



Estudio Nacional de la Dependencia  
en las Personas Mayores



**Autores:**

**Servicio Nacional del Adulto Mayor:**

Francisco González M.

Cristián Massad T.

Felipe Lavanderos C.

**Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos:**

Cecilia Albala B.

Hugo Sánchez R.

Alejandra Fuentes G.

Lydia Lera M.

Ximena Cea N.

Francisco Salas S.

**Microdatos:**

David Bravo U.

Ernesto Castillo N.

Sandra Quijada J.

**Asistencia Técnica (España):**

Antonio Jiménez L.

**Diseño y diagramación:**

Taller 700

patriciouribeb@gmail.com

**Impresores**

Gráfica Puerto Madero

<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>6</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	<b>8</b>
<b>2. CONCEPTUALIZACIÓN Y MEDICIÓN DE LA DEPENDENCIA</b>	<b>10</b>
2.1. Concepto de Dependencia	11
2.2. Buscando un consenso para la Dependencia de las Personas Mayores	12
2.3. Definición Operacional de la Dependencia	14
<b>3. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>16</b>
3.1. Objetivos del Estudio	17
3.2. Universo y Marco Muestral	17
3.3. Tipo de Muestreo	18
3.4. Muestra Final	20
3.5. Análisis de Resultados	24
<b>4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL ESTUDIO</b>	<b>26</b>
4.1. Caracterización Sociodemográfica de las Personas Mayores	27
4.1.1. Caracterización Demográfica de las Personas Mayores	27
a) Edad	
b) Sexo	
c) Zona de Residencia	
d) Distribución Regional	
4.1.2. Personas Mayores y Desarrollo	31
a) Educación	
b) Trabajo	
c) Ingresos	
4.1.3. Envejecimiento y Entornos Sociales y Habitacionales	35
a) Hogar	
b) Vivienda	
c) Discriminación	
d) Participación	
4.1.4. Salud y Bienestar en la Vejez	39
a) Sistema de Salud	
b) Percepción de Salud	
c) Enfermedades Crónicas	

	d) Actividades de la Vida Diaria	
	e) Deterioro Cognitivo	
4.2.	Dependencia en las Personas Mayores	<b>45</b>
4.2.1.	Caracterización Demográfica de las Personas Mayores con Dependencia	<b>45</b>
	a) Grados de Dependencia	
	b) Sexo	
	c) Edad	
	d) Zonda de Residencia	
	e) Distribución Regional	
4.2.2.	La Dimensión Desarrollo y la Dependencia en las Personas Mayores	<b>49</b>
	a) Educación	
	b) Ingresos	
4.2.3.	Dependencia y Entornos Sociales y Habitacional	<b>51</b>
	a) Hogar	
	b) Vivienda	
	c) Discriminación	
	d) Relaciones y Redes	
	e) Cuidadores	
4.2.4.	Salud y Dependencia en la Vejez	<b>64</b>
	a) Percepción de Salud	
	b) Enfermedades Crónicas	
	c) Consumo de Medicamentos	
	d) Dificultades en las Actividades de la Vida Diaria	
	e) Personas Mayores Postradas	
	f) Estado Nutricional de las Personas Mayores con Dependencia	
4.3.	Síntesis de Resultados	<b>73</b>
<b>5.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>74</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>78</b>
	<b>ENCUESTA NACIONAL DE DEPENDENCIA DE LAS PERSONAS MAYORES 2009</b>	<b>80</b>

# Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores

Para dar inicio a esta presentación he decidido no hablar de los factores condicionantes del cambio demográfico y menos aún presentarlo como un fenómeno reciente. Esto debido al sentido de urgencia del tema que me corresponde presentar y al respeto que siento por el mundo profesional ligado a la gerontología, que cada vez que busca nuevos hallazgos o un debate interesante, se encuentra con alguien que habla del envejecimiento como un evento reciente que nos encontró de sorpresa y que nos tiene algo sorprendidos, para colmo nos habla de estadísticas tremendamente conocidas y nos tortura con una pirámide que no parece pirámide y que de tanto verla podríamos dibujarla de memoria.

Para presentar este libro, síntesis del Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores, partiré por señalar que el esfuerzo por vivir más dio y seguirá dando resultado, que lo vaticinado hace 40 años ya sucedió y está aconteciendo de manera muy diversa en distintos continentes y al interior de ellos mismos, como también, que el proceso se caracteriza por ser muy heterogéneo a nivel de personas y entre sociedades, por lo tanto, cualquier esfuerzo que nos de cuenta de realidades y de las distintas caras de la vejez sin lugar a dudas es un aporte para la definición o redefinición de políticas.

Chile vive un envejecimiento acelerado, caracterizado por una baja tasa de reemplazo o, mejor dicho, por una no tasa de reemplazo. El segmento que más crece y que proyecta crecer más a futuro es el segmento de 75 años o más, este envejecimiento de nuestra vejez trae mensajes de urgencia a las políticas públicas respecto de la atención a la dependencia y el fomento de la autonomía.

Otro elemento fundamental es que la estructura social y familiar ha cambiado, la incorporación de la mujer al trabajo ha traído consigo la disminución de soportes de cuidado al interior del grupo familiar y desgraciadamente aún la carga de roles de cuidado entre género presenta demasiada asimetría. Por una parte, hoy las mujeres siguen subvencionando al sistema a través del cuidado de sus miembros a un costo personal que va en aumento, por otra parte, la familia se ha reducido y con ello su capacidad de enfrentar las cargas de cuidado. El mensaje ya es claro: el tema de los cuidados no puede seguir recayendo en la mujer, en la familia o, en su ausencia, en las fundaciones de la Iglesia. La característica del envejecimiento de la vejez y el aumento de dependencias sumado a familias con escasa capacidad para prestar cuidado y con ningún soporte social nos llama a un mayor protagonismo del Estado, tanto en el rediseño de las políticas en curso, como también en la implementación de soportes socio sanitarios que en la actualidad son inexistentes.

Para que de verdad seamos capaces de enfrentar los efectos que trae esta nueva estructura social es necesario tomar en cuenta que el tiempo nos juega en contra y el desafío es mucho mayor que el experimentado por otras sociedades que tuvieron más tiempo y quizás hasta más recursos. Nosotros tenemos experiencias de las cuales aprender y la fortaleza que aún representa la familia en Chile. Este Estudio tiene un sentido de urgencia desde que nos aventuramos en él y quisiera que el lector no perdiera ese sentido mientras descubre sus hallazgos.

La publicación que usted tiene en sus manos no cierra una etapa, más bien abre otra a partir de la presentación de datos totales. En base a ellos, se dará inicio a la instalación de los datos a nivel sectorial y territorial en lo que este proceso ha denominado “Mesas y Seminarios de Trabajo” que servirán para construir lo que será la propuesta integrada de acción en materia de dependencia, la cual debiese ser la base de la Política Nacional de Atención a la Dependencia.

Este Estudio tiene mucho de hijo en tanto hoy lo vemos nacer y esperamos mucho de él. Es por ello que confiamos que este niño crezca y permee los diseños de políticas socio sanitarias, se instale en la opinión pública como un tema de especial urgencia, permita aunar voluntades y consensuar intereses para que se transforme en la base de un nuevo pilar de protección social en Chile.

Quisiera agradecer de manera especial a la Unidad de Estudios de SENAMA que en esta tarea estuvo liderada por Francisco González quien compartió desde un inicio esta aventura a la que lo sometí recién llegado. También es necesario agradecer a Felipe Lavanderos y a Cristián Massad quienes cada día son más gerontólogos.

Agradecer al Gobierno de España a través de Cristina Aldama quien hizo posible la ejecución de este estudio con parte de su financiamiento y a nuestro amigo y maestro Antonio Jiménez Lara por su asistencia en aspectos fundamentales de esta tarea.

Agradecer al destino que orientó nuestra elección del

INTA como ejecutor de este estudio y de manera especial a Cecilia Albala, Hugo Sánchez y Alejandra Fuentes, que ratificaron las razones del profesionalismo, amplio conocimiento del tema y oportunidad de respuesta.

De manera especial quisiera destacar que este estudio, desde sus inicios, incorporó una forma distinta de hacer las cosas, una forma caracterizada por la participación colectiva, forma que el Gobierno de la primera mujer presidenta en Chile ha hecho su sello particular. Por lo tanto, quisiera agradecer a todas las personas e Instituciones que participaron en los procesos de consenso y, específicamente, en el proceso de construcción de un concepto consensuado de dependencia.

Quisiera también agradecer de manera particular a la OISS (Organización Iberoamericana de Seguridad Social) en las personas de su Secretario General Adolfo Jiménez y de José Carlos Baura quienes colaboraron a través de su asistencia permanente en la comprensión del proceso que vivió España en materia de dependencia, lo que permitió darle contexto al estudio y orientar los pasos para después del mismo.

Finalmente, agradecer a todos los funcionarios de SENAMA que acompañaron la tarea y que sabrán sacarla adelante.

**Paula Forttes Valdivia.**  
Directora SENAMA

## • Introducción

En las últimas décadas, los países latinoamericanos han experimentado una acelerada transición demográfica y epidemiológica, presentándose cambios notorios en los valores de fecundidad/natalidad y de mortalidad/esperanza de vida, lo que ha originado un envejecimiento progresivo de la población. En Chile, este proceso presentó un rápido progreso a partir de 1960, acelerado por la modernización derivada del crecimiento económico desarrollado en el país durante la década de los noventa. Las estimaciones realizadas por el Instituto Nacional de Estadísticas indican que en la actualidad la población de 60 años y más, constituye un 13% de la población chilena y que en el año 2050 corresponderá al 28,2% de la población total del país (1, 2). Por su parte, la esperanza de vida al nacer para el quinquenio 2005-2010 se calcula en 81,5 años para las mujeres y 75,5 años para los hombres, ubicando a Chile en un estadio de envejecimiento avanzado.

El progresivo deterioro biológico y consecuente aumento de problemas de salud asociados al envejecimiento individual, son el resultado de la interacción de factores biomédicos y contextuales, los que incluyen estilos de vida, hábitos de alimentación, actividad física y presencia de enfermedades, entre otros. Este deterioro progresivo puede manifestarse de diversas formas y en general se asocia con una declinación de las capacidades funcionales y la autonomía de las personas mayores.

Los niveles básicos de funcionalidad son las acciones que una persona realiza en forma cotidiana para su propia subsistencia y autocuidado. La capacidad para realizar estas acciones permite al individuo mantener su

independencia y permanecer en la comunidad, integrada a su entorno habitual y cumpliendo su rol social (3). El deterioro funcional es un indicador pronóstico de discapacidad y dependencia, por lo que su evaluación adquiere especial relevancia. Los instrumentos más usados para estudiar la funcionalidad en el adulto mayor son conjuntos cuantificables de actividades, de diferente nivel de complejidad, que miden las actividades de la vida diaria (AVD).

Estudios realizados a nivel nacional, revelan que entre 21,4% y 25,5% de las personas de 60 años y más presentan dificultad en la realización de actividades de la vida diaria (3, 4) y un 10,7% discapacidad severa (5). En relación a la prevalencia de personas mayores postradas, el Ministerio de Salud estima que un 3,3% de adultos mayores se encuentran en dicha situación. Estos antecedentes reflejan uno de los principales desafíos del envejecimiento poblacional, la dependencia genera un alto impacto tanto en la calidad de vida de las personas que la padecen como para quienes están a cargo de sus cuidados, así como altos costos para el sistema de protección social.

La gran cantidad de alcances que tiene la presencia de la dependencia en la población del país, determina la importancia de dimensionar de manera adecuada la magnitud de este problema. En este contexto, es que este estudio busca cuantificar, caracterizar y tipificar el fenómeno de la dependencia en los adultos mayores en Chile, como medio para elaborar políticas, planes y programas que permitan a los adultos mayores enfrentar su vejez con mayor autonomía y mejores condiciones y ca-



lidad de vida, como también proveer alivio a la carga de asistencia al interior de las familias.

El análisis de la información obtenida en este estudio muestra la situación de la dependencia en personas mayores que residen en el país, como asimismo la de sus cuidadores. Esto permite contar con una línea base para futuros estudios de tendencia y evaluación de resultados programáticos, efectuar la planificación de la atención de salud de los adultos mayores y determinar necesidades de infraestructura, aportar importantes claves acerca de las causas de la dependencia y plantear recomendaciones para la elaboración de políticas de promoción, prevención e intervención.

La realización de este estudio se encuentra inscrito en la ejecución del Proyecto “Apoyo a la instalación progresiva del Sistema de Protección Social”, el que es un esfuerzo conjunto entre la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECID), la Agencia de Cooperación Internacional de Chile (AGCI) y El Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA). La entidad ejecutora del Estudio es el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos de la Universidad de Chile (INTA) quien puso a disposición a un equipo de trabajo con vasta experiencia en la temática de dependencia. Microdatos, también de la Universidad de Chile, fue la institución encargada del proceso de levantamiento de información.

El documento que se presenta comienza con la Conceptualización y Medición de la Dependencia, sección que incorpora todo los conceptos manejados en el Estudio, así como la forma en que finalmente se determina la de-

pendencia de las personas mayores. Se describe, por tanto, las rondas de consenso en donde participaron variadas personas e instituciones que, de alguna u otra forma, trabajan con la temática de la dependencia.

Luego se da pie a la sección Diseño Metodológico con la descripción del proceso de construcción de la definición de dependencia y su forma de medirla. Además se incorpora el diseño muestral y los aspectos operacionales de la ejecución del Estudio.

Los resultados del Estudio se presentan en correlación con la agrupación de las dimensiones que realiza la Estrategia Regional de Implementación para América Latina y El Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento; a) Las Personas de Edad y el Desarrollo; b) El Fomento de la Salud y el Bienestar en la Vejez y; c) La Creación de un Entorno Propicio y Favorable.

En primer lugar se muestran los resultados para toda la población en las dimensiones anteriormente descritas. Luego se analiza la dependencia de las personas mayores y sus distintas dimensiones de vida.

Uno de los objetivos específicos del presente estudio tiene relación con “Elaborar un instrumento que permita caracterizar epidemiológicamente la situación de dependencia de las personas mayores en Chile”. Es por esta razón que se decidió incorporar, a forma de Anexo, el Cuestionario que se utilizó en el Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores. De esta manera, queda abierta la posibilidad a replicar este estudio en distintos niveles (en el plano territorial, internacional, etc.).

## • 2 Conceptualización y Medición de la Dependencia



## 2.1 El concepto de dependencia

Cualquier intento de planificación, estudio o clasificación de personas en situación de dependencia requiere una clara definición de los conceptos involucrados, de la clasificación de los mismos y una escala para cuantificar la gravedad del problema (6).

Las definiciones más utilizadas de dependencia se enmarcan dentro de las limitaciones o incapacidad para efectuar las actividades de la vida diaria. Es así como Barthel (7) la describe como la “incapacidad funcional en relación con las actividades de la vida diaria”. Baltes y Wahl (8) la definen como “la necesidad de ser ayudado para ajustarse a su medio e interactuar con él”. En la misma línea, la Asociación Americana de Retraso Mental, la define como “la necesidad de apoyos que precisa un individuo en el desenvolvimiento corriente en las diversas áreas de habilidades adaptativas” (6). Por su parte, Abanto (9), desde un punto de vista asistencial, enfatiza la necesidad de ayuda: “cuando se recurre a un tercero o cuidador y estos cuidados afectan los actos elementales de la vida diaria”.

La definición de dependencia propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1980) representó un importante avance en la descripción, cuantificación y gradación del fenómeno. La dependencia definida como “la disminución o ausencia de la capacidad para realizar alguna actividad en la forma o dentro de los márgenes considerados normales” (10), se especifica en la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y

Minusvalías (CIDDM) (11). En dicha clasificación, específicamente en la dimensión correspondiente a “Minusvalía de Independencia Física”, la OMS definió “Independencia Física” como la “capacidad del sujeto para llevar habitualmente una existencia independiente efectiva” (12) y contrario sensus, la dependencia correspondería a la incapacidad para llevar habitualmente una existencia independiente efectiva.

Una mención expresa a la necesidad de ayuda aparece en la definición de dependencia acuñado en 1998 por el Consejo de Ministros de la Unión Europea como “un estado en el que las personas, debido a una pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, necesitan asistencia o ayuda significativa para manejarse en la vida diaria” (13).

En general, las definiciones concuerdan con una dependencia relacionada con condiciones de salud alteradas y como tal inseparable de discapacidad. La discapacidad se define como la disminución de la habilidad para efectuar tareas y actividades específicas que son esenciales para el cuidado personal y la autonomía (14). Mientras que la discapacidad se define en un contexto social - “inhabilidad o limitación para efectuar actividades y roles definidos socialmente” - la limitación funcional ocurre a nivel del organismo y se define como “restricción o falta de habilidad para realizar una acción o actividad de la manera o dentro del rango considerado como normal, que ocurre como resultado de una deficiencia” (15, 16). Las limitaciones funcionales constituyen el componente principal de los modelos que explican la génesis de la discapacidad (17), ya que se consideran el estado de



transición entre las etapas de deficiencia y de discapacidad.

Desde el ámbito de la salud, la dependencia no puede ser analizada de manera separada de la discapacidad, ya que siempre es consecuencia de un grado severo de discapacidad (12). De esta manera, la discapacidad es un atributo inseparable de la dependencia, aunque pueden existir diversos grados de discapacidad sin que exista dependencia (12).

Reconociendo la importancia de los factores contextuales, la OMS aprobó en la 54ª Asamblea Mundial de la Salud, la “Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud” (CIF) (18). Esta herramienta facilita el diagnóstico y la valoración del funcionamiento y la discapacidad asociados a condiciones de salud de las personas. Se trata de una herramienta que trata de simplificar y unificar terminologías y sistemas de graduación de todos los problemas de salud de las personas relacionados a la discapacidad (6, 12). En la CIF, el concepto de dependencia se sitúa dentro de los “factores contextuales ambientales y de ayuda personal y técnico” (12). Considerando lo anterior, la dependencia sería una situación específica de discapacidad en la que se suman dos componentes: 1) una limitación del individuo para realizar una determinada actividad (más o menos severa) y 2) la necesidad de ayuda personal o técnica para interactuar con los factores concretos del contexto ambiental.

La discapacidad/dependencia es una relación compleja entre las condiciones de salud alteradas (trastornos o enfermedades); las funciones o estructuras corporales afectadas (deficiencias); las limitaciones para realizar diversas actividades y los factores del contexto tanto personal, como ambiental en el que se desenvuelve la persona (barreras o ayudas) (6). Desde esta definición, se comprende la gran variedad de parámetros de estudios y metodologías de medición para el fenómeno de dependencia.

La CIF (18) clasifica los componentes antes mencionados en tres grandes grupos que tienen características comunes en su medición y graduación:

- a) Funciones del cuerpo: el problema corresponde a funciones alteradas, esencialmente en el terreno biomédico, disponiendo de métodos bastantes objetivos de medición (6).
- b) Estructuras del cuerpo
- c) Actividades que realiza la persona. Los nueve grupos

de actividades de la vida, en la clasificación de primer nivel de la CIF corresponden a:

- Aprendizaje y aplicación del conocimiento
- Tareas y demandas generales
- Comunicación
- Movilidad
- Autocuidado
- Vida doméstica
- Interacciones y relaciones personales
- Áreas principales de la vida (Educación/Trabajo y Empleo/Economía)
- Vida comunitaria, social y cívica

Su evaluación requiere observar el funcionamiento que tiene la persona al realizar diversas actividades. Sin embargo, el problema radica en la subjetividad, ya que se pueden presentar problemas de medición y colaboración a la hora de objetivarlas (a diferencia de lo que ocurre con las deficiencias), lo cual trae como consecuencia una menor fiabilidad (6).

La realización de estas actividades varía de acuerdo al contexto en el que interactúa. Las personas con limitaciones graves o imposibilidad para realizar ciertas actividades, requerirá ayudas de otros para poder llevarlas a cabo, por lo tanto se hará dependiente de su entorno. Por esta razón, es que muchos indicadores miden la ayuda requerida en lugar de las actividades (6).

De lo anteriormente expuesto se deduce que la medición y valoración de la dependencia dependerá principalmente de la evaluación de ciertas actividades en las cuales se necesita ayuda de otra persona, así como de la intensidad de esta ayuda, considerando su interacción con el contexto ambiental y personal, como también con la deficiencia (6). Es por esto que en la medida que se quiera lograr una mayor sensibilidad y/o especificidad en la valoración del fenómeno de la dependencia, se deberán diferenciar y medir los tres componentes: deficiencia, actividades y ayuda (6).

## 2.2 Buscando un consenso para la dependencia en personas mayores

En una primera instancia, se generaron mesas de trabajo para la validación y la generación de consensos en torno a las conceptualizaciones y operacionalizaciones referentes a la encuesta, incorporando las perspectivas, intereses y recomendaciones de los distintos actores involucrados en la temática de las personas mayores y

la dependencia.

El equipo de investigadores a cargo de la realización de la Encuesta llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica nacional e internacional, de la cual se desprendió una selección de variables e indicadores destinados a conceptualizar la dependencia y consensuar una matriz de análisis. Esta matriz fue discutida con expertos

organizados en cuatro áreas vinculadas al trabajo con personas mayores (área social, servicios estatales, organizaciones no gubernamentales/fundaciones y área biomédica). Los organismos internacionales (UNFPA/CELADE/CEPAL/OPS) fueron invitados a participar en cualquiera de las áreas que fueran de su interés. Fueron convocadas 19 instituciones, de las cuales participaron 14.

Matriz de Conceptualización para Dependencia	
Dimensiones	Domínios
Funciones y estructuras del cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Función cognitiva</li> <li>– Percepción subjetiva</li> <li>– Función sensorial</li> <li>– Función de la voz y el habla</li> <li>– Función motriz</li> <li>– Función psíquica y emocional</li> </ul>
Actividades de la persona	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Actividades Básicas de la Vida Diaria</li> <li>– Actividades Instrumentales de la Vida Diaria</li> <li>– Actividades avanzadas</li> <li>– Actividades de conexión con el medio ambiente</li> </ul>
Participación individual en el contexto	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Integración Social</li> </ul>
Participación individual en el contexto social	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Relación con Organizaciones</li> </ul>
Contexto Físico Entornos	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Entorno</li> <li>– Vivienda</li> </ul>
Contexto Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Relaciones</li> <li>– Apoyos Sociales</li> <li>– Discriminación</li> </ul>
Contexto Económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ingresos</li> <li>– Acumulación d Riqueza / Posesión de Bienes</li> </ul>

Los distintos aportes de la discusión fueron incorporados a esta matriz, clasificándolos en dimensiones, subdimensiones y su operacionalización (variable, indicador o instrumento). Al término de cada sesión se elaboró un informe de consenso del grupo, sobre los acuerdos obtenidos en cada reunión. De esta primera etapa, los principales acuerdos tuvieron relación con definir dos grandes dimensiones de dependencia, a saber, funcionalidad (física y cognitiva) y necesidad de ayuda. También se acordó que el foco de la encuesta era la medición de la dependencia funcional –tanto en su dimensión objetiva como de autopercepción– y que otros tipos de dependencia, tales como económica o social serían considera-

dos como factores de riesgo.

Posteriormente, se realizó una sesión única cuyo objetivo fue lograr un listado de instrumentos y/o preguntas, que permitieran operacionalizar las dimensiones y subdimensiones de la dependencia de las personas mayores, consensuadas previamente. Participaron doce de los asistentes a los talleres de expertos. Los consensos incluyeron, entre otros, la necesidad de adaptación de las preguntas a la realidad rural y consideración de variables de género tanto en la redacción de las preguntas como en las categorías de respuesta. Específicamente en relación al uso de instrumentos se acordó lo siguiente:

- Utilizar el índice de Katz (21) para la valoración de las Actividades Básicas de la Vida Diaria y la escala de Lawton y Brody (22) para las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria.
- Aplicar el Mini Mental State Examination abreviado y test de Pfeffer (23) para medir deterioro cognitivo.
- Inclusión del instrumento SF36 (24) para la evaluación de la calidad de vida. Este instrumento evalúa la calidad de vida relacionada con la salud en diferentes ámbitos, lo que permite utilizar algunas de sus variables en forma independiente como para el caso del dolor.

La fase de consenso finalizó con una actividad que buscó someter el primer borrador de la Encuesta Nacional de Dependencia en Personas Mayores a un amplio escrutinio que incluyó a representantes de las distintas instituciones gubernamentales, académicas e internacionales. Para ello se envió una versión preliminar que incluía una batería de preguntas, utilizadas previamente en encuestas similares tanto nacionales como internacionales (Estudio SABE (Salud, Bienestar y Envejecimiento), Estudio EFAM (Evaluación Funcional del Adulto Mayor), Estudio CENEX (Cost Effectiveness of a Nutrition Supplement and an Exercise Programme), Estudio ALEXANDROS, Encuesta de Cuidadores, Encuesta Nacional de Discapacidad, Encuesta de Protección Social, Encuestas Españolas EDDDES y EDAD). Las preguntas abordaban todos los aspectos discutidos previamente en el taller de expertos. Cada uno de los consultados recibió una pauta para analizar esta versión preliminar de la encuesta, solicitándoles una respuesta por escrito sobre las preguntas que para ellos representaban mejor cada una de las áreas, nuevos aportes, análisis crítico del lenguaje utilizado y los comentarios y/o sugerencias que les parecieran pertinentes.

Los actores invitados a participar de este proceso de consulta ampliada, representaron a los siguientes sectores:

**Académico:** Grupos de investigación de universidades vinculadas al tema de adultos mayores. Los investigadores consultados pertenecen al ámbito de las ciencias biológicas, sociales y terapéuticas de la Universidad de Chile, Pontificia Universidad Católica, Universidad de Concepción, Universidad de Valparaíso, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) y Universi-

dad Católica del Maule.

**Políticas públicas:** Instituciones vinculadas con la temática de los mayores y la generación de políticas públicas para este grupo etario, Ministerio de Salud, Fonasa, INP, Ministerio de Vivienda, Fonadis, Subsecretaría de Previsión Social, Ministerio de Planificación, Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

**Sociedad civil:** Consejo consultivo del SENAMA, Consejos asesores regionales de Adultos Mayores, Fundación San Vicente de Paul / CONAPRAN / Hogar de Cristo / Fundación Las Rosas / Programa Vínculos – SENAMA.

**Organismos internacionales:** Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de Población de la Naciones Unidas (UNFPA), Centro Latinoamericano de Demografía (CELADECEPAL). Organización Internacional del Trabajo (OIT).

## 2.3 Definición Operacional de la Dependencia

El presente estudio buscó incorporar la opinión de distintos sectores acerca de los principales componentes conceptuales de la dependencia y los dominios asociados a cada uno de ellos (19). Para ello se realizaron tres rondas de consenso, que incorporaron la discusión desde los elementos conceptuales a los operacionales, para culminar con una consulta ampliada de la encuesta que fue utilizada en el trabajo de recolección de la información. Las rondas de consenso estuvieron compuestas por representantes del mundo académico, la sociedad civil, organismos internacionales y de servicios públicos.

De acuerdo al consenso con expertos, la definición operacional de dependencia utilizada en esta Encuesta, se caracterizó a través de la funcionalidad de la persona y la cantidad, tipo y nivel de ayuda de terceros. Los dos componentes de esta definición son la limitación funcional y la necesidad de ayuda humana para realizar la función alterada.

La funcionalidad de la persona fue medida a través del auto-reporte de limitación funcional. La limitación funcional y su grado de severidad se definió de acuerdo al criterio basado en número y tipo de dificultades o incapacidades para efectuar determinadas actividades de la vida diaria.

Las alternativas de funcionalidad incluyeron incapacidad completa y capacidad sólo si tiene ayuda. Las Actividades básicas de la vida diaria (ABVD) evaluadas correspondieron a las propuestas por Katz y colaboradores (1963) (26): bañarse, vestirse, caminar, comer, usar el excusado, acostarse y levantarse de la cama.

Las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) evaluadas fueron las originalmente planteadas por Lawton y Brody (1969) (27): preparar comida, manejar su propio dinero, salir solo de su casa, efectuar compras, hacer o recibir llamadas telefónicas, efectuar quehaceres livianos de la casa, organizar y tomar sus propios medicamentos.

Utilizando las variables de funcionalidad y de necesidad de ayuda estudiadas, se desarrolló una definición amplia que considera diferentes grados de dependencia e incluye las siguientes condiciones:

1. Individuos Postrados. Se define como aquellos confinados a su cama.
2. Sujetos que presenten Demencia de cualquier grado. Se define como puntaje MMSE abreviado <13 puntos y puntaje en el test de actividades funcionales de Pfeffer >5 puntos (23, 24)
3. Incapacidad para efectuar 1 ABVD
4. Incapacidad para efectuar 1 AIVD
5. Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD
6. Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 AIVD

#### **Grados de dependencia**

La dependencia se puede considerar como un continuo que va desde lo severo a lo leve, según las actividades de la vida diaria involucradas y la ayuda requerida para su realización.

#### **Dependencia severa**

Se incluyó dentro de esta categoría a todos los individuos con limitación funcional severa, los cuales, debido a esa condición, siempre necesitan ayuda. Ellos constituirán los sujetos con dependencia severa.

Dentro de la definición de limitación funcional severa se incluyeron las siguientes situaciones:

- a. Individuos Postrados. Se define como aquellos confinados a su cama.
- b. Sujetos que presenten Demencia de cualquier grado. Se define como puntaje MMSE corto <13 puntos y puntaje test de actividades funcionales de Pfeffer >5 puntos (23, 28).
- c. Presencia de alguna de las siguientes situaciones:
  - Incapacidad para efectuar 1 ABVD (excepto bañarse)
  - Incapacidad para efectuar 2 AIVD

Las personas que cumplieron con alguno de los 3 criterios mencionados, fueron consideradas como personas dependientes severas.

#### **Dependencia Moderada**

Considerando la segunda parte de la definición, es decir la necesidad de ayuda humana, en el caso de existir una limitación funcional moderada que la requiera siempre o casi siempre, se incluyó dentro de la definición de dependencia moderada.

La dependencia moderada que requiere ayuda siempre o la mayoría de las veces incluye las siguientes situaciones:

- Incapacidad para bañarse
- Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 ABVD
- Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar para efectuar 3 AIVD
- Incapacidad para efectuar 1 AIVD y necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD

#### **Dependencia Leve**

La dependencia leve se ha definido como

- Incapacidad para efectuar 1 AIVD
- Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD
- Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 AIVD

Con estas definiciones se detectó a la gran mayoría de los dependientes en sus diferentes grados de severidad.

- 3 Diseño Metodológico





### 3.1 Objetivos del Estudio

**Objetivo General:**

Caracterizar epidemiológicamente la situación de dependencia de las personas de 60 y más años en Chile.

**Objetivos Específicos:**

- Conceptualizar en forma consensuada el fenómeno de la dependencia en personas mayores, definiendo dimensiones, variables e indicadores susceptibles de ser medidos a través de una encuesta.
- Elaborar un instrumento que permita caracterizar epidemiológicamente la situación de dependencia de las personas mayores en Chile.
- Cuantificar, caracterizar y tipificar la dependencia en personas mayores que viven en zonas urbanas y rurales a nivel nacional y regional.
- Identificar causas determinantes y potenciales factores de riesgo de dependencia.
- Identificar barreras de tipo económicas, físicas y sociales, para la realización de las actividades de la vida diaria que puedan presentar personas mayores con algún grado de dependencia.
- Formular recomendaciones relativas a la necesidad de servicios de apoyo y cuidado de las personas mayores con algún grado de dependencia.

El Estudio Nacional de Dependencia en las Personas Mayores (EDPM) se efectuó con el diseño de encuesta poblacional, de corte transversal, en una muestra de personas de 60 años y más, con representatividad regional y urbana rural.

El instrumento primario de recolección de datos con-

sistió en una encuesta de terreno que incluyó todas las variables necesarias para la caracterización del proceso de funcionalidad, discapacidad y dependencia. Dicha encuesta se construyó en un proceso de consulta amplia, con el objeto de obtener un instrumento que generara consenso nacional e internacional.

### 3.2. Universo y Marco Muestral

El universo de este estudio corresponde a la población de 60 años y más que reside en la comunidad, en todas las regiones de Chile, en las zonas urbanas y rurales.

El marco muestral de este estudio es el último CENSO de población y vivienda (2002), que es el habitualmente utilizado para las encuestas de hogares. Por razones de factibilidad operativa, se excluyeron del marco muestral localidades de difícil acceso tales como: Ollagüe, Isla de Pascua y Juan Fernández, Lago Verde, Guaitecas, Chile Chico, O'Higgins, Tortel, Torres del Paine, Río Verde, Laguna Blanca, San Gregorio, Primavera, Timaukel, Cabo de Hornos y Antártica. Asimismo, se excluyeron las comunas de Chaitén, Futaleufú y Palena. Cabe señalar que estos lugares también han sido excluidos en el diseño muestral de CASEN 2006.

El marco muestral del CENSO 2002, fue actualizado mediante un proceso de empadronamiento de hogares en los segmentos seleccionados del CENSO. Dado que la encuesta CASEN se realiza con el mismo marco muestral, se proyectó encontrar una distribución de la población mayor de 60 años a nivel regional y por zonas urbanas y rurales similar a lo encontrado en CASEN 2006.

### Distribución de la población de 60 años y más según CASEN 2006

Regiones	Urbano	Rural	Total
Arica y Parinacota	153	301	454
Tarapacá	295	410	705
Antofagasta	517	275	792
Atacama	529	302	831
Coquimbo	881	1.031	1.912
Valparaíso	3.439	862	4.301
Libertador Bernardo O'Higgins	1.924	2.054	3.978
Maule	1.426	2.202	3.628
Bío Bío	3.644	2.919	6.563
La Araucanía	1.723	2.247	3.970
Los Ríos	667	712	1.379
Los Lagos	1.163	2.251	3.414
Aysén	251	259	510
Magallanes y Antártica	264	231	495
Región Metropolitana	6.104	915	7.019
<b>Total</b>	<b>22.980</b>	<b>16.971</b>	<b>39.951</b>

A continuación se efectuó una selección geográfica desde el marco muestral del CENSO 2002 de acuerdo a las características requeridas por el estudio, aplicando un sobremuestreo en la población de 80 años y más. A partir de este marco muestral se realizó un empadronamiento de hogares que permitiera identificar en las zonas urbanas y rurales la región, la comuna, las manzanas censales, las viviendas, los hogares y la población elegible. El realizar este empadronamiento permitió actualizar el marco muestral con las nuevas construcciones que se han levantado en los segmentos desde la fecha del Censo hasta hoy, identificar si las construcciones corresponden o no a viviendas y tomar la encuesta sobre una población que con una alta probabilidad no ha sido encuestada anteriormente.

El empadronamiento se llevó a cabo entre el 27 de Julio y el 17 de Septiembre de 2009. Una vez seleccionadas las manzanas censales, se realizó un trabajo de campo previo al levantamiento de la encuesta, con el objetivo de construir el marco muestral secundario que sirva de base para la selección de las viviendas a encuestar. Este trabajo consistió en recorrer cada manzana seleccionada registrándose a lo menos 10 viviendas particulares, tanto en las zonas urbanas como rurales.

### 3.3 Tipo de Muestreo

La selección de la muestra se efectuó con un diseño muestral probabilístico, estratificado geográficamente y por tamaño poblacional en el área urbana y rural, multi-

etápico con probabilidad de selección de la Unidad Primaria de Muestreo proporcional al número de viviendas disponibles en el marco muestral.

Por tratarse de un muestreo de tipo probabilístico, permite hacer inferencias sobre el total de la población. Bajo este esquema, cada unidad de muestreo tiene una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionada, lo que permite obtener estimaciones y hacer inferencias sobre los parámetros poblacionales, con márgenes de error previamente establecidos. De esta manera, cada elemento de la muestra representa a un sector de la población y su totalidad a toda la población.

Considerando la frecuencia creciente de la dependencia a medida que aumenta la edad, especialmente en las personas de 80 años y más (y en las mujeres (4) por su mayor representación en esta cohorte etaria), el estudio requería una representación adecuada en la muestra de estas personas, por ello el modelo contempló un sobremuestreo de este grupo de edad. Esto asegura la detección de un alto número de dependientes sin alterar la representatividad del estudio, ya que es posible aplicar factores de expansión y corrección conocidos.

Para la selección de hogares y personas se definieron previamente las siguientes unidades muestrales:

- Unidad Primaria de Muestreo (UPM): La comuna dentro del estrato geográfico, que en este caso está dado por cada una de las regiones del país.
- Unidad Secundaria de Muestreo (USM): La manzana

censal dentro de la comuna seleccionada en primera etapa.

- Unidad Terciaria de Muestreo (UTM): El conglomerado o segmento compacto de viviendas dentro de

una manzana censal.

- Última unidad de muestreo: Individuo seleccionado al interior del hogar, mediante la metodología de la tabla de Kish.

### Resumen de las características del diseño muestral para el estudio de dependencia

Población objetivo	Población de 60 años y más residentes en todas las regiones de Chile, en zonas urbanas y rurales
Marco Muestral	Censo 2002
Estratificación	Geográfica (regiones) y zonas urbana y rural (por tamaño de población)
Sobremuestreo	Población de 80 años y más
Unidades de muestreo	Comuna, manzana censal, vivienda.
Método de selección	Unidades primarias de muestreo seleccionadas en forma proporcional al número de viviendas, viviendas selección aleatoria sistemática
Selección de los sujetos	Selección aleatoria de 1 persona por vivienda, excepto para los sujetos de 80 y más años que serán seleccionados siempre.

Dentro de cada una de las etapas de muestreo se realizó una selección aleatoria sistemática, con el objeto de asegurar una dispersión media en la selección. Así, la selección del hogar y de la persona dentro del hogar se efectuó usando un procedimiento aleatorio sistemá-

tico utilizando el método de la Tabla Kish y considerando como potenciales entrevistados a todos los miembros del hogar de 60 años y más, presentes o no presentes al momento de la entrevista.

### Distribución de la Muestra con sobremuestreo de la población de 80 y más años, para una prevalencia de 20% de dependencia

Regiones	Urbano	Rural	Total	Error Total
Arica y Parinacota	196	19	215	5,0%
Tarapacá	225	25	250	5,0%
Antofagasta	243	17	260	5,0%
Atacama	246	19	265	5,0%
Coquimbo	216	64	280	5,0%
Valparaíso	287	53	340	5,0%
Libertador Bernardo O'Higgins	203	127	330	5,0%
Maule	184	136	320	5,0%
Bío Bío	140	180	320	5,0%
La Araucanía	181	139	320	5,0%
Los Ríos	236	44	280	5,0%
Los Lagos	181	139	320	5,0%
Aysén	204	16	220	5,0%
Magallanes y Antártica	196	14	210	5,0%
Región Metropolitana	284	56	340	5,0%
<b>Total</b>	<b>2832</b>	<b>1048</b>	<b>3880</b>	<b>1,3%</b>

El ajuste, implementación y pre-test de la encuesta fue efectuada en conjunto por el equipo académico del INTA, SENAMA y el Centro de Microdatos. El proceso de ajuste de la Encuesta constó de varias etapas.

**a) Primera revisión:** Generación de un cuestionario preliminar evaluado y presentado al SENAMA.

**b) Entrevistas en Profundidad:** Con el fin de obtener el instrumento más preciso posible, se utilizó este recurso para evaluar, antes de efectuar el pre-test, si el cuestionario estaba midiendo los objetivos propuestos en los distintos tipos de entrevistados requeridos para este estudio. Esta metodología consiste en que para las preguntas que se adaptan de cuestionarios en otros idiomas y/o para preguntas nuevas, se realiza un cuestionario reducido para evaluar si el entrevistado comprende bien las preguntas y el flujo asociado a las mismas.

**c) Programación PDA:** El cuestionario resultante de la primera revisión fue programado con el software Entryware Designer 4.2.1 componente del Entryware v4.1. El formulario se probó repetidamente para garantizar la correcta programación del mismo. El uso de PDA's permite un tiempo de entrevista más corto, donde el error de medición disminuye debido a que la validación de los datos proporcionados por el entrevistado se produce en tiempo real.

**d) Pre Test:** El Centro de Microdatos entregó el formulario propuesto, para su discusión y aprobación, con el objeto de definir el instrumento para el pre-test. Esta tarea permitió evaluar las preguntas del cuestionario de manera de acordar criterios, fijar las preguntas definitivas y su orden al incorporarlas en el cuestionario.

**e) Segunda revisión:** Luego de realizado el pre-test el cuestionario se ajustó nuevamente en base a los resultados obtenidos en el pre-test.

El trabajo de campo de esta encuesta incluyó una selección exigente y rigurosa de los encuestadores, los que debían ser mayores de 18 años, tener al menos experiencia en la aplicación de una encuesta compleja y de preferencia contar con estudios superiores. Las jornadas de capacitación incluyeron todos los tópicos de la encuesta y los temas administrativos correspondientes, incluyendo la práctica en PDA.

Se elaboró un manual cuyo principal objetivo fue estandarizar los criterios de aplicación de la encuesta. Este contiene la información necesaria para hacer buen uso de la PDA, las definiciones y recomendaciones para cada módulo y cada pregunta de la encuesta. De esta manera, todos los encuestadores contaron con la misma información ante cualquier eventualidad.

Cada encuestador aplicó el instrumento de acuerdo al siguiente procedimiento:

1. Una vez ubicada la manzana asignada, se identificaron cinco viviendas, preasignadas por segmento.
2. Identificadas las viviendas se identificó el hogar. En caso de existir más de un hogar en la vivienda, se eligió el principal, llenando la composición del hogar, e identificando al adulto mayor a entrevistar.
3. Se informó al encuestado sobre el estudio y se solicitó el consentimiento al comienzo de la encuesta.
4. Si el adulto mayor no estaba presente o no podía atenderlo en ese momento, se concertó una cita futura.
5. Se hicieron todos los intentos disponibles para conseguir una entrevista con el seleccionado. Se realizaron tres visitas a su domicilio y en el caso de no ser ubicado, se intentó ubicar al entrevistado por teléfono con el objeto de concertar una entrevista.
6. Cuando el entrevistado era inubicable tanto en el teléfono como en su hogar, el coordinador de grupo solicitó la actualización de esta información a través de otro encuestador.

El trabajo de terreno de esta Encuesta se llevó a cabo entre los meses de Noviembre de 2009 y Enero de 2010. En la recolección de la información a nivel nacional, participaron 126 encuestadores los cuales realizaron 4479 encuestas, lo que determinó un promedio de 35,5 encuestas por cada encuestador.

### 3.4. Muestra final

La muestra final quedó constituida por 4766 sujetos de 60 años y más. Dicha cifra incluye el sobre-muestreo efectuado a 220 personas de 80 años y mayores. La distribución de la muestra de acuerdo a sexo y grupos quinquenales de edad se presenta en la siguiente tabla.

Descripción general de la muestra según área urbana o rural,  
sexo y categorías de edad

Edad	Urbano		Rural		Nacional		Total n (%)
	Hombre n (%)	Mujer n (%)	Hombre n (%)	Mujer n (%)	Hombre n (%)	Mujer n (%)	
60 – 64	267 (23,0)	463 (22,1)	155 (22,5)	180 (21,8)	422 (22,8)	643 (22,1)	1065 (22,3)
65 – 69	278 (23,9)	409 (20,0)	137 (19,9)	181 (22,0)	415 (22,4)	590 (20,2)	1005 (21,1)
70 – 74	208 (17,9)	409 (20,0)	127 (18,4)	148 (18,0)	335 (18,1)	557 (19,1)	892 (18,7)
75 – 79	176 (15,2)	335 (16,0)	112 (16,3)	136 (16,5)	288 (15,6)	471 (16,2)	759 (15,9)
80 – 84	139 (12,0)	254 (12,2)	101 (14,7)	94 (11,4)	240 (13,0)	348 (11,9)	588 (12,3)
85 y más	94 (8,1)	221 (10,6)	57 (8,3)	85 (10,3)	151 (8,2)	306 (10,5)	457 (9,6)
<b>Total</b>	<b>1162</b> <b>(35,7)</b>	<b>2091</b> <b>(64,3)</b>	<b>689</b> <b>(45,5)</b>	<b>824</b> <b>(54,5)</b>	<b>1851</b> <b>(38,8)</b>	<b>2915</b> <b>(61,2)</b>	<b>4766</b> <b>(100)</b>

La expansión de la muestra se efectuó sobre un total de 4.546 sujetos seleccionados en forma probabilística de acuerdo al procedimiento descrito en párrafos precedentes para obtener una muestra representativa nacional, regional y urbano-rural. Ello significa que para efectuar la expansión de la muestra no se consideró el sobremuestreo a mayores de 80 años. La descripción de la muestra cruda y expandida por sexo, según procedencia urbana o rural y categorías de edad se presenta en las tablas siguientes.

El factor que corresponde al diseño muestral planteado es el factor de expansión de cada comuna, sector, hogar y persona seleccionada, el que depende del número de personas que tiene la vivienda, del número de viviendas que tiene el sector, del número de sectores que tiene la comuna y finalmente, de la cantidad de comunas que tiene la región (o agrupación de regiones), según el método propuesto.

El factor de expansión se puede interpretar como la cantidad de personas de la población que representa una persona en la muestra.

Ahora bien, el producto de las probabilidades de cada una de las etapas representa la fracción de muestreo. Luego, el factor de expansión final es igual al valor recíproco de aquella fracción.

a) Factor de expansión en el Sector  $i$  de la Comuna  $c$  en el Estrato  $h$

$$F_{hcij} = 1 / f_{hcij}$$

b) Factor de expansión de hogares y personas del Sector  $i$  de la Comuna  $c$  en el estrato  $h$ , con ajuste de población total

$$F_{hcij} = \frac{1}{f_{hcij}} \times \frac{P_{hc}}{\hat{P}_{hc}}$$

Donde:

$\hat{P}_{hc} = \sum F_{hcij}$ ; Población estimada de personas en la comuna  $c$ ésima del estrato  $h$

$P_{hc}$  = Proyección de población total de la comuna  $c$ ésima del estrato  $h$

## Descripción de la muestra según sexo y categorías de edad

Edad Quinquenal	Hombres n (%)		Mujeres n (%)		Total n (%)	
	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida
60 – 64	422 (24,1)	159.386 (25,8)	643 (23,0)	238.745 (22,5)	1.065 (23,4)	398.130 (23,7)
65 – 69	414 (23,6)	142.113 (23,0)	590 (21,1)	236.028 (22,2)	1.004 (22,1)	378.140 (22,5)
70 – 74	334 (19,1)	138.083 (22,3)	557 (19,9)	220.828 (20,8)	892 (19,6)	358.911 (21,3)
75 – 79	288 (16,5)	102.118 (16,5)	471 (16,9)	207.912 (19,6)	759 (16,7)	310.029 (18,4)
80 – 84	178 (10,2)	44.229 (7,2)	288 (10,3)	85.215 (8,0)	466 (10,3)	129.444 (7,7)
85 y más	114 (6,5)	33.026 (5,3)	246 (8,8)	74.650 (7,0)	360 (7,9)	107.676 (6,4)
<b>Total</b>	<b>1.751</b> <b>(100,0)</b>	<b>618.954</b> <b>(100,0)</b>	<b>2.915</b> <b>(100,0)</b>	<b>1.063.377</b> <b>(100,0)</b>	<b>4.546</b> <b>(100,0)</b>	<b>1.682.331</b> <b>(100,0)</b>

## Descripción de la muestra por grupos de edad y área urbana o rural

Edad Quinquenal	Hombres n (%)		Mujeres n (%)		Total n (%)	
	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida
60 – 64	730 (22,4)	327.274 (23,7)	335 (22,1)	70.857 (23,5)	1.065 (23,4)	398.130 (23,7)
65 – 69	687 (21,1)	305.624 (22,1)	318 (21,0)	72.516 (24,1)	1.004 (22,1)	378.140 (22,5)
70 – 74	617 (19,0)	298.351 (21,6)	275 (18,2)	60.560 (20,1)	892 (19,6)	358.911 (21,3)
75 – 79	511 (15,7)	253.966 (18,4)	248 (16,4)	56.063 (18,6)	759 (16,7)	310.029 (18,4)
80 – 84	393 (12,1)	107.169 (7,8)	195 (12,9)	22.275 7,4	466 (10,3)	129.444 (7,7)
85 y más	315 (9,7)	88.528 (6,4)	142 (9,4)	19.148 6,4	360 (7,9)	107.676 (6,4)
<b>Total</b>	<b>3.253</b> <b>(100)</b>	<b>1.380.911</b> <b>(100,0)</b>	<b>1.513</b> <b>(100)</b>	<b>301.420</b> <b>(100,0)</b>	<b>4.546</b> <b>(100)</b>	<b>1.682.331</b> <b>(100,0)</b>

Descripción general de la muestra cruda y expandida según área urbana o rural y sexo						
Área	Hombres n (%)		Mujeres n (%)		Total n (%)	
	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida	Cruda	Expandida
Urbana	1.102 (62,9)	487.947 (78,8)	1.997 (71,5)	892.964 (84,0)	3.099 (68,2)	1.380.911 (82,1)
Rural	6.493 (7,1)	131.006 (21,2)	798 (28,6)	170.413 (16,0)	1.447 (31,8)	301.420 (17,9)
<b>Total</b>	<b>1.751 (100,0)</b>	<b>618.954 (100,0)</b>	<b>2.795 (100,0)</b>	<b>1.063.377 (100,0)</b>	<b>4.546 (100,0)</b>	<b>1.682.331 (100,0)</b>

Descripción de la muestra según sexo y categorías de edad				
Región	Muestra Cruda		Muestra Expandida	
	n	%	n	%
Región XV Arica y Parinacota	276	6,1	19.453	1,2
Región I Tarapacá	283	6,2	19.307	1,2
Región II Antofagasta	238	5,2	41.387	2,5
Región III Atacama	238	5,2	24.902	1,5
Región IV Coquimbo	269	5,9	70.252	4,2
Región V Valparaíso	363	8,0	202.761	12,1
Región VI Lib. B.O'Higgins	336	7,4	86.351	5,1
Región VII Maule	352	7,7	103.779	6,2
Región VIII Bío – Bío	350	7,7	211.338	12,7
Región IX Araucanía	418	9,2	106.069	6,3
Región XIV De los Ríos	295	6,5	43.242	2,6
Región X De los Lagos	384	8,5	78.845	4,7
Región XI Aysén	217	4,8	7.580	0,5
Región XII Magallanes	177	3,9	16.360	1,0
Región XIII Metropolitana	350	7,7	650.705	38,7
<b>Total</b>	<b>4766</b>	<b>100</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

### 3.5. Análisis de resultados

Considerando la gran cantidad de variables personales y de factores sociodemográficos y asociados a la dependencia, el análisis de la información en el presente documento se presenta con un carácter meramente descriptivo, además de las asociaciones estadísticas establecidas entre algunas variables biomédicas, contextuales y de dependencia. A corto plazo se espera la generación de profundizaciones en la información, proyectando intervenciones de mayor especificidad.

El análisis de los resultados se efectuó después de la validación tanto de los datos por rango como a través de preguntas incluidas en la encuesta. Una vez validada la base de datos se hizo una descripción completa de las variables incluidas en cada uno de los módulos de la encuesta de acuerdo a los distintos niveles de análisis preestablecidos, que corresponden a nivel nacional, nivel regional y urbano rural, además de categorías quinquenales de edad y sexo. Las estadísticas resumen de las variables fueron reportadas como promedio  $\pm$  DS o como mediana y rango intercuartilico según los resultados que se obtengan en las pruebas de bondad de ajuste

y homogeneidad de varianza para las variables continuas y por distribuciones de frecuencias expresadas en porcentaje para las variables categóricas. La frecuencia de las características reportadas incluye intervalos de confianza de 95%.

Se efectuaron asociaciones con factores biomédicos y contextuales plausibles que orienten investigaciones futuras. Dentro de los primeros se analizaron asociaciones de dependencia con las patologías crónicas más frecuentes y dentro de los factores contextuales, se estudiaron las asociaciones de dependencia con nivel educacional y niveles de ingreso. La búsqueda de asociación con determinados factores se efectuó mediante el cálculo de razones de prevalencia, exceso de prevalencia y regresiones logísticas para efectuar los ajustes necesarios. De acuerdo a las características de las variables, se efectuaron pruebas de hipótesis paramétricas o no paramétricas según el tipo de variable. Prueba Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher para buscar asociaciones entre las variables categóricas.

Todos los análisis fueron realizados con el software STATA 10.0.





- 4 Presentación de Resultados del Estudio



La presentación de resultados del Estudio Nacional de Dependencia en las Personas Mayores que acá se presenta corresponde a un primer análisis de los datos entregados por el Estudio. Corresponde, básicamente a estadísticos descriptivos de las principales variables. La mayor profundidad en los análisis del estudio se encuentran en ejecución y se trabajarán durante todo el año 2010.

En la primera parte de este capítulo se analizará la situación general de las personas mayores en base a las distintas dimensiones de la vida (Dimensiones de La Estrategia Regional de Implementación para América Latina y El Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento). Luego se da paso al análisis específico de la situación de dependencia de las personas mayores en relación a las mismas dimensiones.

Finalmente se establece una síntesis de resultados y una serie de recomendaciones que se desprenden de estos primeros análisis del Estudio Nacional de Dependencia en las Personas Mayores.

## 4.1 Caracterización General de las Personas Mayores

### 4.1.1 Características Demográficas de las Personas Mayores

#### a) Edad

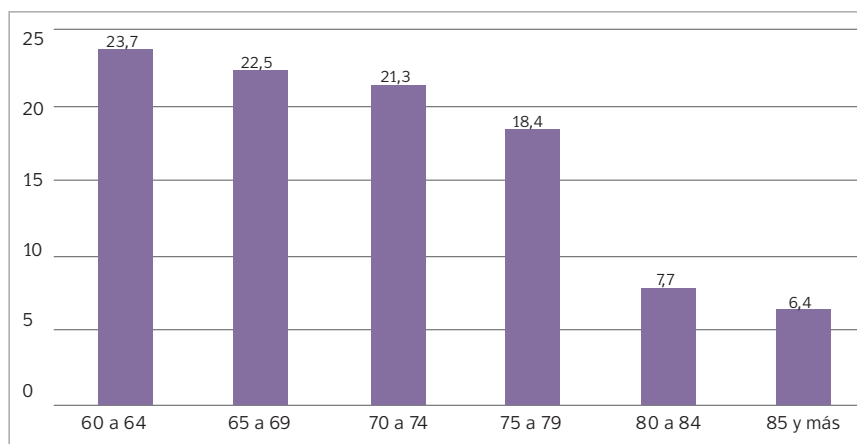
Uno de los fenómenos que trae mayores consecuencias para las sociedades que experimentan la transición demográfica, es el envejecimiento de la vejez, es decir el incremento, entre las personas mayores, del número de personas de edad más avanzada (de 80 años y más).

Según los datos del Estudio, el promedio de edad de las personas mayores se sitúa en los 71 años y se distribuyen por quinquenios de edad como expresa la tabla que se presenta a continuación. Como se observa, a medida que los quinquenios de edad crecen, disminuye la población mayor que los compone, comenzando en 23,7% de la población mayor en el quinquenio de 60 a 64 años. El 6,4% de la población mayor tiene más de 84 años.

Si bien el envejecimiento de la vejez es un fenómeno creciente en nuestro país, se puede apreciar que el 88,8% de las personas mayores en Chile tiene menos de 80 años.

Personas Mayores por Quinquenios de Edad. EDPM 2009		
Quinquenios de Edad	Número	Porcentaje
60 a 64	398.130	23,7
65 a 69	378.140	22,5
70 a 74	358.911	21,3
75 a 79	310.029	18,4
80 a 84	129.444	7,7
85 y más	107.676	6,4
<b>Total</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

## Personas Mayores por Quinquenios de Edad. EDPM 2009



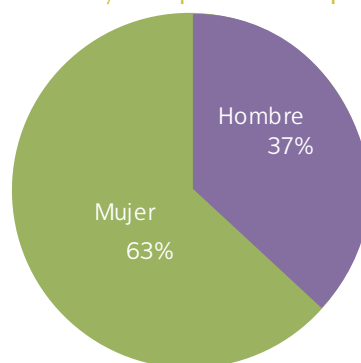
## b) Sexo

El reconocimiento de las especificidades del envejecimiento femenino y masculino, de sus diferencias y de la relación entre ambos es fundamental para la formulación de políticas que correspondan a las necesidades y demandas de mujeres y hombres de 60 años y más.

Como lo constatan todos los estudios realizados, las personas mayores en su gran mayoría son mujeres. El 36,8% de la población mayor son hombres, lo que corresponde a 618.954 personas, mientras que las mujeres alcanzan 1.063.377 lo que representa el 63,2% de las personas mayores.

Esta notable diferencia está explicada por la mayor esperanza de vida que alcanzan las mujeres en comparación con los hombres. Según datos del INECELADE, en el quinquenio 1970-1975 la expectativa vital adicional al llegar a los 60 años de los hombres y las mujeres era de 15,7 y 18,4 años respectivamente, para pasar en el período 2000-2005 a los 19,1 años en los varones y los 22,9 años en las mujeres. Se estima que este indicador seguirá aumentando en este tramo de edad y que las diferencias entre hombres y mujeres se ampliarán hasta el grado que, para el 2050, las mujeres chilenas de 60 años podrían llegar a sobrevivir casi cinco años más que los hombres.

## Personas Mayores por Sexo Edpm 2009

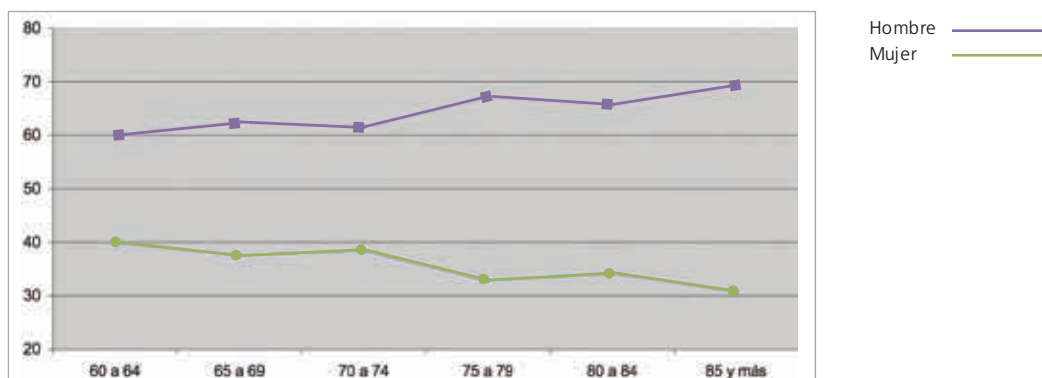


Es importante observar el fenómeno del envejecimiento de la vejez por las implicancias en la salud y la funcionalidad que tiene para las personas arribar a los años más tardíos del ciclo vital. En este sentido, se observa una notable diferencia entre las mujeres y los hombres a lo

largo de los años. A medida que más altos son los intervalos de edad, mayor es la brecha entre hombres y mujeres. De esta manera, en el intervalo de 60 a 64 años, el 60% son mujeres, en cambio en el intervalo de 85 años y más prácticamente 7 de cada 10 personas son mujeres.

Quinquenios de Edad	Hombre		Mujer		Total
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
60 a 64	159.386	40,0	238.745	60,0	398.130
65 a 69	142.113	37,6	236.028	62,4	378.140
70 a 74	138.083	38,5	220.828	61,5	358.911
75 a 79	102.118	32,9	207.912	67,1	310.029
80 a 84	44.229	34,2	85.215	65,8	129.444
85 y más	33.026	30,7	74.650	69,3	107.676
<b>Total</b>	<b>618.954</b>	<b>36,8</b>	<b>1.063.377</b>	<b>63,2</b>	<b>1.682.331</b>

Personas Mayores por Quinquenios de Edad y Sexo. EDPM 2009



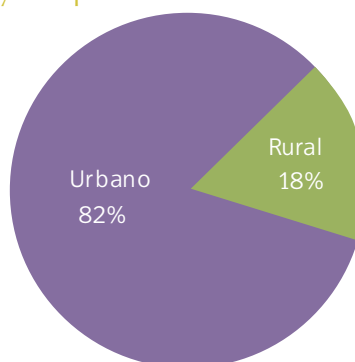
### c) Zona de Residencia

La población mayor se concentra en las zonas urbanas. Los datos señalan que existen 1.380.911 personas mayores viviendo en asentamientos urbanos, en comparación con las cerca de 300 mil que viven en la ruralidad. En términos porcentuales, el 82% de los mayores vive en la urbanidad y el 18% restante lo hace en sectores rurales.

Es necesario relevar que la mayor vulnerabilidad que se encuentra en las zonas rurales respecto a las urba-

nas, en relación al aislamiento, barreras en el acceso a servicios, programas y políticas públicas, entre otros. El Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, en este sentido, destaca factores generales que hacen vulnerable a la población que vive en asentamientos rurales; Bajos niveles de educación, La gestión de los recursos y la ordenación del medioambiente, Aislamiento geográfico y falta de acceso a las comunicaciones, La discriminación de género contra la mujer, Los factores culturales y étnicos, Los mecanismos de intermediación explotadores, entre otros (FIDA, 1993)

Personas Mayores por Zona de Residencia EDPM 2009



**d) Distribución Regional**

Más del 63% de la población mayor se concentra en las regiones de Valparaíso, Bío-bío y Región Metropolitana, siendo esta última la que concentra la mayor proporción de personas mayores de todas las regiones del país; 2

de cada 5 personas mayores en Chile vive en la Región Metropolitana. La regiones que menos personas mayores presentan, en relación al total de personas mayores en el país, son la Región de Aisén, la región de Magallanes, la región de Arica-Parinacota y la región de Tarapacá.

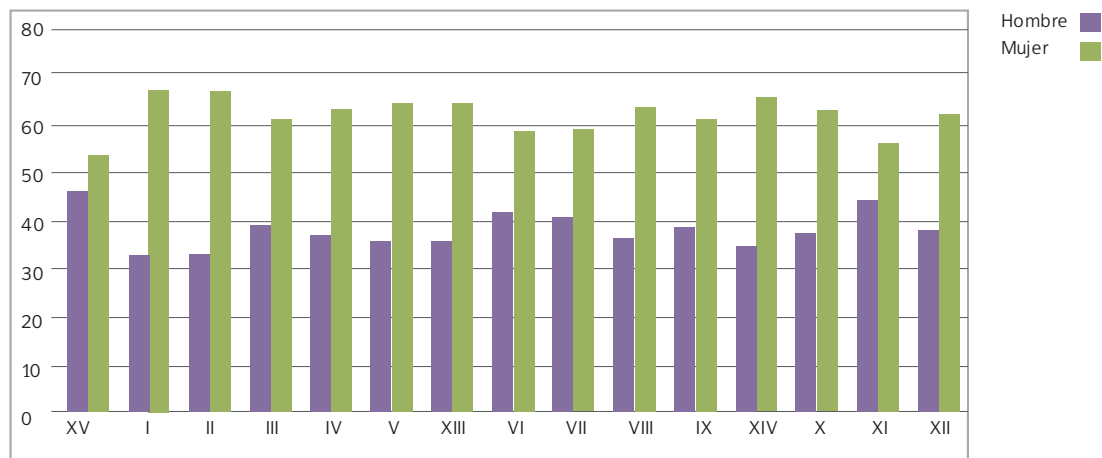
Personas Mayores por Región de Residencia. EDPM 2009		
Quinquenios de Edad	Número	Porcentaje
XV de Arica-Parinacota	19.453	1,1
I de Tarapacá	19.307	1,1
II de Antofagasta	41.387	2,4
III de Atacama	24.902	1,4
IV de Coquimbo	70.252	4,1
V de Valparaíso	202.761	12,1
XIII Metropolitana	650.705	38,7
VI de O'higgins	86.351	5,1
VII del Maule	103.779	6,1
VIII de Bío-bío	211.338	12,6
IX de La Araucanía	106.069	6,3
XIV de Los Ríos	43.242	2,5
X de Los Lagos	78.845	4,6
XI de Aisén	7.580	0,4
XII de Magallanes	16.360	0,9
<b>Total</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

Si se observa la distribución por sexo al interior de cada una de las regiones del país, lo primero a constatar es que en todas las regiones la proporción de mujeres es mayor que la de hombres. La mayor brecha se observa en la I y II región, en donde la proporción de mujeres en

relación al total de personas mayores supera el 67%. A su vez, las regiones que menor brecha presentan entre sexos son las regiones de Arica-Parinacota y Aisén con un porcentaje de hombres mayores que alcanza el 46,2% y 43,8% respectivamente.

Quinquenios de Edad	Hombre		Mujer		Total
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
XV de Arica-Parinacota	8.989	46,2	10.464	53,8	19.453
I de Tarapacá	6.338	32,8	12.969	67,2	19.307
II de Antofagasta	13.599	32,9	27.789	67,1	41.387
III de Atacama	9.694	38,9	15.208	61,1	24.902
IV de Coquimbo	25.822	36,8	44.430	63,2	70.252
V de Valparaíso	72.354	35,7	130.408	64,3	202.761
XIII Metropolitana	232.324	35,7	418.380	64,3	650.705
VI de O`higgins	35.649	41,3	50.702	58,7	86.351
VII del Maule	42.492	40,9	61.287	59,1	103.779
VIII de Bío-bío	76.809	36,3	134.529	63,7	211.338
IX de La Araucanía	41.004	38,7	65.066	61,3	106.069
XIV de Los Ríos	14.881	34,4	28.362	65,6	43.242
X de Los Lagos	29.458	37,4	49.387	62,6	78.845
XI de Aisén	3.320	43,8	4.260	56,2	7.580
XII de Magallanes	6.222	38,0	10.138	62,0	16.360
<b>Total</b>	<b>618.954</b>	<b>36,8</b>	<b>1.063.377</b>	<b>63,2</b>	<b>1.682.331</b>

Personas Mayores por Región de Residencia y Sexo. EDPM 2009



#### 4.1.2 Personas Mayores y Desarrollo

##### a) Educación

El estudio constata que el 11,8% de la población mayor presenta analfabetismo. De igual forma, existe un porcentaje no menor de personas mayores que declara saber sólo una de las acciones "leer" o "escribir", el 5,8%.

Cuando se compara a las personas mayores que viven en zonas urbanas y rurales con analfabetismo, se aprecia que el porcentaje de personas mayores analfabetas en el mundo rural es por mucho superior a aquellos que residen en asentamientos urbanos. El 23,2% de los mayores que viven en zonas rurales es analfabeto en contraposición al 5,3% de aquellos que viven en zonas urbanas. En las áreas urbanas el analfabetismo entre las mujeres es mayor mientras en las zonas rurales la diferencia entre mujeres y hombres se reduce.



### Personas Mayores por Analfabetismo y Zona de Residencia. EDPM 2009

Condición de Analfabetismo	Urbano		Rural		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Lee y Escribe	1.082.640	85,2	183.957	70,8	1.266.597	82,8
No Lee o No Escribe	67.431	5,3	15.789	6,0	83.220	5,4
Analfabeto	119.960	9,4	60.198	23,2	180.158	11,8
<b>Total</b>	<b>1.270.030</b>	<b>100</b>	<b>259.944</b>	<b>100</b>	<b>1.529.974</b>	<b>100</b>

El 7,2% de las personas mayores no posee ningún año de escolaridad, lo que representa a 117.320 personas. A su vez, existen 1.075.980 personas mayores que no han cursado ningún año de Enseñanza Media, lo que representa al 66,8% de las personas mayores. Sólo el 4,3% de las personas mayores ha estudiado más de 12 años, lo que se equipara con Educación Superior.

Las mujeres mayores presentan menores años de escolaridad que los hombres. Esta diferencia se aprecia sobre todo en el intervalo de años que va desde los 9 a los 12, rango representativo de la Educación Media. Las mujeres que alcanzan esos años de estudio representan el 26,7% del total de mujeres mayores. Por su parte, los hombres que alcanzan 9 a 12 años de estudio representan el 32,3% del total de hombres mayores.

### Personas Mayores por Años de Escolaridad y Sexo. EDPM 2009

Años de Escolaridad	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Ninguno	39.215	6,5	78.105	7,7	117.320	7,2
8 años o menos	335.072	56,1	623.587	61,6	958.660	59,6
9 a 12 años	193.238	32,3	269.919	26,7	463.156	28,8
Más de 12 años	29.859	5,0	40.535	4,0	70.394	4,3
<b>Total</b>	<b>597.384</b>	<b>100</b>	<b>1.012.146</b>	<b>100</b>	<b>1.609.530</b>	<b>100</b>

### Personas Mayores por Años de Escolaridad y Sexo. EDPM 2009





**b) Trabajo**

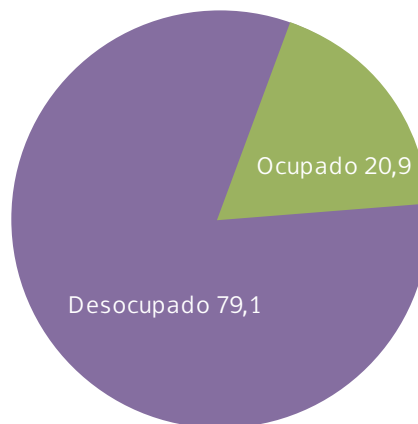
La permanencia en el empleo por el mayor tiempo posible tiene impactos positivos en la seguridad económica de las personas mayores y también supone enormes ventajas para su calidad de vida.

Los datos del Estudio Nacional de la Dependencia de las Personas Mayores nos dicen que del total de las personas mayores del país, el 20,9% se encuentra ocupada en algún empleo, a diferencia del 79,1% que se encuentra desocupado. Se observa que la gran mayoría

de las personas que están trabajando corresponden a los primeros años de la vejez. Del intervalo de edad que va desde los 60 a los 69 años, el 76,0% se encuentra ocupado, porcentaje que disminuye a 21,7% en el intervalo que va desde los 70 a los 79 años. Por último de las personas de 80 años y más, sólo el 2,3% se encuentra trabajando.

El empleo en las personas mayores favorece los factores asociados al mantenimiento de la funcionalidad, el ejercicio de roles, la valoración social y el sentimiento de autoeficacia y autonomía.

### Personas Mayores por Condición de Ocupación. EDPM 2009



### Personas Mayores Ocupadas por Grupos de Edad. EDPM 2009

Grupos de Edad	Número	Porcentaje
60 a 69 años	244.998	76,0
70 a 79 años	69.924	21,7
80 años y más	7.439	2,3
<b>Total</b>	<b>322.361</b>	<b>100</b>

### c) Ingresos

La seguridad económica de las personas mayores es resultado de los mecanismos de generación de ingresos que la persona tuvo a lo largo de todo el ciclo vital y no corresponden exclusivamente a una situación particular de este grupo de edad. Es así como hay una diversidad de factores que influyen en la seguridad económica de las personas mayores entre los que destacan la generación de empleos, los seguros de cesantía, la continuidad en el ahorro previsional y la nivelación de las iniquidades en la estructura del mercado de trabajo.

Para el análisis de los ingresos de las personas mayores

se categorizaron los ingresos en base a los quintiles de ingreso autónomo que entrega la CASEN 2006. Es así como se observa que el 7,2% de las personas mayores estudiadas tiene un ingreso igual o menor a \$49.400. De igual forma, se constata que 1 de cada 5 personas mayores tiene un ingreso superior a \$236.509.

Al desagregar por sexo los datos de ingresos resalta el hecho de que las mujeres mayores perciben menos ingresos que los hombres mayores y se sitúan en los intervalos más bajos de ingresos. El 14,2% de las mujeres mayores tiene un ingreso superior a \$236.509, en cambio este porcentaje en los hombres aumenta al 30,6%.

Nivel de Ingreso	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
\$49.400 o menos	16.280	3,4	75.314	9,3	91.594	7,2
\$49.401 a \$83.658	78.219	16,7	231.864	28,8	310.082	24,4
\$83.659 a \$130.656	106.369	22,7	221.223	27,5	327.593	25,7
\$130.657 a \$236.509	123.901	26,5	162.668	20,2	286.569	22,5
\$236.510 o más	142.980	30,6	114.039	14,2	257.019	20,2
<b>Total</b>	<b>359.057</b>	<b>100</b>	<b>805.107</b>	<b>100</b>	<b>1.272.856</b>	<b>100</b>

Personas Mayores por Nivel de Ingreso y Sexo. (Porcentajes) EDAM 2009



#### 4.1.3 Enejecimiento y Entornos Sociales y Habitacionales

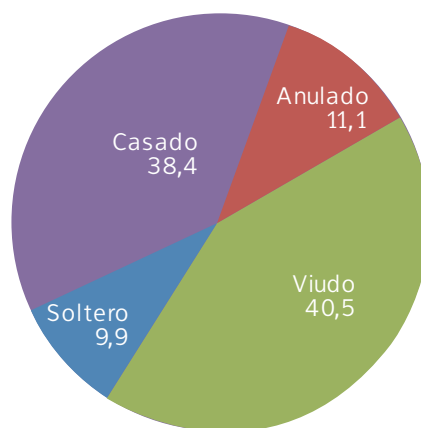
##### a) Hogar

Cuando se analiza a las personas mayores según el estado civil que presentan, encontramos que el 40,5% son viudos(as), el 38,4% se encuentra casado(a), el 11,1% se encuentra anulado(a) y el 9,9% está soltero(a).

A excepción de la condición de casado(a), todos las otras categorías del estado civil (viudo/a, anulado/a,

soltero/a) disminuyen a medida que se avanza en edad. Es así como las personas mayores viudas representan el 24,0% de las personas que se encuentran en el tramo de edad que va desde los 60 a os 69 años, contrarestando con el 72,3% de las personas mayores viudas que tienen más de 79 años. Todo lo contrario ocurre en el caso de las personas mayores casadas. A medida que se envejece, disminuye la proporción de personas que se encuentran en esta situación. El 51,0% de las personas de 60 a 69 años se encuentran casadas, mientras que para el tramo de 80 años y más, sólo el 15,9% se encuentra en este estado civil.

#### Personas Mayores por Estado Civil. EDPM 2009



#### Personas Mayores por Grupos de Edad y Estado Civil. (Porcentajes) EDPM 2009

Grupos de Edad	Casado/a	Anulado/a	Viudo/a	Soltero/a	Total
60 a 69 años	51,0	14,5	24,0	10,5	100
70 a 79 años	33,0	9,8	46,9	10,3	100
80 años y más	15,9	4,5	72,3	7,3	100
<b>Total</b>	<b>38,4</b>	<b>11,1</b>	<b>40,5</b>	<b>9,9</b>	<b>100</b>

Al desagregar el estado civil por sexo, encontramos diferencias notables en el caso de los viudos(as) y casados(as). Del total de mujeres mayores, el 38,4% de ellas se encuentra casada. Para el caso de los hombres este porcentaje aumenta considerablemente, 65,7%. Por el contrario, el 40,5% de las mujeres mayores son viudas, cifra que contraresta con el 16,9% de los hombres que se encuentran en esa situación.

Estas mujeres mayores desarrollan su vida cotidiana sin un apoyo potencial de orden continuo, además del que le puedan proveer sus hijos u otros parientes y vecinos. Ello conlleva, muchas veces, escenarios de vulnerabilidad respecto a precariedad económica a la que se encuentran sometidas debido a que deben sostener sus gastos sin ingresos que complementen los propios, como los que podría proveer una pareja viviendo bajo el mismo techo.

### Personas Mayores por Sexo y Estado Civil (Porcentajes). EDPM 2009

Grupos de Edad	Casado/a	Anulado/a	Viudo/a	Soltero/a	Total
Hombre	65,7	9,0	16,9	8,3	100
Mujer	38,4	11,1	40,5	9,9	100
<b>Total</b>	<b>48,5</b>	<b>10,4</b>	<b>31,8</b>	<b>9,3</b>	<b>100</b>

Las personas mayores, en su mayoría, son jefes de hogar, es decir, son reconocidas como tal por las otras personas del hogar, ya sea por razones de dependencia económica, parentesco, edad, autoridad o respeto.

El predominio de la jefatura del hogar tiene como especificidad el sesgo de género, pues existen disparidades enormes entre hombres y mujeres, y como acontece en el resto de las edades, una mujer mayor jefa de hogar es casi equivalente a una mujer sin pareja en el hogar. De cualquier manera, debido a la mayor supervivencia de las

mujeres respecto de sus cónyuges, los índices de jefatura de hogar femenina son mucho más altos entre las personas de edad que entre las adultas y las jóvenes. Esto tiene su equivalente dentro de los quinquenios de edad, ya que se observa que a medida que mayor es la edad de las mujeres, más alta es la tasa de jefatura de hogar. De las mujeres que se encuentran en el quinquenio de edad de 60 a 64 años, el 43,9% son jefas de hogar, en cambio aquellas mujeres jefas de hogar de 85 años o más, representan el 70,0% de las mujeres de este segmento etario.

### Jefatura de Hogar de las Personas Mayores por Quinquenios de Edad y Sexo. EDPM 2009

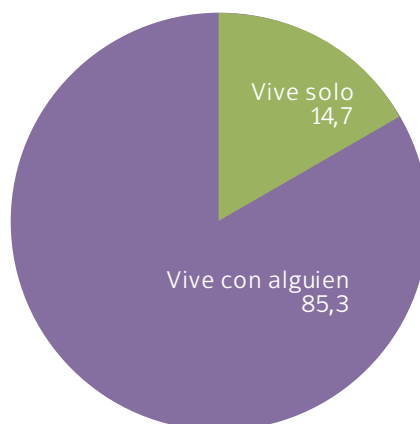
Quinquenios de Edad	Hombres Jefes de Hogar		Mujeres Jefas de Hogar	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
60 a 64	148.777	93.8	98.966	43.9
65 a 69	130.947	92.8	136.342	61.1
70 a 74	130.895	95.7	133.128	62.7
75 a 79	93.569	94.2	133.580	66.4
80 a 84	37.894	88.9	56.751	68.4
85 y más	28.854	89.8	49.623	70.0
<b>Total</b>	<b>570.236</b>	<b>93.5</b>	<b>608.390</b>	<b>59.9</b>

El hecho de vivir solos genera condiciones de vulnerabilidad en las personas mayores. Para esta población el hecho de contar con un apoyo dentro del hogar genera condiciones favorables en las distintas dimensiones de la vida, más específicamente en lo relacionado con la

funcionalidad.

Según datos del Estudio Nacional de la Dependencia de las Personas Mayores, el 14,7% de la población estudiada vive sola, lo que corresponde a 247.797 personas.

## Personas Mayores que Viven Solas. EDPM 2009



## b) Vivienda

Para las personas mayores, la vivienda y el entorno (urbano) son particularmente importantes debido a factores como la accesibilidad y la seguridad, la carga financiera que supone mantener un hogar y la importante seguridad emocional y psicológica que brinda el hogar. Es un hecho reconocido que una vivienda satisfactoria puede ser fundamental para la salud y el bienestar. También es importante que, siempre que sea posible, las personas de edad tengan la posibilidad de elegir debidamente el lugar donde quieren vivir, factor que es preciso incorporar a las políticas y programas.<sup>1</sup>

En términos de la propiedad de la vivienda, se observa que la gran mayoría de las personas mayores es propietaria de la vivienda donde residen (el 86,2%). Además, el 90,6% de los mayores reside en “casa o casa en cité” lo que aparentemente habla de mayor seguridad económica de las personas mayores sobre este punto. Sin embargo, los mayores, a pesar de ser en su gran mayoría propietarios de las viviendas donde residen, comienzan a ver reducida su capacidad de generar ingresos y de mantener sus viviendas en condiciones que les permitan vivir de forma digna y adaptando las condiciones de habitabilidad a posibles mermas en la capacidad funcional y de desplazamiento normal.

## Personas Mayores por Propiedad de la Vivienda y Zona de Residencia. EDPM 2009

Propiedad de la Vivienda	Urbano		Rural		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Propia	1.184.549	85,8	265.955	88,2	1.450.504	86,2
Propia pagándose	35.921	2,6	1.940	0,6	37.861	2,2
Arrendada	81.187	5,8	6.029	2,0	87.215	5,1
Prestada	72.434	5,2	26.559	8,8	98.994	5,8
No sabe	2.342	0,1	416	0,1	2.758	0,1
No responde	3.949	0,2	522	11,7	4.470	0,2
<b>Total</b>	<b>1.380.383</b>	<b>82,1</b>	<b>301.420</b>	<b>17,9</b>	<b>1.681.802</b>	<b>100</b>

1 Documento Plan de Acción de Madrid sobre Envejecimiento, 2002.

### c) Discriminación

La discriminación es un tema recurrente a la hora de hablar de equiparación de la calidad de vida de las personas mayores con el resto de la sociedad. Si bien la discriminación en las personas mayores no se circunscribe exclusivamente al hecho de ser adulto mayor, si vulnera los derechos de las personas mayores. Al consultarle a los entrevistados respecto a si se habían sentido discriminado durante los últimos 12 meses, el 14,0% de éstos respondió afirmativamente. De estas personas, la mayoría (10,4%) responde que algunas veces, el 2,6% responde que muchas veces y el 1,0% responde que siempre. En la percepción de discriminación no se observan mayores diferencias por sexo de los entrevistados.

Ahora bien, al consultar por las razones por las cual fue discriminado, tenemos que prácticamente la mitad de las personas que sí percibieron discriminación en el último año, declara haberla sufrido por el hecho de ser adulto mayor (49,3%). Otro factor importante de discriminación percibida es el nivel socioeconómico, ya que el 17,0% de las personas que percibieron discriminación declara que fue por este motivo. Por último, pero con una especial relevancia para los objetivos de este estudio, aparece un porcentaje importante de personas que percibe la discriminación como consecuencia de su situación de salud. Más adelante veremos que esta cifra aumenta notoriamente en las personas que presentan dependencia.

#### Personas Mayores por Percepción de Discriminación y Sexo. EDPM 2009

En los últimos 12 meses ¿se ha sentido discriminado?	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Nunca	495.432	86,4	828.420	85,7	1.323.852	86,0
Algunas veces	57.091	9,9	102.317	10,6	159.408	10,4
Muchas veces	14.278	2,4	26.341	2,7	40.619	2,6
Siempre	6.347	1,1	9.045	0,9	15.392	1,0
<b>Total</b>	<b>573.149</b>	<b>100</b>	<b>966.123</b>	<b>100</b>	<b>1.539.272</b>	<b>100</b>

#### Personas Mayores y Razón de Discriminación. EDPM 2009

Razón de Discriminación	Porcentaje
Por ser Adulto Mayor	49,3
Por su nivel socioeconómico	17,0
Por ser mujer	3,6
Por pertenecer a un pueblo indígena	1,1
Por su orientación sexual	0,1
Por ser extranjero	1,5
Por su apariencia personal	2,2
Por alguna condición de salud	14,2
Por otro motivo	10,7

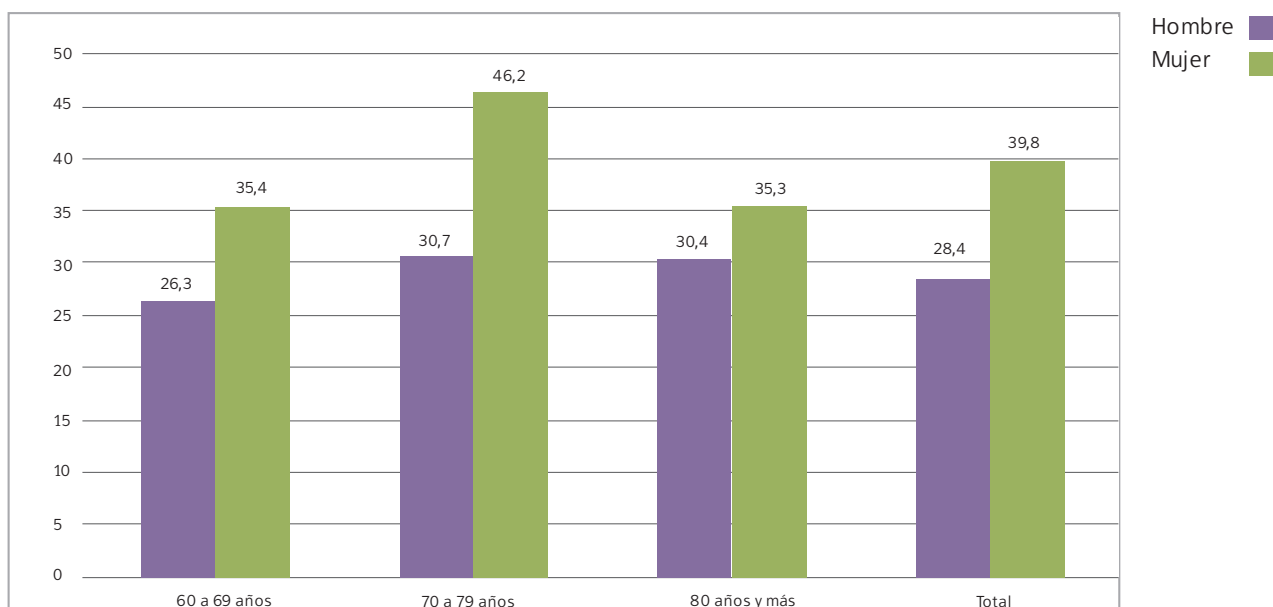
#### d) Participación

El apoyo económico, psicosocial y afectivo puede provenir de una comunidad externa a la que habita bajo un mismo techo. En efecto, las redes de apoyo pueden estar constituidas por miembros de la familia, amigos o por miembros del entorno social. Estos últimos a su vez pueden ser individuos o agrupaciones tales como clubes u otra organización, en la cual las personas mayores encuentran y entregan apoyo psicosocial.

Es así como las personas mayores participan en grupos

comunitarios en mayor medida que otros grupos de edad. Son las mujeres mayores las que presentan una mayor tasa de participación en organizaciones comunitarias en relación con los hombres mayores. Dos de cada cinco mujeres participa en organizaciones de esta índole, en cambio la participación de los hombres alcanza el 28,4%. La participación de las personas mayores constituye una forma de vinculación con el entorno social que posibilita articular intereses entre grupos de personas, logrando con ello una mayor capacidad de relevar demandas y de ser escuchadas por los entes decisores.

Personas Mayores que Participan en Grupos Comunitarios por Grupos de Edad y Sexo. EDPM 2009



#### 4.1.4 Salud y Bienestar en la Vejez

##### a) Sistema de Salud

Prácticamente el 90% de las personas mayores en Chile se encuentra en el sistema público de salud. El alto porcentaje de personas mayores en el sistema público de salud se explica, en parte, por los beneficios que las personas mayores tienen a partir del AUGE y por el alto costo que tiene el sistema privado de salud para las per-

sonas mayores.

La Región de Bío-bío es la que un mayor porcentaje de personas mayores pertenecientes al sistema público de salud tiene (93,2%), la sigue la Región Metropolitana (92,1%) y la de Atacama (91,6%). A su vez, las regiones que menor porcentaje de personas mayores en el sistema público de salud tienen son Magallanes (76,3%), Aisén (77,9%) y Valparaíso (81,2%).

**Personas Mayores por Región y Sistema de Salud al que Pertenecen  
(Porcentajes Regionales). EDPM 2009**

Región	Fonasa (cualquier tipo)	Isapre	Fuerzas Armadas y de Orden	Ninguno	Otro Sistema
XV de Arica-Parinacota	85,2	4,2	2,7	4,1	0,6
I de Tarapacá	89,6	0,5	3,3	5,1	0,5
II de Antofagasta	89,9	4,4	0,8	1,0	0,8
III de Atacama	91,6	3,3	1,5	1,1	0,0
IV de Coquimbo	90,2	1,5	0,6	3,7	1,6
V de Valparaíso	81,2	3,4	7,9	2,3	0,3
XIII Metropolitana	92,1	2,7	3,4	0,3	0,0
VI de O'higgins	91,1	3,4	1,6	1,9	0,6
VII del Maule	91,1	0,3	0,8	6,8	0,0
VIII de Bío-bío	93,2	2,8	0,9	0,8	1,2
IX de La Araucanía	88,9	1,5	0,7	1,8	0,7
XIV de Los Ríos	84,8	3,4	0,7	1,2	9,2
X de Los Lagos	84,5	2,4	1,2	7,5	1,0
XI de Aisén	77,9	2,4	0,7	7,3	3,8
XII de Magallanes	76,3	4,3	8,5	5,1	0,8
<b>Total</b>	<b>89,6</b>	<b>2,6</b>	<b>2,9</b>	<b>1,9</b>	<b>0,4</b>

#### b) Percepción de Salud

La autopercepción de salud es utilizable, en distintos instrumentos, como indicador tanto de la experiencia de la propia salud que tienen las personas mayores, como de su calidad de vida en general. Es así como representa una variable muy sensible a las vivencias de los sujetos en el último período a los que se les consulta. Los datos del Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores al respecto dan cuenta de que la mitad de la población mayor percibe su propia salud como “excelente”, “muy buena” o “buena”, contrarrestando con el otro

50% de la población que percibe su salud como “más o menos” o “mala”. Al desagregar estos datos por sexo, se observa que las mujeres tienden a percibir su salud general un tanto peor que los hombres mayores.

Una desagregación por grupos de edad de esta variable muestra que si bien las personas de mayor edad tienden a percibir su salud peor que las de tramos menores – el 53,8% de las personas de 80 años o más dice que su salud general es “más o menos” o “mala” – esta diferencia no es tan significativa como para establecer mayores análisis al respecto.

**Personas Mayores por Percepción General de Salud y Sexo. EDPM 2009**

Percepción General de Salud	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Excelente	20.067	3,5	20.304	2,1	40.371	2,6
Muy Buena	48.339	8,4	69.111	7,1	117.450	7,6
Buena	251.951	43,9	353.444	36,6	605.395	39,3
Más o menos	198.778	34,7	401.637	41,6	600.415	39,0
Mala	54.268	9,4	121.649	12,6	175.918	11,4
<b>Total</b>	<b>573.403</b>	<b>100</b>	<b>966.145</b>	<b>100</b>	<b>1.539.548</b>	<b>100</b>



### c) Enfermedades Crónicas

Las patologías degenerativas crónicas, afectan en mayor medida a los adultos y principalmente a los adultos mayores. En la vejez las manifestaciones y sintomatología de las enfermedades difieren bastante de las del resto de la población. A avanzada edad el organismo no responde de igual forma ante las patologías que lo amenazan. Muchas de las patologías recurrentes que enfrentan los mayores los hacen más vulnerables a la dependencia. Por ejemplo, la diabetes mellitus puede derivar en una amputación, la hipertensión arterial puede traer como consecuencia un accidente vascular, etc. El hecho de poner atención en las prevalencias de las

enfermedades en las personas de edad, puede proveer un panorama de la fragilidad y la vulnerabilidad ante la dependencia que enfrenta este grupo de la población.

En el proceso de transición demográfica avanzada hacia el envejecimiento que evidencia el país, es necesario tener presente que este tipo de enfermedades afectará cada vez a una mayor proporción de la población.

Las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en la población estudiada son la Hipertensión Arterial con un 62,1% de reporte, la Diabetes con una prevalencia de 21,8%, la Depresión con prevalencia del 18,0% y la Osteoporosis, con 17,2%.

Personas Mayores por Enfermedades Crónicas Seleccionadas. EDPM 2009

Enfermedades Crónicas	Número	Prevalencia en Personas Mayores
Hipertensión Arterial (HPA)	1.044.464	62,1
Diabetes	366.162	21,8
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	193.713	11,5
Embolia, Derrame, Ataque, Isquemia o Trombosis	64.880	3,8
Depresión	303.237	18,0
Cáncer	63.189	3,7
Osteoporosis	288.975	17,2
Artritis, Artrosis o Problemas en las Articulaciones	259.470	15,4

La mayoría de las personas mayores declara tener al menos una enfermedad crónica, de hecho esta relación llega a 3 de cada 4 personas mayores. El 35,7% tiene una enfermedad crónica y el 22,0% declara tener dos. El 0,4% de las personas mayores dice tener 6 enfermedades crónicas.

Si estos datos son desagregados por sexo, se observa que las mujeres presentan una prevalencia de enfermedades crónicas bastante superior a la de los hombres

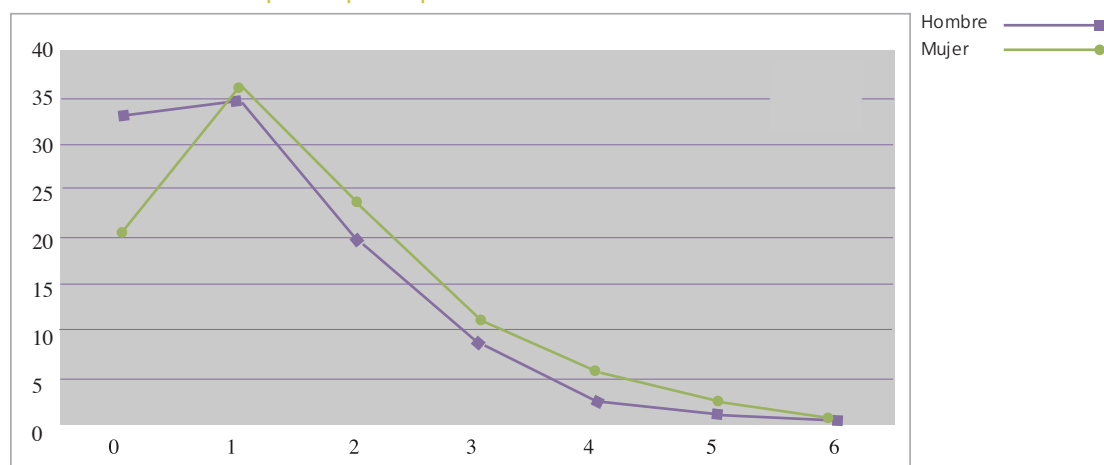
mayores. El 32,9% de los hombres declara no tener ninguna de las enfermedades crónicas estudiadas, cifra que disminuye al 20,3% en el caso de las mujeres mayores. La prevalencia de diabetes, hipertensión, depresión y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es mayor en mujeres que en hombres, tanto en el área urbana como en la rural. Las diferencias entre hombre y mujeres se acentúan en el espacio rural donde la totalidad de las enfermedades estudiadas es más frecuente en mujeres que en hombres.

### Personas Mayores y nº de Enfermedades Crónicas que Reporta por Sexo. EDPM 2009

Nº de Enfermedades Crónicas	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	183.615	32,9	192.126	20,3	375.741	25,0
1	193.746	34,7	342.791	36,3	536.537	35,7
2	108.527	19,5	222.390	23,5	330.917	22,0
3	49.595	8,8	105.946	11,2	155.541	10,4
4	13.549	2,4	53.392	5,6	66.941	4,4
5	6.457	1,1	24.549	2,6	31.005	2,0
6	2.082	0,3	3.984	0,4	6.066	0,4
<b>Total</b>	<b>557.571</b>	<b>100</b>	<b>945.178</b>	<b>100</b>	<b>1.502.748</b>	<b>100</b>

Las enfermedades crónicas consideradas son: HTA, Diabetes, AVE, EPOC, Coronaria, Depresión

### Personas Mayores y nº de Enfermedades Crónicas que Reporta por Sexo. EDPM 2009



#### d) Actividades de la Vida Diaria

Las limitaciones funcionales consideran reporte de dificultad o incapacidad para realizar las Actividades de la Vida Diaria. La prevalencia de limitación en AVD es alta y alcanza 33,1% de las mujeres y 27,3% de los hombres

para el caso de las AIVD y 13,8% en mujeres y 10,4 % en hombres para el caso de las ABVD. El problema fue mayor en zonas rurales, excepto para el caso de limitaciones en 1 o más ABVD en mujeres, que fue similar para áreas rurales y urbanas. En lo que se refiere a diferencias de género, sólo se observaron en áreas urbanas.

### Prevalencia de Limitaciones en Actividades de la Vida Diaria de las Personas Mayores por Zona de Residencia y Sexo. EDPM 2009

Autoevaluación de la salud	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Limitaciones en $\geq 1$ ABVD (%)	9,7	13,8	13,0	13,9	10,4	13,8
Limitaciones en $\geq 1$ AIVD (%)	23,6	31,7	42,5	40,7	27,3	33,1

Las Actividades Básicas de la Vida Diaria constatadas en este estudio fueron 6: “cruzar un cuarto o una pieza caminando”, “vestirse”, “bañarse”, “comer solo”, “acostarse o levantarse de la cama” y “uso del servicio sanitario”. Las categorías para la realización de la actividad por parte del entrevistado fueron: “Sí, sin ayuda”, “Sí, con ayuda” y “No puede hacerlo”.

De esta manera, se observa que la mayor limitación funcional en las Actividades Básicas de la Vida Diaria la encontramos en la actividad “Bañarse”, en donde

el 5,1% de la población declara que puede bañarse con la ayuda de una tercera persona y el 4,4% simplemente no puede bañarse. Es decir, el 9,5% de las personas mayores tiene dificultades para bañarse por sí mismo. En el caso de vestirse, el porcentaje de personas mayores que tiene dificultad para realizar esta actividad alcanza el 7,9%, dentro de los cuales el 3,2% no puede hacer esta actividad. La actividad que menor porcentaje de dificultad presenta es comer solo, el 3% de la población mayor tiene dificultad para realizar esta actividad.

Personas Mayores y Dificultad Para Realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria. EDPM 2009						
ABVD Constatadas	Sí, sin ayuda		Sí, con Ayuda		No Puede Hacerlo	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
¿Puede cruzar un cuarto o una pieza caminando?	1.545.237	91,9	81.194	4,8	46.537	2,8
¿Puede vestirse?	1.542.469	91,7	78.742	4,7	54.433	3,2
¿Puede bañarse?	1.518.112	90,2	85.055	5,1	73.391	4,4
¿Puede comer solo?	1.629.327	96,8	29.587	1,8	19.979	1,2
¿Puede acostarse o levantarse de la cama?	1.598.508	95,0	53.665	3,2	24.442	1,5
¿Puede usar el servicio sanitario?	1.612.923	95,9	44.793	2,7	21.928	1,3

En el caso de las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, se estudiaron las siguientes 7: “Preparar una comida caliente”, “Manejar su propio dinero”, “Ir a otros lugares solo”, “Hacer las compras de los alimentos”, “Utilizar el teléfono para hacer o realizar una llamada”, “Hacer los quehaceres ligeros de la casa” y “Organizar sus medicamentos y tomárselos”. Las categorías de respuesta fueron las mismas que en el caso de las Actividades Básicas de la Vida Diaria.

La actividad instrumental que mayor dificultad declaran

tener las personas mayores es ir a otros lugares solo (20,9%) donde el 11,1% puede ir a otros lugares con ayuda y el 9,8% dice que no puede hacerlo. Prácticamente el mismo porcentaje tiene la actividad de hacer las compras de los alimentos, en donde el 20,7% de los mayores declara tener alguna dificultad al respecto. De ellos, el 9,9% no puede ir a comprar los alimentos por sí mismo. La actividad instrumental que tiene menor dificultad para las personas mayores es el manejo del dinero propio, sólo el 8% dice tener dificultad.

### Personas Mayores y Dificultad para Realizar las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria. EDPM 2009

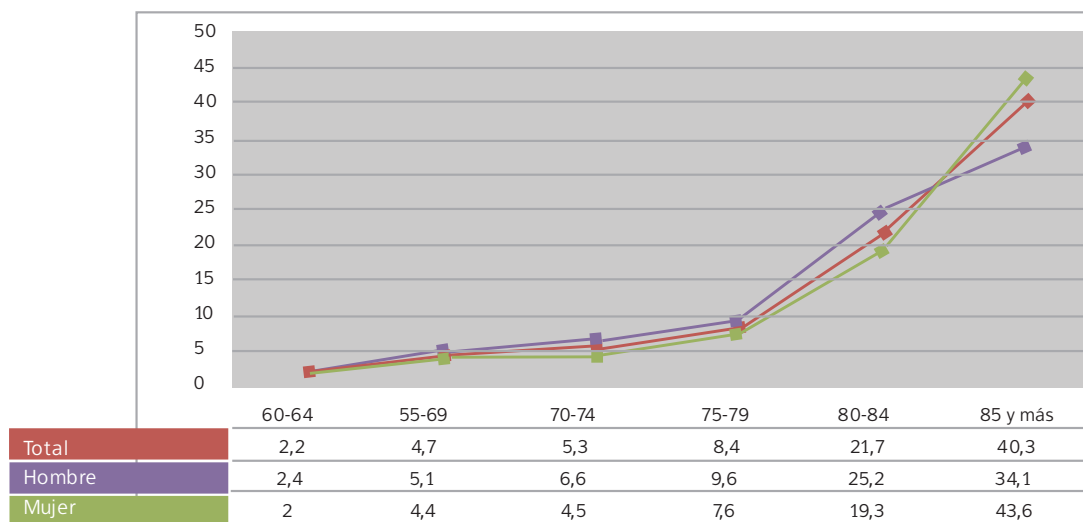
AIVD Constatadas	Sí, sin ayuda		Sí, con Ayuda		No Puede Hacerlo	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
¿Puede preparar una comida caliente?	1.490.171	88,6	43.829	2,6	127.035	7,6
¿Puede manejar su propio dinero?	1.541.658	91,6	40.235	2,4	94.944	5,6
¿Puede ir a otros lugares solo?	1.325.454	78,8	186.686	11,1	164.584	9,8
¿Puede hacer las compras de los alimentos?	1.320.525	78,5	181.499	10,8	166.251	9,9
¿Puede utilizar el teléfono para hacer o recibir una llamada?	1.393.159	82,8	114.435	6,8	129.461	7,7
¿Puede hacer los quehaceres ligeros de la casa?	1.428.096	84,9	96.031	5,7	133.857	8,0
¿Puede organizar sus medicamentos y tomárselos?	1.402.631	83,4	107.746	6,4	101.292	6,0

#### e) Deterioro Cognitivo

La prevalencia de deterioro cognitivo para el total de la población estudiada alcanzó 8,5%, con una frecuencia en mujeres de 9,1% y en hombres de 7,4%.

La prevalencia es creciente a medida que aumenta la edad. A partir de los 75 años se aprecia un aumento exponencial de la curva de incremento, alcanzando cifras superiores al 40% a los 85 y mas años de edad.

#### Prevalencia Deterioro Cognitivo en las Personas Mayores por Quinquenio de Edad y Sexo. EDPM 2009



Además de la edad, la influencia del nivel de escolaridad sobre la prevalencia de deterioro cognitivo es muy significativa, observándose mayor riesgo (ajustado) mien-

tras menor es la escolaridad, siendo dicho riesgo 13 veces mayor en los sujetos sin escolaridad en comparación con aquellos con 12 y mas años de escolaridad.

### Regresión Logística para Deterioro Cognitivo Según Edad Sexo y Escolaridad. EDPM 2009

Deterioro cognitivo	OR	95% CI	P
9-12 años Escolaridad **	2,3	0,694-7,698	0,172
≤ 8 años Escolaridad **	3,82	1,182-12,329	0,025
Sin Escolaridad **	11,36	3,456-37,329	<0,001
Hombre	0,88	0,696-1,122	0,309
65-69*	2,14	1,281-3,569	0,004
70-74*	2,09	1,243-3,515	0,005
75-79*	3,43	2,083-5,633	<0,001
80-84*	10,4	6,438-16,805	<0,001
≥ 85 años*	22,1	13,668-35,717	<0,001

\*Categoría de referencia edad 60-64 años \*\*en relación a categoría ≥12 años escolaridad

## 4.2 Dependencia en las Personas Mayores

### 4.2.1 Caracterización Demográfica de las Personas Mayores con Dependencia

La definición operacional de dependencia utilizada en esta Encuesta, se caracterizó a través de la funcionalidad de la persona y la cantidad, tipo y nivel de ayuda de terceros. Los dos componentes de esta definición son la limitación funcional y la necesidad de ayuda humana

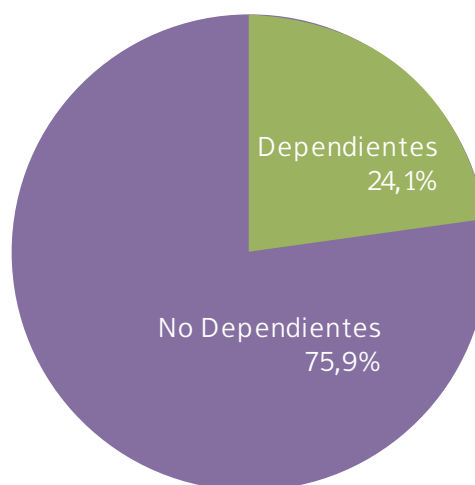
para realizar la función alterada. La funcionalidad de la persona fue medida a través del auto-reporte de limitación funcional. La limitación funcional y su grado de severidad se definió de acuerdo al criterio basado en número y tipo de dificultades o incapacidades para efectuar determinadas actividades de la vida diaria.

Es así como el 24,1% de las personas mayores en Chile tiene dependencia en cualquiera de sus grados. Esto equivale a 405.539 personas de 60 años o más.

### Personas Mayores con Dependencia. EDPM 2009

Grupos de Edad	Número	Porcentaje
Dependientes	405.539	24,1
No Dependientes	1.276.792	75,9
<b>Total</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

### Personas Mayores con Dependencia. EDPM 2009



### a) Grados de Dependencia

La graduación de la dependencia en el Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores se basó en las siguientes definiciones que se incorporan en la sección de Conceptualización de este documento, pero que acá se operacionaliza.

#### Dependencia severa

Se incluyó dentro de esta categoría a todos los individuos con limitación funcional severa, los cuales, debido a esa condición, siempre necesitan ayuda. Ellos constituirán los sujetos con dependencia severa.

Dentro de la definición de limitación funcional severa se incluyeron las siguientes situaciones:

- Individuos Postrados.
- Sujetos que presenten Demencia de cualquier grado.
- Presencia de alguna de las siguientes situaciones:
  - Incapacidad para efectuar 1 ABVD (excepto bañarse)
  - Incapacidad para efectuar 2 AIVD

Las personas que cumplieron con alguno de los 3 criterios mencionados, fueron consideradas como personas dependientes severas. Los datos hablan que el 12,4% de las personas mayores en Chile presenta dependencia severa, correspondiendo este porcentaje a 208.243 personas de 60 años o más. Las personas con dependencia severa representan a más de la mitad del total de personas mayores con dependencia.

#### Dependencia Moderada

Considerando la segunda parte de la definición, es decir

la necesidad de ayuda humana, en el caso de existir una limitación funcional moderada que la requiera siempre o casi siempre, se incluyó dentro de la definición de dependencia moderada.

La dependencia moderada que requiere ayuda siempre o la mayoría de las veces incluye las siguientes situaciones:

- Incapacidad para bañarse
- Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 ABVD
- Requiere ayuda siempre o casi siempre para efectuar para efectuar 3 AIVD
- Incapacidad para efectuar 1 AIVD y necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD

Las personas mayores con dependencia moderada en Chile alcanzan las 85.229, lo que equivale al 5,0% de las personas mayores con dependencia, la moderada corresponde al 21,0%

#### Dependencia Leve

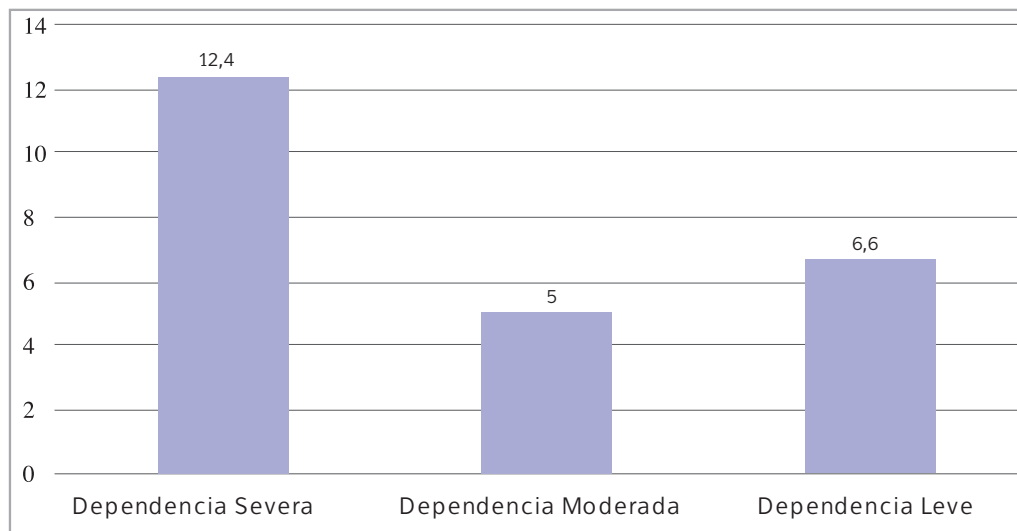
La dependencia leve se ha definido como:

- Incapacidad para efectuar 1 AIVD
- Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 1 ABVD
- Necesidad de ayuda siempre o casi siempre para efectuar 2 AIVD

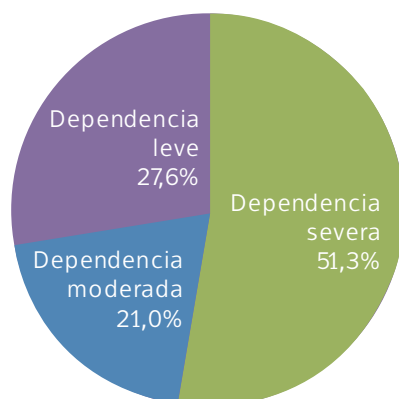
Son 112.067 personas mayores que presentan dependencia leve en Chile, lo que equivale al 6,6% del total de personas mayores del país. El 27,6% de las personas mayores dependientes tiene dependencia leve.

Nivel de Dependencia en las Personas Mayores. EDPM 2009		
Nivel de Dependencia	Número	Porcentaje
Dependencia Severa	208.243	12,4
Dependencia Moderada	85.229	5,0
Dependencia Leve	112.067	6,6
Sin Dependencia	1.276.792	75,9
<b>Total</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

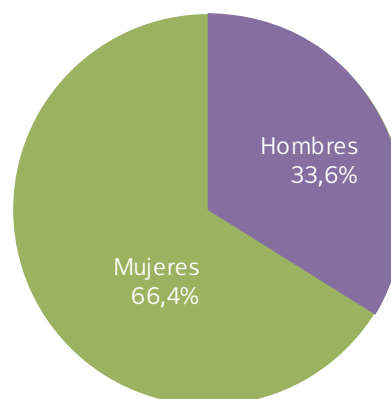
## Nivel de Dependencia en las Personas Mayores. EDPM 2009



## Distribución de los Niveles de Dependencia de las Personas Mayores. EDPM 2009



## Distribución por Sexo de las Personas Mayores Dependientes. EDPM 2009



## b) Dependencia por Sexo

Existen muchas más mujeres dependientes que hombres en esta situación. De hecho 2 de cada 3 personas mayores con dependencia son mujeres. Las mujeres con dependencia son 269.441 y los hombres dependientes alcanzan los 136.098. Sin embargo, esta diferencia no se observa tan radical en lo referido a las

tasas por sexo. El 25,3% de las mujeres mayores tiene dependencia comparado con el 22,0% de los hombres. Si bien la tasa de las mujeres es mayor que la de los hombres, la diferencia no es tan significativa. La mayor frecuencia de dependencia en las mujeres se produce a expensas de las zonas urbanas, ya que a nivel rural, hombres y mujeres tienen una prevalencia similar.

## Personas Mayores Con Dependencia, Según Sexo. EDPM 2009.

Condición de Dependencia	Hombre		Mujer		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Dependientes	136.098	22,0	269.441	25,3	405.539	24,1
No Dependientes	482.855	78,0	793.937	74,7	1.276.792	75,9
<b>Total</b>	<b>618.954</b>	<b>100</b>	<b>1.063.377</b>	<b>100</b>	<b>1.682.331</b>	<b>100</b>

**c) Edad**

La prevalencia aumenta a medida que aumenta la edad, llegando a cifras superiores al 50% en los mayores de 80 años. En menores de 70 años, la prevalencia es mayor en hombres que en mujeres, pero a partir de los 70 años esta situación se revierte, con diferencias crecientes en

desmedro del grupo femenino, llegando a prevalencias de 57% y 70% en las mujeres de 80 a 84 años y aquellas mayores de 85, respectivamente. La frecuencia y severidad aumenta a medida que aumenta la edad. A partir de los 75 años la dependencia severa constituye la mayor proporción de la dependencia total, llegando a cifras superiores al 30% en los mayores de 80 años.

Prevalencia de Dependencia en las Personas Mayores por Grupos de Edad y Sexo. EDPM 2009			
Quinquenios de Edad	Hombres %	Mujeres %	Total %
60 – 64	12,8	10,6	11,5
65 – 69	20,1	13,3	16,2
70 – 74	16,8	21,8	19,9
75 – 79	23,8	30,8	28,5
80 – 84	45,0	57,0	52,9
85 y más	55,9	69,9	65,6
<b>Total</b>	<b>22,0</b>	<b>25,3</b>	<b>24,11</b>

**d) Zona de Residencia**

En la tabla que se presenta a continuación se describe la prevalencia de dependencia según procedencia urbana o rural y sexo. Se observa una diferencia de 11,6 puntos porcentuales en desmedro del área rural en que la pre-

valencia de dependencia alcanza a un tercio de la población de 60 años o más. La dependencia, cualquiera sea su severidad, es mayor en las zonas rurales que en las urbanas y en las primeras, la dependencia severa es ligeramente superior en hombres.

Prevalencia de Dependencia en las Personas Mayores por Zona de Residencia y Sexo. EDPM 2009			
Área / Dependencia según sexo	Porcentaje Dependencia		
	Hombres %	Mujeres %	Total %
Urbano	18,7	23,8	22,0
Rural	34,1	33,3	33,6
País	22,0	25,3	24,1

**e) Distribución Regional**

La tabla que se presenta a continuación da cuenta de como se manifiesta la dependencia en las distintas regiones del país. De esta manera, es la región de Los Lagos la que mayor prevalencia de dependencia presenta (37,2%). Por otro lado, la región con menor prevalencia de dependencia en las personas mayores es Magallanes (12,3%).

Dentro de la dependencia severa, la región que presenta mayor porcentaje de personas mayores en esta situación es la de La Araucanía, con un 17,1% de personas mayores en esta situación. Al contrario, es la región de Antofagasta la que presenta menor dependencia severa de todas las regiones del país (7,2%).



Prevalencia de Dependencia en las Personas Mayores por Región y Grado de Severidad. EDPM 2009				
Nivel de Dependencia/ Región	Prevalencia de dependencia			
	Dependencia	Leve	Moderada	Severa
XV de Arica-Parinacota	22,1	8,9	3,6	9,5
I de Tarapacá	17,2	3,0	3,4	10,8
II de Antofagasta	13,4	4,0	2,2	7,2
III de Atacama	24,6	4,3	8,6	11,7
IV de Coquimbo	26,2	8,4	4,5	13,2
V de Valparaíso	21,1	5,8	5,2	10,0
XIII Metropolitana	21,1	4,5	5,2	11,4
VI de O`higgins	30,3	8,7	5,5	16,0
VII del Maule	28,3	7,7	3,8	16,8
VIII de Bío-bío	25,8	9,8	3,9	12,1
IX de La Araucanía	31,9	9,4	5,4	17,1
XIV de Los Ríos	24,2	5,3	7,8	11,2
X de Los Lagos	37,2	12,8	7,7	16,7
XI de Aisén	24,5	5,2	4,9	14,4
XII de Magallanes	12,3	4,3	3,9	4,0
<b>Total</b>	<b>24,1</b>	<b>6,7</b>	<b>5,1</b>	<b>12,4</b>

Cuando se observa la dependencia de las personas mayores por pertenencia a pueblo indígena, llama la atención que en prácticamente todos los pueblos indígenas tienen mayor prevalencia de personas mayores que el

total nacional. Destaca el caso de los Mapuches, donde el 33,6% de la población mayor presenta dependencia en alguno de sus grados.

#### 4.2.2 La Dimensión Desarrollo y la Dependencia en las Personas Mayores

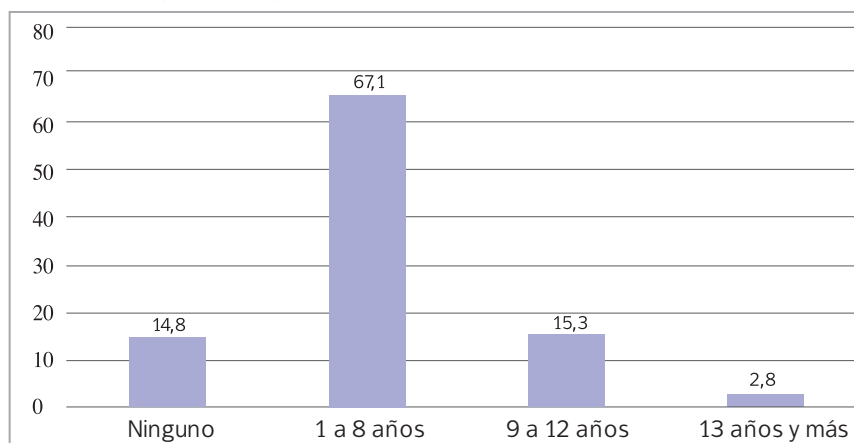
##### a) Educación

La dependencia presentó una clara asociación con años de escolaridad, con cifras mayores mientras menor es la escolaridad. Lo mismo ocurre cuando se analizan los grados de dependencia por los años de escolaridad cursados, para cualquier grado de severidad de la dependencia, siempre es mayor la prevalencia mientras menor es la escolaridad.

Tres de cada cuatro personas mayores con dependencia no cursaron ningún año de Educación Media (menos de 9 años de escolaridad). Sólo el 15,3% cursó la Educación Media (9 a 12 años de escolaridad) y el 2,8% alcanzó la Educación Superior (13 años o más de escolaridad). Para las personas mayores que no tienen dependencia, el panorama se observa más positivo. El 37,8% de las personas mayores sin dependencia tienen más de 8 años de escolaridad, lo que se traduce en que alcanzaron a cursar como mínimo la Educación Media.

Años de escolaridad	Condición de Dependencia					
	Dependientes		No Dependientes		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Ninguno	55.592	14,8	61.727	5,0	117.320	7,3
1-8	252.941	67,1	705.718	57,2	958.660	59,6
9-12	57.712	15,3	405.444	32,9	463.156	28,8
13 y más	10.556	2,8	59.838	4,9	70.394	4,4
<b>Total</b>	<b>376.802</b>	<b>100</b>	<b>1.232.728</b>	<b>100</b>	<b>1.609.530</b>	<b>100</b>

Personas Mayores Dependientes por Años de Escolaridad. EDPM 2009



##### b) Ingresos

Durante la vejez se comienzan a manifestar o potenciar ciertas condiciones que dificultan o disuelven la posibilidad de movilizar recursos funcionales a la calidad de vida y el bienestar. La capacidad de generar ingresos y las condiciones de salud y de funcionalidad, entre otros, son condiciones de vida que en cierto momento del ciclo vital comienzan a decaer debido al repliegue desde el mercado del trabajo y el deterioro de las condiciones de salud.

Al establecer el cruce entre dependencia y el nivel de ingreso de las personas mayores, podemos notar que en el intervalo de \$236.510 o más, sólo el 9,5% de las personas dependientes se encuentran en este tramo, a diferencia del 22,5% de las personas que no tienen dependencia. El 64,1% de las personas mayores con dependencia percibe ingresos por menos de \$130.657, lo que habla de la vulnerabilidad en la seguridad económica que presenta esta población.

Personas Mayores Dependientes, Según Nivel de Ingreso. EDPM 2009						
Nivel de Ingreso	Dependientes		No Dependientes		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
\$49.400 o menos	7.652	3,3	83.942	8,0	91.594	7,2
\$49.401 a \$83.658	73.009	31,8	237.073	22,7	310.082	24,4
\$83.659 a \$130.656	66.674	29,0	260.919	25,0	327.593	25,7
\$130.657 a \$236.509	60.653	26,4	225.916	21,7	286.569	22,5
\$236.510 o más	21.814	9,5	235.204	22,5	257.019	20,2
<b>Total</b>	<b>229.802</b>	<b>100</b>	<b>1.043.054</b>	<b>100</b>	<b>1.272.856</b>	<b>100</b>

#### 4.2.3 Dependencia y Entornos Sociales y Habitacionales

Según el Manual de Indicadores de Calidad de Vida en la Vejez de la CEPAL, existen ciertos ámbitos que configuran lo que se denomina “Los entornos favorables para la vejez” (CEPAL 2007), entre los que se encuentran las condiciones de las viviendas y los espacios de participación. Entre los primeros, destacan los arreglos residenciales y habitacionales, integrados por las condiciones de habitabilidad y vivienda en la que residen las personas de edad, los que, según la calidad de éstas, significan recursos propicios para la calidad de vida de las personas. Como contrapartida, una mala calidad de las viviendas y una habitabilidad deficitaria, redundan en vulnerabilidad y riesgo.

Asimismo, en los países en desarrollo y en algunos países con economías en transición se está produciendo un envejecimiento demográfico rápido en un marco de urbanización constante, y un número cada vez mayor de personas que está envejeciendo en las zonas urbanas carece de vivienda y servicios asequibles. Al mismo tiempo, un gran número de personas está envejeciendo en soledad en las zonas rurales y ya no en el entorno tradicional de la familia extensa. Abandonadas a sus propios medios, careciendo a menudo de transporte adecuado y de sistemas de apoyo.<sup>2</sup>

##### a) Hogar

Para las personas mayores el hecho de vivir solas es en sí misma una condición de vulnerabilidad. Ello se debe a las situaciones que deben enfrentar sin un apoyo dentro

del hogar, como la adquisición de servicios y bienes básicos, la prevención de accidentes dentro de la vivienda, y la derivación a servicios de salud cuando sea necesario, entre otros. Si a ello se suman mermas en la capacidad funcional, y más concretamente dependencia y por tanto necesidad de ayuda en las actividades de la vida diaria, nos encontramos ante un grupo de población altamente vulnerable.

Como es posible observar, las personas mayores, tienden a compartir más el hogar mientras más alto es el nivel de dependencia. Entre las personas mayores sin dependencia, el 83,8% vive con otra persona, esta cifra aumenta en las personas que presentan dependencia; con un 87,7% entre las que tienen dependencia leve, 88,1% para las personas con dependencia moderada y un 92,1% en las personas con dependencia severa. En cuanto al total de la población de mayores, se aprecia un 85,3% que comparte el hogar con otra persona.

De este modo, los datos podrían estar señalando que en el hogar se encuentra una fuente significativa de apoyos, toda vez que a medida que se pierde funcionalidad, se tiende a compartir la vivienda en una mayor proporción, por tanto estas personas contarían con un mayor potencial de apoyo en la vida diaria.

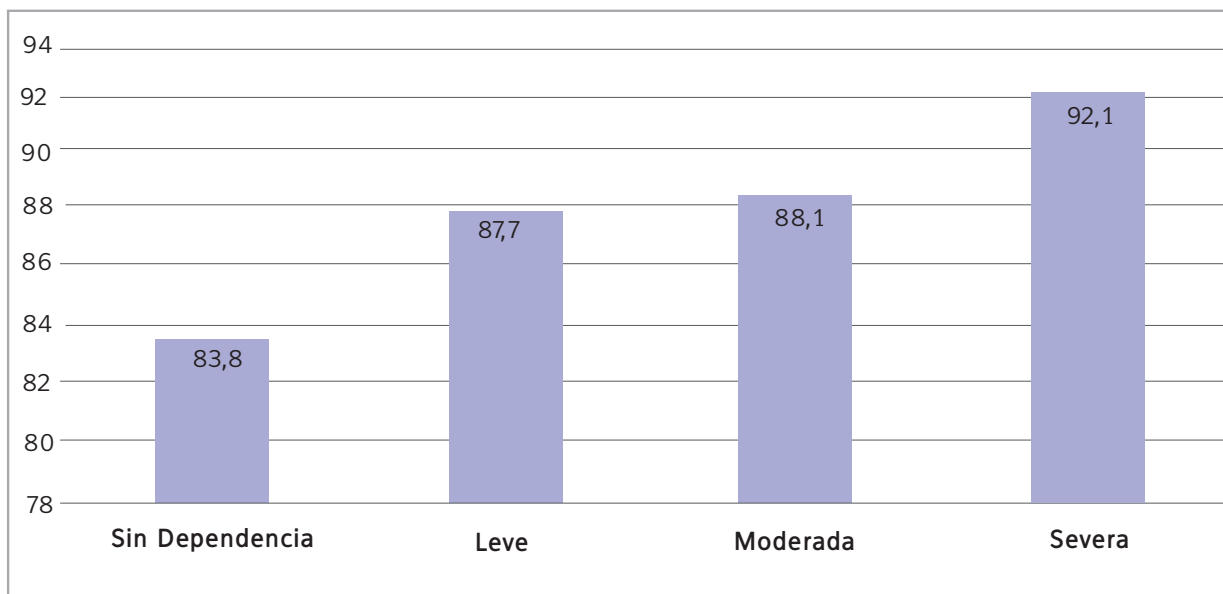
De todos modos, a pesar de lo anterior, se observa que un 12,3% de las personas mayores con dependencia leve, un 11,9% de los dependientes moderados y un 7,9% de los severos, deben enfrentar la vida diaria sin un apoyo cotidiano.

<sup>2</sup> Documento Plan de Acción de Madrid sobre Envejecimiento, 2002.

### Personas Mayores que Comparten el Hogar Según Nivel de Dependencia EDPM 2009

	Sin Dependencia	Leve	Moderada	Severa	Total
Vive solo/a	16,2	12,3	11,9	7,9	14,7
Vive con alguien	83,8	87,7	88,1	92,1	85,3
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### Personas Mayores que Comparten el Hogar Según Nivel de Dependencia EDPM 2009



Las personas mayores que son jefes de hogar, están sujetas a cierta presión económica y subjetiva al contar con familiares quienes de una u otra forma dependen de los primeros. Una vez que las personas jubilan, se reducen significativamente sus ingresos, y con ello la presión económica en tanto jefes de hogar aumenta.

Si a ello se agregan niveles de dependencia, se configura un escenario de personas que, además de estar a cargo de sus familias, se ven en la necesidad de adquirir bienes y servicios especializados para los requerimientos propios de la dependencia.

La información sostiene, al contrario de cómo podría esperarse, que la jefatura de hogar en general no disminuye cuando las personas mayores presentan dependencia, excepto en el caso de los dependientes severos.

Se aprecia que de las personas sin dependencia, son jefas de hogar el 73,5%, el 75,5% de los dependientes leves, el 79,9% de los dependientes moderados y el 61,2% de los dependientes severos.

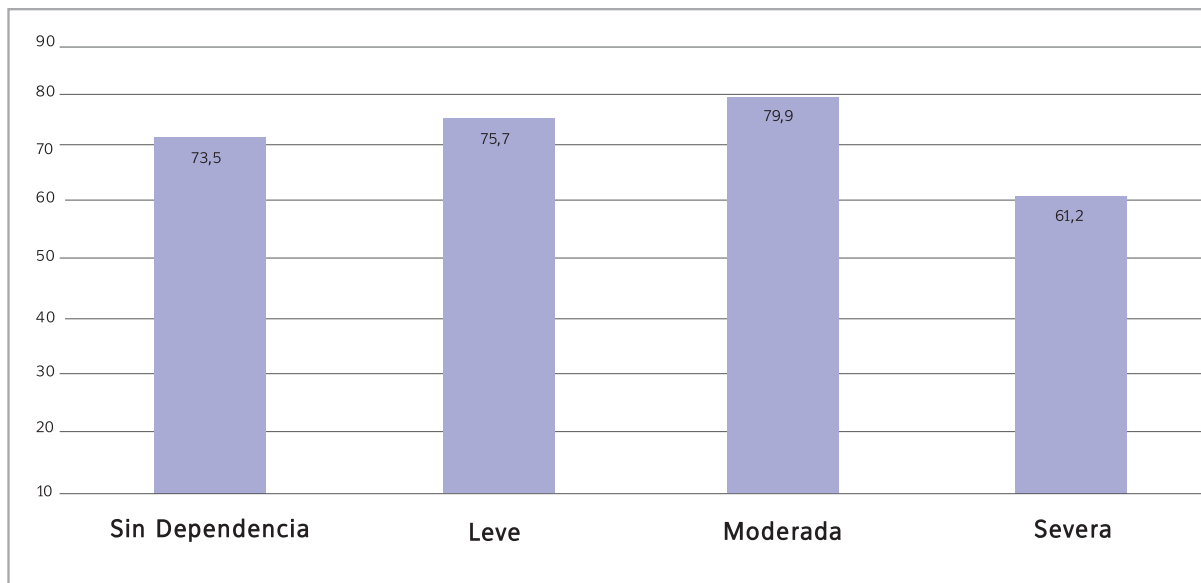
La alta proporción de jefatura de hogar entre las personas con algún grado de dependencia, sobre todo entre los con dependencia moderada, habla de una situación en la que las personas mayores siguen a cargo de sus familias y de las decisiones del hogar a pesar de las mermas en la funcionalidad, una vez que caen en dependencia severa o postración, la proporción, como es de esperar, se reduce.

En cuanto a esto último, es posible sumir que la jefatura de hogar disminuye entre las personas con dependencia severa debido a la proporción de personas con este nivel de dependencia que presentan deterioro cognitivo.

### Jefatura de Hogar de las Personas Mayores Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009.

Jefatura de Hogar	Sin Dependencia	Leve	Moderada	Severa	Total
Es Jefe de Hogar	73,5	75,7	79,9	61,2	72,5
No es Jefe de hogar	26,5	24,3	20,1	38,8	27,5
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### Personas Mayores Jefes de Hogar Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009.



Las personas con deterioro cognitivo son categorizadas convencionalmente como sujetos con dependencia severa o postrados. Los sujetos con demencia u otro tipo de deterioros mentales pierden autonomía, es decir que ven significativamente mermada la capacidad de tomar decisiones por sí mismos, sobre sus vidas y sobre las cuestiones del hogar, por tanto es comprensible que estas personas dejen de ser jefes de hogar.

#### b) Vivienda

Dentro de las personas mayores con dependencia, se observa que 9 de cada 10 viven en casa o casa en cité, esta cifra no difiere mucho con otras encuestas de carácter nacional. CASEN 2006 establece que el 92,1% de las personas mayores vive en casa o en casa en cité.

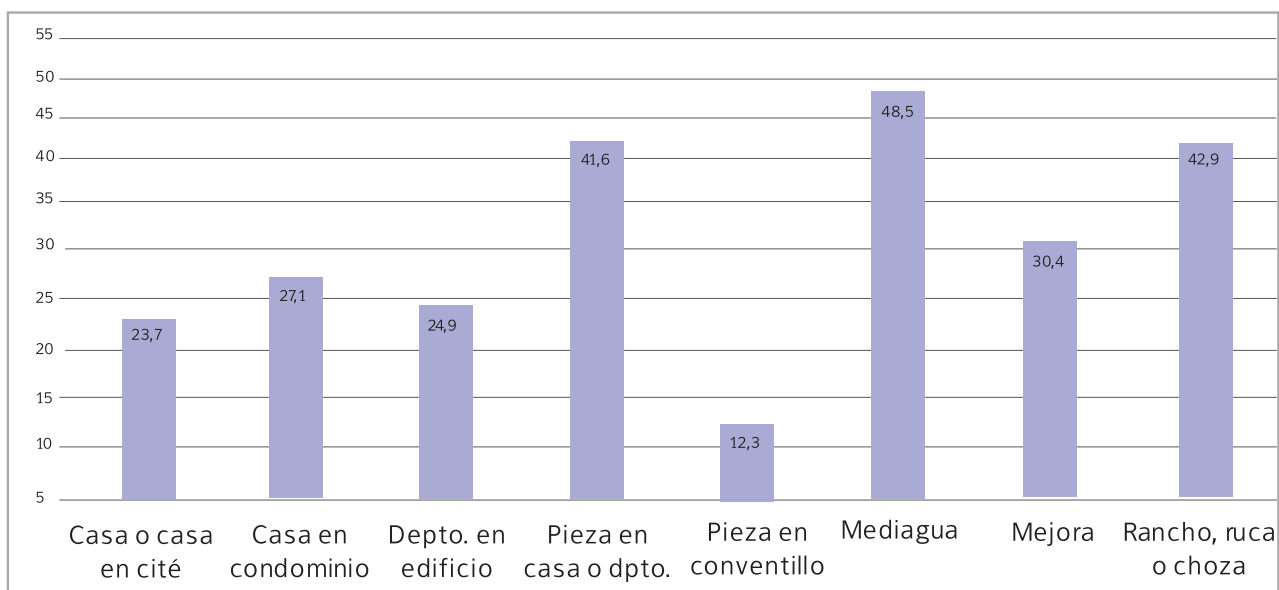
Ahora bien, el tipo de vivienda que presenta una mayor

proporción de mayores dependientes es la mediagua (48,5%) y luego rancho ruca y choza (42,9%). Estas viviendas, por sus condiciones estructurales, de saneamiento y materialidad son muy precarias, tales condiciones pueden transformarse en factores que determinan mermas en la funcionalidad, significando también contextos de alta vulnerabilidad para personas que no pueden realizar por sí solas las actividades de la vida diaria.

Esto es atribuible a la forma como las familias asumen los cuidados de las personas con dependencia, desde dos perspectivas. Por una parte, una vez que las personas mayores caen en dependencia, son llevadas a hogares familiares para formar una familia extendida, con el objeto de proveerles un apoyo cotidiano. Por otra parte, es presumible también que las personas con dependencia que residen en hogares familiares son asignadas a vivir en una pieza específica de la vivienda.

Personas Mayores Dependientes, Según Tipo de Vivienda EDPM 2009		
Tipo de Vivienda	Personas Mayores dependientes	
	Número	Porcentaje
Casa o casa en cité	360.738	89,0
Casa en condominio	6.123	1,5
Departamento en edificio	23.903	5,9
Pieza en casa o dpto.	2.959	0,7
Pieza en conventillo	902	0,2
Mediagua	7.859	1,9
Mejora	1.326	0,3
Rancho, ruca o choza	1.729	0,4
<b>Total</b>	<b>405.539</b>	<b>100</b>

#### Prevalencia de la dependencia en los distintos Tipo de Vivienda EDPM 2009



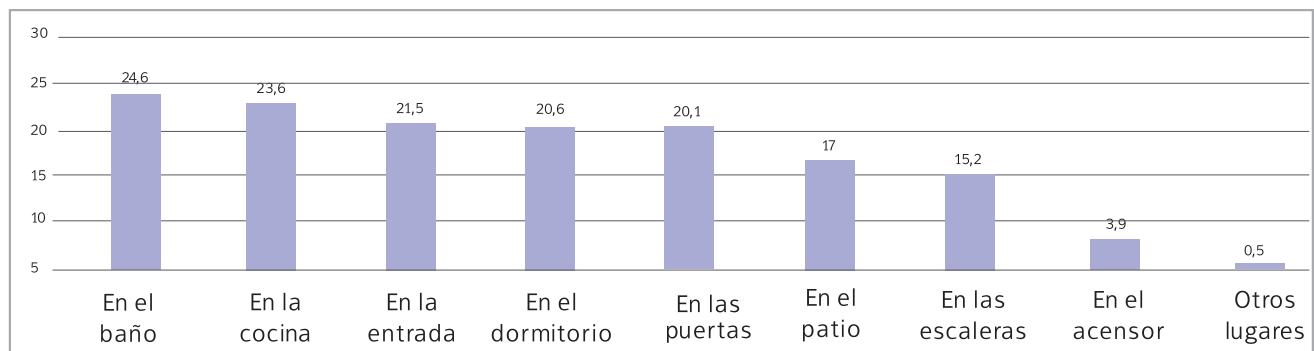
La información señala que las mayores dificultades para desenvolverse en la vivienda se encuentran en la cocina, en la entrada de la vivienda y en el baño; siendo este último en el que se informa una mayor dificultad (13,9% para dependientes severos; 6,7% para dependientes moderados y 4,0% para dependientes leves).

Ello puede ser explicado por el grado de movilidad requerido para desenvolverse para, por ejemplo, usar el W.C o la ducha; a esto se debe agregar que la pérdida de movilidad y la capacidad de agacharse y levantarse es una de las primeras manifestaciones de la pérdida de funcionalidad.

Personas Mayores y Dificultad para Desenvolverse con Normalidad en la Vivienda,  
Según Grado De Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Lugares de la vivienda (dificultad)	Dependencia Severa	Dependencia Moderada	Dependencia Leve	Total Dependientes	Sin Dependencia
En el dormitorio	11,4	4,6	4,6	20,6	1,9
En el baño	13,9	6,7	4,0	24,6	1,7
En la cocina	13,9	5,4	4,3	23,6	1,1
En las puertas o pasillos	12,6	2,0	5,5	20,1	0,8
En la entrada de su vivienda	11,9	4,8	4,8	21,5	1,8
En el ascensor	2,5	1,0	0,4	3,9	0,2
En las escaleras	7,2	4,7	3,3	15,2	1,8
En la terraza o patio	9,6	4,6	2,8	17,0	0,6
En otros lugares de su vivienda	0,5	0	0	0,5	0

Personas Mayores y Dificultad para Desenvolverse con Normalidad en la Vivienda,  
Según Grado De Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



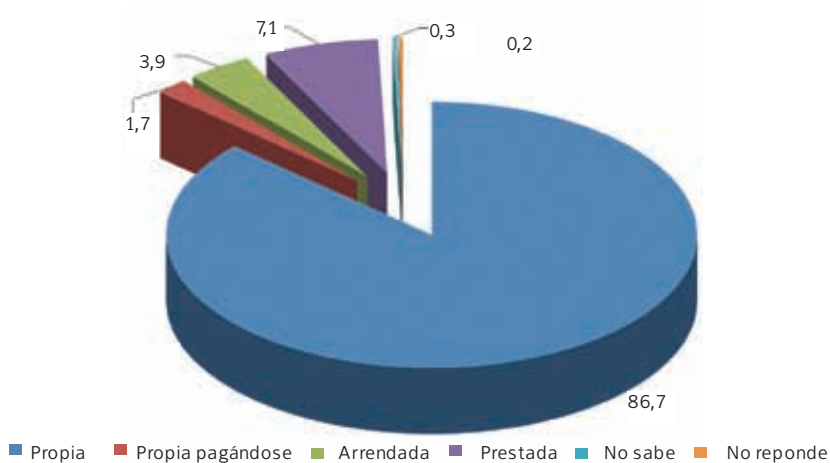
Sin duda uno de los factores que entrega seguridad a las personas mayores es el hecho de ser propietarias de las viviendas en las que residen, siendo un hecho reconocido que una vivienda satisfactoria puede ser fundamental para la salud y el bienestar. Como se verifica, el 86,7% de las personas mayores con algún nivel de dependencia son propietarias de sus residencias.

Para las personas mayores, y sobre toda para las dependientes, el valor de la propiedad adquiere una relevancia significativa en torno a la seguridad económica y a la posibilidad de adquirir servicios especializados para su atención y cuidados, toda vez que les permite acceder

a mecanismos económico-financieros, como la hipoteca revertida, que les otorgarían liquidez para proveerse los bienes y servicios que requieran.

Desde otra perspectiva, a pesar de la alta proporción de propiedad de la vivienda en este grupo, los mayores muchas veces comienzan a ver reducida su capacidad de generar ingresos y de mantener sus viviendas en condiciones que les permitan vivir de forma digna y adaptando las condiciones de habitabilidad a posibles mermas en la capacidad funcional y de desplazamiento normal, requiriendo muchas de estas viviendas mejoras de habitabilidad, accesibilidad y saneamiento.

Personas Mayores con Dependencia, Según Propiedad de la Vivienda EDPM 2009

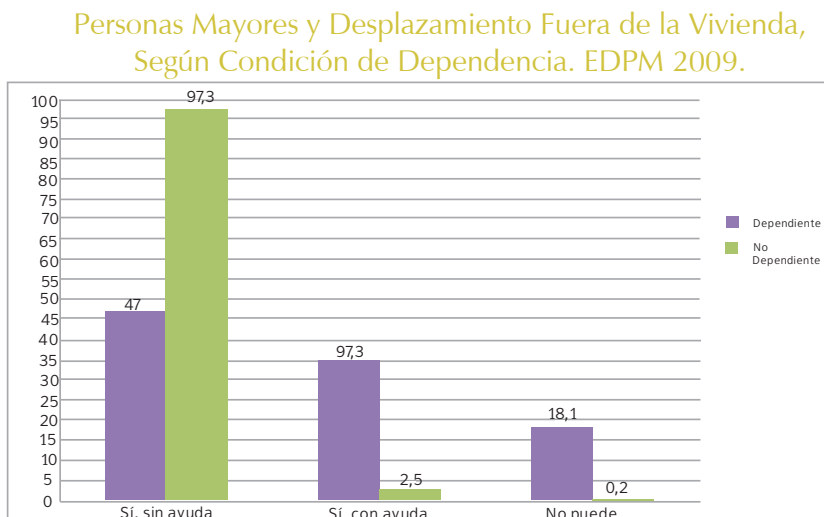


Como es de esperarse, las personas mayores dependientes tienen mayor dificultad para desplazarse fuera de sus viviendas con respecto a las personas mayores que no tienen dependencia. Entre las personas mayores dependientes, pueden desplazarse fuera de sus viviendas sin ayuda el 47,0%, versus el 97,3% de

las personas que no tienen dependencia. Asimismo, el 34,9% de las personas mayores en condición de dependencia puede desplazarse fuera de su vivienda pero requiere ayuda y el 18,1% no puede, comparado con el 2,5% y el 0,2% respectivamente en las personas sin dependencia.

**Personas Mayores y Desplazamiento Fuera de la Vivienda, Según Condición de Dependencia. EDPM 2009.**

Condición de Desplazamiento	Dependientes		No Dependientes	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Sí, sin ayuda	1.241.487	47	190.604	97,3
Sí, con ayuda	141.508	34,9	32.701	2,5
No puede	73.273	18,1	1.967	0,2
<b>Total</b>	<b>1276264</b>	<b>100</b>	<b>405539</b>	<b>100</b>





### c) Discriminación

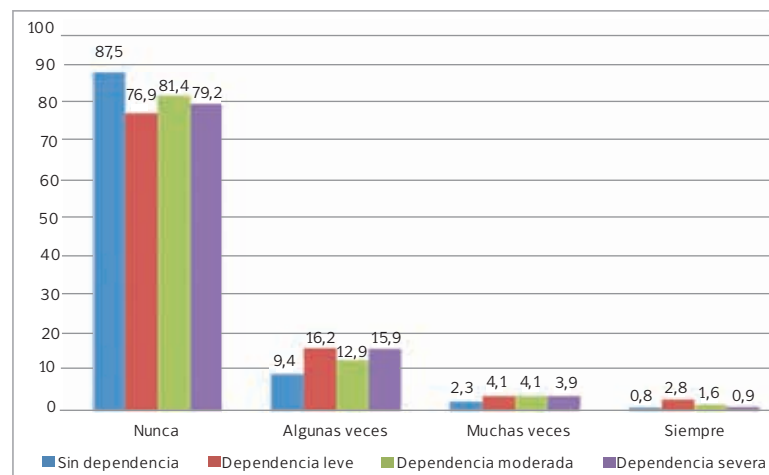
Respecto a la discriminación, la proporción de personas que ha sido discriminada algunas veces, muchas veces y siempre, es mayor entre las personas con dependencia que entre las que no la tienen. Las personas con dependencia leve y severa sienten ser discriminadas algunas veces en más del 15% de los casos, en cambio las personas mayores no dependientes presentan este sentimiento en menos del 10% de los casos.

Asimismo, las personas mayores con dependencia, en todos sus niveles, sienten ser discriminadas muchas veces en torno al 4%, mientras que los mayores no dependientes perciben esa frecuencia de discriminación en cerca del 2% de los casos.

Finalmente, la percepción de ser discriminados siempre, entre el grupo de personas mayores con dependencia es también superior al de las personas sin dependencia, aunque en proporciones muy discretas.

Percepción de Discriminación en la Población de Mayores, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009					
Lugares de la vivienda (dificultad)	Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Siempre	Total
Sin Dependencia	87,5	9,4	2,3	0,8	100
Dependencia Leve	76,9	16,2	4,1	2,8	100
Dependencia Moderada	81,4	12,9	4,1	1,6	100
Dependencia Severa	79,2	15,9	3,9	0,9	100

Percepción de Discriminación en la Población de Mayores, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



En cuanto a las razones de la discriminación, tanto entre las personas mayores con dependencia como entre las sin dependencia se observa que la razón más prevalente de discriminación es "por ser adulto mayor" con un 46,7% y un 50,2% respectivamente.

La mayor diferencia se encuentra en la discriminación "por alguna condición de salud" donde las personas mayores con dependencia presentan un 26,3% de respues-

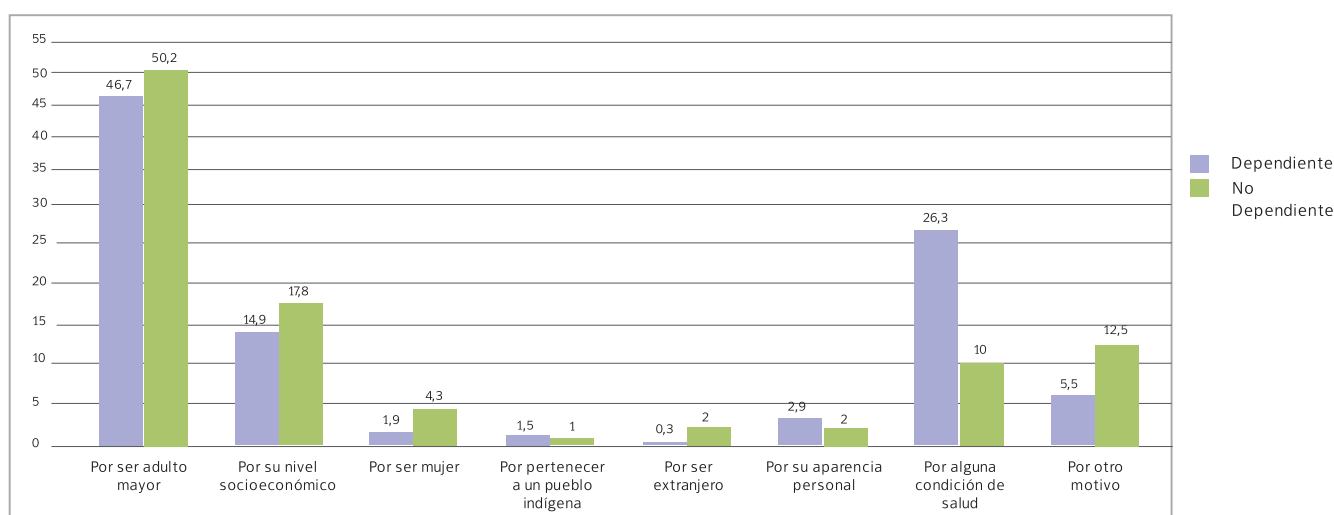
ta, mientras los no dependientes, presentan un 10,0%

Esto último se explica por la relación estrecha que existe entre enfermedades (crónicas) y dependencia, aumentando la probabilidad entre los dependientes de sentirse discriminados por cuestiones asociadas a su estado de salud, por la mayor cantidad de enfermedades que estos presentan.

### Personas Mayores, Según Razón de Discriminación y Condición de Dependencia (Porcentajes). Edpm 2009

Razón de Discriminación	Dependientes	Sin Dependencia
Por ser Adulto Mayor	46,7	50,2
Por su nivel socioeconómico	14,9	17,8
Por ser mujer	1,9	4,3
Por pertenecer a un pueblo indígena	1,5	1,0
Por ser extranjero	0,3	2,0
Por su apariencia personal	2,9	2,0
Por alguna condición de salud	26,3	10
Por otro motivo	5,5	12,5
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### Personas Mayores, Según Razón de Discriminación y Condición de Dependencia (Porcentajes). Edpm 2009



#### d) Relaciones y Redes

El porcentaje de personas que ve todos o casi todos los días a hijos, pareja, nuera o yerno y nietos es relativamente similar si se comparan los niveles de dependencia, siendo las personas con dependencia moderada las que ven más seguido a estos familiares, con un 69,2%.

Por otra parte, una de las cuestiones críticas que plantea la información es la elevada proporción de personas con dependencia severa que no ve nunca a estos familiares (13,1%), en comparación con personas con menores niveles de dependencia. Este grupo de parientes configuran la familia más cercana, estando de tal modo estos dependientes en una potencial situación de abandono, siendo a su vez los que más necesitan de apoyo familiar.

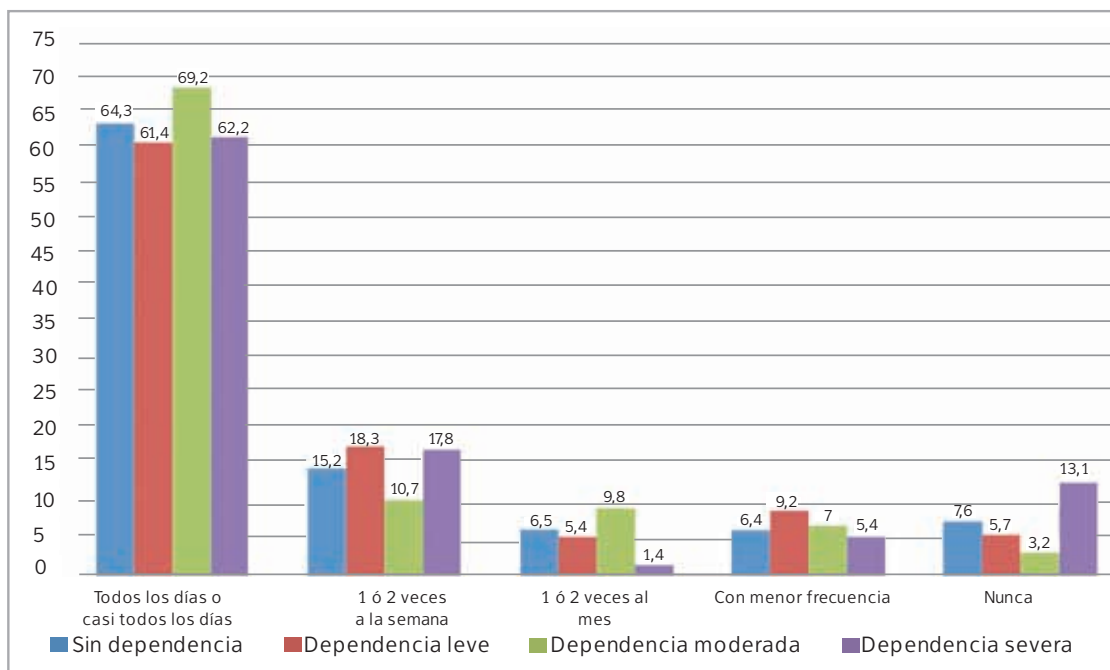
De este modo, es presumible que la necesidad de apoyo se radicaliza de tal forma desde la dependencia moderada -personas que tienen el contacto más cotidiano con su familia cercana- a la dependencia severa, que este tránsito implica un agotamiento de los recursos familiares para proveer compañía, asistencia o apoyo. Esto es válido para el caso de la frecuencia de “todos o casi todos los días”, ya que, al contrario, la frecuencia de 1 o 2 veces a la semana aumenta si se compara la dependencia moderada con la severa.

Esto último puede ciertamente deberse a que el contacto se instrumentaliza precisamente para el cuidado y la supervisión de la persona dependiente.

### Frecuencia de Contacto con Personas, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). Edpm 2009

Nivel de Dependencia	Hijo/Pareja/Nuera o Yerno/Nieto				
	Todos los Días o casi todos los días	1 o 2 veces a la semana	1 o 2 veces al mes	Con menor frecuencia	Nunca
Sin Dependencia	64,3	15,2	6,5	6,4	7,6
Dependencia Leve	61,4	18,3	5,4	9,2	5,7
Dependencia Moderada	69,2	10,7	9,8	7,0	3,2
Dependencia Severa	62,2	17,8	1,4	5,4	13,1

### Frecuencia de Contacto con Personas (Hijo/Pareja/Nuera o Yerno/Nieto), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). Edpm 2009



En cuanto al contacto con hermanos, cuñados y sobrinos, se observa algo similar en cuanto a las personas mayores según nivel de dependencia que tienen contacto todos o casi todos los días.

Respecto a las personas mayores según nivel de dependencia que no tienen contacto con estos familiares, las diferencias entre las personas mayores con algún grado de dependencia son más discretas comparado con el cuadro anterior. Las personas con dependencia leve son las que no tienen contacto en una mayor proporción, con un 28,4%, seguidas de las personas mayores con dependencia severa con 27,4%, las personas sin dependencia

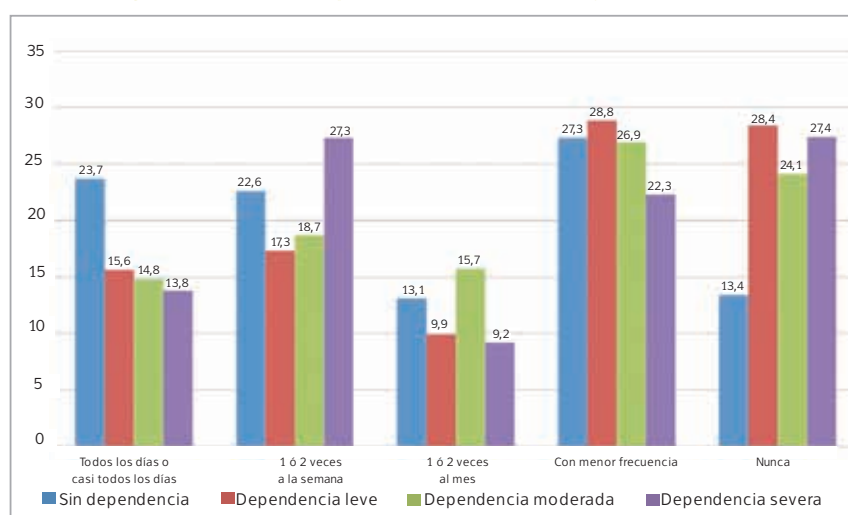
son las que tienen menor proporción en esta frecuencia, con un 13,4%.

La menor brecha entre las personas mayores con algún grado de dependencia que no tienen contacto con estos familiares, respecto a los familiares más cercanos, podría ser explicada en base al mismo supuesto propuesto para el cuadro anterior. Para los hermanos, cuñados y sobrinos, no existe responsabilidad asignada por cercanía familiar en cuanto a brindar apoyo y cuidados a las personas mayores, por tanto el nivel de dependencia no influye demasiado en esta frecuencia.

### Frecuencia de Contacto con Personas, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Nivel de Dependencia	Hermano/Cuñado/Sobrino				
	Todos los Días o casi todos los días	1 o 2 veces a la semana	1 o 2 veces al mes	Con menor frecuencia	Nunca
Sin Dependencia	23,7	22,6	13,1	27,3	13,4
Dependencia Leve	15,6	17,3	9,9	28,8	28,4
Dependencia Moderada	14,8	18,7	15,7	26,9	24,1
Dependencia Severa	13,8	27,3	9,2	22,3	27,4

### Frecuencia de Contacto con Personas (Hermano/Cuñado/Sobrino), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



Las personas mayores según nivel de dependencia, como es de esperar, tienen un contacto menor con padres y suegros que con otros grupos familiares. Entre un 35% y un 45% de las personas mayores declara no tener contacto alguno con padres y suegros, siendo las personas sin dependencia (34,7%) y las personas con dependencia severa (34,6%), quienes menos declaran esta

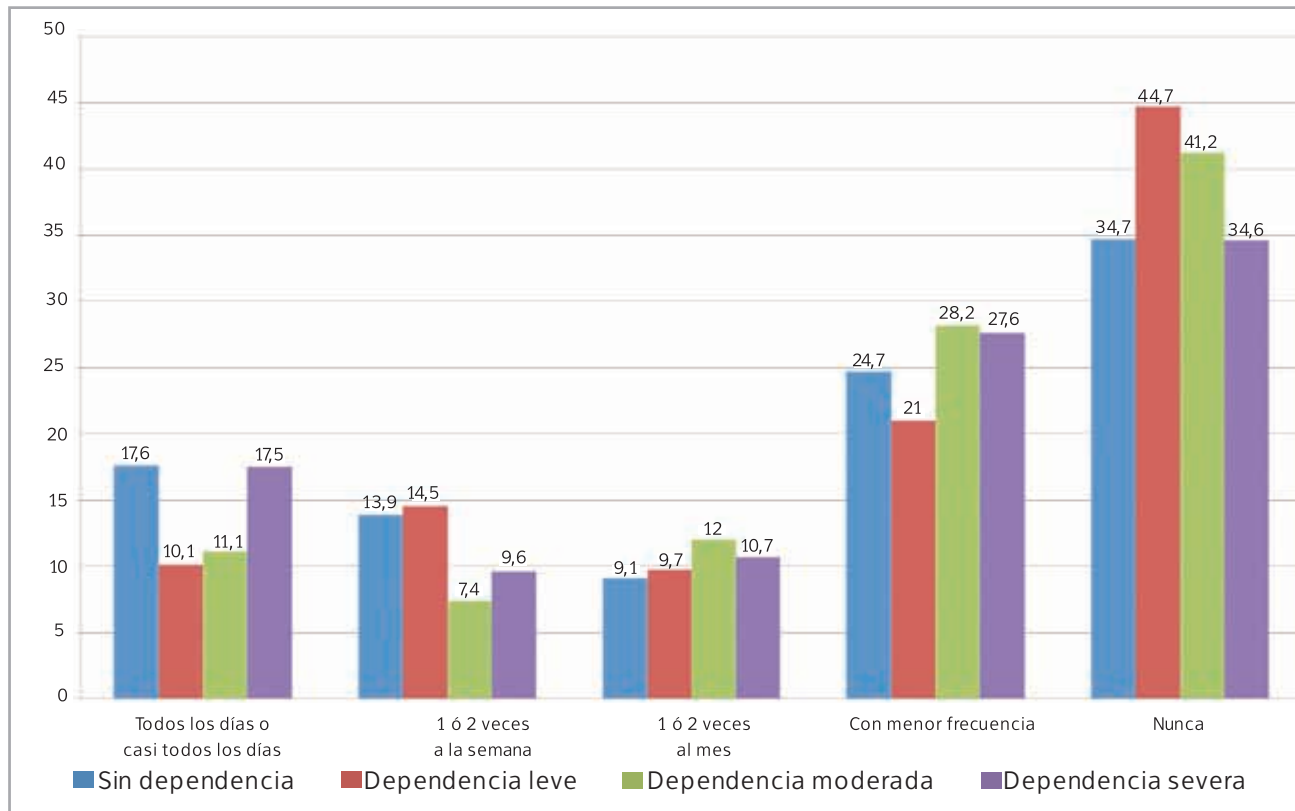
frecuencia de contacto.

Asimismo, las personas sin dependencia y las personas con dependencia severa son las que presentan la mayor proporción de contacto casi todos los días o todos los días, 17,6% y 17,5% respectivamente.

### Frecuencia de Contacto con Personas, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Nivel de Dependencia	Padre/Suegro				
	Todos los Días o casi todos los días	1 o 2 veces a la semana	1 o 2 veces al mes	Con menor frecuencia	Nunca
Sin Dependencia	17,6	13,9	9,1	24,7	34,7
Dependencia Leve	10,1	14,5	9,7	21,0	44,7
Dependencia Moderada	11,1	7,4	12,0	28,2	41,2
Dependencia Severa	17,5	9,6	10,7	27,6	34,6

### Frecuencia de Contacto con Personas (Padre/Suegro), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



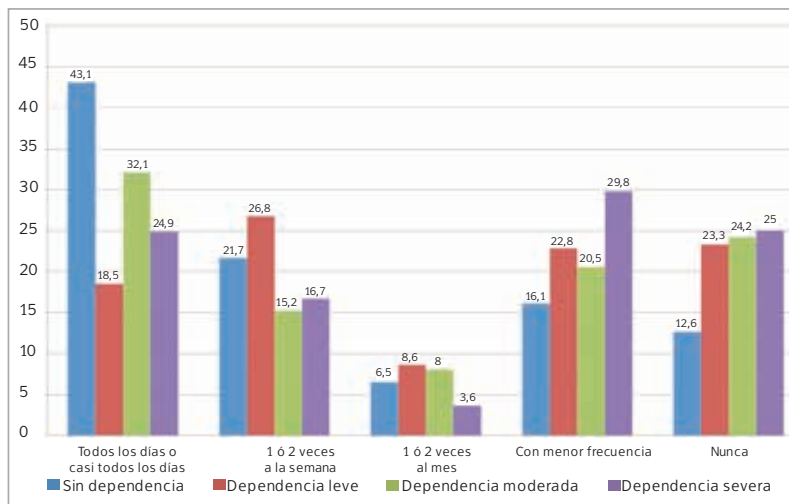
Las personas sin dependencia son las que muestran la mayor frecuencia de contacto “todos los días o casi todos los días” con amigos y vecinos (43,1%), mientras que los dependientes leves son los que muestran la menor frecuencia de contacto, con un 18,5%, además la frecuencia disminuye al observar la dependencia moderada (32,1%) y luego la severa (24,9%).

Por otra parte, las personas mayores con dependencia severa son las que presentan la mayor proporción de no contacto con amigos y vecinos con un 25%, mientras que las personas sin dependencia declaran esta frecuencia en la menor proporción comparando según niveles de dependencia, observándose un 12,6%.

### Frecuencia de Contacto con Personas, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Nivel de Dependencia	Amigo/Vecino				
	Todos los Días o casi todos los días	1 o 2 veces a la semana	1 o 2 veces al mes	Con menor frecuencia	Nunca
Sin Dependencia	43,1	21,7	6,5	16,1	12,6
Dependencia Leve	18,5	26,8	8,6	22,8	23,3
Dependencia Moderada	32,1	15,2	8,0	20,5	24,2
Dependencia Severa	24,9	16,7	3,6	29,8	25,0

Frecuencia de Contacto con Personas (Amigo/Vecino), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



La información que se presenta de alguna forma confirma los análisis realizados para los datos sobre la frecuencia de contacto. Según nivel de dependencia, se observa que las personas mayores con dependencia severa, en un 36,1% declara que si requiriera ayuda no tendría a quién recurrir, mientras que esta situación es menor en las personas mayores con dependencia mo-

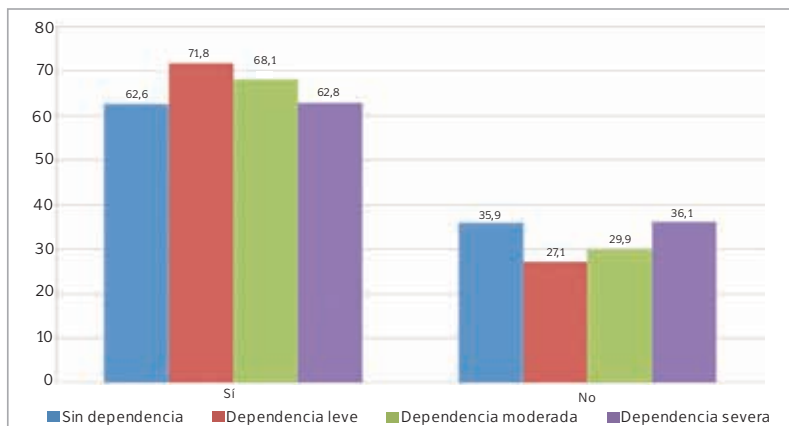
derada, con un 29,9%.

Por otra parte, las personas mayores sin dependencia declaran que si necesitaran ayuda no la recibirían en un 35,9%, cifra que disminuye en las personas con dependencia.

Potencial de Ayuda Ante Requerimiento (Material, Compañía o Consejo), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Nivel de Dependencia	Sí	No	No sabe	No responde
Sin Dependencia	62,6	35,9	1,2	0,2
Dependencia Leve	71,8	27,1	1,1	0
Dependencia Moderada	68,1	29,9	1,8	0
Dependencia Severa	62,8	36,1	1	0

Potencial de Ayuda Ante Requerimiento (Material, Compañía o Consejo), Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



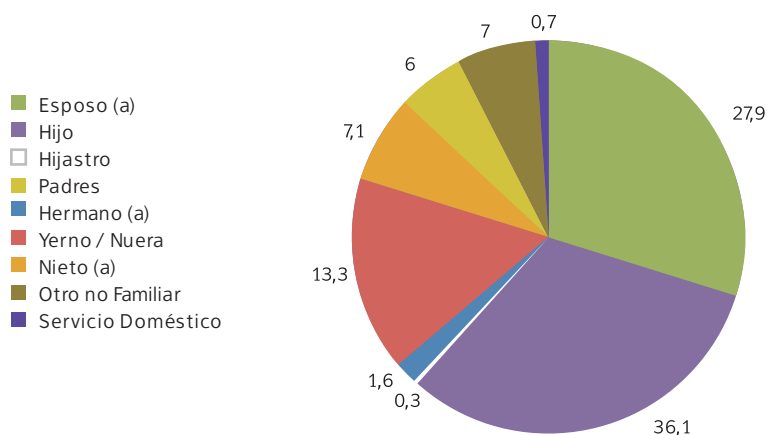
### e) Cuidadores

Como es posible observar, la mayor proporción de cuidadores corresponde a un hijo(a) con un 36,1%, seguido de esposo(a) con un 27,9%; en tercer lugar se encuentra yernos o nueras con 13,3%.

Como se verá a continuación, la mayor proporción de

cuidadores son mujeres (85,6%), por tanto es presumible que las hijas cuidan de los padres y las esposas cuidan de los maridos. Desde este punto de vista, es deducible también que tales esposas son personas mayores o cercanas a la vejez, por tanto las situaciones de alta carga de trabajo que supone el cuidado a mayores con dependencia, puede acelerar los deterioros propios del envejecimiento en estas mujeres.

### Relación de Parentesco del Cuidador Principal con la Persona Mayor (Porcentajes). EDPM 2009

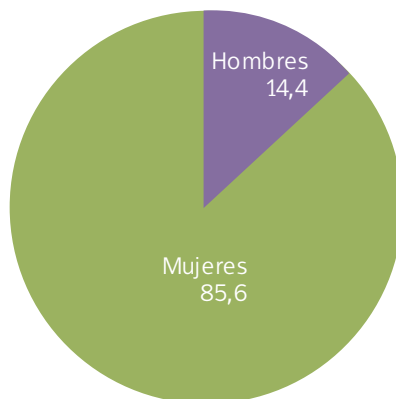


De los cuidadores principales de las personas mayores con dependencia, el 85,6% son mujeres y el 14,4% son hombres.

Muchas de estas mujeres, además de proveer cuidados a las personas mayores dependientes, continúan ejerciendo los otros roles domésticos y reproductivos, lo que sumado a su integración cada vez mayor al mercado labo-

ral, supone una altísima carga de trabajo. La sobrecarga de trabajo que sobrellevan las mujeres, las mantiene sumidas en situaciones de alto estrés, que implican deterioros psíquicos y físicos, impactando negativamente en su salud y calidad de vida, lo que las hace vulnerables a caer en dependencia, reproduciéndola al interior de sus familias.

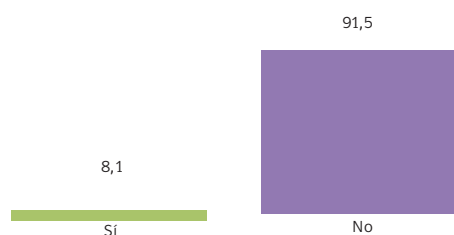
### Sexo del Cuidador Principal de las Personas Mayores con Dependencia. EDPM 2009



En cuanto a si los cuidadores principales reciben o no remuneración por concepto de ayuda a las personas mayores con dependencia, el 8,1% declara recibirla.

Esta cifra puede deberse básicamente al estipendio

#### Recepción de Remuneración del Cuidador por Concepto de Cuidado. EDPM 2009



#### Tipología de la Ayuda Comunitaria Recibida por el Cuidador Principal. EDPM 2009

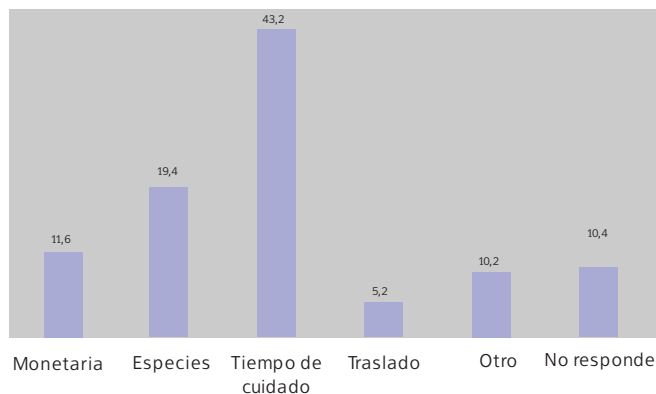
Ayuda	Porcentaje
Monetaria	11,6
Especies	19,4
Tiempo de Cuidado	43,2
Traslado	5,2
Otro	10,2
No Responde	10,4
<b>Total</b>	<b>100</b>

al familiar del cuidador de postrados, conocida como la medida presidencial 6b, la que además de entregar \$20.000 mensuales al cuidador, entrega capacitación y respiro al cuidador por parte de un funcionario del sistema público de salud.

En cuanto a la ayuda comunitaria, el 3,8% de los cuidadores declara recibirla, mientras que el 96,2% declara no recibir ningún tipo de ayuda por parte de la comunidad. Se observa que el 43,2% declara recibir ayuda por tiempo de cuidado (alivio al cuidador), el 19,4% recibe ayuda en especies y el 11,6% recibe ayuda monetaria.

Dentro del bajo porcentaje de cuidadores que declara recibir ayuda de la comunidad, la mayor proporción reporta recibir ayuda para el cuidado, aunque esto debe ser potenciado.

#### Tipología de la Ayuda Comunitaria Recibida por el Cuidador Principal. EDPM 2009



#### 4.2.4 Salud y Dependencia en la Vejez

La relación entre la salud, el envejecimiento y la dependencia puede explicitarse a través de la interacción entre los conceptos de transición demográfica y transición epidemiológica. La transición epidemiológica expresa los cambios de los patrones de morbilidad y mortalidad en un determinado período de tiempo, bajo las categorías de sexo y edad. Se ha observado que las enfermedades infecciosas, parasitarias y perinatales inciden principalmente en los menores de 15 años, en cambio las patologías degenerativas crónicas, afectan en mayor medida

a los adultos y principalmente a los adultos mayores. En el proceso de transición demográfica avanzada hacia el envejecimiento que evidencia el país, es necesario tener presente que este tipo de enfermedades afectará cada vez a una mayor proporción de la población

Se ha establecido que estas situaciones pueden ser anticipadas observando los indicadores de salud, sin embargo, a ello es necesario sumar los factores sociales y medioambientales, que muchas veces significan barreras para que los mayores resuelvan las dificultades que les provocan la discapacidad y la dependencia.



A su vez, estos factores significan recursos para prevenir y paliar las situaciones mencionadas. De esta forma, se plantea que el entorno social debe significar un medio que facilite un desempeño autónomo y mantenga la salud y la funcionalidad, proveyendo recursos y medios para prevenir mermas en la salud, rehabilitar y proveer cuidados para personas que así lo requieran.

#### a) Percepción de Salud

Como se observa, la salud percibida como mala aumenta a medida que aumenta la dependencia, con un 8,4% para

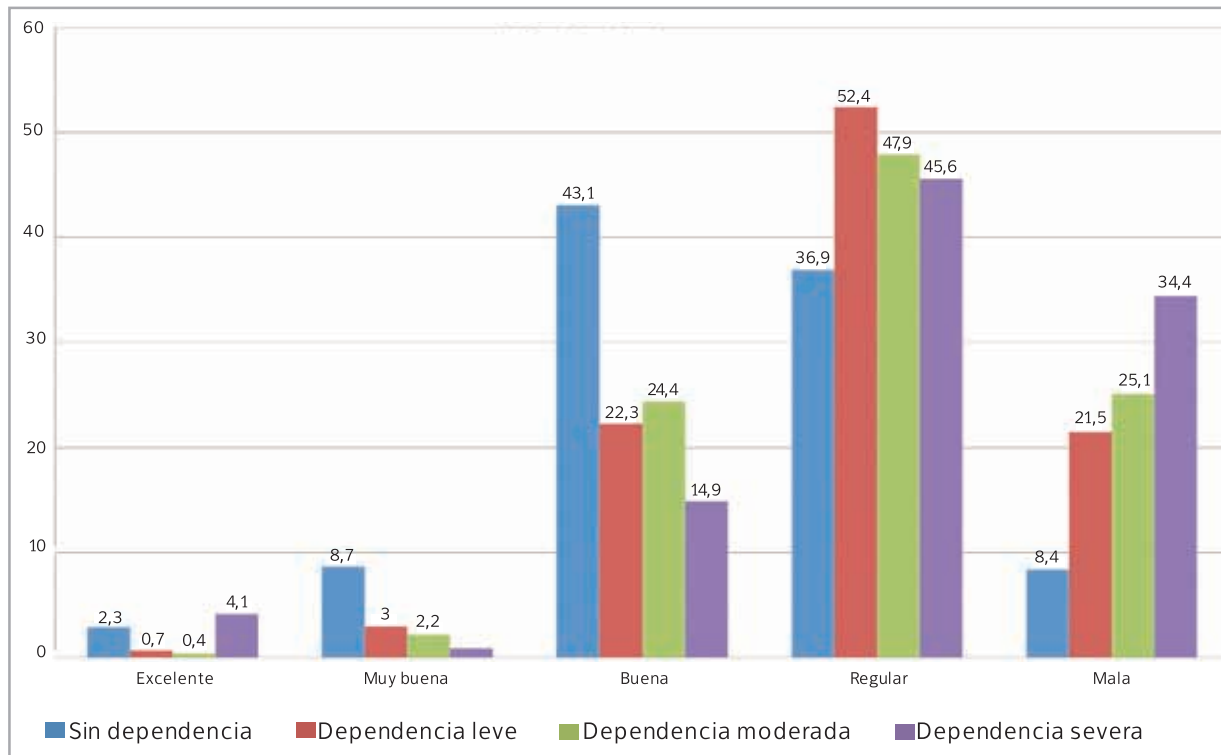
las personas sin dependencia, un 21,5% en personas con dependencia leve, 25,1% en dependientes moderados y 34,4% en personas con dependencia severa. Además, el 80,1% (45,6%+34,4%) de los mayores con dependencia severa declara tener una salud regular o mala, mientras que este valor en los no dependientes es de casi la mitad, de 45,3% (36,9%+8,4%).

Esto se debe principalmente a la relación estrecha entre enfermedades crónicas y dependencia, siendo las primeras uno de los principales antecedentes bio-médicos de la dependencia.

#### Autopercepción del Estado de Salud en la Población de Mayores, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Nivel de Dependencia	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Total
Sin Dependencia	2,9	8,7	43,1	36,9	8,4	100
Dependencia Leve	0,7	3,0	22,3	52,4	21,5	100
Dependencia Moderada	0,4	2,2	24,4	47,9	25,1	100
Dependencia Severa	4,1	0,9	14,9	45,6	34,4	100

#### Autopercepción del Estado de Salud en la Población de Mayores, Según Nivel de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009



### b) Enfermedades Crónicas

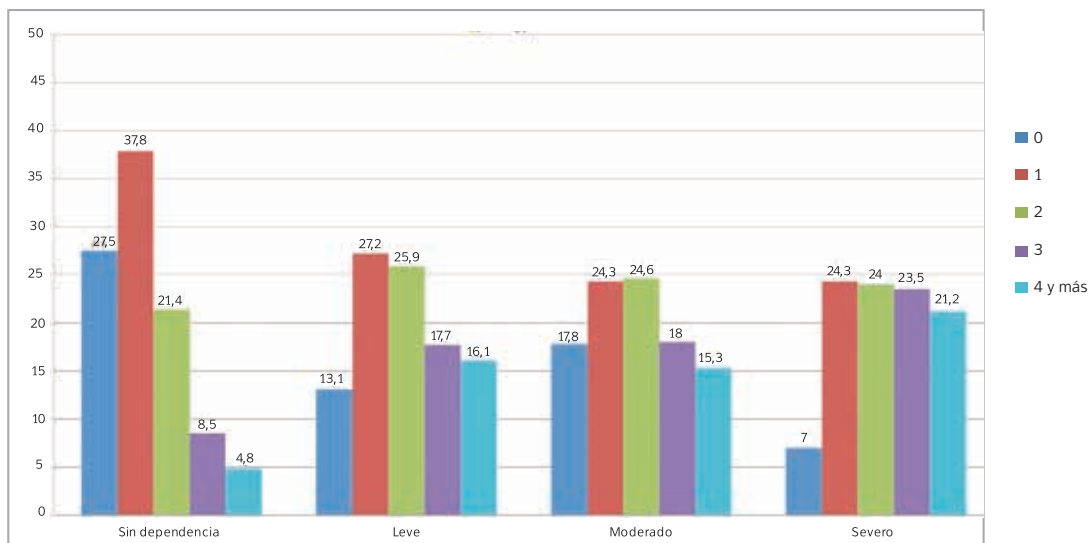
Estrechamente relacionado con lo anterior, las personas mayores sin dependencia, declaran en un 27,5% no tener enfermedades crónicas. Las personas que declara no tener enfermedades crónicas disminuye en las personas con dependencia, sobre todo entre los mayores con dependencia severa, con un 7,0%.

Asimismo, la cantidad de enfermedades crónicas reportadas, de 1 hasta 4 y más, aumentan en función de los niveles de dependencia, desde los mayores sin dependencia hasta las personas mayores con dependencia severa. En éstos últimos, la proporción que declara tener 4 y más enfermedades crónicas es del 21,2%, mientras que en las personas sin dependencia esta proporción es de 4,8%.

Cantidad de enfermedades crónicas	Nivel de dependencia			
	Sin Dependencia	Leve	Moderado	Severo
0	27,5	13,1	17,8	7,0
1	37,8	27,2	24,3	24,3
2	21,4	25,9	24,6	24,0
3	8,5	17,7	18,0	23,5
4 y más	4,8	16,1	15,3	21,2
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Las enfermedades crónicas consideradas son: HTA, Diabetes, AVE, EPOC, Coronaria, y Depresión.

Personas Mayores por Nivel de Dependencia de Acuerdo a Cantidad de Enfermedades Crónicas que Reportan



El 10,2% de los hombres mayores con dependencia severa declara tener 4 y más enfermedades crónicas, 19,5% reporta 3, 20,3% 2 enfermedades y el 28,3% reporta 1 enfermedad crónica. De la misma manera, el 3,1% de los hombres mayores sin dependencia declara tener 4 o más enfermedades crónicas, el 7,4% declara 3 enfermedades, el 17,7% reporta dos enfermedades crónicas y el

35,2% 1 enfermedad.

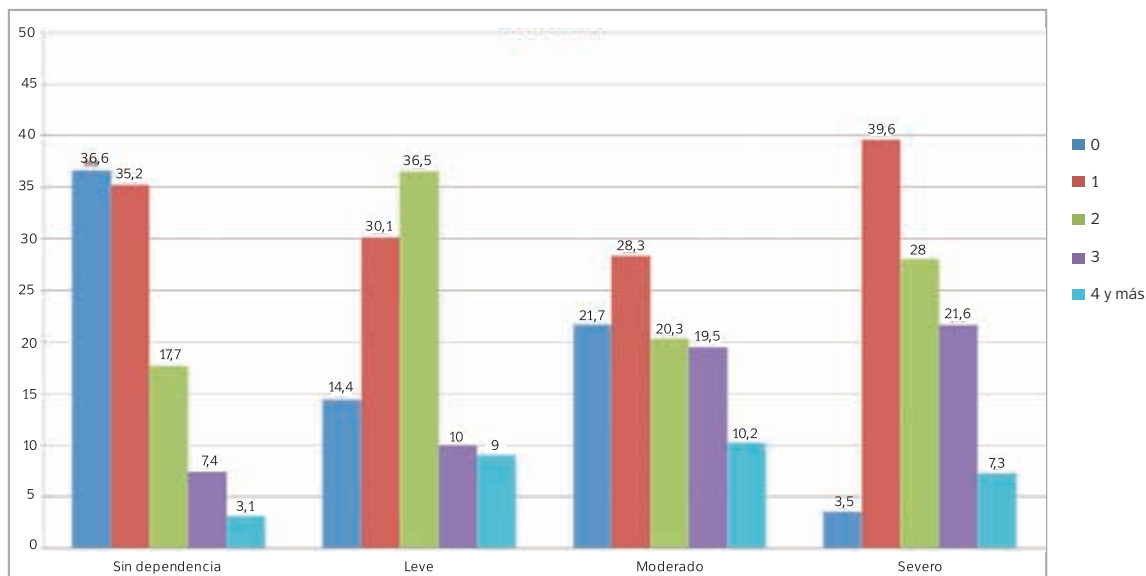
Dada la relación entre la presencia de enfermedades crónicas y la dependencia, los hombres mayores sin dependencia que declaran tener enfermedades crónicas -63,4%- tienen cierta vulnerabilidad a caer en dependencia.

### Hombres Mayores por Nivel de Dependencia de Acuerdo a Cantidad de Enfermedades Crónicas que Reportan. EDPM 2009

Cantidad de enfermedades crónicas	Nivel de dependencia			
	Sin Dependencia	Leve	Moderado	Severo
0	36,6	14,4	21,7	3,5
1	35,2	30,1	28,3	39,6
2	17,7	36,5	20,3	28,0
3	7,4	10,0	19,5	21,6
4 y más	3,1	9,0	10,2	7,3
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Las enfermedades crónicas consideradas son: HTA, Diabetes, AVE, EPOC, Coronaria, y Depresión.

### Hombres Mayores por Nivel de Dependencia de Acuerdo a Cantidad de Enfermedades Crónicas que Reportan. EDPM 2009



El 20,9% de las mujeres mayores con dependencia severa declara tener 4 y más enfermedades crónicas, 24,6% reporta 3, 21,5% 2 enfermedades crónicas y el 14,8% reporta 1 enfermedad crónica. De la misma manera, el 5,9% de las mujeres mayores sin dependencia declara tener 4 o más enfermedades crónicas, el 9,1% declara 3 enfermedades, el 23,3% reporta dos enfermedades crónicas y el 39,4% 1 enfermedad.

Dada la relación entre la presencia de enfermedades crónicas y la dependencia, las mujeres mayores sin dependencia que declaran tener enfermedades crónicas -78% (100%-22%)- tienen cierta vulnerabilidad a caer en dependencia.

Comparando el reporte de enfermedades crónicas por sexo, las mujeres mayores declaran en mayor proporción la presencia de enfermedades crónicas que los hombres.

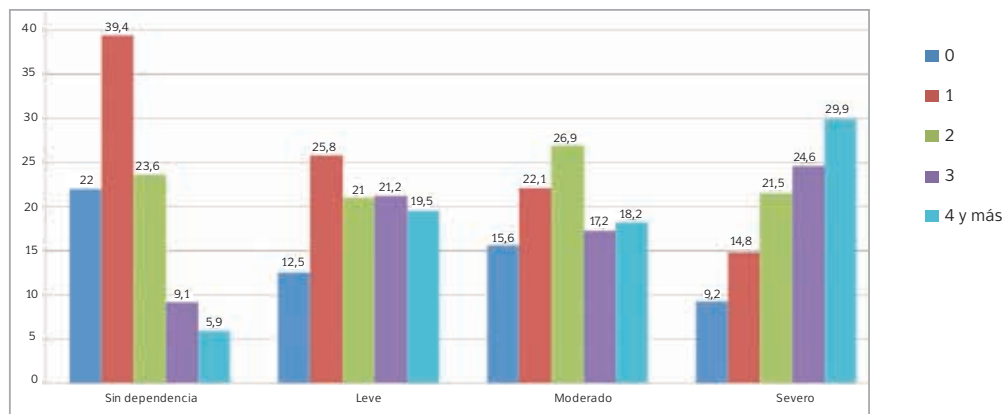
Entre las mujeres, según nivel de dependencia, el 22,0% de las no dependientes declara no tener ninguna enfermedad crónica, el 12,5 de las dependientes leves, el 15,6 de las dependientes moderadas y el 9,2 de las severas. Estas cifras aumentan entre los hombres mayores, con 36,6% en los no dependientes, 14,4% en los dependientes leves, 21,7% en los moderados y 3,5% de los dependientes severos.

### Mujeres Mayores por Nivel de Dependencia de Acuerdo a Cantidad de Enfermedades Crónicas Que Reportan. EDPM 2009

Cantidad de enfermedades crónicas	Nivel de dependencia			
	Sin Dependencia	Leve	Moderado	Severo
0	22,0	12,5	15,6	9,2
1	39,4	25,8	22,1	14,8
2	23,6	21,0	26,9	21,5
3	9,1	21,2	17,2	24,6
4 y más	5,9	19,5	18,2	29,9
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Las enfermedades crónicas consideradas son: HTA, Diabetes, AVE, EPOC, Coronaria, y Depresión.

### Mujeres Mayores por Nivel de Dependencia de Acuerdo a Cantidad de Enfermedades Crónicas Que Reportan. EDPM 2009



#### c) Consumo de Medicamentos

Cuando se observa el nivel de dependencia en referencia a la cantidad de medicamentos que se consumen diariamente, se tiene que ésta aumenta en las personas mayores con algún nivel de dependencia respecto a los que no tienen dependencia. Entre estos últimos, el 26,8% declara consumir 4 o más medicamentos, mientras que entre los dependientes leves, el 50,5% declara esa cantidad;

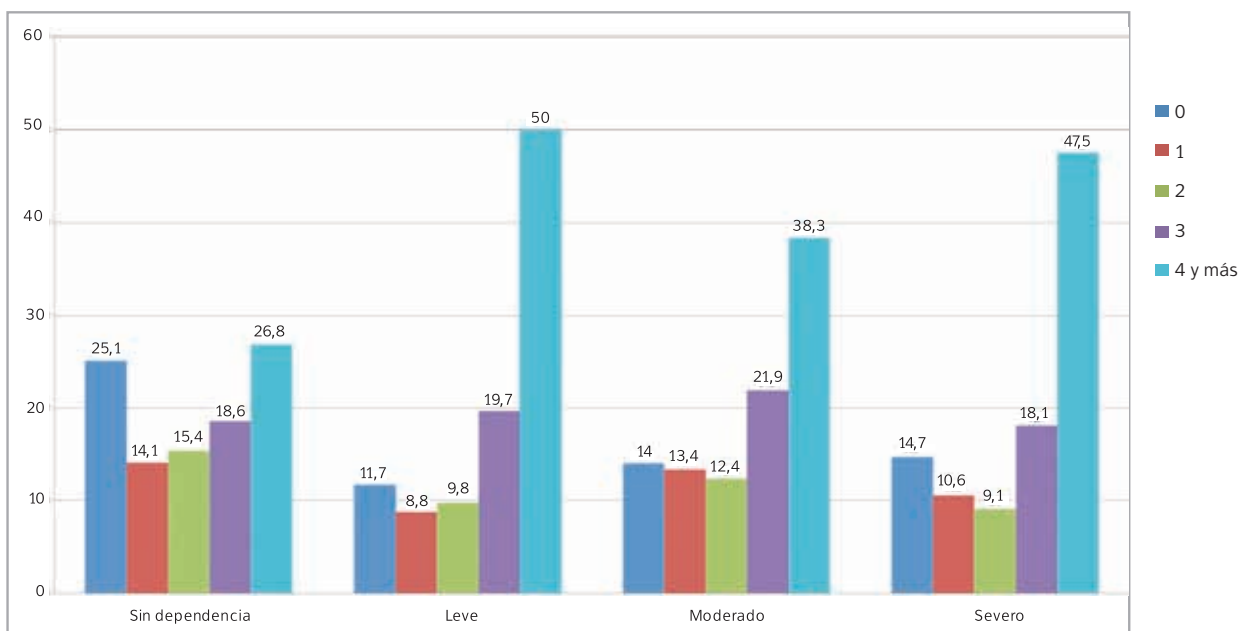
entre las personas mayores con dependencia moderada, el 38,3% y entre los dependientes severos el 47,5% declara consumir 4 o más medicamentos.

Respecto a lo anterior, la polifarmacia (consumir 4 o más medicamentos diarios) es definida en si misma como una condición que perjudica la salud, ya que las consecuencias adversas del consumo excesivo de medicamentos aumentan en las personas de edad.

### Personas Mayores por Nivel de Dependencia, Según Cantidad de Medicamentos Consumidos Diariamente (Porcentajes). EDPM 2009

Cantidad de medicamentos	Nivel de dependencia			
	Sin Dependencia	Leve	Moderado	Severo
0	25,1	11,7	14,0	14,7
1	14,1	8,8	13,4	10,6
2	15,4	9,8	12,4	9,1
3	18,6	19,7	21,9	18,1
4 y más	26,8	50,0	38,3	47,5
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Personas Mayores por Nivel de Dependencia, Según  
Cantidad de Medicamentos Consumidos Diariamente (Porcentajes). EDPM 2009



d) Dificultad en las Actividades de La Vida Diara

Como se observa, en la actividad “bañarse” se encuentra la mayor proporción de personas mayores con dependencia que no puede hacer la actividad o que necesita ayuda, con un 37,7%. Vestirse es la segunda actividad

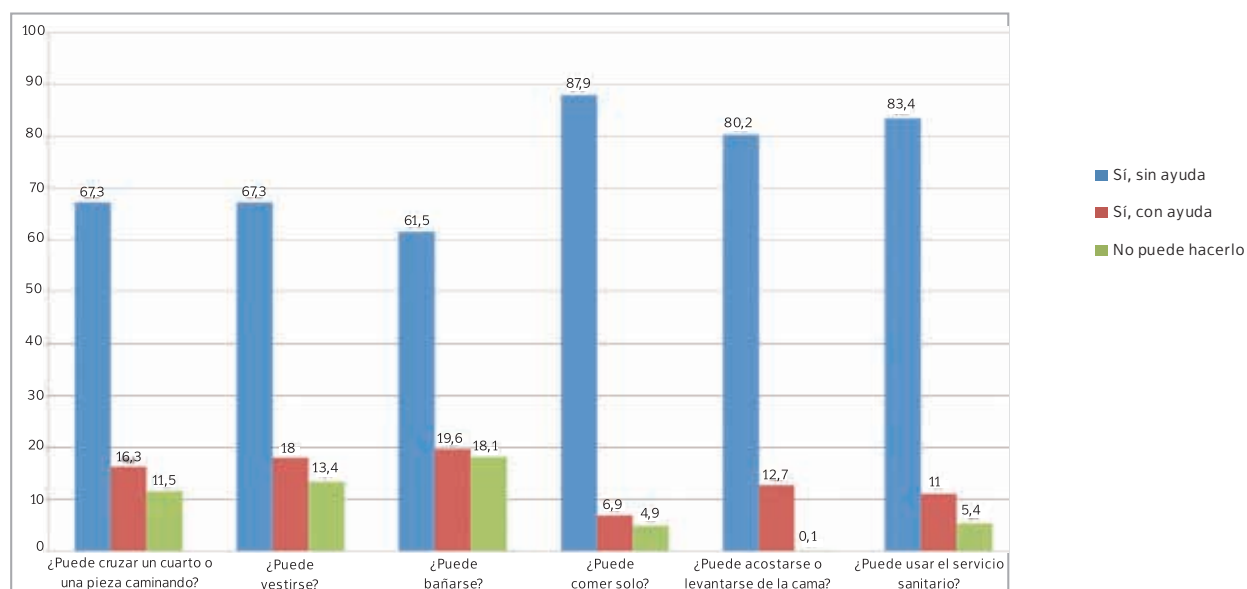
en cuanto a la proporción de personas que no puede realizar una actividad o que necesita ayuda, con un 31,4%.

Esto se debe al nivel de complejidad de movimientos que se requiere para entrar y salir de la ducha, y para realizar los procedimientos de aseo en su interior.

Personas Mayores con Dependencia Segun Dificultad para Realizar  
las Actividades Básicas de la Vida Diaria. EDPM 2009

ABVD Constatadas	Sí, sin ayuda	Sí, con ayuda	No puede hacerlo	Total
¿Puede cruzar un cuarto o una pieza caminando?	67,3	16,3	11,5	100
¿Puede vestirse?	67,3	18,0	13,4	100
¿Puede bañarse?	61,5	19,6	18,1	100
¿Puede comer solo?	87,9	6,9	4,9	100
¿Puede acostarse o levantarse de la cama?	80,2	12,7	0,1	100
¿Puede usar el servicio sanitario?	83,4	11,0	5,4	100

### Personas Mayores con Dependencia Segun Dificultad para Realizar las Actividades Básicas de la Vida Diaria. EDPM 2009



Como se puede apreciar, en la actividad “puede hacer las compras de alimentos”, se concentra la mayor proporción de personas con dependencia que no puede realizar la actividad o que necesita ayuda, con un 75,5%, seguida de “puede ir a otros lugares solo”,

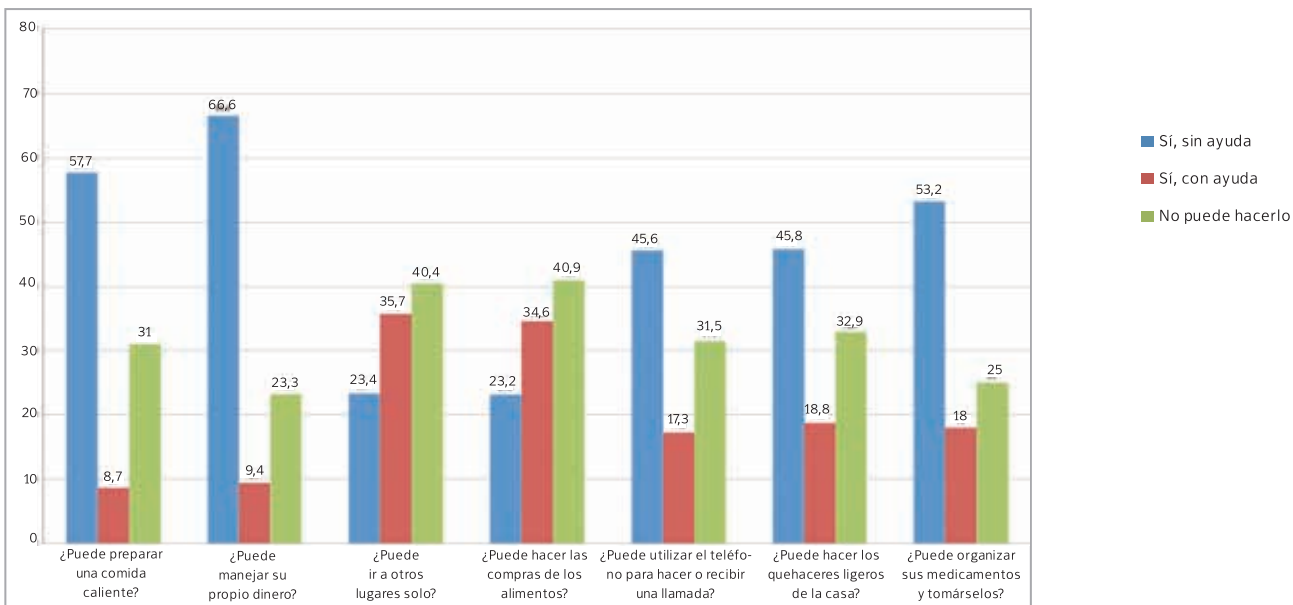
con un un 70,3%.

Esto se relaciona con la dificultad para desenvolverse fuera de la vivienda por parte de las mayores en situación de dependencia.

### Personas Mayores con Dependencia Segun Dificultad para Realizar las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria. EDPM 2009

ABVD Constatadas	Sí, sin ayuda	Sí, con ayuda	No puede hacerlo	Total
¿Puede preparar una comida caliente?	57,7	8,7	31,0	100
¿Puede manejar su propio dinero?	66,6	9,4	23,3	100
¿Puede ir a otros lugares solo?	23,4	35,7	40,4	100
¿Puede hacer las compras de los alimentos?	23,2	34,6	40,9	100
¿Puede utilizar el teléfono para hacer o recibir una llamada?	45,6	17,3	31,5	100
¿Puede hacer los quehaceres ligeros de la casa?	45,8	18,8	32,9	100
¿Puede organizar sus medicamentos y tomárselos?	53,2	18,0	25,0	100

Personas Mayores con Dependencia Según Dificultad para Realizar las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria. EDPM 2009



e) Personas Mayores Postradas

El porcentaje de postración en la población total de mayores es de 0,9% que corresponde a 14.732 personas que se encuentran confinadas a su cama.

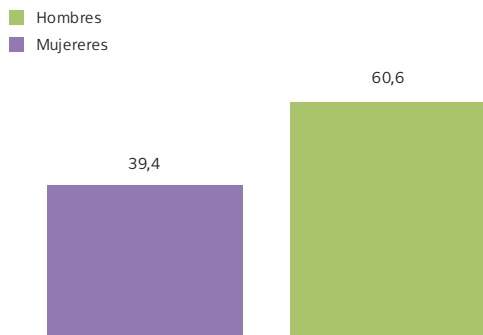
Como se observa, el porcentaje de postrados según sexo evidencia que las mujeres representan el 60,6% de esta población y los hombres el 39,4%. Esto se debe a la mayor expectativa de vida de las mujeres, y a la mayor proporción que tienen entre la población más envejecida (70 a 79 y 80 y más). Las personas más envejecidas entre los mayores cuentan con un mayor porcentaje de

postración en comparación con las personas de menor edad entre los mayores (60 a 69 años), con 0,5% entre las personas de 60 a 69, un 0,9% entre las de 70 a 79 y un 0,2%.

Entre las mujeres postradas, el 42,1% tiene 80 años y más, y el 47,6% 70 a 79 años; entre los hombres postrados, el 53% tienen entre 60 y 69 años.

En términos absolutos, del total de personas mayores postradas, 8.925 son mujeres y 5.807 son hombres.

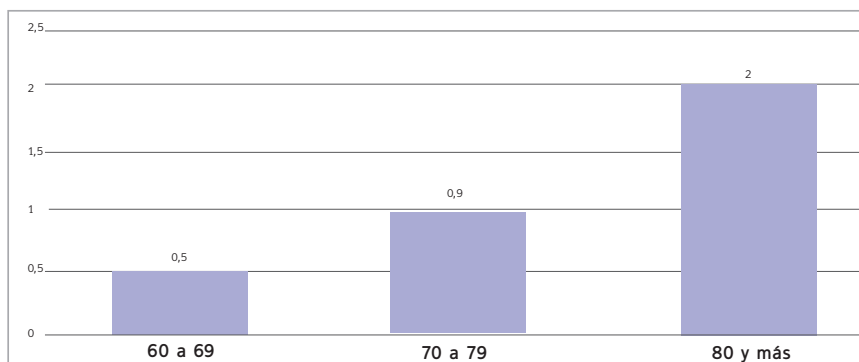
Personas Mayores Postradas, Según Sexo. EDPM 2009



Personas Mayores Postradas por Rango de Edad EDPM 2009

Rango de edad	Número	Porcentaje %
60 a 69	4.030	0,5
70 a 79	5.918	0,9
80 y más	4.783	2,0
<b>Total</b>	<b>14.732</b>	<b>0,9</b>

## Personas Mayores Postradas por Rango de Edad (Porcentajes). EDPM 2009



## f) Estado Nutricional de las Personas Mayores con Dependencia

La información señala que de las personas mayores sin dependencia, el 65,1% considera su estado nutricional como normal. En las personas con dependencia este valor disminuye, y también lo hace a medida que incrementa el nivel de dependencia; el 53% de los dependientes

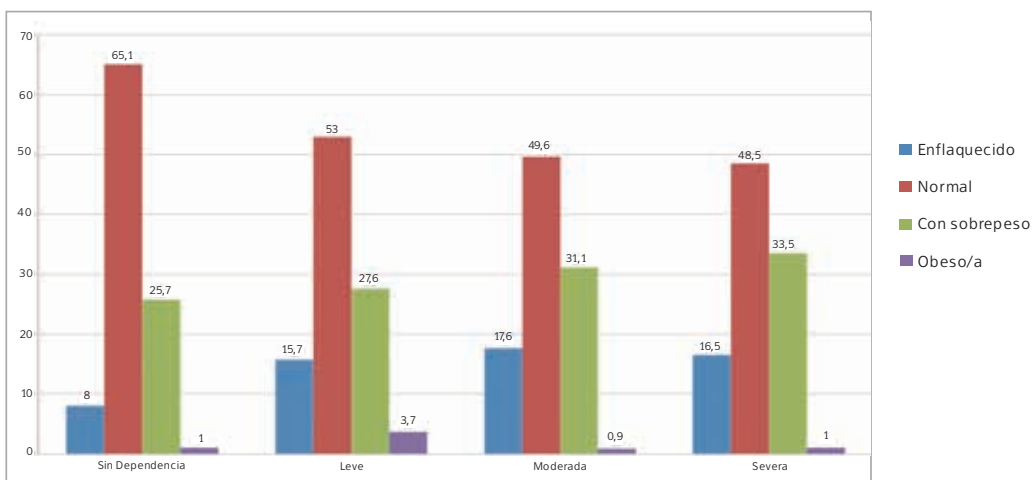
leves considera su estado nutricional como normal, mientras que entre los moderados y severos el porcentaje es de 49,6% y 48,5% respectivamente.

Del mismo modo, las personas sin dependencia se perciben como enflaquecidas en una menor proporción que las personas con algún nivel de dependencia; ocurriendo algo similar entre las personas que se perciben con sobrepeso.

## Percepción de Estado Nutricional, Según Grados de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009

Niveles de Dependencia	Percepción de Estado Nutricional						Total
	Enflaquecido	Normal	Con Sobrepeso	Obeso/a	No Aplica	No Responde	
Sin Dependencia	8	65,1	25,7	1	0	0	100
Leve	15,7	53	27,6	3,7	0	0	100
Moderada	17,6	49,6	31,1	0,9	0,8	0	100
Severa	16,5	48,5	33,5	1	0	0,5	100
<b>Total</b>	<b>9,5</b>	<b>62,7</b>	<b>26,5</b>	<b>1,2</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>100</b>

## Percepción de Estado Nutricional, Según Grados de Dependencia (Porcentajes). EDPM 2009





### 4.3 Síntesis de Resultados

Dentro de las características socio-demográficas relevantes de la muestra estudiada, resaltan las peores condiciones de los adultos mayores de zonas rurales donde por ejemplo, la proporción de analfabetismo es el doble que en las zonas urbanas. La proporción de personas que viven solas fluctúa entre 12 y 15% sin grandes diferencias entre hombres y mujeres ni entre zonas urbanas y rurales.

La autoevaluación de la salud como excelente, muy buena y buena es superior en zonas urbanas que en rurales y casi 10 puntos porcentuales mayor en hombres que en mujeres, tanto en los entrevistados de zonas urbanas como rurales.

La prevalencia de diabetes, hipertensión, depresión y EPOC es mayor en mujeres que en hombres, tanto en el área urbana como en la rural. Las diferencias por sexo se acentúan en el nivel rural donde la totalidad de las enfermedades estudiadas es más frecuente en mujeres que en hombres.

La prevalencia de deterioro cognitivo para el total de la muestra alcanzó 8,5% cifra similar a la encontrada en estudios internacionales. A partir de los 75 años se aprecia un aumento exponencial de la curva de incremento, alcanzando cifras superiores al 40% a partir de los 85 años.

El riesgo de deterioro cognitivo aumenta significativamente mientras menor es la escolaridad con un riesgo 13 veces mayor en los sujetos sin escolaridad en comparación con aquellos con 12 y más años de escolaridad.

La prevalencia de limitación en AVD es alta y mayor en zonas rurales y en mujeres en las zonas urbanas.

La dependencia alcanzó al 24,1% de los adultos mayores chilenos, observándose una diferencia de 11,6 puntos

porcentuales en desmedro del área rural donde la prevalencia de dependencia alcanza a un tercio de la población  $\geq 60$  años.

La dependencia, cualquiera sea su severidad, es mayor en las zonas rurales que en las urbanas.

La frecuencia y severidad de la dependencia aumenta a medida que aumenta la edad. Se observa que a partir de los 75 años la dependencia severa constituye la mayor proporción de la dependencia total, llegando a cifras superiores al 30% en los mayores de 80 años.

Se observó una gran diferencia entre los afiliados al sistema público y aquellos afiliados al sistema privado de salud, con prevalencias de dependencia que alcanzan casi al doble en las personas mayores adscritas al sistema público de salud.

El estudio de la dependencia según años de escolaridad muestra que, para cualquier grado de severidad de la dependencia, siempre es mayor la prevalencia mientras menor es la escolaridad.

En este estudio se observó además que el 35,2% de los sujetos dependientes presentan deterioro cognitivo.

El análisis de la asociación de dependencia con enfermedades crónicas, ajustada por edad, sexo y años de escolaridad, demostró asociación significativa con diabetes, depresión y AVE.

Respecto a los cuidadores, aunque se compare sólo la proporción de cuidadores con la proporción de dependencia severa, existe una brecha importante entre necesidad de cuidado y presencia de cuidador.

Los cuidadores son mayoritariamente mujeres, hijas o esposas, dos tercios de las cuales no han tomado vacaciones hace más de 5 años, cuidan a su familiar más de 12 horas diarias, no comparten el cuidado y se sienten solas, sobrecargadas y sobrepasadas por su situación.

- 5 Recomendaciones



Los resultados del presente estudio muestran que el problema de la dependencia afecta a aproximadamente 2,5 de cada diez adultos mayores de 60 años en nuestro país. Ello representa un nivel algo mayor a las estimaciones tanto de la OMS, como estudios empíricos en diversos países que han establecido el fenómeno de la dependencia en cifras en torno al 20% entre los mayores de 65 años.

Adicionalmente, esta investigación muestra que el fenómeno de la dependencia entre adultos mayores no se distribuye en forma igualitaria ni por edad, espacial ni socialmente, incluyendo grandes diferencias urbano-rurales y de género, que afecta mayoritariamente a las mujeres de mayor edad. La gran diferencia entre la prevalencia de dependencia en los afiliados al sistema público y aquellos afiliados al sistema privado de salud, con diferencias que alcanzan casi al doble en las personas mayores adscritas al sistema público de salud, muestra de manera irrefutable no solamente una tremenda desigualdad de clase, sino además demuestra como el sistema público debe enfrentarse a una demanda de servicios y un gasto asociado cada vez mayor.

Es interesante destacar que, aunque en el grupo total no se observaron diferencias significativas en la prevalencia de dependencia según sexo, ello se debe a la mayor frecuencia de dependencia en hombres menores de 70 años, situación que se invierte a partir de los 70 años en que la frecuencia de dependencia en las mujeres sobrepasa a la de los hombres haciéndose cada vez mayor a medida que aumenta la edad. Este hecho es destaca-

ble especialmente teniendo en cuenta que las mujeres adultas mayores han presentado una historia de vida con mayores inequidades que los hombres, siendo la mayor de las inequidades sociales el acceso a la educación. Los avances que se han logrado en la sociedad chilena de acortar las brechas de educación en las generaciones más jóvenes, ya están empezando a notarse y se espera rendirán sus mayores frutos en el largo plazo.

La vulnerabilidad evidenciada en las zonas rurales, en las mujeres mayores, en los grupos menos educados y los de mayor edad, plantea a la sociedad múltiples desafíos que deben ser enfrentados a la brevedad. En el caso de la mujer, la situación que es más grave si se considera su mayor expectativa de vida, lo cual sumado a la alta frecuencia de dependencia en las mayores de 70 años, significa una brecha entre expectativa de vida total y expectativa de vida saludable muy difícil de superar.

Este estudio muestra una fuerte asociación entre bajo nivel de escolaridad y dependencia, lo cual está probablemente mediado por la asociación entre baja escolaridad y deterioro cognitivo existente. Un hecho ineludible que se producirá en nuestro país al aumentar la expectativa de vida de los chilenos, es que deberemos hacernos cargo como sociedad de un aumento en la prevalencia de adultos mayores con deterioro cognitivo y en consecuencia de mayor dependencia. Un elemento que debiera tender a disminuir este hecho, es el aumento progresivo de los años de educación de la población chilena. La proporción de personas que reportan no tener educación es de 16,3% en los sujetos de 80 y más años y

de 6,3% en el grupo <70 años.

La generación de intervenciones costo-efectivas a nivel poblacional que retrasen el deterioro cognitivo propio del aumento de la edad se hace imperioso. Estas intervenciones deben ser capaces, tanto de mantener las funciones cognitivas lo más activas posibles, como de disminuir las deficiencias de micronutrientes asociadas a esta condición.

Hoy en día la dependencia presente en los adultos mayores chilenos es producto de una cadena de hechos acontecidos a los largo de sus vidas. Observamos como la escasa educación es un factor de riesgo de padecerla, situación que no es modificable en esta etapa. A este determinante social se suma como factor de riesgo la presencia de una o más enfermedades crónicas, como son la Diabetes tipo 2 y los Accidentes Vasculares.

El control de las patologías crónicas de los AM en la actualidad es una exigencia irrenunciable, ya que las limitaciones funcionales, la discapacidad y la dependencia presentan una clara asociación con las patologías crónicas más frecuentes como son las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. En la actualidad existe evidencia suficiente de cómo retardar la incidencia de estas patologías en la población, a través de intervenciones sobre los estilos de vida.

La educación en auto-cuidado y la promoción de conductas saludables es uno de los aspectos claves para mantener una buena calidad de vida y evitar las limitaciones funcionales, la discapacidad y la dependencia. En estos aspectos podría ser especialmente ventajoso el trabajo intersectorial y la relación con otros programas públicos y organizaciones no gubernamentales destinados a enfrentar la inequidad y aliviar la pobreza en el adulto mayor. Por su parte, la desigual presencia de dependencia en adultos mayores plantea la necesidad que las políticas públicas utilicen estas variables de segmentación en búsqueda de una adecuada focalización de las políticas públicas en los sectores más vulnerables.

Este estudio también confirma que el modelo de atención a los adultos mayores dependientes es predominantemente informal y está a cargo de familiares, especialmente mujeres. Esta solución no aparece como sustentable al mediano y largo plazo, especialmente si

se considera el aumento numérico de los dependientes a medida que aumente la población adulta mayor, que los mayores niveles de dependencia se encuentran entre los adultos mayores de nivel socioeconómico más bajo y con menores recursos de todo tipo (materiales, económicos y educacionales), así como la alta carga de cuidado demandado, la disminución del tamaño familiar y el debilitamiento de la familia como instancia residual de protección.

Adicionalmente, el desarrollo de estrategias más bien informales de enfrentamiento de la dependencia plantea el desafío de avanzar a través de sistemas de atención integrados. Considerando la relevancia social de la adultez mayor, su frecuente situación de desmedro económico (en relación a otros grupos etarios) y la alta prevalencia de situaciones de dependencia, se requiere de un activo rol del Estado que canalice y apoye el enfrentamiento que las familias de hecho están desarrollando. Se trata de continuar y extender el apoyo profesionalizando esta ayuda, subsidiando directa o indirectamente a quien debe asumir ese rol y capacitándolos médica y psicológicamente para enfrentar los desafíos de este trabajo.

Sin duda, las iniciativas gubernamentales de ayuda domiciliaria y centros de día para adultos mayores con dependencia leve y moderada, así como la creación de centros de larga estadía y ayuda domiciliaría con mayor cobertura para los adultos mayores dependientes severos son políticas que a la luz de los datos presentados hacen particular sentido. No obstante, también se constata que su extensión está lejos de ser suficiente en relación a la dimensión del fenómeno de la dependencia en nuestro país.

A un nivel más global, los resultados reafirman la imperiosa necesidad de continuar desarrollando la protección social a los adultos mayores basada de modo creciente en el pilar solidario. Ello se detecta claramente en la reforma previsional llevada a cabo en los últimos años y debe extenderse a otras medidas que apuntan directamente a los adultos mayores que, según detecta este estudio, están en condiciones de desmedro para enfrentar demandas de la vida, sobre todo si se les compara con personas que están en otras etapas de ésta. La dependencia funcional es uno de los riesgos sociales a los que se enfrenta la población y que afecta y afectará a toda la sociedad y no sólo al 13% de la población que actualmente tiene más de 60 años.





## • Referencias Bibliográficas

1. CELADE. América Latina y el Caribe. Estimaciones y Proyecciones de Población 1950-2050. Boletín Demográfico. Santiago: CELADE; 2004.
2. INE. Proyecciones y Estimaciones de Población. 1990-2020. País y Regiones.; 2008 [updated 2008; cited Agosto 2008]; Available from: [http://www.ine.cl/canales/chile\\_estadistico/demografia\\_y\\_vitales/proyecciones/INFORME/informe\\_proyecciones\\_2008.pdf](http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/demografia_y_vitales/proyecciones/INFORME/informe_proyecciones_2008.pdf).
3. Ministerio del Trabajo. Encuesta de Protección Social. In: Subsecretaría de Previsión Social, editor.; 2006.
4. Albala C, García C, Lera L, editors. Encuesta sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento en Santiago, Chile. Estudio SABE. Santiago; 2007.
5. MIDEPLAN-INE. Primer Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile. In: FONADIS, editor. Santiago; 2004.
6. IMERSO. Libro Blanco de la Dependencia. In: IMERSO, editor. Madrid; 2007.
7. Barthel D, Mahoney F. Functional evaluation: Barthel Index. Md State Med J. 1965;14:61-5.
8. Baltes M, Wahl H, editors. Dependencia en los ancianos. Barcelona: Martinez-Roca; 1990.
9. Abanto A, F R, editors. Demografía del paciente crónico: Medicina Geriátrica en Residencias. Madrid: EDIMSA; 2000.
10. Dorentes-Mendoza G, Ávila-Funes J, Mejía-Arango S, Gutierrez-Robledo L. Factores asociados con la dependencia funcional en los adultos mayores: un análisis secundario del Estudio Nacional sobre Salud y Envejecimiento en México, 2001. . Rev Panam Salud Pública. 2007;22(1):1-11.
11. Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM) (1980).
12. Querejeta M, editor. Discapacidad/Dependencia: Unificación de criterios de valoración y clasificación. Madrid: Ministerio del Trabajo y Asuntos Sociales: Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad. IMERSO.; 2004.
13. Comité de Ministros de Europa E. Recomendación Nº (98) 9 del Comité de Ministros a los Estados miembros relativa a la dependencia. 1998.
14. Pope A, Tarlow A. Disability in America: Toward a National Agenda for Prevention. . National Academy Press. 1991.
15. Verbrugge L, Jette A. The Disablement Process. Soc Sci Med 1994;38:1-14.
16. Reuben D, Rubenstein L, Hirsch S. Value of Functional Status as a Predictor of Mortality: Results of a Prospective Study. Am J Med 1992;93:663-9.
17. Simonsick E, Kasper J, Guralnik J, Bandeen-Roche K, Ferrucci L, Hirsch R, et al. Severity of Upper and Lower Extremity Functional Limitation: Scale Development and Validation with Self-Report and Performance-Based Measures of Physical Function. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2001;56:10-9.
18. OMS. Clasificación Internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud.; 2001.
19. Albrecht G, editor. Encyclopedia of Disability. California; 2006.

20. Altman B, Rasch E, Madams J. Disability measurement matrix: a tool for the coordination of measurement purpose and instrument development. In: Altman B, Barnatt S, editors. International views of disability measures. Oxford: JAI Press 2006.
21. Katz S. Activities of daily living, mobility, and instrumental activities of daily living. *J Am Geriatr Soc.* 1983;31:721-7.
22. Lawton M, Brody E. Assessment of older people: Self maintaining and instrumental activities of daily living. *Gerontologist* 1989;9:179-83.
23. Quiroga P, Albala C, Klaasen G. Validation of a screening test for age associated cognitive impairment, in Chile. *Rev Med Chil* 2004;132(4):467-78.
24. Ware J, Sherbourne C. The MOS 36-item Short-form health survey (SF36). I. Conceptual framework and item selection. *Med Care* 1992;Jun; 30(6):473-83.
25. Albala C, Lera L, Gercía C, Arroyo P, Marín P, Bunout D. Searching a Common Definition for Functional Limitation in Latin America. *The Gerontologist* 2004;44 (Special Issue I):550s.
26. Katz S, Ford AB, Moskowitz RW, Jackson BA, Jaffe MW. Studies of Illness in the Aged. The Index of Adl: A Standardized Measure of Biological and Psychosocial Function. *JAMA.* 1963 Sep 21;185:914-9.
27. Lawton MP, Brody EM. Assessment of older people: self-maintaining and instrumental activities of daily living. *Gerontologist.* 1969 Autumn;9(3):179-86.
28. Albala C, Icaza G, Vio F, García C, Marín P, Quiroga P, et al. A short test to evaluate cognitive impairment based on Folstein's MMSE. *Gerontology* 2001;47(S1):S183.

- Encuesta Nacional de Dependencia de las Personas Mayores 2009

## Cuestionario Entrevistado

<b>Identificación del Entrevistado</b>				<b>Folio</b>		-	
Nombre:		Apellido Paterno:		Apellido Materno:			
Dirección:				Celular:		Teléfono:	
Villa / Población:		Ciudad:	Comuna:		Región:	Área: 1. [ ] Urbano 2. [ ] Rural	
RUT	Fecha de nacimiento			Sexo Entrevistado			
-	Día	Mes	Año	1. [ ] Masculino 2. [ ] Femenino			
<b>Fecha de la Entrevista</b>				<b>Hora de la Entrevista</b>			
/ / 2009				Inicio		Término	

<b>Reservado Supervisión</b> ( En cada etapa se debe registrar el nombre del responsable)				
	1. Si	2. No		Códigos
Encuesta completa			Nombre Encuestador(a)	
Flujo lógico			Nombre Supervisor(a)	
Letra legible			Nombre Codificador(a)	
Entrevistado idóneo			Nombre Digitador(a)	

**Sr(a)**.....El Departamento de Economía de la Universidad de Chile por encargo del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) y con el apoyo del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) está realizando el levantamiento del estudio "Encuesta de Dependencia del Adulto Mayor " la cual se realizará durante Noviembre y Diciembre de 2009. Este estudio busca cuantificar, caracterizar y tipificar el fenómeno de la dependencia en los adultos mayores en Chile. A partir de este estudio se podrá medir de manera adecuada la magnitud de este fenómeno, elaborar políticas, planes y programas que permitan a los adultos mayores enfrentar su vejez con mayor autonomía y mejores condiciones y calidad de vida.

Con su consentimiento yo (el entrevistador) le formularé varias preguntas sobre diferentes aspectos de su vida. Debo aclararle que no hay respuestas correctas o incorrectas a estas preguntas. Nuestro interés es sólo recoger lo que Ud. nos diga sobre los distintos temas de la encuesta. Por favor soliciteme una clarificación si Ud. no entiende alguna de las preguntas. Lo que nos informe será completamente confidencial. La entrevista tendrá una duración de alrededor de una hora. Su participación en este estudio es completamente voluntaria y podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. Si usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede contactarse con los encargados de éste, al teléfono 9783610.

**Garantía de Confidencialidad:** El Departamento de Economía de la Universidad de Chile adhiere a lo establecido en La ley Orgánica N° 17.374 del Instituto Nacional de Estadísticas que, en los artículos que señala, determina lo siguiente: Artículo 29: "El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a las personas o entidades determinadas, de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituye el "SECRETO ESTADÍSTICO". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.



<b>P16. Por favor dígame si pertenece a alguno de los siguientes pueblos originarios o indígenas LEA ALTERNATIVA</b>	
1. Alacalufe (Kawashkar)	6. Quechua
2. Atacameño	7. Rapa Nui
3. Aymara	8. Yámana (Yagán)
4. Colla	9. Diaguita
5. Mapuche	10. Ninguno de los anteriores
P16	

**MODULO A: EVALUACION SENSORIAL Y COGNITIVA**

Encuestador(a): Sondear si la personas es

<b>A1. CIEGA TOTAL</b> 1. Si (no hacer A9- A20 numeración antigua) 2. No → Pase a A3 98. No aplica → Pase a A3	<b>A2. ¿Desde qué edad presenta ceguera total?</b>	<b>A3. SORDA TOTAL</b> (No hacer A21- a24) 1. Si 2. No → Pase a A5 98. No aplica → Pase a A5	<b>A4. ¿Desde qué edad presenta sordera total?</b>
A1	A2	A3	A4

<b>A5. SE PUEDE COMUNICAR O EXPRESAR</b> 1. Si → Pase a A7 2. No → Pase a A6 98. No aplica → Pase a A7	<b>A6. ¿Desde qué edad?</b> <i>Preguntar a Informante</i>	<b>A7. AMPUTADO/A</b> 1. Extremidad superior derecho (no hacer a A30) 2. Extremidad superior izquierdo 3. Extremidad inferior derecho 4. Extremidad inferior izquierdo 5. No → Pase a A8a 98. No aplica → Pase a A8a	<b>A8. ¿Desde qué edad?</b>
A5	A6	A7	A8

<b>A8a. POSTRADO (confinado a la cama) (no realizar Módulo K)</b> 1. Si 2. No → Pase a A9 98. No aplica → Pase a A9	<b>A8b. ¿Desde qué edad?</b>	<b>A8c. ¿Está bajo control médico?</b> 1. Si 2. No 98. No aplica
A8a	A8b	A8c

**VISIÓN (Si contestó en A1= Si pase a A21)**

<b>A9. Sin usar lentes, ¿cómo es su vista para ver las cosas de lejos (como para reconocer a un amigo al otro lado de la calle, o leer un letrero)? Leer opciones</b> 1. Muy buena → Pase a A11 2. Buena 3. Regular 4. Mala 5. Muy mala 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	<b>A10. ¿Usa usted anteojos o lentes de contacto para ver de lejos?</b> 1. Si 2. No → Pase a A12 88. No sabe → Pase a A12 99. No responde → Pase a A12 98. No aplica → Pase a A12	<b>A11. Usando anteojos o lentes como acostumbra ¿diría usted que su vista para ver las cosas de lejos es? Leer opciones</b> 1. Muy buena 2. Buena 3. Regular 4. Mala 5. Muy mala 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica
A9	A10	A11

<p><b>A12.</b> Sin usar lentes, ¿cómo es su vista para ver las cosas de cerca (como para leer el periódico o ver las fotografías en una revista)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy buena → Pase a <b>A14</b></li> <li>2. Buena</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Mala</li> <li>5. Muy mala</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A13.</b> ¿Usa usted anteojos o lentes de contacto para ver de cerca?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>A15</b></li> <li>88. No sabe → Pase a <b>A15</b></li> <li>99. No responde → Pase a <b>A15</b></li> <li>98. No aplica → Pase a <b>A15</b></li> </ol>	<p><b>A14.</b> Usando anteojos o lentes como acostumbra ¿diría usted que su vista para ver las cosas de cerca es..?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy buena</li> <li>3. Buena</li> <li>2. Regular</li> <li>3. Mala</li> <li>4. Muy mala</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>96. No aplica</li> </ol>
<b>A12</b>	<b>A13</b>	<b>A14</b>

<p><b>A15.</b> ¿Alguna vez un médico o enfermera le ha dicho que tiene cataratas?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>A18</b></li> <li>88. No sabe → Pase a <b>A18</b></li> <li>99. No responde → Pase a <b>A18</b></li> <li>98. No aplica → Pase a <b>A18</b></li> </ol>	<p><b>A16.</b> ¿Hace cuánto tiempo se lo diagnosticaron?</p>	<p><b>A17.</b> ¿Alguna vez lo han operado de cataratas?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
<b>A15</b>	A16 AÑOS      A16 MESES	<b>A17</b>

<p><b>A18.</b> ¿Alguna vez un doctor le ha dicho que tiene o ha sido tratado por glaucoma?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>A21</b></li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A19.</b> ¿Usted actualmente está en tratamiento por glaucoma?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A20.</b> ¿Hace cuanto tiempo que usted tiene glaucoma?</p>
<b>A18</b>	A19	A20 Años      A 20 Meses

**AUDICIÓN (Si contestó en A3= Si pase a A25)**

<p><b>A21.</b> En general, y sin audífonos, ¿cómo diría que es su audición? <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy buena → Pase a <b>A25</b></li> <li>2. Buena</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Mala</li> <li>5. Muy mala</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A22.</b> ¿Usa usted algún tipo de aparato (como audífono) para oír mejor?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>A25</b></li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A23.</b> ¿Desde hace cuánto tiempo usa usted este aparato?</p>
<b>A21</b>	A22	A23 Años      A 23 Meses

**"En este estudio estamos explorando algunos problemas de salud. Una de las quejas más frecuente, tiene que ver con la memoria. Al respecto....."**

<p><b>A25. ¿Cómo estima usted que es su memoria en la actualidad?</b>  <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Excelente</li> <li>2. Muy Buena</li> <li>3. Buena</li> <li>4. Más, menos o regular</li> <li>5. Mala</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>A26. ¿Cómo estima usted que está su memoria respecto al año pasado?</b>  <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mejor</li> <li>2. Igual</li> <li>3. Peor</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
A25	A26

**"Ahora nos gustaría hacerle otras preguntas sobre su memoria. Para estas preguntas necesito que ponga mucha atención, porque no se las puedo repetir. Aquí no hay respuestas buenas ni malas, solo nos interesa su opinión frente a ciertas cosas."**

<p><b>A27. Por favor, dígame la fecha de hoy. REGISTRE LA RESPUESTA TEXTUAL</b></p> <p>espere una respuesta espontánea                  Sondee el mes, el día del mes, el año y el día de la semana</p> <p>Anote un punto por cada respuesta correcta. Si NO SABE o NO RESPONDE, considere la respuesta MAL</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%;">Respuesta</th> <th style="width: 25%;">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día del mes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Año</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día de la semana</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Total A27=</b></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-4)</b></td> </tr> </tbody> </table>		Respuesta	Puntaje	Mes			Día del mes			Año			Día de la semana			<b>Total A27=</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-4)</b>
	Respuesta	Puntaje																	
Mes																			
Día del mes																			
Año																			
Día de la semana																			
<b>Total A27=</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-4)</b>																	

<p><b>A28. Ahora le voy a nombrar tres objetos. Después de que se los diga, le voy a pedir que repita en voz alta los que recuerde, en cualquier orden. Recuerde los objetos porque se los voy a preguntar más adelante.</b>  <b>¿Tiene alguna pregunta que hacerme? REGISTRE LA RESPUESTA TEXTUAL Y EL PUNTAJE PARA EL PRIMER INTENTO.</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>EXPLIQUE BIEN PARA QUE EL ENTREVISTADO ENTIENDA LA TAREA. LEA LOS NOMBRES DE LOS OBJETOS LENTAMENTE Y A RITMO CONSTANTE, APROXIMADAMENTE UNA PALABRA CADA DOS SEGUNDOS. SE ANOTA UN PUNTO POR CADA OBJETO RECORDADO EN EL PRIMER INTENTO.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;"> <p>SI PARA ALGÚN OBJETO, LA RESPUESTA NO ES CORRECTA, REPITA TODOS LOS OBJETOS HASTA QUE EL ENTREVISTADO SE LOS APRENDA (MÁXIMO 5 REPETICIONES). REGISTRE EL NÚMERO DE REPETICIONES QUE DEBIÓ HACER.</p> </div>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><b>Puntaje</b></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>Árbol</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Mesa</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Avión</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Total A28=</b></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-3)</b></td> </tr> </table> <p>Número de repeticiones.....</p>		<b>Puntaje</b>		Árbol	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Mesa	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Avión	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>Total A28=</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-3)</b>
	<b>Puntaje</b>															
Árbol	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>														
Mesa	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>														
Avión	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>														
<b>Total A28=</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-3)</b>														

<p><b>A29. Ahora voy a decirle unos números y quiero que me los repita al revés :</b></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">1 3 5 7 9</p> <p><b>LA PUNTUACIÓN ES EL NÚMERO DE DÍGITOS EN EL ORDEN CORRECTO.</b></p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Respuesta Entrevistado</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Respuesta Correcta</td> <td style="text-align: center;"><b>9 7 5 3 1</b></td> </tr> <tr> <td>N° de dígitos correctos</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Total A29</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-5)</b></td> </tr> </table>	Respuesta Entrevistado	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Respuesta Correcta	<b>9 7 5 3 1</b>	N° de dígitos correctos	_____	<b>Total A29</b>		<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-5)</b>	
Respuesta Entrevistado	<input style="width: 40px;" type="text"/>										
Respuesta Correcta	<b>9 7 5 3 1</b>										
N° de dígitos correctos	_____										
<b>Total A29</b>											
<input style="width: 40px;" type="text"/> <b>(0-5)</b>											

**A30. Ahora, le voy a dar un papel**

<p>1 Tómelo con su mano derecha</p> <p>2. Dóblelo por la mitad con ambas manos</p> <p>3. Colóqueselo sobre las piernas.</p> <p><b>ENCUESTADOR/A ENFATICE LA PALABRA DERECHA</b></p>	<p>Toma el papel con la mano <b>derecha</b></p> <p>Dobla por la mitad con <b>ambas manos</b></p> <p>Coloca <b>sobre las piernas</b></p>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Correcto</td> <td style="text-align: center;">Incorrecto</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Total A30=</b> <input type="checkbox"/> (0-3)</td> </tr> </table>	Correcto	Incorrecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Total A30=</b> <input type="checkbox"/> (0-3)	
Correcto	Incorrecto											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<b>Total A30=</b> <input type="checkbox"/> (0-3)												

**A31. Hace un momento le leí una serie de tres palabras y usted repitió las que recordó. Por favor, dígame ahora ¿cuáles recuerda?**  
**REGISTRE LA RESPUESTA TEXTUAL**

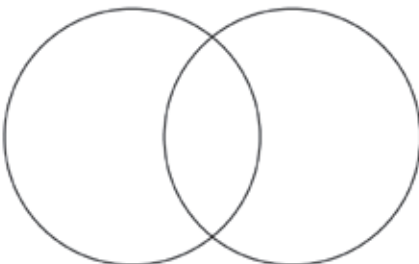
ANOTE UN PUNTO POR CADA RESPUESTA CORRECTA EN CUALQUIER ORDEN.

	<b>Puntaje</b>
Árbol	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Mesa	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Avión	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Total A31=</b> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (0-3)	

**A32. Por favor, copie este dibujo en la misma hoja.**

**MUESTRE AL ENTREVISTADO EL DIBUJO CON LOS CÍRCULOS QUE SE CRUZAN, LA ACCIÓN ESTÁ CORRECTA SI LOS CÍRCULOS NO SE CRUZAN MÁS DE LA MITAD.**

**A32. Círculos**



**Total A32=**  (0-1)

**Total MiniMental**

**SI PUNTAJE DEL TEST MINIMENTAL ES IGUAL O MENOR A 12 DEBE REALIZAR TEST DE PFEFFER AL INFORMANTE**

## TEST DE PFEFFER (PFAQ)

ENTREVISTADOR/A LAS PREGUNTAS DEBEN DE SER HECHAS A UNA PERSONA QUE CONVIVA O QUE CONOZCA BIEN A LA PERSONA ENTREVISTADA.	Si, es capaz/ Nunca lo ha hecho pero podría hacerlo	Con alguna dificultad/ Nunca lo ha hecho y tendría dificultad ahora	Necesita ayuda	No es capaz
A33. ¿Es capaz (Don/Doña) de manejar su propio dinero?	0	1	2	3
A34. ¿Es capaz (Don/Doña) de hacer las compras (por ejemplo de comida o ropa)?	0	1	2	3
A35. ¿Es capaz (Don/Doña) de calentar agua para café o té y apagar la cocina?	0	1	2	3
A36. ¿Es (Don/Doña) capaz de preparar comida?	0	1	2	3
A37. ¿Es (Don/Doña) capaz de mantenerse al tanto de los acontecimientos y de lo que pasa en el vecindario?	0	1	2	3
A38. ¿Es (Don/Doña) capaz de poner atención, entender y discutir un programa de radio, televisión o un artículo del periódico?	0	1	2	3
A39. ¿Es (Don/Doña) capaz de recordar compromisos y acontecimientos familiares?	0	1	2	3
A40. ¿Es (Don/Doña) capaz de manejar sus propios medicamentos?	0	1	2	3
A41. ¿Es (Don/Doña) capaz de andar por el vecindario y encontrar el camino de vuelta a casa?	0	1	2	3
A42. ¿Es (Don/Doña) capaz de saludar a sus amigos adecuadamente?	0	1	2	3
A43. ¿Es (Don/Doña) capaz quedarse solo(a) en la casa sin problemas?	0	1	2	3
<b>SUMA</b>				

PUNTAJE TOTAL PFEFFER (registrar en PDA)

SI PUNTAJE DEL TEST PFEFFER ES MENOR O IGUAL A 5 DEBE CONTINUAR ENTREVISTA CON EL ADULTO MAYOR

**MÓDULO B. COMPOSICIÓN DEL HOGAR Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

Este es un cuestionario sobre su salud en general que incluye varias secciones. Las siguientes preguntas se refieren a las personas que viven en este hogar

<p><b>INCLUYA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b>                  No olvide menores ni adultos mayores                  No olvide quienes residen transitoriamente fuera del hogar, ya sea por estudio, trabajo, negocio, enfermedad, vacaciones, u otra razón, siempre que los periodos de ausencia no superen los 6 meses.                  Estas personas, por tanto, no han definido otro lugar de residencia habitual, es decir, que tengan como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.                  Escriba el nombre de pila de todos los integrantes del hogar.                  Total de personas:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 35px; margin: 10px auto;"></div> <p><b>B1. Parentesco con el/la ENTREVISTADO/A</b>  <i>DAR N° 1 AL ENTREVISTADO/A</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Esposa(o) o pareja</li> <li>2. Hijo(a)</li> <li>3. Hijastro(a)</li> <li>4. Padres o suegros</li> <li>5. Hermano(a) / cuñado(a)</li> <li>6. Yerno/nuera</li> <li>7. Nieto(a)</li> <li>8. Otro familiar</li> <li>9. Otro no familiar</li> <li>10. Servicio doméstico puertas adentro</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol> <p><b>B2. Sexo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hombre</li> <li>2. Mujer</li> </ol> <p><b>B3. Edad (Años cumplidos)</b>  <i>En caso de menores de 1 año anote 0</i></p>	<p><b>B4. ¿Quién es el jefe/a de hogar?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El Entrevistado/a</li> <li>2. Otro miembro (<i>IDENTIFIQUE SEGÚN CÓDIGOS B1</i>)</li> </ol> <p><b>B5. ¿Cuál es su estado conyugal actual o civil actual?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casado/a/ Conviviente o pareja</li> <li>2. Anulado/a/ Separado/a/ Divorciado/a</li> <li>3. Viudo/a</li> <li>4. Soltero/a</li> </ol> <p><b>B6a. Indique el curso actual o el último aprobado (señalar los años alcanzados)</b></p> <p><b>B6b. Indique tipo de estudio</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Educación pre-escolar o educación parvularia</li> <li>2. Preparatoria (sistema antiguo)</li> <li>3. Educación básica</li> <li>4. Escuela especial (diferencial )</li> <li>5. Humanidades (sistema antiguo)</li> <li>6. Educación médico-científica humanista</li> <li>7. Técnica, comercial, industrial o normalista (sistema antiguo)</li> <li>8. Educación media técnico-profesional</li> <li>9. Centro de formación técnico incompleta (sin título)</li> <li>10. Centro de formación técnico completa (con título)</li> <li>11. Instituto profesional incompleta (sin título)</li> <li>12. Instituto profesional completa (con título)</li> <li>13. Educación universitaria incompleta (sin título)</li> <li>14. Educación universitaria completa (con título)</li> <li>15. Universitaria de postgrado</li> <li>16. Ninguno</li> </ol>																																																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 25%;">NOMBRES</th> <th style="width: 5%;">B1</th> <th style="width: 5%;">B2</th> <th style="width: 5%;">B3</th> <th style="width: 5%;">B4</th> <th style="width: 5%;">B5</th> <th style="width: 5%;">B6 curso</th> <th style="width: 5%;">B6 tipo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ENTREVISTADO(A)</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>									N°	NOMBRES	B1	B2	B3	B4	B5	B6 curso	B6 tipo	1	ENTREVISTADO(A)								2									3									4									5									6									7									8									9									10									11									12								
N°	NOMBRES	B1	B2	B3	B4	B5	B6 curso	B6 tipo																																																																																																																					
1	ENTREVISTADO(A)																																																																																																																												
2																																																																																																																													
3																																																																																																																													
4																																																																																																																													
5																																																																																																																													
6																																																																																																																													
7																																																																																																																													
8																																																																																																																													
9																																																																																																																													
10																																																																																																																													
11																																																																																																																													
12																																																																																																																													

<p><b>B7. Puede Usted ¿Escribir un recado?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>B8. Puede Usted ¿Leer un recado?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>
<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p><b>B7</b></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p><b>B8</b></p>



**MÓDULO C: CALIDAD DE VIDA SF -36**

Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de realizar sus actividades habituales

<p><b>C1. En general, usted diría que su salud es:</b> <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Excelente</li> <li>2. Muy Buena</li> <li>3. Buena</li> <li>4. Más o menos</li> <li>5. Mala</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>C2. Comparada con el año anterior, en general, ¿cómo consideraría su salud ahora? LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mucho mejor ahora que hace un año</li> <li>2. Algo mejor ahora que hace un año</li> <li>3. Más o menos igual que hace un año</li> <li>4. Algo peor que hace un año</li> <li>5. Mucho peor que hace un año</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
C1	C2

EN CASO QUE RESPONDA SÍ, SONDEAR CUÁNTO LE LIMITA.	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada		
<b>C3.</b> Su salud actual ¿le limita para hacer actividades moderadas como correr una mesa, pasar la aspiradora o participar en deportes livianos?	1	2	3		
<b>C4.</b> Su salud actual ¿le limita para hacer actividades vigorosas como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores?	1	2	3		
<b>C5.</b> Su salud actual, ¿le limita para levantar o llevar una bolsa de alrededor de 5 kilos?	1	2	3		
<b>C6.</b> Su salud actual, ¿le limita para subir un solo piso en la escalera?	1	2	3		
<b>C7.</b> Su salud actual, ¿le limita para subir varios pisos por la escalera?	1	2	3		
<b>C8.</b> Su salud actual, ¿le limita para agacharse, arrodillarse o encucillarse?	1	2	3		
<b>C9.</b> Su salud actual, ¿le limita para caminar una cuadra? (cien metros)	1	2	3		
<b>C10.</b> Su salud actual, ¿le limita para caminar varias cuerdas? (8 cuerdas)	1	2	3		
<b>C11.</b> Su salud actual, ¿le limita para caminar más de 15 cuerdas?	1	2	3		
<b>C12.</b> Su salud actual, ¿le limita para bañarse o vestirse solo/a? (EFAM) cambiar posición)	1	2	3		
<b>En las últimas cuatro semanas, ¿ha tenido Ud. alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en otras de sus actividades habituales, como resultado de su salud física? Opciones (tarjeta E23 –E32)</b>	<b>Siempre</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Nunca</b>
<b>C13.</b> ¿Ha tenido que reducir la cantidad de tiempo dedicado a trabajar o a otras actividades, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
<b>C14.</b> ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
<b>C15.</b> ¿Debió limitarse en el tipo de trabajo o actividad, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
<b>C16.</b> ¿Tuvo dificultades en hacer el trabajo u otra actividad, por ejemplo necesitó más esfuerzo, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
<b>En las últimas cuatro semanas, ¿ha tenido Ud. alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en otras de sus actividades habituales, como resultado de problemas emocionales, tales como sentirse deprimido o ansioso?</b>	<b>Siempre</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Nunca</b>
<b>C17.</b> ¿Tuvo que reducir la cantidad de tiempo dedicado a trabajar o a otras actividades, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5
<b>C18.</b> ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5
<b>C19.</b> ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5

<p><b>C20.</b> En las últimas cuatro semanas, ¿en qué medida su salud física o sus problemas emocionales dificultaron sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?</p> <p><b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nada</li> <li>2. Un poco</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Bastante</li> <li>5. Mucho</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>C21.</b> ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las últimas cuatro semanas?</p> <p><b>EN CASO QUE RESPONDA SI, SONDEAR CUÁNTO DOLOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No, ninguno</li> <li>2. Sí, muy poco</li> <li>3. Sí, un poco</li> <li>4. Sí, moderado</li> <li>5. Sí, mucho</li> <li>6. Sí, muchísimo</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>C22.</b> Durante las últimas cuatro semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluyendo el trabajo fuera de la casa y las tareas domésticas)?</p> <p><b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nada</li> <li>2. Un poco</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Bastante</li> <li>5. Mucho</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
C20	C21	C22

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han resultado las cosas en las últimas cuatro semanas. Para cada pregunta por favor responda lo que más se parezca a la manera en que Ud. se ha sentido.	MOSTRAR TARJETA E23-E32				
	Siempre	Casi Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
<b>C23.</b> ¿Se sintió lleno(a) de vida?	1	2	3	4	5
<b>C24.</b> ¿Se sintió nervioso(a) o angustiado(a)? (EFAM)	1	2	3	4	5
<b>C25.</b> ¿Se sintió con el ánimo tan bajo que nada podía animarle?	1	2	3	4	5
<b>C26.</b> ¿Se sintió calmado(a) y tranquilo(a)?	1	2	3	4	5
<b>C27.</b> ¿Se sintió lleno(a) de energía?	1	2	3	4	5
<b>C28.</b> ¿Se sintió desanimado(a) y deprimido?	1	2	3	4	5
<b>C29.</b> ¿Se sintió extenuado(a) o rendido(a)?	1	2	3	4	5
<b>C30.</b> ¿Se sintió feliz?	1	2	3	4	5
<b>C31.</b> ¿Se sintió cansado(a)?	1	2	3	4	5
<b>C32.</b> Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le dificultaron sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?	1	2	3	4	5

Por favor, cuénteme cuán verdaderas o falsas son las siguientes frases para UD.:	MOSTRAR TARJETA E33-E36				
	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
<b>C33.</b> Parece que me enfermo más fácilmente que otras personas	1	2	3	4	5
<b>C34.</b> Estoy tan sano(a) como cualquier persona que yo conozco	1	2	3	4	5
<b>C35.</b> Creo que mi salud va a empeorar	1	2	3	4	5
<b>C36.</b> Mi salud es excelente	1	2	3	4	5

<b>C37.</b> En general, ¿cómo diría usted que es su calidad de vida en la actualidad? <i>Leer opciones</i>	Excelente	Buena	Regular	Mala	Muy mala	NS	NR
	1	2	3	4	5	88	99



**MÓDULO D. RELACIONES Y REDES DE APOYO**

Ahora me gustaría que habláramos sobre donde vivía hace 5 años

<b>D1. ¿Nació Ud. en Chile?</b>  1. Si 2. No → Pase a D3 88. No sabe → Pase a D3 99. No responde → Pase a D3 98. No aplica → Pase a D3		<b>D2. ¿En qué ciudad o pueblo nació Ud.?</b>		<b>D3. Hace 5 años, ¿vivía usted en esta misma vivienda?</b>  1. Si → Pase a D6 2. No 88. No sabe 99. No responde		<b>D4. ¿Cuál es la razón más importante por la que vino a vivir aquí?</b> <b>ENTREVISTADOR: Procure siempre sondear la razón del cambio del domicilio (cada vez que el entrevistado señale que "solo se cambio de casa") Alternativas 3 a 99 saltan a D6</b>  1. Estar cerca de o con hijos(as) 2. Estar cerca de o con familiares o amigos 3. Estar cerca de los servicios médicos o de salud 4. Por temor a la delincuencia 5. Por fallecimiento de su pareja 6. Por separación conyugal 7. Por unión conyugal 8. Mantención de la vivienda 9. Otro (Especifique) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica			
D1		D2		D3		D4		D4e	

<b>D5. ¿Cuál es la razón más importante por la que deseaba estar con o cerca de los hijos o con otros familiares?</b>  1. Problemas salud propios 2. Problemas salud hijo/as o familiares 3. Problemas económicos suyos 4. Problemas económicos hijo/as o familiares 5. Se sentía solo/a 6. Ayudar en cuidado de nieto/as u otros niño/as 7. Piensa que los AM deben vivir con la familia o parientes 8. Otro (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>D6. Hace 5 años ¿vivía usted con las mismas personas con las que vive ahora?</b>  1. Sí → Pase a D9 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>D7. Hace 5 años, ¿con quién vivía usted? (OPCIÓN MULTIPLE) Leer cada opción</b>  1. Solo/a 2. Con su esposo/a o pareja 3. Con uno o más hijos/as casados 4. Con uno o más hijos/as solteros 5. Con otro familiar 6. Con otro no familiar 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica							
D5		D5e		D6		D7-1	D7-2	D7-3	D7-4	D7-5	D7-6

<b>D8. ¿Cuál es la razón más importante por la que ya no vive usted SOLA o con las mismas personas que hace 5 años?</b>  <b>RAZONES RELACIONADAS CON SUS HIJOS:</b> 1. Económicas 2. Separación conyugal 3. Cuidado de los niños  <b>RAZONES RELACIONADAS CON SU SITUACIÓN PERSONAL</b> 4. Económicas 5. Separación conyugal 6. Fallecimiento 7. Se sentía solo 8. Necesitaba ayuda 9. Se enfermó 10. Otro (especifique) 88. No sabe 99. No responde		<b>D9. En general, ¿está a gusto de vivir solo o con las personas con quien vive ahora?</b>  1. Sí → Pase a D11 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>D10. Si usted pudiera escoger, ¿Con quien le gustaría vivir? (OPCIÓN MULTIPLE)</b>  1. Solo/a 2. Con su esposo/a o pareja 3. Con un hijo/a 4. Con un nieto/a 5. Con otro familiar 6. Con otro no familiar 7. Con profesionales que entreguen cuidados 8. Otra persona (ESPECIFIQUE) 9. Con quienes vivo actualmente 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica										
D8		D8e		D9		D10-1	D10-2	D10-3	D10-4	D10-5	D10-6	D10-7	D10-8	D10-9

<b>D11. ¿Cuántos hijos/as en total tuvo usted?</b>		<b>D12. ¿Cuántos se encuentran vivos/as?</b>		<b>D13. ¿Cuántas son mujeres (vivas)?</b>		<b>D14. ¿Podría decirme la edad de su hijo/a mayor (vivo)?</b>		<b>D15. ¿Podría decirme la edad de su hijo/a menor (vivo)?</b>	
D11		D12		D13		D14		D15	

<p><b>D16.</b> En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha visto a esta serie de personas? (pareja, hijos, hermanos, nietos, suegros, otros familiares, amigos o vecinos)</p>	<p><b>D17.</b> En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tenido contacto con las siguientes personas por teléfono o por correo? (también E-mail y teléfonos móviles)</p>
---	--

<p><b>REGISTRE PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS LA FRECUENCIA</b></p> <p><b>Frecuencia</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todos los días o casi todos los días</li> <li>2. 1 ó 2 veces por semana</li> <li>3. 1 ó 2 veces al mes</li> <li>4. Con menor frecuencia</li> <li>5. No lo visita nadie</li> </ol>		
<b>Personas</b>	<b>D16</b>	<b>D17</b>
a) Algún/a hijo/a, pareja, nueras o yernos, nietos/as		
b) Algún/a hermano/a, cuñados/as, sobrinos/as		
c) Algún otro familiar (padres o suegros)		
d) Algún/a amigo/a, o vecino/a		

<p><b>D18.</b> ¿Con qué frecuencia lee usted diarios, revistas o libros?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casi nunca o nunca</li> <li>2. De vez en cuando</li> <li>3. Una vez por semana</li> <li>4. 2 o 3 veces por semana</li> <li>5. Todos o casi todos los días</li> <li>6. No sabe</li> <li>7. No responde</li> <li>8. No aplica</li> </ol>
<p><b>D19.</b> ¿Con qué frecuencia escucha la radio o ve televisión?</p>	

<b>D18</b>	<b>D19</b>

<p><b>D20.</b> En relación al uso de su tiempo libre, ¿Ud. realiza o participa en alguna actividad recreativa, por ejemplo jugar cartas, tejer, jardinear, jugar dominó, leer, bordar, bailar, escuchar música, ir al cine, etc.? <b>NO INCLUYA LOS QUEHACERES DEL HOGAR.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	<p><b>D21.</b> ¿En los últimos 12 meses ha dejado de realizar alguna actividad recreativa en su tiempo libre?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>D23</b></li> <li>88. No sabe → Pase a <b>D23</b></li> <li>99. No responde → Pase a <b>D23</b></li> <li>98. No aplica → Pase a <b>D23</b></li> </ol>	<p><b>D22.</b> ¿Cuál es el principal motivo por el que ha dejado de realizar esa(s) actividad(es)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Falta de tiempo por trabajo</li> <li>2. Falta de tiempo porque debe hacer cosas en el hogar</li> <li>3. Falta de tiempo porque debe cuidar a alguien</li> <li>4. Pérdida de interés en realizarla(s)</li> <li>5. Falta de compañía para realizarla(s)</li> <li>6. Ha tenido problemas de salud</li> <li>7. Falta de recursos económicos para realizarla(s)</li> <li>8. Otro (ESPECIFIQUE)</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
---	---	--

<b>D20</b>	<b>D21</b>	<b>D22</b>	<b>D22e</b>

<b>D23. ¿Participa usted en algún grupo comunitario, club u organización?</b> 1. Sí 2. No → Pase a D25 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>D24. ¿En cuál o cuáles? (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> <b>QUIENES PARTICIPAN → D26</b> 1. Junta de vecinos 2. Club de Adulto Mayor 3. Partidos Políticos 4. Sindicatos 5. Asociación de Pensionados o Jubilados 6. Clubes deportivos 7. Damas de rojo, de verde, Club de Leones, etc 8. Centro de Madres 9. Iglesia o templo 10. Otros (ESPECIFIQUE)		<b>D25. ¿Por qué no participa? SÓLO PARA QUIENES RESPONDEN NO EN D23</b> 1. No le interesa 2. Le interesa, pero no sabe dónde 3. Falta de tiempo por trabajo 4. Falta de tiempo por hacer cosas en el hogar 5. Falta de tiempo porque debe cuidar a alguien 6. Pérdida de interés en realizarla(s) 7. Falta de compañía para realizarla(s) 8. Falta de compañía para transportarse 9. Otro tipo de compañía 10. Ha tenido problemas de salud 11. Falta de recursos económicos para realizarla(s) 12. No tiene ninguno cerca 13. No lo dejan 14. Otro (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
D23		D24	D24e	D25	D25e

<b>D26. ¿Ayuda Ud. a algún pariente (padres, hijos, nietos, etc.) o a amigos o vecinos en alguna de las siguientes actividades?</b> <b>LEA CADA OPCIÓN (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> <i>Ayuda se refiere a cualquier apoyo o tipo de asistencia dad como dinero, o ayuda con las tareas de la casa</i> 1. Sí, con dinero 2. Con servicios como cuidándolos, acompañándolos, transporte o haciendo las tareas de la casa 3. Dándoles cosas que ellos necesitan como ropa, comida, etc.		<b>D27. ¿Cuántos días y horas semanales utiliza en ayudar a estas personas?</b>  88. No sabe 99. No responde		<b>D28. Durante el último año ¿ha prestado algún servicio de forma voluntaria o gratis a alguna organización en su comunidad?</b>  1. Sí 2. No → Pase a D32 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
D26		D27 días	D27 Horas	D28	

<b>D29. ¿A cuál o cuáles? (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> <b>PREGUNTE PARA CADA ORGANIZACIÓN, TIPO DE AYUDA Y FRECUENCIA</b> 1. Municipalidad 2. Centro de Salud/Hospital 3. IPS (ex INP) 4. HOGAR DE ANCIANOS 5. Fundaciones (Hogar de niños) 6. CLUB de Adultos Mayores 7. Colegio / Universidad/ otros centro de enseñanza 8. Iglesia o templo 9. SENAMA 10. Otro (ESPECIFIQUE)		<b>D30. Díganos de cada una de las organizaciones a la que usted da servicios, ¿qué tipo de ayuda da usted?</b> 1. CON AYUDA MATERIAL (dinero, comida o ropa) 2. CON SU TRABAJO ( ej. ayuda con la organización, transporte, enseñanza, ayuda en la oficina, etc) 3. Otro (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>D31. En total, con qué frecuencia da usted esta ayuda (SOLO PARA QUIENES AYUDAN CON SU TRABAJO) CATEGORIA 2 EN C31</b>	
D29		D30	D30e	D31 Días de la semana	D31e Horas del día

<p><b>D32.</b> Durante los últimos 12 meses, ¿recibió usted ayuda de algún tipo de institución u organización que apoya a los adultos mayores en su comunidad?</p> <p><b>(OPCIÓN MÚLTIPLE) PREGUNTE TIPO DE AYUDA Y FRECUENCIA PARA CADA ORGANIZACIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Municipalidad</li> <li>2. Centro de Salud/Hospital</li> <li>3. IPS (ex INP)</li> <li>4. Hogar de ancianos</li> <li>5. Fundaciones (Hogar de niños)</li> <li>6. Club de Adultos Mayores</li> <li>7. Colegio / Universidad/ otros centro de enseñanza</li> <li>8. Iglesia o templo</li> <li>9. SENAMA</li> <li>10. Otro (ESPECIFIQUE)</li> <li>11. No recibe → Pase a <b>D35</b></li> </ol>		<p><b>D33.</b> ¿Qué tipo de ayuda recibió usted?</p> <p><b>(OPCIÓN MÚLTIPLE)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dinero</li> <li>2. Comida</li> <li>3. Ropa</li> <li>4. Equipamiento del hogar (mesas y sillas, lavaplatos, cama equipada, cocina, estufa, vajilla)</li> <li>5. Ayuda en quehaceres del hogar</li> <li>6. Ayuda con cuidado personal</li> <li>7. Transporte</li> <li>8. Entretenimiento</li> <li>9. Compañía</li> <li>10. Otro(especifique)</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D34.</b> En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p>	
D32		D33		D34	
		D33e		D34e	

<p><b>D35.</b> Si hubiera servicios de información de actividades que hay en su zona para personas mayores, ¿solicitaría usted esa información?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D36.</b> Si requiere algún tipo de ayuda material, compañía o consejo, ¿tiene a alguien a quien pueda recurrir?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No → Pase a <b>D38</b></li> <li>88. No sabe → Pase a <b>D38</b></li> <li>99. No responde → Pase a <b>D38</b></li> <li>98. No aplica → Pase a <b>D38</b></li> </ol>		<p><b>D37.</b> ¿A quien recurriría?</p> <p><b>(OPCIÓN MÚLTIPLE)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Familiares</li> <li>2. Vecinos o amigos</li> <li>3. Iglesia u organizaciones de la comunidad (centro de madres, club del adulto mayor)</li> <li>4. Profesionales del consultorio o de la municipalidad</li> <li>5. Otros. ESPECIFIQUE</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D38.</b> Si necesitara con urgencia \$20.000, ¿podría conseguirlos?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	
D35		D36		D37		D38	
				D37e			

**RELACIONES DE AMISTAD**

<p><b>D39.</b> ¿Cómo piensa usted que es su habilidad para participar y mantener relaciones sociales y actividades? (Ej. Contactos sociales con familias y amigos, encontrarse con gente en general)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy buena</li> <li>2. Buena</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Mala</li> <li>5. Muy mala</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D40.</b> En relación con personas de su edad, ¿Qué tan fácil le resulta iniciar y mantener relaciones con amigos, vecinos, conocidos o compañeros?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy fácil</li> <li>2. Fácil</li> <li>3. Igual que otras personas de mi edad</li> <li>4. Difícil</li> <li>5. Muy difícil</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	
B7		B8	

**RELACIONES SENTIMENTALES**

<p><b>D41.</b> En relación con personas de su edad, ¿Qué tan fácil puede iniciar y mantener relaciones románticas?</p> <p><i>(Mostrar tarjeta con pregunta en caso que la persona no pueda escuchar o no quiera contestar delante de otras personas)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy fácil</li> <li>2. Fácil</li> <li>3. Igual que otras personas de mi edad</li> <li>4. Difícil</li> <li>5. Muy difícil</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D42.</b> ¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?</p> <p><i>(Mostrar tarjeta con pregunta en caso que la persona no pueda escuchar o no quiera contestar delante de otras personas)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy satisfecho/a</li> <li>2. Satisfecho/a</li> <li>3. Medianamente satisfecho/a</li> <li>4. Insatisfecho/a</li> <li>5. Muy insatisfecho/a</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>		<p><b>D43.</b> En relación a otras personas de su edad, ¿Cómo estima que está su vida sexual?</p> <p><i>(Mostrar tarjeta con pregunta en caso que la persona no pueda escuchar o no quiera contestar delante de otras personas)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mucho mejor</li> <li>2. Mejor</li> <li>3. Igual</li> <li>4. Peor</li> <li>5. Mucho peor</li> <li>6. No tiene (<b>NO LEER</b>)</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	
D41		D42		D43	



**MÓDULO E: ESTADO FUNCIONAL (AVD/AIVD)**

<p><b>E1.</b> ¿Puede caminar una cuadra o 150 mts?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E2.</b> ¿Alguien le ayuda para caminar una cuadra o 150 mts?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a E4 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E3.</b> Con que frecuencia recibe usted esta ayuda</p> <p>1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 98. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E4.</b> ¿Puede caminar 6 a 8 cuadras o 1 km?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede → Pase a E6 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>
E1	E2	E3	E4

<p><b>E5.</b> ¿Puede caminar 15 cuadras o 1 km y medio?</p>	<p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	
<p><b>E6.</b> ¿Puede estar sentado durante dos horas?</p>		
<p><b>E7.</b> ¿Puede levantarse de una silla después de estar sentado/a un largo rato?</p>		
E5	E6	E7

<p><b>E8.</b> ¿Alguien le ayuda para levantarse de una silla después de estar sentado/a un largo rato?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a E10 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E9.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E10.</b> ¿Puede subir por las escaleras un piso sin descansar?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E11.</b> ¿Alguien le ayuda a subir un piso por las escaleras?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a E13 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E12.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>
E8	E9	E10	E11	E12

<p><b>E13.</b> ¿Puede subir por las escaleras 2 a 3 pisos sin descansar?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E14.</b> ¿Puede agacharse o encucillarse?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E15.</b> ¿Alguien le ayuda a agacharse o encucillarse (Por ejemplo a ponerse de pie después de agacharse)?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a E17 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E16.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E17.</b> ¿Puede extender sus brazos más arriba de los hombros?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>
E13	E14	E15	E16	E17

<p><b>E18.</b> ¿Puede tirar o empujar un objeto grande como un sillón?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E19.</b> ¿Puede levantar o transportar un peso de más de 5 kilos, como una bolsa pesada de compras?</p> <p>1. Sí, sin dificultad 2. Sí, con dificultad 3. No puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E20.</b> ¿Puede cruzar un cuarto, pieza o habitación caminando?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E26 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>E21.</b> ¿Ha usado o usa algún aparato o instrumento de apoyo para cruzar un cuarto, pieza o habitación caminando?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a E24 88. No sabe → Pase a E24 99. No responde → Pase a E24 98. No aplica</p>	<p><b>E22.</b> ¿Qué tipo de aparato o medio de apoyo es el que usa? (OPCIÓN MÚLTIPLE)</p> <p>1. Pasamanos 2. Andador 3. Bastón 4. Muletas 5. Silla de ruedas 6. Cabestrillo o corsés 7. Órtesis 8. Oxígeno o respirador 9. Muebles o paredes 10. Otro 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>
E18	E19	E20	E21	E22

<b>E23.</b> ¿Qué institución le brindó esta ayuda técnica? 1. Fonadis 2. Municipalidad 3. AUGE 4. Otras organizaciones o Fundaciones (Teletón, INP, FFAA, etc.) ESPECIFIQUE 5. Adquisición particular (Compra, arriendo o préstamo) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E24.</b> ¿Alguien le ayuda para cruzar un cuarto, pieza o habitación caminando? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E26</b> 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E25.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E26.</b> ¿Puede vestirse (Si <b>EL ENTREVISTADO ES HOMBRE DECIR</b> incluyendo ponerse los calcetines y ponerse y amarrarse los cordones de los zapatos <b>SI ES MUJER:</b> incluyendo abrocharse el sostén y ponerse los calcetines y/o medias) 1. Sí, sin ayuda → Pase a <b>E28</b> 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E27.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
E23		E24		E25		E26		E27	

<b>E28.</b> ¿Puede bañarse? (incluyendo entrar y salir de la tina) 1. Sí, sin ayuda → Pase a <b>E32</b> 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E29.</b> ¿Ha usado alguna vez algún aparato o instrumento para bañarse (como barandillas o taburete) 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E30.</b> ¿Alguien le ayuda a bañarse? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E32</b> 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E31.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E32.</b> ¿Puede usted comer solo? (incluyendo cortar la comida, llenar los vasos, etc.) 1. Sí, sin ayuda → Pase a <b>E35</b> 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
E28		E29		E30		E31		E32	

<b>E33.</b> ¿Alguien le ayuda a comer? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E34.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E35.</b> ¿Puede acostarse o levantarse de la cama? 1. Sí, sin ayuda → Pase a <b>E39</b> 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E36.</b> ¿Ha usado alguna vez algún aparato o instrumento de apoyo para acostarse o levantarse de la cama? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E37.</b> ¿Alguien le ayuda a acostarse o levantarse de la cama? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E39</b> 88. No sabe 99. No responde	
E33		E34		E35		E36		E37	

<b>E38.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E39.</b> ¿Puede usar el servicio sanitario? (incluyendo sentarse y levantarse del excusado o inodoro, limpiarse y arreglar la ropa)? 1. Sí, sin ayuda → Pase a <b>E43</b> 2. Sí, con ayuda 3. No, puede 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E40.</b> ¿Ha utilizado alguna vez un aparato o instrumento de apoyo para utilizar el servicio sanitario? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E41.</b> ¿Alguien le ayuda a usar el servicio sanitario? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E43</b> 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E42.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
E38		E39		E40		E41		E42	

<p><b>E43.</b> ¿Puede preparar una comida caliente?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E46                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E44.</b> ¿Alguien le ayuda a preparar una comida caliente?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E46                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E45.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E46.</b> ¿Puede manejar su propio dinero?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E49                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E47.</b> ¿Alguien le ayuda a manejar su propio dinero?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E49                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>
E43	E44	E45	E46	E47

<p><b>E48.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E49.</b> ¿Puede ir a otros lugares solo(a), como ir al doctor, la iglesia, etc.?</p> <p>1. Sí, sin ayuda                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E50.</b> ¿Puede usted hacer las compras de alimentos?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E53                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E51.</b> ¿Alguien le ayuda a hacer las compras de alimentos?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E53                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E52.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>
E48	E49	E50	E51	E52

<p><b>E53.</b> ¿Puede usted utilizar el teléfono para hacer o recibir una llamada?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E56                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E54.</b> ¿Alguien le ayuda a usar el teléfono?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E56                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E55.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E56.</b> ¿Puede usted hacer los quehaceres ligeros de la casa, como hacer las camas, sacudir muebles, lavar platos, etc.?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E59                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E57.</b> ¿Alguien le ayuda a hacer los quehaceres ligeros de la casa?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E59                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>
E53	E54	E55	E56	E57

<p><b>E58.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E59.</b> ¿Puede usted hacer los quehaceres pesados de la casa, como limpiar el baño, limpiar pisos, limpiar vidrios, encerar, etc.?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E62                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E60.</b> ¿Alguien le ayuda a hacer los quehaceres pesados de la casa?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E62                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E61.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E62.</b> ¿Puede usted organizar sus medicamentos y tomárselos?</p> <p>1. Sí, sin ayuda → Pase a E65                  2. Sí, con ayuda                  3. No, puede                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>
E58	E59	E60	E61	E62

<p><b>E63.</b> ¿Alguien le ayuda a tomar sus medicinas?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E65a                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E64.</b> ¿Con qué frecuencia recibe usted esta ayuda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde                  98. No aplica</p>	<p><b>E65a.</b> ¿Existen personas que le ayudan con las actividades que he mencionado?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a E72</p>
E63	E64	E65a

**E65.** ¿Cuántas personas le ayudan con las actividades que he mencionado?

Por favor dígame el nombre de las personas que le ayudan con las actividades que he mencionado, empezando con la persona que le ayuda más.

Total de personas

	Nombre de pila
1	
2	
3	
4	
5	
6	

**E66.** ¿Donde vive cada una de las personas que la ayudan en las actividades que se mencionaron?

1. En la misma casa
2. Mismo vecindario
3. Diferente comuna, pero misma ciudad
4. Otra ciudad pero mismo país
5. Otro
88. No sabe
99. No responde

**E67.** ¿Qué relación tiene (Nombre de pila) con Ud.?  
(LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER UN RESPUESTA AFIRMATIVA)

1. Esposo(a) o compañero(a)
2. Hijo(a)
3. Hijastro(a)
4. Padres o suegros
5. Hermano(a)
6. Yerno/nuera
7. Nieto(a)
8. Otro familiar
9. Vecino/a
10. Otro no familiar
11. Ayuda pagada/doméstica
12. Ayuda pagada especializada
88. No sabe
99. No responde

**E68.** ¿Cuántas horas diarias en promedio, recibe ayuda de cada una de estas personas?

1. Menos de 2 horas
2. 2-4 horas
3. Más de 4 horas
4. Ninguna
88. No sabe
99. No responde

Registre esto en la tabla inferior E68

**E69.** En total ¿qué tan a menudo le ayuda (NOMBRE CADA PERSONA DE LA QUE RECIBE AYUDA EN E65)

FRECUENCIA/PERIODO

Nombre de pila (E-65)	N° veces a la Semana	N° veces al Mes	N° veces al Año

88. No sabe
99. No responde
98. No aplica

Registre esto en la tabla inferior E69

**E70.** En total, ¿por cuánto tiempo ha estado (NOMBRE) ayudándole?

TIEMPO

- Semanas \_\_\_\_ Meses \_\_\_\_ Años \_\_\_\_
88. No sabe
  89. No responde

Registre esto en la tabla inferior E70

FRECUENCIA/PERIODO/TIEMPO Registre n° de veces

N°	E65	E66	E67	E68	E69 semanas	E69 meses	E69 año	E70 semanas	E70 meses	E70 año
1										
2										
3										
4										
5										
6										



<b>E71.</b> En general, ¿Considera usted que la ayuda que recibe de otras personas satisface sus necesidades? 1. Sí, es suficiente 2. No, es insuficiente 3. No necesito ayuda de otras personas 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>E72.</b> ¿Ud. cree que necesitaría alguna ayuda técnica para realizar alguna o algunas de las actividades que le mencioné? 1. Sí 2. No → Pase a E74 88. No sabe → Pase a E74 99. No responde → Pase a E74 98. No aplica		<b>E73.</b> ¿Cuál?		<b>E74.</b> Si necesitara ayuda para las siguientes tareas o actividades, ¿podría conseguirla? 1. Sí 2. No  a. Preparación de comidas b. Aseo o limpieza de la casa c. Hacer trámite		
E71		E72		E73		E74a	E74b	E74c

**MÓDULO F: FUNCIÓN PSÍQUICA Y EMOCIONAL**

En el último mes:	Casi todo el tiempo	Bastante Seguido	Casi nunca	Nunca
F1. ¿Se ha sentido deprimido?	1	2	3	4
F2. ¿Se ha sentido nerviosos o angustiado?	1	2	3	4

**GDS-15**

Ahora piense en la semana pasada y cómo se sintió durante ese tiempo. Dígame si lo que le voy a mencionar le sucedió la mayor parte del tiempo durante la semana pasada:	Sí	No
F3. ¿Se sintió básicamente satisfecho(a) con su vida?	1	2
F4. ¿Disminuyó o abandonó muchos de sus intereses o actividades?	1	2
F5. ¿Sintió que su vida estaba vacía?	1	2
F6. ¿Se sintió aburrido(a) frecuentemente?	1	2
F7. ¿Estuvo de buen ánimo la mayor parte del tiempo?	1	2
F8. ¿Temió que algo malo le fuera a pasar?	1	2
F9. ¿Se sintió feliz la mayor parte del tiempo?	1	2
F10. ¿Se sintió desvalido(a) con frecuencia?	1	2
F11. ¿Prefirió quedarse en la casa en lugar de salir y hacer cosas nuevas?	1	2
F12. ¿Sintió que tiene más problemas con su memoria que otra gente de su edad?	1	2
F13. ¿Sintió que es maravilloso estar vivo(a)?	1	2
F14. ¿Se sintió inútil o que no vale nada en su situación actual?	1	2
F15. ¿Se sintió lleno(a) de energía?	1	2
F16. ¿Se sintió sin esperanza ante su situación actual?	1	2
F17. ¿Pensó que la mayoría de las personas están mucho mejor que usted?	1	2

**MÓDULO G: DISCRIMINACIÓN**

<p><b>G1.</b> En los últimos 12 meses, ¿se ha sentido discriminado/a? (es decir, se le ha impedido hacer algo, se le ha molestado o se le ha hecho sentir inferior)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca → Pase a G3</li> <li>2. Algunas veces</li> <li>3. Muchas veces</li> <li>4. Siempre</li> </ol>	<p><b>G2.</b> ¿Por qué cree usted que ha sido discriminado? <i>Respuesta Espontánea</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por ser Adulto Mayor</li> <li>2. Por su nivel socioeconómico</li> <li>3. Por ser mujer</li> <li>4. Por pertenecer a un pueblo indígena</li> <li>5. Por su orientación sexual</li> <li>6. Por ser extranjero</li> <li>7. Por su apariencia personal</li> <li>8. Por alguna condición de salud</li> <li>9. Por otro motivo ESPECIFIQUE</li> </ol>
---	---

<b>G1</b>	<b>G2</b>
<b>G2e</b>	

LEER OPCIONES	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Siempre	No sabe	No responde	No aplica
<b>G3.</b> ¿Alguna vez ha sentido que su familia no lo toma en cuenta para decisiones importantes?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G4.</b> ¿Alguna vez ha sentido que su familia no lo considera en las actividades que realiza?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G5.</b> ¿Ha sentido trato injusto al acudir al consultorio, hospital o centro de salud?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G6.</b> ¿Ha sentido trato injusto por parte de otras personas en su barrio?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G7.</b> ¿Alguna vez ha sentido que la justicia, no es igual con usted que con el resto?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G8.</b> ¿La política considera a los adultos mayores?	1	2	3	4 → Pase a G10	88	99	98
<b>G9.</b> ¿Por qué? Justifique G8							
<b>G10.</b> ¿Alguna vez se ha sentido discriminado para participar en actividades culturales o de diversión?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G11.</b> ¿Ha sentido trato desigual al acudir a los servicios públicos o municipios?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G12.</b> ¿Los medios de comunicación (como la televisión, radios, diarios) presentan una mala imagen del adulto mayor?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G13.</b> ¿Alguna vez ha sentido que los adultos mayores no son tomados en cuenta en los medios de comunicación?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G14.</b> ¿Alguna vez se ha sentido discriminado por un banco o una institución financiera?	1	2	3	4	88	99	98
<b>G15.</b> ¿Alguna vez ha sentido que los productos que se venden, no consideran los intereses o necesidades de los adultos mayores?	1	2	3	4	88	99	98
<b>Solo para los que trabajan:</b> <b>G16.</b> ¿En el último año se ha sentido discriminado en su trabajo?	1	2	3	4	88	99	98

<p><b>G17.</b> ¿Si quisiera reclamar o denunciar algún acto de discriminación hacia su persona, sabría donde acudir?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>G18.</b> ¿Alguna vez ha reclamado o denunciado discriminación ante alguna entidad o institución?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>
---	--

<b>G17</b>	<b>G18</b>
------------	------------

## MÓDULO H. SITUACIÓN DE SALUD

Ahora le pediré que hablemos sobre su situación de salud pasada y actual	Si		No		No sabe	No responde
H1. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que tiene la presión alta, es decir, <i>hipertensión</i> ?	1		2		88 → Pase a H6	99 → Pase a H6
H2. ¿Está inscrito en el AUGE por esta patología?	1		2		88	99
H3. ¿Le recetaron algún medicamento para la presión?	1		2		88	99
H4. ¿Está tomando algún medicamento para la presión?	1		2		88	99
H5. ¿Acude periódicamente a controlar su presión?	1		2		88	99
H6. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que tiene Parkinson o temblor de extremidades?	1		2		88 → Pase a H11	99 → Pase a H11
H7. ¿Está inscrito en el AUGE por esta patología?	1		2		88	99
H8. ¿Le recetaron algún medicamento para el Parkinson?	1		2		88	99
H9. ¿Está tomando algún medicamento para el Parkinson?	1		2		88	99
H10. ¿Acude periódicamente a controlar su Parkinson?	1		2		88	99
H11. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que tiene diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?	1		2		88 → Pase a H16	99 → Pase a H16
H12. ¿Está inscrito en el AUGE por esta patología?	1		2		88	99
H13. ¿Le han recetado algún medicamento o insulina para controlar su diabetes?	Insulina		Medicamentos			
	1	2	1	2	88	99
H14. ¿Está tomando algún medicamento en forma oral o inyectándose insulina?	1	2	1	2	88	99
H15. ¿Acude periódicamente a controlar su diabetes?	1		2		88	99
H16. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que ha tenido un <i>ataque al corazón</i> , una enfermedad coronaria, angina, o insuficiencia cardíaca?	1		2		88 → Pase a H19	99 → Pase a H19
H17. ¿Le recetaron algún medicamento para ese problema al corazón?	1		2		88	99
H18. ¿Toma usted algún tipo de medicamento para ese problema al corazón?	1		2		88	99
H19. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que tiene alguna <i>enfermedad pulmonar</i> crónica tal como bronquitis, enfisema o asma?	1		2		88 → Pase a H22	99 → Pase a H22
H20. ¿Está inscrito en el AUGE por esta patología?	1		2		88	99
H21. ¿Está usted tomando algún tipo de medicamento o tiene tratamiento para esta enfermedad pulmonar?	1		2		88	99
H22. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho que ha tenido una <i>embolia</i> , <i>derrame</i> , ataque, isquemia o trombosis cerebral?	1		2		88 → Pase a H24	99 → Pase a H24
H23. ¿Tiene usted alguna secuela o problema derivado del derrame cerebral?	1		2		88	99
H24. ¿Alguna vez un doctor le ha dicho que tiene depresión?	1		2		88 → Pase a H28	99 → Pase a H28
H25. ¿Está inscrito en el AUGE por esta patología?	1		2		88	99
H26. ¿Le recetaron algún medicamento para la depresión?	1		2		88	99
H27. ¿Está tomando algún medicamento para la depresión?	1		2		88	99
H28. ¿Le han diagnosticado cáncer?	1		2		88 → Pase a H32	99 → Pase a H32
H29. ¿Qué tipo de cáncer le ha sido diagnosticado?						
H30. ¿En qué fecha le fue diagnosticado?	AÑO:			MES:		
H31. ¿Está en control por ese cáncer?	1		2		88	99
H32. ¿Se ha caído en los últimos 12 meses?	1		2		88 → Pase a H36	99 → Pase a H36
H33. ¿Cuántas veces se ha caído en los últimos 12 meses?	VECES:			No recuerda 88		

Ahora le pediré que hablemos sobre su situación de salud pasada y actual	Si	No	No sabe	No responde
H34. En alguna de esas caídas, ¿se ha producido alguna fractura o quebradura de hueso?	1	2 → Pase a H36	88 → Pase a H36	99 → Pase a H36
H35. ¿Qué se fracturó o quebró? REGISTRAR TODAS LAS FRACTURAS DEL ÚLTIMO AÑO	H35_1			
	H35_2			
	H35_3			
H36. ¿Ha tenido alguna fractura o quebradura de hueso después de los 50 años?	1	2 → Pase a H38	88 → Pase a H38	99 → Pase a H38
H37. ¿Qué se ha fracturado o quebrado? REGISTRAR TODAS LAS FRACTURAS POSTERIORES A LOS 50 AÑOS	H37_1			
	H37_2			
	H37_3			
H38. ¿Alguna vez un médico le ha dicho que tiene osteoporosis?	1	2	88	99
H39. ¿Alguna vez un médico le ha dicho que tiene artritis, artrosis o problemas en las articulaciones?	1	2 → Pase a H41	88 → Pase a H41	99 → Pase a H41
H40. ¿Está inscrito en el AUGÉ por esta patología?	1	2	88	99

H41. Usualmente no nos gusta hablar de esto, pero necesito saber para el estudio si durante los últimos 12 meses la orina se le ha salido alguna vez involuntariamente 1. Sí 2. No → Pase a H45 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H42. ¿Cuántas veces le ha sucedido esto en el último mes? 1. Menos de 5 días 2. Entre 5 a 14 días 3. Más de 15 días 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H43. Debido a esta situación, ¿usted utiliza LEA CADA CATEGORÍA DE RESPUESTA 1. Protectores diarios 2. Toallas higiénicas 3. Pañales desechables 4. No usa ninguno de los anteriores → Pase a H45 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H44. ¿En qué momento del día usa (SEGÚN RESPUESTA EN PREGUNTA H43) 1. Sólo cuando salgo fuera de casa 2. Durante la mañana 3. Durante la tarde 4. Durante la noche 5. Todo el día
H41	H42	H43	H44

H45. En los últimos 12 meses ¿Alguna vez le ha sucedido no poder aguantar o no darse cuenta, y defecar en forma involuntaria? 1. Sí 2. No → Pase a H49 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H46. ¿Cuántas veces le ha sucedido esto en el último mes? 1. Menos de 5 días 2. Entre 5 a 14 días 3. Más de 15 días 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H47. Actualmente, ¿usted utiliza pañales o apósitos protectores debido a esta situación? 1. Sí 2. No → Pase a H49 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	H48. ¿En qué momento del día usa apósitos o pañales? 1. Sólo cuando salgo fuera de casa 2. Durante la mañana 3. Durante la tarde 4. Durante la noche 5. Todo el día
H45	H46	H47	H48

	Si	No	No sabe	No responde
H49. ¿Recibió Ud. este año la vacuna contra la influenza?	1	2	88	99
H50. ¿Ha recibido en los últimos 3 años la vacuna / neumocócica para prevenir la neumonía?	1	2	88	99
H51. En los últimos tres meses, ¿Ha sufrido estrés psicológico o alguna enfermedad aguda?	1	2	88	99
H52. ¿Tiene usted alguna otra enfermedad importante acerca de la que yo no le haya preguntado?	1	2 → Pase a H54	88 → Pase a H54	99 → Pase a H54

<p><b>H54.</b> Ahora, quisiera hacerle algunas preguntas acerca de su boca y sus dientes. Por favor dígame, ¿le faltan algunos dientes o muelas?</p> <p>1. Sí, unos pocos 2. Sí, la mayoría 3. Sí, todos 4. No, ninguno 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>H55.</b> ¿Tiene puentes, dientes o dentadura postiza?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>H56.</b> En los últimos 12 meses, ¿Cuán a menudo ha tenido que comer menos o cambiar de comida por culpa de sus dientes o de su dentadura?</p> <p>1. Siempre 2. Frecuentemente 3. Algunas veces 4. Rara vez 5. Nunca 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>
H54	H55	H56

<p><b>H57.</b> ¿Cuántos medicamentos al día está tomando actualmente? Por favor dígame el listado de medicamentos que usted toma diariamente <i>ESPECIFIQUE NOMBRE DE MEDICAMENTOS. PIDA AL ENTREVISTADO/A LE MUESTRE CADA MEDICAMENTO (INCLUYA VITAMINAS, LAXANTES, TRANQUILIZANTES O SUPLEMENTOS).</i></p>	<p><b>H58. (PARA CADA MEDICAMENTO)</b> Este medicamento es prescrito por un médico o automedicado....</p> <p>1. Prescrito por el médico 2. Automedicado 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>H59. (PARA CADA MEDICAMENTO)</b> Este medicamento se lo entregan en el consultorio o paga de su bolsillo?</p> <p>1. Entrega en el consultorio 2. Pago de bolsillo 3. Otro (<i>ESPECIFIQUE</i>) 88. No sabe 99. No responde</p>		
Nº	H57	H58	H59	H59e
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
<b>TOTAL</b>				

<p><b>H60.</b> ¿Cuánto gasta usted aproximadamente en medicamentos al mes?</p>	<p><b>H61.</b> ¿Ha recibido tratamiento con antibióticos en los últimos seis meses?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica</p>	<p><b>H62.</b> ¿Cuántas veces? <i>Nº de episodios</i></p>	<p><b>H63.</b> ¿Ha estado hospitalizado/a en el último año?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a H65 88. No sabe → Pase a H65 99. No responde → Pase a H65 98. No aplica → Pase a H65</p>
H60	H61	H62	H63



H64. ¿A raíz de qué problema, cuándo y dónde ha sido hospitalizado/a?							
Causa:		Mes y año:	/	Establecimiento:		Duración:	
Causa:		Mes y año:	/	Establecimiento:		Duración:	
Causa:		Mes y año:	/	Establecimiento:		Duración:	

<b>H65.</b> ¿Ha debido recibir atención médica de urgencia en el último año? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H66.</b> ¿Cuántas veces ha ido al médico en los últimos 6 meses, por control o por enfermedad?  <i>REGISTRAR EL NÚMERO DE VECES PARA CADA TIPO DE ATENCIÓN. SI NO HA IDO AL MÉDICO, PONER 0 EN AMBAS CASILLAS</i>		<b>H67.</b> En términos generales, ¿cuán satisfecho/a o insatisfecho/a está usted con su sistema de salud? 1. Muy satisfecho/a 2. Satisfecho/a 3. Medianamente satisfecho/a 4. Insatisfecho/a 5. Muy insatisfecho/a 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H68.</b> En general frente a un problema importante de salud, ¿Cuán protegido/a se siente usted actualmente? 1. Muy protegido/a 2. Protegido/a 3. Desprotegido/a 4. Muy desprotegido/a 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
H65		H66 CONTROL	H66 ENFERMEDAD	H67		H68	

<b>H69.</b> En su opinión, en los últimos 3 años, ¿su sistema de salud ha cambiado para mejor, para peor o no ha cambiado? 1. Ha cambiado para mejor 2. No ha cambiado 3. Ha cambiado para peor 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H70.</b> ¿En cuáles de los siguientes tipos de centros de salud se atienden habitualmente usted y su familia? Lea cada opción (Opción múltiple) 1. Consultorios 2. Hospitales públicos 3. Hospitales universitarios 4. Consultas médicas privadas 5. Clínicas 6. Centros médicos 7. Posta 8. Servicios médicos alternativos/no tradicionales (Compostura, yerbatería, etc.) 9. Otro 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H71.</b> En términos generales, ¿sabe usted de qué se trata el plan AUGE? 1. Sí 2. Más o menos 3. No 99. No responde 98. No aplica		<b>H72.</b> Con respecto a su estado nutricional, ¿usted se considera? <i>LEA CADA CATEGORÍA</i> 1. Enflaquecido/a 2. Normal 3. Con sobrepeso 4. Obeso/a 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
H69		H70		H71		H72	

<b>H73.</b> Respecto a su estado nutricional, ¿se considera usted bien nutrido(a)? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H74.</b> En los últimos tres meses ha disminuido la ingesta de alimentos debido a la pérdida del apetito, problemas digestivos o dificultades para masticar o tragar? <i>SI LA RESPUESTA ES SÍ, SONDEAR SI LA DISMINUCIÓN FUE MODERADA O SEVERA</i> 1. Disminución severa de la ingesta de alimentos 2. Disminución moderada de la ingesta de alimentos 3. No ha disminuido la ingesta de alimentos		<b>H75.</b> ¿Ha perdido peso en los últimos tres meses? 1. Pérdida de peso superior a 3 kilos 2. No sabe 3. Pérdida de peso entre 1 y 3 kilos 4. No tuvo pérdida de peso		<b>H76.</b> ¿Cuántas comidas completas realiza al día? <i>EQUIVALE A 2 PLATOS (1 plato de fondo y sopa o ensalada) Y UN POSTRE.</i> 88. No sabe 99. No responde		<b>H77.</b> ¿Consume leche, queso u otros productos lácteos al menos una vez al día? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde	
H73		H74		H75		H76		H77	

<b>H78.</b> ¿Come huevos, legumbres una o más veces por semana? 1. Sí 2. No		<b>H79.</b> ¿Come carne, pescado o ave al menos tres veces a la semana? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde		<b>H80.</b> ¿Cuántas porciones de frutas come Ud. diariamente? 88. No sabe 99. No responde <b>n° de porciones</b>		<b>H81.</b> ¿Cuántas porciones de verduras come Ud. diariamente? 88. No sabe 99. No responde <b>n° de porciones</b>		<b>H82.</b> ¿Cuántas tazas de líquido (agua, te, café, hierbas, jugo, leche, sopa, etc.) consume usted diariamente? 88. No sabe 99. No responde <b>n° de tazas</b>	
H78 HUEVO	H78 LEGUMBRES	H79		H80		H81		H82	

<b>H83.</b> Considerando el pan que come al desayuno, almuerzo, once y cena y entre comidas, ¿cuántos panes come Ud. diariamente? 88. No sabe 99. No responde <b>n° de panes</b>		<b>H84.</b> ¿Retira usted el alimento Dorados que se entrega a los adultos mayores en el Consultorio? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde		<b>H85.</b> ¿Consumo Ud. el alimento Dorados que se entrega a los adultos mayores en el Consultorio? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H86.</b> ¿Qué tan seguido toma usted alguna bebida alcohólica? 1. Nunca 2. 1 vez al mes o menos 3. 2 a 4 veces al mes 4. 2 ó 3 veces a la semana 5. 4 ó más veces a la semana		<b>H87.</b> ¿Cuántos tragos suele tomar usted en un día típico de consumo de alcohol? 1. 0 a 2 2. 3 ó 4 3. 5 ó 6 4. 7 a 9 5. 10 ó más	
H83		H84		H85		H86		H87	

<b>H88.</b> ¿Qué tan seguido toma usted 6 o más tragos en una sola ocasión? 1. Nunca 2. Menos de una vez al mes 3. Mensualmente 4. Semanalmente 5. Todos los días o casi todos los días		<b>H89.</b> En relación al tabaco: LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA 1. Fuma actualmente (al menos 1 diario) 2. Antes fumaba pero ya no → Pase a H91 3. Nunca ha fumado → Pase a H92 4. Fuma ocasionalmente (menos de 1 diario) → Pase a H92 88. No sabe → Pase a H92 99. No responde → Pase a H92 98. No aplica → Pase a H92		<b>H90.</b> ¿Cuántos cigarrillos fuma diariamente? → Pase a H92		<b>H91.</b> ¿Hace cuántos años que dejó de fumar? 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>H92.</b> En los últimos 3 meses, ¿cuántas veces a la semana ha hecho ejercicio o realizado actividades físicas programadas? 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
H88		H89		H90		H91		H92	

<b>H93.</b> PONGA UNA MONEDA (\$10) EN LA MESA Y PIDA AL ENTREVISTADO/A QUE LA TOME Por favor, levante esta moneda de la mesa <i>El entrevistador debe realizar la prueba previamente, para demostrar como se hace</i> 1. No lo logra 2. Presenta dificultad para lograrlo 3. Lo logra sin dificultad 4. Se niega a hacer la prueba 98. No aplica		<b>H94.</b> PONGA UN LÁPIZ EN EL SUELO Y PIDA A ENTREVISTADO/A QUE LO TOME Por favor, en posición de pie, encúclillese, tome este lápiz desde el suelo y levántelo <i>El entrevistador debe realizar la prueba previamente, para demostrar como se hace</i> 1. No lo logra 2. Se encucilla bien pero tiene dificultad para tomar el objeto y levantarse 3. Se encucilla y toma el objeto sin dificultad pero le cuesta levantarse espontáneamente 4. Se encucilla y toma el objeto y se levanta sin dificultad 5. Se niega a hacer la prueba 98. No aplica		<b>H95.</b> Circunferencia de pantorrilla en cm. 99. No accede 98. No aplica	
H93		H94		H95 CMS	H95 CMS

**H96. Dinamometría mano**  
 Ahora voy a usar un instrumento que se llama Dinamómetro para probar la fuerza de la mano. Usando el brazo que Ud. cree es el más fuerte, en posición de pie, doble el codo en un ángulo de 90°, dejando el antebrazo paralelo al suelo, sin que el brazo toque su cuerpo. Baje lentamente el dispositivo mientras aprieta tan fuerte como pueda. Una vez que el brazo esté completamente extendido puede dejar de apretar.

*El entrevistador debe realizar la prueba como demostración.*

1) Mano derecha  2) Mano Izquierda

Trató, pero no pudo	1
No se intentó por seguridad	2
Entrevistado/a incapacitado/a	3
Rehusó hacerlo	4
Lo realiza	5
No utiliza dinamómetro	6

1ª med.   Kgs.  
 2ª med.   Kgs.  
 98. [ ] No aplica

**MÓDULO I: SITUACIÓN LABORAL, INGRESOS Y BIENES**

**TRABAJO ACTUAL**

*El siguiente grupo de preguntas es sobre su situación laboral e ingresos económicos*

	Sí	No
<b>I1.</b> La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora, sin considerar los quehaceres de su hogar?	1 → Pase a I6	2
<b>I2.</b> Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad...? Por un salario o remuneración? Por su cuenta? En su empresa? Para un familiar sin recibir pago o dinero? Por pago en especies? Como aprendiz o realizando una práctica? <b>SI RESPONDE AFIRMATIVAMENTE A CUALQUIER ALTERNATIVA PASA A I6</b>	1 → Pase a I6	2
<b>I3.</b> Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?	1 → Pase a I6	2
<b>I4.</b> ¿Buscó trabajo remunerado en las últimas cuatro semanas?	1 → Pase a I6	2

<p><b>I5.</b> ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?  <b>CATEGORÍAS 3 A 20 PASAN A I19</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Consiguió trabajo pero empezará en los próximos 30 días</li> <li>2. Está esperando resultado de gestiones ya emprendidas</li> <li>3. No tiene con quien dejar los niños</li> <li>4. No tiene con quien dejar a otras personas bajo su cuidado</li> <li>5. Un familiar se opone</li> <li>6. Quehaceres del hogar</li> <li>7. Busca cuando realmente lo necesita o cuando ha sido necesario</li> <li>8. No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo</li> <li>9. Piensa que nadie le dará trabajo</li> <li>10. No cuenta con la capacitación requerida para trabajar</li> <li>11. Las reglas y horarios de los trabajos no le gustan</li> <li>12. Ofrecen sueldos muy bajos</li> <li>13. Tiene trabajo esporádico</li> <li>14. Se aburriría de buscar</li> <li>15. Enfermedad crónica o invalidez</li> <li>16. Estudiante</li> <li>17. Jubilado(a) o montepiado (a) o pensionado(a)</li> <li>18. Rentista</li> <li>19. No tiene interés</li> <li>20. Otra razón (ESPECIFIQUE)</li> </ol>	<p><b>I6.</b> ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o que hace Ud. en su trabajo principal?</p>	<p><b>I7.</b> ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?</p>	<p><b>I8.</b> En su ocupación principal, Ud. trabaja como  <b>LEER ALTERNATIVAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Patrón o empleador</li> <li>2. Trabajador por cuenta propia</li> <li>3. Empleado u obrero del sector público (Gov. Central o Municipal)</li> <li>4. Empleado u obrero de empresas públicas</li> <li>5. Empleado u obrero del sector privado</li> <li>6. Servicio doméstico puertas adentro</li> <li>7. Servicio doméstico puertas afuera</li> <li>8. Familiar No Remunerado</li> <li>9. FF.AA. y del Orden</li> </ol>
I5	I6	I7	I8



<b>I9. En su trabajo actual principal, ¿tiene contrato de trabajo?</b> 1. Sí, firmó 2. Sí, pero no ha firmado 3. No tiene → Pase a I11 4. No se acuerda o no sabe si firmó contrato 99. No responde		<b>I10. En su actual empleo principal, su relación contractual es de tipo:</b> 1. Plazo indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra, faena o servicio 4. De aprendizaje 5. Servicios transitorios 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>I11. En su actual empleo principal, ¿Ud. boletea (trabaja a honorarios)?</b> 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>I12. ¿Cuántas horas trabaja efectivamente en su empleo principal?</b> SEÑALE HORAS SEMANALES, (SI NO RESPONDE 88, SI NO SABE ANOTE 99)		<b>I13. ¿Cuántos años trabaja en su actual empleo?</b>	
I9		I10		I11		I12		I13	
<b>I14. Además de su propio esfuerzo, ¿gracias a quien o quienes consiguió su actual empleo?</b> 1. Familiares 2. Amigos vecinos 3. Ex compañeros de trabajo 4. Ex empleadores 5. Oficinas Municipales de Intermediación Municipal 6. Al programa PUENTE o a su apoyo familiar 7. Agencias privadas de empleo 8. A la institución en que estudió se capacitó 9. Decidió trabajar por su cuenta (emprendió actividad independiente) 10. Bolsa de empleo en Internet 11. Al municipio 12. Otro (ESPECIFIQUE)		<b>I15. ¿Tiene Ud. otra u otras ocupaciones además del trabajo principal (actividad u ocupación secundaria)?</b> 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>I16. En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha estado trabajando sin remuneración</b>		<b>I17. En total, ¿cuánto gana usted MENSUALMENTE por este y otros trabajos que realice?</b>		<b>I18. Cuál es la razón principal por la que trabaja?</b> 1. Tengo necesidad del ingreso 2. Para ayudar a mi familia 3. Para mantenerme ocupado/a 4. Para sentirme útil 5. Porque me gusta mi trabajo 6. Otro (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
I14	I14e	I15		I16		I17		I18	I18e

**HISTORIA LABORAL**

<b>I19. ¿Ha tenido alguna vez un trabajo remunerado?</b> 1. Sí 2. No → Pase a I23 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>I20. ¿Cuál era su ocupación u oficio o que hacía Ud. en su trabajo principal?</b>		<b>I21. ¿Que edad tenía cuando empezó a trabajar por primera vez?</b>		<b>SÓLO QUIENES RESPONDEN ALTERNATIVAS 15 A 20 EN I5(I5=15-20)</b> <b>I22. ¿A qué edad dejó usted de trabajar?</b>		<b>I23. Alguna vez un médico o enfermera le ha dicho que tiene algún problema de salud (Enfermedad laboral o Accidente de trabajo) edad provocado por las condiciones de TRABAJO EN EL PASADO?</b> 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
I19		I20		I21		I22		I23	

<b>I24. ¿Cuál problema de salud es éste?</b>		<b>I25. ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?</b> 1. Sí, AFP (Administración fondo de pensiones) 2. Sí, INP (Caja nacional de empleados públicos (CANAEMPU), Caja de empleados particulares (EMPART), Servicio de seguro Social (SSS) 3. Sí, Caja de previsión de la defensa nacional (CAPREDENA) 4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA) 5. Sí, otra: especifique 6. Está afiliado pero NO está cotizando 7. No está afiliado 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	
I24		I25	I25e

<b>I26. En los últimos 12 meses ¿Recibió ingresos por concepto de: LEER</b> 1. Sí 2. No → Pase a siguiente alternativa		<b>I27. ¿Qué institución le paga este ingreso?</b> 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Compañía de Seguros 6. Caja de Compensación	<b>I28. ¿Cuánto recibe mensualmente? ANOTE MONTO EN PESOS</b>	
<b>Nº</b>		<b>I26</b>	<b>I27</b>	<b>I28</b>
1	Jubilación			
2	Pensión de invalidez			
3	Pensión básica solidaria			
4	Pensión asistencial por deficiencia mental			
5	Pensión de viudez (Montepío)			
6	Pensión de orfandad			
7	Otro tipo de pensión			
8	No recibió			

<b>I29. ¿Recibe usted otros ingresos por? (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> 1. Ayuda de familiares desde otro país 2. Ayuda de familiares dentro del país 3. Arriendo o ingresos bancarios 4. Subsidio de bienestar social 5. Otro 6. Ninguno 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	<b>I30. En total, considerando todos los ingresos que Ud. tiene, ¿cuánto dinero recibe Ud. aproximadamente en un mes normal?</b>	<b>I31. ¿Cuántas personas dependen de sus ingresos?</b> 1. Sólo el entrevistado 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica  Anote número de personas	<b>I32. ¿En qué tramo de ingreso se ubica el ingreso total de su HOGAR? MOSTRAR TARJETA I30</b> 1. Es menor a \$ 155.000 2. Está entre \$ 156.000 y \$ 220.514 3. Está entre \$ 220.515 y \$ \$ 356.164 4. Está entre \$356.165 Y \$539.463 5. Está entre \$539.464 y \$680.000 6. Está entre \$680.001 \$902.635 7. Está entre \$902.636 y \$1.399.108 8. Es mayor a \$1.399.109 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica
<b>I29</b>	<b>I30</b>	<b>I31</b>	<b>I32</b>

<b>I33. Le voy a mencionar diferentes gastos de la vida diaria y quisiera que me dijera si usted los paga? (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> 1. Arriendo o dividendo 2. Cuentas de servicios básicos (agua, luz, etc.) 3. Comida 4. Ropa 5. Gastos médicos 6. Paseos o transporte 7. Otros	<b>I34. Considera que usted (y su pareja) tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades del diario vivir?</b>	<b>I35. ¿Tiene usted alguna de las siguientes deudas? RESPUESTA MÚLTIPLE</b> 1. Sí, tarjetas o líneas de crédito bancaria 2. Sí, crédito hipotecario 3. Sí, en casas comerciales o supermercados 4. Sí, préstamos de consumo bancario, en financiera o automotriz 5. Sí, crédito social (CCAAF) 6. Sí, préstamos de parientes o amigos 7. Sí, créditos de prestamistas 8. Sí, casa de crédito prendario (tía rica) 9. Sí, fiado 10. Sí, otras deudas 11. NO 88. No sabe 99. No responde	<b>I36. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?</b> 1. FONASA tramo A 2. FONASA tramo B 3. FONASA tramo C 4. FONASA tramo D 5. FONASA NO SABE TRAMO 6. ISAPRE 7. Fuerzas Armadas y de Orden 8. Ninguno (particular) 9. Otro sistema 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica	<b>I37. ¿Es usted beneficiario/a del PRAIS?</b> 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica
<b>I33</b>	<b>I34</b>	<b>I35</b>	<b>I36</b>	<b>I37</b>

**MÓDULO J: CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DE LA VIVIENDA**

<b>J1. TIPO DE VIVIENDA :</b> ESTA PREGUNTA ES RESPONDIDA POR EL ENTREVISTADOR 1. Casa o casa en cité 2. Casa en condominio 3. Departamento en edificio 4. Pieza en casa o departamento 5. Pieza en casa antigua o conventillo 6. Mediagua 7. Mejora 8. Rancho, ruca o choza 9. Otro tipo (móvil, carpa, etc.) <i>ESPECIFIQUE</i>		SÓLO PARA AQUELLOS QUE VIVEN EN DEPARTAMENTO <b>J2. ENTREVISTADOR/A ANOTE PISO Y SI HAY ASCENSOR</b> 1. Sí 2. No		<b>J3. Esta vivienda es...</b> <b>LEA CADA OPCIÓN</b> 1. Propia 2. Propia pagándose 3. Arrendada → Pase a J5 4. Prestada → Pase a J5 88. No sabe → Pase a J5 99. No responde → Pase a J5		<b>J4. ¿Quién es el propietario de esta vivienda?</b> 1. Entrevistado (o cónyuge) 2. Otra persona 88. No sabe 99. No responde 98. No aplica		<b>J5. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b> 1. Parquet 2. Baldosín Cerámico 3. Entablado (madera) 4. Alfombra de muro a muro 5. Baldosas de cemento 6. Plásticos (flexit, linóleo, etc) 7. Radier 8. Tierra	
J1	J1e	J2	J2	J3	J4	J5			
		PISO	ASCENSOR						

<b>J6. ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL PISO</b> 1. Bueno 2. Aceptable 3. Malo		<b>J7. MATERIAL PREDOMINANTE EN MUROS EXTERIORES DE LA VIVIENDA</b> 1. De acero u hormigón armado 2. Albañilería de ladrillo, bloque de cemento o piedra 3. Tabique forrado por ambas caras (madera u otro) 4. Adobe 5. Tabique sin forro interior (madera u otro) 6. Barro, quincha, pirca u otro artesanal tradicional 7. Material de desecho y/o reciclaje (cartón, lata, sacos, plástico, etc.) 8. Otro <i>(ESPECIFIQUE)</i>		<b>J8. ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LOS MUROS EXTERIORES</b> 1. Bueno 2. Aceptable 3. Malo		<b>J9. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO DE LA VIVIENDA</b> 1. Teja, tejuela, losa de hormigón con cielo interior 2. Zinc o pizarreño con cielo interior 3. Zinc, pizarreño, teja, tejuela o madera sin cielo interior 4. Fonolita 5. Paja, coirón, totora o caña 6. Desecho (plásticos, latas, etc.)		<b>J10. ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL TECHO</b> 1. Bueno 2. Aceptable 3. Malo	
J6	J7	J7e	J8	J9	J10				

<b>J11. ¿Cuántas piezas en total tiene esta vivienda, sin contar el baño, la cocina y los pasillos?</b>		<b>J12. ¿Cuántas piezas de cada tipo posee la vivienda que ocupa?</b> 1. Dormitorio (uso exclusivo) 2. Estar-comer (uso exclusivo) 3. Estar-comer y dormir (uso múltiple) 4. Estar-comer y cocinar (uso múltiple) 5. Estar-comer, dormir y cocinar (uso múltiple) 6. Cocina (uso exclusivo) 7. Baño 8. Otras piezas no habitables		<b>J13. ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</b> 1. Sí 2. No		<b>J14. ¿Hay suficiente luz en todos los ambientes de la casa?</b> 1. Sí 2. No		<b>J15. ¿Encuentra dificultad para desenvolverse con normalidad en alguno de los siguientes lugares de su vivienda?</b> <b>(LEA CADA OPCIÓN, OPCIÓN MÚLTIPLE)</b> 1. En el dormitorio 2. En el baño 3. En la cocina 4. En las puertas o pasillos 5. En la entrada de su casa 6. En el ascensor 7. En las escaleras 8. En la terraza o patios 9. En otros lugares de su vivienda o edificio <i>ESPECIFIQUE</i>	
J11	J12	J13	J14	J15	J15e				

<p><b>J16.</b> Hay algún desnivel o escalón que obstaculice su paso dentro de la vivienda?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J17.</b> ¿Hay objetos en su casa que obstaculicen su paso (POR EJEMPLO MACETEROS, ADORNOS, MESITAS)?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J18.</b> ¿Hay alfombras sin fijación en alguna de las habitaciones?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J19.</b> Los ocupantes de esta vivienda disponen de agua potable?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J20.</b> ¿Disponen de alcantarillado en esta vivienda?</p> <p>1. Sí 2. No</p>
J16	J17	J18	J19	J20

<p><b>J21.</b> ¿Qué tipo de baño tiene esta vivienda?</p> <p>1. WC 2. Letrina 3. Químico</p>	<p><b>J22.</b> ¿Tiene el baño (excusado) conexión de agua?</p> <p>1. Conectado a alcantarillado 2. Conectado a fosa séptica 3. Cajón sobre pozo negro 4. Cajón sobre acequia o canal 5. Químico 6. No tiene servicio higiénico(WC)</p>	<p><b>J23.</b> ¿Tiene el baño agua caliente?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J24.</b> ¿Hay alfombras que se deslicen en el baño?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J25.</b> ¿Tiene la ducha o la bañera una baranda o manilla para apoyarse?</p> <p>1. Sí → Pase a J27 2. No</p>
J21	J22	J23	J24	J25

<p><b>J26.</b> ¿Cree Ud. que necesita una baranda o manilla para apoyarse al entrar y salir de la ducha?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J27.</b> ¿Tiene el WC una manilla para apoyarse?</p> <p>1. Sí → Pase a J29 2. No</p>	<p><b>J28.</b> ¿Cree Ud. que necesita una manilla para sentarse o pararse del WC?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J29.</b> ¿Ha tenido dificultad para alcanzar o colocar los objetos que están dentro de los armarios, roperos o closets?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J30.</b> ¿Utiliza sillas o pisos para alcanzar alturas?</p> <p>1. Sí 2. No</p>
J26	J27	J28	J29	J30

<p><b>J31.</b> ¿Utiliza una escalera para alcanzar alturas?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>J32.</b> ¿Usted tiene los siguientes artefactos o bienes en funcionamiento y en uso en su hogar? LEA CADA OPCIÓN Y CIRCULE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN (OPCIÓN MÚLTIPLE)</p> <p>1. Lavadora automática 2. Refrigerador 3. Teléfono fijo/celular 4. Televisor 5. DVD 6. Radio 7. Cocina 8. Microondas 9. Computador 10. Conexión a Internet 11. Calefont o central de agua caliente 12. Hervidor eléctrico 13. Calefacción (todo tipo) 14. Ventilador 15. Conexión a TV Cable o TV Satelital</p>	<p><b>J33.</b> ¿Ha tenido dificultad para usar su televisor? <b>SÓLO SI RESPONDE CATEGORÍA 4 EN J32</b></p> <p>1. Sí 2. No → Pase a J35</p>	<p><b>J34.</b> ¿Cuál?</p> <p>1. Comandos complicados 2. Control remoto con muchos botones 3. Control remoto con botones pequeños 4. Dificultad para conectarse a TV Cable 5. Otro (ESPECIFIQUE)</p>	<p><b>J35.</b> ¿Qué tipo de combustible se usa para cocinar en este hogar?</p> <p>1. Gas natural 2. Gas licuado 3. Parafina 4. Leña, aserrín 5. Carbón 6. Electricidad 7. Energía solar 8. No cocina</p>	
J31	J32	J33	J34	J35	J35e

<p><b>J36.</b> ¿Qué tipo de combustible se usa para calefaccionar esta vivienda? <b>SÓLO SI RESPONDE CATEGORÍA 13 EN J32</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Gas natural</li> <li>Gas licuado</li> <li>Parafina</li> <li>Leña, aserrín</li> <li>Carbón</li> <li>Electricidad</li> <li>Energía solar</li> <li>Calefacción central (Losa radiante, radiador)</li> </ol>	<p><b>J37.</b> ¿Utiliza usted un horno además de los quemadores, fuegos o platos de la cocina?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol>	<p><b>J38.</b> ¿Utiliza usted un horno microondas además de los quemadores o fuegos de la cocina? <b>SÓLO SI RESPONDE CATEGORÍA 7 EN J32</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ol>
J36	J37	J38

**MÓDULO K: CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO Y DESPLAZAMIENTOS FUERA DEL HOGAR**

<p><b>K1.</b> ¿Puede Ud. salir y moverse fuera de su vivienda? <b>ENTREVISTADOR/A LEA LAS ALTERNATIVAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si, sin ayuda → Pase a K4</li> <li>Si, con ayuda</li> <li>No puede</li> <li>No sabe</li> <li>No responde</li> <li>No aplica</li> </ol>	<p><b>K2.</b> ¿Alguien le ayuda para salir y moverse fuera de su vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No → Pase a K4</li> <li>No sabe</li> <li>No responde</li> <li>No aplica</li> </ol>	<p><b>K3.</b> ¿Con qué frecuencia?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Siempre</li> <li>Muchas veces</li> <li>Algunas veces</li> <li>Casi nunca</li> </ol>	<p><b>K4.</b> ¿Utiliza un aparato o instrumento de apoyo para salir y moverse fuera de su vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No → Pase a K6</li> <li>No sabe</li> <li>No responde</li> <li>No aplica</li> </ol>	<p><b>K5.</b> ¿Cuál?</p>
K1	K2	K3	K4	K5

<p><b>K6.</b> Quisiera que me contara si habitualmente tiene dificultad en cada una de las siguientes situaciones cuando se desplaza por la calle? <b>LEA CADA OPCIÓN (OPCIÓN MÚLTIPLE)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Para cruzar calle o caminos</li> <li>Para subir o bajar de la vereda</li> <li>Con los obstáculos de las veredas (basureros, focos, grifos, postes o luminarias, pilares metálicos, estrechez de las aceras)</li> <li>Con los obstáculos o los problemas en el pavimento o en el suelo (hoyos, pendientes, suelo resbaladizo, piedra, barro...)</li> <li>Para identificar calles, cruces y señales</li> <li>Tiene algún otro problema? <b>ESPECIFIQUE</b></li> </ol>	<p><b>K7.</b> ¿Utiliza medios de transporte para desplazarse?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No → Pase a K9</li> <li>No sabe</li> <li>No responde</li> <li>No aplica</li> </ol>	<p><b>K8.</b> ¿Qué tipo de transporte utiliza más frecuentemente en sus desplazamientos locales?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Automóvil propio</li> <li>Automóvil prestado</li> <li>Transporte público (metro, autobús, trolley, tren, van)</li> <li>Taxi</li> <li>Bicicleta</li> <li>Bote (acuáticos)</li> <li>Ferry</li> <li>Transporte de tracción animal</li> <li>Transporte especial (ambulancias)</li> <li>Otro tipo de transporte <b>(ESPECIFIQUE)</b></li> </ol>	<p><b>K9.</b> Tiene alguno de los siguientes problemas para utilizar transporte? <b>(OPCIÓN MÚLTIPLE) LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Para acceder a la estación, andén, plataforma, muelle</li> <li>Para llegar al vehículo</li> <li>Para subir y/o bajar del vehículo</li> <li>Para pagar el pasaje o hacer uso del dinero o tarjeta</li> <li>Para acceder al asiento</li> <li>Para orientarse en estaciones, aeropuertos y puertos</li> <li>Para leer, interpretar o comprender los planos y señalizaciones</li> <li>Para decidir el itinerario (elegir transbordo, bajarse en la parada adecuada, ...)</li> <li>Otros problemas <b>(ESPECIFIQUE)</b></li> <li>Ninguno → Pase a K11</li> </ol>	<p><b>K10.</b> ¿Con qué nivel de dificultad diría que puede desplazarse utilizando medios de transporte como pasajero?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ninguna dificultad</li> <li>Poca dificultad</li> <li>Con dificultad moderada</li> <li>Mucha dificultad</li> <li>No puede realizar la actividad</li> </ol>		
K6	K6e	K7	K8	K9	K9e	K10





<p><b>M9.</b> ¿Cuál es su Parentesco con el/la ENTREVISTADO/A?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Esposo(a) o pareja</li> <li>3. Hijo(a)</li> <li>4. Hijastro(a)</li> <li>5. Hermano(a) / cuñado(a)</li> <li>6. Yerno/nuera</li> <li>7. Nieto(a)</li> <li>8. Otro familiar</li> <li>9. Otro no familiar</li> <li>10. Servicio doméstico</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M10.</b> Edad (Años cumplidos)</p>	<p><b>M11.</b> ¿Cuál es su estado conyugal actual o civil actual?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Casado/a/ Conviviente o pareja</li> <li>2. Anulado/a/ Separado/a/ Divorciado/a</li> <li>3. Viudo/a</li> <li>4. Soltero/a</li> </ol>	<p><b>M12a.</b> Indique el curso actual o el último curso aprobado (SEÑALAR LOS AÑOS ALCANZADOS)</p>	<p><b>M12b.</b> Indique el tipo de estudio</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Educación pre-escolar o educación parvularia</li> <li>2. Preparatoria (sistema antiguo)</li> <li>3. Educación básica</li> <li>4. Escuela especial (diferencial)</li> <li>5. Humanidades (sistema antiguo)</li> <li>6. Educación médico-científica humanista</li> <li>7. Técnica, comercial, industrial o normalista (sistema antiguo)</li> <li>8. Educación media técnico-profesional</li> <li>9. Centro de form. técnico incompleta (sin título)</li> <li>10. Centro de form. técnico completa (con título)</li> <li>11. Instituto profesional incompleta (sin título)</li> <li>12. Instituto profesional completa (con título)</li> <li>13. Educación universitaria incompleta (sin título)</li> <li>14. Educación universitaria completa (con título)</li> <li>15. Universitaria de postgrado</li> <li>16. Ninguno</li> </ol>
<p>M9</p>	<p>M10</p>	<p>M11</p>	<p>M12a CURSO</p>	<p>M12b TIPO</p>

<p><b>M13.</b> ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. FONASA grupo A</li> <li>2. FONASA grupo B</li> <li>3. FONASA grupo C</li> <li>4. FONASA grupo D</li> <li>5. FONASA NO SABE GRUPO</li> <li>6. ISAPRE</li> <li>7. Fuerzas Armadas y de Orden</li> <li>8. Ninguno (particular)</li> <li>9. Otro sistema</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M14.</b> ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si, AFP (Administración fondo de pensiones)</li> <li>2. Si, INP (Caja nacional de empleados públicos (CANAEMPU), Caja de empleados particulares (EMPART), Servicio de seguro Social (SSS))</li> <li>3. Si, Caja de previsión de la defensa nacional (CAPREDENA)</li> <li>4. Si, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)</li> <li>5. Si, otra: especifique</li> <li>6. Está afiliado pero NO está cotizando</li> <li>7. No está afiliado</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M15.</b> ¿Durante cuanto tiempo ha cuidado a la persona que está a su cargo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menos de un año</li> <li>2. Mas de un año</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol> <p>(Si es = 2 registre en M15_a N° de años)</p>	<p><b>M16.</b> En total ¿cuántas veces ayuda a la persona que está a su cargo?</p> <p><b>FRECUENCIA/PERIODO</b></p> <table border="1" data-bbox="1016 1131 1323 1240"> <thead> <tr> <th>N° veces a la Semana</th> <th>N° veces al Mes</th> <th>N° veces al Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>88. No sabe 99. No responde</p> <p>Indicar n° de veces</p>	N° veces a la Semana	N° veces al Mes	N° veces al Año				<p><b>M17.</b> ¿Cuántas horas diarias en promedio, ayuda a la persona que está a su cargo?</p>
N° veces a la Semana	N° veces al Mes	N° veces al Año								
<p>M13</p>	<p>M14</p>	<p>M14e</p>	<p>M15</p>	<p>M15_a</p>	<p>M16 semanas</p>	<p>M16 meses</p>	<p>M16 años</p>	<p>M17</p>		

<p><b>M18.</b> ¿En que momento del día, ayuda usted a la persona que está a su cargo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Durante el día</li> <li>2. Durante la noche</li> <li>3. Ambas</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M19.</b> ¿Recibe alguna remuneración por cuidar a la persona que está a su cargo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No → Pase a M21</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M20.</b> ¿Cuanto le pagan al mes?</p> <p>Hacer calculo si le pagan por día o quincenal</p>	<p><b>M21.</b> Realiza algún otro trabajo remunerado, además de cuidar a la persona que tiene a su cargo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No → Pase a M23</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> </ol>	<p><b>M22.</b> ¿Qué jornada de trabajo dedica a este otro trabajo remunerado?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cualquier hora (Trabaja en el Hogar)</li> <li>2. Jornada Completa</li> <li>3. Jornada Parcial</li> <li>4. Esporádico</li> <li>88. No sabe</li> <li>99. No responde</li> <li>98. No aplica</li> </ol>	
<p>M18</p>	<p>M19</p>	<p>M20</p>	<p>M21</p>		<p>M22</p>

<p><b>M23.</b> ¿Realiza alguna otra actividad remunerada o no remunerada distinta de las mencionadas anteriormente, es decir además de cuidar a la persona que tiene a su cargo?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M27</b> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M24.</b> ¿Qué otra actividad realiza?</p> <p><i>Respuesta múltiple</i></p> <p>1. Trabajo del Hogar 2. Trabajo fuera del Hogar 3. Cuidado de Niños 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M25.</b> ¿Comparte el trabajo del hogar?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M27</b> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M26.</b> ¿Con quién lo comparte?</p> <p>1. Esposo(a) o pareja 2. Hijo(a) 3. Hijastr(a) 4. Hermano(a) / cuñado(a) 5. Yerno/nuera 6. Nieto(a) 7. Otro familiar 8. Otro no familiar 9. Servicio doméstico 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M27.</b> ¿Comparte el cuidado del Adulto Mayor?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M29</b> 88. No sabe 99. No responde</p>
M23	M24	M25	M26	M27

<p><b>M28.</b> ¿Con quién lo comparte?</p> <p>11. Esposo(a) o pareja 12. Hijo(a) 13. Hijastr(a) 14. Hermano(a) / cuñado(a) 15. Yerno/nuera 16. Nieto(a) 17. Otro familiar 18. Otro no familiar 19. Servicio doméstico 89. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M29.</b> En los últimos 12 meses, ¿Ha tomado vacaciones fuera de su hogar?</p> <p><i>SE REFIERE A ESTAR SIN ACTIVIDADES DE CUIDADOR</i></p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M31</b></p>	<p><b>M30.</b> ¿Cuántos días?</p> <p>→ Pase a <b>M32</b></p>	<p><b>M31.</b> ¿Cuándo fue la última vez que tomó vacaciones?</p>	<p><b>M32.</b> ¿Ha recibido capacitación en cuidados de personas mayores?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M34</b></p>
M28	M29	M30	M31	M32
			MES AÑO	

<p><b>M33.</b> ¿Le ha sido de utilidad?</p> <p>1. De mucha utilidad 2. Parcialmente útil 3. Poca utilidad 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M34.</b> ¿Realiza alguna actividad recreativa en su tiempo libre?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M36</b> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M35.</b> ¿Que tipo de actividad realiza?</p> <p>1. Visitar amigos 2. Participar en organizaciones sociales 3. Participar en organizaciones deportivas 4. Asistir a lugar de culto religioso 5. Practica deporte 6. Otras (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M36.</b> ¿Recibe usted apoyo de la comunidad, en el cuidado de la persona que tiene a su cargo?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M39</b> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M37.</b> ¿Qué organización o institución lo apoya?</p> <p>1. Voluntariado 2. Municipio 3. Organización Social 4. Organización Religiosa 5. Fundación o similar 6. Otro (ESPECIFIQUE) 88. No sabe 99. No responde</p>		
M33	M34	M35	M35e	M36	M37	M37e

<p><b>M38.</b> ¿Qué tipo de apoyo recibe?</p> <p>1. Monetario 2. Especies 3. Tiempo de cuidado 4. Traslado 5. Otro <i>ESPECIFIQUE</i> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M39.</b> Si requiere algún tipo de ayuda material, compañía o consejo, ¿tiene a alguien a quien pueda recurrir?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>M41</b> 88. No sabe → Pase a <b>M41</b> 99. No responde → Pase a <b>M41</b></p>	<p><b>M40.</b> ¿A quien recurriría? (<i>OPCIÓN MULTIPLE</i>)</p> <p>1. Familiares 2. Vecinos o amigos 3. Iglesia u organizaciones de la comunidad (centro de madres, club del adulto mayor) 4. Profesionales del consultorio o de la municipalidad 5. Otros <i>ESPECIFIQUE</i> 88. No sabe 99. No responde</p>	<p><b>M41.</b> Si necesitara con urgencia \$20.000, ¿podría conseguirlos?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde</p>		
M38	M38e	M39	M40	M40e	M41



**SITUACIÓN DE SALUD DEL CUIDADOR SF-36**

Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de realizar sus actividades habituales

M42. En general, usted diría que su salud es: LEA CADA OPCIÓN		M43. Comparada con el año anterior, en general, ¿cómo consideraría su salud ahora? LEA CADA OPCIÓN		
1. Excelente 2. Muy Buena 3. Buena 4. Más o menos 5. Mala		1. Mucho mejor ahora que hace un año 2. Algo mejor ahora que hace un año 3. Más o menos igual que hace un año 4. Algo peor que hace un año 5. Mucho peor que hace un año		
M42		M43		
EN CASO QUE RESPONDA SÍ, SONDEAR CUÁNTO LE LIMITA		Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
M44. Su salud actual ¿le limita para hacer actividades moderadas como correr una mesa, pasar la aspiradora o participar en deportes livianos?		1	2	3
M45. Su salud actual ¿le limita para hacer actividades vigorosas como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores?		1	2	3
M46. Su salud actual, ¿le limita para levantar o llevar una bolsa de alrededor de 5 kilos?		1	2	3
M47. Su salud actual, ¿le limita para subir un solo piso en la escalera?		1	2	3
M48. Su salud actual, ¿le limita para subir varios pisos por la escalera?		1	2	3
M49. Su salud actual, ¿le limita para agacharse, arrodillarse o encucillarse?		1	2	3
M50. Su salud actual, ¿le limita para caminar una cuadra? (cien metros)		1	2	3
M51. Su salud actual, ¿le limita para caminar varias cuerdas? (8 cuerdas)		1	2	3
M52. Su salud actual, ¿le limita para caminar más de 15 cuerdas?		1	2	3
M53. Su salud actual, ¿le limita para bañarse o vestirse solo/a? (EFAM) cambiar posición)		1	2	3

En las últimas cuatro semanas, ¿ha tenido Ud. alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en otras de sus actividades habituales, como resultado de su salud física?	Siempre	Casi Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
M54. ¿Ha tenido que reducir la cantidad de tiempo dedicado a trabajar o a otras actividades, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
M55. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
M56. ¿Debió limitarse en el tipo de trabajo o actividad, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
M57. ¿Tuvo dificultades en hacer el trabajo u otra actividad, por ejemplo necesitó más esfuerzo, a causa de su salud física?	1	2	3	4	5
M58. ¿Tuvo que reducir la cantidad de tiempo dedicado a trabajar o a otras actividades, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5
M59. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5
M60. ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre, por sentirse deprimido/a o ansioso/a?	1	2	3	4	5

<p><b>M61.</b> En las últimas cuatro semanas, ¿en qué medida su salud física o sus problemas emocionales dificultaron sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas? <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nada</li> <li>2. Un poco</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Bastante</li> <li>5. Mucho</li> </ol>	<p><b>M62.</b> ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las últimas cuatro semanas? <b>EN CASO QUE RESPONDA SI, SONDEAR CUÁNTO DOLOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No, ninguno</li> <li>2. Sí, muy poco</li> <li>3. Sí, un poco</li> <li>4. Sí, moderado</li> <li>5. Sí, mucho</li> <li>6. Sí, muchísimo</li> </ol>	<p><b>M63.</b> Durante las últimas cuatro semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluyendo el trabajo fuera de la casa y las tareas domésticas)? <b>LEA CADA OPCIÓN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nada</li> <li>2. Un poco</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Bastante</li> <li>5. Mucho</li> </ol>
M61	M62	M63

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han resultado las cosas en las últimas cuatro semanas. Para cada pregunta por favor responda lo que más se parezca a la manera en que Ud. se ha sentido.	MOSTRAR TARJETA E23-E32				
	Siempre	Casi Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
<b>M64.</b> ¿Se sintió lleno(a) de vida?	1	2	3	4	5
<b>M65.</b> ¿Se sintió nervioso(a) o angustiado(a)? (EFAM)	1	2	3	4	5
<b>M66.</b> ¿Se sintió con el ánimo tan bajo que nada podía animarle?	1	2	3	4	5
<b>M67.</b> ¿Se sintió calmado(a) y tranquilo(a)?	1	2	3	4	5
<b>M68.</b> ¿Se sintió lleno(a) de energía?	1	2	3	4	5
<b>M69.</b> ¿Se sintió desanimado(a) y deprimido?	1	2	3	4	5
<b>M70.</b> ¿Se sintió extenuado(a) o rendido(a)?	1	2	3	4	5
<b>M71.</b> ¿Se sintió feliz?	1	2	3	4	5
<b>M72.</b> ¿Se sintió cansado(a)?	1	2	3	4	5
<b>M73.</b> Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le dificultaron sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?	1	2	3	4	5

Por favor, cuénteme cuán verdaderas o falsas son las siguientes frases para UD.:	MOSTRAR TARJETA E33-E36				
	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
<b>M74.</b> Parece que me enfermo más fácilmente que otras personas	1	2	3	4	5
<b>M75.</b> Estoy tan sano(a) como cualquier persona que yo conozco	1	2	3	4	5
<b>M76.</b> Creo que mi salud va a empeorar	1	2	3	4	5
<b>M77.</b> Mi salud es excelente	1	2	3	4	5

<b>M78.</b> En general, ¿cómo diría usted que es su calidad de vida en la actualidad?	Excelente	Buena	Regular	Mala	Muy mala	NS	NR
		1	2	3	4	5	88

	Mucho menos de lo que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
<b>M79.</b> Recibo visita de mis amigos y familiares	1	2	3	4	5
<b>M80.</b> Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa	1	2	3	4	5
<b>M81.</b> Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo	1	2	3	4	5

	Mucho menos de lo que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
<b>M82.</b> Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede	1	2	3	4	5
<b>M83.</b> Recibo amor y afecto	1	2	3	4	5
<b>M84.</b> Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en la casa	1	2	3	4	5
<b>M85.</b> Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares	1	2	3	4	5
<b>M86.</b> Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos	1	2	3	4	5
<b>M87.</b> Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas	1	2	3	4	5
<b>M88.</b> Recibo consejo útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida	1	2	3	4	5
<b>M89.</b> Recibo ayuda cuando estoy enfermo en cama	1	2	3	4	5

### ENTREVISTA SOBRE LA CARGA DEL CUIDADOR

*Instrucciones: A continuación se presenta una lista de afirmaciones, en las cuales se refleja cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otra persona. Después de leer cada afirmación, debe indicar con qué frecuencia se siente Ud. así: nunca, raramente, algunas veces, bastante a menudo y casi siempre. A LA HORA DE RESPONDER INDIQUE QUE NO EXISTEN RESPUESTAS ACERTADAS O EQUIVOCADAS*

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi Siempre
<b>M90.</b> ¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?	1	2	3	4	5
<b>M91.</b> ¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para Vd.?	1	2	3	4	5
<b>M92.</b> ¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?	1	2	3	4	5
<b>M93.</b> ¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M94.</b> ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M95.</b> ¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?	1	2	3	4	5
<b>M96.</b> ¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M97.</b> ¿Piensa que su familiar depende de Vd.?	1	2	3	4	5
<b>M98.</b> ¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M99.</b> ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M100.</b> ¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M101.</b> ¿Piensa que su vida social se ha visto afectada negativamente por tener que cuidar a su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M102.</b> ¿Se siente incómodo por distanciarse de sus amistades debido a tener que cuidar de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M103.</b> ¿Piensa que su familiar le considera a usted la única persona que le puede cuidar	1	2	3	4	5
<b>M104.</b> ¿Piensa que no tiene suficientes ingresos económicos para los gastos de cuidar a su familiar, además de sus otros gastos?	1	2	3	4	5
<b>M105.</b> ¿Piensa que no será capaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?	1	2	3	4	5
<b>M106.</b> ¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su familiar?	1	2	3	4	5
<b>M107.</b> ¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar a otra persona?	1	2	3	4	5
<b>M108.</b> ¿Se siente indeciso sobre qué hacer con su familiar?	1	2	3	4	5

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Bastantes veces	Casi Siempre
M109. ¿Piensa que debería hacer más por su familiar?	1	2	3	4	5
M110. ¿Piensa que podría cuidar mejor a su familiar?	1	2	3	4	5
M111. En general, ¿se siente muy sobrecargada/o al tener que cuidar a su familiar/paciente?	1	2	3	4	5
<b>PUNTAJE GRADO DE CARGA DEL CUIDADO</b>					

Ahora le pediría que habláramos sobre su situación de salud pasada y actual	Si	No
M112. En los últimos 12 meses, ¿Ha consultado al médico, por alguna enfermedad aguda?	1	2 → Pase a M114
M113. ¿Cuántas veces?		
M114. En los últimos 12 meses, ¿Ha estado hospitalizado?	1	2 → Pase a M117
M115. ¿Por qué estuvo hospitalizado/a?		
M116. ¿Cuántos días?		

M117. En los últimos 3 meses, ¿ha bajado o ha subido de peso más de 3 kilos?	1	2												
M118. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le dijo que tiene la presión alta, es decir, hipertensión?	1	2 → Pase a M123												
M119. ¿Está inscrito/a en el AUGE por esta patología?	1	2												
M120. ¿Le recetaron algún medicamento para la presión?	1	2												
M121. ¿Está tomando algún medicamento para la presión?	1	2												
M122. ¿Acude periódicamente a controlar su presión?	1	2												
M123. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho si tiene diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?	1	2 → Pase a M128												
M124. ¿Está inscrito/a en el AUGE por esta patología?	1	2												
M125. ¿Le han recetado algún medicamento o insulina para controlar su diabetes?	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Insulina</th> <th colspan="2">Medicamentos</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Insulina		Medicamentos		1	2	1	2	1	2	1	2
Insulina		Medicamentos												
1	2	1	2											
1	2	1	2											
M126. ¿Está tomando algún medicamento en forma oral o colocándose insulina?	1	2												
M128. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le dijo que ha tenido un ataque al corazón, una enfermedad coronaria, angina, insuficiencia cardiaca u otros problemas al corazón?	1	2 → Pase a M131												
M129. ¿Le recetaron algún medicamento para su problema al corazón?	1	2												
M130. ¿Toma usted algún tipo de medicamento para su problema al corazón?	1	2												
M131. ¿Alguna vez un doctor o enfermera le dijo que tiene alguna enfermedad pulmonar crónica tal como bronquitis, enfisema, EPOC o asma?	1	2 → Pase a M135												
M132. ¿Está inscrito/a en el AUGE por esta patología?	1	2												
M133. ¿Acude periódicamente a controlarse por este problema de salud ?	1	2												
M134. ¿Está usted tomando algún tipo de medicamento para esta enfermedad pulmonar?	1	2												
M135. ¿Alguna vez un doctor le ha dicho que ha tenido una embolia, derrame, ataque, isquemia o trombosis cerebral?	1	2 → Pase a M137												
M136. ¿Tiene usted alguna secuela o problema derivado del derrame cerebral?	1	2												
M137. ¿Alguna vez un doctor le dijo que tiene depresión?	1	2 → Pase a M141												
M138. ¿Está inscrito/a en el AUGE por esta patología?	1	2												
M139. ¿Le recetaron algún medicamento para la depresión?	1	2												
M140. ¿Está tomando algún medicamento para la depresión?	1	2												
M141. ¿Le han diagnosticado algún cáncer?	1	2 → Pase a M145												
M142. ¿Cuál?														
M143. ¿En qué fecha fue diagnosticado?														
M144. ¿Está en control por ese cáncer?	1	2												
M145. ¿Alguna vez un doctor le dijo que tiene artritis o artrosis?	1	2 → Pase a M149												
M146. ¿Está inscrito/a en el AUGE por esta patología?	1	2												
M147. ¿Le recetaron algún medicamento para esto?	1	2												
M148. ¿Está tomando algún medicamento para esto?	1	2												
M149. ¿Usted presenta alguna otra enfermedad crónica?	1	2												



		→ Pase a M153
<b>M150.</b> ¿Cuál?		
<b>M151.</b> ¿Toma algún medicamento para esta enfermedad crónica?	1	2
<b>M152.</b> ¿Se encuentra en control por esta enfermedad?	1	2
	1	2
<b>M153.</b> ¿Se ha caído en los últimos 6 meses?		→ Pase a M156
<b>M154.</b> ¿Cuántas veces se ha caído en los últimos 6 meses?		
<b>M155.</b> En alguna de esas caídas, ¿se ha producido alguna fractura?	1	2
<b>M156.</b> En los últimos 12 meses, ¿Se ha fracturado la cadera?	1	2
	1	2
<b>M157.</b> En los últimos 12 meses, ¿ha tenido alguna otra fractura?		→ Pase a M159
<b>M158.</b> ¿Cuál?		

<p><b>M159.</b> En las últimas cuatro semanas, ¿ha sentido dolor lumbar, de cintura o de espalda?</p> <p>1. No, ninguno → Pase a M161                  2. Sí, muy poco                  3. Sí, un poco                  4. Sí, moderado                  5. Sí, mucho                  6. Sí, muchísimo</p>	<p><b>M160.</b> En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido dolor lumbar, de cintura o de espalda?</p> <p>1. Siempre                  2. Muchas veces                  3. Algunas veces                  4. Casi nunca                  88. No sabe                  99. No responde</p>
<b>M159</b>	<b>M160</b>

EN EL CASO QUE EL CUIDADOR SEA MUJER REAL SIGUIENTES PREGUNTAS	Sí	No
<b>M161.</b> ¿Se ha tomado una mamografía en los últimos años?	1	2 → Pase a M163
<b>M162.</b> ¿Cuándo?		
<b>M163.</b> ¿Se ha tomado el Papanicolau en los últimos tres años?	1	2 → Pase a M165
<b>M164.</b> ¿Cuándo?		

**M165.** ¿Cuántos medicamentos al día está tomando actualmente? **Por favor dígame el listado de medicamentos que usted toma (para cada uno sondear si el medicamento es prescrito por un médico o automedicado).**

*ESPECIFIQUE NOMBRE DE MEDICAMENTOS. PIDA AL ENTREVISTADO/A LE MUESTRE CADA MEDICAMENTO (INCLUYA VITAMINAS, LAXANTES, TRANQUILIZANTES O SUPLEMENTOS).*

Nº	Medicamento	Prescripción Médica	Automedicado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
<b>TOTAL</b>			
<p><b>M166.</b> Uso de preparados comerciales de medicina natural o alternativa  <b>INDIQUE SOLO EL NUMERO Y GASTO APROXIMADO MENSUAL</b></p>	<p><b>M167.</b> ¿Ha recibido tratamiento con antibióticos en los últimos seis meses?</p> <p>1. Sí                  2. No → Pase a M169                  88. No sabe                  99. No responde</p>	<p><b>M168.</b> ¿Cuántas veces?</p>	

M166		M167	M168
N°	MONTO		
M169. Toma usted algún medicamento cuando se siente nervioso, o que le ayude a dormir? 1. Si 2. No → Pase a M172 88. No sabe 99. No responde		M170. ¿Cual?	M171. ¿Con qué frecuencia toma este medicamento? 1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Casi nunca 88. No sabe 99. No responde
M169		M170	M171

**CES-D**

Ahora por favor piense en la semana pasada y cómo se sintió durante ese tiempo. Dígame con que frecuencia ha sentido lo que le mencionaré a continuación.

	Raramente o nunca	Algo o poco	A veces o bastante	Mucho o siempre
	(Menos de 1 día)	Entre 1-2 días	Entre 3-4 días	Entre 5-7 días
M172. Me he enojado por cosas que habitualmente no me Molestan	1	2	3	4
M173. No he tenido ganas de comer, mi apetito era malo	1	2	3	4
M174. He sentido que no me podía liberar de la tristeza ni Con ayuda de familiares o amigos	1	2	3	4
M175. Sentía que era tan bueno como cualquier persona	1	2	3	4
M176. Me ha costado trabajo concentrarme en lo que hacía	1	2	3	4
M177. Me he sentido pesimista	0	2	3	4
M178. Hacer cualquier cosa me significó un esfuerzo	1	2	3	4
M179. Me he sentido ilusionado por mi destino	1	2	3	4
M180. He pensado que mi vida ha sido un fracaso	1	2	3	4
M181. Me he sentido asustado	1	2	3	4
M182. Mi sueño ha sido inquieto	1	2	3	4
M183. Estuve contento	1	2	3	4
M184. Hablaba menos de lo habitual	1	2	3	4
M185. Me he sentido muy solo	1	2	3	4
M186. La gente era poco amistosa	1	2	3	4
M187. He disfrutado de la vida	1	2	3	4
M188. He llorado a ratos	1	2	3	4
M189. Me he sentido triste	1	2	3	4
M190. He sentido que la gente me tenía antipatía	1	2	3	4
M191. No me podía poner en marcha	1	2	3	4
M192. Sintió que no podía más	1	2	3	4
<b>TOTAL</b>				

En relación a su alimentación:

<b>M193.</b> Con respecto a su estado Nutricional, ¿usted se considera? 1. Enflaquecido 2. Normal 3. Sobrepeso 4. Obeso 88. No sabe 99. No responde	<b>M194.</b> Respecto a su estado nutricional, ¿se considera usted bien nutrido(a)? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde	<b>M195.</b> En los últimos tres meses ha disminuido la ingesta de alimentos debido a la pérdida del apetito, problemas digestivos o dificultades para masticar o tragar? 1. Disminución severa de la ingesta de alimentos 2. Disminución moderada de la ingesta de alimentos 3. No ha disminuido la ingesta de alimentos	<b>M196.</b> Pérdida de peso en los últimos tres meses 1. Pérdida de peso superior a 3 kilos 2. No sabe 3. Pérdida de peso entre 1 y 3 kilos 4. No tuvo pérdida de peso	<b>M197.</b> ¿Cuántas comidas completas realiza al día? EQUIVALE A 2 PLATOS (1 plato de fondo y sopa o ensalada) Y UN POSTRE. 88. No sabe 99. No responde
M193	M194	M195	M196	M197

<b>M198.</b> ¿Consume leche, queso u otros productos lácteos al menos una vez al día? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde	<b>M199.</b> ¿Come huevos, porotos o lentejas una o dos veces por semana? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde	<b>M200.</b> ¿Come carne, pescado o ave al menos tres veces a la semana? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde	<b>M201.</b> ¿Cuántas porciones de frutas come Ud. Diariamente? 88. No sabe 99. No responde <i>Anote n° de porciones</i>	<b>M202.</b> ¿Cuántas porciones de verduras come Ud. Diariamente? 88. No sabe 99. No responde <i>Anote n° de porciones</i>
M198	M199	M200	M201	M202

<b>M203.</b> ¿Cuántas tazas de líquido (agua, te, café, hierbas, jugo, leche, sopa, etc.) consume usted diariamente? 88. No sabe 99. No responde <i>Anote n° de tazas</i>	<b>M204.</b> Considerando el pan que come al desayuno, almuerzo, once y cena y entre comidas, ¿cuántos panes come Ud. Diariamente? 88. No sabe 99. No responde <i>Anote n° de panes</i>	<i>Solo en el CASO de tener 70 años y mas Preguntar</i> <b>M205.</b> ¿Consume Ud. el alimento Años Dorados que se entrega a los adultos mayores en el Consultorio? 1. Sí 2. No 88. No sabe 99. No responde
M203	M204	M205

**Ahora le haré algunas preguntas sobre su consumo de alcohol**  
(hacer las preguntas de M206, M207 y M208 . Si tiene 5 puntos o más seguir adelante)

Pregunta	1	2	3	4	5
<b>M206.-</b> ¿Qué tan seguido toma usted alguna bebida alcohólica?	Nunca	1 vez al mes o menos	2 a 4 veces al mes	2 ó 3 veces a la semana	4 ó más veces a la semana
<b>M207.-</b> ¿Cuántos tragos suele tomar usted en un día típico de consumo de alcohol?	0 a 2	3 ó 4	5 ó 6	7 a 9	10 ó más
<b>M208.-</b> ¿Qué tan seguido toma usted 6 o más tragos en una sola ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi todos los días
<b>M209.-</b> ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted o pudo parar de beber una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi todos los días
<b>M210.-</b> ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, su consumo de alcohol alteró el desempeño de sus actividades normales?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi todos los días
<b>M211.-</b> ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted necesitó beber en la mañana para recuperarse de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi todos los días
<b>M212.-</b> ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o



tuvo remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?		vez al mes			casi todos los días
<b>M213.-</b> ¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted no fue capaz de recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Todos los días o casi todos los días
<b>M214.-</b> ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido debido a que usted había bebido alcohol?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año
<b>M215.-</b> ¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año
<b>TOTAL</b>					

<b>M216.</b> En relación al tabaco: <b>LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b> 1. Fuma actualmente (al menos 1 diario) 2. Antes fumaba pero ya no → Pase a <b>M218</b> 3. Nunca ha fumado → Pase a <b>M219</b> 4. Fuma ocasionalmente (menos de 1 diario) → Pase a <b>M219</b> 88. No sabe → Pase a <b>M219</b> 99. No responde → Pase a <b>M219</b>	<b>M217.</b> ¿Cuántos cigarrillos fuma diariamente? → Pase a <b>M219</b>	<b>M218.</b> ¿Hace cuántos años que dejó de fumar? 88. No sabe 99. No responde	<b>M219.</b> En los últimos 3 meses, ¿cuántas veces a la semana ha hecho ejercicio o realizado actividades físicas programadas? 88. No sabe 99. No responde
<b>M216</b>	<b>M217</b>	<b>M218</b>	<b>M219</b>

**EQ5-D**

En relación a las siguientes preguntas, dígame cuál de las siguientes afirmaciones describen mejor su estado de salud hoy en día:

<b>M220.</b> En cuanto a su movilidad: 1. No tengo problemas para caminar 2. Tengo algunos problemas para caminar 3. Tengo que estar en cama	<b>M221.</b> En cuanto a su cuidado personal 1. No tengo problemas con mi cuidado personal 2. Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme solo 3. Soy incapaz de lavarme o vestirme solo	<b>M222.</b> En cuanto a sus actividades habituales (Ej.: trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre) 1. No tengo problemas para realizar Mis actividades habituales 2. Tengo problemas para realizar Mis actividades habituales 3. Soy incapaz de realizar mis Actividades habituales	<b>M223.</b> Con respecto a Dolor o Malestar 1. No tengo dolor ni malestar 2. Tengo un dolor o malestar moderado 3. Tengo mucho dolor o malestar	<b>M224.</b> Con respecto a sentir angustia o depresión 1. No estoy angustiado ni deprimido 2. Estoy moderadamente angustiado o deprimido 3. Estoy muy angustiado o deprimido
<b>M220</b>	<b>M221</b>	<b>M222</b>	<b>M223</b>	<b>M224</b>

**M225.** Para ayudar a las personas a describir lo bueno o malo que es su estado de salud hemos dibujado una escala parecida a un termómetro, en el cual se marca con un 100 el mejor estado de salud que pueda imaginarse y con un 0 el peor estado de salud que pueda imaginarse.

Nos gustaría que nos indicara en esta escala en su opinión, lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de hoy. (Mostrar tarjeta que sigue a continuación).