

# ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD

ENCAVI

2015

## Tarjetas Cuestionario

**DESUC**  
Dirección de Estudios Sociales

  
INSTITUTO DE SOCIOLOGÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

  
Ministerio de  
Salud  
Gobierno de Chile



# TARJETA 1

(2.10)

Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca
1	2	3	4	5

## TARJETA 2

(2.12)

Nunca	A veces	Casi siempre o Siempre
1	2	3

# TARJETA 3

(3.1)

Completamente insatisfecho					Completamente Satisfecho				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

# TARJETA 4

(3.3)

Muy mal	Mal	Menos que regular	Regular	Más que regular	Bien	Muy bien
1	2	3	4	5	6	7

# TARJETA 5

(3.6)

Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni satisfecho, ni insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

# TARJETA 6

(3.7)

## Últimas dos semanas

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5



# TARJETA 7

(3.8)

## Últimas dos semanas

Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
1	2	3	4	5

## TARJETA 8

(3.10)

Últimas dos semanas

Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni satisfecho, ni insatisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
1	2	3	4	5

## TARJETA 9

(3.14)

Último año

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

# TARJETA 10

(3.20 y 3.21)

Ninguno	Poco	Moderado	Mucho	Demasiado
1	2	3	4	5

# TARJETA 11

(3.23)

## Últimos seis meses

- a) Que le bajen o disminuyan mucho sus ingresos
- b) Pérdida del trabajo, tanto suya como de alguno de los sostenedores de su hogar
- c) Tener cortes de luz, agua o gas por no poder pagar las cuentas
- d) Tener que dejar de estudiar por razones económicas
- e) Caer en la drogadicción y/o alcoholismo
- f) Tener alguna enfermedad psiquiátrica (depresión, bipolaridad, trastorno alimenticio, etc.)
- g) Muerte de un ser querido o persona importante para usted
- h) Una enfermedad grave que lo haya afectado a usted
- i) Una enfermedad grave de algún ser querido o persona importante para usted
- j) Término de una relación de pareja importante (divorcio, fin de un pololeo)
- k) Robos y/o asaltos
- l) Muerte de una mascota
- m) Algún otro hecho negativo importante no mencionado acá. Por favor especifique cuál

## TARJETA 12

(3.24)

Últimas dos semanas

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

## TARJETA 13

(3.30)

Últimas cuatro semanas

Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna vez	Nunca
1	2	3	4	5	6

# TARJETA 14

(4.6)

Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	2	3	4	5



## TARJETA 15

(4.7)

- a) Por su edad
- b) Por su sexo
- c) Por pertenecer a un grupo étnico de origen
- d) Por poseer una discapacidad
- e) Por su orientación sexual
- f) Por su nivel socioeconómico
- g) Por sus preferencias religiosas
- h) Por el lugar donde vive
- i) Por poseer sobrepeso u obesidad
- j) Por problemas con sus dientes, boca o prótesis
- k) Por su aspecto físico en general
- l) Por su orientación política
- m) Por estar como deudor en informes comerciales
- n) Por su nivel educacional
- o) Por el lugar donde estudió
- p) Por otra razón. Por favor especifique cuál

# TARJETA 16

(5.2)

- a) Presión alta, hipertensión
- b) Diabetes, azúcar en la sangre
- c) Ataque cardíaco o infarto al corazón
- d) Accidente vascular, trombosis o derrame cerebral
- e) Enfermedad respiratoria crónica (bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica – EPOC- o asma)
- f) Cirrosis hepática, hígado graso o Daño crónico al hígado
- g) Cálculos o piedras en la vesícula
- h) Epilepsia
- i) Depresión o ansiedad
- j) Otros trastornos de salud mental
- k) Insuficiencia renal crónica o disminución de la función de sus riñones (con o sin diálisis, con o sin transplante)
- l) Cataratas
- m) Glaucoma
- n) Artrosis, artritis o reumatismo
- o) Malformaciones congénitas (cardiopatías, labio leporino, pie Bott)
- p) Cáncer (tumor maligno, incluyendo leucemia y linfoma)
- q) Bocio, enfermedad a la tiroides, hipertiroidismo o hipotiroidismo
- r) Otras enfermedades crónicas. Por favor especifique cuál

# TARJETA 17

(5.3)

- a) Presión alta, hipertensión
- b) Diabetes, azúcar en la sangre
- c) Ataque cardiaco o infarto al corazón
- d) Accidente vascular, trombosis o derrame cerebral
- e) Enfermedad respiratoria crónica (bronquitis crónica, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica – EPOC- o asma)
- f) Cirrosis hepática, hígado graso o Daño crónico al hígado
- g) Cálculos o piedras en la vesícula
- h) Epilepsia
- i) Depresión o ansiedad
- j) Otros trastornos de salud mental
- k) Demencia o Alzheimer
- l) Insuficiencia renal crónica o disminución de la función de sus riñones (con o sin diálisis, con o sin transplante)
- m) Cataratas
- n) Glaucoma
- o) Artrosis, artritis o reumatismo
- p) Malformaciones congénitas (cardiopatías, labio leporino, pie Bott)
- q) Síndrome de Down u otra alteración genética
- r) Estrabismo
- s) Cáncer (tumor maligno, incluyendo leucemia y linfoma)
- t) Bocio, enfermedad a la tiroides, hipertiroidismo o hipotiroidismo
- u) Otros problemas de salud (enfermedades) crónicos. Por favor especifique cuál

## TARJETA 18

(5.4.2)

Lugar donde ocurrió el Accidente	
1. En la casa	5. En el lugar de estudio
2. Accidente de tránsito en calle o carretera	6. En el lugar de recreación (gimnasio, estadio, parque, discoteca, etc.)
3. En la calle, pero no fue de tránsito	7. Otros
4. En el trabajo	8. No sabe en qué lugar ocurrió

# TARJETA 19

(5.4.3)

Efecto o Daño del Accidente	
1. Pérdida de conciencia o conocimiento por golpe de cabeza	5. Quemaduras
2. Fracturas, quebraduras o heridas graves (ej. Suturas)	6. Ahogamiento o sofocación
3. Contusiones, moretones, cardenales, esguinces, luxaciones, torceduras	7. Otros
4. Envenenamientos o intoxicaciones	8. No sabe lo que le pasó

# TARJETA 20

(6.1)

Nunca	A veces	Casi siempre	Todos los días
1	2	3	4

# TARJETA 21

(6.9)



**1**

**2**

**3**

**4**



**1**

**2**

**3**

**4**

## TARJETA 22

(6.10)

1. Bajo de peso
2. Peso normal
3. Sobrepeso
4. Obesidad



## TARJETA 23

(6.11)

Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni en desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

## TARJETA 24

(7.1)

Casi nunca	A veces	Casi siempre
1	2	3

## TARJETA 25

(7.5)

- a) Juntas de vecinos u otra organización territorial (comité de aguas, comité de allegados, otros)
- b) Club deportivo o recreativo (de fútbol, de pesca, de juegos de mesa, otros)
- c) Organización religiosa o de iglesia
- d) Agrupaciones artístico-culturales (grupo folclórico, de teatro, de música o baile, batucadas, otros)
- e) Agrupaciones juveniles o estudiantiles
- f) Club o grupo de adulto mayor
- g) Grupos de voluntariado (damas de colores, damas de rojo, de verde, etc., cruz roja, institución de caridad, otros)
- h) Grupos de autoayuda en salud (de diabéticos, de hipertensos, de obesos, alcohólicos anónimos, grupos asociados a otros problemas de salud)
- i) Agrupación ideológica o corporativa (partido político, sindicato, colegios profesionales, otros).
- j) Organizaciones indígenas
- k) Centros de padres y apoderados
- l) Centros de madres
- m) Organizaciones de diversidad sexual
- n) Otra. Por favor especifique cuál

## TARJETA 26

(8.5)

1. No, no tiene pareja
2. No, no tiene relaciones sexuales
3. No, no le interesa evitar o posponer el embarazo
4. No, no lo necesita (no tiene riesgo de embarazo)
5. Usa píldoras ¿Hace cuánto tiempo?
6. Tiene dispositivo intrauterino o DIU
7. Usa inyecciones ¿Hace cuánto tiempo?
8. Usa preservativo o condón
9. Usa método natural
10. Usa diafragma, espuma o gel
11. Anillo anticonceptivo vaginal
12. Se practicó esterilización femenina
13. Se practicó esterilización masculina
14. Realiza coito interrumpido
15. Mantiene lactancia prolongada
16. Otro. Por favor especifique cuál

## TARJETA 27

(S1)

1. Sistema público FONASA grupo A
2. Sistema público FONASA grupo B
3. Sistema público FONASA grupo C
4. Sistema público FONASA grupo D
5. Sistema público FONASA no conoce grupo
6. FF.AA y de Orden
7. ISAPRE
8. Otro sistema. Por favor especifique cuál

## TARJETA 28

(S2)

1. Nunca asistió
2. Jardín Infantil / Sala Cuna
3. kínder / Pre kínder
4. Educación Especial (Diferencial)
5. Primaria o Preparatoria (Sistema antiguo)
6. Educación Básica
7. Humanidades (Sistema Antiguo)
8. Educación Media Científico-Humanista
9. Técnica Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
10. Educación Media Técnica Profesional
11. Técnico Nivel Superior (carreras 1 a 3 años)
12. Profesional (carreras 4 ó más años)
13. Postgrado

## TARJETA 29

(S6)

1. Casado (a)
2. Conviviente o pareja
3. Conviviente civil (Acuerdo de Unión Civil)
4. Anulado (a)
5. Separado (a)
6. Divorciado (a)
7. Viudo (a)
8. Soltero (a)

## TARJETA 30

(S7)

1. Trabajando por ingreso
2. Sin trabajar, pero tiene empleo
3. Buscando trabajo, habiendo trabajado antes
4. Trabajando para un familiar sin pago de dinero
5. Buscando trabajo por primera vez
6. En quehaceres de su hogar
7. Estudiando
8. Estudiando y trabajando
9. Jubilado o rentista
10. Incapacitado permanentemente para trabajar
11. Otra situación. Por favor especifique cuál



## TARJETA 31

(S8)

1. Trabajador dependiente del sector público
2. Trabajador dependiente del sector privado (Ej. Empleado, obrero, jornalero, etc.)
3. Trabajador de servicio doméstico
4. Trabajador por cuenta propia
5. Empleador (dueño o socio), empresario o patrón
6. Familiar no remunerado
7. FFAA y del Orden

## TARJETA 32

(S11)

1. Buscando trabajo
2. Realizando quehaceres del hogar
3. Estudiando
4. Recibiendo jubilación, pensión o montepío
5. Recibiendo rentas
6. Incapacitado permanentemente para trabajar
7. Otra situación. Por favor especifique cuál

## TARJETA 33

(10.7)

a) Televisión a color	j) Computador portátil (Laptop/Notebook)
b) Refrigerador	k) Conexión a internet en el hogar pagada (NO a través de celulares)
c) Smartphone (teléfono inteligente)	l) Teléfono de red fija
d) Teléfono celular convencional	m) Automóvil destinado sólo para uso particular
e) Lavadora automática	n) Secadora o centrífuga
f) Horno de microondas	o) Servicio doméstico de tiempo completo (4 o más días por semana)
g) Conexión a TV por cable o satelital	p) Una segunda vivienda de uso recreacional (veraneo)
h) Tablet	q) Algún miembro del hogar tiene cuenta corriente o chequera en un banco
i) Computador de escritorio (fijo)	

## TARJETA 34

(10.8)

1. Ingresos total principal ocupación (**último mes**)
2. Subsidio de cesantía (**último mes**)
3. Ingresos recibidos los últimos 12 meses por algún subsidio o bonos del Estado que no se entrega mensualmente
4. Ingresos recibidos los últimos 12 meses por algún subsidio o bonos del Estado que se entrega mensualmente
5. Ingreso percibido por jubilación o pensión de vejez, pensión de invalidez, montepío o pensión de viudez o pensión de orfandad (**último mes**)
6. Ingreso recibido por pensión de alimentos, dinero aportado por familiares o personas ajenas al hogar (residentes en el país o el extranjero) o donaciones de instituciones (**último mes**)
7. Otros ingresos regulares/ Otro subsidio o prestación social regular (Ej: Chile Solidario)
8. Ninguna fuente de ingresos

## TARJETA 35

(10.9)

**Incluya** los descuentos por planilla de:

- Préstamos y consumos en casas comerciales
- Cuotas sindicales o a clubes
- Días de licencia médica y subsidio maternal
- Ahorro Previsional voluntario o ahorro voluntario

**Excluya** los descuentos legales correspondientes a:

- Sistema previsional
- Sistema de salud
- Impuestos a las remuneraciones

**Excluya** también los pagos por:

- Horas extras
- Bonificaciones
- Gratificaciones
- Aguinaldos y otros beneficios
- Asignaciones familiares

## TARJETA 36

(10.10)

1. Menos de \$77.000
2. \$77.000 a \$132.999
3. \$133.000 a \$214.999
4. \$215.000 a \$291.999
5. \$292.000 a \$378.999
6. \$379.000 a \$473.999
7. \$474.000 a \$598.999
8. \$599.000 a \$753.999
9. \$754.000 a \$1.015.999
10. \$1.016.000 a \$1.551.999
11. \$1.552.000 o más



# ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD

ENCAVI

2015

## Tarjetas Cuestionario

**DESUC**  
Dirección de Estudios Sociales

  
INSTITUTO DE SOCIOLOGÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

