOVA muestran DIF por edad y sexo en la mayoría de los ítems, lo cual es esperado y respaldado por el momento de vida de la persona con respecto a su capacidad para realizar ciertas actividades. Adicionalmente, se obtiene una buena consistencia interna de los ítems (alfa de Cronbach alrededor de 0,83). Por su parte, el PSI brinda un buen resultado, siendo este alrededor de 0,87 aproximadamente.

Por último, para obtener una escala métrica se realizó una transformación lineal con los puntajes de desempeño obtenidos por el MCP, donde 0 representa el menor nivel de dificultad en el desempeño para realizar ciertas actividades, y 100 es el máximo nivel de dificultad en el mismo.

5.3 Modelo predictivo

Previamente se mencionó que al aplicar el MCP se puede obtener una escala métrica de desempeño de acuerdo con las respuestas brindadas por las personas informantes en las preguntas de la sección de Desempeño (preguntas de la D1 a la D48). Sin embargo, dicha métrica no es suficiente para asegurar por completo el efecto de los factores ambientales y capacidad sobre esta métrica. Dado a lo anterior, se utiliza un modelo estadístico que permita predecir el desempeño de las personas, el cual funciona como ajuste al puntaje final de estas, y al mismo tiempo permite operacionalizar por completo el marco conceptual de la CIF.

Por recomendación de la OMS se utiliza un análisis de regresión de Bosques Aleatorios (Random Forest en inglés) para estimar el modelo predictivo. Este consiste en un conjunto de árboles de decisión no correlacionados. Para cada árbol se selecciona aleatoriamente una cantidad de las variables independientes, pero se mantiene una misma variable dependiente (métrica de Desempeño).

Para la Enadis se usan 1000 árboles para que las estimaciones lleguen a converger. Es importante mencionar que cada árbol fue elaborado de forma completa (mincriterion igual a 0). Luego se realizan predicciones para cada

árbol con las variables seleccionadas en cada modelo, que posteriormente serán promediados para conseguir la estimación final por Bosques Aleatorios.

Las variables independientes utilizadas en las estimaciones son los factores ambientales (C1 al C11), actitudes de otras personas (del I1 hasta I10), uso y necesidad de productos, asistencia personal, métrica de capacidad y variables sociodemográficas tales como: el sexo, grupos de edad, nivel de instrucción y condición de actividad. Estas últimas cinco variables se utilizan como control para la estimación del modelo predictivo.

La variable uso y necesidad de productos es una variable creada a partir de las preguntas en donde las personas reportaron utilizar un producto de apoyo (J1), necesidad de utilizar otro producto de apoyo adicional al que tiene (J6) o puede ser que no tenga producto de apoyo, pero necesita alguno (J8). Al final se desagrega en cuatro categorías, considera el uso y necesidad de un producto de apoyo, animal o servicio de asistencia para realizar o no actividades. De manera similar, se tiene la variable de asistencia personal, la cual contempla que sí la persona tiene o no asistencia personal, pero necesita o no más asistencia.

Un insumo adicional que da este modelo es la identificación de las variables de mayor importancia para predecir el desempeño por medio de un ranking, la variable con el mayor valor asociado se asume que es la más influyente, en la Enadis la métrica de capacidad encabeza dicho ranking, seguido de grupos de edad y de último lugar se tiene la variable I5 (las personas le aceptan). Además, permite solventar la existencia de valores perdidos en la base, por medio de un método iterativo de imputación denominado "missforest". De igual forma, la técnica se basa en árboles de decisión (Stekhoven, D., Bühlmann, P.,2012).

CUADRO 5.1

Ranking de las variables utilizadas en el modelo predictivo

Variable	Ranking
Métrica de capacidad	176,01
Grupos de edad	23,80
Asistencia personal	19,07
Uso y necesidad de productos	14,34
Condición de actividad	3,33
Sexo	1,85
C6. La vivienda	1,06
I6. Las personas le tienen paciencia	1,04
C10. Aglomeraciones de gente	1,00
C8. Las condiciones de luz natural	0,81
I10. Le consideran una persona útil	0,81
C7. El terreno, clima y temperatura del lugar donde vive	0,79
I4. Puede tomar decisiones importante sobre su vida	0,74
Nivel de instrucción	0,69
C11. Las instalaciones deportivas de la comunidad	0,62
I2. Las personas le permiten participar en las actividades de la sociedad	0,46
C9. Los niveles de ruido del lugar donde usted vive	0,43
I3. Puede tomar sus propias decisiones cotidianas	0,40
C4. Las iglesia o centro de culto	0,34
I9. Las personas le valoran como es	0,26
C2. Los espacios donde usted socializa	0,25
C5. El sistema de transporte público	0,24
I7. Le tratan justamente y le permiten vivir con dignidad	0,23
I1. Su familia le permite participar en las decisiones familiares	0,22
I8. Las personas le respetan	0,21
C1. Los servicios de salud	0,18
C3. Las tiendas, supermercados o comercios de su comunidad	0,13
I5. Las personas le aceptan	0,09

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

5.3.1 Imputación de datos

En esta operación estadística se implementaron diferentes controles y filtros para evitar valores perdidos, sin embargo, no se lograron mitigar del todo. Dado la importancia que tiene la encuesta y con el propósito de no excluir casos se implementaron diferentes métodos de imputación en aras de tener mejores estimaciones con una base de datos lo más depurada posible.

Para obtener el puntaje final del modelo predictivo se tuvo que utilizar el algoritmo de imputación missforest, el cual se compone de varios árboles de decisión (Stekhoven, D., Bühlmann, P., 2012), y permite obtener estimaciones más precisas sin tener que excluir a un individuo o caso.

En el caso de los ingresos ignorados se aplica el método de imputación de medias condicionadas (Medina y Marco, 2007), esto es, asignar un valor en los casos donde el informante desconoce o prefiere no declararlo, pero hay certeza de que el ingreso existe. El valor que se asigna es un promedio de los casos válidos condicionando ciertas variables. La imputación se realiza de manera separada e independiente para cada fuente de ingreso. En la Enadis se utilizan las variables de zona, sexo y escolaridad a personas cuya condición de actividad sea ocupada cuando se trata de los ingresos reportados por trabajo. De manera similar, se realiza con los ingresos por transferencias, con la diferencia de que se condicionan los promedios con las variables de zona, sexo y años de escolaridad.

5.4 Estimación de punto de corte

La estimación del punto de corte es un método que permite segmentar el puntaje obtenido en las escalas métricas de las personas informantes en varios grupos de acuerdo a ciertos umbrales para identificar cuales personas tienen una situación de discapacidad. El método de estimación de punto de corte utilizado en la Enadis considera las recomendaciones realizadas por la OMS, las cuales consisten en analizar la distribución de los datos a nivel muestral por medio del cálculo del promedio (media aritmética) y de la desviación estándar de los puntajes. Con base en los estadísticos anteriores se calculan tres puntos de cortes, lo que permite dividir la distribución de los datos en cuatro partes. Los tres puntajes de corte se detallan a continuación:

- **Primer punto de corte (I):** consiste en restarle al promedio una desviación estándar, esto permite segmentar la población que no tiene ninguna dificultad de aquellas que presenta dificultades leves.
- **Segundo punto de corte (II):** se estima el promedio y se utiliza para dividir a las personas que presentan un grado leve de aquellas que personas que tienen un grado moderado.
- **Tercer punto de corte (III):** consiste en sumarle una desviación estándar al promedio estimado, este permite dividir las personas de un grado moderado de aquellas que presentan un grado severo.

La principal ventaja de utilizar esta metodología consiste en su facilidad de cálculo y transparencia al salir directamente de los datos. Los puntajes de corte obtenidos para capacidad y desempeño (posterior al modelo predictivo) se detallan a continuación:

CUADRO 5.2

Estimaciones de los puntajes de corte según constructo

Constructo	Puntos de corte		
	I	II	III
Capacidad	5,01	22,97	40,94
Desempeño predicho	5,55	20,32	35,10

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

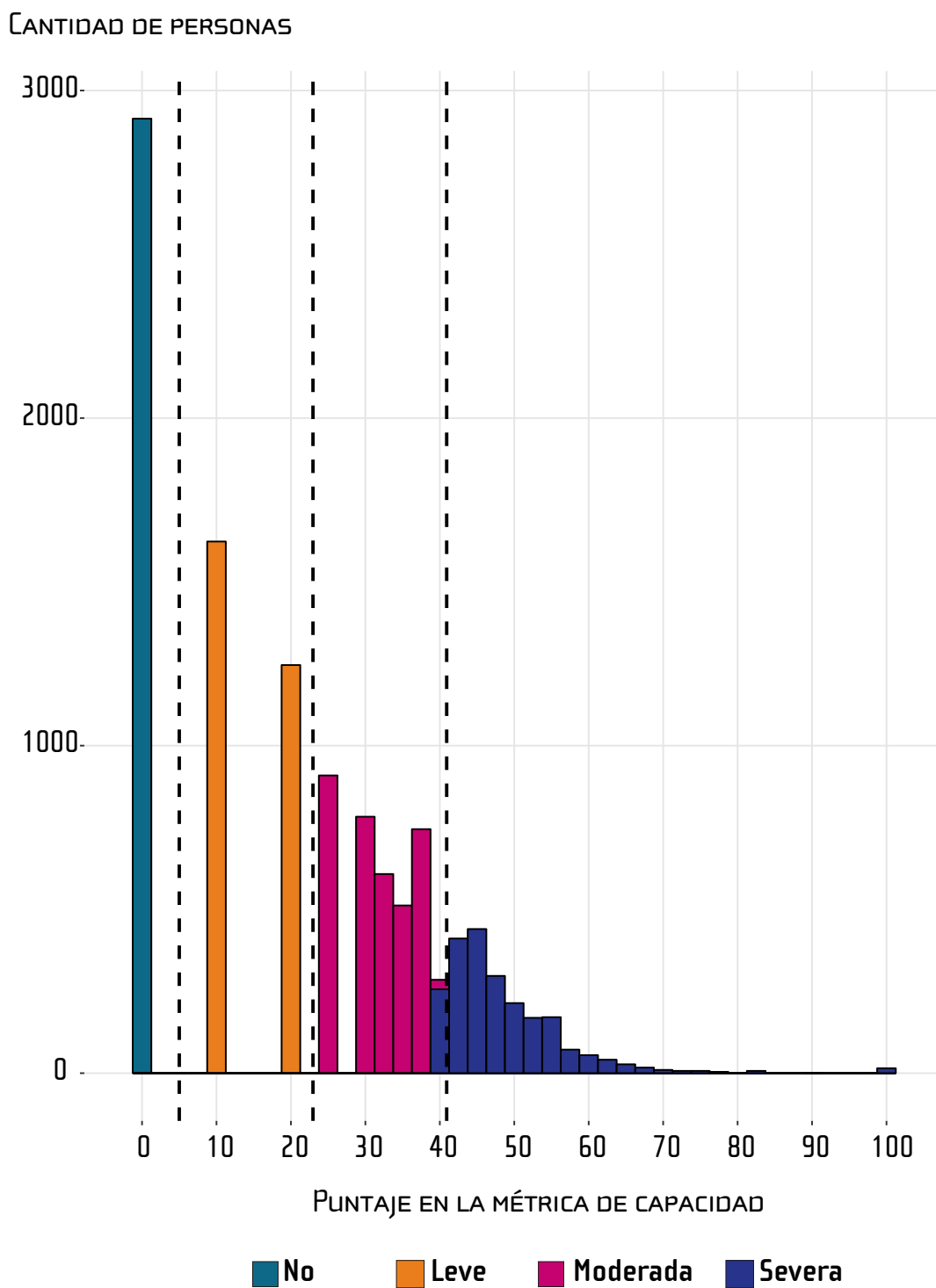
5.4.1 Capacidad

Al aplicar el método de estimación de puntos de corte a la métrica de capacidad se logra distribuir a las personas en cuatro grupos según el grado de dificultad en su capacidad para realizar sus actividades cotidianas, este grado se establece en categorías de leve, moderado o severo. Se clasifican como personas que no presentan dificultad en su capacidad aquellas que reportaron ninguna dificultad desde un inicio en su capacidad con las

preguntas E8 a la E25 previo a la estimación del MCP, y además tienen un puntaje menor 5,01 en la escala métrica de capacidad. mientras las que obtienen un puntaje igual o mayor a 5,01 pero menos de 22,97 presentan dificultad leve en su capacidad; por su parte, las personas con un puntaje de mayor o igual a 22,97 y menor a 40,94 se les categoriza con un grado moderado de dificultad en su capacidad. Por último, se consideran a las personas con un grado de dificultad severo en su capacidad cuando tienen asociado un puntaje igual o mayor a 40,94 (ver figura 5.7).

Es importante resaltar que el tercer punto de corte para la métrica de capacidad es congruente con el Reporte Mundial de Discapacidad (WRD; World Report on Disability) del año 2011 y el obtenido por Chile en el II Estudio Nacional de la Discapacidad desarrollado en el 2015, estos obtuvieron como resultado un puntaje de corte en la métrica de 40 y 41,58 respectivamente (Senadis, 2016).

GRÁFICO 5.5
 Distribución del puntaje de capacidad por grado^{1/}



1/ El gráfico es calculado en base a datos muestrales según recomendaciones de la OMS.
 Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Al obtener la distribución de la métrica de capacidad con el procedimiento antes descrito se obtuvo que el 18,2% de la población de 18 años y más tienen un grado de dificultad severo en su capacidad, lo que corresponde a 670 640 personas aproximadamente (ver Cuadro 5.1). El dato anterior corresponde a la prevalencia de la discapacidad que es congruente con el II Estudio Nacional de la Discapacidad de Chile debido a la similitud entre la composición demográfica de ambos países, además es consecuente con las definiciones utilizadas en el Reporte Mundial de Discapacidad (WRD) y tienen el mismo marco conceptual y metodológico pues consideran la encuesta modelo sobre discapacidad como base.

CUADRO 5.3

Costa Rica: Población de 18 años y más según grado de dificultad en su capacidad, octubre y noviembre 2018

Grado de dificultad en su capacidad	Absolutos	Relativos
Total	3 677 722	100,0
No	893 630	24,3
Leve	898 437	24,4
Moderado	1 215 016	33,0
Severo	670 640	18,2

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

5.4.2 Desempeño

Conforme a las recomendaciones de la OMS se usó el puntaje de desempeño recalibrado con los factores ambientales y contexto de la persona (métrica obtenida por el modelo predictivo) para aplicarle la metodología de puntos de corte correspondiente a desempeño. Al utilizar el puntaje del modelo predictivo en lugar de la métrica de desempeño original se obtiene

una precisión mayor en la estimación del desempeño de las personas condicionado a su contexto de vida, tal como se explica en la sección del modelo predictivo.

De igual manera que en capacidad, se logra segmentar a la población en cuatro grupos, en el caso del Desempeño el primer grupo corresponde aquellas personas que obtuvieron un puntaje menor 5,55 en la escala métrica de desempeño predicho o no reportan dificultades en los ítems D1 al D48 y se clasifican como personas que no presentan dificultad. Mientras que las personas que obtuvieron un puntaje igual o mayor a 5,55 y menor a 20,32 presentan dificultad en su desempeño con un grado leve. Por su parte, las personas con un puntaje de mayor o igual a 20,32 y menor a 35,10 se les categoriza con un grado moderado de dificultad en su desempeño. Por último, se consideran a las personas con un grado de dificultad severo en su desempeño cuando tienen asociado un puntaje mayor o igual a 35,10.

CUADRO 5.4

Costa Rica: Población de 18 años y más según grado de dificultad en el desempeño predicho, octubre y noviembre 2018

Grado de discapacidad en el desempeño predicho	Absolutos	Relativos
Total	3 677 722	100,0
No	880 734	23,9
Leve	953 587	25,9
Moderado	1 138 865	31,0
Severa	704 535	19,2

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

5.5 Graduación de la discapacidad

El método para establecer el grado de discapacidad en Costa Rica conlleva dos etapas. La primera, consiste en identificar a la población de 18 años y más que presenta dificultades severas en su capacidad (equivalente a tener un puntaje igual o mayor a 40,94 en la métrica de capacidad), en adelante llamadas personas en situación de discapacidad. En segundo lugar, se definen los grados de discapacidad por medio de la métrica de desempeño obtenida con el modelo predicho y distribuida con los puntos de corte tal como se menciona en el apartado anterior, el cual segmenta la población en niveles de intensidad: de leve a moderada y severa.

Estos grados responden a la dificultad de realizar actividades cotidianas de acuerdo a su desempeño predicho, lo que demuestra el resultado de la interacción de la población a los diferentes factores ambientales presentes en nuestro país, expresado mediante la graduación de la discapacidad.

A partir de esta metodología se obtiene una proporción baja de personas en situación de discapacidad de leve y moderada, por lo que se agregan estos dos grados en una misma categoría. De este modo, se define a las personas en situación de discapacidad de leve a moderada como aquellas personas que presentaron una dificultad menor al realizar actividades cotidianas. Por su parte, las personas en situación de discapacidad severa, son aquellas que presentaron una dificultad mayor o más intensa al realizar actividades cotidianas.

El siguiente cuadro nos permite observar la prevalencia de la discapacidad de la población de 18 años y más según grado:

CUADRO 5.5

Costa Rica: Población de 18 años y más según situación de discapacidad y grado, octubre y noviembre 2018

Situación de discapacidad y grado	Absolutos	Relativos
Total	3 677 722	100,0
Personas sin situación de discapacidad	3 007 082	81,8
Personas en situación de discapacidad de leve a moderada	139 035	3,7
Personas en situación de discapacidad severa	531 605	14,5

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Cabe considerar que el concepto de “personas sin situación de discapacidad” en la Enadis (equivalente al 81,8 %) no exime que estas personas puedan presentar dificultades en su funcionamiento, ya que este grupo contiene personas que experimentan dificultades moderadas (31,0 %) y dificultades leves (25,9 %) en su desempeño predicho para realizar actividades cotidianas, mientras que el restante corresponde a personas que no presentan ninguna dificultad (23,9 %). En otras palabras, estas personas que presentan al menos una dificultad (leve, moderado) se pueden considerar en riesgo de estar en una situación de discapacidad.

6.

Principales aspectos metodológicos de la Enadis



6. Principales aspectos metodológicos de la Enadis

El proceso de diseño de la Enadis tiene varios momentos, de primera instancia el diseño de la muestra y paralelo, el diseño del cuestionario, que contempla todos los elementos conceptuales que se han abordado en los capítulos anteriores. También se encuentra la elaboración de los instructivos técnicos, diseño de los sistemas informáticos, la organización de trabajo de campo, procesamiento y generación de productos estadísticos. Todos estos procesos fueron trabajados desde el año 2017.

A continuación, se detalla para cada uno de estos procesos los principales aspectos técnicos que se contemplaron para el diseño y ejecución de la Enadis.

6.1 Diseño de la muestra

6.1.1 Población de estudio

La población investigada por la 2018 son las personas de 18 años y más, residentes habituales en las viviendas seleccionadas a nivel nacional. Se excluye del estudio a la población residente en las viviendas colectivas (hoteles, hospitales, asilos, cárceles, conventos, residencias colectivas para estudiantes y trabajadores).

6.1.2 Marco muestral

El marco muestral de viviendas (MMV-2011), utilizado para el diseño y selección de la muestra de la Enadis 2018, se construyó a partir de la cartografía generada y la información obtenida del X Censo Nacional de Población y VI de Vivienda del 2011.

El MMV-2011 es un marco de áreas donde las unidades de marco, o unidades primarias de muestreo (UPM), son superficies geográficas con límites claramente definidos, en las cuales los hogares se encuentran asociados a las respectivas viviendas individuales ubicadas dentro de estas UPM. En promedio, las UPM contienen 150 viviendas en las zonas urbanas y 100 viviendas en las zonas rurales.

Este marco de muestreo incluye la información necesaria para el diseño estadístico de las encuestas como variables sociodemográficas, para la estratificación e identificación de subpoblaciones de interés, además de variables geográficas para la desagregación y cobertura geográfica. En total lo conforman 10 461 UPM, clasificadas como urbanas un 64,5 % y como rurales 35,5 %, y 1 360 055 viviendas, 70,6 % en zonas urbanas y 29,4 % en zonas rurales.

CUADRO 6.1

Distribución de UPM y viviendas del marco muestral 2011 (MMV-2011)

Región de planificación y zona	UPM		Viviendas	
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje
Total	10 461	100,0	1 360 055	100,0
Urbana	6 745	64,5	960 829	70,6
Rural	3 716	35,5	399 226	29,4
Central	5 975	100,0	817 183	100,0
Urbana	4 862	81,4	696 318	85,2
Rural	1 113	18,6	120 865	14,8
Chorotega	965	100,0	114 531	100,0
Urbana	448	46,4	60 322	52,7
Rural	517	53,6	54 209	47,3
Pacífico Central	725	100,0	89 571	100,0
Urbana	402	55,4	55 207	61,6
Rural	323	44,6	34 364	38,4
Brunca	938	100,0	111 039	100,0
Urbana	304	32,4	45 844	41,3
Rural	634	67,6	65 195	58,7
Huetar Caribe	994	100,0	124 516	100,0
Urbana	487	49,0	69 051	55,5
Rural	507	51,0	55 465	44,5
Huetar Norte	864	100,0	103 215	100,0
Urbana	242	28,0	34 087	33,0
Rural	622	72,0	69 128	67,0

Fuente: INEC-Costa Rica. Proceso de Muestreo. Marco muestral de viviendas, 2011.

6.1.3 Dominios de estudio

Los dominios de estudio son subpoblaciones generalmente relacionadas con áreas geográficas para las cuales se requiere estimaciones con una precisión conocida. En los principales indicadores de la Enadis, el diseño muestral considera como dominios de estudio el nivel nacional, la zona Urbano-Rural y las seis regiones de planificación: Central, Chorotega, Pacífico Central, Brunca, Huetar Caribe y Huetar Norte.

De acuerdo con el diseño muestral, se podrán producir resultados para otras subpoblaciones de interés, sin embargo, su nivel de desagregación dependerá fundamentalmente de la precisión con que se estime los indicadores y del tamaño de muestra resultante en cada caso.

6.1.4 Estratificación del marco muestral para la selección

Los estratos son subpoblaciones de interés por lo general relacionadas con características geográficas o sociodemográficas, que se conforman con el objetivo de asegurar su representatividad en la muestra e incrementar la precisión estadística de las estimaciones obtenidas en la encuesta.

El diseño muestral de la Enadis contempla como variables de estratificación del MMV-2011 las regiones de planificación, la clasificación por zona urbana y rural, y en la región Central una clasificación socioeconómica de la zona urbana. Esta estratificación socioeconómica se elaboró con información de los Censos Nacionales de Población y Vivienda del 2011 y de la Encuesta Nacional de Hogares 2010, y consistió en la elaboración de cinco índices: educación, ocupación, artefactos, hacinamiento y dependientes, con los cuales se construyó un modelo que permitió tener una estimación de los ingresos de los hogares del censo, y que posteriormente sirvió para estratificar las UPM del marco muestral según la estimación del ingreso per cápita por UPM^{1/}.

1/ INEC.2012. Análisis de Bases Enaho-Censo: Estratificación de los Hogares. San José, Costa Rica.

6.1.5 Diseño de la muestra

El diseño muestral corresponde a un diseño probabilístico de áreas, estratificado y de tres etapas. De áreas, porque las unidades de muestreo son áreas geográficas o UPM y las probabilidades de selección de las viviendas están asociadas a estas UPM, estratificado ya que para la distribución y selección de la muestra se definieron los estratos de interés antes señalados, y de tres etapas porque en una primera etapa se seleccionaron las UPM, en una segunda etapa se seleccionan viviendas o Unidades Secundarias de Muestreo (USM) dentro de las UPM seleccionadas en la primera etapa, y en una tercera etapa se selecciona una persona de la población de interés dentro de estas viviendas seleccionadas en la segunda etapa.

Con este diseño muestral se puede brindar flexibilidad en las necesidades de desagregación que requieren los usuarios y hasta donde los niveles de precisión lo permitan.

6.1.6 Tamaño, distribución y selección de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra de viviendas, se consideraron los niveles de precisión^{2/} obtenidos de la variable de interés sobre la cantidad de personas que presentan al menos una discapacidad, medida según el Censo de Población y Vivienda 2011 de Costa Rica, para esta variable se seleccionó una muestra del Censo con el que realizó los cálculos, resultado un tamaño de muestra de 17 000 viviendas.

En noviembre del año 2016, mediante una colaboración técnica de Conapdis con la OMS, se realizó un taller donde se propuso una nueva metodología de medición de discapacidad, bajo esta metodología solo es necesario la selección de una persona por vivienda y el Conapdis tomó la decisión de utilizar esta metodología en la Enadis.

Para determinar el tamaño final de la muestra de viviendas, se consideró la capacidad técnica y presupuestaria para realizar la encuesta y se llegó

2/ Medido según el coeficiente de variación (CV).

a un tamaño final de muestra de 13 440 viviendas distribuidas en 1 120 UPM. Las UPM se seleccionaron con probabilidad proporcional al tamaño (PPT), dentro de cada UPM se seleccionaron 12 viviendas y en una tercera etapa se seleccionó una persona de 18 años y más dentro de las viviendas seleccionadas.

CUADRO 6.2

Distribución de UPM, viviendas y personas de la muestra

Región y zona	UPM	Viviendas	Personas
Costa Rica	1 120	13 440	13 440
Zona			
Urbana	699	8 388	8 388
Rural	421	5 052	5 052
Región de planificación			
Central	425	5 100	5 100
Chorotega	140	1 680	1 680
Pacífico Central	110	1 320	1 320
Brunca	120	1 440	1 440
Huetar Caribe	170	2 040	2 040
Huetar Norte	155	1 860	1 860

Fuente: INEC-Costa Rica. Proceso de Muestreo, 2018.

a. Selección de viviendas en segunda etapa

Debido a que no se dispone del listado de viviendas ocupadas dentro de la UPM, la selección de la segunda etapa, que corresponde a la selección de viviendas dentro de la UPM se realizó en campo, en conglomerados de cuatro viviendas iniciando en tres puntos aleatorios según la metodología propuesta por el INEC .

En el mapa se indica los tres cuadrantes seleccionados y el personal supervisor de grupo durante el operativo de campo selecciona un punto de arranque dentro del cuadrante a partir del cual se seleccionan cuatro viviendas ocupadas con residentes habituales.

b. Selección de personas en tercera etapa

En cada vivienda seleccionada, se selecciona una persona de 18 años y más mediante el método Kish, programado en los sistemas para la captura de información en la tableta.

6.1.7 Factores de expansión

El factor de expansión es un ponderador que se aplica a cada unidad de estudio en la muestra para obtener una estimación poblacional, y se interpreta como la cantidad de unidades en la población que representa cada unidad en la muestra, ya sea vivienda, hogar o persona.

En esta encuesta se calculan dos factores de expansión, un factor de expansión por vivienda, que estima el total de viviendas de Costa Rica y el total de población de Costa Rica y un factor de expansión de personas que estima el total de personas de 18 años y más en Costa Rica.

El factor básico de expansión se calcula como el inverso de las probabilidades de selección de la primera, segunda y tercera etapa de muestreo a nivel de estrato de selección, de esta forma, todas las UPM dentro de cada estrato tienen inicialmente el mismo factor de expansión. Sin embargo, la desactualización del marco de muestreo y los problemas de no respuesta, afectan las probabilidades iniciales de selección de cada vivienda, para corregir este efecto se hacen dos ajustes al factor básico de expansión:

a. Ajuste por no respuesta

Las viviendas seleccionadas que no responden alteran las probabilidades iniciales de selección, para corregir esto se efectúa un ajuste por no respuesta. Este ajuste consiste en multiplicar el factor de expansión por la razón del número total de viviendas seleccionadas candidatas a entrevista

entre el número de estas viviendas que efectivamente respondieron la entrevista. Este ajuste se hace en forma individual según el resultado de entrevista en cada UPM.

b. Ajuste de población

Aun aplicando el ajuste anterior, es común que las estimaciones de población obtenidas en la encuesta presenten problemas de subestimación. Esto se debe a que el marco se desactualiza producto de la dinámica demográfica y distribución espacial de la población (i.e. en la estructura urbana-rural y regional), siendo más evidente conforme se aleje la fecha de la encuesta de la fecha de construcción del marco de muestreo. Para corregir el problema de subestimación de todo el marco de muestreo se aplica otro ajuste que consiste en multiplicar el factor de expansión ajustado por no respuesta, por la razón de la población proyectada en el mes de la encuesta, entre la población estimada según la encuesta^{4/}. Este ajuste se hace a nivel de región de planificación, sexo y edad de mayores y menores de 18 años para estimar el total de población de Costa Rica.

c. Factor de expansión final de viviendas

El factor de expansión final se obtiene como el producto del factor básico de expansión multiplicado por los dos ajustes anteriores.

d. Factor de expansión final de personas de 18 años y más

En la tercera etapa de selección de personas de 18 años y más, se calcula el factor de expansión como la razón del número total de personas de 18 años y más identificadas en todas las viviendas seleccionadas entre el número de esas personas seleccionadas para realizar la entrevista.

A esta población de estudio también se le calcula un ajuste por no respuesta y un ajuste por proyecciones de población, específicamente para esta edad,

4/ INEC. Estimaciones y proyecciones de población distritales por sexo y grupos de edades. 2000-2025. San José, Costa Rica

como se explicó anteriormente y el factor final de expansión de personas de 18 años y más se calcula multiplicando los respectivos ajustes para expandir al total de personas de 18 años y más de Costa Rica^{5/}.

Para obtener las estimaciones de las diferentes características que investiga la encuesta, se multiplica el valor de la variable o característica de interés suministrado por cada persona u hogar en la muestra, por el correspondiente factor de expansión de la UPM, y el resultado se agrega para cada ámbito geográfico: zona, región y nivel nacional.

6.1.8 Errores de muestreo

A diferencia de un censo, los datos de una muestra están sujetos a los errores de muestreo, los cuales se presentan debido a que la investigación estadística se hace sólo en una parte representativa de la población. Los errores de muestreo no se conocen directamente, pero sí es posible estimarlos a partir de los datos de la propia muestra.

En la Enadis, por tratarse de una muestra compleja, el cálculo de los errores de muestreo requiere métodos especiales de estimación que consideren las características del diseño: estratificación, conglomerados y ponderación. Estos métodos están incorporados en muchos programas estadísticos, en el caso de la Enadis se utiliza el módulo de muestras complejas del Programa Estadístico para Ciencias Sociales, SPSS por sus siglas en inglés.

Aunque son muchas las variables que se investigan en la encuesta, los errores de muestreo se calculan para un grupo importante de características a nivel nacional, desagregadas por zona y región de planificación. A fin de interpretar de manera sencilla estos resultados, seguidamente se presenta una explicación de cada columna incluida en los cuadros de errores de muestreo de la publicación de Enadis 2018.

5/ INEC. Estimaciones y proyecciones de población distritales por sexo y grupos de edades. 2000-2025. San José, Costa Rica

a. Estimación

La estimación es el valor de la característica investigada en la muestra ponderada por el factor de expansión, puede ser la estimación de un total poblacional, un promedio o un porcentaje.

b. Error estándar

El error estándar o error de muestreo es una medida de la precisión con que una estimación obtenida de una muestra se aproxima al promedio de todas las posibles muestras semejantes en diseño. Este error no se conoce directamente, pero se estima a partir de los datos de la misma muestra por medio de la variancia que es una medida de la variabilidad de los datos y que se obtiene a partir las diferencias de cada observación respecto a su promedio.

c. Intervalo de confianza

El intervalo de confianza es un rango de valores entre los cuales se espera con cierto nivel de confianza se encuentre el valor de la característica poblacional que se desea estimar. Los intervalos presentados en los cuadros tienen un límite inferior y un límite superior dentro de los cuales se espera se encuentre el valor poblacional con un 95 % de confianza.

d. Coeficiente de variación (CV)

También se le denomina error relativo, puesto que es el cociente del error estándar entre la estimación. El CV indica porcentualmente el nivel de precisión de una estimación, en efecto, en las encuestas de hogares la experiencia ha demostrado que estimaciones con un CV de hasta un 5 por ciento son muy precisas; si el CV llega hasta un 10 por ciento, las estimaciones siguen siendo precisas; un CV con un valor de hasta 20 por ciento es aceptable; y, por último, más allá de un 20 por ciento indica que la estimación es poco confiable y, por tanto, se debe utilizar con precaución.

e. Efecto del diseño

El efecto del diseño (DEFF por sus siglas en inglés) mide la pérdida en precisión al utilizar un diseño complejo en lugar de un diseño aleatorio

simple. Los diseños complejos se utilizan principalmente cuando no se puede hacer una selección aleatoria por costos o porque no se dispone de un marco completo y detallado de la población objetivo (viviendas o personas). Por ejemplo, un efecto del diseño de 1,5 indica que la variancia del diseño complejo es 1,5 veces más grande que la variancia de un diseño aleatorio simple, en otras palabras, la variabilidad aumento 50% por utilizar este tipo de diseño en lugar de un muestreo aleatorio simple.

f. Muestra

Es el total de observaciones en la muestra (viviendas, hogares, o personas) con las que se obtuvo la estimación.

6.2 Cuestionario

Como se ha mencionado anteriormente, la Enadis tiene de base la EMD de la OMS, la cual se ajusta y cada país se apropia del insumo según sus necesidades. La EMD tiene módulos obligatorios que se deben incorporar, los cuales permiten medir dimensiones que son esenciales e indispensables para realizar el cálculo de la prevalencia de la población en situación de discapacidad, a saber: factores ambientales, desempeño, condiciones de salud y capacidad y asistencia personal, productos de asistencia y facilitadores, estos fueron incorporados e investigados en la Enadis.

Además, se agregaron las siguientes secciones que complementan al análisis de los datos, tales como: carátula, vivienda y servicios, condición de residencia, características sociodemográficas, empleo e ingresos, percepción de la discriminación, salud sexual y violencia.

El cuestionario se divide en dos módulos: módulo de vivienda y hogar (M1) y módulo individual (M2):

Módulo de vivienda y hogar (M1): se compone de cinco secciones: carátula, vivienda y servicios, condición de residencia, A1. Características sociodemográficas y B1. Empleo e ingresos del hogar. Este módulo fue respondido por una persona informante ideal de 15 años o más, que conociera la información del hogar y pudiera brindar datos precisos de las personas integrantes del hogar y de las características del mismo.

- **Carátula:** es la primera sección del cuestionario, y donde se identifica la dirección de la vivienda, la Unidad Primaria de Muestreo (UPM) en la que la vivienda se ubica, cuántas personas viven en la vivienda y conforman el hogar, entre otros aspectos.
- **Vivienda y servicios:** esta sección tiene como objetivo conocer la condición de infraestructura y de acceso a servicios de la vivienda.
- **Condición de residencia:** se identifican a las personas residentes habituales a través de tres preguntas, así como la jefatura del hogar.
- **A1. Características sociodemográficas:** se indaga sobre relación de parentesco, sexo, edad, educación formal, educación no formal, entre otros aspectos de las personas del hogar.
- **B1. Empleo e ingresos del hogar:** es la última sección del M1 y tiene como objetivo conocer sobre trabajo para el mercado, transferencias y sustento económico del hogar.

El M1 indaga estos temas para todas las personas del hogar y el M2 se aplica exclusivamente a la persona seleccionada por medio del método Kish, en el cual, a través de una tabla con el número de vivienda, número de personas elegibles y criterios de ordenamiento, se determina aleatoriamente la persona que debe responder la siguiente parte del cuestionario, es decir, el M2.

Módulo individual (M2): este módulo se responde por una persona de 18 años o más del hogar seleccionada por Kish y se realizan preguntas sobre dimensiones y características de la discapacidad, por medio de dieciséis secciones, tal como se describen seguidamente.

- **A2. Características sociodemográficas:** se pregunta sobre lugar de nacimiento, estado conyugal, condición de aseguramiento, uso de tecnología y lengua de señas.
- **B2. Empleo e ingresos:** el objetivo de esta sección es conocer la condición de la actividad y las características de empleo de la persona seleccionada.

- **C. Ambiente como barrera o facilitador:** se indaga sobre la experiencia de la persona sobre diferentes factores ambientales.
- **D. Desempeño y funcionamiento:** esta sección tiene con el objetivo de conocer el grado de desempeño en actividades vitales y cotidianas bajo el concepto desarrollado de la CIF, es decir “extra-piel”.
- **E. Capacidad y salud:** se divide en tres secciones, la primera es sobre percepción de salud integral, la segunda es el set corto del GW y la tercera, son preguntas en torno al concepto de capacidad.
- **F. Condición de salud:** se indaga sobre la condición de salud de la persona seleccionada, incluye enfermedades, trastornos, síndromes y deficiencias, también se indaga si esa condición de salud fue diagnosticada por una persona profesional de la salud, si le han recetado medicamento o algún otro tratamiento o asistencia.
- **H. Asistencia personal:** se divide en cuatro partes, la primera busca identificar si se tiene asistencia y con qué frecuencia la recibe, la segunda indaga por las características de la asistencia personal, la tercera es sobre autonomía y la última sobre la calidad de asistencia.
- **I. Actitudes de otras personas:** en esta sección se indaga sobre las actitudes de otras personas hacia la persona seleccionada vinculadas a decisiones familiares, participación en actividades de la sociedad, toma de decisiones personales, aceptación, paciencia, respeto, justicia y dignidad, entre otras actitudes de otras personas.
- **J. Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia:** se pregunta sobre información de productos de apoyo, servicios y animales de asistencia, por la tenencia de productos, como se adquirieron, en qué medida le facilitan la vida, necesidad de otros productos, animales o servicios de asistencia, entre otros.
- **K. Servicios:** se indaga sobre la utilización de servicios y la experiencia de uso, entre otros.
- **L. Calidad de vida:** se compone por dos partes, una primera pregunta sobre calidad de vida general y una segunda parte sobre la satisfacción de la persona seleccionada en diferentes aspectos de su vida como la salud, habilidad de realizar actividades diarias, vivienda, entre otros.

- **M. Participación política, social y tiempo libre:** se divide en dos partes participación política y social; y en tiempo libre, se indaga sobre participación en grupos u organizaciones, así como la participación en actividades de tiempo libre que realiza la persona seleccionada, entre otros.
- **N. Acceso a la información:** tiene como objetivo conocer si la información que se ofrece en las instituciones públicas es veraz, accesible y comprensible.
- **O. Percepción de discriminación:** en esta sección se pregunta si ha vivido situaciones de discriminación por motivos socioeconómicos, sexo, edad, nacionalidad, por su situación de discapacidad, entre otros motivos y donde ocurrieron estas formas de discriminación.
- **G. Salud sexual:** indaga por diferentes temas de salud sexual como: si se realizaron exámenes médicos y la última vez, porque no se realizaron, si se ha recibido información sobre salud sexual y reproductiva y por última relación sexual.
- **P. Violencia:** tiene como objetivo indagar por algunas manifestaciones de violencia de las cuales ha sido víctima la persona seleccionada en diferentes ámbitos.

Con la firma del Convenio INEC-Conapdis, se han realizado consultas en diversos temas, como las efectuadas mediante el establecimiento de un equipo consultor conformado por personas con discapacidad, donde se presentó y realimentó el diseño del cuestionario. Asimismo, se realizaron varias pruebas al cuestionario y se aplicó una prueba piloto de la encuesta en el mes de junio del 2018.

Es importante mencionar que la Enadis cuenta con varios tipos de informante para el M2: (1) autoinformante sin asistencia^{6/}, (2) autoinformante con

6/ Entiéndase como autoinformante quien responde las preguntas de forma directa y no a través de otra persona.

asistencia^{7/}, (3) informante que ofrece apoyo intenso del hogar^{8/} y (4) informante que ofrece apoyo de otro hogar^{9/}. Estas categorías nacieron ante la necesidad que la persona informante mantuviera su autonomía a la hora de contestar el cuestionario y solo en caso que la persona estuviera en estado de compromiso de la consciencia podía ser contestado por el personal que le asiste. Las secciones de calidad de vida, salud sexual, percepción de discriminación y violencia, y la pregunta H26 sobre calidad de la asistencia se realizaban únicamente cuando la persona que responde el cuestionario es autoinformante. Cabe indicar que las personas con discapacidad que se encuentran en estado de compromiso de la conciencia son aquellas que:

Enfrenten barreras que impiden la comunicación, y que aun con la utilización de apoyos diversos y ajustes razonables, no se logra establecer su comunicación e interacción con el entorno. (Ley N° 9379, 2016)

El diseño del cuestionario de la Enadis como parte del EDH, destacó la autonomía de la persona informante como elemento fundamental para la precisión de la información, además de la inclusión de otras herramientas accesibles como el material de apoyo visual e intérpretes de Lengua de Señas Costarricense (Lesco).

7/ Informante que responde las preguntas de forma directa, pero puede ser asistida por otra persona para comunicarse, comprender lo que se indaga entre otros aspectos.

8/ Informante que responde por la persona seleccionada cuando hay impedimento para la comunicación del hogar.

9/ Informante que responde por la persona seleccionada cuando hay impedimento para la comunicación de otro hogar.

TABLA 6.1

Cuestionario Enadis

Módulo	Secciones	Unidades de estudio	Informante Clave	
M1 Vivienda y hogar	Carátula	Vivienda y hogar	Residente habitual de 15 años o más	
	Vivienda y servicios	Vivienda		
	R. Condición de Residencia	Todas las personas del hogar		
	A1. Características sociodemográficas	Residentes habituales		
	Selección de Kish			Residente habitual de 15 años o más
	B1. Empleo e ingresos del hogar	Residentes habituales de 15 años o más con excepción de la persona seleccionada por Kish		
M2 Individual	A2. Características sociodemográficas B2. Empleo e ingresos C. Ambiente como barrera o facilitador D. Desempeño y Funcionamiento E. Capacidad y salud F. Condición de salud H. Asistencia personal I. Actitudes de otras personas J. Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia K. Servicios L. Calidad de vida M. Participación política, social y tiempo libre N. Acceso a la información O. Percepción de discriminación G. Salud sexual P. Violencia	Persona residente habitual de 18 años o más seleccionada por Kish	Residente habitual de 18 años o más seleccionada por Kish (autoinformante)	

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

6.3 Instructivos técnicos

Como parte del diseño de la Enadis se elaboraron instructivos técnicos para el personal entrevistador y supervisor. En estos documentos se detallan diversos aspectos como: técnica de entrevista, conceptos y definiciones, llenado de las preguntas del cuestionario, entre otros elementos que son esenciales para que dicho personal pudiera ejecutar su trabajo con la calidad requerida. A continuación, se detallan los principales objetivos y alcances de cada uno de estos instrumentos.

6.3.1 Instructivo para el personal entrevistador

Es en un documento técnico que contiene toda la información relevante para la Enadis. Se utiliza como principal insumo en el curso de preparación y selección del personal de trabajo de campo, además es una guía para consulta durante la fase de recolección de datos. Este documento fue estructurado en cinco unidades temáticas, además contiene una sección de referencias bibliográficas y anexos:

FIGURA 6.1

Estructura del instructivo para el personal entrevistador

1. Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none">• Antecedentes• Base legal• Objetivo
2. Estructura del cuestionario	<ul style="list-style-type: none">• Organización del cuestionario: secciones, unidades de estudio e informantes claves
3. Técnica de entrevista	<ul style="list-style-type: none">• Fases para realizar entrevista• Comunicación con personas con discapacidad• Formulación de preguntas
4. Módulo de vivienda y hogar	<ul style="list-style-type: none">• Carátula• Vivienda y servicios• Condición de residencia• Características sociodemográficas
5. Módulo individual	<ul style="list-style-type: none">• Características de la discapacidad

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Es importante agregar que para las secciones de percepción de discriminación y violencia (módulo individual), se crearon protocolos para atender situaciones particulares, como por ejemplo si la persona informante presentara alguna incomodidad durante la entrevista o experimentara una situación de crisis al indagarse por estos temas. De este modo se incorporaron algunas recomendaciones básicas a la hora de realizar las preguntas. Además, como parte del EDH, se desarrollaron diversas herramientas de comunicación con personas con discapacidad, bajo el entendimiento, que se debía mantener la autonomía de la persona informante.

6.3.2 Instructivo para el personal supervisor

Este instructivo es un documento creado por el proceso de recolección de datos con el fin de brindar una guía en diversos temas de importancia para este personal; está compuesto por los siguientes capítulos:

- Generalidades
- Manejo del ambiente de trabajo
- Labores técnicas durante el proceso de recolección y posteriores
- Gestiones administrativas
- Revisión de cuestionarios
- Entre otros

Esta guía es fundamental para el personal supervisor del trabajo de campo para mantener el ritmo del grupo, entender todas las gestiones administrativas necesarias, revisar los cuestionarios, entre otros. Este instructivo se utiliza de forma complementaria con el instructivo del personal entrevistador, ya que en uno se encuentra toda la información necesaria para la recolección de datos de la Encuesta y en el otro, aspectos en detalle de la labor de la supervisión.

6.4 Sistemas informáticos

Las etapas de recolección de datos y de procesamiento en la Enadis contaron con sistemas informáticos, es decir, se dispuso de sistemas integrados para realizar las entrevistas, apoyadas con el uso de tabletas y

con la posibilidad de visualizar toda la información en diferentes procesos. Es un sistema diseñado a la medida con el que cuenta el INEC para agilizar el trabajo en campo, la fase de procesamiento y análisis de los datos.

Otro beneficio de los sistemas informáticos es que permite monitorear tiempos, visitas, cambios por usuario, relación de la información, entre otros; lo cual es particularmente valioso para confirmar datos en el momento con la persona seleccionada y corroborar la coherencia de la información.

Los sistemas integrados están divididos en cuatro: Sistema Integrado de Captura de Datos (Sicad), Sistema Administrador de Encuestas para Personas Supervisoras (SAES), Sistema de Calidad y el Sistema de Procesamiento, los cuales se describen a continuación:

6.4.1 Sistema Integrado de Captura de Datos (Sicad)

Es el sistema informático que utilizan las personas entrevistadoras para recolectar la información durante el operativo de campo, se instala en tabletas y se accede como una aplicación más del dispositivo.

El Sicad es un sistema que facilita la captura de la información, ya que controla el flujo de preguntas, genera alertas sobre posibles errores que pueden ser cometidos durante el llenado de la entrevista, cuenta con un mecanismo de navegación entre las preguntas, permite insertar observaciones a preguntas específicas y generales, cuenta con calculadora, catálogos inteligentes donde se introduce el texto se desprende una lista con opciones relacionadas y otras herramientas para agilizar la conducción de las entrevistas. Adicionalmente, almacena la información de forma digital, lo que permite obtener una base de datos de manera más oportuna.

Toda la información generada por las tabletas, se transfiere a la computadora de la persona supervisora mediante un dispositivo de almacenamiento y cuenta con protocolos de seguridad para el resguardo de la confidencialidad de la información brindada por las personas.

6.4.2 Sistema Administrador de Encuestas para Personas Supervisoras (SAES)

Es el sistema utilizado por el personal supervisor para la revisión, control y transferencia de entrevistas, es instalado en las computadoras portátiles e interpreta las bases de datos generadas en las tabletas. El sistema permite visualizar las respuestas del cuestionario y sus observaciones, validar la persona selecciona y los resultados de entrevista, ejecutar el plan de revisiones (también llamadas inconsistencias), mostrar los reportes de seguimiento, entre otros.

Las revisiones que ejecuta el SAES son programadas y documentadas, en su mayoría, en el Editor de Inconsistencias, sistema de apoyo diseñado por el INEC para agregar las alertas de flujo, de relación temática, de confirmación de información y de cualquier otro dato de importancia que le facilite al personal supervisor corregir errores y mejorar la calidad de las entrevistas.

Las entrevistas se analizan diariamente, se respaldan en las computadoras y se transfieren de forma segura a los servidores del INEC, donde quedan disponibles para revisión de los siguientes procesos.

6.4.3 Sistema de Calidad

Las entrevistas revisadas llegan a los servidores donde el personal supervisor general confirma el cierre de las entrevistas de campo y se procede a enviarlas al sistema de procesamiento.

6.4.4 Sistema de Procesamiento

Una vez que el sistema de calidad libera las entrevistas, se visualizan en el sistema de procesamiento. Este sistema se conforma de dos módulos: 1. Codificación y 2. Validación.

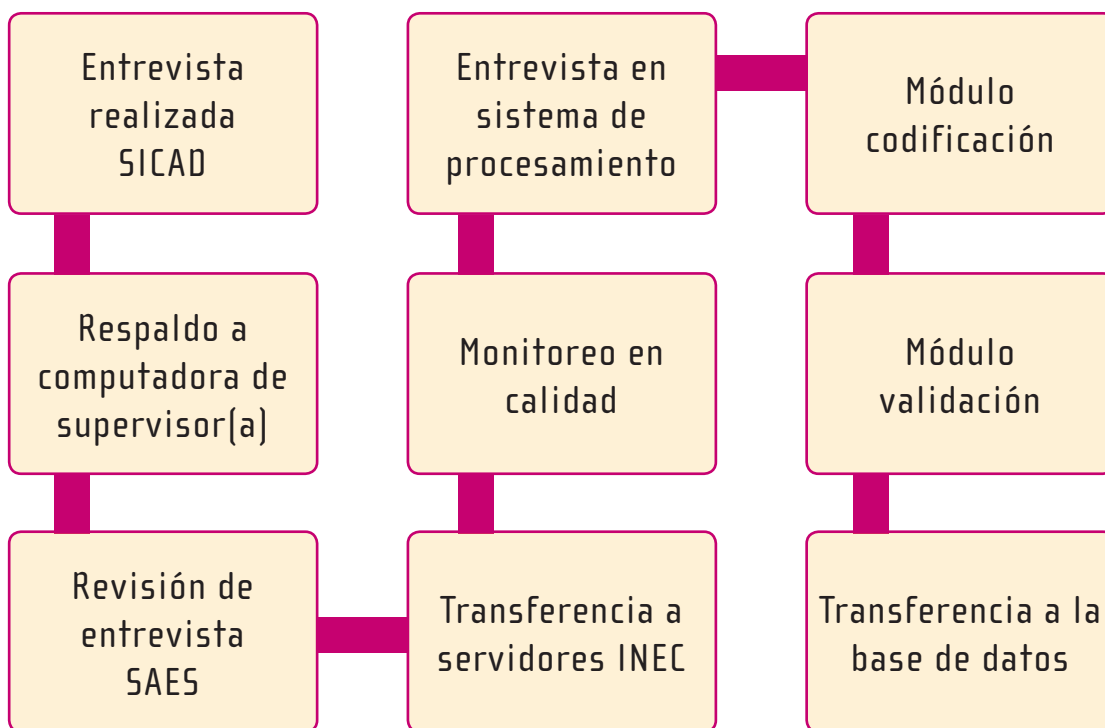
El primer módulo tiene como objetivo codificar la ocupación de la persona seleccionada según el grupo ocupacional, tomando en consideración las tareas descritas, salario, posición en el empleo, entre otras. Es una codificación asistida, donde el sistema tiene un catálogo con los diferentes códigos según grupo. El sistema de procesamiento requiere que las entrevistas

sean codificadas primero para poder visualizarlas en el siguiente módulo, validación.

Esté módulo cuenta con las funcionalidades de revisión y control del SAES, además se agregan otras que permiten una revisión más detallada de las entrevistas. Para la revisión de los cuestionarios se contó con un protocolo que define cuales son los pasos de revisión de las entrevistas. Una vez que las entrevistas son revisadas, se transfieren a la base de datos para ser visualizadas a través del programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

FIGURA 6.2

Flujo de la entrevista en los sistemas informáticos



Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

Cabe indicar, que cada uno de los sistemas posee protocolos de seguridad que garantizan la confidencialidad de la información brindada.

6.5 Recolección de datos

6.5.1 Organización de trabajo de campo

El proceso de recolección de datos está a cargo del equipo encargado de realizar el trabajo de campo de la Enadis. La persona encargada de este equipo trabaja directamente con la coordinación de la encuesta.

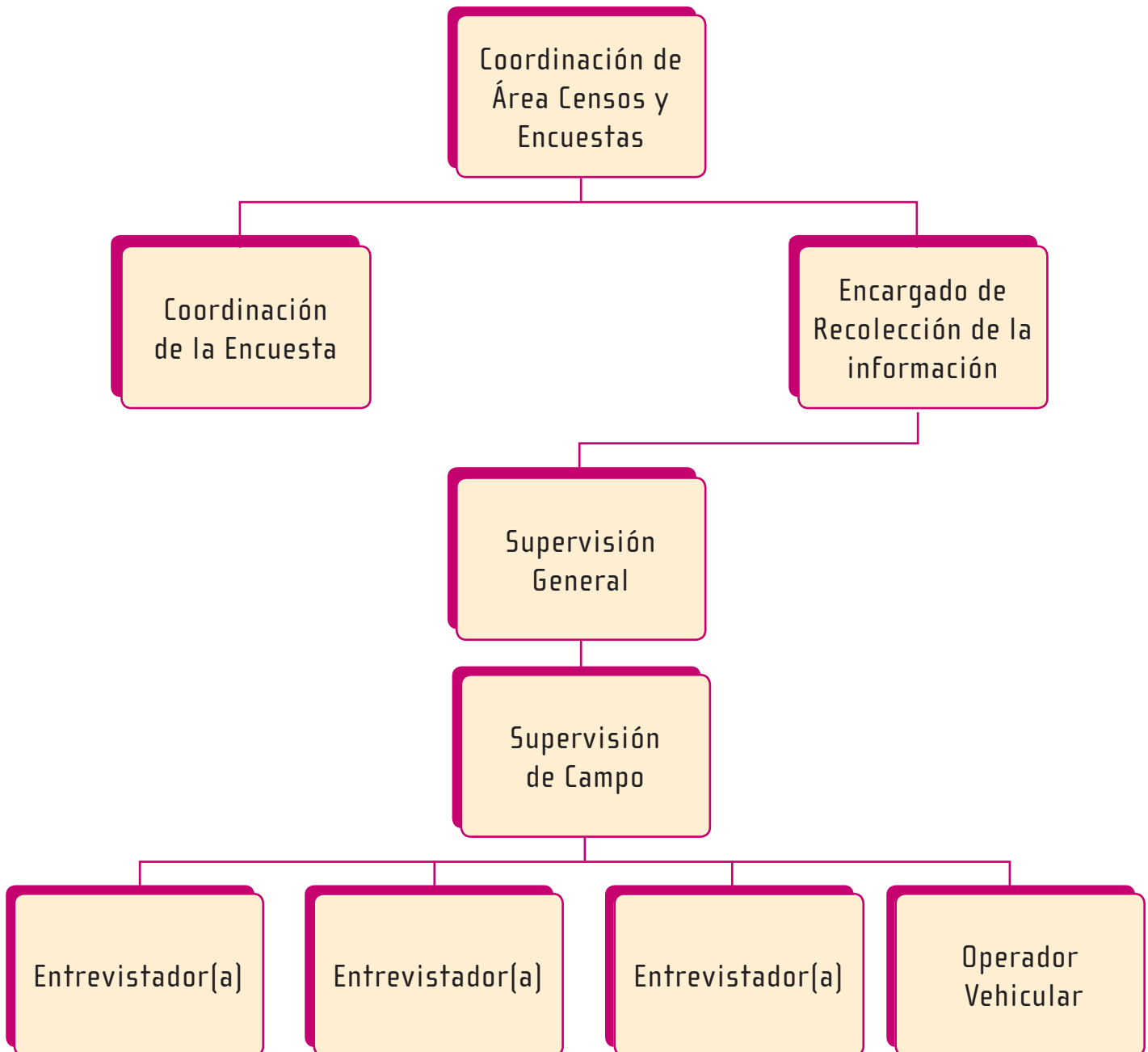
El equipo de proceso de recolección se divide en: supervisión general, supervisión de campo, las personas entrevistadores y el operador vehicular o chofer. La supervisión general es un enlace entre la supervisión de campo y la persona encargada del proceso. Cada persona supervisora de campo, trabaja con un grupo de personas entrevistadoras. Todos los equipos trabajan respondiendo a una logística organizativa previamente diseñada.

El periodo de recolección se llevó a cabo entre el 10 de octubre y el 30 de noviembre del 2018, realizándose este trabajo de manera simultánea en todo el país, dividido en 31 secciones de trabajo con un equipo de trabajo en cada sección. De los 31 equipos 7 contaban con 4 personas entrevistadoras, 23 con 3 y 1 equipo con 5.

Para el desarrollo del operativo se trabajaron jornadas alternas, según la localidad y respuesta de la población, los horarios variaron entre 8:00am y 8:30pm, según distancia, respuesta de la población, presencia de peligrosidad o situaciones de riesgo, rutas, ubicación y acceso a comunidades en zonas extremadamente rurales.

FIGURA 6.3

Estructura operativa Enadis



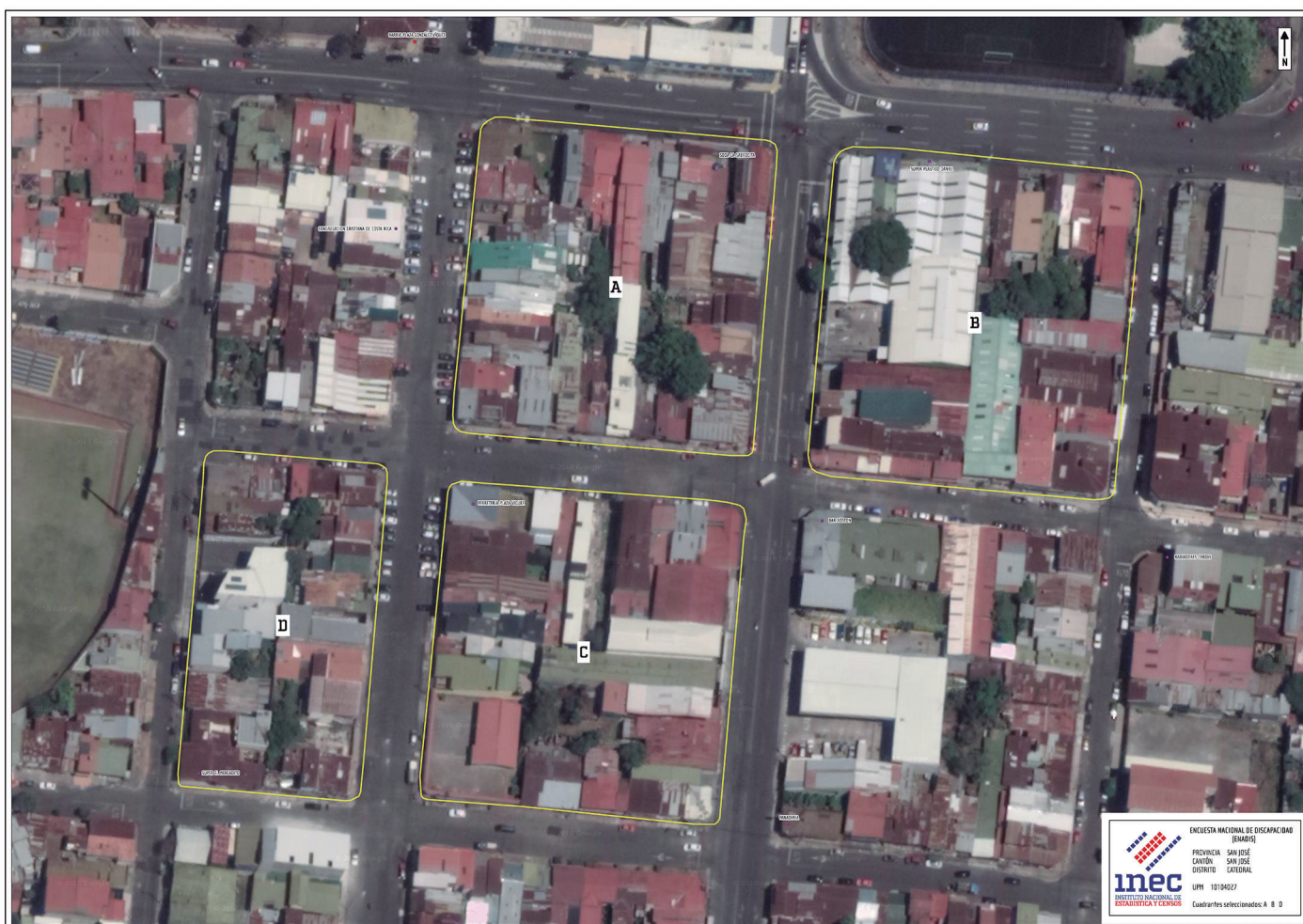
Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

6.5.2 Aspectos cartográficos

Se diseñó una metodología para la conformación de secciones de trabajo para hacer eficiente el proceso de recolección de datos, considerando diferentes criterios técnicos, de ubicación y acceso, utilizando el Sistema de Información Geográfica (QGIS por sus siglas en inglés) para el desarrollo y presentación. El insumo cartográfico en su totalidad fue digital, compuesto por mapas de imágenes satelitales que se ejecutan en PDF en las tabletas del personal supervisor.

MAPA 6.1

Ejemplo de UPM



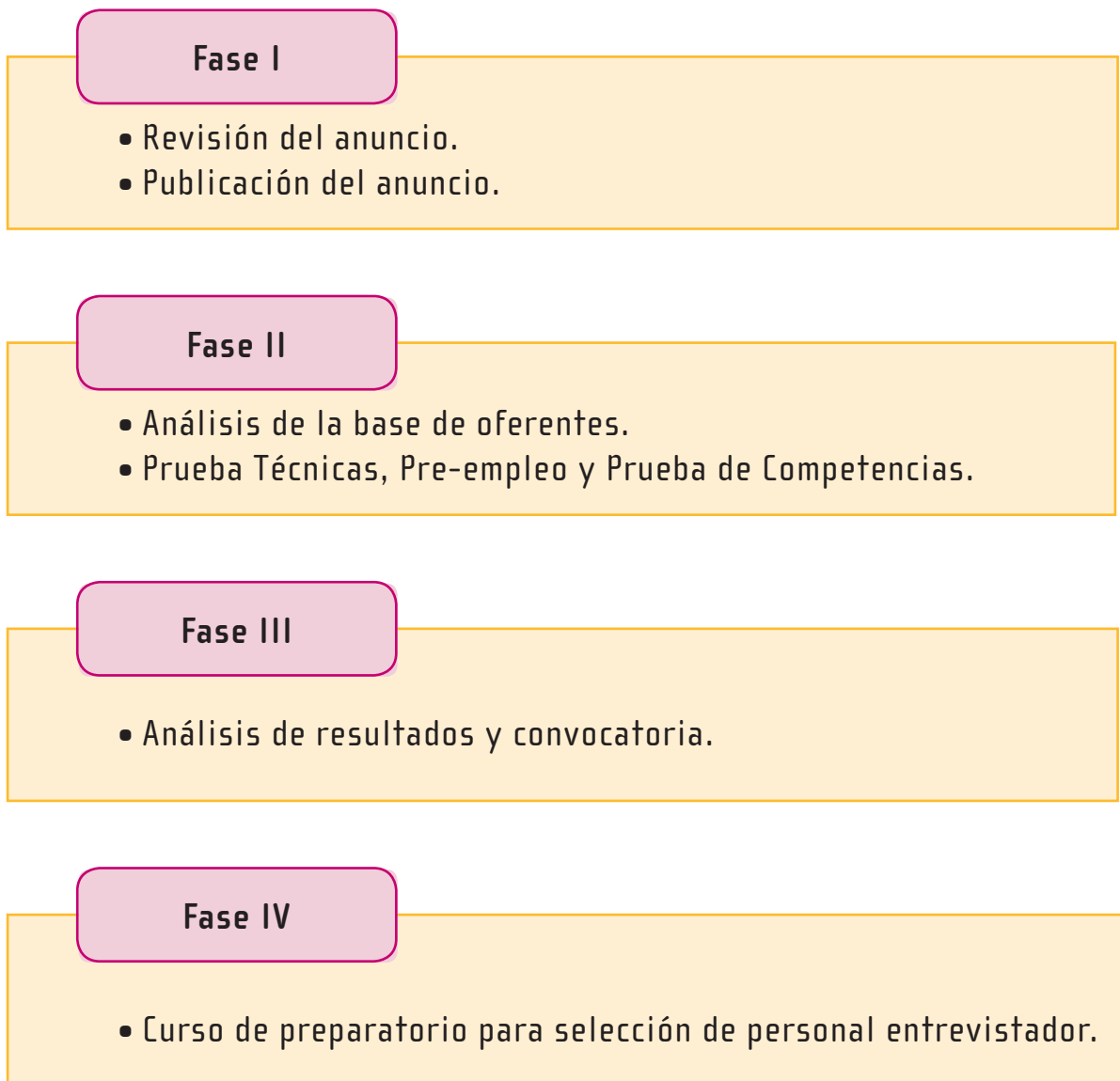
Fuente: INEC, Costa Rica. Unidad de Cartografía. Digitalización de la UPM 10104027 ubicada en San José, San José, Catedral. 2018

6.5.3 Reclutamiento y selección

El proceso de reclutamiento y selección se lleva en conjunto entre la Unidad de Recursos Humanos y el Proceso de Recolección de Datos. Se compone de las siguientes fases:

FIGURA 6.4

Fases del proceso de reclutamiento de personal para campo



Asimismo, se realizaron siete pruebas, tres de ellas bajo la responsabilidad de la Unidad de Recursos Humanos: prueba de cuestionario de personalidad situacional, entrevista por competencias, examen médico y el resto de las pruebas fueron aplicadas por el proceso de recolección de datos y diseño de la encuesta.

6.5.4 Curso de preparación del personal

El curso de preparación del personal entrevistador y supervisor es un proceso de aprendizaje donde generan las capacidades técnicas de las personas oferentes para la etapa de recolección de datos. Este curso tuvo una duración de dos semanas, del 24 de septiembre al 05 de octubre 2018. En el caso de los choferes, una duración de dos días, donde se trabajaron diversos temas administrativos y de importancia de su trabajo para la encuesta. Para la ejecución de la Enadis fue necesario que todo el personal realizara un proceso de concientización sobre el tema de discapacidad, además del conocimiento de las técnicas de entrevista básicas.

A continuación, se brinda una mayor descripción de los cursos de preparación para el personal encargado de la recolección de datos en campo, es decir, personal entrevistador, supervisor y choferes.

6.5.4.1 Personal entrevistador

El curso para el personal entrevistador tuvo como objetivo enseñar a las personas oferentes los elementos conceptuales y metodológicos de la encuesta. Las personas que participaron son aquellas que pasaron las tres fases anteriormente mencionadas. En las dos semanas del curso, se desarrollaron todos los temas de la encuesta, además de realizar prácticas y actividades educativas. Se contó también con la participación de un grupo de personas con discapacidad que impartieron un taller sobre concientización como parte introductoria del tema.

La modalidad utilizada en el curso fue presencial y se trabajó con personas facilitadoras que instruían las diferentes sesiones. Se utilizaron materiales audiovisuales y se emplearon pautas técnico-didácticas como casos guiados, prácticas de técnica de entrevista y evaluaciones para el monitoreo del conocimiento adquirido por cada persona oferente.

6.5.4.2 Personal supervisor

El curso para el personal supervisor tuvo como objetivo la preparación del personal en temas de supervisión tales como: cartografía, liderazgo, trabajo en equipo, uso del sistema SAES, entre otros. Las personas oferentes para personal supervisor se integraron a los grupos establecidos para recibir el curso del personal entrevistador, trabajando bajo la misma metodología planteada para este personal, y se dispuso de días en específico donde se convocó al personal supervisor en un mismo grupo y se brindaron los lineamientos técnicos y lógicos de su función. A estas personas se les realizó las mismas pruebas con algunas preguntas adicionales sobre los temas antes mencionados manejados por la supervisión.

Del personal contratado como personal supervisor, la totalidad tenía experiencia en otras encuestas realizadas en el INEC, por lo que contaban con un desempeño satisfactorio.

6.5.4.3 Choferes

Para esta encuesta se contó con dos días de curso preparatorio para choferes, cuyo objetivo fue brindar una inducción a este personal, en la cual se abarcaron temas como: sensibilización de la temática de la encuesta, procedimientos y reglamentos específicos del departamento de transportes de la institución, aspectos administrativos de parte de la Unidad de Recursos Humanos y labores técnicas del proceso de recolección de datos.

6.5.5 *Recolección de datos en campo*

A continuación, se presentan los principales resultados sobre el trabajo en campo de Enadis 2018.

6.5.5.1 Principales resultados de la recolección de datos en campo

La tasa de respuesta de personas se calcula dividiendo el total de personas con entrevistas completas entre todas las personas a las que se debió realizar la entrevista (completas, rehusaron a dar información, ausentes por todo el periodo de la encuesta, limitaciones de idioma, enfermedad o condición de salud o informante no localizado). La tasa de respuesta debe controlarse porque si es muy baja puede introducir sesgos de estimación.

En el caso de la Enadis 2018, la tasa de respuesta es de 87,7%.

En el siguiente cuadro se encuentra los principales resultados en cuanto a la tasa de respuesta por persona según zona de residencia y región de planificación.

CUADRO 6.3

Tasa de respuesta de personas de 18 años y más, según zona y región de planificación

Zona y región de planificación	Tasas de respuesta
Total	87,7
Zona	
Urbana	84,5
Rural	93,0
Región de planificación	
Central	79,2
Chorotega	90,9
Pacífico Central	92,7
Brunca	94,5
Huetar Caribe	93,0
Huetar Norte	93,2

Fuente: INEC-Costa Rica.

La tasa de respuesta por región de planificación varía, donde la más alta es la Brunca con un 94,5% y la más baja la central con un 79,2%, comportamiento que responde a las dinámicas que se ha identificado en zona.

6.6 Procesamiento y análisis de la información

Una semana después iniciado el trabajo de campo, se empieza el procesamiento de la información por parte del equipo en oficinas. Este proceso está dividido en dos partes: codificación y validación. Se trabajó del 16 de octubre hasta el 06 de diciembre 2018, en la cual se brindó una capacitación de dos días, para explicar los lineamientos básicos para en revisión de entrevistas tanto para codificación como validación. Para esto se creó un protocolo donde se explicaron los aspectos a considerar en la revisión, entre los principales se encuentran los siguientes:

- Identificación de la persona seleccionada por el método de selección Kish.
- Verificación de personas enlistadas y las personas residentes habituales.
- Confirmación del resultado de entrevista de la persona seleccionada por el método de selección Kish y de las otras personas del hogar.
- Análisis de las observaciones generales y específicas realizadas por el personal supervisor y entrevistador.
- Ejecución de inconsistencias para la corroboración de información y la depuración de errores.
- Revisión de la coherencia de la información de ingresos por personas y por hogar.
- Identificación del tipo de informante y confirmación del motivo por informante que ofrece apoyo intenso del hogar o de otro hogar.
- Reconocimiento de las relaciones temáticas entre secciones del módulo individual.

Durante la ejecución de este proceso se dividió el equipo según las cargas de trabajo de los dos módulos, entendiéndose que el flujo del sistema requiere que las entrevistas estén codificadas para pasar el módulo de validación. Cuando las entrevistas llegan a los servidores del INEC, a través del SPSS, la persona profesional en estadística realizaba cruce de variables con el fin de previsualizar los datos.

Concluida la etapa de etapa de validación de la información, el equipo técnico de Encuestas Especiales del INEC termina la limpieza de la base, verificando el flujo, recodificando las preguntas abiertas, además de cualquier otra revisión necesaria de los datos. Una vez finalizado este proceso, se procede a la conformación de una base depurada para el análisis e interpretación de la información.

Como parte del análisis de los resultados, se contó con el apoyo técnico y validación de personal experto de la OMS en la medición de la discapacidad. Asimismo, el equipo de Encuestas Especiales validó la información recopilada por medio de registros administrativos existentes e información derivada de otras encuestas a hogares para garantizar la consistencia de los datos. Además, se contó con el asesoramiento y revisión de personal experto del INEC.

6.7 Generación de productos estadísticos y divulgación

Desde el enfoque de derechos de las personas con discapacidad, la Enadis presenta sus resultados con formato accesible^{10/}. Los productos que se generan a partir de la información son:

1. **Publicación de resultados generales de la Enadis:** este documento está disponible en versión digital para los lectores de pantalla e impreso con letra ampliada.
2. **Documento conceptual-metodológico Enadis:** al igual que la publicación de resultados generales, está disponible tanto en digital como en papel.
3. **Infografías:** son dos productos donde se muestran los principales datos de la Enadis.

10/ Para la publicación de resultados generales de la Enadis se realizó con letra ampliada y se cuenta con una versión apta para ser leída en lectores de pantalla donde se incluye el texto alternativo para las figuras y cuadros, y títulos de estilos integrados. El documento conceptual-metodológico y las infografías también se realizaron con letra ampliada y con contraste entre el texto y fondo.

4. **La base de datos:** está disponible en la página del INEC donde se encuentra la base de la Enadis para cualquier análisis adicional. También estará disponible en la plataforma electrónica del Sigid de Conapdis.
5. **Cuadros web:** se dispone de cuadros web (distintos a los contenidos en la publicación de resultados generales), sobre todos los temas investigados en la Enadis, están disponibles en la página del INEC.
6. **Programa Acelerado de Datos (PAD):** Herramienta informática estandarizada para documentar bases de datos bajo normas de calidad y comparabilidad internacional, la cual está disponible a partir de julio 2019 en la página web del INEC.

La divulgación de los resultados generales de la Enadis, se realiza mediante una conferencia de prensa y una presentación al público general y personas invitadas.

Bibliografía



Bibliografía

- Aguilar, G. (sin año). *Recomendaciones generales sobre los componentes básicos de Accesibilidad al espacio físico*, Costa Rica, Conapdis.
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, año/vol. 35, número 002. Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Bogotá, Colombia. p. 161-164
- Asamblea Legislativa de Costa Rica (1996). *Ley N° 7600. Ley de Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad*, 29 de mayo de 1996.
- Asamblea Legislativa de Costa Rica (2008). *Ley N° 8661: Aprobación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su protocolo*, 19 de agosto de 2008.
- Asamblea Legislativa de Costa Rica (2016). *Ley N° 9379: Ley Para la promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad*, 30 de agosto de 2016.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Guía de Consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5*, Estados Unidos, American Psychiatric Publishing.
- Comisión Estadística Naciones Unidas (2018). *Informe conjunto del Secretario General y del Grupo de Washington sobre Estadísticas de la Discapacidad*, Recuperado de: <https://unstats.un.org/unsd/statcom/49th-session/documents/2018-17-Disability-5.pdf>
- De Ayala, R.J. (2009). *The theory and practice of item response theory*. New York: The Guilford Press.
- Fernandez, L., (1998). *Teoría de la medición*. Recuperado de: <http://www.sc.ehu.es/jiwdocoj/remis/docs/teoriamedicion.html>
- González, M; Del Río, Clemente; Domínguez, José. *Los servicios: concepto, clasificación y problema de medición*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1317365.pdf>

- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2014) Ocio, recreación y tiempo libre. Colombia
- INEGI. (2017). *Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares 2016. ENDIREH. Guía de autocuidado para tu seguridad emocional*, México.
- Lee, L. (2018). Guía de la sintaxis de la OMS para el cálculo de los resultados de la Encuesta Modelo sobre Discapacidad.
- Linacre, J. M. (2002). What do Infit and Outfit, mean-square and standardized mean? *Rasch Measurement Transactions*, 16, 878.
- Martínez, M. R., Hernández M.J. & Hernández, M.V. (2006). *Psicometría*. Madrid: Alianza Editorial.
- Medina, F. Marco, G. (2007) Imputación de datos: teoría y práctica. Serie Estudios Estadísticos y Prospectivos. Comisión Económica para América Latina (CEPAL), 54, 7-84.
- OMS (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*. Madrid, España. Grafo S. A.
- OMS (s.a.). *Encuesta Modelo sobre Discapacidad*.
- OMS (2006). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf
- OMS (2019). *Enfermedades crónicas*. Recuperado de: https://www.who.int/topics/chronic_diseases/es/
- OMS (2019). *Salud sexual*. Recuperado de: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- ONU (2006). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Recuperado de: <http://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

- Oses, G (2018). Marco de referencia conceptual sobre discapacidad de la Encuesta Nacional sobre Discapacidad. Conapdis. Costa Rica. 2018.
- Pérez, A. y Blanco, J. (2013). *Necesidades de información respecto a la primera Encuesta Nacional sobre Discapacidad*, Conapdis. Costa Rica.
- Prevert, A, Navarro, O y Bogalska, E (2012). *La discriminación social desde una perspectiva psicosociológica*, Revista de Psicología, Universidad de Antioquia.
- R Core Team (2018). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. Recuperado de: <https://www.R-project.org/>.
- Reeve, B., & Fayers, P. (2005). Applying item response theory modelling for evaluating questionnaire item and scale properties. In In: *Assessing Quality of Life in Clinical Trials: Methods and Practice 2nd edn* (ed Fayers, P. M.; Hays, R. D.), Oxford University Press, Oxford (pp. 55-73). In: *Assessing Quality of Life in Clinical Trials: Methods and Practice 2nd edn* (ed Fayers, P. M.; Hays, R. D.), Oxford University Press, Oxford.
- Rivero, C. (s.a). Calidad de vida: el enfoque de Amartya Sen y sus exclusiones. Recuperado de: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/faces/revista/a9n19/9-19-4.pdf>
- Rojas, M (2008). *Bienestar Subjetivo en Costa Rica. Estado de la Nación*, Recuperado de: https://estadonacion.or.cr/files/biblioteca_virtual/014/Bienestar-subjetivo-Rojas-2008.pdf
- Sánchez, L. y Angulo, S. (s.a.). *La Asistencia Personal en el Sistema Nacional de Cuidados: ¿un rol desde los cuidados o desde la asistencia?*, Recuperado de <http://cienciassociales.edu.uy/departamentodetrabajosocial/wp-content/uploads/sites/5/2017/06/asistencia-personal.pdf>
- Senadis (2016). *II Estudio Nacional de la Discapacidad*. Santiago, Chile, Feyser Ltda.
- Senadis (2016). *II Estudio Nacional de la Discapacidad*. Informe metodológico, Santiago, Chile.

- Stekhoven, D. J. y Bühlmann, P. (2012) MissForest: imputación de valor faltante no paramétrico para datos de tipo mixto, *Bioinformatics* , Vol.28, No.1, p. 112–118, <https://doi.org/10.1093/bioinformatics/btr597>
- Tennant A. (2007): DIF matters: A practical approach to test if Differential Item Functioning makes a difference, *Rasch Measurement Transactions*, 20(4), 1082-84.
- Tennant A., Conaghan, P., (2007): The Rasch Measurement Model in Rheumatology: What Is It and Why Use It? When Should It Be Applied, and What Should One Look for in a Rasch Paper? *Arthritis & Rheumatism (Arthritis Care & Research)*.57(8),1358 –1362.
- Turner-Cmuchal, M. Directrices para obtener información accesible. Agencia Europea para las necesidades educativas y la inclusión educativa. Recuperado de https://www.european-agency.org/sites/default/files/Guidelines%20for%20Accessible%20Information_ES.pdf
- Urzúa, A y Caqueo-Urizar. A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Sociedad Chilena de Psicología Clínica*. Chile. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Vélez, C.M., Villada, A.C., y Amaya,A.C.(2016).Validación por modelo de Rasch del Cuestionario de Calidad de Vida en niños y adolescentes colombianos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 45(3),186-193.
- Wainer, H., Bradlow, E.T., Du, Z. (2000): Testlet response theory. An analog for the 3-PL useful in testlet-based adaptive testing. In W.J. van der Linden & C. A. W. Glas (Eds.), *Computerized adaptive testing:Theory and practice*. Kluwer-Nijhoff, 245-270.
- World Health Organization (2011).*World Report on Disability*, Malta: Who Library Cataloguing- in- Publication- Data.
- Zhang, O. (2010) Polytomous IRT or Testlet model: An Evaluation of scoring models in small testlet size situations. [Tesis de maestría]. Universidad de Florida, Florida. Estados Unidos. Recuperado de: <http://ufdc.ufl.edu/UFE0042638/00001/citation>

Anexos



Anexos

Anexo 1. Ficha técnica

Descripción de la Encuesta: la Enadis es una investigación cuyo diseño metodológico permite indagar sobre el tema de discapacidad y sus principales características.

Objetivo de la Encuesta Nacional sobre Discapacidad 2018: proveer a la sociedad información estadística sobre la prevalencia y características de la discapacidad en el país para la formulación, seguimiento y evaluación de políticas públicas, y de acciones privadas que promuevan la autonomía y el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.

Principales temas investigados:

- Características sociodemográficas
- Empleo e ingresos
- Educación
- Condición de salud
- Asistencia personal
- Actitudes de otras personas
- Productos de apoyo, servicios o animales de asistencia
- Servicios
- Calidad de vida
- Participación política, social y tiempo libre
- Acceso a la información
- Percepción de discriminación
- Salud sexual
- Violencia

Población objetivo: personas residentes habituales de 18 años y más que habiten en viviendas individuales ocupadas.

Marco muestral: El marco muestral de viviendas (MMV-2011), basado en el X Censo Nacional de Población y VI de Vivienda del 2011.

Diseño muestral: Probabilístico de áreas, estratificado y de tres etapas. De áreas, porque las unidades de muestreo son áreas geográficas o UPM y las probabilidades de selección de las viviendas están asociadas a estas UPM, estratificado porque, para la distribución y selección de la muestra, se definieron los estratos de interés; y de tres etapas porque en una primera etapa se seleccionaron las UPM, en una segunda etapa se seleccionan viviendas o Unidades Secundarias de Muestreo (USM) dentro de las UPM elegidas en la primera etapa, y en una tercera etapa se seleccionó una persona de 18 años y más dentro de cada viviendas seleccionada.

Variable de diseño: cantidad de personas con alguna discapacidad, tomada mediante la estimación y niveles de precisión de una muestra del Censo 2011.

Cobertura: nacional.

Dominios de estudio: nacional, zona (urbana y rural) y región de planificación económica.

Tamaño de muestra: 1120 UPM y 13440 viviendas.

Cantidad de viviendas seleccionadas por UPM: 12 viviendas.

Periodo de ejecución: la recolección de los datos se realizó en una sola fase, del 10 de octubre al 30 de noviembre del 2018.

2018		VIVIENDA Y SERVICIOS	
PERSONAL ENTREVISTADOR: observe y anote el tipo de vivienda	V9. Sin contar baños, cuarto de pilas, pasillos, garaje, ¿cuántos aposentos, en total (incluso N° de cuartos) tiene esta vivienda? N° aposentos <input type="text"/>		V16. ¿Cuál es la principal fuente de energía usada para cocinar? Electricidad..... O1 Gas..... O2 Leña o carbón..... O3 Otra O8 <i>(Especifique)</i> Ninguna [no cocina] O0
	V1. Tipo de vivienda Vivienda independiente O1 Vivienda independiente en condominio O2 Edificio de apartamentos O3 Edificio en condominio..... O4 Vivienda tradicional indígena .. O5 Cuarto en cuartería O6 Tugurio..... O7 Otro O8 <i>(Especifique)</i>	V11. ¿El agua le llega por tubería dentro de la vivienda? Sí O1 No..... O0	
V1a. En la zona donde está su vivienda, ¿existe alguna amenaza o peligro relacionado con fenómenos naturales que la puedan dañar? Sí O1 No..... O0 ↓ [pase V2a]	V12. ¿El agua que consumen proviene de... ...un acueducto del AyA?..... O1 ...un acueducto rural (Asada)? O2 ...un acueducto municipal? O3 ...una empresa o cooperativa?..... O4 ...un pozo?..... O5 ...un río, quebrada o nacimiento? ... O6 ...lluvia u otra? O8 <i>(Especifique)</i>		V19. ¿La vivienda tiene infraestructura accesible como... Toda la vivienda Cuarto de baño No tiene ↓ ↓ ↓ ...rampas para personas que usen silla de ruedas, camilla u otros?..... O1 O2 O0 ...puertas con agarradera de palanca?..... O1 O2 O0 ...puertas y pasillos anchos para personas que usen silla de ruedas y camillas?... O1 O2 O0 ...barras de apoyo o gradas con baranda? . O1 O2 O0
V1b. ¿Cuáles? (puede seleccionar varias opciones) Deslizamientos O1 Inundaciones O2 Caída de ceniza volcánica O3 Otro O8 <i>(Especifique)</i>	V13a. ¿Esta vivienda tiene servicio sanitario... ...conectado a alcantarilla, cloaca o tanque séptico?..... O1 ...de hueco, pozo negro o letrina? .. O2 ...con otro sistema?..... O8 <i>(Especifique)</i> No tiene O0 ↓ [pase V14a]		
V2a. ¿Esta vivienda... ...es propia totalmente pagada? O1 ...es propia pagando a plazos? O2 ...es alquilada? O3 ...está en precario? O4 ...otra (cedida, prestada)?..... O8	V13b. ¿El servicio sanitario es... ... solo para esta vivienda? O1 ... para esta y otras viviendas?.. O2		
V7. ¿Cuál es el estado de... MALO REGULAR BUENO ...paredes exteriores?..... O1 O2 O3 ...techo? O1 O2 O3 ...piso? O1 O2 O3	V14a. ¿Esta vivienda tiene baño? Sí O1 → ¿Cuántos? <input type="text"/> No O0		
V8. ¿Cuántos cuartos exclusivos para dormir tiene esta vivienda? N° cuartos... .. <input type="text"/>	V15. ¿En esta vivienda hay electricidad? Sí O1 No O0		

R. CONDICIÓN DE RESIDENCIA PARA EL HOGAR N° 							2018		
GUÍA PARA LA ENTREVISTA	<p>¿Cuál es el nombre de las personas que integran el hogar?</p> <p>(Anote en la línea 1, el nombre de la persona que es considerada jefatura del hogar, y en las siguientes líneas a las demás personas integrantes según la relación de parentesco y edad)</p> <p>PERSONAL ENTREVISTADOR:</p> <p>R4a. ¿Se indicó que en el hogar la jefatura es compartida?</p> <p>Sí 01 ↓ Línea de la otra jefatura No 00</p>	<p>¿(Nombre) vive aquí hace 6 meses o más?</p> <p>Sí ... 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Residente Habitual</p> <p>(Anote el código continúe con la siguiente persona)</p> <p>No ... 0</p>	<p>¿Piensa quedarse viviendo aquí?</p> <p>Sí ... 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Residente Habitual</p> <p>(Anote código continúe con la siguiente persona)</p> <p>No ... 0</p>	<p>¿Tiene otro lugar fijo donde vivir?</p> <p>Sí ... 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Residente No Habitual</p> <p>(Anote código y trace una línea desde la A3 hasta la B20)</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Residente Habitual</p> <p>(Anote código y continúe con la siguiente persona)</p>	<p>¿Cuál es el parentesco de (nombre) con la jefatura del hogar?</p> <p>Jefa o jefe. 1</p> <p>Espos(a) o compañero(a). 2</p> <p>Hijo(a) 3</p> <p>Hijastro(a) 4</p> <p>Yerno o nuera 5</p> <p>Nieto(a). 6</p> <p>Padre, madre. 7</p> <p>Suegro(a) 8</p> <p>Hermano(a) 9</p> <p>Cuñado(a) 10</p> <p>Otro(a) familiar. . 11</p> <p>Otro(a) no familiar 12</p> <p>Servicio doméstico o su familiar. 13</p> <p>Pensionista o su familiar (inquilino[a]) 14</p>	<p>¿Es hombre o mujer?</p> <p>Hombre ... 1</p> <p>Mujer. 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?</p> <p>Para menos de 1 año ... 00</p> <p>Edad ignorada, menor de 18 años . 998</p> <p>Edad ignorada, 18 años o más ..999</p> <p>[Anote el número de años cumplidos]</p>	LÍNEA KISH	
	(Línea)	Nombre	(R1a)	(R1b)	(R1c)	(A3)	(A4)	(A5)	Kish
	01								
	02								
	03								
	04								
	05								
	06								
	07								
	08								
	09								
10									

2018		SECCIÓN A1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
Línea N°	Educación formal		
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	¿Asiste (nombre) a...		
	... estimulación temprana o bebés y maternal?.....1	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Bebés y maternal 1 CEE (estimulación temprana) 2
	... interactivo I o prekinder?2	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Interactivo I o prekinder..... 1 CEE 2
	... interactivo II o kínder?3	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Interactivo II o kínder..... 1 CEE..... 2
	... transición o preparatoria?.....4	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Transición o preparatoria 1 CEE..... 2
	... escuela?5	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Plan regular (I y II ciclo, escuela nocturna, Aula Edad, CINDEA, IPEC),... 1 Educación abierta I y II ciclo 2 CEE o Aula Integrada 3
	... colegio?.....6	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Plan regular (académico, técnico, CINDEA, IPEC, CONED)..... 1 Educación abierta III ciclo y ciclo diversificado, bachillerato por madurez 2 CEE o plan nacional (III ciclo, ciclo diversificado vocacional) 3
	... parauniversitaria?.....71		
	... universidad?.....8	→	{ <ul style="list-style-type: none"> Diplomado o profesorado 1 Bachillerato, licenciatura..... 2 Especialidad profesional, maestría 3 Doctorado..... 4
	... otro tipo de educación?9	→	{ <ul style="list-style-type: none"> INA..... 1 Instituto o academia privada 2 CAIPAD..... 3 Otro..... 88
No asiste..... 00			
No sabe 98		(Especifique)	
	Nivel	Plan de estudio	
(Línea)	(A13a)		
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

SECCIÓN A1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				2018					
Línea N°	Educación formal								
	Solo cód. diferente 00 o 98 en A13a								
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	¿El centro educativo al que asiste es...	¿Tiene el lugar estudio de (nombre) en todos los espacios...		¿(Nombre) recibe de su centro educativo apoyos de...					
	... público? 1	... rampas para personas que usen silla de ruedas u otros? a		... adecuación curricular significativa como modificación de contenidos u objetivos? 3					
	... subvencionado? 2	... puertas con agarradera de palanca? b		... adecuación curricular no significativa como ampliación de tiempos o letra más grande en las pruebas? 4					
	... privado? 3	... puertas y pasillos anchos para personas que usen silla de ruedas u otros? c		... acceso como Lesco o computadora con teclado grande? . 1					
	... extranjero? 4	... ascensor o elevador para personas que usen silla de ruedas u otros? d		... docencia o profesionales como psicopedagogía o tutorías? 2					
	No sabe 98	... luces de alerta visual y alarma de audio? e		(Puede anotar máximo 3 códigos)					
		... barras de apoyo o gradas con baranda? f		No recibe 0					
		... mobiliario adaptado (lavatorios, pilas, regadero, muebles, inodoro u otros)? g		No sabe 98					
		(Anote los siguientes códigos)							
		Sí 1	No 0	No sabe 98					
	No aplica 97								
(Línea)	(A13c)	(A13d)			(A14a)				
		a	b	c	d	e	f	g	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

2018		SECCIÓN A1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			
Línea N°	Educación formal				
Personas de 5 años o más					
¿Cuál es el nivel y año más alto aprobado por (nombre)?				Cód. 00, 01, 1, 9 o 98 en A15	
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	Nivel	Año	¿(Nombre) sabe leer y escribir?		
	Transición o preparatoria.	0	1		
	Primaria.	1	X	Sí 1	
	Secundaria académica (anote 26 si tiene bachillerato)	2	X	No 0	
	Secundaria técnica (anote 37 si tiene bachillerato)	3	X	No sabe 98	
	Parauniversitaria	4	X		
	Universidad.	5	X		
	Especialidad	6	X		
	Maestría.	7	X		
	Doctorado.	8	X		
Educación especial (anote 91 para primaria completa, 92 para secundaria completa, si está asistiendo anote 01 o 00)	9	X			
Ninguno	00				
No sabe	98				
	Código del nivel	Año			
(Línea)	(A15)			(A15a)	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SECCIÓN A1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			2018
Línea N°	Educación formal	Educación no formal	S E L E C C I Ó N D E K I S H
	Personas de 5 a 24 años con cód. 52, 62, 00 o 9 en A13a	Personas de 10 años o más	
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	¿Cuál es el principal motivo por el que (nombre) no asiste a la preparatoria, escuela, colegio o universidad?	Aparte de la educación formal, ¿(nombre) ha recibido algún curso u otro tipo de formación del que tenga título o certificación?	
	Por trabajo 1	Sí . . . ¿Cuál es el principal? ↓	
	Por cuidado a otras personas o por realización de trabajo doméstico 2	Computación, ofimática u otras tecnologías de la información. 1	
	Porque no puede pagar estudios. 3	Electricidad, soldadura o mecánica 2	
	Falta de transporte público accesible 4	Agropecuario o pesquero 3	
	Falta de infraestructura accesible 5	Artesanal, artística, cultural, social, desarrollo sostenible o deportes. 4	
	Falta de apoyos educativos (Lesco, tecnológicos, adecuaciones curriculares o docentes) . 6	Industria de la construcción, alimentaria, textil, madera o plástico 5	
	Por el método de enseñanza 7	Contabilidad, secretariado, comercio o servicios. 6	
	Porque asiste a educación no formal, o no le interesa el aprendizaje formal 8	Idiomas. 7	
	Enfermedad o condición de salud 9	Turismo. 8	
Falta ganar pruebas del MEP o exámenes de admisión 10	Otro _____ 88 <i>(Especifique)</i>		
Hostigamiento en el centro educativo 11	No sabe 98		
Otro _____ 88 <i>(Especifique)</i>	No ha recibido 0		
No sabe. 98			
(Línea)	(A17)	(A16)	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

2018		SECCIÓN B1. EMPLEO E INGRESOS DEL HOGAR	
Línea N°	A continuación le realizaré algunas preguntas relacionadas con el trabajo remunerado de las personas del hogar de 15 años o más, con excepción de (nombre), ya que esta es la persona seleccionada para brindar la información de la segunda parte del cuestionario. Tampoco debe incluir servicio doméstico o pensionistas.		
	Trabajo remunerado		
G U Í A P A R A L A E N T R E V I S T A	Trabajo principal	Trabajo secundario	
	<p>¿(Nombre) trabajó la semana pasada recibiendo pago en dinero o en especie (sin contar trabajo doméstico del hogar o trabajo voluntario) o aunque no trabajó la semana pasada, tiene un trabajo o negocio del que se ausentó temporalmente por vacaciones, permisos, incapacidad u otras razones?</p> <p>No 0 } No sabe 98 } pase B19 No responde 99 } Sí 1</p> <p>↓</p> <p>¿Cuánto fue el ingreso del trabajo principal el mes pasado de (nombre), por concepto de ganancia, propinas, horas extra o salarios sin ningún tipo de rebajos (salario bruto)?</p> <p>No recibió el mes pasado, pero continuará este trabajo por más de un mes 01</p> <p>No recibió el mes pasado y trabajará un mes o menos 02</p>	<p>¿Además de este (nombre) la semana pasada tuvo otros trabajos o realizó otras actividades a las que les dedicara aunque fuera una hora para obtener un ingreso?</p> <p>No 0 } No sabe 98 } pase B19 No responde 99 } Sí 1</p> <p>¿Cuánto fue el ingreso del trabajo secundario el mes pasado de (nombre), por concepto de ganancia, propinas, horas extra o salarios sin ningún tipo de rebajos (salario bruto)?</p> <p>No recibió el mes pasado, pero continuará este trabajo por más de un mes 01</p> <p>No recibió el mes pasado y trabajará un mes o menos 02</p>	
Anote el código en la primera casilla y el monto de los ingresos con el tipo de moneda en el espacio contiguo			
(Línea)	(B17)	(B18)	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

2018		MÓDULO INDIVIDUAL PERSONA DE 18 AÑOS O MÁS		M2
SECCIÓN A2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				
Línea <input type="text"/>	INFORMANTE: Autoinformante sin asistencia <input type="radio"/> O1 Autoinformante con asistencia <input type="radio"/> O2 Informante que ofrece apoyo intenso del hogar <input type="radio"/> O3 → <input type="text"/> N° de Línea Informante que ofrece apoyo intenso de otro hogar <input type="radio"/> O4		Motivo de respuesta de otra persona informante en M2 _____ _____ _____ _____	
Nombre _____				
N° de teléfono <input type="text"/>				
Lugar de nacimiento		Uso de tecnología		
A7a. Cuando usted nació, ¿dónde vivía su mamá? En este cantón <input type="radio"/> O0 En otro cantón <input type="radio"/> O1 ¿Cuál? _____ En otro país <input type="radio"/> O2 ¿Cuál? _____		A24. ¿Usted ha utilizado en los últimos tres meses... ... celular? <input type="radio"/> O1 ... computadora? <input type="radio"/> O2 ... tableta? <input type="radio"/> O3 ... internet? <input type="radio"/> O4 Ninguna <input type="radio"/> O0		
Estado conyugal		Lengua de señas		
A6. ¿Usted está en unión libre o juntado(a)? <input type="radio"/> O1 ... casado(a)? <input type="radio"/> O2 ... divorciado(a)? <input type="radio"/> O3 ... separado(a)? <input type="radio"/> O4 ... viudo(a)? <input type="radio"/> O5 ... soltero(a)? <input type="radio"/> O6		Ahora le haré unas preguntas sobre lengua de señas usadas para comunicarse con personas sordas. PERSONAL ENTREVISTADOR: en caso de ser una persona sorda, indague por lengua utilizada con personas oyentes y otras personas sordas.		
Condición de aseguramiento		A12. ¿Usted usa... (puede marcar varias opciones) ... la Lesco? <input type="radio"/> O1 ... señas caseras? <input type="radio"/> O2 ... lenguaje gestual? <input type="radio"/> O3 ... comunicación visual gestual? . . . <input type="radio"/> O4 ... otra? _____ <input type="radio"/> O8 } pase B19 <i>(Especifique)</i> No, ninguna <input type="radio"/> O0		
A11. ¿Que tipo de seguro social tiene? Asalariado <input type="radio"/> O1 Mediante convenio (asociaciones, sindicatos, cooperativas) <input type="radio"/> O2 Voluntario <input type="radio"/> O3 Trabajador independiente <input type="radio"/> O4 Por el Estado (incluye al familiar de asegurado por el Estado) <input type="radio"/> O5 Familiar de asegurado directo (asalariado, convenio, voluntario) <input type="radio"/> O6 Régimen No Contributivo <input type="radio"/> O7 Pensionado de otros regímenes (IVM, Magisterio u otros) <input type="radio"/> O8 Familiar de pensionado <input type="radio"/> O9 Otras formas (seguro de estudiante, de refugiado u otras) <input type="radio"/> O10 Seguro privado o del extranjero <input type="radio"/> O11 No asegurado(a) <input type="radio"/> O0		A12f. ¿La Lesco es su lengua materna? Sí <input type="radio"/> O1 No <input type="radio"/> O0		
		Observaciones: _____ _____ _____ _____		

SECCIÓN B2. EMPLEO E INGRESOS		2018
<p>Tomando en cuenta que la semana pasada es la que va del domingo _____ al sábado _____</p>		<p>B5. ¿Cómo se llama su ocupación en su trabajo principal?</p> <p>_____</p>
<p>B1. ¿La semana pasada...</p> <p>... trabajó durante una hora o más (sin contar los oficios domésticos del hogar)? . . . <input type="radio"/> 01 pase B4</p> <p>... se ausentó pero tiene un trabajo? . . . <input type="radio"/> 02 pase B3</p> <p>... ayudó en un negocio o finca familiar sin pago en dinero ni en especie? . . . <input type="radio"/> 03 pase B4</p> <p>Ninguna de las anteriores <input type="radio"/> 00</p>	<p>B6. ¿Cuáles tareas realiza principalmente en esta ocupación?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>B2. ¿La semana pasada, realizó al menos por una hora recibiendo pago en dinero o en especie...</p> <p>... labores agropecuarias, como cría y cuidado de animales, pesca, siembra, cuidado de parcelas, huertos, recolección de plantas, de agua u otras? <input type="radio"/> 01</p> <p>... venta de productos? <input type="radio"/> 02</p> <p>... cuidó personas, limpieza o planchado para otro hogar? <input type="radio"/> 03</p> <p>... trabajos variados ("camarones", "chambas" u otros)? <input type="radio"/> 04</p> <p>No realizó ninguna. <input type="radio"/> 00 pase B12</p>	<p>B7. ¿Cuántas horas a la semana trabaja regularmente en su trabajo principal?</p> <p>Menos de 15 horas <input type="radio"/> 01</p> <p>De 15 a menos de 40 horas <input type="radio"/> 02</p> <p>De 40 a 48 horas <input type="radio"/> 03</p> <p>Más de 48 horas <input type="radio"/> 04</p> <p>Otro tipo _____ <input type="radio"/> 08 <i>[Especifique]</i></p>	
<p>B3. ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?</p> <p>Por vacaciones, incapacidad, licencias, huelga, permiso o suspensión de actividades, recibiendo ingresos del negocio <input type="radio"/> 01</p> <p>Por enfermedad, vacaciones, suspensión temporal del negocio o actividad (avería del equipo, mal tiempo, falta de materia prima), cuidado a otras personas o permiso sin goce de ingresos por un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo <input type="radio"/> 02</p> <p>Permiso, vacaciones o enfermedad, suspensión de actividades, cierre del negocio (incluye periodo de veda si es más de un mes), cuidado a otras personas sin recibir ingresos por más de un mes o no sabe cuánto estará sin trabajar. <input type="radio"/> 03</p> <p>Porque nadie le contrató (y no tiene negocio establecido) o solo hace trabajos cuando se lo piden. <input type="radio"/> 04</p> <p style="text-align: right;">pase B12</p>	<p>B8a. ¿En ese trabajo es...</p> <p>... patrono(a) con empleados(as) fijos(as)? <input type="radio"/> 01</p> <p>... trabajador(a) por cuenta propia? <input type="radio"/> 02</p> <p>... empleado(a) de empresa privada? <input type="radio"/> 03</p> <p>... empleado(a) del sector público? <input type="radio"/> 04</p> <p>... empleado(a) de casas particulares? <input type="radio"/> 05</p> <p>... ayudante sin recibir pago? <input type="radio"/> 06</p>	
<p>B4. ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?</p> <p>[Si estuvo ausente del trabajo pregunte, ¿cuántos trabajos tiene?]</p> <p>Un solo trabajo <input type="radio"/> 01</p> <p>Dos trabajos <input type="radio"/> 02</p> <p>Tres o más trabajos <input type="radio"/> 03</p>	<p>B8b. ¿Dónde realiza principalmente sus tareas?</p> <p>Local para el que trabaja o presta el servicio <input type="radio"/> 01</p> <p>Espacio o local junto a su casa <input type="radio"/> 02</p> <p>Dentro de la casa del patrón(a) <input type="radio"/> 03</p> <p>Alternar en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta el servicio <input type="radio"/> 04</p> <p>Dentro de su casa <input type="radio"/> 05</p> <p>A domicilio (vivienda o lugar de trabajo del cliente) <input type="radio"/> 06</p> <p>Vía pública con o sin puesto fijo. <input type="radio"/> 07</p> <p>Sitio de construcción u obra <input type="radio"/> 08</p> <p>Finca para la que trabaja o presta el servicio <input type="radio"/> 09</p> <p>Otro lugar _____ <input type="radio"/> 088 <i>[Especifique]</i></p> <p style="text-align: right;">pase B10</p>	

2018		SECCIÓN C: AMBIENTE COMO BARRERA O FACILITADOR						
<p>Ahora le voy a realizar algunas preguntas relacionadas con su entorno, incluyendo personas, infraestructura, clima, entre otros aspectos. Me gustaría saber si el entorno que le rodea le facilita o por el contrario, le dificulta realizar las actividades que usted necesita o quiere hacer cotidianamente. Por favor responda a las siguientes preguntas usando una escala de 1 a 5, donde 1 significa que el entorno le "Facilita mucho" la realización de actividades y 5 significa que se lo "Dificulta mucho".</p>								
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 01.</p>								
¿En qué medida...		1 Facilita mucho	2	3	4	5 Dificulta mucho	98 No sabe	97 No aplica
C1	... los servicios de salud le facilitan o dificultan utilizarlos cuando los necesita?							
C2	... los espacios donde usted socializa o participa en la comunidad como parques, salón comunal u otros, le facilitan o dificultan realizar las actividades que necesita o quiere hacer en ellos?							
C3	... las tiendas, supermercados o comercios de su comunidad le facilitan o dificultan lo que usted necesita o quiere hacer en ellos?							
C4	... las iglesias o centros de culto le facilitan o dificultan practicar sus creencias?							
C5	... el sistema de transporte público (bus, tren, taxis y ferry) le facilita o dificulta moverse?							
C6	... su vivienda, incluyendo el baño y todos los aposentos, le facilita o dificulta realizar las actividades que usted necesita o quiere hacer en ella?							
C7	... el terreno, clima y la temperatura del lugar donde usted vive, le facilitan o dificultan las actividades que usted necesita o quiere hacer?							
C8	... las condiciones de luz natural del lugar donde usted vive, le facilitan o dificultan realizar las actividades que usted necesita o quiere hacer?							
C9	... los niveles de ruido del lugar donde usted vive le facilitan o dificultan realizar las actividades que usted necesita o quiere hacer?							
C10	... las aglomeraciones de gente le facilitan o dificultan hacer las actividades que usted necesita o quiere hacer?							
C11	... las instalaciones deportivas de su comunidad le facilitan o dificultan hacer las actividades que usted necesita o quiere hacer en ellas?							
C12	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Solo si trabaja actualmente (Cód. 1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3)</div> ... su lugar de trabajo le facilita o dificulta realizar las actividades que usted debe hacer en él?							
C13	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Solo si estudia actualmente (Algún nivel de 5 a 9 en A13a)</div> ... su centro educativo le facilita o dificulta realizar las actividades que debe hacer en él?							

SECCIÓN D: DESEMPEÑO Y FUNCIONAMIENTO		2018					
<p>Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre problemas que pudo enfrentar, debido al entorno en que vive, las actitudes y conductas de otras personas hacia usted. Responda utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa "Nada problemático" y 5 "Extremadamente problemático o no puede hacerlo".</p> <p>IMPORTANTE: Considere a personas que le asisten, medicamentos que toma y todos los productos de apoyo que utiliza como lentes, audífonos, bastón, silla de ruedas, prótesis, aparatos tecnológicos, entre otros.</p>							
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 02.</p>							
En los últimos 30 días, ¿qué tan problemático ha sido para usted...		1 Nada	2	3	4	5 Extremadamente o no puede hacerlo	98 No sabe
Movilidad							
D1	... ponerse de pie, estando sentado(a)?						
D2	... estar de pie durante un largo tiempo como 30 minutos?						
D3	... salir de la casa?						
D4	... caminar distancias cortas como 100 metros?						
D5	... caminar distancias largas como un kilómetro?						
D6	... realizar actividades físicas exigentes, como practicar deportes, levantar algo pesado, andar en bicicleta o correr?						
D7	... llegar a los lugares donde ha querido ir?						
Uso de extremidades							
D8	... manipular objetos pequeños o abrir un envase?						
D9	... levantar objetos con las manos como una botella llena de dos litros, desde la cintura hasta el nivel de los ojos?						
Autocuidado							
D10	... afeitarse o vestirse?						
D11	... alimentarse?						
D12	... utilizar el servicio sanitario?						
D13	... cortarse las uñas de los pies?						
D14	... cuidar su salud como comer sano o tomar los medicamentos que necesite?						
Vista							
D15	... ver objetos de lejos?						
D16	... ver objetos de cerca?						
Audición							
D17	... oír una conversación en un lugar silencioso?						
D18	... oír una conversación en un lugar con ruido alrededor?						
Dolor							
D19	... sentir algún dolor físico como dolor de espalda, estómago o de cabeza?						
Energía y dinamismo							
D20	... dormir?						
D21	... sentir cansancio y no tener suficiente energía?						

2018		SECCIÓN D: DESEMPEÑO Y FUNCIONAMIENTO					
En los últimos 30 días, ¿qué tan problemático ha sido para usted...		1 Nada	2	3	4	5 Extremadamente o no puede hacerlo	98 No sabe
Emoción							
D22	... sentir tristeza, desánimo o depresión?						
D23	... sentir preocupación, nerviosismo o ansiedad?						
Respiración							
D24	... respirar?						
D25	... toser o sentir ruido como silbido al respirar?						
Relaciones interpersonales							
D26	... llevarse bien con personas cercanas, incluyendo su familia y amistades?						
D27	... relacionarse con personas que no conoce?						
D28	... hacer nuevas amistades o mantener las actuales?						
D29	... tener una relación de pareja?						
Manejo de estrés							
D30	... manejar el estrés?						
D31	... enfrentar todas las tareas que tiene que hacer?						
Comunicación							
D32	... ser entendido(a) utilizando su lenguaje habitual?						
D33	... entender a otras personas utilizando su lenguaje habitual?						
Cognición							
D34	... olvidar cosas o tener mala memoria?						
D35	... recordar las cosas importantes que tiene que hacer en su día a día?						
D36	... encontrar soluciones a los problemas del día a día?						
D37	... comprender lo que ocurre en su entorno, así como adquirir nuevos conocimientos?						
D38	... leer, escribir o calcular?						
Trabajo doméstico							
D39	... hacer el trabajo doméstico de la vivienda como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura?						
D40	... administrar el dinero que posee?						
Participación en la comunidad y ciudadanía							
D41	... hacer cosas que le relajen o que le hagan disfrutar?						
D42	... participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades comunales?						
D43	... participar en política local o nacional y en actividades de la sociedad civil?						

SECCIÓN D: DESEMPEÑO Y FUNCIONAMIENTO							2018
En los últimos 30 días, ¿qué tan problemático ha sido para usted...		1 Nada	2	3	4	5 Extremadamente o no puede hacerlo	98 No sabe
Transporte público							
D44	... utilizar los servicios de transporte público?						
Cuidados de otras personas							
D45	... cuidar o dar apoyo a otras personas?						
Trabajo y estudio							
D46	... postularse para un empleo?						
D47	... conseguir un empleo?						
D48	... recibir educación?						
D49	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Solo si trabaja actualmente (Cód. 1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3)</div> ... realizar las tareas que le solicitan en su trabajo?						
D50	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Solo si estudia actualmente (Algún nivel de 5 a 9 en A13a)</div> ... realizar las tareas que le solicitan en su lugar de estudio?						
SECCIÓN E: CAPACIDAD Y SALUD							
Percepción de salud							
A continuación le haré una pregunta sobre la evaluación que usted hace de su condición de salud en el presente. Responda utilizando una escala de 1 a 5 donde 1 significa "Muy buena" y 5 "Muy mala".							
<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;"> PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 03. </div>							
E1	En relación a su salud en general, incluyendo tanto la física como la mental, cómo califica su estado de salud hoy?	1 Muy buena	2 Buena	3 Regular	4 Mala	5 Muy mala	
Capacidad							
Las siguientes preguntas se refieren a dificultades que tal vez usted enfrente para hacer ciertas actividades debido a su CONDICIÓN DE SALUD. Responda utilizando una escala de 1 a 4, en la que 1 significa que "no tiene ninguna dificultad" y 4 que "no puede hacerlo".		1 No, no tengo dificultad	2 Sí, tengo cierta dificultad	3 Sí, tengo mucha dificultad	4 No puedo hacerlo		
<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;"> PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 04. </div>							
E2	¿Tiene dificultad para ver, aun con los anteojos o lentes puestos?						
E3	¿Tiene dificultad para oír, aun si utiliza un audífono?						
E4	¿Tiene dificultad para caminar o para subir gradas?						
E5	¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse?						
E6	¿Tiene dificultad para realizar actividades de cuidado personal como bañarse, vestirse o ir al baño?						
E7	¿Tiene dificultad para comunicarse usando su lenguaje habitual?						

2018		Capacidad					
<p>A continuación le haré una serie de preguntas sobre algunas dificultades que usted pudo haber enfrentado para realizar ciertas actividades, debido únicamente a su estado de salud. Responda pensando únicamente en su salud, utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa "Ninguna dificultad" y 5 "Extrema dificultad o que no puede hacerlo". IMPORTANTE: En estas preguntas no se tomará en cuenta ningún producto de apoyo (silla de ruedas, bastón, audífono, cama ortopédica), servicios (alguien que le asista, intérprete), animales de asistencia (perro guía) o medicamentos.</p>							
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 05.</p>							
<p>En los últimos 30 días, debido a su condición de salud y sin tener ningún tipo de productos de apoyo, servicios o animales de asistencia, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...</p>		1 Ninguna	2	3	4	5 Extremadamente o no puede hacerlo	98 No sabe
E8	... acostarse y levantarse de la cama?						
E9	... salir a la calle?						
E10	... hacer compras o ir a un centro de salud?						
E11	... manipular objetos pequeños o abrir un envase?						
E12	... alimentarse?						
E13	... utilizar el servicio sanitario?						
E14	... sentir algún dolor físico como dolor de espalda, estómago o cabeza?						
E15	... dormir?						
E16	... sentir tristeza, desánimo o depresión?						
E17	... sentir preocupación, nerviosismo o ansiedad?						
E18	... respirar?						
E19	... llevarse bien con personas cercanas, incluyendo su familia y amistades?						
E20	... hacer frente a todas las tareas que tiene que realizar?						
E21	... hacer el trabajo doméstico de la vivienda como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura?						
E22	... participar en fiestas, eventos religiosos o espirituales, reuniones vecinales u otras actividades comunales?						
E23	... cuidar o dar apoyo a otras personas?						
E24	... iniciar, mantener y finalizar una conversación?						
E25	... aprender una tarea nueva?						
E26	<p>Solo si trabaja actualmente (Cód. 1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3)</p> <p>... realizar las tareas que le solicitan en su trabajo?</p>						
E27	<p>Solo si estudia actualmente (Algún nivel de 5 a 9 en A13a)</p> <p>... realizar las tareas que le solicitan en su lugar de estudio?</p>						

SECCIÓN F: CONDICIÓN DE SALUD										2018		
Seguidamente le haré algunas preguntas relacionadas con distintas enfermedades crónicas o condiciones de salud que usted puede tener actualmente. Las enfermedades crónicas son aquellas de larga duración y por lo general evolucionan de manera lenta.					Solo si la persona informante indica tener alguna condición de salud							
					FA. ¿Alguna vez una persona profesional en salud, le ha dicho que usted tiene...		FB. En los últimos 12 meses, ¿le han recetado medicinas para...		FC. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido algún otro tratamiento como productos de apoyo, servicios de asistencia o rehabilitación para...			
¿Tiene usted...					1 Sí	0 No	1 Sí	0 No	1 Sí	0 No	1 Sí	0 No
F1	... presión alta (hipertensión arterial)?											
F2	... azúcar en la sangre (diabetes mellitus)?											
F3	... artritis, artrosis o desgaste?											
F4	... enfermedades del corazón o ha tenido un infarto (insuficiencia cardíaca, arritmia cardíaca u otras)?											
F5	... enfermedades respiratorias crónicas como bronquitis, enfisema, asma u otras?											
F6	... problemas o dolores crónicos en la espalda o en la columna vertebral?											
F7	... dolores de cabeza crónicos como migraña, jaqueca crónica u otros?											
F8	... depresión crónica?											
F9	... ansiedad crónica (angustia, nerviosismo, crisis de pánico)?											
F10	... gastritis crónica o úlceras gástricas?											
F11	... cáncer?											
F12	... Alzheimer?											
F13	... enfermedades de los riñones como piedras, quistes u otras?											
F14	... enfermedades de la piel?											
F15	... trastornos mentales o del comportamiento como esquizofrenia, bipolaridad u otros?											
F16	... trastornos del sueño crónico como insomnio o apnea del sueño?											
F17	... trastornos auditivos como zumbido en los oídos u otros sonidos?											
F18	... obesidad?											
F19	... tiroides?											
F20	... otra enfermedad crónica o condición de salud? <i>(Especifique)</i>											

SECCIÓN H: ASISTENCIA PERSONAL						2018
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: Si en Sección E todas las respuestas de E2 a E7 son NO TIENE DIFICULTAD y de E8 a E27 son NINGUNA pase a Sección I; si al menos una respuesta es diferente realice esta sección.</p> <p>Ahora le voy a realizar algunas preguntas relacionadas con la asistencia personal que recibe. Considere la frecuencia de la asistencia personal que recibe en las siguientes actividades, usando una escala de 1 a 3, donde 1 significa "Pocas veces" y 3 "Siempre". MUESTRE TARJETA 06.</p>						
Debido a su condición de salud, ¿tiene a alguien que le asista en su hogar o fuera de él, incluyendo familiares o amistades, para...	1 Sí	0 No	HA. ¿Con qué frecuencia recibe asistencia para...			
			1 Pocas veces	2 Muchas veces	3 Siempre	
H1 ... caminar o subir gradas? <i>Solo si E4 es diferente de 1</i>						
H2 ... bañarse, vestirse o ir al baño? <i>Solo si E6 es diferente de 1</i>						
H3 ... alimentarse? <i>Solo si E12 es diferente de 1</i>						
H4 ... utilizar el servicio sanitario? <i>Solo si E13 es diferente de 1</i>						
H5 ... acostarse y levantarse de la cama, sillón u otros? <i>Solo si E8 es diferente de 1</i>						
H6 ... hacer trabajo doméstico en la vivienda? <i>Solo si E21 es diferente de 1</i>						
H7 ... cuidar o dar apoyo a otras personas? <i>Solo si E23 es diferente de 1</i>						
H8 ... salir a la calle? <i>Solo si E9 es diferente de 1</i>						
H9 ... hacer compras o ir a un centro de salud? <i>Solo si E10 es diferente de 1</i>						
H10 ... comunicarse con otras personas? <i>Solo si E7 es diferente de 1</i>						
H11 ... realizar alguna (u otra) actividad? <i>(Especifique)</i>						
Características de la asistencia personal						
<p>Si recibe asistencia en alguna opción de H1 a H11 continúe con H12, de lo contrario pase a H19</p> <p>H12. ¿Cuántas personas le asisten regularmente?</p> <p style="text-align: center;">□</p>			<p>H14. ¿Cuál es la relación de parentesco con la persona que le brinda asistencia?</p> <p>Esposo(a) o compañero(a) O1</p> <p>Hijo(a) O2</p> <p>Hijastro(a) O3</p> <p>Yerno o nuera O4</p> <p>Nieto(a) O5</p> <p>Padre, madre O6</p> <p>Suegro(a) O7</p> <p>Hermano(a) O8</p> <p>Cuñado(a) O9</p> <p>Otro(a) familiar O10</p> <p>Otro(a) no familiar O11</p>			
<p>H13. ¿La persona que, principalmente le brinda asistencia personal en su vida diaria, es parte de este hogar?</p> <p>Sí O1</p> <p style="margin-left: 20px;">↳ Línea □</p> <p>No O0</p>						

<p>Si la asistencia es de otro hogar continúe con H15, de lo contrario pase a H17</p>		<p>H19. ¿Cree que necesita a alguien que le asista a realizar ese tipo de actividades?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01</p> <p>No <input type="radio"/> 00 pase Sección I</p>					
<p>H15. ¿Cuál es la edad de la persona que le asiste?</p> <p><input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Edad ignorada de 15 años o más. <input type="radio"/> 997</p>		<p>H20. ¿Cuál es el principal motivo por el que no tiene (otras) personas que le asistan?</p> <p>Porque las personas cercanas no le asisten . . . <input type="radio"/> 01</p> <p>Porque no tiene el dinero para pagarle <input type="radio"/> 02</p> <p>Porque vive sin compañía o no tiene familiares . <input type="radio"/> 03</p> <p>Otro _____ <input type="radio"/> 08 <i>(Especifique)</i></p>					
<p>H16. Sexo de la persona que le asiste</p> <p>Hombre <input type="radio"/> 01 Mujer <input type="radio"/> 02</p>		<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: Si la persona informante recibe asistencia continúe con H21, de lo contrario pase a Sección I</p>					
<p>H17. ¿La persona que le asiste recibe pago regularmente por sus servicios en dinero o en especie?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01</p> <p>No <input type="radio"/> 00</p>							
<p>H18. ¿Necesita más asistencia de personas para hacer sus actividades en su hogar o fuera de él?</p> <p>Sí <input type="radio"/> 01 pase H20</p> <p>No <input type="radio"/> 00 pase H21</p>							
Asistencia y Autonomía							
<p>Ahora le voy a preguntar sobre la asistencia que usted recibe. Responda las siguientes preguntas utilizando una escala de 1 a 4, en la que 1 significa "Nunca" y 4 "Siempre".</p>							
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 07.</p>							
<p>¿Con qué frecuencia las personas que le asisten deciden sobre...</p>		1 Nunca	2 Pocas veces	3 Muchas veces	4 Siempre	98 No sabe	99 No responde
H21 ... la ropa que usted se pone diariamente?							
H22 ... las actividades que usted puede hacer?							
H23 ... los lugares donde ha querido ir?							
H24 ... las personas a las que usted puede ver o con quienes conversar?							
H25 ... el uso de su dinero y bienes, si los tiene?							
Calidad de asistencia							
<p>Ahora le voy a preguntar sobre la calidad de la asistencia que usted recibe. Responda utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa "Muy buena" y 5 "Muy mala".</p>		1 Muy buena	2 Buena	3 Regular	4 Mala	5 Muy mala	99 No responde
<p>PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 03.</p>							
H26 ¿Cómo es la calidad de la asistencia que usted recibe?							

SECCIÓN I: ACTITUDES DE OTRAS PERSONAS						2018
Ahora le preguntaré sobre las actitudes de las personas que le rodean. Responda utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa "Totalmente" y 5 "Para nada".		1	2	3	4	5
		Totalmente				Para nada
PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 08.						
11	¿Su familia le permite participar en las decisiones familiares?					
12	¿Las personas le permiten participar en las actividades de la sociedad?					
13	¿Puede tomar sus propias decisiones cotidianas? Por ejemplo, a dónde ir, qué hacer, qué comer.					
14	¿Puede tomar decisiones importantes sobre su propia vida? Por ejemplo, estudiar, dónde vivir, con quién vivir o cómo usar su dinero.					
15	¿Las personas le aceptan?					
16	¿Las personas le tienen paciencia?					
17	¿Le tratan justamente y le permiten vivir con dignidad?					
18	¿Las personas le respetan?					
19	¿Las personas le valoran tal como es?					
110	¿Le consideran una persona útil para la sociedad?					
SECCIÓN J: PRODUCTOS DE APOYO, SERVICIOS O ANIMALES DE ASISTENCIA						
J1. Debido a su condición de salud, ¿utiliza algún servicio, animales de asistencia o productos de apoyo como...						
PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE LAS TARJETAS 09, 10, 11, 12 y 13.						
... anteojos o lentes de contacto?	1	... material de lectura en braille, material impreso en letra grande, grabadora, equipos de cómputo adaptados, aplicaciones o programas para computadora o dispositivos móviles, televisión con subtítulos, intérprete en Lesco o tablero de comunicación?			9	
... complementos nutricionales?	2	Solo si trabaja actualmente [Cód.1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3]				10
... bastón, muletas axilares o codo, andaderas, silla de ruedas o vehículo adaptado?	3					
... cama ortopédica, colchón anti escaras u otros mobiliarios adaptados?	4	... ajustes en el puesto de trabajo (modificación en las funciones o el horario)?			11	
... audífonos?	5	Solo si estudia actualmente [Algún nivel de 5 a 9 en A13a]				
... prótesis u órtesis de pie, pierna, brazo o mano?	6	... uso de la Lesco para el estudio?			88	
... pañales, inodoro portátil, silla de baño, zapatos ortopédicos o plantillas?	7	... otra? _____ [Especifique]				
... perro guía, perro asistente u otros animales?	8	No, ninguno pase J8			0	
J2. ¿Los productos de apoyo, servicios o animales de asistencia... (puede seleccionar varias opciones)						
... los adquirió con ingresos propios?	<input type="radio"/> 1	... se los dio una institución pública?	<input type="radio"/> 4			
... se los prestaron?	<input type="radio"/> 2	...otra? _____	<input type="radio"/> 8			
... se los donaron?	<input type="radio"/> 3	[Especifique]				
Responda utilizando una escala 1 a 5, en la que 1 significa "Completamente" y 5 "Nada".	1	2	3	4	5	99 No responde
		Completamente	Mucho	Moderadamente	Levemente	Nada
PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 14.						
J3. ¿En qué medida esos productos de apoyo, servicios o animales de asistencia le facilitan su vida?						

J4. ¿Tiene usted algún problema con esos productos de apoyo, servicios o animales de asistencia?			
Sí <input type="radio"/> 1		J5. ¿Cuál? (puede seleccionar varias opciones) No <input type="radio"/> 0 pase J6	
↓			
No se ajusta a sus necesidades	1	Necesita ayuda de otra persona para usarlo	6
No se adecúa a su vivienda o su entorno	2	Cree que otras personas le tratan diferente cuando lo usa	7
No hay repuestos o personas que lo reparen	3	Las personas que le brindan el servicio no están capacitadas o no tienen disposición	8
La mala calidad del producto de apoyo	4	No le permiten usarlo	9
No tiene el dinero para repararlo, darle mantenimiento o cuidar al animal de asistencia	5	Otro _____ (Especifique)	88
J6. Además de los productos de apoyo, servicios o animales de asistencia que utiliza, ¿considera que necesita otros?			
Sí <input type="radio"/> 1		J7. ¿Cuáles? (puede seleccionar varias opciones) No <input type="radio"/> 0 pase Sección K	
↓			
Anteojos o lentes de contacto	1	Material de lectura en braille, material impreso en letra grande, grabadora, equipos de cómputo adaptados, aplicaciones o programas para computadora o dispositivos móviles, televisión con subtítulos, intérprete en Lesco o tablero de comunicación	9
Complementos nutricionales	2		
Bastón, muletas axilares o codo, andaderas, silla de ruedas o vehículo adaptado	3		
Cama ortopédica, colchón anti escaras u otros mobiliarios adaptados	4	Solo si trabaja actualmente (Cód. 1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3)	10
Audífonos	5	Ajustes en el puesto de trabajo (modificación en las funciones o el horario)	
Prótesis u órtesis de pie, pierna, brazo o mano	6	Solo si estudia actualmente (Algún nivel de 5 a 9 en A13a)	11
Pañales, inodoro portátil, silla de baño, zapatos ortopédicos o plantillas	7	Uso de la Lesco para el estudio	
Perro guía, perro asistente u otros animales	8	Otro _____ (Especifique)	88
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si anotó cód. 0 en J1 continúe con J8; si en J6 anotó cód. 1 pase a J10</div>			
J8. Usted anteriormente indicó que no utiliza ningún producto de apoyo, servicio o animal de asistencia, ¿cree que necesita alguno?			
Sí <input type="radio"/> 1		J9. ¿Cuáles? (puede seleccionar varias opciones) No <input type="radio"/> 0 pase Sección K	
↓			
Anteojos o lentes de contacto	1	Material de lectura en braille, material impreso en letra grande, grabadora, equipos de cómputo adaptados, aplicaciones o programas para computadora o dispositivos móviles, televisión con subtítulos, intérprete en Lesco o tablero de comunicación	9
Complementos nutricionales	2		
Bastón, muletas axilares o codo, andaderas, silla de ruedas o vehículo adaptado	3		
Cama ortopédica, colchón anti escaras u otros mobiliarios adaptados	4	Solo si trabaja actualmente (Cód. 1 o 3 en B1, Cód. 1 a 4 en B2, Cód. 1 o 2 en B3)	10
Audífonos	5	Ajustes en el puesto de trabajo (modificación en las funciones o el horario)	
Prótesis u órtesis de pie, pierna, brazo o mano	6	Solo si estudia actualmente (Algún nivel de 5 a 9 en A13a)	11
Pañales, inodoro portátil, silla de baño, zapatos ortopédicos o plantillas	7	Uso de la Lesco para el estudio	
Perro guía, perro asistente u otros animales	8	Otro _____ (Especifique)	88

A continuación le haré una serie de preguntas sobre los servicios que usted pudo haber utilizado durante los últimos 12 meses. Responda utilizando una escala de 1 a 5 donde 1 significa "Muy bueno" y 5 "Muy malo".

En los últimos 12 meses, ¿utilizó servicios...		1 Sí	0 No	KA. Tomando en cuenta actitudes, trato recibido, tiempo de espera, claridad de la información, privacidad, asistencia personal y espacio físico, ¿Cómo califica los servicios... PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 15.					
				1 Muy bueno	2 Bueno	3 Regular	4 Malo	5 Muy malo	99 No responde
K9	Para código 1 en K1 o K4 ... de salud o rehabilitación?		NO APLICA						
K10	... de educación?								
K11	... de transporte público?								
K12	... de beneficios sociales (bono de la vivienda, becas, CEN, transferencias de dinero del IMAS)?								
K13	... de telecomunicaciones (teléfono celular, internet)?								
K14	... de la municipalidad?								
K15	... bancarios?								
K16	... comerciales (tiendas, zapaterías, supermercados)?								
K17	... judiciales?								
K18	Solo cód. 1 en K8 ... del Conapdis?								
K19	... de turismo (alojamiento, tours y otros)?								
K20	... profesionales independientes (ingeniería, veterinaria, tutorías y otros)?								
K21	... otros? _____ <i>[Especifique]</i>								

SECCIÓN L: CALIDAD DE VIDA

PERSONAL ENTREVISTADOR: Recuerde que esta sección no se realiza si la persona no es autoinformante.	
Ahora le haré una pregunta sobre su calidad de vida en general. Responda utilizando una escala de 1 a 5 donde 1 significa "Muy buena" y 5 "Muy mala".	
PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 03.	
	1 Muy buena
	2 Buena
	3 Regular
	4 Mala
	5 Muy mala
	99 No responde
L1	¿Cómo cree que ha sido su calidad de vida en los últimos 30 días?

Observaciones: _____

Ahora le voy a preguntar sobre la satisfacción que tiene con algunos aspectos de su vida. Responda usando una escala de 1 a 5 donde 1 significa "Muy satisfecho(a)" y 5 "Muy insatisfecho(a)".

¿Qué tan satisfecho(a) está con...		PERSONAL ENTREVISTADOR: MUESTRE TARJETA 16.					99 No responde
		1 Muy satisfecho(a)	2 Satisfecho(a)	3 Moderadamente satisfecho(a)	4 Insatisfecho(a)	5 Muy insatisfecho(a)	
L2	... su salud?						
L3	... su habilidad para realizar las actividades diarias?						
L4	... sus relaciones personales?						
L5	... su vivienda?						
L6	... el lugar donde se ubica su vivienda?						
L7	... la energía que tiene para hacer las actividades de su vida diaria?						
L8	... el dinero que tiene para resolver sus necesidades?						
L9	... usted mismo(a)?						

SECCIÓN M: PARTICIPACIÓN POLÍTICA, SOCIAL Y TIEMPO LIBRE

Participación política y social

Ahora le haré algunas preguntas relacionadas con su participación en grupos u organizaciones sociales y políticas (que no sea por motivo de trabajo o estudio). ¿En los últimos 12 meses, participó en grupos u organizaciones...		1 Sí	0 No	MA. ¿Es parte de la dirigencia de grupos u organizaciones...	
				1 Sí	0 No
M1	... ambientales?				
M2	... de personas con discapacidad?				
M3	... de derechos humanos (derechos de población LGTBI, grupos étnicos, mujeres)?				
M4	... políticas (partidos, sindicatos, comités de la persona joven)?				
M5	... culturales (música, teatro, danza, artes plásticas) o deportivas?				
M6	... comunitarias y de ayuda social (asociaciones de desarrollo comunal, pro vivienda, juntas directivas de un condominio, juntas de educación, Asadas, Guías Scouts u otros)?				
M7	... religiosas o espirituales?				
M8	... otros? _____ <i>(Especifique)</i>				

Observaciones: _____

Participación política y social	Tiempo libre		
Si no participó en ningún grupo u organización pase a M10, de lo contrario continúe con M11	¿En los últimos 6 meses...	1 Sí	0 No
M10. ¿Cuál es la principal razón por la que no participó en ningún grupo u organización?	M13 ... vio televisión, escuchó música o leyó algún material impreso o digital?		
Desinterés <input type="radio"/> 01	M14 ... participó en reuniones sociales o familiares?		
Falta de tiempo. <input type="radio"/> 02	M15 ... practicó actividades al aire libre como ir a la playa, un río, andar a caballo u otras actividades similares?		
Falta de dinero <input type="radio"/> 03	M16 ... visitó alguna tienda, mall o centro comercial?		
Grupos, organizaciones y liderazgos no dan resultados <input type="radio"/> 04	M17 ... asistió a actividades religiosas o espirituales?		
No sabe cómo participar <input type="radio"/> 05	M18 ... visitó restaurantes, bares o discotecas?		
No existen <input type="radio"/> 06	M19 ... practicó algún deporte o ejercicio físico?		
Personas que lideran las organizaciones no tienen disposición <input type="radio"/> 07	M20 ... asistió a eventos deportivos?		
No tiene quién le acompañe <input type="radio"/> 08	M21 ... asistió a actividades culturales como cine, conciertos, obras de teatro, danza, circo u otras; o visitó espacios culturales como museos, galerías de arte, monumentos históricos, parques nacionales u otros?		
Su enfermedad o condición de salud no se lo permite <input type="radio"/> 09	M22 ... jugó juegos de mesa, de video, hizo rompecabezas u otro tipo de juegos?		
Infraestructura, equipamiento o información no son accesibles <input type="radio"/> 010	M23 ... realizó actividades artísticas como pintura, fotografía, danza, teatro, trabajos manuales o tocó algún instrumento musical? (no incluye por trabajo o estudio)		
Otra _____ <input type="radio"/> 088 <i>[Especifique]</i>	M24 ... realizó alguna otra actividad de tiempo libre? _____ <i>[Especifique]</i>		
M11. ¿Votó en las últimas elecciones presidenciales?	Si no realizó ninguna actividad de tiempo libre de M14 a M24, continúe con M25, de lo contrario pase a N1		
Sí <input type="radio"/> 01	M25. ¿Cuál es la principal razón por la que no realizó o asistió a esas actividades?		
No. <input type="radio"/> 00 <input type="button" value="pase M13"/>	Desinterés <input type="radio"/> 01		
M12. ¿Enfrentó alguna de las siguientes dificultades para ejercer su derecho al voto como... (puede seleccionar varias opciones)	Falta de tiempo <input type="radio"/> 02		
... obstáculos físicos en el lugar de votación? . <input type="radio"/> 01	Falta de dinero <input type="radio"/> 03		
... malas actitudes de la Junta Receptora de Votos? <input type="radio"/> 02	No hay lugares para hacerlas <input type="radio"/> 04		
... falta de una persona que le asistiera? <input type="radio"/> 03	No tiene quién le acompañe <input type="radio"/> 05		
... dificultad de traslado al lugar de votación? . <input type="radio"/> 04	Su enfermedad o condición de salud no se lo permite. <input type="radio"/> 06		
... no le ofrecieron productos de apoyo para votar (lupa, guía para firmar, crayón, mampara portátil u otros)? <input type="radio"/> 05	Infraestructura, equipamiento o información no son accesibles <input type="radio"/> 07		
... otra? _____ <input type="radio"/> 08 <i>[Especifique]</i>	Otra _____ <input type="radio"/> 08 <i>[Especifique]</i>		
No, ninguna <input type="radio"/> 00			

SECCIÓN G: SALUD SEXUAL

PERSONAL ENTREVISTADOR: Recuerde que esta sección no se realiza si la persona no es autoinformante

Ahora le haré algunas preguntas relacionadas con su salud sexual.

¿Se ha realizado...	1 Sí	0 No	GA. ¿Cuándo fue la última vez que se realizó...				
			1 Menos de 6 meses	2 De 6 meses a menos de 1 año	3 De 1 año a menos de 2 años	4 De 2 años a menos de 3 años	5 De 3 años o más
G1 ... exámenes para detectar VIH?							
G2 ... exámenes para detectar Infecciones de Transmisión Sexual (sífilis, gonorrea, herpes u otras)?							
G3 ... el autoexamen de mama?							
G4 Solo para mujeres ... el Papanicolaou o citología vaginal?							
G5 ... el examen ginecológico (ultrasonidos, mamografía y otros contemplados)?							
G6 Solo para hombres de 40 años o más ... el examen de próstata?							
Solo para cód. 0 en G4 o G6 G7. ¿Cuál es la razón principal por la que no se ha realizado el Papanicolaou/examen de próstata? Descuido, lo ha ido dejando o no tiene tiempo . . . <input type="radio"/> 01 Por vergüenza o miedo <input type="radio"/> 02 No lo considera importante o necesario <input type="radio"/> 03 No tiene seguro social <input type="radio"/> 04 Por lejanía del centro de salud <input type="radio"/> 05 Porque no hay equipo adecuado o instalaciones accesibles <input type="radio"/> 06 Nunca ha tenido relaciones sexuales <input type="radio"/> 07 Otra _____ <input type="radio"/> 08 <i>(Especifique)</i>			G8. ¿Alguna vez ha recibido información sobre salud sexual y reproductiva (desarrollo sexual del cuerpo, métodos anticonceptivos, violencia sexual, afectividad)? Sí <input type="radio"/> 01 No. <input type="radio"/> 00				
			PERSONAL ENTREVISTADOR: NO realice esta pregunta si indica cód. 7 en G7				
			G9. ¿La última vez que tuvo relaciones sexuales fue... ... hace menos de una semana? <input type="radio"/> 01 ... de una semana a menos de un mes? <input type="radio"/> 02 ... de un mes a menos de un año? <input type="radio"/> 03 ... hace un año o más? <input type="radio"/> 04 No ha tenido <input type="radio"/> 00 No responde <input type="radio"/> 99				

SECCIÓN P: VIOLENCIA

PERSONAL ENTREVISTADOR: Recuerde que esta sección no se realiza si la persona informante es asistente o cuidadora o si no hay condiciones de seguridad para la persona informante. En caso de requerirse, muestre la tarjeta 17.

¿Alguna vez le han...	1 Sí	0 No	99 No responde
P1 ... gritado, insultado, humillado o descalificado?			
P2 ... golpeado, herido, halado el pelo, empujado o pateado?			
P3 ... acosado u obligado a hacer cosas de naturaleza sexual?			
P4 ... negado administrar su dinero o recursos?			
P5 ... obligado o negado a realizarse algún procedimiento médico?			
P6 ... negado o limitado la alimentación, aseo personal, tomar medicamentos que requiere, moverse, productos de apoyo u otros?			

Agradezco la información brindada (nombre), ya que esta será de mucha utilidad para elaborar información estadística que sirva para tomar mejores decisiones en el país.

TABLA DE KISH										
Número de personas elegibles residentes en el hogar	Último dígito de identificación de la vivienda									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
3	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
6	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3
7	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
8	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2
9	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8
10 y más	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8

Anexo 3. Descripción de la estrategia de testlet implementada

TABLA A.1

Descripción de los testlets implementados para la métrica de capacidad

Testlet	Descripción	Preguntas asociadas
Salir	Contiene las preguntas relacionadas con la dificultad que pueden presentar las personas para salir a la calle o llegar a diferentes lugares donde se desee. Además contempla las actividades relacionadas con hacer compras o ir a un centro de salud, considerando todo lo que la actividad conlleva.	E9 y E10
Autocuidado	Está basado en las preguntas relacionadas con la capacidad que tiene la persona para alimentarse o ingerir alimentos y la capacidad de cada persona para poder utilizar el servicio sanitario de manera independiente.	E12 y E13
Depresión y ansiedad	Corresponde a las dificultades que tiene una persona en su capacidad para lidiar con la tristeza y desánimo o depresión, de igual manera, con sentir preocupación, nerviosismo o ansiedad.	E16 y E17
Cognición	Comprende las preguntas que captan la información con respecto a la capacidad que tiene una persona para iniciar, mantener y finalizar una conversación. Además, actividades relacionadas con aprender una tarea nueva.	E24 y E25

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.

TABLA A.2

Descripción de los testlets implementados para la métrica de desempeño

Testlet	Descripción	Preguntas asociadas
Movilidad	Comprende las dificultades que puede presentar una persona en su desempeño respecto a ponerse de pie estando sentado(a), estar de pie durante un largo tiempo (como 30 minutos), salir de la casa, caminar distancia cortas y largas o realizar actividades físicas exigentes (por ejemplo: practicar deportes).	D1, D2, D3, D4, D5 y D6
Extremidades	Contiene las dificultades que puede presentar una persona en su desempeño respecto a manipular objetos pequeños o abrir un envase, como también levantar objetos con las manos.	D8 y D9
Autocuidado	Corresponde actividades de cuidado personal en las que una persona puede presentar ciertas dificultades por su desempeño, tales como: asearse o vestirse, alimentarse, utilizar el servicio sanitario y cortarse las uñas de los pies.	D10, D11, D12 y D13
Vista	Considerar la dificultad en su desempeño de la persona para ver objetos de lejos o de cerca.	D15 y D16

Continúa

Continuación tabla A.2

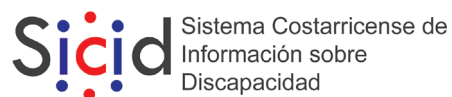
Testlet	Descripción	Preguntas asociadas
Audición	Contempla las preguntas relacionadas con las dificultades en el desempeño que puede tener una persona para oír una conversación en un lugar silencioso, de manera similar si fuera un lugar con ruido	D17 y D18
Emoción	Incluye las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para sentir tristeza, desánimo o depresión, de manera similar con sentir preocupación, nerviosismo, ansiedad y manejar el estrés.	D22, D23 y D30
Respiración	Abarca las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para respirar, toser o sentir ruido como silbido al respirar.	D24 y D25
Relación	Implica las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para relacionarse con personas que no conocer y hacer nuevas amistades o mantener las actuales.	D27 y D28
Comunicación	Engloba las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para ser entendido(a) o entender a otras personas utilizando su lenguaje habitual.	D32 y D33
Cognición 1	Comprende las dificultades que puede presentar una persona en su desempeño para olvidar cosas o tener mala memoria y recordar las cosas importantes que tiene que hacer en su día a día.	D34 y D35

Continúa

Continuación tabla A.2

Testlet	Descripción	Preguntas asociadas
Cognición 2	Corresponde las dificultades que puede presentar una persona en su desempeño para encontrar soluciones a los problemas del día a día, además, de comprender lo que ocurre en su entorno, así como adquirir nuevos conocimientos.	D36 y D37
Participar	Indica sobre las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para participar en actividades comunales tales como en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales. También contempla la participación en política local o nacional y en actividades de la sociedad civil.	D42 y D43
Trabajo	Implica las problemáticas que tienen en su desempeño las personas para postularse para un empleo, conseguir uno y recibir educación.	D46, D47 y D48
Cuido	Abarca las dificultades que tienen en su desempeño las personas para hacer trabajo doméstico de la vivienda o cuidar y dar apoyo a otras personas.	D39 y D45

Fuente: INEC-Costa Rica. Encuesta Nacional sobre Discapacidad, 2018.



www.inec.cr

INEC, de la rotonda de La Bandera 450 metros oeste, sobre calle Los Negritos, edificio Ana Lorena, Mercedes de Montes de Oca, Costa Rica.

Correo e.: informacion@inec.go.cr Apartado: 10163 - 1000 San José, C. R.

Teléfono: 2280 - 9280, ext. 326 o 327, Telefax: 2224-2221