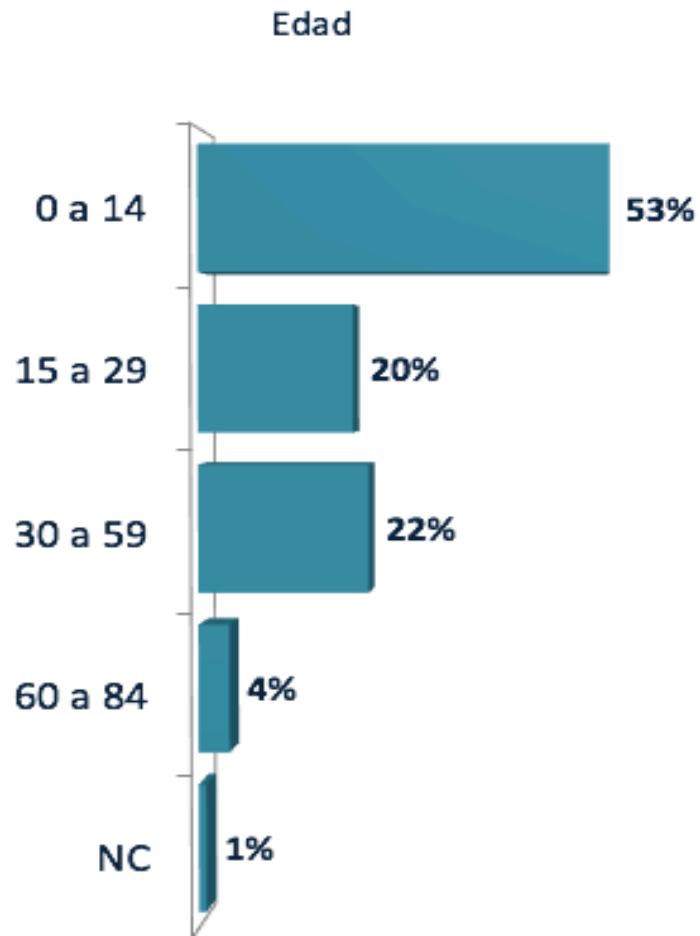


TAMBIÉN

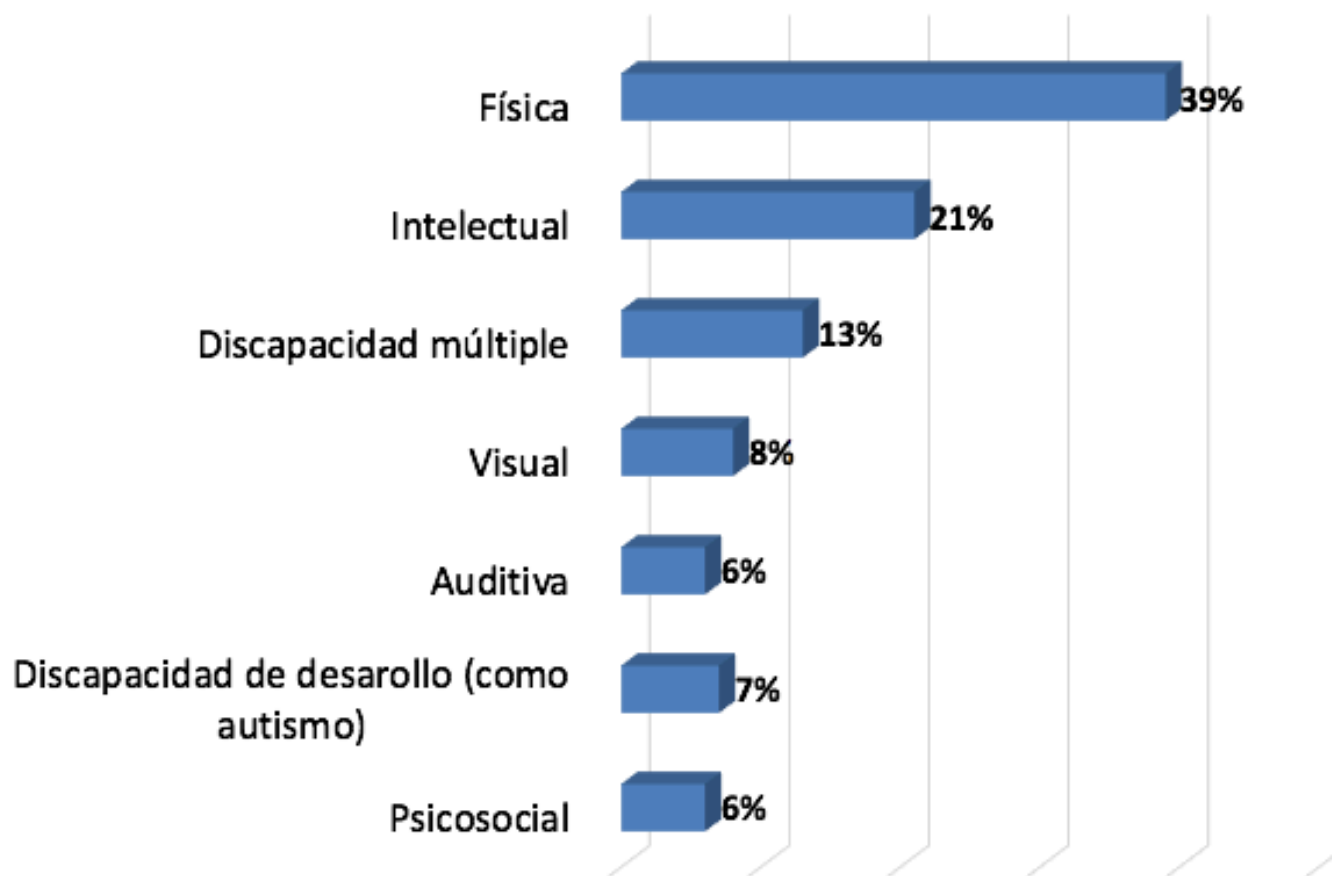
ENCUESTA
La discapacidad en
tiempos de COVID-19

Junio 2020

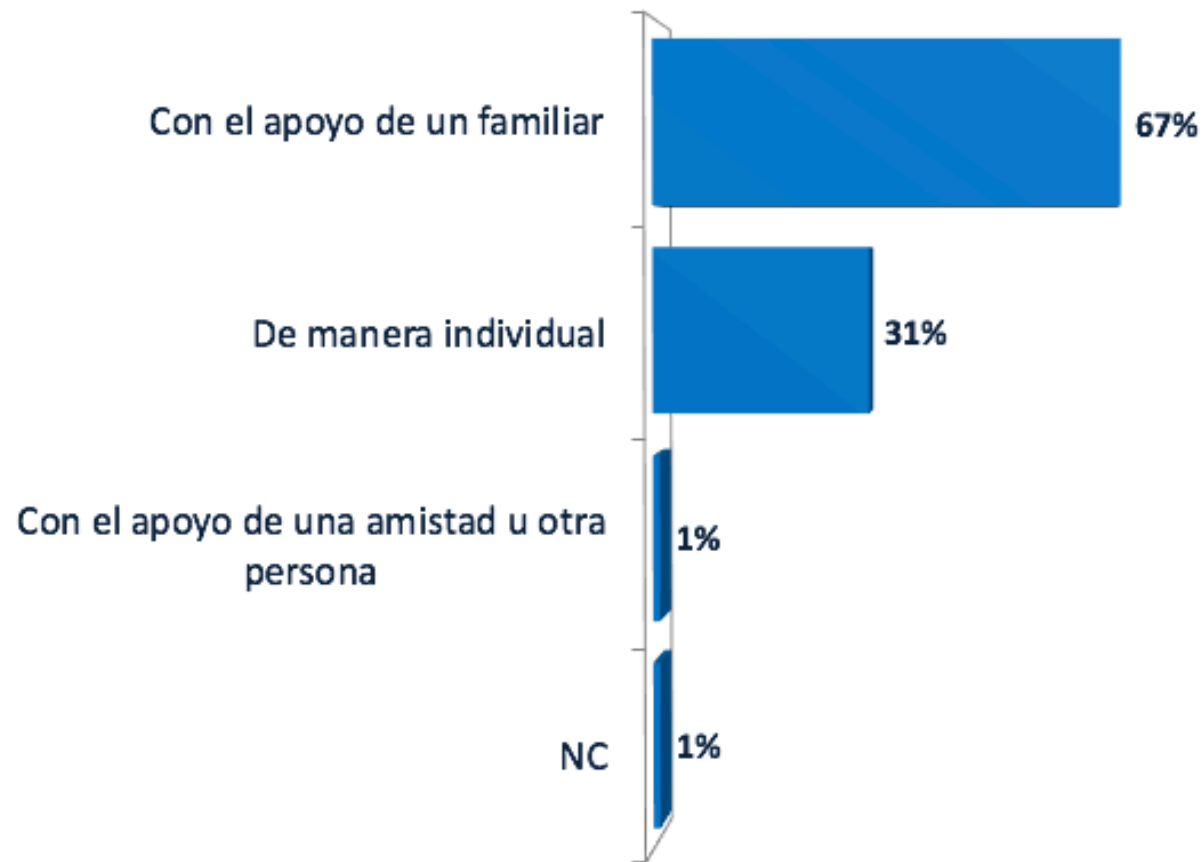
LA DISCAPACIDAD EN TIEMPOS DE COVID-19



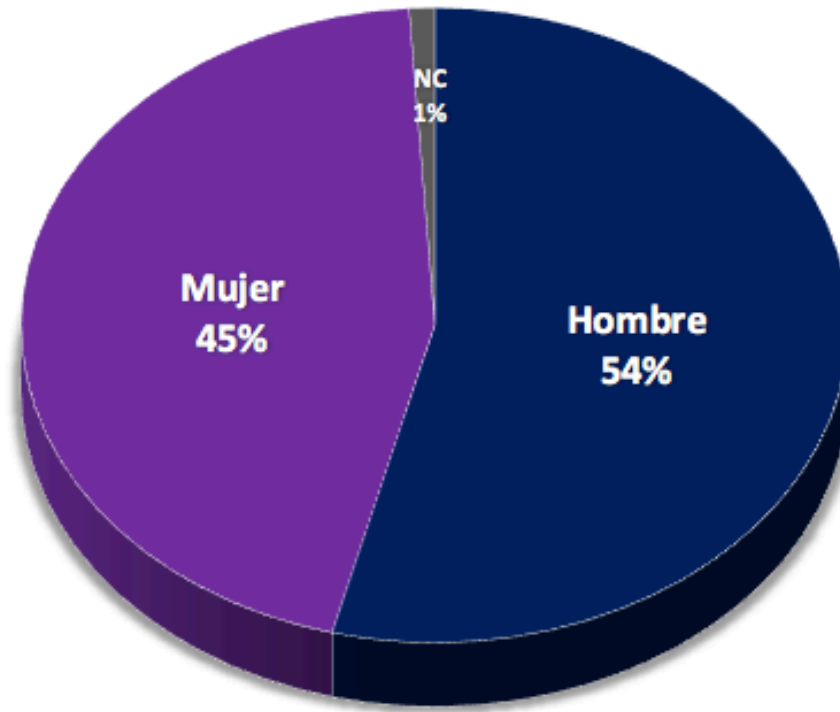
¿Cuál es su discapacidad?



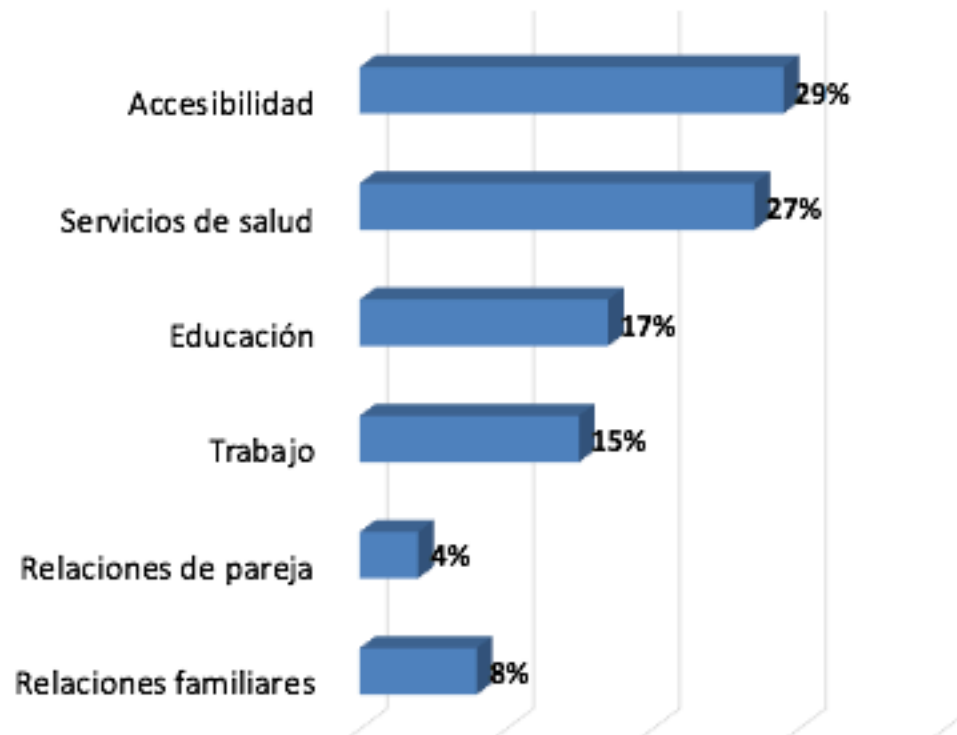
¿Cómo contesta este cuestionario?



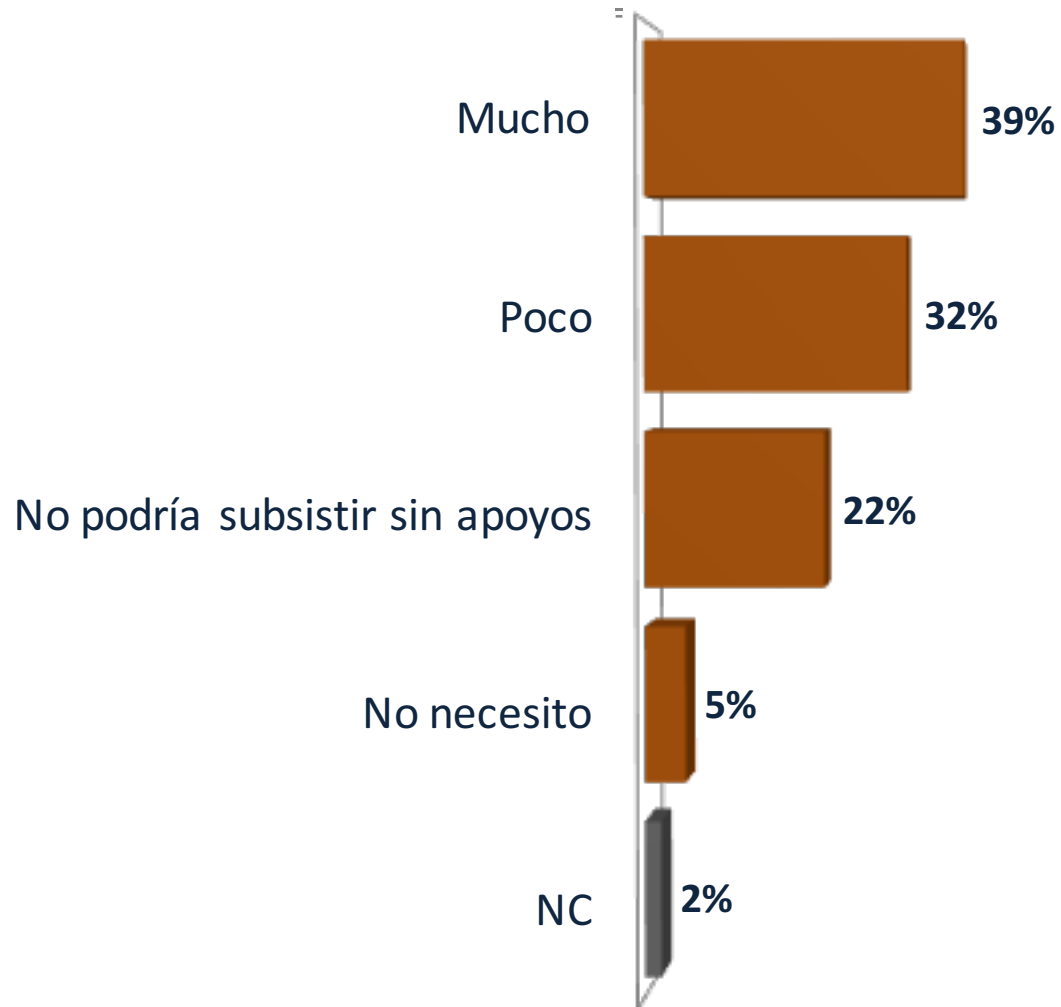
Género



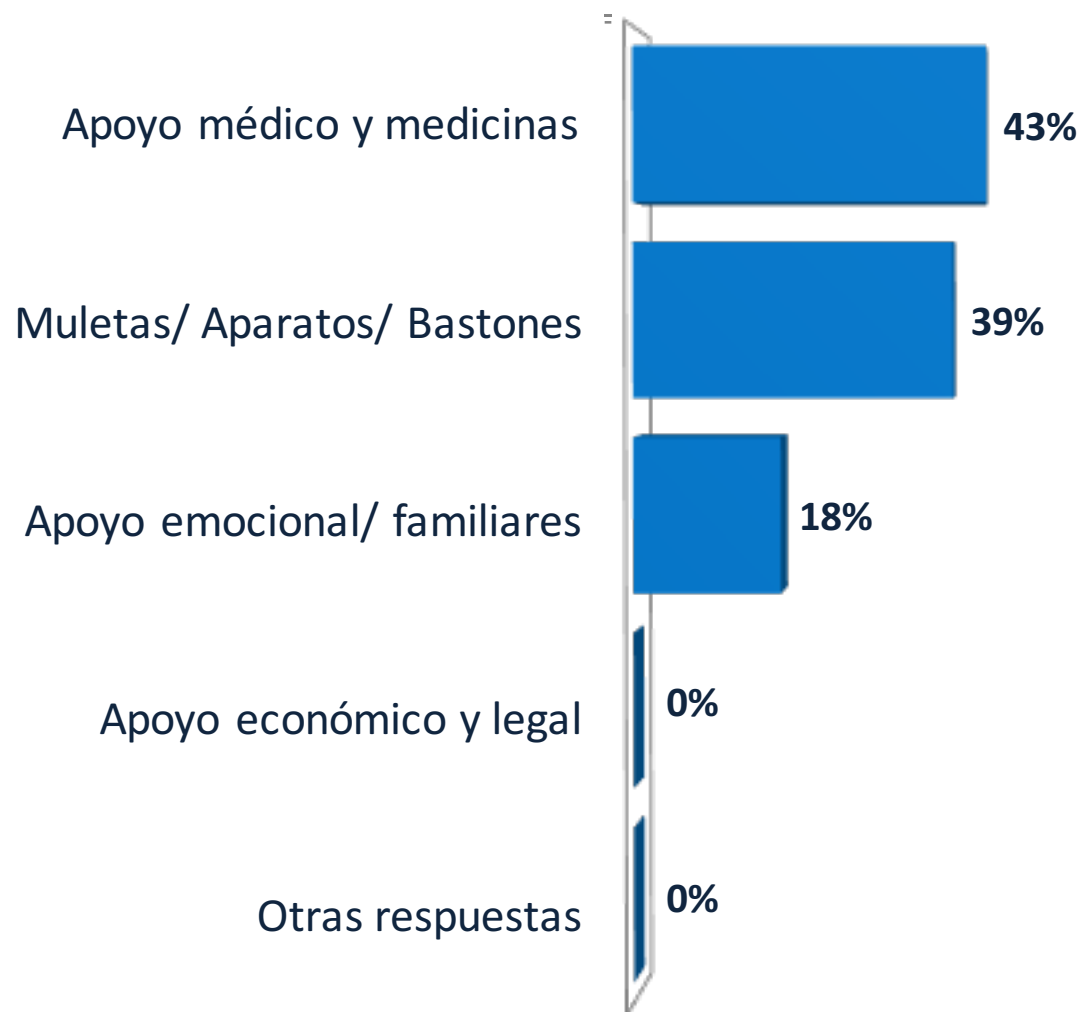
Como mujer con discapacidad, ¿en qué aspecto se siente ahora peor tratada?



¿Qué grado de apoyo necesita en sus actividades?



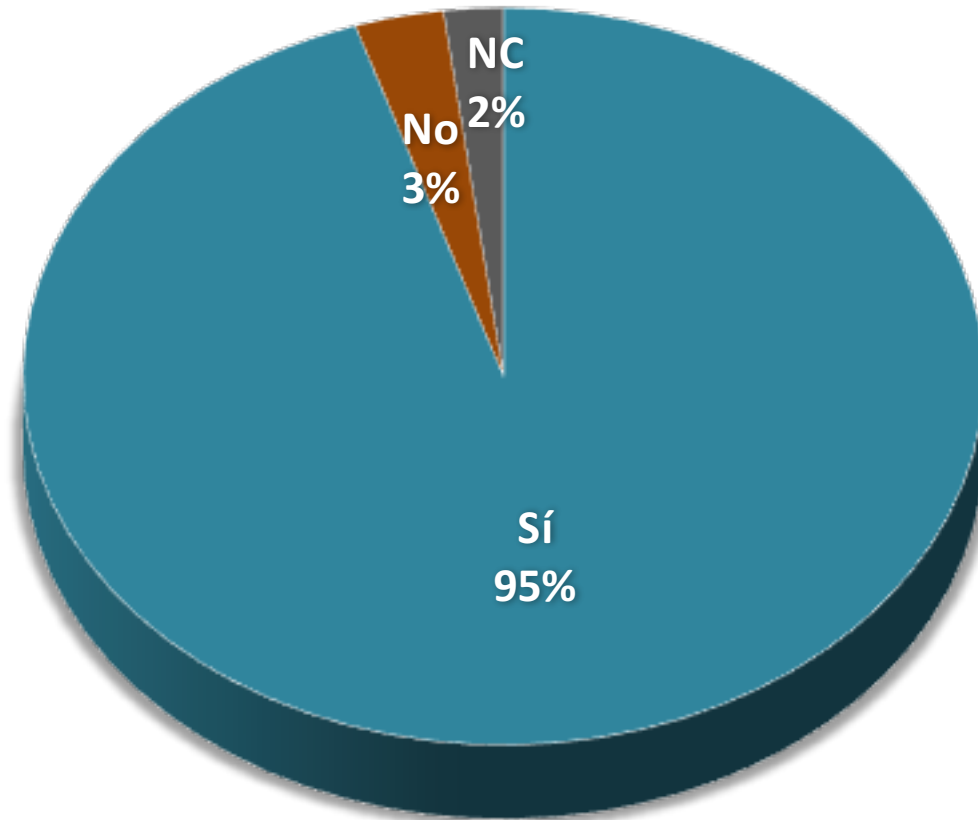
¿Qué apoyo utiliza?



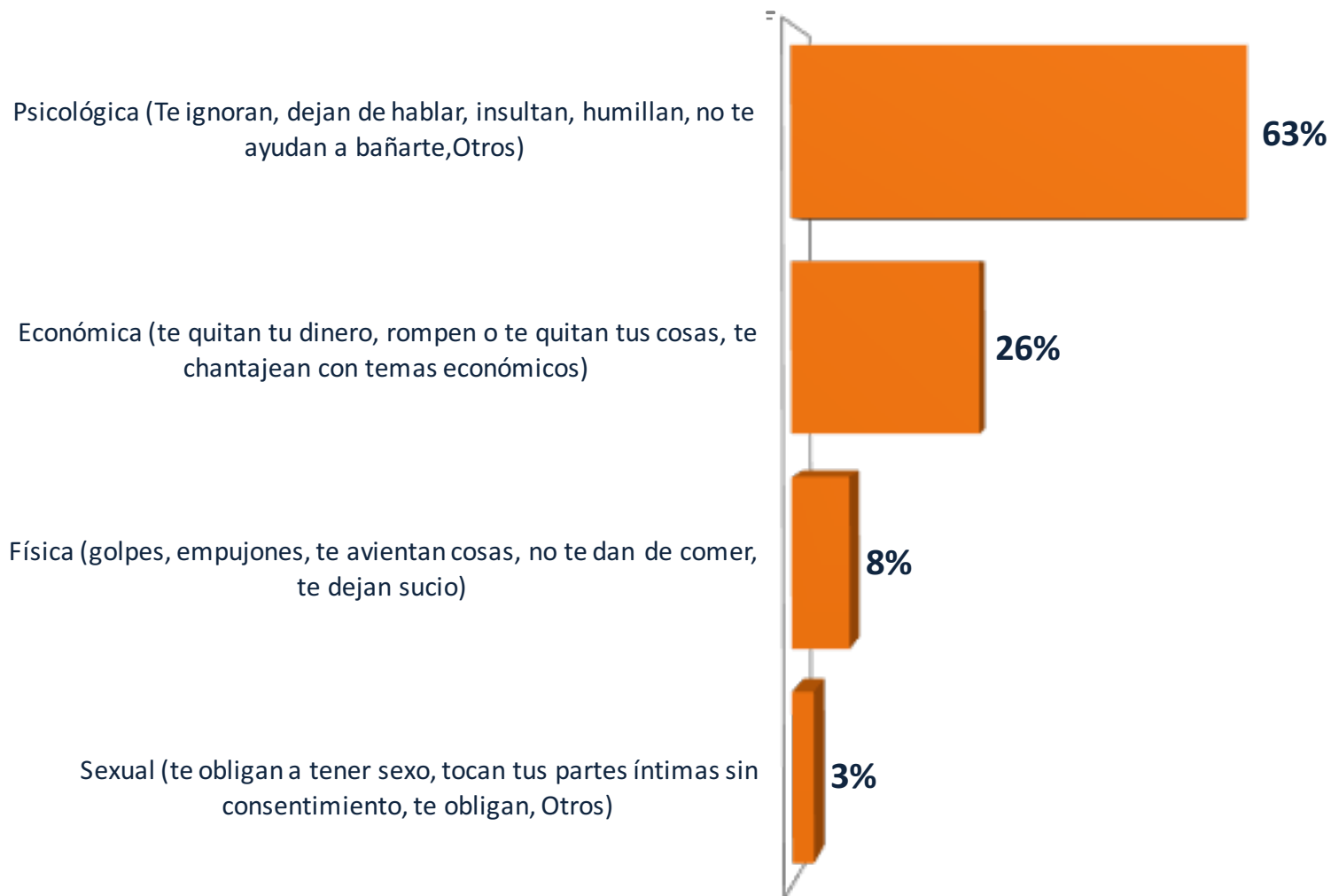
¿Tiene dificultades con el lavado de manos?



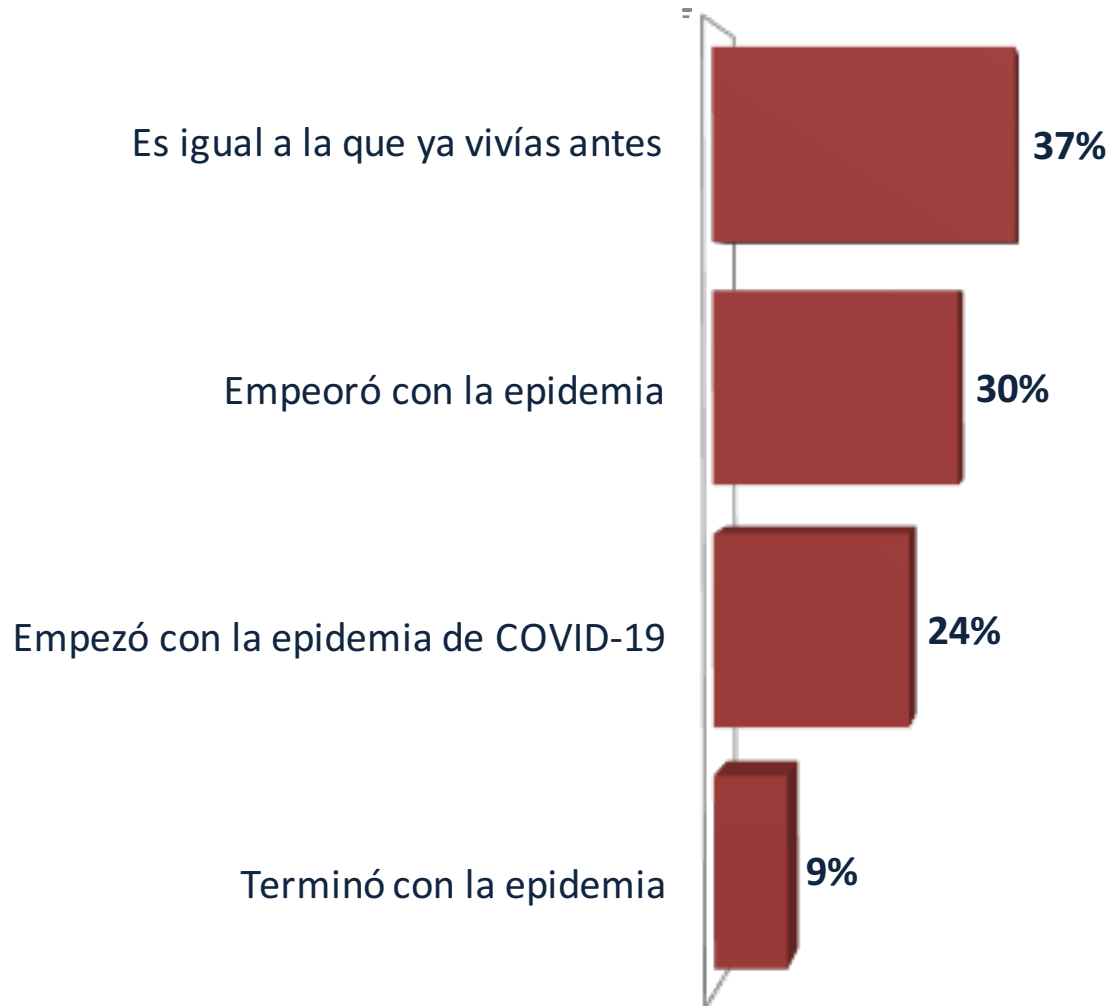
¿Vive con su familia?



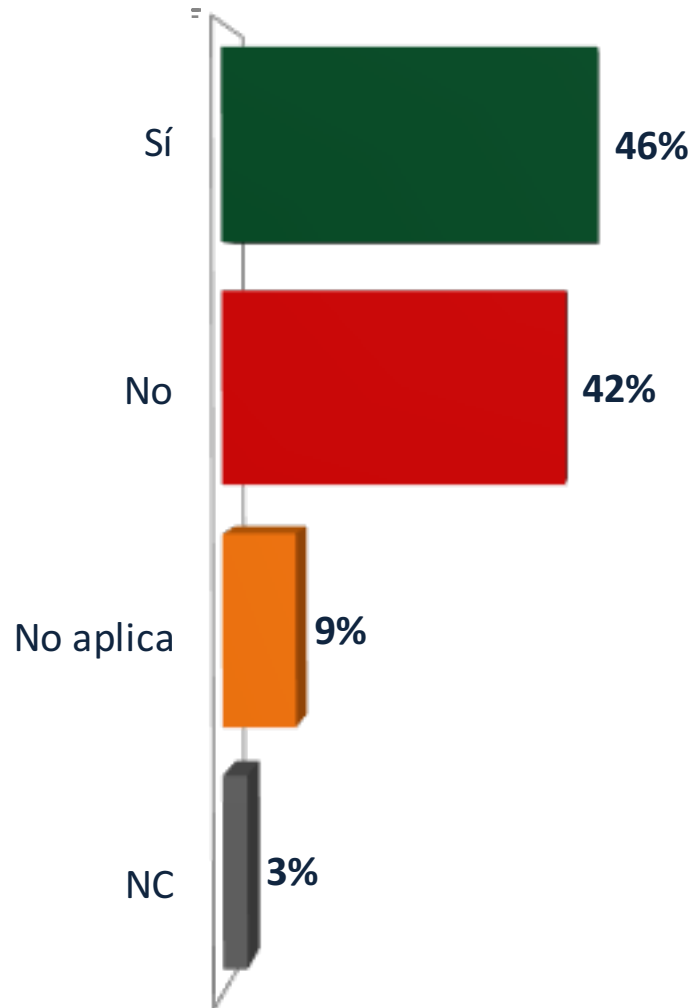
En caso de que sí, ¿qué tipo de violencia?



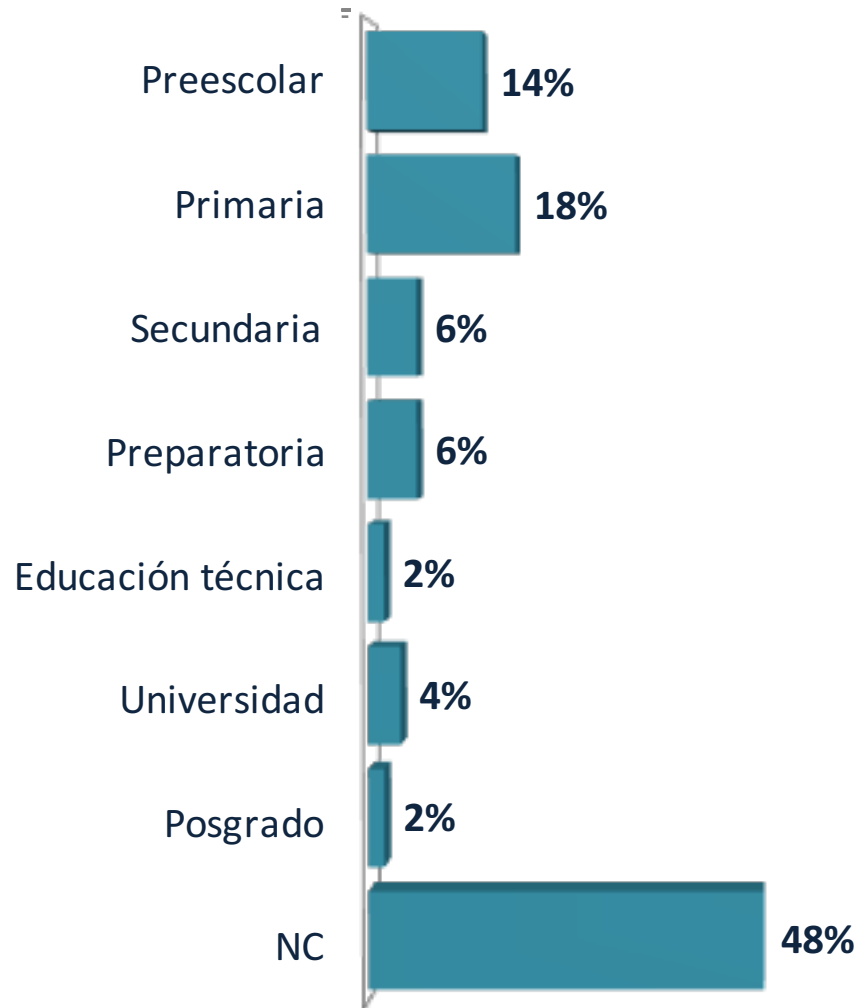
En caso de vivir violencia



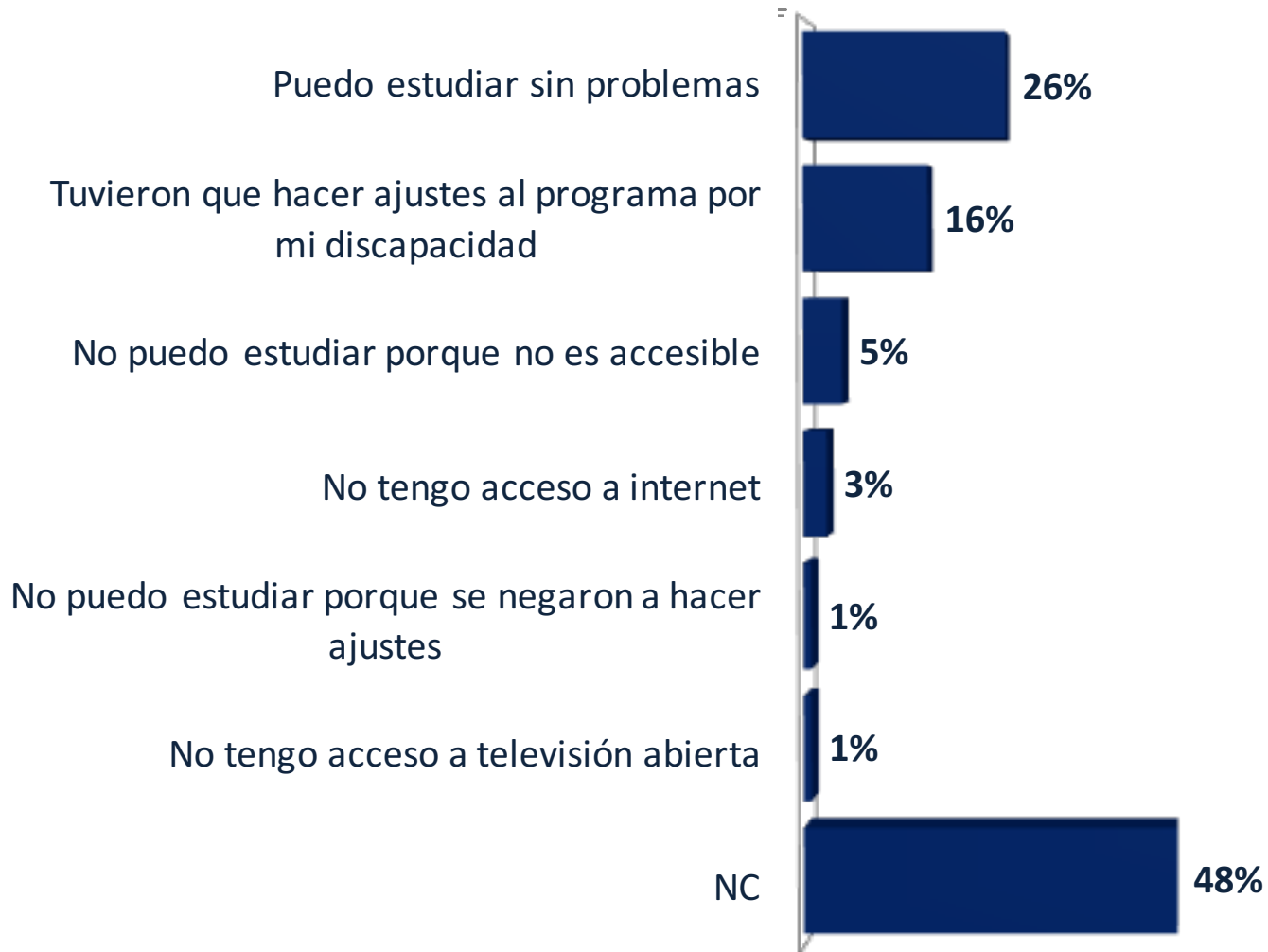
¿Cursa algún programa educativo?



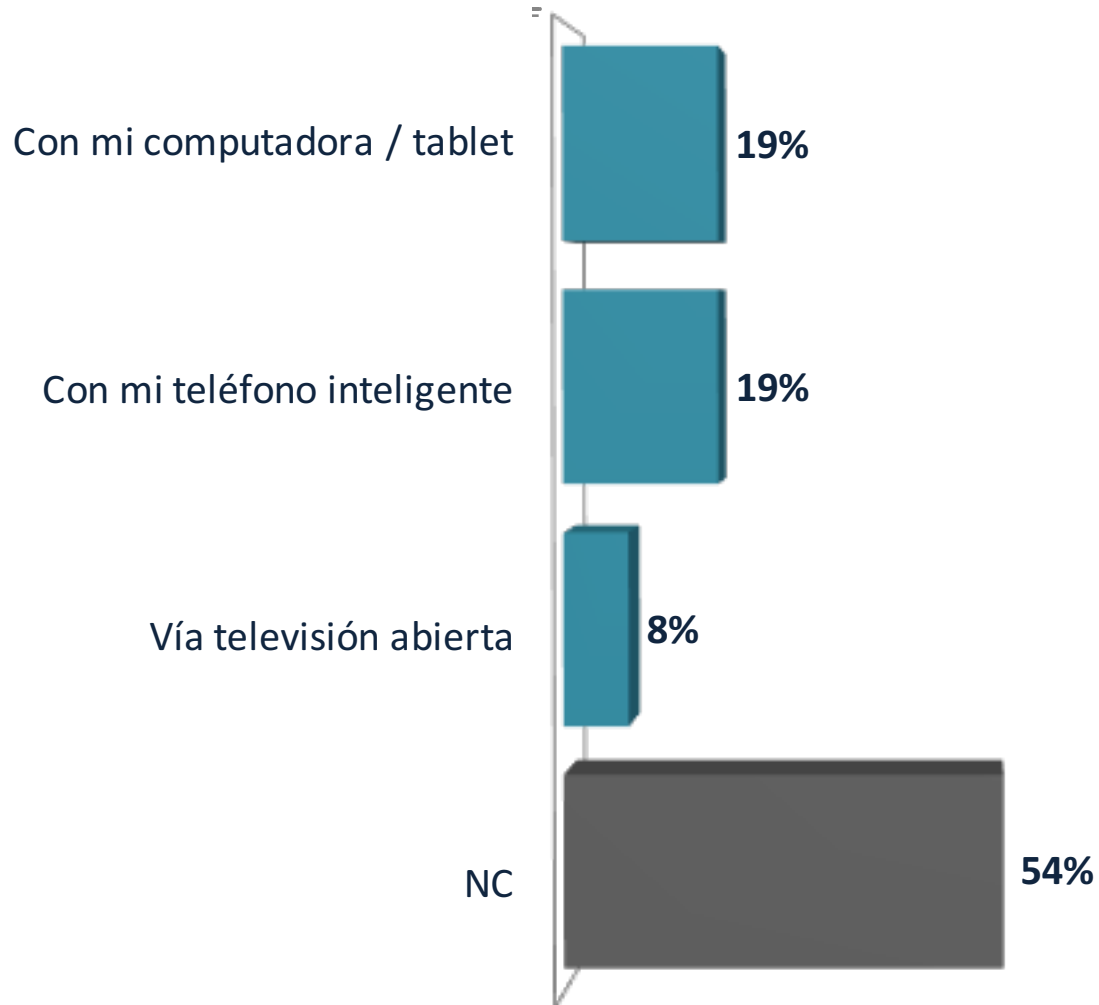
¿Qué nivel está cursando?



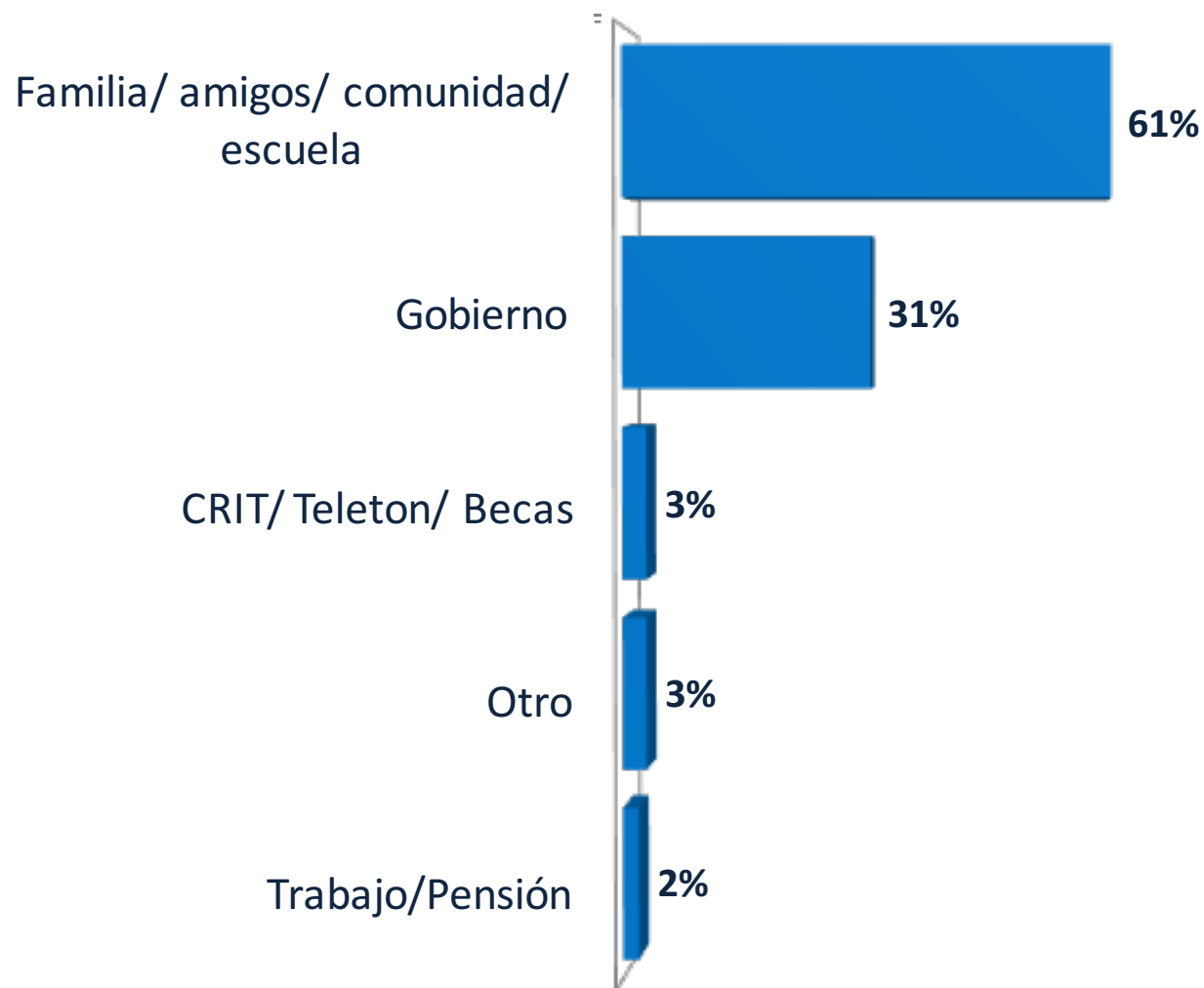
Si su curso cuenta con una modalidad a distancia:



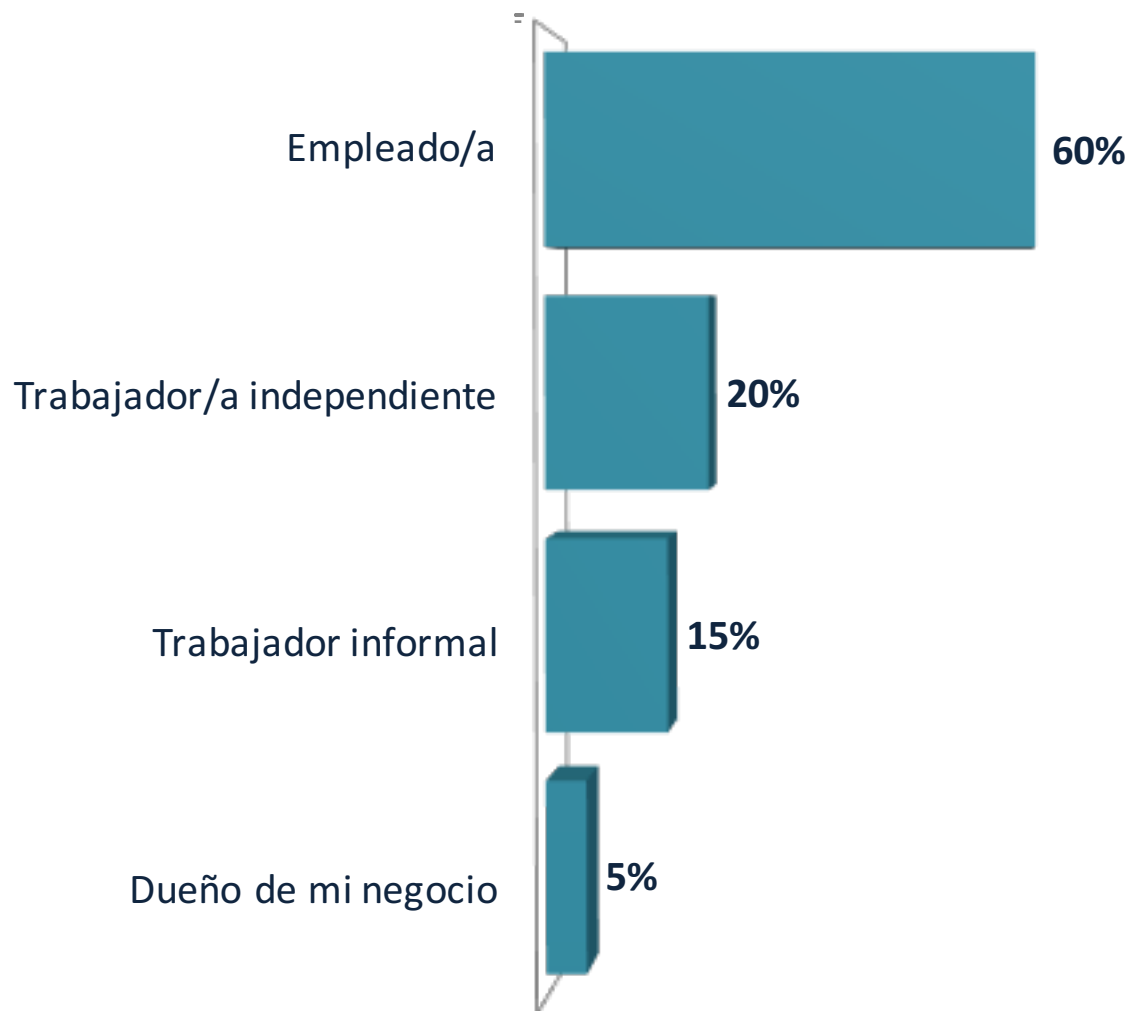
¿Cómo estudia?



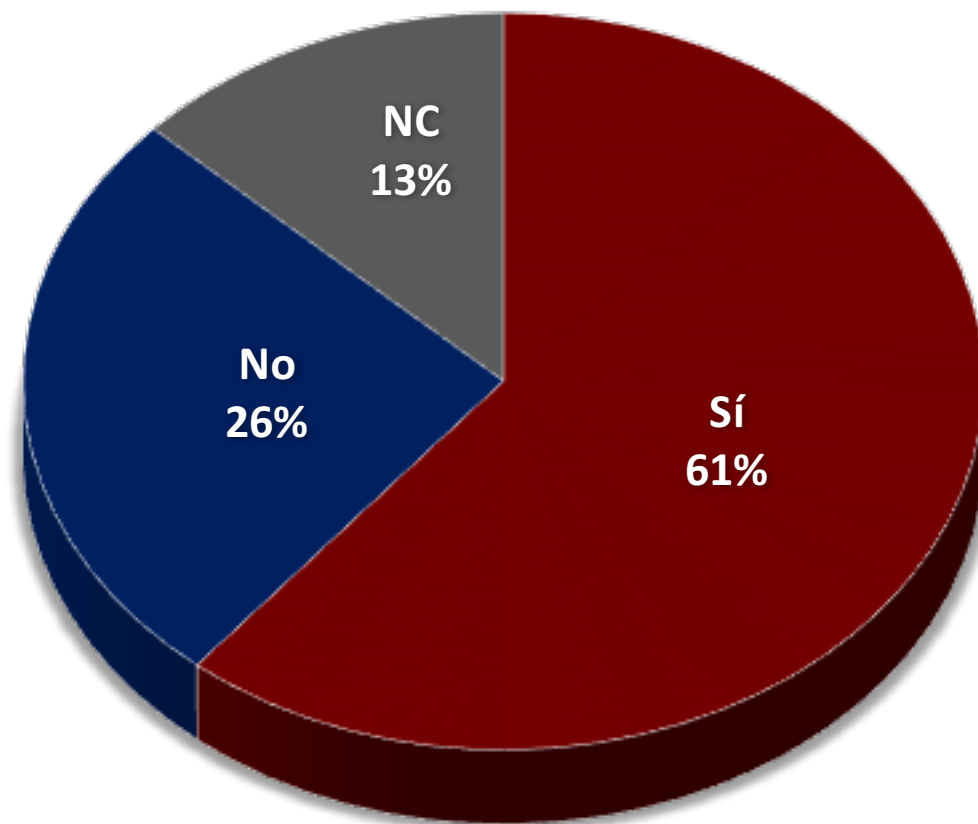
¿De quién recibe apoyo durante la epidemia?



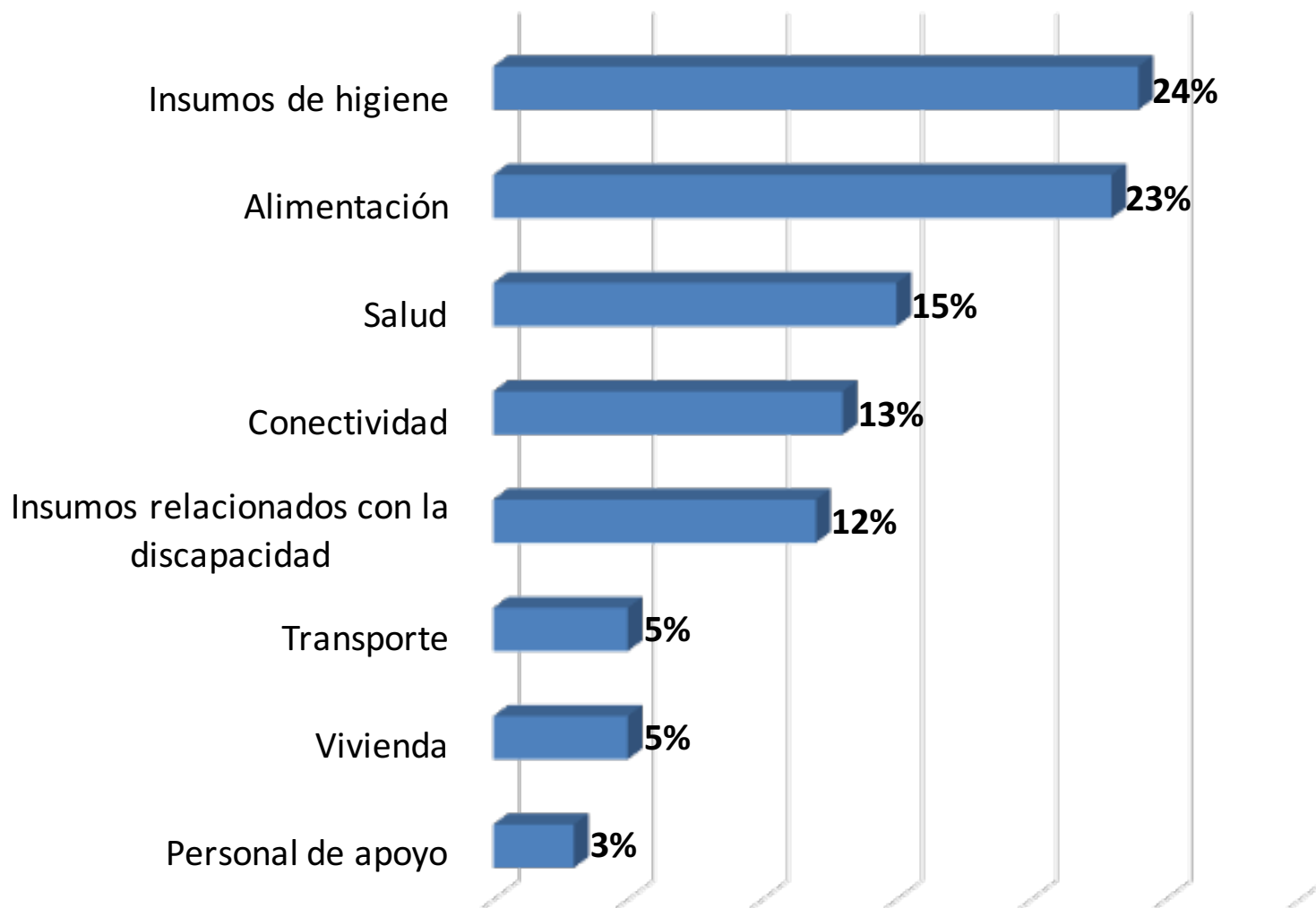
En caso de trabajar, es usted:



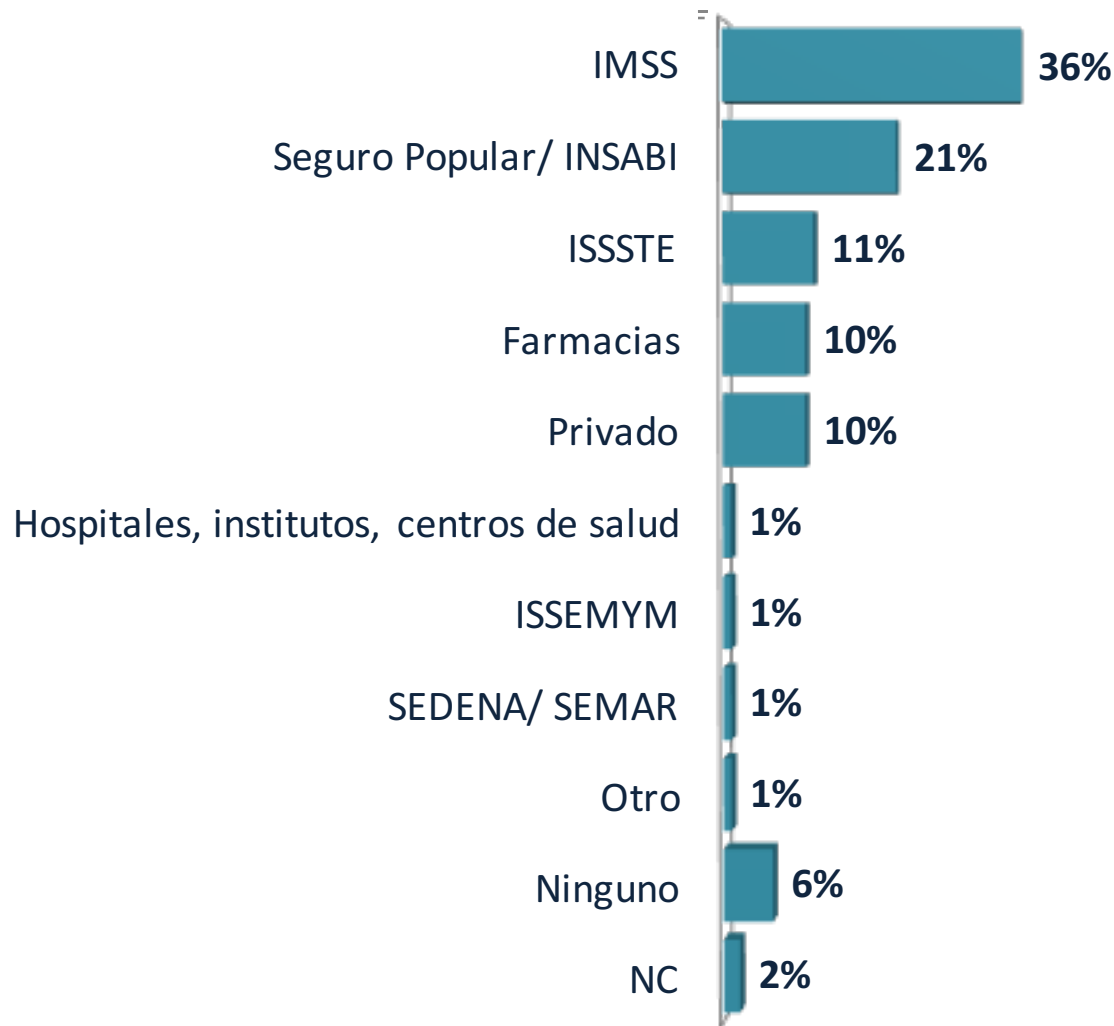
¿La epidemia le genera costos extra?



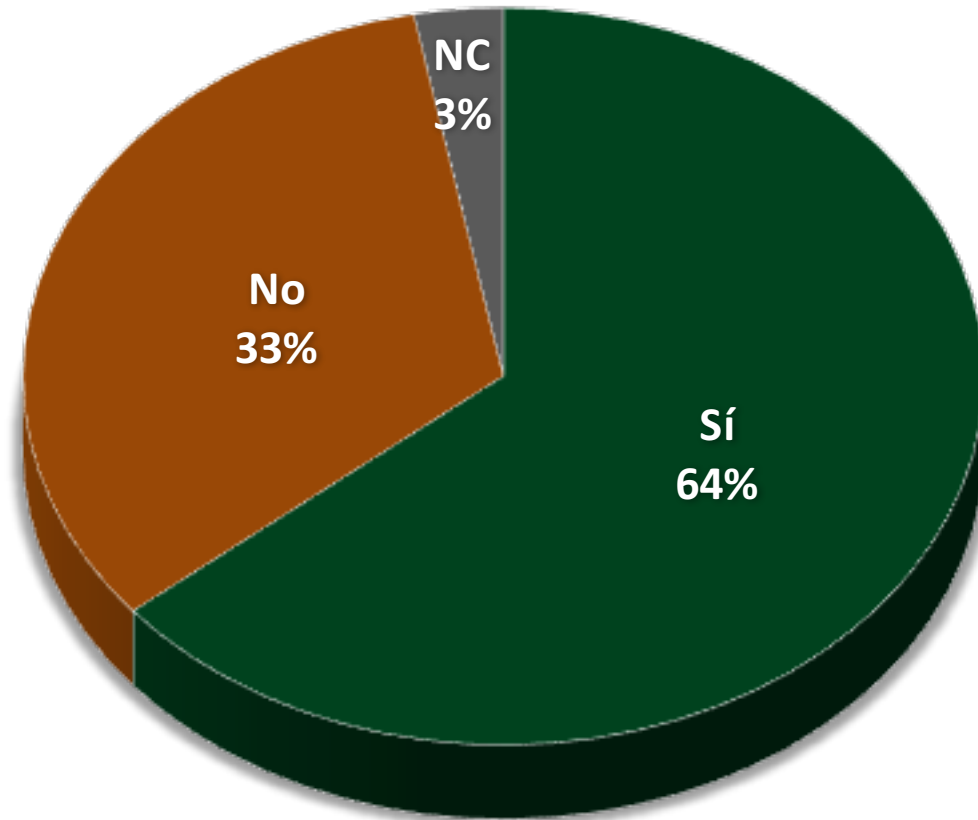
En caso de que sí, ¿en qué rubros?



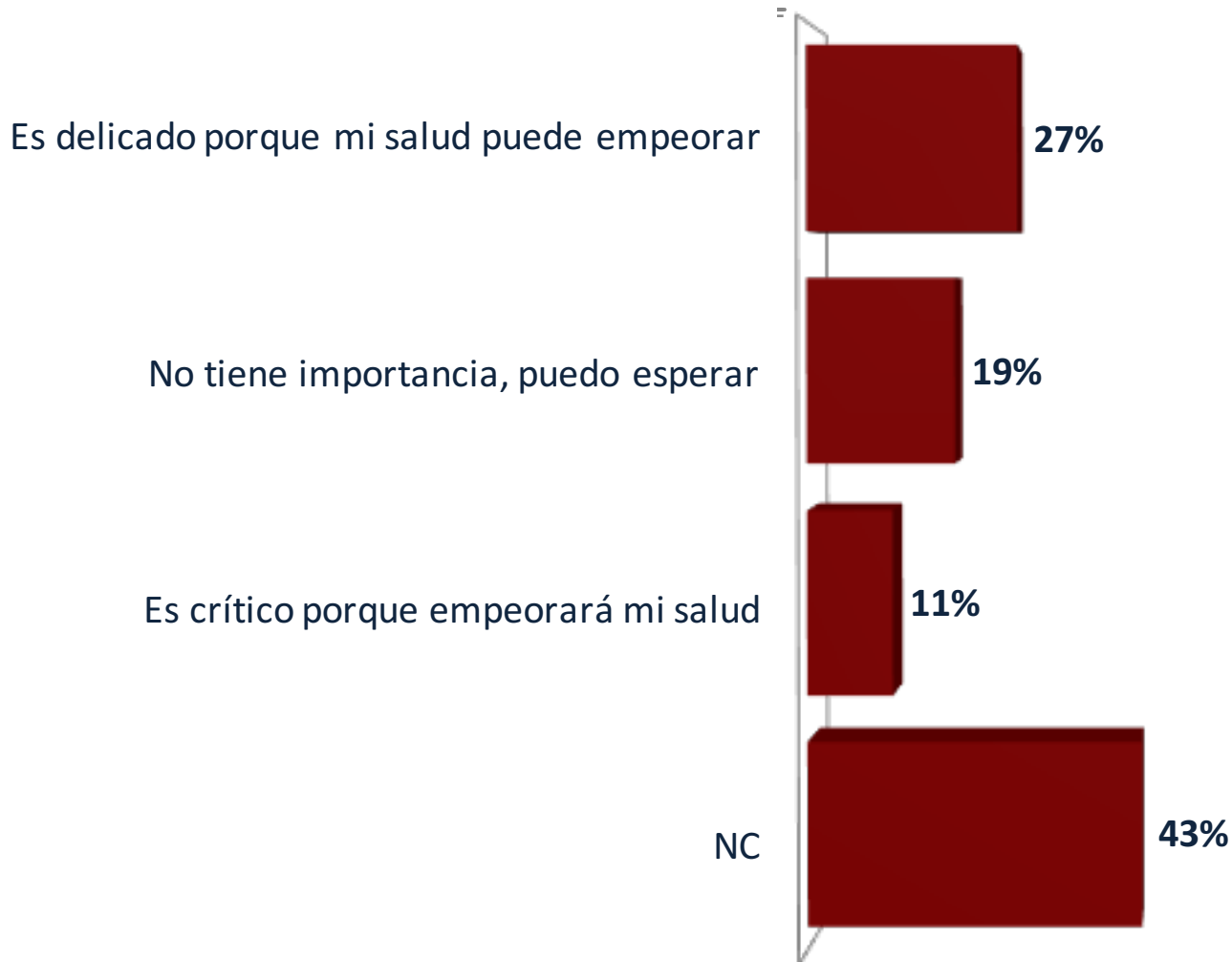
¿A qué servicio de salud acude?



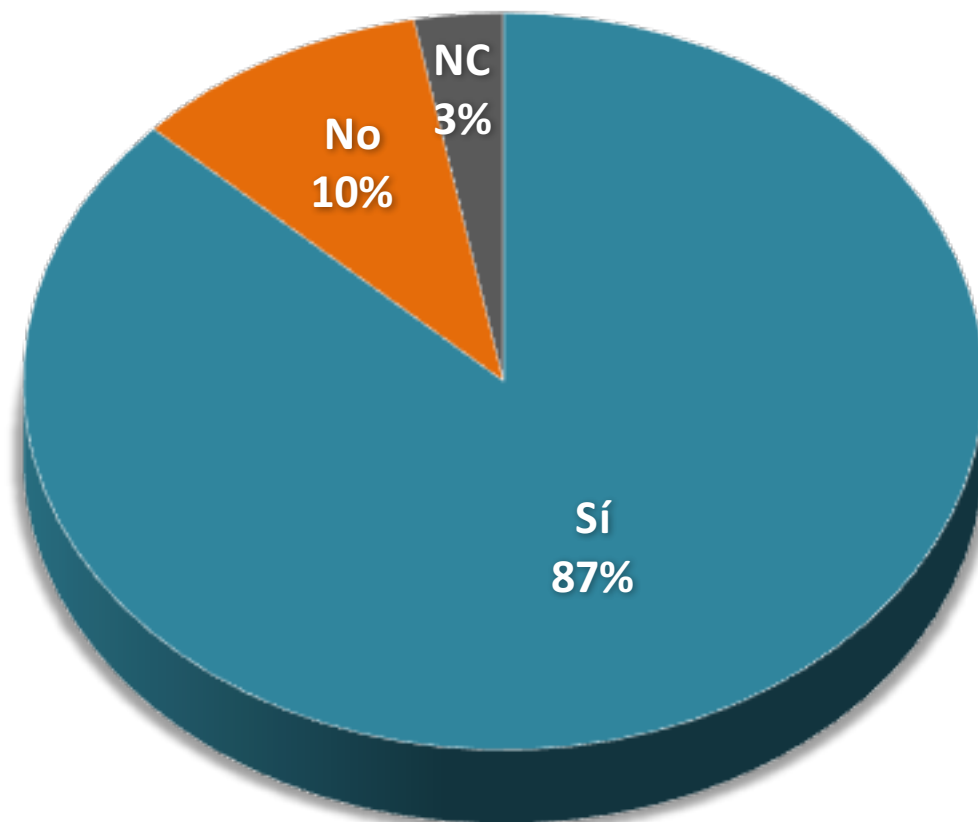
Antes de la epidemia, ¿recibía algún tratamiento de salud?



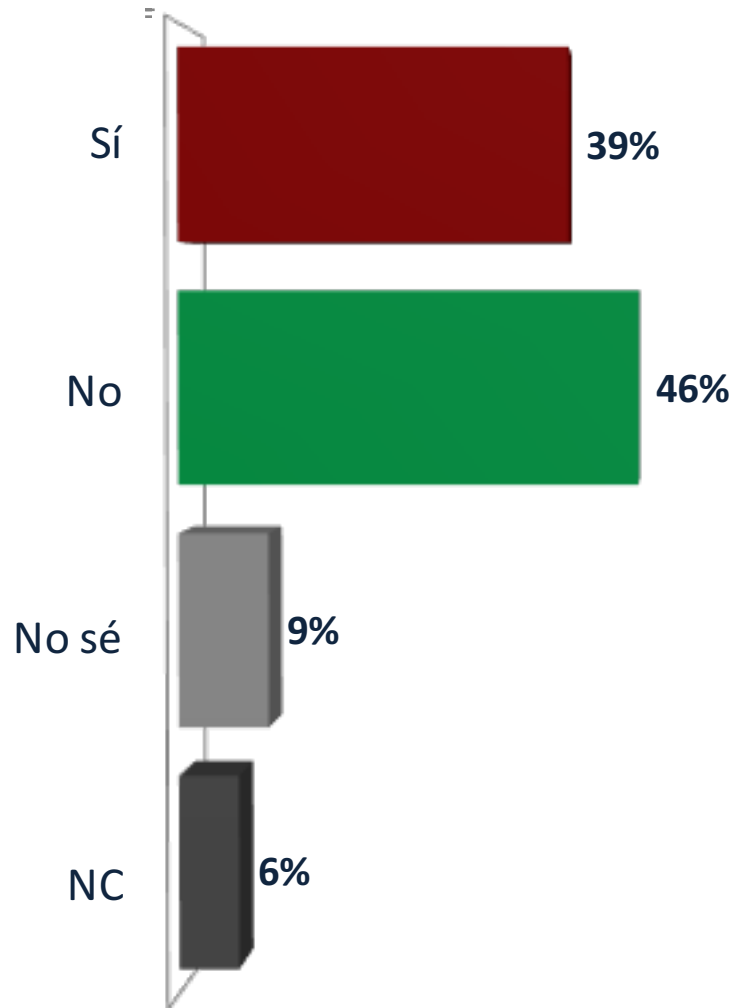
Interrumpir su tratamiento:



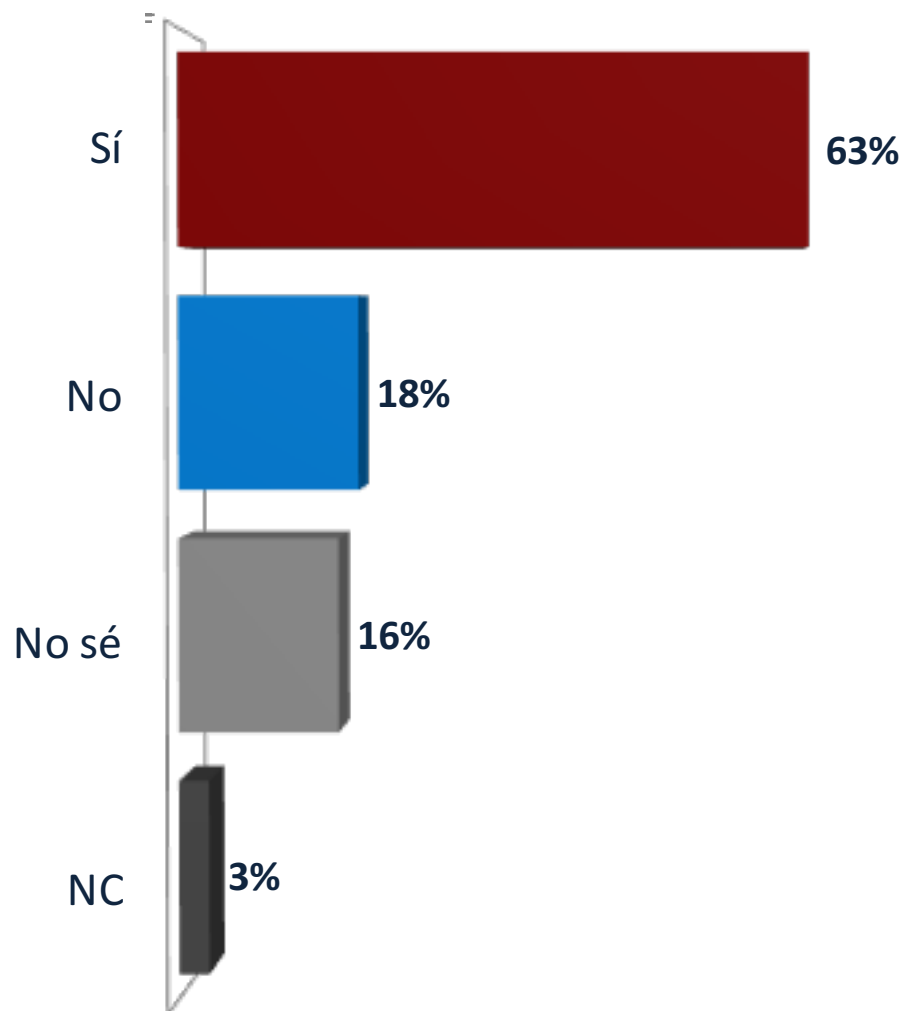
Para ir a un servicio médico ¿necesita el apoyo de otra persona?



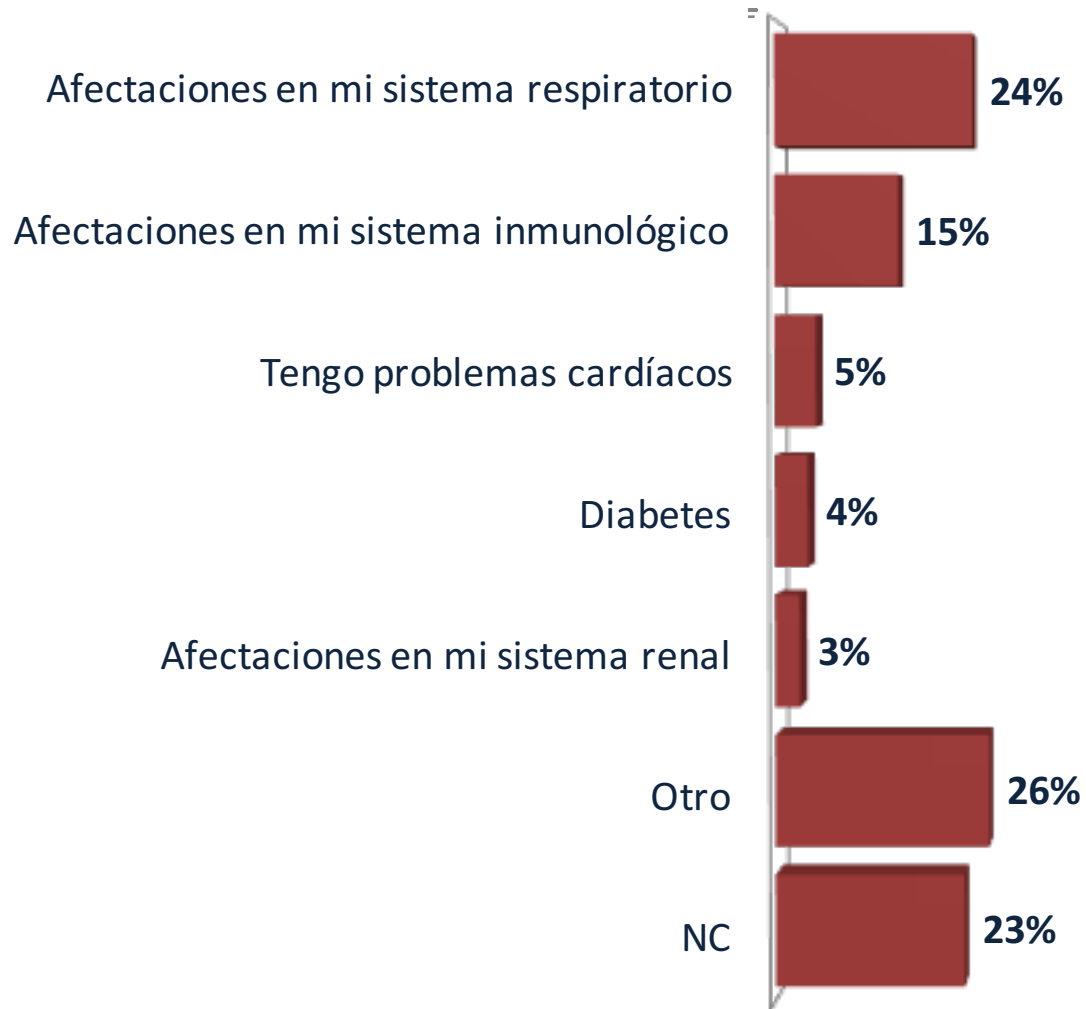
Si necesita de alguien, ¿su acompañante está dentro de la población de riesgo?



¿Su discapacidad le coloca en una situación extra de riesgo si contrae COVID- 19?

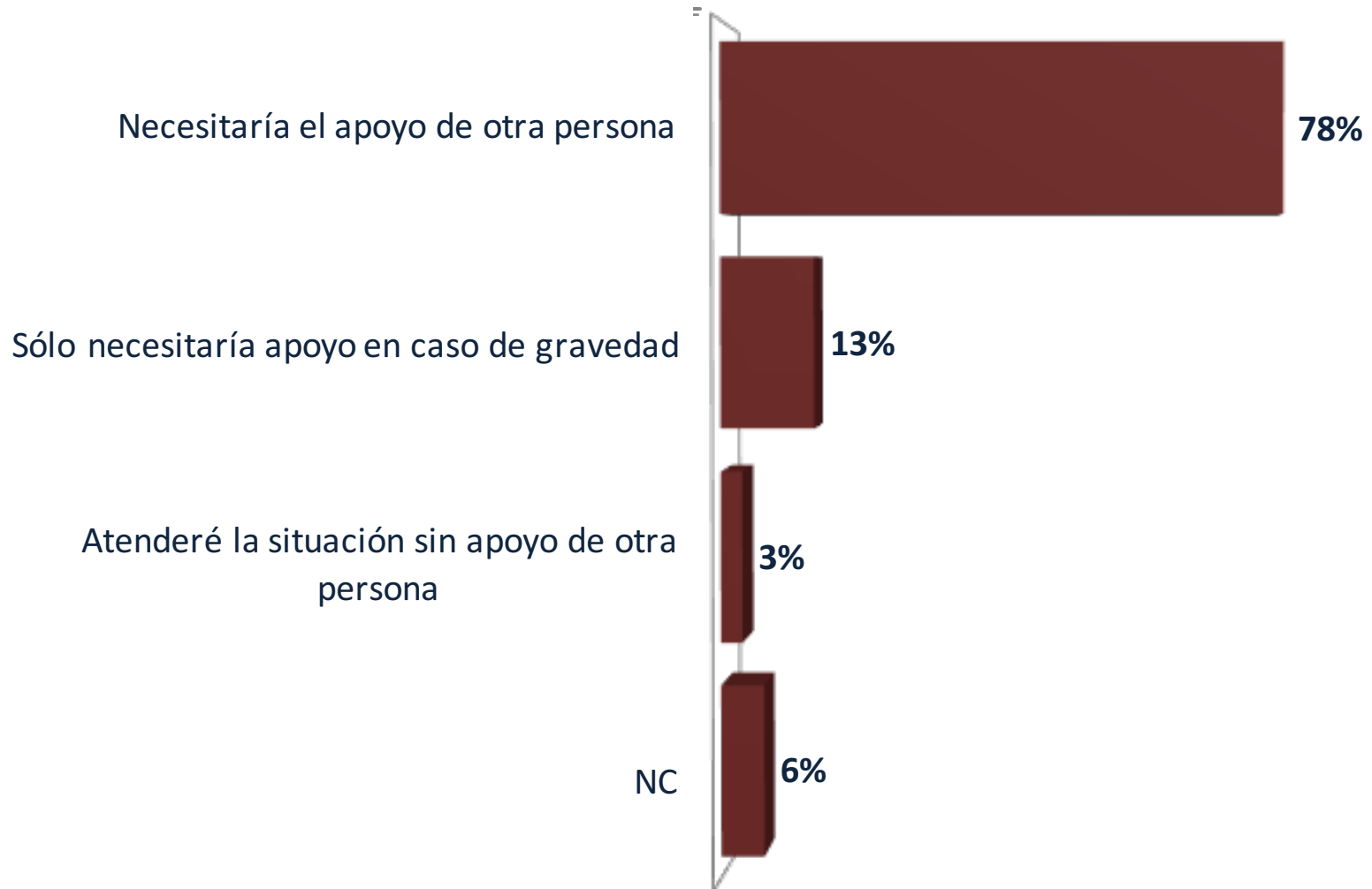


El riesgo por su discapacidad se debe a:



LA DISCAPACIDAD EN TIEMPOS DE COVID-19

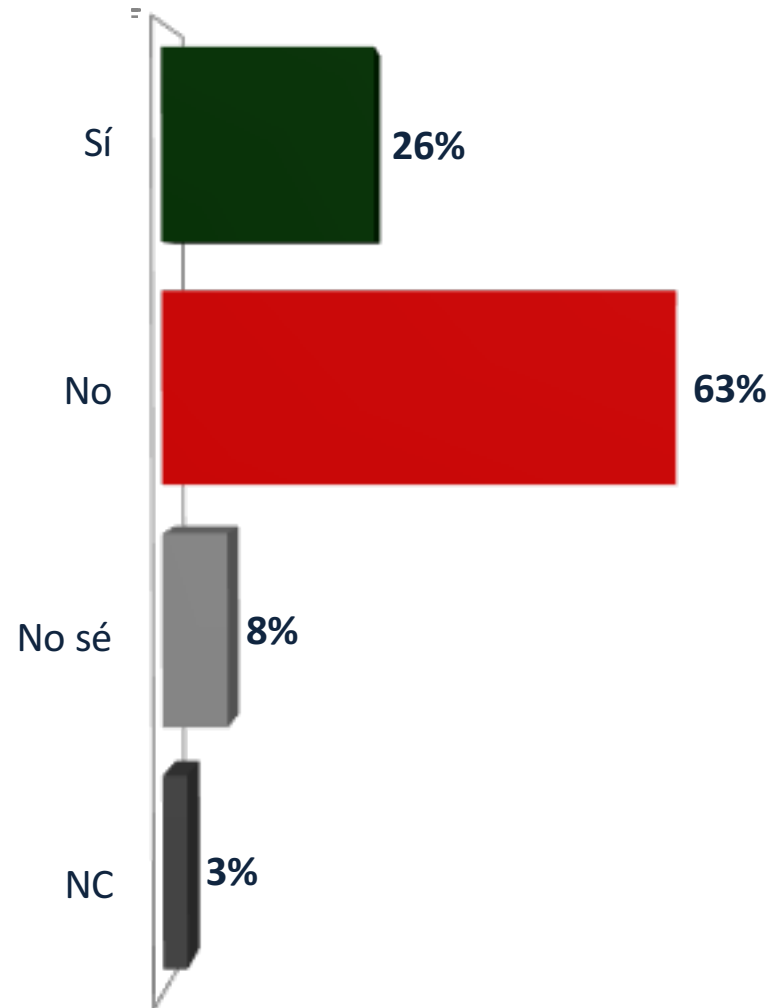
En caso de contraer COVID- 19,



La epidemia afecta su acceso a...



De las recomendaciones de salud del gobierno ¿recibió alguna dirigida a personas con discapacidad?



¿Qué sensación le causa estar en cuarentena?

