

## S4 6. Especifique la otra limitación que tiene [nombre] de manera permanente (s4a\_6f\_2)

Archivo: EH 2015\_PERSONA

### Información general

Tipo: Discreta      Casos válidos: 120 (36458)  
Formato: character  
Ancho: 80

#### DEFINICIÓN

Esta pregunta indaga la especificacion sobre la otra limitacion que tiene la persona

#### CATEGORÍAS

Valor	Categoría	Casos	Weighted
ATAQUES DE EPILEPCIA	1	207	 0.6%
AUTISMO	2	593	 1.6%
CIERTO GRADO DE RETRASO MENTAL	1	225	 0.6%
COJEA ALCAMINAR	1	628	 1.7%
COLUMNA	1	231	 0.6%
COMO DISCAPACIDAD MENTAL	1	233	 0.6%
DAÑO CEREBRAL	1	250	 0.7%
DEBILIDAD EN EL CEREBRO	1	413	 1.1%
DESCADERAMIENTO Y COJERA	1	201	 0.6%
DESPRENDIMIENTO DE RETINA	1	207	 0.6%
DIARIAMENTE	1	343	 0.9%
DIATONIA MUSCULAR GENERALIZADA	1	412	 1.1%
DIFICULTAD EN HABLAR AFECTA LA LENGUA	1	281	 0.8%
DIFICULTAD PARA EL HABLA ,DIFICULTAD EN EL PALADAR	1	250	 0.7%
DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE, DISCAPACIDAD MENTAL	1	207	 0.6%
DISCAPACIDAD EN LAS PIERNAS Y EN EL HABLA	1	735	 2.0%
DISCAPACIDAD FISICA MOTORA	1	213	 0.6%
DISCAPACIDAD FISICA Y PSICOLOGICA	1	206	 0.6%
DISCAPACIDAD INTELECTUAL	1	375	 1.0%
DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE 81%	1	156	 0.4%
DISCAPACIDAD MENTAL	3	996	 2.7%

DISCAPACIDAD MENTAL LEVE DE NACIMIENTO	1	210	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
DISCAPACIDAD PSIQUICA	2	374	<input checked="" type="checkbox"/> 1.0%
DISPLACIA DE CADERA	2	562	<input checked="" type="checkbox"/> 1.5%
DOLOR EN UNA PIERNA	1	93	<input checked="" type="checkbox"/> 0.3%
DOLOR PERMANENTE EN SUS PIERNAS	1	210	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
EL INFORMANTE INDICA QUE PIERDE AVECES LA RAZÓN PORQUE ESTA MAL MENTAL MENTE POR	1	231	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
EL INFORMANTE TIENE DIFICULTAD PARA COMUNICARSE TARTAMUDEA	1	697	<input checked="" type="checkbox"/> 1.9%
EL TIENE PROBLEMAS EN LA COLUMNA, NO PUEDE REALIZAR ESFUERZOS	1	171	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
EMBOLIA	1	341	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	1	459	<input checked="" type="checkbox"/> 1.3%
ENFERMEDAD EN LA CABEZA	1	197	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
ENFERMEDAD MENTAL	1	482	<input checked="" type="checkbox"/> 1.3%
EPILEPSIA	1	345	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
ES TARTAMUDO	1	167	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
ESTA ENFERMA DE LA CABEZA NO HABLA BIEN NO ENTIENDE BIEN	1	536	<input checked="" type="checkbox"/> 1.5%
ESTA INCLINADO SU LABIO TIENE DIFICULTAD	1	233	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
ESTA POSTRADA EN CAMA NECESITA AYUDA PARA REALIZAR CUALQUIER MOVIMIENTO	1	882	<input checked="" type="checkbox"/> 2.4%
FALTA DE APRENDIZAJE	1	239	<input checked="" type="checkbox"/> 0.7%
FALTA DE CONCENTRACIÓN Y APRENDIZAJE	1	458	<input checked="" type="checkbox"/> 1.3%
FALTA DE DEDOS EN LA MANO IZQUIERDA	1	258	<input checked="" type="checkbox"/> 0.7%
FRACTURA DE LA COLUMNA	1	201	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN Y RETRASO MADURATIVO	1	183	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
INCAPACIDAD INTELECTUAL EL 75%	1	142	<input checked="" type="checkbox"/> 0.4%
INMOVILIDAD PARCIAL DEL 50 POR CIENTO DE SU CUERPO	1	206	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
LA MANO DEL BRAZO IZQUIERDO NO TIENE LOS DEDOS COMPLETOS.	1	233	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
LABIO LEPORINO Y PALADAR ENDIDO	1	343	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
LE AMPUTARON LA MANO IZQUIERDA	1	207	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
MAL DE LA CABEZA	1	206	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
MALFORMACION DE LOS DEDOS DE SUS MANOS	1	721	<input checked="" type="checkbox"/> 2.0%
MIOPIA	1	345	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
NIÑO ESPECIAL	1	345	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
NO PUEDE CAMINAR MUCHO	1	248	<input checked="" type="checkbox"/> 0.7%
NO RECUERDA MUCHAS COSAS POR SU EDAD	1	157	<input checked="" type="checkbox"/> 0.4%

NO TIENE UNA PIERNA	1	206	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PADECE DE SÍNDROME DE DAWN	1	312	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
PARALISIS CEREBRAL	2	380	<input checked="" type="checkbox"/> 1.0%
PARALISIS EN LA CARA	1	233	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PARALISIS MEDIA DE CUERPO	1	207	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PARÁLISIS CEREBRAL DE 65%	1	166	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
PARÁLISIS DE MEDIO CUERPO (LADO IZQUIERDO)	1	210	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PERDIDA DE MEMORIA	2	166	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
PERDIDAN DE MEMORIA	1	225	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PIE PLANO NO PODIA CAMINAR BIEN	1	255	<input checked="" type="checkbox"/> 0.7%
POR SU EDAD AVANZADA NO ESCUCHA BIEN	1	375	<input checked="" type="checkbox"/> 1.0%
POR UN ACCIDENTE NO MANEJA BIEN EL BRAZO	1	233	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
PRESENTA DIFICULTAD PARA HABLAR, HABLA BAJITO	1	594	<input checked="" type="checkbox"/> 1.6%
PROBLEMA MENTAL	1	590	<input checked="" type="checkbox"/> 1.6%
PROBLEMAS AUDITIVOS	1	69	<input checked="" type="checkbox"/> 0.2%
PROBLEMAS EN EL OJO DERECHO RECOMIENDAN USO DE ANTEOJOS	1	123	<input checked="" type="checkbox"/> 0.3%
PROBLEMAS EN LA COLUMNA POR UN ACCIDENTE DE JOVEN Y POR LAS MEDICINAS QUE LE PUS	1	529	<input checked="" type="checkbox"/> 1.5%
PROBLEMAS MENTALES	1	312	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
PROBLEMAS MENTALES POR DEPRESION.	1	166	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
PROBLEMAS PARA HABLAR BIEN	1	73	<input checked="" type="checkbox"/> 0.2%
RETARDO EN EL CRECIMIENTO	1	495	<input checked="" type="checkbox"/> 1.4%
RETARDO MENTAL	2	689	<input checked="" type="checkbox"/> 1.9%
RETRASO MENTAL	10	3961	<input checked="" type="checkbox"/> 10.9%
RETRASO MENTAL DIAGNOSTICADO	1	233	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
RETRASO MENTAL LEVE	1	207	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
RETRAZO MENTAL LEVÉ	1	239	<input checked="" type="checkbox"/> 0.7%
SINDROME DE DAW	1	214	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
SINDROME DE DOWN	1	195	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
SU CAPACIDAD MENTAL ES DE 6 AÑOS	1	343	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
SUFRE DE COJERA DEBIDO A SU EDAD , ANDA CON BASTÓN	1	343	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
SUFRE DE RETRASO MENTAL	1	419	<input checked="" type="checkbox"/> 1.1%
SUFRIÓ DE EMBOLIA POR ESO PERDIÓ MOVILIDAD EN UN BRAZO UNA PIERNA Y HABLA CON DI	1	207	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
SUS RODILLAS NO PUDE CAMINAR SIN AYUDA	1	504	<input checked="" type="checkbox"/> 1.4%

SÍNDROME DE DAWN	1	225	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
SÍNDROME DE DOW (RETRASO MENTAL)	1	312	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
SÍNDROME DE DOWN	1	225	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%
SÍNDROME DE DWON	1	313	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
SÓLO PUEDE VER A TRAVÉS DE UN OJO	1	544	<input checked="" type="checkbox"/> 1.5%
TIENE DIFICULTAD EN EL APRENDIZAJE	1	142	<input checked="" type="checkbox"/> 0.4%
TIENE FALTA DE MEMORIA - SINDROME ALZHEIMER	1	343	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
TIENE FRACTURADA LA CABEZA Y PIERDE LA MEMORIA	1	721	<input checked="" type="checkbox"/> 2.0%
TIENE RETARDO MENTAL DE NACIMIENTO	1	482	<input checked="" type="checkbox"/> 1.3%
TIENE SÍNDROME DE DAOW	1	413	<input checked="" type="checkbox"/> 1.1%
TIENE UN PROBLEMA MENTAL DE COMPRESIÓN Y APRENDIZAJE	1	142	<input checked="" type="checkbox"/> 0.4%
TIENE UN TUMOR EN LA CABEZA QUE LE IMPIDE RECORDAR Y EXPRESARSE BIEN	1	187	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
TIENE UNA PARÁLISIS DE 83 - 85% DE LA MITAD DEL CUERPO	1	123	<input checked="" type="checkbox"/> 0.3%
USA LENTES PARA LECTURAS	1	195	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5%
UTILIZA LENTES HACE UNOS 20 AÑOS	1	343	<input checked="" type="checkbox"/> 0.9%
VISIBILIDAD Y OIDO SEVERAMENTE REDUCIDOS	1	231	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6%

Precaución: estas estadísticas reflejan el número de casos encontrados en el archivo de datos. No deben ser interpretadas como un resumen estadístico del universo de interés.