ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO PARA VALORAR EL DESGASTE FISICO, VITAL Y PSICOLOGICO	Código: FOR-PSS-562
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO COOP/WONCA

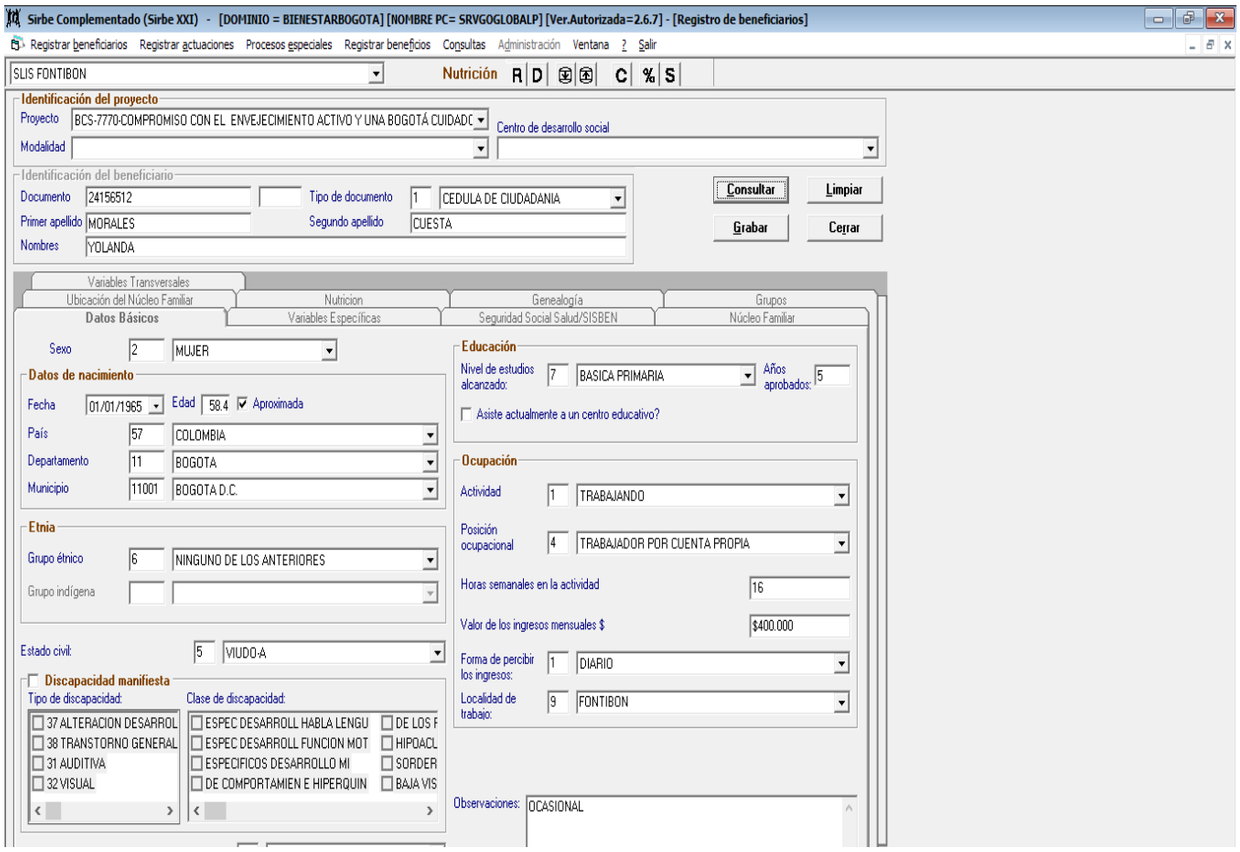
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: YOLANDA MORALES CUESTA.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No: 24156512

FECHA: 01/04/2023 MODALIDAD: CENTRO DIA AL BARRIO

El presente instrumento de percepción de calidad de vida se adoptó para identificar las condiciones de desgaste físico, vital y psicológico en la persona mayor.

1. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuál ha sido la actividad física que pudo realizar por lo menos durante dos minutos?		
1	Muy intensa (Correr de prisa)	
2	Intensa (Correr con suavidad)	
3	Moderada (Caminar a paso rápido)	X
4	Ligera (Caminar despacio)	
5	Muy ligera (caminar lentamente o no poder caminar)	
2. Durante las 2 últimas semanas ¿En qué medida le han molestado los problemas emocionales, tales como sentimientos de ansiedad, depresión, irritabilidad, tristeza o desanimo?		
1	Nada en absoluto	
2	Un poco	
3	Moderadamente	
4	Bastante	X
5	Intensamente	
3. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuánta dificultad ha tenido al hacer sus actividades o tareas habituales, tanto adentro como afuera de la casa, a causa de la salud física o problemas emocionales?		
1	Ninguna en absoluto	
2	Un poco de dificultad	
3	Dificultad moderada	X
4	Mucha dificultad	
5	Todo, no he podido hacer nada	
4. Durante las 2 últimas semanas ¿su salud física y estado emocional han limitado sus actividades sociales con la familia, amigos, vecinos o grupos?		
1	No, nada en absoluto	
2	Ligeramente	
3	Moderadamente	X
4	Bastante	
5	Muchísimo	
5. ¿Cómo califica su estado de salud en comparación con el de hace dos semanas?		
1	Mucho mejor	
2	Un poco peor	
3	Igual, por el estilo	X
4	Un poco peor	
5	Mucho peor	
6. Durante las dos últimas semanas ¿Cómo califica su salud general?		
1	Excelente	
2	Muy buena	
3	Buena	
4	Regular	X
5	Mala	
7. Durante las dos últimas semanas ¿Cuánto dolor ha tenido?		
1	Nada de dolor	
2	Dolor muy leve	
3	Dolor ligero	
4	Dolor moderado	X
5	Dolor intenso	


Sirbe Complementado (Sirbe XXI) - [DOMINIO = BIENESTARBOGOTA] [NOMBRE PC= SRVGOGLOBALP] [Ver.Autorizada=2.6.7] - [Registro de beneficiarios]
Registrar beneficiarios
Registrar actuaciones
Procesos especiales
Registrar beneficios
Consultas
Administración
Ventana
?
Salir
SLIS FONTIBON
Nutrición
Identificación del proyecto
Proyecto
BCS-7770-COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADO
Centro de desarrollo social
Modalidad
Identificación del beneficiario
Documento
24156512
Tipo de documento
1
CEDULA DE CIUDADANIA
Primer apellido
MORALES
Segundo apellido
CUESTA
Nombres
YOLANDA
Consultar
Limpiar
Grabar
Cerrar
Variables Transversales
Ubicación del Núcleo Familiar
Nutricion
Genealogía
Grupos
Datos Básicos
Variables Específicas
Seguridad Social Salud/SISBEN
Núcleo Familiar
Sexo
2
MUJER
Datos de nacimiento
Fecha
01/01/1965
Edad
58.4
Aproximada
País
57
COLOMBIA
Departamento
11
BOGOTA
Municipio
11001
BOGOTA D.C.
Etnia
Grupo étnico
6
NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Grupo indígena
Estado civil:
5
VIUDO-A
Discapacidad manifiesta
Tipo de discapacidad:
37 ALTERACION DESARROL
38 TRANSTORNO GENERAL
31 AUDITIVA
32 VISUAL
Clase de discapacidad:
ESPEC DESARROLL HABLA LENGU
ESPEC DESARROLL FUNCION MOT
ESPECIFICOS DESARROLLO MI
DE COMPORTAMIEN E HIPERQUIN
DE LOS F
HIPOACL
SORDER
BAJA VIS
Educación
Nivel de estudios alcanzado:
7
BASICA PRIMARIA
Años aprobados:
5
Asiste actualmente a un centro educativo?
Ocupación
Actividad
1
TRABAJANDO
Posición ocupacional
4
TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Horas semanales en la actividad
16
Valor de los ingresos mensuales $
$400.000
Forma de percibir los ingresos:
1
DIARIO
Localidad de trabajo:
9
FONTIBON
Observaciones:
OCASIONAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO PARA VALORAR EL DESGASTE FISICO, VITAL Y PSICOLOGICO	Código: FOR-PSS-562
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO COOP/WONCA

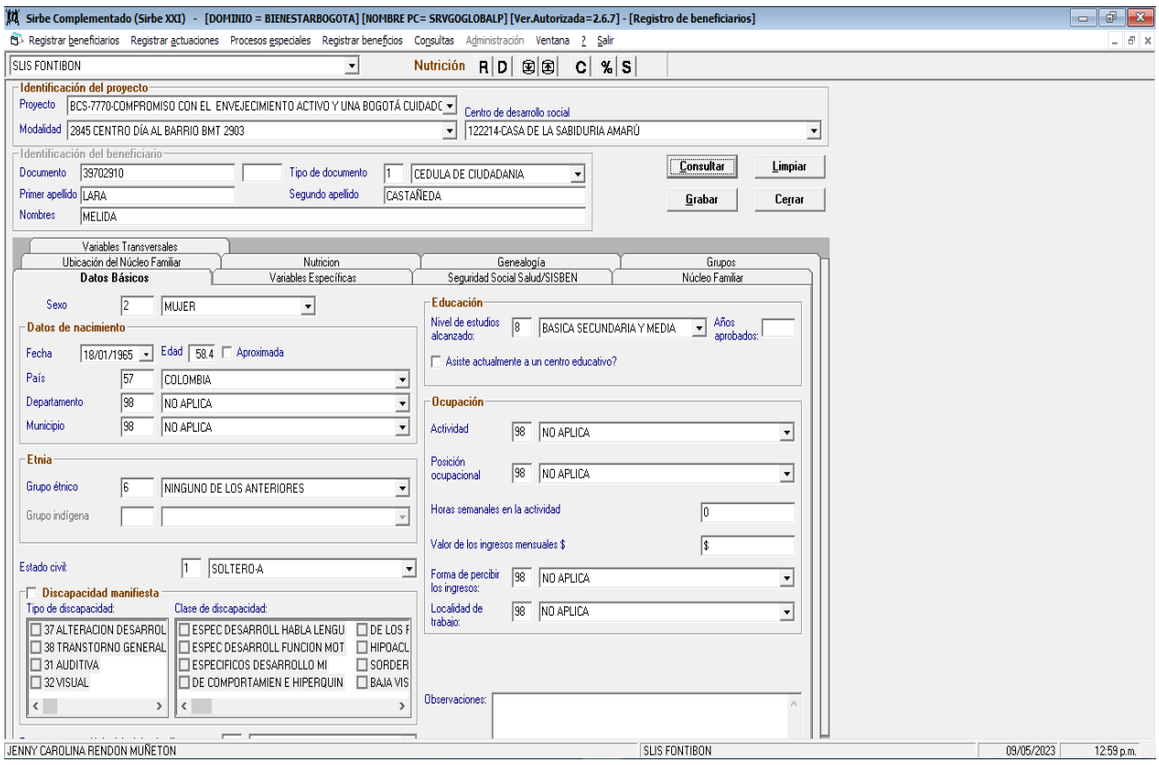
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: MELIDA LARA CASTAÑEDA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No: 39702910

FECHA: 01/03/2023 MODALIDAD: CENTRO DIA AL BARRIO

El presente instrumento de percepción de calidad de vida se adoptó para identificar las condiciones de desgaste físico, vital y psicológico en la persona mayor.

1. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuál ha sido la actividad física que pudo realizar por lo menos durante dos minutos?		
1	Muy intensa (Correr de prisa)	
2	Intensa (Correr con suavidad)	
3	Moderada (Caminar a paso rápido)	
4	Ligera (Caminar despacio)	X
5	Muy ligera (caminar lentamente o no poder caminar)	
2. Durante las 2 últimas semanas ¿En qué medida le han molestado los problemas emocionales, tales como sentimientos de ansiedad, depresión, irritabilidad, tristeza o desanimo?		
1	Nada en absoluto	
2	Un poco	
3	Moderadamente	X
4	Bastante	
5	Intensamente	
3. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuánta dificultad ha tenido al hacer sus actividades o tareas habituales, tanto adentro como afuera de la casa, a causa de la salud física o problemas emocionales?		
1	Ninguna en absoluto	
2	Un poco de dificultad	
3	Dificultad moderada	X
4	Mucha dificultad	
5	Todo, no he podido hacer nada	
4. Durante las 2 últimas semanas ¿su salud física y estado emocional han limitado sus actividades sociales con la familia, amigos, vecinos o grupos?		
1	No, nada en absoluto	
2	Ligeramente	X
3	Moderadamente	
4	Bastante	
5	Muchísimo	
5. ¿Cómo califica su estado de salud en comparación con el de hace dos semanas?		
1	Mucho mejor	
2	Un poco peor	
3	Igual, por el estilo	
4	Un poco peor	X
5	Mucho peor	
6. Durante las dos últimas semanas ¿Cómo califica su salud general?		
1	Excelente	
2	Muy buena	
3	Buena	
4	Regular	X
5	Mala	
7. Durante las dos últimas semanas ¿Cuánto dolor ha tenido?		
1	Nada de dolor	
2	Dolor muy leve	
3	Dolor ligero	
4	Dolor moderado	X
5	Dolor intenso	


Sirbe Complementado (Sirbe XXI) - [DOMINIO = BIENESTARBOGOTA] [NOMBRE PC= SRVGOGLOBALP] [Ver.Autorizada=2.6.7] - [Registro de beneficiarios]
Registrar beneficiarios
Registrar actuaciones
Procesos especiales
Registrar beneficios
Consultas
Administración
Ventana
?
Salir
SLIS FONTIBON
Nutrición
Identificación del proyecto
Proyecto
BCS-7770-COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADO
Centro de desarrollo social
Modalidad
2845 CENTRO DÍA AL BARRIO BMT 2903
122214-CASA DE LA SABIDURIA AMARÚ
Identificación del beneficiario
Documento
39702910
Tipo de documento
1
CEDULA DE CIUDADANIA
Primer apellido
LARA
Segundo apellido
CASTAÑEDA
Nombres
MELIDA
Consultar
Limpiar
Grabar
Cerrar
Variables Transversales
Ubicación del Núcleo Familiar
Nutricion
Genealogía
Grupos
Datos Básicos
Variables Específicas
Seguridad Social Salud/SISBEN
Núcleo Familiar
Sexo
2
MUJER
Datos de nacimiento
Fecha
18/01/1965
Edad
58.4
Aproximada
País
57
COLOMBIA
Departamento
98
NO APLICA
Municipio
98
NO APLICA
Etnia
Grupo étnico
6
NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Grupo indígena
Estado civil
1
SOLTERO-A
Discapacidad manifiesta
Tipo de discapacidad:
37 ALTERACION DESARROL
38 TRANSTORNO GENERAL
31 AUDITIVA
32 VISUAL
Clase de discapacidad:
ESPEC DESARROLL HABLA LENGU
ESPEC DESARROLL FUNCION MOT
ESPECIFICOS DESARROLLO MI
DE COMPORTAMIEN E HIPERQUIN
DE LOS F
HIPOACL
SORDER
BAJA VIS
Educación
Nivel de estudios alcanzado:
8
BASICA SECUNDARIA Y MEDIA
Años aprobados:
Asiste actualmente a un centro educativo?
Ocupación
Actividad
98
NO APLICA
Posición ocupacional
98
NO APLICA
Horas semanales en la actividad
0
Valor de los ingresos mensuales $
$
Forma de percibir los ingresos:
98
NO APLICA
Localidad de trabajo:
98
NO APLICA
Observaciones:
JENNY CAROLINA RENDON MUÑETON
SLIS FONTIBON
09/05/2023
12:59 p.m.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO PARA VALORAR EL DESGASTE FISICO, VITAL Y PSICOLOGICO	Código: FOR-PSS-562
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022
		Página: 1 de 1

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO COOP/WONCA

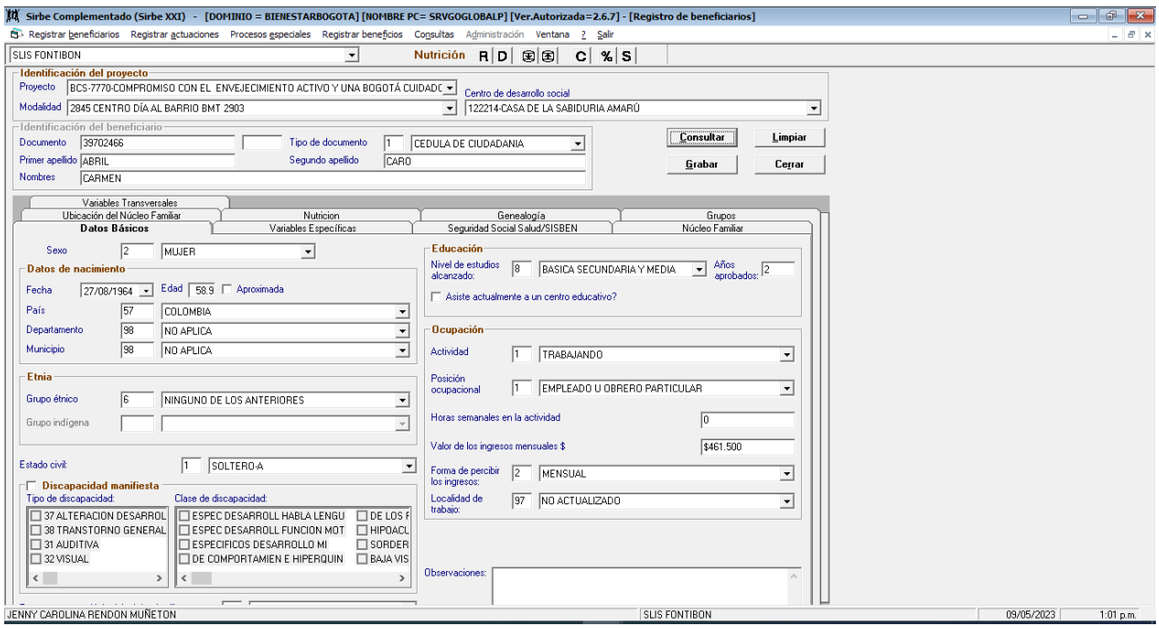
NOMBRE DEL PARTICIPANTE: CARMEN ABRIL CARO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No: 39702466

FECHA: 02/02/2023 MODALIDAD: CENTRO DIA AL BARRIO

El presente instrumento de percepción de calidad de vida se adoptó para identificar las condiciones de desgaste físico, vital y psicológico en la persona mayor.

1. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuál ha sido la actividad física que pudo realizar por lo menos durante dos minutos?		
1	Muy intensa (Correr de prisa)	
2	Intensa (Correr con suavidad)	
3	Moderada (Caminar a paso rápido)	
4	Ligera (Caminar despacio)	X
5	Muy ligera (caminar lentamente o no poder caminar)	
2. Durante las 2 últimas semanas ¿En qué medida le han molestado los problemas emocionales, tales como sentimientos de ansiedad, depresión, irritabilidad, tristeza o desanimo?		
1	Nada en absoluto	
2	Un poco	
3	Moderadamente	X
4	Bastante	
5	Intensamente	
3. Durante las 2 últimas semanas ¿Cuánta dificultad ha tenido al hacer sus actividades o tareas habituales, tanto adentro como afuera de la casa, a causa de la salud física o problemas emocionales?		
1	Ninguna en absoluto	
2	Un poco de dificultad	
3	Dificultad moderada	X
4	Mucha dificultad	
5	Todo, no he podido hacer nada	
4. Durante las 2 últimas semanas ¿su salud física y estado emocional han limitado sus actividades sociales con la familia, amigos, vecinos o grupos?		
1	No, nada en absoluto	
2	Ligeramente	X
3	Moderadamente	
4	Bastante	
5	Muchísimo	
5. ¿Cómo califica su estado de salud en comparación con el de hace dos semanas?		
1	Mucho mejor	
2	Un poco peor	
3	Igual, por el estilo	
4	Un poco peor	X
5	Mucho peor	
6. Durante las dos últimas semanas ¿Cómo califica su salud general?		
1	Excelente	
2	Muy buena	
3	Buena	
4	Regular	X
5	Mala	
7. Durante las dos últimas semanas ¿Cuánto dolor ha tenido?		
1	Nada de dolor	
2	Dolor muy leve	
3	Dolor ligero	
4	Dolor moderado	X
5	Dolor intenso	


Sirbe Complementado (Sirbe XXI) - [DOMINIO = BIENESTARBOGOTA] [NOMBRE PC= SRVGOGLOBALP] [Ver.Autorizada=2.6.7] - [Registro de beneficiarios]
Registrar beneficiarios
Registrar actuaciones
Procesos especiales
Registrar beneficios
Consultas
Administración
Ventana
?
Salir
SLIS FONTIBON
Nutrición
Identificación del proyecto
Proyecto
BCS-7770-COMPROMISO CON EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y UNA BOGOTÁ CUIDADC
Centro de desarrollo social
Modalidad
2845 CENTRO DÍA AL BARRIO BMT 2903
122214-CASA DE LA SABIDURIA AMARÚ
Identificación del beneficiario
Documento
39702466
Tipo de documento
1
CEDULA DE CIUDADANIA
Primer apellido
ABRIL
Segundo apellido
CARO
Nombres
CARMEN
Consultar
Limpiar
Grabar
Cerrar
Variables Transversales
Ubicación del Núcleo Familiar
Nutricion
Genealogía
Grupos
Datos Básicos
Variables Específicas
Seguridad Social Salud/SISBEN
Núcleo Familiar
Sexo
2
MUJER
Datos de nacimiento
Fecha
27/08/1964
Edad
58.9
Aproximada
País
57
COLOMBIA
Departamento
98
NO APLICA
Municipio
98
NO APLICA
Etnia
Grupo étnico
6
NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Grupo indígena
Estado civil:
1
SOLTERO-A
Discapacidad manifiesta
Tipo de discapacidad:
37 ALTERACION DESARROL
38 TRANSTORNO GENERAL
31 AUDITIVA
32 VISUAL
Clase de discapacidad:
ESPEC DESARROLL HABLA LENGU
ESPEC DESARROLL FUNCION MOT
ESPECIFICOS DESARROLLO MI
DE COMPORTAMIEN E HIPERQUIN
DE LOS F
HIPOACL
SORDER
BAJA VIS
Educación
Nivel de estudios alcanzado:
8
BASICA SECUNDARIA Y MEDIA
Años aprobados:
2
Asiste actualmente a un centro educativo?
Ocupación
Actividad
1
TRABAJANDO
Posición ocupacional
1
EMPLEADO U OBRERO PARTICULAR
Horas semanales en la actividad
0
Valor de los ingresos mensuales $
$461.500
Forma de percibir los ingresos:
2
MENSUAL
Localidad de trabajo:
97
NO ACTUALIZADO
Observaciones:
JENNY CAROLINA RENDON MUÑETON
SLIS FONTIBON
09/05/2023
1:01 p.m.