Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1 FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 08 20 — NÚMERO DE FICHA: ____

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [X] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Belalcázar - Caldas

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Ramirez	Gloria	cc	24528258	1968	03	12	Independiente
2.	Valencia Londoño	Wandy Vanesa	cc	1090076057	1986	07	30	Independiente
3.	Sanchez	Blanca Nidia	cc	1057757520	1990	02	6	Independiente
4.	Bañol Largo	Francisco Raul	cc	75157542	1969	10	25	Independiente
5.	Blandon	Maria Lusmila	cc	42023608	1965	6	6	Independiente
6.	Lopez Pineda	Luz Adriana	cc	29928133	1980	11	28	Independiente
7.	Acevedo Grajales	Maria Delia	cc	24526133	1959	05	12	Independiente
8.	Guevara Grisales	Asdrubal	cc	15914230	1960	12	20	Independiente
9.	Santamaria	Diana Milena	cc	1087547484	1986	6	30	Independiente
10.	Marulanda Osa.	Andres	cc	18609680	1980	9	9	Independiente

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X	X		X	X	X		X	
10.2. Hombre				X				X		X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios	X			X						
11.2 Básica Primaria incompleta							X			
11.3. Básica Primaria completa										X
11.4. Básica Secundaria incompleta			X							
11.5. Básica Secundaria completa		X			X	X		X	X	
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa										
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12 5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado										
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado						X				
13.6. Mujer trabajadora rural										

13.7. Mujer cabeza de familia	X	X								
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno			X	X	X		X	X	X	X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15. ¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales										
15.3. Pensiones										
15.4. BEPS										
15.5 Cajas de Compensación Familiar										
15.6. Ninguno										
DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16. ¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número en meses	4 A	2 A	15 D	10 A	40 D	4 A	3 A	22 A	3 A	3 A
17. ¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
17 1. Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2. Nocturna										
17.3. Mixta										
18. ¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número	8	11	7	7	16	8	8	8	12	7
19. ¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número de días	6	6	5	5	2	6	1	2	2	6
20. ¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación? Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular										
20.2. Transporte público										
20.3. Transporte aéreo										
20.4. Motocicleta										
20.5. Bicicleta										
20.6. Patineta o Monopatin										
20.7. Maquinaria agrícola o camión										
20.8. Semoviente										
20.9. Caminando	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20.10. Lancha, canoa o similares										
20.11. Tren										
20.12. Metrocable, tarabita										
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. ¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón										
21.2. Enfermedades de los pulmones										
21.3. Diabetes					X					
21.4. Enfermedades cerebrovasculares										
21.5. Enfermedades osteoarticulares										
21.6. Várices										
21.7. Hipertensión arterial					X			X		
21.8. Colesterol o triglicéridos altos							X			
21.9. Ninguna	X	X	X	X		X			X	X
22. ¿El trabajador consume alguna de estas sustancias? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo										
22.2. Sustancias Psicoactivas										

22.3. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23. **¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente										
23.2. Semanalmente										
23.3. Quincenalmente										
23.4. Ocasionalmente		X	X		X			X		
23.5. No consume	X			X		X	X		X	X
24. **¿Cuantó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza	X	X	X	X	X		X	X	X	X
24.2. Menos de 150 minutos a la semana										
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana						X				
24.4. Más de 150 minutos a la semana										
25. **¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	6	7	7	8	8	7	8	7	8	6
26. **¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente									X	X
26.2. Semanalmente		X				X				
26.3. Quincenalmente										
26.4. Ocasionalmente	X		X	X	X		X	X		
26.5. No consume										
27. **En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
27.1. Dificultades para dormir						X				
27.2. Desinterés por las cosas										
27.3 Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	X		X			X				
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir										
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan										
27.6. Pérdida/Aumento del apetito										
27.7. Ninguno		X		X	X		X	X	X	X
28. **En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza				X						
28.2. Dolor en el cuello	X						X			
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos							X			
28.4. Dolor en la espalda o cintura										
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies		X			X					
28.6. Dificultad para respirar o tos										
28.7. Cansancio visual										
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo										
28.9. Rasquiña de la piel										
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel										
28.11. Ninguno			X			X		X	X	X
29. **En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si										
29.2. No	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30. **¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física										
30.2. Auditiva										
30.3. Visual	X									
30.4. Sordoceguera										
30.5. Intelectual										
30.6. Psicosocial										
30.7. Múltiple										
30.8. Ninguna		X	X	X	X	X	X	X	X	X

CONDICIONES DE TRABAJO

31.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1.	Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.									
31.2.	Uso directo de la electricidad.									
31.3.	Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas									
31.4.	Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas									
31.5.	Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo									
31.6.	Condiciones de orden y aseo deficientes									
31.7.	Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos									
31.8.	Trabajo en alturas superiores a 1,50 m									
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)									
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.									
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito									
31.12.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
32.1.	Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.									
32.2.	Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea									
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor									
32.4.	Exposición directa al sol									
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.									
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.									
32.7.	Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas									
32.8.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
33.1.	Exigencia de posturas o movimientos forzados									
33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados							X		
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos períodos de tiempo.								X	
33.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									

35.7. Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8. Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9. Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1. No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2. No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3. El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4. El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5. El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6. El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7. El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8. El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9. El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X	X	X	X
36.10. Ninguno	X	X	X	X	X	X	☐	☐	☐	☐
AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionrios)										
1. Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta? Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1. Acueducto comunal o veredal	☐	☐	☐	☐	X	☐	X	X	☐	☐
1.2. Acueducto público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.3. Carrocisterna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X	X
1.4. Agua embotellada o en bolsa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5. Abasto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6. Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.7. Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8. Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9. Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10. Aguas lluvias	X	X	X	X	☐	X	☐	☐	☐	☐
1.11. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1. Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2. En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3. En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4. Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5. Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6. Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7. Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8. Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. ¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1. Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.2. Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3. Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4. Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐	☐	X	X
3.5. Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6. Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7. Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8. Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9. Ninguno	X	X	X	X	☐	X	X	X	☐	☐
AIRE										
4. Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐