



Discapacidad y utilización de servicios de salud y rehabilitación en la comuna de Cerro Navia

Tesis presentada al departamento de Salud Pública de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile para optar al grado académico de Magíster en Salud Pública

Por: Madeline Fowler

Tutor: Dr. Jaime Sapag (PUC);

Co-Tutores: Prof. Álvaro Besoain (UCHile); Dra. Paola Viviani (PUC)

Diciembre, 2023
Santiago, Chile

Resumen

Objetivos: Las personas con discapacidad (PcD) en Chile utilizan más servicios de salud que las sin discapacidad (PsD). Sin embargo, PcD se enfrentan con mayores barreras a la atención. El estudio actual tiene como objetivo describir y analizar el uso de servicios de salud y rehabilitación en los últimos 12 meses para adultos con y sin discapacidad en Cerro Navia y sus factores asociados.

Métodos: Se realizó un estudio transversal con datos secundarios del Primer Estudio Comunal de Discapacidad en Cerro Navia, una comuna de alta vulnerabilidad en Chile. Se crearon modelos de regresión logística para estimar el efecto de factores asociados con la utilización en PcD y PsD.

Resultados: PcD presentan mayor prevalencia de utilización de servicios de salud en los últimos 12 meses que PsD, y ambos presentan mayores tasas de utilización que al nivel nacional. La presencia de más comorbilidades, depresión o ansiedad, y utilización de un dispositivo de apoyo se asoció con mayor utilización de servicios de salud en PcD. Depresión o ansiedad, limitación física o de movilidad, dificultad con barreras en espacios públicos para socializar, y nivel educacional aparte de “básica completa” se asociaron con mayor uso de rehabilitación en PcD. Finalmente, dificultad con barreras en espacios públicos para socializar se asoció con menor frecuencia de rehabilitación.

Conclusión: Estos hallazgos pueden motivar profesionales a identificar condiciones de salud mental, dispositivos de apoyo, y accesibilidad de espacios públicos como potenciales focos de intervención para apoyar la salud de PcD en comunas vulnerables como Cerro Navia.

Introducción

Se estima que 1.300 millones de personas (16%) en el mundo tienen una discapacidad (1). Según la Tercera Encuesta Nacional de Discapacidad en Chile (ENDISC III), 17,6% de chilenos adultos tienen discapacidad (2). Las personas con discapacidad (PcD) en muchos casos presentan mayor utilización de servicios de salud, debido a que muchas tienen condiciones que requieren atención regular (3). En Chile, 86,3% de PcD y 70,7% de PsD recibió atención de salud en los últimos 12 meses, y 15,0% de PcD y 5,1% de PsD recibió rehabilitación en el mismo tiempo (2). Un 30,1% de chilenos con discapacidad reportan tener “mala o muy mala” salud, en comparación con 2,3% de chilenos sin discapacidad (4). Sin embargo, 39,6% de las PcD en Chile perciben a los servicios de salud como una barrera, en comparación con 10,6% de PsD (2). Es importante evaluar los predictores de utilización de servicios de salud en PcD para planificar políticas de salud y adaptar servicios a las necesidades de la población.

El modelo de Andersen para la utilización de salud es ampliamente utilizado, actualizado, y verificado a nivel internacional, y categoriza factores como predisponentes, habilitadores, y de necesidad que se interrelacionan para determinar el uso de servicios (5,6). Factores predisponentes pueden cambiar la probabilidad basal de utilización de servicios, e incluyen edad, sexo, etnia, creencias personales, y otros. Segundo, los factores habilitadores pueden facilitar o complicar el acceso y demanda de servicios, e incluye ingresos económicos, seguro médico, y factores comunitarios como transporte, accesibilidad, y otros. Finalmente, los factores de necesidad determinan la autopercepción del estado de salud de un individuo que le motiva a buscar servicios. Algunos incluyen estado de salud general y cantidad de comorbilidades (3,5).

Globalmente, PcD se enfrentan con barreras adicionales que impiden su acceso a servicios de salud (1). La discapacidad se puede caracterizar como un factor de necesidad o

predisponente, porque también se comporta como un determinante social de la salud (7). En Chile, varios estudios han analizado la utilización de servicios de salud y encontraron determinantes significativos que alinean con el modelo de Andersen (8–13). En Chile, además de los factores de necesidad, el estatus socioeconómico tiene un gran impacto en la utilización de servicios (9, 10). Según un análisis de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional en Chile (CASEN) entre 1990-2015, se concentra el número de hospitalizaciones, exámenes de rayos X y visitas al dentista en los hogares de mayores ingresos, mientras la utilización de servicios preventivos y de emergencia se concentra en los de menores ingresos (9).

Dada la variabilidad geográfica en los factores que influyen la utilización de servicios en Chile, es importante desagregar datos nacionales e invertir en estudios locales. Sin embargo, hay una falta de investigación de esta categoría (10). Mientras las encuestas ENDISC y CASEN contienen análisis al nivel nacional y regional, falta un análisis representativo a nivel comunal. Cerro Navia es una comuna urbana en Santiago con 139.297 habitantes y alta vulnerabilidad social (14). El Índice de Prioridad Social 2022 calificó a Cerro Navia de la tercera mayor prioridad en la Región Metropolitana (15). En 2021, 64,8% de la comuna estuvo dentro del 40% de hogares de menores ingresos del país, y presentó la tasa segunda más alta de la región de años de vida perdidos por 1.000 habitantes (97,8 años) (15). Hay una prevalencia de discapacidad en la comuna de 36,9%, más del doble de la cifra nacional (16,7 %) (16).

El estudio actual busca describir y analizar el uso de servicios de salud y rehabilitación para adultos con discapacidad y sin discapacidad en Cerro Navia y evaluar sus factores asociados. Se planteó la hipótesis que las PcD presentarían mayor uso de servicios de salud y tendrían distintos factores asociados a la utilización que las PcD.

Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo y explicativo con datos secundarios del Primer Estudio Comunal de Discapacidad en Cerro Navia (ECDISC). ECDISC contó con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Servicio Nacional de Discapacidad de Chile. Es el primer estudio chileno que pesquiza la prevalencia de discapacidad al nivel comunal con el marco de OMS (17). ECDISC está construido mayormente de preguntas del ENDISC, y las preguntas demográficas y socioeconómicas de ENDISC y ECDISC coinciden con las de CASEN (4).

Participantes

La recolección de datos de ECDISC se realizó entre el 14 de junio y 30 de septiembre de 2019 a través de entrevistas estructuradas dentro de los hogares de participantes (18). Se incluyó a adultos de 18 y más años, residentes en viviendas particulares de la comuna de Cerro Navia (18). El Instituto Nacional de Estadística (INE) verificó representatividad a nivel comunal en adultos (19). El diseño muestral fue probabilístico con muestreo trifásico al nivel de manzanas, viviendas, y finalmente para personas, según la metodología del Informante Kish (18). Encuestaron a 661 viviendas y 716 adultos.

Técnica de medición de variables

- Discapacidad

Se conceptualizó la discapacidad como limitaciones de participación en la sociedad debido a condiciones de salud y barreras contextuales, actitudinales y ambientales. (20). Para medir la discapacidad, se utilizó la Brief Model Disability Survey (MDS Brief) de OMS, con módulos de capacidad, desempeño y factores ambientales. Las propiedades psicométricas de MDS Brief fueron validadas por Sabariego et al. con datos de Chile y Sri Lanka (21). El módulo de

capacidad mide funcionamiento personal según la Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad, y Salud sin ninguna asistencia ni dispositivo de apoyo, mientras el módulo de desempeño mide el funcionamiento cotidiano contando con los apoyos típicos del individuo (20). El módulo de factores ambientales evalúa el impacto del entorno al facilitar o complicar la vida diaria. Se crearon escalas métricas utilizando modelos de Rasch, que permitió comparar los módulos y establecer puntos de corte para definir la discapacidad, y categorizarla en leve a moderada o severa (20). El presente estudio operacionalizó dicha clasificación como “con discapacidad” y “sin discapacidad” para comparar grupos.

- *Uso de servicios*

La utilización de servicios de salud se midió con cinco preguntas de ECDISC:

1. ¿Recibió atención de salud en los últimos 12 meses? [Sí o No]
2. ¿Pensando en los últimos 12 meses ¿En qué establecimiento de salud recibió atención de forma más frecuente? [13 opciones que se categorizaron en público, privado, u otro]
3. ¿En los últimos 12 meses, ¿recibió algún servicio de rehabilitación? [Sí o No]
4. ¿Con qué frecuencia usted recibió el servicio de rehabilitación en últimos 12 meses? [diario, semanal, y mensual/menos]
5. Pensando en los últimos 12 meses ¿En qué establecimiento de salud recibió atención de rehabilitación de forma más frecuente? [13 opciones que se categorizaron en público, privado, u otro]

- *Factores Predisponentes, Habilitadores, y de Necesidad*

Se midieron los factores predisponentes, habilitadores, y de necesidad con 30 preguntas de ECDISC, presentados en la Tabla 1.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se realizó con StataBE. Las variables categóricas se describieron mediante frecuencia y porcentaje, y variables numéricas con media y desviación estándar. La asociación bivariada se evaluó con chi-cuadrado, Mann-Whitney, t-test, o ANOVA según el tipo de variable (categórica o numérica). Para las variables con escala de Likert, se revisaron las distribuciones y establecieron puntos de corte entre los niveles de respuesta que evidenciaron un cambio significativo, para consolidar la variable en dos o tres categorías. Se realizaron ambas la pruebas chi cuadrado y Mann-Whitney (o Kruskal-Wallis con frecuencia de rehabilitación) y se compararon. Mientras se consideró significativo un valor-p menor a 0,05 en todos los análisis, solo se describieron los valores de la variable y se incluyeron en el análisis multivariado cuando al menos una de las pruebas bivariadas resultó en un valor-p menor a 0,10. Para el análisis multivariado, se utilizaron regresiones logísticas binomiales para variables dependientes binarias, y regresión logística multinomial para la frecuencia de rehabilitación. Para cada modelo, se creó un modelo crudo y uno con sexo, edad, quintil de ingreso, y nivel de discapacidad para controlar potenciales confundentes.

Base de datos y aprobación ética

La base de datos ECDISC contiene datos anonimizados con acceso público en el Repositorio de Datos de Investigación de la Universidad de Chile (17). El presente estudio recibió aprobación ética de la Unidad de Ética y Seguridad de Investigación de Pontificia Universidad Católica de Chile (N°221130003).

Resultados

Se analizaron 716 participantes adultos. Un total de 291 (40,64%) tenían discapacidad. Había diferencias significativas entre PcD y PsD en la mayoría de las variables demográficas analizadas (Tabla 2). Tener discapacidad se asoció con mayor composición femenina, menor nivel educacional, mayor edad, estar desempleado, recibir bonos estatales, vivir en una casa propia, tener condiciones permanentes, más comorbilidades, y peor salud general.

Descripción de uso de servicios de salud y rehabilitación

Un mayor porcentaje de PcD accedieron a servicios de salud en los últimos 12 meses que PsD (90,4% vs 76,5%, $p < 0,0001$) (Tabla 3). PcD utilizaron más centros públicos (86,3% vs 74,1%, $p < 0,0001$) y menos centros privados que PsD (13,3% vs 24,0%, $p < 0,0001$), y PcD se atendieron en hospitales públicos más que PsD (12,2% vs 4,9%, $p = 0,0007$). Un total de 69 (23,7%) PcD utilizaron servicios de rehabilitación en los últimos 12 meses. Con respecto a la frecuencia de atenciones de rehabilitación, 16 (23,2%) de PcD recibieron servicios diarios, 34 (49,3%) recibieron servicios semanales, 16 (23,2%) mensuales, y 3 (4,3%) semestral o anual.

Utilización de Servicios de Salud en PcD y PsD

La tabla Anexo 1 describe solo las asociaciones de factores con utilización de servicios de salud y rehabilitación si presentaron un valor-p menor a 0,10 en el análisis bivariado. De estas variables, las que presentaron una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con mayor uso de servicios de salud en PcD fueron recibir bonos estatales, tener más comorbilidades, tener depresión o ansiedad, y tener una enfermedad crónica. De las variables estadísticamente significativas en PsD, más PsD utilizaron servicios de salud que eran de sexo femenino, edad mayor, desempleados, con mayor cantidad de comorbilidades, peor salud general, usuarios de un dispositivo de apoyo, tenían depresión o ansiedad, tenían una

enfermedad crónica, les complicaban o complicaban mucho las barreras en medios de transporte, y les complicaba, neutro, o complicaba mucho conseguir ayuda de parientes cercanos.

En el análisis multivariado, PcD tuvieron mayor probabilidad de utilizar servicios de salud en los últimos 12 meses si utilizaban un dispositivo de apoyo (OR:2,6 CI:1,004-6,7), tenían tres o más comorbilidades (OR:4,4, CI:1,5-12,6), o tenían depresión o ansiedad (OR:3,8, CI:1,0-13,9). PsD tuvieron mayor probabilidad de utilizar servicios de salud si eran de sexo femenino (OR:2,2, CI:1,4-3,7), utilizaban un dispositivo de apoyo (OR:2,4 CI:1,4-4,2), tenían una enfermedad crónica (OR:2,3, CI:1,2-4,2), o les complicaba, neutro, o complicaba mucho conseguir ayuda de parientes cercanos (OR:2,5, CI:1,2-5,1) (Tabla 4).

Rehabilitación en PcD

En el análisis bivariado, estadísticamente ($p < 0,05$) más PcD utilizaron servicios de rehabilitación que estaban desempleados, tenían dificultad física, tenían depresión o ansiedad, o reportaron mayor complicación por barreras en espacios públicos. PcD con educación básica completa fueron menos probables de utilizar rehabilitación que otros niveles educacionales. PcD utilizaron rehabilitación con estadísticamente mayor frecuencia si tenían sexo masculino, vivienda no propia, menor dificultad por barreras en espacios públicos, o participaban en actividades en la comunidad (Anexo 1).

En el análisis multivariado, PcD con solo educación básica completa tenían menos probabilidad de utilización de rehabilitación que PcD con menos de básica (OR:0,3, CI:0,1-0,8) o PcD de mayor nivel educacional (Tabla 5). PcD con dificultad intelectual (OR:0,1, CI:0,01-0,7), ceguera (OR:0,1, CI:0,03-0,4), o ninguna condición de salud permanente (OR:0,2, CI:0,1-0,4) presentaron menos probabilidad de utilización que PcD con dificultad

física. PcD también presentaron mayor probabilidad de utilizar rehabilitación si barreras en espacios públicos para socializar complicaban o complicaban mucho su vida (OR:2,5, CI:1,3-4,8), y si tenían ansiedad o depresión (OR:2,4, CI:1,2-4,7). En cuanto a la frecuencia de rehabilitación, PcD que reportaron que les complicaban o complicaban mucho las barreras en espacios públicos para socializar utilizaron rehabilitación con menos frecuencia, siendo más probables de asistir mensualmente o menos (OR:1,6, CI:0,1-3,1) (Tabla 5). Hubo una asociación cercana a significancia en mujeres, que fueron menos probables de asistir rehabilitación diariamente que hombres (OR:-1,5, CI:-3,1-0,02).

Discusión

El estudio encontró diferencias entre PcD y PsD de Cerro Navia en cuanto a su utilización de servicios de salud y los factores asociados. En total, 90,4% y 23,7% de PcD utilizaron servicios de salud y rehabilitación en los últimos 12 meses, respectivamente, y 76,5% de PsD utilizaron servicios de salud. PcD fueron significativamente más probables de utilizar servicios de salud que PsD, y un mayor porcentaje de PcD utilizó servicios públicos (86,3%) y hospitales públicos (12,2%) que PsD (74,1% y 4,9%).

La mayor prevalencia de utilización de servicios de salud en PcD concuerda otros estudios, incluyendo ENDISC y una revisión sistemática en Latinoamérica (4,22). Con respecto a rehabilitación, una revisión sistemática de Bright et al. en países de medianos o bajos ingresos encontró un rango de cobertura comunitaria entre 3% y 80%, con tasas de utilización actual de 10,7% y 9,2% en Perú y Brasil, ambos menores que en Cerro Navia (23,71%) y Chile (15,0%) (2,23–25).

Varios factores de necesidad, como comorbilidades, enfermedades crónicas, depresión o ansiedad, y salud general (solo en el análisis bivariado), fueron asociados con mayor utilización de servicios. Esto sugiere que en general, PcD y PsD con mayor necesidad están recibiendo servicios al menos anualmente. Más PcD y PsD utilizaron servicios de salud y rehabilitación en Cerro Navia que al nivel nacional (2), indicando un posible logro en cobertura. Sin embargo, podría haber mayor necesidad en Cerro Navia que al nivel nacional dado la mayor prevalencia de comorbilidades y menor estatus de salud general (2,4).

Los factores asociados con mayor utilización de servicios de salud en PcD fueron tener tres o más comorbilidades, depresión o ansiedad, y utilizar un dispositivo de apoyo. En PsD, los factores significativos fueron sexo femenino, enfermedad crónica, mayor dificultad en conseguir ayuda de parientes cercanos, y utilizar un dispositivo de apoyo.

Ambos PcD y PsD tenían más de dos veces mayor probabilidad de utilizar servicios de salud si usaban un dispositivo de apoyo. En Cerro Navia, el acceso a dispositivos puede ser difícil, y 46,4% de PcD y 21,7% de PsD necesitaba un dispositivo de apoyo faltante. Los dispositivos podrían facilitar utilización de servicios de salud por su capacidad de facilitar acceso y participación en comunidades y mejorar la salud (26). Sin embargo, el uso de dispositivos podría indicar necesidades médicas, ya que algunos estudios han demostrado una mayor complejidad médica en los usuarios de dispositivos (27). El presente estudio intentó controlar parcialmente ese efecto incluyendo varios factores de necesidad en salud en los modelos logísticos. Finalmente, tener un dispositivo podría marcar el recibo de servicios o comportamientos de búsqueda de servicios, dado la dificultad de obtenerlos en Cerro Navia. Mayor investigación sobre el mecanismo del efecto será necesario.

Globalmente, el apoyo social se asocia con mejores indicadores de salud (28). Una revisión sistemática encontró que intervenciones para el bienestar social redujeron la utilización de todos servicios de salud salvo los ambulatorios, que aumentaron (29). Es posible que apoyo social ayude a reducir las necesidades de salud en PsD, y así disminuir la utilización de servicios, como se observó el en presente estudio. Este efecto no resultó significativo en PcD, posiblemente debido a su mayor necesidad y uso de servicios, o al tamaño reducido de la muestra que no utilizó servicios. Por otro lado, cuando existe una mayor necesidad de salud, especialmente en personas experimentando dependencia, el apoyo familiar podría facilitar el acceso a servicios (1,30).

Mientras todos los modelos incluyeron quintil de ingreso, ninguno encontró una asociación significativa con utilización de servicios de salud. Esta observación contrasta con estudios nacionales e internacionales que observan inequidades en utilización de servicios de salud según ingreso (5,9,13). ENDISC III reporta una asociación fuerte entre ingreso y utilización en PsD, y atenuado en PcD (2). Dado la concentración de hogares con menores ingresos en Cerro Navia (15), es posible que esta observación sea influenciada por su perfil socioeconómico más homogéneo.

Los factores asociados con utilización de rehabilitación en PcD fueron nivel educacional, limitación física, depresión o ansiedad, y mayor dificultad con barreras en espacios públicos para socializar. Un estudio secundario de ENDISC por Paredes-Laguna et al. también encontró que tener depresión o ansiedad aumentó la utilización de rehabilitación, además de mayor nivel educacional y contar con asistencia de un cuidador (11). No se encontró una asociación entre sexo y uso de rehabilitación en PcD, lo que concuerda con estudios en Chile, Perú, y Brasil (11,23,24).

La revisión de Bright et al. encontró mayor acceso a rehabilitación con mayor nivel educacional en la mayoría de estudios (25). Otros estudios, como uno de Brasil, encontraron una asociación inversa, y mencionan que PcD con mayores necesidades podrían concentrarse en menores niveles educacionales (24). El presente estudio mostró una asociación mixta con menor uso en PcD con “básica completa.”

En cuanto a la asociación entre depresión o ansiedad y utilización de rehabilitación, Paredes-Laguna et al. mostró la misma asociación en Chile, y destacó una explicación por un estudio coreano (11,31). Lee et al. encontró depresión elevada en usuarios de rehabilitación con discapacidad, y planteó que desafíos emocionales y físicos del ambiente de rehabilitación podrían influir en la salud mental (31). Además, hay fuerte evidencia global de una asociación entre discapacidad y depresión o ansiedad (1). Similarmente, en el presente estudio PcD con ansiedad o depresión presentaron mayor prevalencia de utilización de servicios de salud, un resultado consistente con 3 de 4 estudios relevantes revisados por Bright et al (25). El mismo efecto no fue significativo en PsD, a pesar de unas revisiones sistemáticas indicando una asociación (5,32). Más investigación será necesario para abordar la depresión y ansiedad en PcD, particularmente en contextos de rehabilitación.

Finalmente, en este estudio las PcD con mayor dificultad en espacios públicos para socializar presentaron una mayor probabilidad de utilizar rehabilitación, pero dentro de los usuarios de rehabilitación, los con mayor dificultad en espacios públicos asistieron con menos frecuencia. Mientras hay poca investigación específica sobre este efecto particular, se han observado varias barreras del entorno físico y geográfico que complican el recibo de servicios de rehabilitación y salud (1,25). En Chile, se han implementado servicios de rehabilitación comunitarios basados en la atención primaria para acercar los servicios a pacientes (33).

Este estudio tiene limitaciones. La encuesta ECDISC no aborda algunos factores claves en la utilización de servicios de salud, como el tipo de seguro médico (5). En Chile, hay seguros públicos (77.8% de la población) y privados (17.2%) (34), y quienes tienen seguro público usan más servicios preventivos pero enfrentan más barreras generales de acceso a la salud (12,13). En 2023, aproximadamente 88.26% de los residentes de Cerro Navia estaban en el sistema público (14), diferenciándola de la población nacional. Futuros estudios comunales deben considerar incluir el seguro de salud.

Adicionalmente, las preguntas para medir la utilización de servicios fueron amplias, solo capturando la presencia de cualquier atención de salud o rehabilitación en los últimos 12 meses, sin abordar factores específicos de accesibilidad, necesidades insatisfechas, o barreras en los centros de salud. Finalmente, el número reducido (n=28) de PcD que no utilizó servicios de salud podría limitar la potencia estadística para encontrar diferencias menores. Por ejemplo, más mujeres que hombres utilizaron servicios de salud en PsD, de acuerdo con varios estudios (5,10,13), pero en PcD la asociación no fue significativa. Se podría sugerir algunos umbrales de muestreo para categorías relevantes como esa en el futuro.

Este estudio presenta fortalezas en la integridad y completitud de la base de datos ECDISC, respaldada metodológicamente por OMS y INE. Este apoyo aseguró representatividad de los datos de la población adulta de Cerro Navia, llenando una brecha en investigación sobre discapacidad y utilización de servicios al nivel comunal. Los datos permiten oportunidades de comparabilidad nacional y global, ya que ECDISC utiliza muchas preguntas del ENDISC y CASEN, y mide la discapacidad con MDS Brief, utilizado en un creciente número de países.

Conclusión

En Cerro Navia, las PcD muestran una mayor prevalencia de uso de servicios de salud en los últimos 12 meses en comparación con las PsD, superando ambas las tasas nacionales. La presencia de más comorbilidades, depresión o ansiedad, y utilización de un dispositivo de apoyo se asocian con la utilización de servicios de salud en PcD. En PsD, sexo femenino, más dificultad en conseguir ayuda de parientes cercanos, enfermedades crónicas, y utilización de un dispositivo de apoyo se asocian con utilización de servicios de salud. En PcD, depresión o ansiedad, limitación física o de movilidad, mayor dificultad con barreras en espacios públicos para socializar, y nivel educacional otra de “básica completa” se asocian con mayor uso de rehabilitación. Finalmente, una mayor dificultad con barreras en espacios públicos para socializar se asocia con menor frecuencia de rehabilitación. Estos resultados sugieren áreas potenciales de intervención, como la salud mental, dispositivos de apoyo, y accesibilidad en espacios públicos para mejorar la salud de las PcD en comunidades vulnerables como Cerro Navia. Estudios futuros deben ampliar estos temas, e incluir más indicadores específicos de accesibilidad y necesidades insatisfechas para PcD en los servicios de salud y rehabilitación.

Referencias

1. WHO. Global report on health equity for persons with disabilities [Internet]. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2022 Dec [cited 2023 Oct 1]. Available from: <https://reliefweb.int/report/world/global-report-health-equity-persons-disabilities-enarruzh>
2. SENADIS. Servicio Nacional de la Discapacidad. 2022 [cited 2023 Oct 1]. III Estudio Nacional de la Discapacidad. Available from: https://www.senadis.gob.cl/pag/693/2004/iii_estudio_nacional_de_la_discapacidad
3. National Academies of Sciences. Factors that Affect Health-Care Utilization. In: Health-care utilization as a proxy in disability determination. Washington, D.C.: National Academies Press; 2018. p. 21–38.
4. SENADIS. Servicio Nacional de la Discapacidad. 2015 [cited 2022 Sep 4]. II Estudio Nacional de la Discapacidad. Available from: https://www.senadis.gob.cl/pag/355/1197/ii_estudio_nacional_de_discapacidad
5. SoleimanvandiAzar N, Mohaqeqi Kamal SH, Sajjadi H, Ghaedamini Harouni G, Karimi SE, Djalalinia S, et al. Determinants of Outpatient Health Service Utilization according to Andersen's Behavioral Model: A Systematic Scoping Review. *Iran J Med Sci*. 2020 Nov;45(6):405–24.
6. Andersen RM. National Health Surveys and the Behavioral Model of Health Services Use. *Med Care*. 2008;46(7):647–53.
7. Tamayo M, Besoain Á, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gac Sanit*. 2018 Feb;32(1):96–100.
8. Chovar Vera A, Vásquez Lavín F, Paraje Pisoni G, Barrientos Cifuentes M. Use of medical services in Chile: How sensitive are the results to different econometric models? *Int J Health Plann Manage*. 2022 May;37(3):1583–635.
9. Núñez A, Manzano CA, Chi C. Health outcomes, utilization, and equity in Chile: an evolution from 1990 to 2015 and the effects of the last health reform. *Public Health*. 2020 Jan;178:38–48.
10. Núñez A, Chi C. Equity in health care utilization in Chile. *Int J Equity Health*. 2013 Aug 12;12(1):58.
11. Paredes-Laguna DS, Calderón-Curiñaupa WR, Soto-Núñez SL, Espinoza-Hoempler AB, Alarco JJ. Factors associated with the use of rehabilitation services among people with disabilities in Chile: A population-based study [Internet]. *F1000Research*; 2023 [cited 2023 Oct 1]. Available from: <https://f1000research.com/articles/12-73>

12. Rotarou ES, Sakellariou D. Inequalities in access to health care for people with disabilities in Chile: the limits of universal health coverage. *Crit Public Health*. 2017 Oct 20;27(5):604–16.
13. Rotarou ES, Sakellariou D. Determinants of utilisation rates of preventive health services: evidence from Chile. *BMC Public Health*. 2018 Jul 6;18(1):839.
14. Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Personas presentes en el RSH adscritas a Fonasa o Isapre según tramo CSE , según Total de personas. 2023 [cited 2023 Nov 15]. Data Social - Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Available from: <https://datasocial.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/fichaIndicador/27/2>
15. Gajardo Polanco S. REGIÓN METROPOLITANA DE SANTIAGO ÍNDICE DE PRIORIDAD SOCIAL DE COMUNAS 2022 [Internet]. Santiago, Chile: Seremi de Desarrollo Social y Familia Metropolitana; 2022 May. Available from: https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/INDICE-DE-PRIORIDAD-SOCIAL-2022_V2.pdf
16. Besoain A, Tamayo M, Leiva J, Peña F, Gallardo F, Rebolledo J. Prevalencia de la discapacidad y brechas en el acceso a la salud en Cerro Navia: un estudio poblacional. *Medwave*. 2021 Aug 3;VI Congreso Chileno de Salud Pública y VIII Congreso Chileno de Epidemiología.
17. Besoain-Saldaña A, Tamayo Rozas M, Rebolledo Sanhueza J, Gallardo Lobos F, Leiva Valdés J, Peña F. Estudio Comunal de la Discapacidad, Cerro Navia 2020 [Internet]. DRAFT VERSION. Repositorio de datos de investigación de la Universidad de Chile; 2022. Available from: <https://doi.org/10.34691/FK2/NLOKIX>
18. Municipalidad de Cerro Navia. Ficha Técnica y Glosario I Estudio Comunal de Discapacidad, Cerro Navia [Internet]. Slidedeck presented at; 2022 Mar [cited 2022 Nov 27]; Santiago, Chile. Available from: <https://datos.uchile.cl/dataset.xhtml?persistentId=doi:10.34691/FK2/NLOKIX>
19. INE. Diseño Muestral para Estudio Comunal de Discapacidad 2019 – Comuna Cerro Navia. Santiago, Chile: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS; 2019 Mar. Report No.: Entrega #2, Versión #1.
20. SENADIS. II Estudio Nacional de Discapacidad: Informe Metodológico Marco de referencia conceptual, diseño del instrumento y medición de la discapacidad [Internet]. Ministerio de Desarrollo Social; 2016 [cited 2023 Dec 1]. Available from: <https://www.senadis.gob.cl/pag/306/1570/publicaciones>
21. Sabariego C, Fellinghauer C, Lee L, Posarac A, Bickenbach J, Kostanjsek N, et al. Measuring functioning and disability using household surveys: metric properties of the brief version of the WHO and World Bank model disability survey. *Arch Public Health*. 2021 Jul 12;79(1):128.
22. Rodríguez Gatta D, Rotenberg S, Allel K, Reichenberger V, Banks M, Kuper H. Access to General Health Care Among People with Disabilities in Latin America and the Caribbean: A

Systematic Review of Quantitative Research. *Lancet Prepr* [Internet]. 2023 Sep;(Available at SSRN 4579884). Available from:
https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4579884

23. Bernabe-Ortiz A, Diez-Canseco F, Vásquez A, Miranda JJ. Disability, caregiver's dependency and patterns of access to rehabilitation care: results from a national representative study in Peru. *Disabil Rehabil*. 2016 Mar 12;38(6):582–8.
24. Medeiros A de A, Galvão MHR, Barbosa IR, Oliveira AGR da C. Use of rehabilitation services by persons with disabilities in Brazil: A multivariate analysis from Andersen's behavioral model. *PLOS ONE*. 2021 abr;16(4):e0250615.
25. Bright T, Wallace S, Kuper H. A Systematic Review of Access to Rehabilitation for People with Disabilities in Low- and Middle-Income Countries. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Oct;15(10):2165.
26. World Health Organization, UNICEF. Global report on assistive technology [Internet]. Geneva, Switzerland: World Health Organization and the United Nations Children's Fund; 2022 [cited 2023 Nov 15]. Available from:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354357/9789240049451-eng.pdf>
27. LaBerge NB, Detterbeck A, Nooijen CFJ. Comorbidities and medical complexities of mobility device users: a retrospective study. *Disabil Rehabil Assist Technol*. 2023 Oct 3;18(7):1035–42.
28. Kumar S, Calvo R, Avendano M, Sivaramakrishnan K, Berkman LF. Social support, volunteering and health around the world: Cross-national evidence from 139 countries. *Soc Sci Med*. 2012 Mar 1;74(5):696–706.
29. HaGani N, Surkalim DL, Clare PJ, Merom D, Smith BJ, Ding D. Health Care Utilization Following Interventions to Improve Social Well-Being: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Netw Open*. 2023 Jun 29;6(6):e2321019.
30. Yuan B, Zhang T, Li J. Family support and transport cost: understanding health service among older people from the perspective of social-ecological model. *Arch Public Health*. 2022 Jul 19;80(1):173.
31. Lee Y, Hong I, Lee MJ, Park HY. Identifying Risk of Depressive Symptoms in Adults With Physical Disabilities Receiving Rehabilitation Services: Propensity Score Approaches. *Ann Rehabil Med*. 2019 Jun;43(3):250–61.
32. Sherman B, Lawrence D, Kuharic M, Chrones L, Patel S, Touya M. Mental Health Diagnoses and Services Utilization Vary by Wage Level. 2023 Apr 5 [cited 2023 Dec 1];29. Available from: <https://www.ajmc.com/view/mental-health-diagnoses-and-services-utilization-vary-by-wage-level>

33. Besoain-Saldaña Á, Sanhueza JR, Hizaut MM, Rojas VC, Ortega GH, Aliaga-Castillo V. Community-Based Rehabilitation (CBR) in primary care centers in Chile. Rev Saúde Pública. 2020 Apr 6;54:38.
34. Biblioteca digital. Superintendencia de Salud. Gobierno de Chile. [Internet]. [cited 2023 Nov 29]. Análisis Estadístico del Sistema Isapre con Perspectiva de Género año 2020. - Análisis Estadístico del Sistema Isapre con Perspectiva de Género año 2020. Available from: <http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/w3-article-20754.html>

Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables predisponentes, habilitadores, y de necesidad de ECDISC

Dimensión	Sub-dimensión	Ítem ECDISC	Respuestas
Factores predisponentes	Sexo	H2.	Hombre o mujer
	Edad	H3.	numérica
	Nacionalidad	H10.	chilena, chilena y otra, u otra
	Descendencia indígena	H8.	Mapuche, Quechua, ninguna, otra
	Estatus ocupacional	O1. trabajo >1 hora semana pasada	sí o no
	Estado civil	H4.	ocho opciones categorizadas en casado u otro
	Posesión de vivienda	V2.	11 opciones categorizadas en propio o arrendado/otro
	Nivel educacional	E4. Nivel completado	menos de básica, básica completa, media completa, superior completa
Factores habilitadores	Ingresos	Y. Quintil de ingreso	I-V
	Recibo de bonos estatales	Y11. Bonos estatales en los últimos 12 meses	sí o no
	Asistencia personal	AD1. Tiene alguien	sí o no

	que lo asiste en actividades diarias	
Dispositivos de apoyo	AD4. Utiliza un dispositivo	16 opciones (como lentes, silla de ruedas, audífonos, y otros) categorizadas en sí o no
Barreras en espacios públicos para socializar	FA1.	Escala Likert 1-5
Barreras en tiendas, comercios, bancos, oficina de correo	FA2.	Escala Likert 1-5
Barreras en medios de transporte	FA3.	Escala Likert 1-5
Barreras en vivienda	FA4.	Escala Likert 1-5
Dificultad conseguir ayuda de pariente cercano	FA5.	Escala Likert 1-5
Dificultad conseguir ayuda de amigos o compañeros de trabajo	FA6.	Escala Likert 1-5
Dificultad conseguir ayuda de vecinos	FA7.	Escala Likert 1-5
Poder tomar propias decisiones	FA8.	Escala Likert 1-5
Los demás lo respetan	FA9.	Escala Likert 1-5
Percepción de discriminación	S8. Haber sentido discriminada en últimos 12 meses	sí o no
Participar en organizaciones sociales	S9. Participar en los últimos 12 meses	sí o no
Participar en actividades en la	S13. Participar en los últimos 12 meses	sí o no

	comunidad o pasatiempos		
Factores de necesidad	Comorbilidades	C13-29.	Numérica, categorizada en 0, 1, 2, o 3 o más
	Condiciones permanentes o de larga duración	S7. Tipo de condición	Dificultad física o movilidad, mudez o dificultad en el habla, dificultad psiquiátrica, dificultad mental o intelectual, sordera o dificultad para oír aun usando audífono, ceguera o dificultad para ver aun usando lentes, ninguna
	Salud general	C1. Estado general de salud física y mental	Escala Likert 1-5
	Grado de discapacidad	MDS Brief	leve a moderado o severo
	Depresión o ansiedad	C23b-24b. Diagnóstico médico de depresión o ansiedad	sí o no
	Enfermedad crónica	C15b, 16b,18b,19b,20b,21b. Diagnóstico médico de enfermedades crónicas	seis opciones (artritis, hipertensión, condiciones cardiovasculares, condiciones respiratorias, diabetes, o asma) categorizadas en sí o no

Tabla 2. Características de PcD y PsD adultas de Cerro Navia

Variable	PcD (n=291)	PsD (n=425)	Total (n=716)	p
Sexo				<0,001
Hombre	102 (35,1)	206 (48,5)	308 (43,0)	
Mujer	189 (65,0)	219 (51,5)	408 (57,0)	
Educación				<0,001
Menos de básica	105 (36,3)	64 (15,1)	169 (23,7)	
Básica completa	96 (33,2)	132 (31,1)	228 (32,0)	
Media Completa	79 (27,3)	181 (42,7)	260 (36,5)	
Superior completa	9 (3,1)	47 (11,1)	56 (7,8)	
Edad (\bar{x}, σ)	57,80 (18,3)	44,29 (17,5)	49,78 (19,0)	<0,001
Trabajó la semana pasada	119 (40,9)	276 (64,9)	395 (55,2)	<0,001
Quintil de Ingreso				0,069
I	92 (31,6)	95 (22,4)	187 (26,1)	
II	72 (24,7)	116 (27,3)	188 (26,3)	
III	70 (24,0)	114 (26,8)	184 (25,7)	
IV	47 (16,1)	76 (17,9)	123 (17,2)	
V	10 (3,4)	24 (5,7)	34 (4,7)	
Recibe Bono Estatal	70 (24,0)	71 (16,7)	141 (19,7)	0,015
Estado civil				0,156
Casad@	108 (37,1)	136 (32,0)	244 (34,1)	
Otro	183 (62,9)	289 (68,0)	472 (65,9)	
Vivienda				<0,001
Propia	219 (75,3)	250 (58,8)	469 (65,5)	
Arrendada/Cedida/Otro	72 (24,7)	175 (41,2)	247 (34,5)	
Condición Permanente/Larga Duración				<0,001
Ninguna	132 (45,4)	360 (84,7)	492 (69,7)	
Ceguera	30 (10,3)	27 (6,4)	57 (8,0)	
Sordera	13 (4,5)	5 (1,2)	18 (2,5)	
Dificultad mental o intelectual	11 (3,8)	3 (0,7)	14 (2,0)	

Dificultad psiquiátrica	11 (3,8)	2 (0,5)	13 (1,8)	
Mudez o dificultad en el habla	0 (0)	6 (1,4)	6 (0,8)	
Dificultad física y/o movilidad	94 (32,3)	22 (5,2)	116 (16,2)	
Comorbilidades				<0,001
0	0 (0)	70 (16,5)	70 (9,8)	
1	9 (3,1)	99 (23,3)	108 (15,1)	
2	26 (8,9)	104 (24,5)	130 (18,2)	
3+	256 (88,0)	152 (35,8)	408 (57,0)	
Salud General				<0,001
Muy buena	3 (1,0)	73 (17,2)	76 (10,6)	
Buena	48 (16,5)	218 (51,3)	266 (37,1)	
Ni buena ni mala	117 (40,2)	116 (27,3)	233 (32,5)	
Mala	91 (31,3)	16 (3,8)	107 (14,9)	
Muy mala	32 (11,0)	2 (0,5)	34 (4,7)	
Tiene Discapacidad				<0,001
Sí	.	.	291 (40,6)	
No	.	.	425 (59,4)	
Grado de Discapacidad				
Leve/Moderado	80 (27,5)		80 (11,2)	
Severo	211 (72,5)		211 (29,5)	

Tabla 3. Utilización, centro más frecuentado, y frecuencia de servicios de salud de rehabilitación por PcD y PsD de Cerro Navia en los últimos 12 meses

Variable	PcD (n=291)	PsD (n=425)	Total (n=716)	P
Uso servicios de salud				<0,001
Sí	263 (90,4)	325 (76,5)	588 (82,1)	
No	28 (9,6)	100 (23,5)	128 (17,9)	
Centro de salud más frecuentado				0,001
Publico	227 (86,3)	241 (74,1)	468 (79,6)	0,0001
Privado	35 (13,3)	78 (24,0)	113 (19,2)	0,0005
Otro	1 (0,4)	6 (1,8)	7 (1,2)	0,0513
Hospital Publico	32 (12,2)	16 (4,9)	48 (8,2)	0,0007
Uso servicios de rehabilitación				<0,001
Sí	69 (23,7)	43 (10,1)	112 (15,6)	
No	222 (76,3)	382 (89,9)	604 (84,34)	
Centro de rehabilitación				0,054
Publico	54 (81,8)	24 (64,9)	78 (75,73)	

Privado	12 (18,2)	13 (35,1)	25 (22,3)	
Otro	3 (4,3)	6 (13,9)	9 (8,0)	
Hospital Publico	10 (14,5)	6 (13,9)	16 (14,3)	
Frecuencia de rehabilitación				0,480
Diario	16 (23,2)	6 (13,9)	22 (19,6)	
Semanal	34 (49,3)	23 (53,5)	57 (50,9)	
Mensual, Semestral, o Anual	19 (27,5)	14 (32,6)	33 (29,5)	

Tabla 4. Factores asociados a utilización de servicios de salud entre PcD y PsD en Cerro Navia en los últimos 12 meses

Variables	PcD (n=291)			PsD (n=425)		
	OR	95% CI	p	OR	95% CI	p
Nivel de Discapacidad						
	Leve/Moderado	1	.	.	.	.
	Severo	0,7	(0,3-2,0)	0,53	.	.
Sexo						
	Hombre	1	.	1	.	.
	Mujer	1,1	(0,5-2,7)	0,8	2,2 (1,4-3,7)	0,001
Edad						
	18-29	1	.	1	.	.
	30-44	1,8	(0,3-11,1)	0,53	0,9 (0,5-1,6)	0,68
	45-60	0,5	(0,1-2,3)	0,4	0,8 (0,4-1,5)	0,51
	60+	0,9	(0,2-4,5)	0,92	1,4 (0,6-3,4)	0,42
Quintil de Ingreso						
	I	1	.	1	.	.
	II	2,6	(0,7-8,9)	0,13	0,9 (0,5-1,8)	0,83
	III	2,5	(0,7-8,8)	0,14	1,3 (0,6-2,5)	0,54
	IV & V	1,2	(0,4-3,7)	0,69	0,7 (0,3-1,4)	0,33
Comorbilidades						
	1 o 2	1	.	.	.	.
	3+	4,4	(1,6-12,6)	0,005	.	.
Dispositivo de Apoyo						
	No Usa	1	.	1	.	.
	Usa	2,6	(1,004-6,8)	0,049	2,4 (1,4-4,2)	0,002
Depresión y/o Ansiedad						
	No Tiene	1	.	.	.	.
	Tiene	3,8	(1,02-13,9)	0,046	.	.
Barreras en Conseguir Ayuda de Parientes						
	Facilita (1-2)	.	.	1	.	.
	Complica (3-5)	.	.	2,5	(1,3-5,1)	0,01
Enfermedades Crónicas						
	No Tiene	.	.	1	.	.
	Tiene	.	.	2,3	(1,2-4,2)	0,008

Tabla 5. Factores asociados a utilización de servicios de rehabilitación entre PcD en Cerro Navia en los últimos 12 meses

Variables	Utilización de Rehabilitación en PcD (n=291)			Frecuencia de Rehabilitación en PcD (n=69)							
	Uso de Rehabilitación en 12 meses			Diario		Semanal		Mensual o Menos			
	OR	95% CI	p	OR	95% CI	p	OR Base	OR	95% CI	p	
Sexo											
Hombre	1			0			0	0			
Mujer	0,9	(0,4-1,9)	0,80	-1,5	(-3,1-0,02)	0,053		0,2	(-1,5-1,9)	0,8	
Nivel de Discapacidad							0				
Leve/ Moderado	1			0				0			
Severo	0,96	(0,4-2,0)	0,92	0,4	(-2,0-1,20)	0,62		0,2	(-1,6-2,2)	0,79	
Edad							0				
18-29	1			0				0			
30-44	1,5	(0,4-5,7)	0,59	0,8	(-2,4-4,0)	0,63		-0,6	(-3,7-2,5)	0,69	
45-60	1,9	(0,5-7,4)	0,33	1,1	(-2,1-4,3)	0,5		0,6	(-2,1-3,4)	0,65	
60+	1,0	(0,2-3,7)	0,95	-0,8	(-3,8-2,2)	0,6		-1,8	(-4,5-1,0)	0,21	
Quintil de Ingreso							0				
I	1			0				0			
II	1,2	(0,5-2,9)	0,61	1,5	(-0,6-3,7)	0,16		1,8	(0,0-3,7)	0,05	
III	1,0	(0,5-2,6)	0,93	1,3	(-0,7-3,2)	0,2		0,5	(-1,3-2,4)	0,57	
IV & V	0,7	(0,3-2,0)	0,57	1,3	(-0,9-3,4)	0,25		0,3	(-2,1-2,8)	0,79	
Barreras en Espacios Públicos				0							
Facilita (1-3)	1			0				0			

Dificulta (4-5)	2,49	(1,3-4,8)	0,007	0,44	(-1,2-2,1)	0,6	0	1,6	(0,06-3,1)	0,042
Nivel Educativo										
Menos de básica	1			.	.			.	.
Básica completa	0,35	(0,1-0,8)	0,016	.	.			.	.
Media Completa	1,4	(0,6-3,5)	<u>0,47</u>	.	.			.	.
Superior completa	0,2	(0,01-2,3)	0,18	.	.			.	.
Condiciones Permanentes							0			
Dificultad física y/o movilidad	1			.	.			.	.
Dificultad psiquiátrica	0,3	(0,1-1,5)	0,15	.	.			.	.
Dificultad mental o intelectual	0,1	(0,01-0,7)	0,026	.	.			.	.
Sordera	0,6	(0,1-2,4)	0,465	.	.			.	.
Ceguera	0,1	(0,03-0,4)	0,001	.	.			.	.
Ninguna	0,2	(0,1-0,4)	<0,001					.	.	
Depresión o Ansiedad							0			
No Tiene	1			.	.			.	.
Tiene	2,4	(1,2-4,7)	0,014	.	.			.	.

I	79 (85,9)	13 (14,1)	0,2 0	73 (76,8)	22 (23,2)	0,7 62	25 (27,2)	67 (72,8)	0,7 5	4 (16,0)	16(64,0)	5 (20,0)	0,24
II	68 (94,4)	4 (5,6)		89 (76,7)	27 (23,3)		16 (22,2)	56 (77,8)		3 (18,7)	5 (31,2)	8 (50,0)	
III	66 (94,3)	5 (5,7)		91 (79,8)	23 (20,2)		17 (24,3)	53 (75,7)		5 (29,4)	8 (47,1)	4 (23,5)	
IV	42 (89,4)	5 (10,6)		55 (72,4)	21 (27,6)		10 (21,3)	37 (78,7)		3 (30,0)	5 (50,0)	2 (20,0)	
V	8 (80,0)	2 (20,0)		17 (70,8)	7 (29,2)		1 (10,0)	9 (90,0)		1 (100)	0 (0)	0 (0)	
Recibe Bono Estatal													
Si	68 (97,1)	2 (2,9)	0,02 8	59 (83,1)	12 (16,9)	0,15	12 (17,1)	58 (82,9)	0,1 4	15 (26,3)	27 (47,4)	15 (26,3)	0,41
No	195 (88,2)	26 (11,8)		266 (75,1)	88 (24,9)		57 (25,8)	164 (74,2)		1 (8,3)	7 (58,3)	4 (33,3)	
Nacionalidad													
Chilena	257 (90,5)	27 (9,5)	0,0 67	303 (76,7)	92 (23,3)	0,28	67 (23,6)	217 (76,4)	0,7 6	15 (22,4)	34 (50,7)	18 (26,9)	0,36
Chilena y otra; Otra	6 (85,7)	1 (14,3)		5 (100)	0 (0)		2 (28,6)	5 (71,4)		1(50)	0 (0)	1 (50)	
Otra	.	.		17 (68,0)	8 (32,0)		.	.		.	.	.
Estado civil													
Casad@	166 (90,7)	17 (9,3)	0,8 0	214 (74,0)	75 (25,9)	0,0 9	21 (19,4)	87 (80,6)	0,1 9	4 (19,0)	23 (47,9)	13 (27,1)	0,86
Otro	97 (89,8)	11 (10,2)		111 (81,6)	25 (18,4)		48 (26,2)	135 (73,8)		12 (25,0)	11 (52,4)	6 (28,6)	
Vivienda													
Propia	196 (89,5)	23 (10,5)	0,3 7	195 (78,0)	55 (22,0)	0,3 7	51 (23,3)	168 (76,7)	0,7 7	10 (19,6)	30 (58,8)	11 (21,6)	0,027
Arrendada/Cedida/Otro	67 (93,1)	5 (6,9)		130 (74,3)	45 (25,7)		18 (25,0)	54 (75,0)		6 (33,3)	4 (22,2)	8 (44,4)	
Tipo Condición													
Ninguna	114 (86,4)	18 (13,6)	0,3 2	270 (75,0)	90 (25,0)	0,0 4	19 (14,4)	113 (85,6)	< 0,0 001	5 (26,3)	8 (42,1)	6 (31,6)	0,09

Ceguera	28 (93,3)	2 (0,7)		24 (88,9)	3 (11,1)		3 (10,0)	27 (90,0)		0 (0)	0 (0)	3 (100)	
Sordera	13 (100)	0 (0)		5 (100)	0 (0)		4 (30,8)	9 (69,2)		1 (25)	2 (50)	1 (25)	
Dificultad mental o intelectual	10 (90,9)	0 (0)		3 (100)	0 (0)		1 (9,1)	10 (90,9)		0 (0)	0 (0)	1 (100)	
Dificultad psiquiátrica	11 (100)	1 (9,1)		2 (100)	0(0)		3 (27,3)	8 (72,7)		0 (0)	1 (33,3)	2 (66,7)	
Mudez o dificultad en el habla	.	.		2 (33,3)	4 (66,7)		.	.		.	.	.
Dificultad física y/o movilidad	87 (92,5)	7 (7,4)		19 (86,4)	3 (13,6)		39 (41,5)	55 (58,5)		10 (25,6)	23 (59,0)	6 (15,4)	
Comorbilidades													
0	.	.	<0,0 001	39 (55,7)	31 (44,3)	<0,0 001	2 (22,2)	7 (77,8)	0,5 71	1 (50)	0 (0)	1 (50)	0,41
1	6 (66,7)	3 (33,3)		74 (74,7)	25 (25,2)		4 (15,4)	22 (84,6)		2 (50)	1 (25)	1 (25)	
2	19 (73,1)	7 (26,9)		80 (76,9)	24 (23,1)		63 (24,6)	193 (75,4)		13 (20,6)	33 (52,4)	17 (27,0)	
3+	238 (93,0)	18 (7,0)		132 (86,8)	20 (13,2)		.	.		.	.	.
Salud General													
1-2 Buena-Muy Buena (1-3 para uso de rehab)	148 (88,1)	20 (11,9)	0,1 23	209 (71,8)	82 (28,2)	0,0 01	33 (19,6)	135 (80,4)	0,0 57	9 (27,3)	17 (51,5)	7 (21,2)	0,49
3-5 Neutro-Muy Mala (4-5 para uso de rehab)	115 (93,5)	8 (6,5)		116 (86,6)	18 (13,4)		36 (29,3)	87 (70,7)		7 (19,4)	17 (47,2)	12 (33,3)	
Grado de Discapacidad													
Leve/Moderada	74 (92,5)	6 (7,5)	0,45	.	.	.	16 (20,00)	64 (80,00)	0,3 59	5 (31,2)	9 (56,2)	2 (12,5)	0,29
Severa	189 (89,6)	22 (10,4)		.	.		53 (25,1)	158 (74,9)		11 (20,7)	25 (47,2)	17 (32,1)	
Asistencia													
Tiene alguien que lo asiste	133 (91,1)	13 (8,9)	0,67 7	86 (81,9)	19 (18,1)	0,13	37 (25,3)	109 (74,7)	0,5 12	9 (24,3)	19 (51,3)	9 (24,3)	0,81

No Tiene alguien que lo asiste	130 (89,7)	15 (10,3)		239 (74,7)	81 (25,3)		32 (22,1)	113 (77,9)		7 (21,9)	15 (46,9)	10 (31,2)	
Dispositivos													
Utiliza Dispositivo	194 (92,4)	16 (7,6)	0,06	164 (85,9)	27 (14,1)	<0,0 001	51 (24,3)	159 (75,7)	0,7 1	11 (21,6)	27 (52,9)	13 (25,5)	0,59
No Utiliza Dispositivo	69 (85,2)	12 (14,8)		161 (68,8)	73 (31,2)		18 (22,2)	63 (77,8)		5 (27,8)	7 (38,9)	6 (33,3)	
Barreras en espacios públicos para socializar													
1-2 Facilita (1-3 para frecuencia de rehab)	130 (90,9)	13 (9,1)	0,68	246 (75,9)	78 (24,1)	0,66	25 (17,5)	118 (82,5)	0,0 1	10 (25,6)	22 (56,4)	7 (17,9)	0,048
3-5 Neutro-complica (4-5 para frecuencia de rehab)	119 (89,4)	14 (10,5)		68 (78,2)	19 (21,8)		40 (30,1)	93 (69,9)		5 (19,2)	9 (34,6)	12 (46,1)	
Barreras en medios de transporte													
1-3 Facilita	128 (89,5)	15 (10,5)	0,5 3	262 (74,0)	92 (26,0)	0,0 13	28 (19,6)	115 (80,4)	0,1 3	8 (28,6)	14 (50,0)	6 (21,4)	0,44
4-5 Complica	132 (91,7)	12 (8,3)		59 (88,1)	8 (11,9)		39 (27,1)	105 (72,9)		7 (17,9)	19 (48,7)	13 (33,3)	
Dificultad conseguir ayuda de pariente cercano													
1-2 Facilita (1-3 para Rehab)	176 (92,1)	15 (7,8)	0,16	256 (74,4)	88 (25,6)	0,04 5	48 (21,2)	178 (78,8)	0,0 6	13 (27,1)	21 (43,7)	14 (29,2)	0,34
3-5 Complica (4-5 para Rehab)	87 (87,0)	13 (13,0)		68 (85,0)	12 (15,0)		21 (32,3)	44 (67,7)		3 (14,3)	13 (61,9)	5 (23,8)	
Dificultad conseguir ayuda de amigos o compañeros de trabajo													
1-2 Facilita (1-3 para Rehab)	74 (91,4)	7 (8,6)	0,08	180 (74,4)	62 (25,6)	0,49	27 (19,3)	113 (80,7)	0,0 8	6 (22,2)	13 (48,1)	8 (29,6)	0,93
3-neutro	49 (83,0)	9 (6,7)		82 (80,4)	20 (19,6)		.	.		.	.	.
4-5 Complica	126 (93,3)	10 (16,9)		48 (76,2)	15 (23,8)		38 (28,1)	97 (71,8)		8 (21,0)	20 (52,6)	10 (26,3)	

Participa en actividades de comunidad													
Participa	213 (90,2)	23 (9,7)	0,8 8	299 (77,3)	88 (22,7)	0,22	13 (23,6)	42 (76,4)	0,9 9	15 (26,8)	29 (51,8)	12 (21,4)	0,048
No participa	50 (90,9)	5 (9,1)		26 (68,4)	12 (31,6)		56 (23,7)	180 (76,3)		1 (7,7)	5 (38,5)	7 (53,8)	
Depresión/Ansiedad													
Si	164 (86,8)	25 (13,2)	0,01	36 (90,0)	4 (10,0)	0,03	34 (33,3)	68 (66,7)	0,0 05	4 (11,8)	19 (55,9)	11 (32,3)	0,08
No	99 (97,1)	3 (2,9)		289 (75,1)	96 (24,9)		35 (18,5)	154 (81,5)		12 (34,3)	15 (42,9)	8 (22,9)	
Enfermedades Crónicas													
Si	198 (93,4)	14 (6,6)	0,00 4	126 (87,5)	18 (12,5)	<0,0 001	53 (25,0)	159 (75,0)	0,4 0	10 (18,9)	28 (52,8)	15 (28,3)	0,29
No	65 (82,3)	14 (17,7)		199 (70,8)	82 (29,2)		16 (20,2)	63 (79,7)		6 (37,5)	6 (37,5)	4 (25,0)	

Anexo 2: Encuesta del Primer Estudio Comunal de Discapacidad en Cerro Navia

ESTUDIO COMUNAL DE DISCAPACIDAD 2020



IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

FORMULARIO	IDR
N° ____ de ____	

INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL														
REGIÓN		PROVINCIA	COMUNA		DISTRITO CENSAL		TIPO DE ESTRATO	ZONA CENSAL		CÓDIGO DE MANZANA			CÓDIGO DE SECCIÓN	
R	M	Santiago	C	N										

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR					
VIVIENDA		TOTAL DE HOGARES		HOGAR	

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

LETRA KISH

CALLE, AVENIDA, PASAJE, Km / NÚMERO, PARCELA, LOTE	TELÉFONO FIJO/CELULAR

TIPO DE VIVIENDA

CASA			DEPARTAMENTO EN EDIFICIO		PIEZA EN CASA ANTIGUA O CONVENTILLO	MEDIAGUA O MEJORA	RANCHO, CHOZA O RUCA	VIVIENDA PRECARIA DE MATERIALES REUTILIZADOS
AISLADA (NO PAREADA)	PAREADA POR UN LADO	PAREADA POR AMBOS LADOS	CON ASCENSOR	SIN ASCENSOR				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

INFORMANTE					
CUESTIONARIO	N°LÍNEA	NOMBRE			EDAD
Informante Idóneo					
RPH Kish Adulto					
Kish Infantil					

CUESTIONARIO DEL HOGAR

MÓDULO H: REGISTRO DE PERSONAS EN EL HOGAR

TODAS LAS PERSONAS

<p>Por favor, ¿podría indicarme los nombres de las personas que viven habitualmente en este hogar? Al llegar a la vivienda identifique los hogares. Una vez hecho esto, identifique al jefe o jefa de hogar.</p> <p><i>Luego, consulte por las personas que viven habitualmente en el hogar.</i></p> <p><i>Recoja toda la información del jefe o jefa de hogar en la primera fila. Luego proceda a llenar el resto de las filas to mando en cuenta la relación de las personas con la jefatura del hogar.</i></p> <p><i>Escriba el nombre de pila de todas las personas del hogar</i></p> <p><i>Incluya a todos los miembros del hogar. No olvide incluir a los bebés, a los niños pequeños y los adultos mayores que pertenezcan al hogar</i></p> <p><i>No se olvide de 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 (con excepción del jefe(a) de hogar y de los niños menores de 6 meses).</i></p>	<p>H1. ¿Qué relación tiene [NOMBRE] con el jefe o jefa de este hogar?</p> <p>Si es sólo un residente registre 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jefe(a) de hogar 2. Esposo(a) o pareja de distinto sexo 3. Esposo(a) o pareja de igual sexo 4. Hijo(a) de ambos 5. Hijo(a) sólo de jefe(a) 6. Hijo(a) sólo de esposo(a)/pareja 7. Padre o madre 8. Suegro(a) 9. Yerno o nuera 10. Nieto(a) 11. Hermano(a) 12. Cuñado(a) 13. Otro familiar 14. No familiar 15. Servicio doméstico puertas adentro <p>H2. ¿Es [NOMBRE] hombre o mujer?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hombre 2. Mujer <p>H3. ¿Qué edad tiene [NOMBRE]?</p> <p>Registre la edad en años cumplidos. Anote "0" en caso de niños menores de 1 año.</p>	<p>H4. ¿Cuál es el estado conyugal o civil actual de [NOMBRE]?</p> <p>Lea las alternativas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casado(a). 2. Conviviente o pareja sin acuerdo de unión civil 3. Conviviente Civil (con acuerdo de unión civil) 4. Anulado(a) 5. Separado(a) 6. Divorciado (a) 7. Viudo(a) 8. Soltero(a) <p>H5. En este estudio es importante conocer las relaciones que tienen las personas al interior del hogar. Me puede indicar, ¿Qué personas aquí conforman parejas, ya sea legales o de hecho?</p> <p>Identifique las parejas utilizando un número correlativo de 1 a "n". Si no hay parejas, deje en blanco.</p> <p>Total Parejas</p>	<p>H6. Me puede indicar, ¿qué personas aquí son hijos o dependen de otros?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asigne el número "0" al servicio doméstico y a sus dependientes. 2. Copie los números con los que se identificó cada pareja en las columnas anteriores frente a cada miembro de la pareja. 3. Partiendo de los miembros de menor edad, identifique quién es hijo o depende cada integrante que no forma parte de una pareja. 4. Asigne a esta persona el mismo número de la pareja de la cual es hijo o depende. 5. Si hay personas que no son hijos o no dependen de otros, asigne un nuevo número correlativo. 6. Y así sucesivamente hasta que todos los miembros queden identificados. 7. Si es sólo un residente registre 1. <p>Total Núcleos</p> <p style="text-align: center;">→ Pasa a H8 si Total Núcleos = 1</p>	<p>SOLO SI HAY MÁS DE 1 NÚCLEO</p> <p>H7.a. ¿Quién es el jefe o la jefa de este núcleo?</p> <p>1. jefe(a) de núcleo</p> <p>h7. b. ¿Y qué relación tiene [NOMBRE] con el jefe o la jefa de este núcleo [NOMBRE JEFE(A) DE NÚCLEO]?</p> <p>2. Esposo(a), pareja</p> <p>3. Hijo(a) de ambos</p> <p>4. Hijo(a) sólo de jefe(a)</p> <p>5. Hijo(a) sólo de esposo(a) / pareja</p> <p>12. Otro familiar</p> <p>13. No familia</p> <p>H8. En Chile, la ley reconoce nueve pueblos indígenas ¿Pertenece [NOMBRE] o es descendiente de alguno de ellos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aymara 2. Rapa-Nui (Pascuense) 3. Quechua 4. Mapuche 5. Atacameño (Linkán Antai) 6. Coya 7. Kawésqar (Alacalufes) 8. Yagán (Yámana) 9. Diaguita 10. No pertenece a ningún pueblo indígena
---	--	---	--	---

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

N°	Nombre de Pila	Parentesco de jefe de hogar	Sexo	Edad	Kish Adulto	Kish Infantil	Estado civil	Pareja Legal	Pareja de Hecho	N° de Núcleo	Parentesco con Jefe de Núcleo	Pueblos indígenas
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

TODAS LAS PERSONAS					
H9. Cuando nació [NOMBRE], ¿En qué comuna o país vivía su madre?			H10. ¿Cuál es la Nacionalidad de [NOMBRE]?		Solo para quienes nacieron en otro país (H9=3) H11. ¿En qué año llegó al país?
1. En esta Comuna 2. En otra Comuna de Chile 3. En otro país, Especifique. 9. No sabe			1. Chilena (exclusivamente) 2. Chilena y otra (Doble Nacionalidad) 3. Otra Nacionalidad (Extranjeros). Especifique ¿Cuál País?		1. Año 1989 o antes 2. Entre años 1990 y año 1999 3. Entre años 2000 y año 2004 4. Entre años 2005 y año 2009 5. Entre años 2010 y año 2014 6. Año 2015 o después 9. No sabe
N°	H9	H9. Especifique	H10	H10. Especifique	H11
1					

2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

MÓDULO E: EDUCACIÓN		
TODAS LAS PERSONAS	PERSONAS DE 7 A 30 AÑOS QUE NO ASISTEN (E1=2)	TODAS LAS PERSONAS
<p>E1. Actualmente, ¿Asiste a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa preescolar no convencional?</p> <p>1. Sí → Pasa a E1.a 2. No → Pasa a E2, si tiene 0 a 6 años → Pasa a E3, si tiene 7 a 30 años → Pasa a E4, si tiene 31 años o más</p> <p>E1.a ¿Cuál es el nombre de dicha escuela? Escribir nombre de la Escuela → Pase a E4</p>	<p>E3. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asiste actualmente a algún establecimiento educacional?</p> <p><i>No lea las alternativas. Registre respuesta espontánea considerando sólo la más importante</i></p> <p>Razones personales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ayuda en la casa o quehaceres del hogar 2. Embarazo, maternidad o paternidad 3. Tiene una discapacidad 4. Requiere establecimiento de educación especial 5. Enfermedad que lo inhabilita 6. Problemas familiares 7. No le interesa 8. Terminó de estudiar 9. A su edad no le sirve estudiar o no conoce la manera para completar sus estudios <p>Razones económicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Dificultad económica 11. Trabaja o busca trabajo <p>Razones de rendimiento</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. Problemas de rendimiento 13. Expulsión o cancelación de matrícula <p>Razones de acceso a establecimiento educacional</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. No existe establecimiento cercano 15. Problemas de accesibilidad (ej. escuela con barreras arquitectónicas) 	<p>E4. ¿Cuál es el nivel más alto alcanzado o nivel educacional actual?</p> <p><i>Muestre tarjeta N° 1</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca asistió → Pasa a 1 2. Jardín Infantil / Sala Cuna 3. Kinder / Pre-Kínder 4. Educación Especial (diferencial) 5. Primaria o Preparatoria (sistema antiguo) 6. Educación Básica 7. Humanidades (sistema antiguo) 8. Educación Media Científico-Humanista 9. Técnica Comercial, Industrial o Normalista (sistema antiguo) 10. Educación Media Técnica Profesional 11. Técnico Nivel Superior (carreras de 1 a 3 años) 12. Profesional (carreras de 4 años o más) 13. Postgrado <p>E5. En ese nivel educacional, ¿cuál fue el último curso que aprobó (para los que no están estudiando) o que cursa actualmente (para los que están estudiando)?</p> <p>E6. ¿Completó el nivel educacional anteriormente declarado?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No
<p>PERSONAS DE 0 A 6 AÑOS QUE NO ASISTEN (E1=2)</p>		
<p>E2. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa preescolar no convencional?</p> <p><i>No lea las alternativas. Registre respuesta espontánea considerando sólo la más importante</i></p> <p>Razones personales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No es necesario porque lo(a) cuidan en la casa 2. No me parece necesario que asista a esta edad 3. Desconfío del cuidado que recibiría 4. Se enfermaría mucho 5. Tiene una discapacidad 		
		PERSONAS QUE ASISTEN ACTUALMENTE (E1=1)

<p>6. Requiere establecimiento de educación especial</p> <p>Razones económicas</p> <p>7. Dificultad económica</p> <p>8. No me alcanza el puntaje de la Ficha de Protección Social (FPS) para postular</p> <p>Razones de acceso a establecimiento educacional</p> <p>9. No hay matrícula (vacantes)</p> <p>10. No lo/a aceptan</p> <p>11. No existe establecimiento cercano</p> <p>12. Problemas de accesibilidad (ej. escuela con barreras arquitectónicas)</p> <p>13. Problemas de transporte</p> <p>77. Otra razón. Especifique: → Pasa a E4</p>	<p>16. Problemas de transporte</p> <p>77. Otra razón. Especifique: → Pasa a E4</p>	<p>E7. ¿Cuál es la dependencia administrativa del establecimiento educacional?</p> <p>1. Municipal</p> <p>2. Particular Subvencionada</p> <p>3. Corporación de Administración Delegada</p> <p>4. Particular no Subvencionada</p> <p>5. JUNJI</p> <p>6. INTEGRA</p> <p>7. Jardín o sala cuna del trabajo de la madre o padre</p> <p>8. Universidad del Consejo de Rectores</p> <p>9. Universidad Privada</p> <p>10. Instituto Profesional</p> <p>11. Centro de Formación Técnica</p> <p>88. No sabe</p>
---	--	---

N°	E1	E1.a Nombre	E2	E2. Especifique	E3	E3. Especifique	E4	E5	E6	E7
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

MÓDULO O: TRABAJO

PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS

1	0								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

MÓDULO O: TRABAJO

OCUPADOS (O1=1; O2=1; O3=1)			ASALARIADOS (O10=3,4,5,6,7 u 8)										
<p>Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su trabajo o negocio principal</p> <p>O9.a. ¿Cuál es su ocupación u oficio?</p> <p>Indique el nombre completo del empleo y facilite detalles, por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recolector de frutas Profesor de escuela nivel secundario Enfermera titulada Conductor de bus Guardia de seguridad Gerente de una empresa <p>ESCRIBA EN LA COLUMNA LO QUE EL ENCUESTADO LE RESPONDA</p>			<p>O9. b. ¿Qué hace usted en su trabajo o negocio principal?</p> <p>Facilite detalles, por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recoger y transportar uvas Enseñar matemáticas Cuidar enfermos y administrar medicamentos Transportar pasajeros entre ciudades Vigilar y controlar entrada en una empresa Administrar una empresa de productos lácteos <p>ESCRIBA EN LA COLUMNA LO QUE EL ENCUESTADO LE RESPONDA</p>			<p>O10. En su trabajo o negocio principal, ¿usted trabaja como?</p> <p>Lea alternativas</p> <ol style="list-style-type: none"> Patrón o empleador Trabajador por cuenta propia Empleado u obrero del sector público (Gobierno Central o Municipal) Empleado u obrero de empresas públicas Empleado u obrero del sector privado Servicio domestico puertas adentro Servicio doméstico puertas afuera FF.AA. y de Orden Familiar no remunerado → Pasa a O15 			<p>O11. En su trabajo principal, ¿qué tipo de contrato o acuerdo de trabajo tiene?</p> <p>Lea alternativas</p> <ol style="list-style-type: none"> Plazo indefinido Plazo fijo 		<p>O.12 En su trabajo principal, ¿Tiene contrato de trabajo escrito?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí, firmó Sí, pero no ha firmado No tiene No se acuerda o no sabe si firmó contrato <p>Pasa a O13</p> <p>Pasa a O15</p>		<p>O13. Según su contrato de trabajo o el acuerdo con su empleador, ¿su jornada de trabajo normal es?:</p> <ol style="list-style-type: none"> Jornada completa Jornada parcial Jornada prolongada Otra
Nº	O9.a	O9.b	O10	O11	O12	O13							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													

10						
----	--	--	--	--	--	--

MÓDULO O: TRABAJO

ASALARIADOS (O10=3,4,5,6,7 u 8)	PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS		
<p>O.14. ¿Con quién firmó su contrato o estableció su acuerdo de trabajo?</p> <p>1. Directamente con la empresa o negocio donde trabaja 2. Con un contratista o subcontratista de bienes o servicios 3. Con una empresa de servicios transitorios, suministradora de trabajadores o con un contratista laboral (enganchador)</p>	<p>O15. ¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional (sistema de pensiones)?</p> <p>1. Sí 2. No 88. No sabe</p> <p style="text-align: right;"><i>Pasan al MÓDULO Y</i></p> <p>O16. ¿Cotizó durante el mes pasado en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?</p> <p>1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones). Cotización obligatoria del trabajador dependiente. 2. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones). Cotización voluntaria del trabajador independiente. 3. Sí, IPS ex INP [Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de Seguro Social (SSS) u otras] 4. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA) 5. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA) 6. Sí, otra. Especifique 7. No está cotizando 88. No sabe</p>		

N.º	O.14	O15	O16	O16. Especifique
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

MÓDULO Y: INGRESOS

A continuación, le voy a hacer unas preguntas acerca de los ingresos que reciben las personas que componen este hogar. Como toda la información que recoge esta encuesta, le recuerdo que sus repuestas están resguardadas por el SECRETO ESTADÍSTICO.

ASALARIADOS (O10 =3,4,5,6,7 u 8)**PATRÓN O EMPLEADOR,
TRABAJADOR POR CUENTA
PROPIA (O10 =1 ó 2)****INGRESOS DE LA OCUPACIÓN**

Y1. El mes pasado, ¿cuál fue su sueldo o salario líquido en su trabajo principal?

INCLUYA los descuentos por planilla de préstamos y consumos en casas comerciales, cuotas sindicales o a clubes, días de licencia médica y subsidio maternal, ahorro previsional voluntario o ahorro voluntario.

EXCLUYA los descuentos legales correspondientes a sistema previsional, sistema de salud, impuestos a las remuneraciones.

EXCLUYA también los pagos por horas extras, bonificaciones, gratificaciones, aguinaldos y otros beneficios, asignaciones familiares.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor • Si no tuvo ingreso anote 0 • Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Y2. El mes pasado, además del ingreso que recién declaró, ¿cuánto recibió por otros ingresos provenientes de su ocupación principal? Considere ingresos en dinero y en especies.

Considere INGRESOS DE CARÁCTER REGULAR Y FRECUENTE como ingresos por concepto de horas extras, comisiones, propinas, asignaciones por vivienda, transporte, educación de los hijos y semejantes, viáticos no sujeto a rendición y otros.

También considere BIENES Y SERVICIOS QUE LE ENTREGAN DE MANERA REGULAR PARA SU USO PRIVADO, como, por ejemplo, alimentos y bebidas, vivienda o alojamiento, vehículo para uso privado, servicio de transporte, estacionamiento gratuito, teléfono, vestimenta, servicios de guardería o sala cuna, leña u otro tipo de combustible de uso doméstico, bienes o servicios producidos por el empleador y otros similares. No incluya los elementos que le entregan exclusivamente para la realización de su trabajo.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

PRINCIPAL
Y3. Durante los últimos 12 meses, además de los ingresos ya declarados, ¿cuánto recibió por otros ingresos derivados de su ocupación principal?

Considere ingresos percibidos sólo en determinadas fechas del año o que tienen un carácter esporádico como ingresos por concepto de bonificaciones o aguinaldos y otras asignaciones especiales, gratificaciones, sueldo adicional, por sobre la remuneración mensual (décimo tercer mes) y otros.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

99 → Pasa a Y6

Y4. El mes pasado, ¿cuánto dinero retiró de su negocio o actividad para sus gastos propios o de su hogar? Incluya su propio sueldo si lo tiene.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0 • Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Y5. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad para consumo propio o de su hogar? Estime el monto que hubiera tenido que pagar por estos productos.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Nº	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					
8					
9					
10					

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

MÓDULO Y: INGRESOS

OCUPADOS (O1=1; O2=1; O3=1)		FAMILIARES NO REMUNERADOS (O10 =9), DESOCUPADOS O INACTIVOS (O4=1 ó 2)		TODAS LAS PERSONAS			
INGRESOS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA		INGRESOS DEL TRABAJO DE FAMILIARES NO REMUNERADOS, DESOCUPADOS E INACTIVOS		OTROS INGRESOS DE ORIGEN PRIVADO			
<p>Y6. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total que usted recibió por otro u otros trabajos u ocupaciones, además de su ocupación principal? Considere ingresos en dinero y en especies.</p> <ul style="list-style-type: none"> Anote el monto declarado en pesos • Anote el monto en el receptor Si no tuvo ingreso anote 0 Si no sabe anote 88 Si no contesta anote 99 		<p>Y7. El mes pasado, ¿recibió algún sueldo o pago por trabajo, actividades o negocios que usted haya realizado ese mes?</p> <ul style="list-style-type: none"> Anote el monto declarado en pesos Anote el monto en el receptor Si no tuvo ingreso anote 0 Si no sabe anote 88 Si no contesta anote 99 		<p>Y8. El mes pasado, ¿cuánto ingreso recibió por arriendos de propiedades urbanas o de maquinarias, animales o implementos?</p> <ul style="list-style-type: none"> Anote el monto declarado en pesos Anote el monto en el receptor Si no tuvo ingreso anote 0 Si no sabe anote 88 Si no contesta anote 99 		<p>Y9. El mes pasado, ¿cuánto ingreso recibió por pensión de alimentos, dinero aportado por familiares o personas ajenas al hogar (residentes en el país o en exterior), o donaciones de instituciones?</p> <ul style="list-style-type: none"> Anote el monto declarado en pesos Anote el monto en el receptor Si no tuvo ingreso anote 0 Si no sabe anote 88 Si no contesta anote 99 	
N°	Y6	Y7	Y8	Y9			
1							
2							

3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

13

MÓDULO Y: INGRESOS

TODAS LAS PERSONAS

<i>OTROS INGRESOS DE ORIGEN PRIVADO</i>	<i>SUBSIDIOS O TRANSFERENCIAS DEL ESTADO</i>	<i>JUBILACIONES, PENSIONES Y MONTEPÍOS</i>
---	--	--

N°	Y10	Y11	Y12	Y13
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Y10. Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto ingreso recibió por arriendos de propiedades agrícolas, arriendos por temporada, intereses por depósitos, dividendos por acciones o bonos financieros, o retiro de utilidades de empresas?

- Anote el monto declarado en pesos • Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Y11. Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto ingreso recibió por alguno de los siguientes subsidios, bonos o aportes del Estado?

Muestre tarjeta N°2

Esta pregunta considera todos los subsidios y aportes del Estado que **no se entregan mensualmente**

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Y12. El mes pasado, ¿cuánto ingreso recibió por alguno de los siguientes subsidios, bonos, pensión o aporte del Estado?

Muestre tarjeta N°3

Esta pregunta considera todos los subsidios y aportes del Estado de periodicidad mensual. En el caso de las pensiones, **SOLO INCLUYA:** Pensión Básica Solidaria de Vejez o Invalidez y Aporte Previsional Solidario de Vejez o Invalidez.

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor
- Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

Y13. El mes pasado, ¿cuánto ingreso recibió por jubilación o pensión de vejez, pensión de invalidez, montepío o pensión de viudez o pensión de orfandad?

Confirme que el monto reportado como jubilación no corresponda a Pensión Básica Solidaria (Vejez o Invalidez) ni otro tipo de aporte del Estado

- Anote el monto declarado en pesos
- Anote el monto en el receptor • Si no tuvo ingreso anote 0
- Si no sabe anote 88
- Si no contesta anote 99

MÓDULO V: VIVIENDA

Registre las respuestas en las casillas correspondientes

<p>V1. ¿Cuántos dormitorios de uso exclusivo para dormir ocupa su hogar en esta vivienda?</p> <p><i>Identifique los dormitorios de uso exclusivo para dormir utilizando un número correlativo de 1 a "n". Si no hay deje en blanco.</i></p> <p>Total dormitorios de uso exclusivo</p>	<p>V2. Su hogar, ¿bajo qué situación ocupa la vivienda? <i>Marcar la alternativa que corresponda.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propia pagada 2. Propia pagándose 3. Propia compartida (pagada) con otros hogares de la vivienda 4. Propia compartida (pagándose) con otros hogares de la vivienda 5. Arrendada con contrato 6. Arrendada sin contrato 7. Cedida por servicio o trabajo 8. Cedida por familiar u otro 9. Usufructo (sólo uso y goce) 10. Ocupación irregular (de hecho) 11. Poseedor irregular
---	--

Hora de término			:		
-----------------	--	--	---	--	--

CUESTIONARIO ADULTO

Hora de inicio

		:		
--	--	---	--	--

MÓDULO D: DESEMPEÑO

En esta sección quiero que reflexione acerca de los tipos de problemas que usted experimenta en su vida. Estos problemas pueden surgir debido a su condición de salud, al ambiente en el que usted vive, o a las actitudes o conductas de las personas que lo rodean. Para cada pregunta, por favor dígame qué tan problemático es para usted usando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa nada problemático y 5 extremadamente problemático o no puede hacerlo.

Por favor al responder tenga en cuenta las personas que le ayudan, los medicamentos que tome y todos los dispositivos de apoyo que utilice, tales como lentes, audífonos, bastón, silla de ruedas, prótesis, elementos tecnológicos, entre otros. **ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA PARA MÓDULO D**

		1 Nada proble mático	2	3	4	5 Extre mada mente proble mático / No puede hacerlo	88 No sa be	99 No responde
D1	¿Qué tan problemático es para usted caminar un kilómetro?	1	2	3	4	5	88	99
D2	¿Qué tan problemático es para usted llegar a los lugares a donde quiere ir?	1	2	3	4	5	88	99
D3	¿Qué tan problemático es para usted afeitarse y vestirse?	1	2	3	4	5	88	99

D4	¿Qué tan problemático es para usted usar el baño?	1	2	3	4	5	88	99
D5	¿Qué tan problemático es para usted cuidar de su propia salud, comer de manera saludable, hacer ejercicio o tomar sus medicamentos?	1	2	3	4	5	88	99
D6	¿Qué tan problemático es para usted sentirse cansado y no tener suficiente energía?	1	2	3	4	5	88	99
D7	¿Qué tan problemático es para usted hacer frente a todas las cosas que usted tiene que hacer?	1	2	3	4	5	88	99
D8	¿Qué tan problemático es para usted recordar las cosas importantes que tiene que hacer en su vida diaria?	1	2	3	4	5	88	99
D9	¿Qué tan problemático es para usted hacer las tareas de la casa como barrer, cocinar o sacar la basura?	1	2	3	4	5	88	99
D10	¿Qué tan problemático es para usted participar en actividades de la comunidad, como fiestas, eventos religiosos u otras actividades?	1	2	3	4	5	88	99
D11	¿Qué tan problemático es para usted utilizar servicios de transporte públicos o privados?	1	2	3	4	5	88	99
D12	<i>ENCUESTADOR: Si la persona encuestada no está trabajando o no recibe educación actualmente, seleccione la opción de respuesta 98, "No corresponde". Si es el caso, marcar acá "98".</i> ¿Qué tan problemático es para usted realizar las tareas que le solicitan en el trabajo o en la escuela?	1	2	3	4	5	88	99

MÓDULO C: CAPACIDAD Y CONDICIONES DE SALUD

Le he hecho muchas preguntas sobre distintos tipos de problemas que usted experimenta en su vida. Las próximas preguntas se refieren a dificultades que tal vez usted tenga para hacer ciertas actividades debido únicamente a su SALUD. Piense en los últimos 30 días, tomando en cuenta tanto los días buenos como los malos.		1 Muy buen a	2 Bu en a	3 Ni m a l a n i b u e n a	4 M a l a	5 Muy mal a	8 8 N o s a b e	99 No responde
C1	Comenzaré con una pregunta acerca de su salud en general, incluyendo tanto su salud física como su salud mental. En general, ¿Cómo calificaría el estado de su salud hoy?	1	2	3	4	5	88	99
Las siguientes preguntas son acerca de las dificultades que pudiera tener para realizar ciertas actividades, debido solamente a su ESTADO DE SALUD y sin considerar dispositivos de ayuda o personas que le ayuden. Ahora quiero que me responda las siguientes preguntas utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa ninguna dificultad y 5 significa dificultad extrema o imposibilidad. En los últimos 30 días y sin tener en cuenta ningún tipo de ayuda: ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA MÓDULO C- CAPACIDAD Y CONDICIONES DE SALUD		1 Ning una dificu ltad	2	3	4	5 Extr ema dific ulta d/ no pue de hac erlo	8 8 N o s a b e	99 No responde
Debido a su estado de salud...								
C2	¿Qué grado de dificultad tiene para ver [sin usar anteojos]?	1	2	3	4	5	88	99
C3	¿Qué grado de dificultad tiene para oír [sin usar audífono]?	1	2	3	4	5	88	99
C4	¿Qué grado de dificultad tiene para caminar o subir escalones?	1	2	3	4	5	88	99
C5	¿Qué grado de dificultad tiene para recordar cosas o concentrarse?	1	2	3	4	5	88	99
C6	¿Qué grado de dificultad tiene para afeitarse o vestirse?	1	2	3	4	5	88	99
C7	¿Qué grado de dificultad tiene para dormir debido a su estado de salud?	1	2	3	4	5	88	99
C8	¿Qué grado de dificultad tiene para hacer las tareas domésticas debido a su estado de salud?	1	2	3	4	5	88	99

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

C9	¿Qué grado de dificultad tiene para participar en actividades de la comunidad, como fiestas, eventos religiosos u otras actividades?	1	2	3	4	5	8 8	99
C10	¿Qué grado de dificultad le ha generado en su vida sentirse triste, deprimido, preocupado o ansioso?	1	2	3	4	5	8 8	99
C11	¿Qué grado de dificultad ha tenido para llevarse bien con la gente cercana a usted, incluidos su familia y amigos?	1	2	3	4	5	8 8	99
C12	¿Qué grado de dificultad le ha generado en su vida sentir algún malestar o dolor físico?	1	2	3	4	5	8 8	99

Ahora le voy a preguntar por algunas enfermedades o condiciones de salud que usted podría presentar. ¿Tiene alguna de las siguientes?			Pregunte sólo para las enfermedades que indica tener en la pregunta anterior						
ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA PARA MÓDULO C- ENFERMEDADES, y rodee con un círculo las siguientes preguntas. Si no declara enfermedades, pasa al siguiente módulo. Si no declara tener alguna enfermedad pase al siguiente módulo.			a) ¿Le ha dicho alguna vez un médico (u otro profesional de la salud) que tiene [NOMBRE DE LA ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?		b) En los últimos 12 meses, ¿Ha recibido algún medicamento para [NOMBRE DE LA ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?		c) En los últimos 12 meses, ¿Ha recibido algún otro tratamiento, aparte de medicamento, para [NOMBRE ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?		
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
C13	Pérdida de Visión	1	2	1	2	1	2	1	2
C14	Pérdida de Audición	1	2	1	2	1	2	1	2
C15	Presión arterial alta (hipertensión)	1	2	1	2	1	2	1	2
C16	Cardiopatía, enfermedad coronaria,	1	2	1	2	1	2	1	2
C17	ataque cardíaco Accidente cerebrovascular (p. ej., hemorragia cerebral)	1	2	1	2	1	2	1	2
C18	Diabetes	1	2	1	2	1	2	1	2
C19	Artritis, Artrosis	1	2	1	2	1	2	1	2
C20	Bronquitis crónica o enfisema pulmonar	1	2	1	2	1	2	1	2
C21	Asma, alergia respiratoria	1	2	1	2	1	2	1	2
C22	Dolores de espalda, problemas de discos	1	2	1	2	1	2	1	2
C23	Depresión	1	2	1	2	1	2	1	2
C24	Ansiedad	1	2	1	2	1	2	1	2
C25	Amputación	1	2	1	2	1	2	1	2
C26	Traumatismo Encuestador: Los traumatismos se relacionan con accidentes de tránsito o sucesos o accidentes ocurridos en el hogar o la escuela que causaron lesiones corporales que limitan las actividades.	1	2	1	2	1	2	1	2

C27	Acúfenos o tinnitus (campanilleo, pitido, rugido o zumbido en los oídos que dura al menos 5 minutos, en los últimos 12 meses)	1	2	1	2	1	2	1	2
C28	Otros	1	2	1	2	1	2	1	2
C29	Si marcó Otros, ¿Cuáles? <i>Escribir literalmente lo que dice</i>								

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

MÓDULO FA: FACTORES AMBIENTALES

Ahora le voy a realizar algunas preguntas acerca del ambiente que le rodea. Me gustaría saber si el entorno que lo rodea le facilita o le dificulta las cosas que usted necesita o quiere hacer. Por favor responda a las siguientes preguntas usando una escala de 1 a 5, donde 1 significa que el ambiente se lo facilita mucho y 5 significa que el ambiente se lo dificulta mucho. ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA PARA MÓDULO FA.		1 Facilita mucho	2	3	4	5 Dificulta mucho	88 No sabe	99 No responde
F A1	¿En qué medida los espacios públicos para socializar y hacer vida en comunidad le hacen fácil o difícil realizar las actividades que necesita hacer en ellos?	1	2	3	4	5	88	99
F A2	¿En qué medida las tiendas, comercios, los bancos y la oficina de correo de su vecindario le hacen fácil o difícil realizar las actividades que usted quiere o necesita hacer en ellos?	1	2	3	4	5	88	99
F A3	¿En qué medida los medios de transporte facilitan o dificultan realizar las actividades que quiere o necesita hacer con ellos?	1	2	3	4	5	88	99
F A4	¿En qué medida su vivienda, incluido el baño, le hace fácil o difícil realizar las actividades que quiere o necesita hacer en ella?	1	2	3	4	5	88	99
Voy a hacerle algunas preguntas generales acerca de sus relaciones. Quisiera que responda las siguientes preguntas en una escala del 1 al 5, en la que 1 significa "muy fácil" y 5 significa "muy difícil". ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA PARA MÓDULO FA.		1 Muy fácil	2	3	4	5 Muy difícil	88 No sabe	99 No responde
F A5	Si necesita ayuda, ¿En qué medida le resulta fácil o difícil conseguir ayuda de un pariente cercano (incluido su cónyuge)?	1	2	3	4	5	88	99
F A6	Si necesita ayuda, ¿En qué medida le resulta fácil o difícil conseguir ayuda de amigos o compañeros de trabajo?	1	2	3	4	5	88	99
F A7	Si necesita ayuda, ¿en qué medida le resulta fácil o difícil conseguir ayuda de vecinos?	1	2	3	4	5	88	99
Para responder estas preguntas, utilice una escala del 1 al 5, en la que 1 significa "para nada" y 5 significa "totalmente".		1 No, Para nada	2	3	4	5 Sí, completamente	88 No sabe	99 No responde
F A8	¿Puede tomar sus propias decisiones en relación con su vida diaria? Por ejemplo, a dónde ir, qué hacer, qué comer	1	2	3	4	5	88	99
F A9	¿Siente que las demás personas lo respetan? Por ejemplo, ¿siente que lo valoran como persona y que escuchan lo que tiene que decir?	1	2	3	4	5	88	99

MÓDULO AD: ASISTENCIA PERSONAL Y DISPOSITIVOS DE AYUDA

AD 1	Debido a su salud, ¿Tiene usted alguien que lo ayuda con sus actividades diarias dentro o fuera de casa?	1 Si	2 No	Si la respuesta es No , salte a la
-------------	--	------	------	---

				pregunta AD3
AD 2	¿Cree que necesitaría ayuda adicional para realizar sus actividades diarias dentro o fuera de casa?	1 Sí	2 No	Salte a la pregunta AD4
AD 3	¿Cree que necesitaría alguien que lo ayude?	1 Sí	2 No	
AD 4	¿Utiliza actualmente alguno de estos productos asistenciales? <i>ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA DE DISPOSITIVOS DE AYUDA y rodee con un círculo todos los dispositivos mencionados.</i>	Si la respuesta es 1, salte a la pregunta AD6		
1) Ninguno 2) Bastones o palos 3) Muletas (axilares o codo) 4) Órtesis para miembro inferior, miembro superior o columna vertebral 5) Cojines de alivio de presión 6) Prótesis, miembro inferior 7) Andadores de ruedas 8) Bipedestador (ajustable)		9) Calzado terapéutico; diabético, neuropático, ortopédico 10) Triciclos 11) Andadores 12) Silla de ruedas 13) Gafas, anteojos o lentes para: Baja visión, corta distancia, larga distancia, filtros y protección 14) Bastón blanco 15) Audífonos 16) Otros		
AD 5	¿Además de estos, usted piensa que necesitaría otros productos asistenciales? ¿Cuáles? <i>ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA DE DISPOSITIVOS DE AYUDA y rodee con un círculo todos los dispositivos mencionados.</i>	Termina la CUESTIONARIO ADULTOS		
1) Ninguno 2) Bastones o palos 3) Muletas (axilares o codo) 4) Órtesis para miembro inferior, miembro superior o columna vertebral 5) Cojines de alivio de presión 6) Prótesis, miembro inferior 7) Andadores de ruedas 8) Bipedestador (ajustable)		9) Calzado terapéutico; diabético, neuropático, ortopédico 10) Triciclos 11) Andadores 12) Silla de ruedas 13) Gafas, anteojos o lentes para: Baja visión, corta distancia, larga distancia, filtros y protección 14) Bastón blanco 15) Audífonos 16) Otros		

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

AD 6	Usted me dijo que no utilizaba ningún producto asistencial. ¿Cree usted que necesitaría alguno de estos? <i>ENCUESTADOR: Muestre la TARJETA DE DISPOSITIVOS DE AYUDA y rodee con un círculo todos los dispositivos mencionados.</i>
1) Ninguno 2) Bastones o palos 3) Muletas (axilares o codo) 4) Órtesis para miembro inferior, miembro superior o columna vertebral 5) Cojines de alivio de presión 6) Prótesis, miembro inferior 7) Andadores de ruedas 8) Bipedestador (ajustable)	9) Calzado terapéutico; diabético, neuropático, ortopédico 10) Triciclos 11) Andadores 12) Silla de ruedas 13) Gafas, anteojos o lentes para: Baja visión, corta distancia, larga distancia, filtros y protección 14) Bastón blanco 15) Audífonos 16) Otros

MÓDULO S: SERVICIOS Y PARTICIPACIÓN

S1. ¿Recibió atención de salud en los últimos 12 meses?	
Sí	No
1	2
→Pasa a S2	→Pasa a S3

S2. Pensando en los últimos 12 meses ¿En qué establecimiento de salud recibió atención de forma más frecuente? <i>Muestre tarjeta Servicios y participación, Adulto A</i>			
1	Centro de Salud Familiar CESFAM o consultorio (Municipal)	8	Consulta, centro médico, clínica u hospital privado
2	CRS o CDT (Consultorio de especialidades del SNSS)	9	Centro de salud mental privado
3	COSAM (Centro de salud mental comunitaria)	1 0	Establecimiento de las FF.AA. o del Orden
4	SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia)	1 1	Servicio de urgencia de clínica privada
5	Posta (servicio de urgencia de hospital público)	1 2	Mutual de Seguridad
6	Hospital público o del SNSS	1 3	Servicio médico de alumnos del lugar en que estudia
7	CCR, Centro Comunitario de Rehabilitación	7 7	Otro
		8 8	No sabe/No recuerda

S3. En los últimos 12 meses, ¿recibió algún servicio de rehabilitación?	
Sí	No
1	2
→Pasa a S4	→Pasa a S7

S4. ¿Con qué frecuencia usted recibió el servicio de rehabilitación en últimos 12 meses? <i>Lea las alternativas</i>				
Diaria	Semanal	Mensual	Semestral	Anual
1	2	3	4	5

S5. ¿Con qué frecuencia usted recibió el servicio de rehabilitación en últimos 12 meses? <i>Muestre tarjeta Servicios y participación, Adulto C</i>			
1	CESFAM o Consultorio General (Municipal o SNSS)	7	Centro de salud mental privado
2	CRS o CDT (Consultorio de especialidades del SNSS)	8	Establecimiento de las FF.AA. o del Orden
3	COSAM (Centro de salud mental comunitaria)	9	Mutual de Seguridad
4	Hospital público o del SNSS	1 0	Servicio médico de alumnos del lugar en que estudia
5	CCR, Centro Comunitario de Rehabilitación	7 7	Otro
6	Consulta, centro médico, clínica u hospital privado	8 8	No sabe/No recuerda

S6. Pensando en los últimos 12 meses: ¿Quién ha sido el prestador de rehabilitación que lo ha atendido de forma más frecuente? <i>Muestre tarjeta Servicios y participación, Adulto D</i>			
1	Médico especialista (pediatra, traumatólogo/a, ginecólogo/a, psiquiatra, oftalmólogo/a)	4	Fonoaudiólogo/a
2	Kinesiólogo/a	5	Terapeuta Ocupacional
3	Psicólogo/a	6	Especialista en medicina homeopática, alternativa o indígena
		7 7	Otro

16

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

S7. ¿Tiene alguna de las siguientes condiciones permanentes y/o de larga duración? <i>Lea alternativas de la 1 a la 6. Marcar la principal.</i>			
1	Dificultad física y/o movilidad	4	Dificultad mental o intelectual
2	Mudez o dificultad en el habla	5	Sordera o dificultad para oír aun usando audífono
3	Dificultad psiquiátrica	6	Ceguera o dificultad para ver aun usando lentes
		7	No tiene ninguna condición de larga duración

PERCEPCIÓN DE DISCRIMINACIÓN

S8	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). <i>Lea alternativas</i>	Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Siempre	No Sabe	No Responde
		1	2	3	4	88	99

PARTICIPACIÓN POLÍTICA Y SOCIAL

S9.a	En los últimos 12 meses, ¿Ha participado en alguna de las siguientes organizaciones sociales? Muestre tarjeta Servicios y participación, Adulto E y seleccione todas las alternativas que corresponda	Espacios de Participación		S9.b ¿Participa como dirigente u organizador/a?		Acción a realizar según respuesta
				Sí	No	
		1	Organización de vecinos (Juntas de Vecinos, Unidad Comunal)			Pasa S11
		2	Centro de alumnos/as, centro de Padres y Apoderados			
		3	Grupo de voluntariado			
		4	Partido político			
		5	Colegio profesional/Asociación Gremial/Sindicato			
6	Organización/agrupación artística y/o cultural (grupo teatro/danza/música)					

	7	Asociación productiva (de microempresarios/as, agrícolas, de pescadores)		
	8	Grupo religioso (movimientos pastorales, grupos de iglesia)		
	9	Asociación o comunidad indígena		
	10	Club deportivo (grupo de personas que se organizan para practicar un deporte)		
	11	Organización de adulto mayor		
	12	Organización de o para personas con discapacidad		
	13	Grupo de mujeres/ Centros de Madres		
	14	Asociación o agrupación juvenil (tribu urbana, grupo virtual, barra de fútbol)		
	15	Organización, agrupación o movimiento que defiende una causa o ideal (ecológica, derechos humanos, derechos de minorías sexuales, gratuidad educación, etc.)		
	77	Otro		
	78	No Participa	Pasa a S10	
	88	No Sabe	Pasa a S11	
	99	No Responde		

Responde sólo si no participa en ninguna organización (S9.a = 78)

S10. ¿Cuál es la principal razón por la que no participa en ninguna organización? Lea alternativas y seleccione sólo la principal

1	No tiene tiempo	6	Ha tenido problemas de salud
2	No le interesa	7	Falta de recursos económicos
3	No sirve para nada	8	No existen
4	No sabe cómo participar	9	Líderes de organizaciones no se encuentran lo suficientemente capacitados
5	No tiene quién lo acompañe	99	No responde

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

S11. ¿Votó en las últimas elecciones municipales del año 2016?	
Sí	No
1	2
	Pasa a S13

Responde sólo si votó en las últimas elecciones (S11 = 1)

S12. ¿Enfrentó alguna de las siguientes dificultades para ejercer su derecho a voto? *Lea alternativas y seleccione todas las que correspondan*

1	Obstáculos físicos en lugares de votación	4	Dificultad de traslado a los lugares de votación
2	Falta de apoyo del personal del lugar de votación	5	Otra
3	Falta de apoyo familiar, cuidador u otro que me acompañara	6	No, ninguna

USO DEL TIEMPO LIBRE: CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN

S13	Durante los últimos 6 meses, ¿Realizó o asistió a las siguientes actividades o lugares? Muestre tarjeta Servicios y participación, Adulto F y seleccione todas las alternativas que correspondan	1	Al cine	Pasa a S15
		2	Al teatro	
		3	A espectáculos/recitales de música popular, clásica, lírica, ballet, etc.	
		4	A actividades en la Casa de la Cultura Violeta Parra	
		5	A actividades organizadas por la Municipalidad de Cerro Navia	
		6	A museos o exposiciones	
		7	A eventos deportivos (campeonatos, etc.)	
		8	A festividades o eventos locales (desfiles, festivales, etc.)	
		9	A parques/jardines	
		10	A unas vacaciones	
		11	A actividades al aire libre (acampar, equitación, visitas turísticas, otras actividades al aire libre)	
		12	A eventos de clubes, asociaciones sociales u otros (club deportivo, partido político, centro de madres, etc.)	
		13	A festividades o actividades religiosas	
		14	A reuniones sociales o familiares	
		15	A restaurantes	
		16	A bares, discotecas, pubs, o salió de fiesta	
		17	A vitrinear (tiendas, persas, malls, mercados u otros)	
		18	De paseo (dentro o fuera de su localidad)	
		19	Hobbies (pintura, lectura, fotografía, trabajos manuales, talleres, etc.)	
	78	Ninguna	Pasa a S14	

Responde sólo si no Realizó o asistió a ninguna actividad o lugar (S13 = 78)

S14. ¿Cuál es la principal razón por la que no realizó o asistió a alguna actividad o lugar en los últimos 6 meses? *Lea alternativas y seleccione sólo la principal*

1	Falta de infraestructura para la realización de las actividades	6	Porque su salud no se lo permite
2	No tiene información suficiente	7	No le interesa o no le motiva
3	Inexistencia de suficientes espacios	8	No tuvo tiempo

4	Inexistencia de profesionales capacitados para apoyar las actividades	9	No tiene lugares donde hacerlo
5	Inexistencia de equipamiento adecuado	10	No le alcanza el dinero para hacerlo
		77	Otra

S15. ¿Se encuentra usted inscrito/a en el Registro Nacional de Discapacidad?	
Sí	No
1	2

Termina la CUESTIONARIO ADULTOS				
Hora de término			:	

18

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

CUESTIONARIO INFANTIL				
Hora de inicio			:	

<i>Esta sección debe completarse pensando en el menor de edad de 2 a 17 años del hogar seleccionado al azar. Por favor reemplace [nombre] por el nombre real del menor de edad.</i>								
Registre el número de línea del menor de edad que ha sido recogido en el listado de los integrantes del hogar						[]		
Registre el número de línea de la persona que contesta por el niño(a) en el listado de los integrantes del hogar						[]		
MÓDULO DESEMPEÑO								
<p>En esta sección quiero que reflexione acerca de los tipos de problemas que [NOMBRE] podría experimentar en su vida. Estos problemas pueden surgir debido a su condición de salud, al ambiente en el que usted vive, o a las actitudes o conductas de las personas que lo rodean. Para cada pregunta, por favor dígame que tan problemático ha sido para él/ella realizar las siguientes actividades, usando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa nada problemático y 5 extremadamente problemático o no puede hacerlo.</p> <p>Por favor al responder tenga en cuenta las personas que ayudan a [NOMBRE], los medicamentos que toma y todos los dispositivos de apoyo que utiliza, tales como lentes, audífonos, bastón, silla de ruedas, prótesis, elementos tecnológicos, entre otros.</p> <p>Muestre tarjeta de Desempeño D, Infantil</p>								
		1 Nada problemá tico	2 Leveme nte problem ático	3 Moder ada mente problemá tico	4 Severam ente problemá tico	5 Extrem ada mente problemá tico / No puede hacerlo	88 No sabe	99 No responde
En los últimos 30 días y comparado con otros niños de la misma edad, ¿qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								
N1	caminar?	1	2	3	4	5	88	99

	N2	manipular objetos pequeños o abrir un envase?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N3	ver cosas de lejos?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N4	oír?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N5	sentir algún dolor físico, por ejemplo, dolor de espalda, dolor de estómago o dolor de cabeza?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N6	no tener suficiente energía?	1	2	3	4	5	88	99	
	N7	tener demasiada energía?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N8	tener sensación de falta de aire?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N9	sentirse triste, bajo/a de ánimo o deprimido/a?	1	2	3	4	5	88	99	
	N10	sentir preocupación, nerviosismo o ansiedad?	1	2	3	4	5	88	99	
	¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...									
	N11	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.								
		asearse o vestirse?	1	2	3	4	5	88	99	

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

<p>Recuerde que debe tener en cuenta las personas que le ayudan, los medicamentos que tome y todos los dispositivos de apoyo que utilice [NOMBRE NIÑO/A], tales como lentes, audífonos, bastón, silla de ruedas, prótesis, elementos tecnológicos, entre otros.</p>									
			1 Nada problemático	2 Levemente problemático	3 Moderadamente problemático	4 Severamente problemático	5 Extremadamente problemático / No puede hacerlo	88 No sabe	99 No responde
	En los últimos 30 días y comparado con otros niños de la misma edad, ¿qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								

N1 2	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 4 años.							
	haber mordido o golpeado a otros niños o adultos?	1	2	3	4	5	88	99
N1 3	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	controlar su comportamiento?	1	2	3	4	5	88	99
N1 4	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	llevarse bien con los niños de su misma edad?	1	2	3	4	5	88	99
¿Qué tan problemático ha sido...								
N1 5	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 4 años.							
	para [NOMBRE NIÑO/A] Entender lo que usted le dice?	1	2	3	4	5	88	99
N1 6	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 4 años.							
	para usted entender lo que [NOMBRE NIÑO/A] quiere?	1	2	3	4	5	88	99
N1 7	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	para [NOMBRE NIÑO/A] entender a otra gente?	1	2	3	4	5	88	99
N1 8	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	para [NOMBRE NIÑO/A] ser entendido?	1	2	3	4	5	88	99
Comparado con otros niños de la misma edad, ¿qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								
N1 9	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 3 años.							
	aprender nombres de objetos cotidianos?	1	2	3	4	5	88	99
N2 0	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 3 y 17 años.							
	aprender a hacer cosas nuevas?	1	2	3	4	5	88	99
N2 1	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	completar una tarea?	1	2	3	4	5	88	99
¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								
N2 2	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	hacer cambios de planes o cambiar su rutina?	1	2	3	4	5	88	99
¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								
N2 3	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	hacer las tareas, tal y como se le piden en la escuela?	1	2	3	4	5	88	99
¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								

N2 4	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 5 años.							
	jugar con juguetes o con objetos de uso doméstico?	1	2	3	4	5	88	99
N2 5	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 2 y 12 años.							
	jugar con otros niños/as?	1	2	3	4	5	88	99
N2 6	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 13 y 17 años.							
	hacer actividades con otros niños/as?	1	2	3	4	5	88	99
¿Qué tan problemático ha sido para [NOMBRE NIÑO/A]...								
N2 7	Formule esta pregunta si el menor de edad tiene entre 5 y 17 años.							
	participar en actividades en comunidad, como fiestas o eventos deportivos?	1	2	3	4	5	88	99

20

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

MÓDULO: CAPACIDAD Y CONDICIÓN DE SALUD

Las siguientes preguntas son acerca de las dificultades que pudiera tener [NOMBRE NIÑO/A] para realizar ciertas actividades, debido solamente a su ESTADO DE SALUD y sin considerar dispositivos de ayuda o personas que le ayudan. Quiero que me responda las siguientes preguntas utilizando una escala de 1 a 5, en la que 1 significa ninguna dificultad y 5 significa dificultad extrema o imposibilidad.

En los últimos 30 días y sin tener en cuenta ningún tipo de ayuda:

Muestre tarjeta de Capacidad C, Infantil 1

		1 Ninguna	2 Leve	3 Moderada	4 Severa	5 Extrema / imposibilid ad	88 No sabe	99 No responde
Debido a la salud de [NOMBRE NIÑO/A], ¿qué grado de dificultad ha tenido para...								
N28	ver sin lentes?	1	2	3	4	5	88	99
N29	escuchar sin dispositivo de ayuda para oír o audífonos?	1	2	3	4	5	88	99
N30	caminar?	1	2	3	4	5	88	99
N31	entenderle a usted y a otros?	1	2	3	4	5	88	99
N32	aprender?	1	2	3	4	5	88	99
N33	controlar su comportamiento?	1	2	3	4	5	88	99
N34	completar una tarea?	1	2	3	4	5	88	99
N35	llevarse bien con otros niños?	1	2	3	4	5	88	99

ENFERMEDADES Y CONDICIONES DE SALUD

Ahora le voy a preguntar por algunas enfermedades o condiciones de

Pregunte sólo para las enfermedades que indica tener en la pregunta anterior

salud que usted podría presentar. ¿Tiene [NOMBRE NIÑO/A] alguna de las siguientes? <i>Muestre tarjeta de Capacidad C, Infantil 2</i> <i>Marque sí o no según corresponda. Si el encuestado declara tener alguna enfermedad, responde a, b y c. Si no declara tener alguna enfermedad pase al siguiente módulo.</i>				a) ¿Le ha dicho alguna vez un médico (u otro profesional de la salud) que [NOMBRE NIÑO/A] tiene [NOMBRE DE LA ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?		b) En los últimos 12 meses, ¿[NOMBRE NIÑO/A] ha recibido algún medicamento para [NOMBRE DE LA ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?		c) En los últimos 12 meses, ¿[NOMBRE NIÑO/A] ha recibido algún otro tratamiento, aparte de medicamento, para [NOMBRE ENFERMEDAD / CONDICIÓN DE SALUD]?	
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
N36	Asma o enfermedad alérgica respiratoria	1	2	1	2	1	2	1	2
N37	Enfermedad al corazón (enfermedad cardíaca, coronaria o ataque al corazón)	1	2	1	2	1	2	1	2
N38	Enfermedad renal crónica	1	2	1	2	1	2	1	2
N39	Cáncer	1	2	1	2	1	2	1	2
N40	Diabetes	1	2	1	2	1	2	1	2
N41	Epilepsia	1	2	1	2	1	2	1	2
N42	Síndrome de Asperger	1	2	1	2	1	2	1	2
N43	Parálisis cerebral	1	2	1	2	1	2	1	2
N44	Disrafia espinal (mielomeningocele/espina bifida)	1	2	1	2	1	2	1	2
N45	Fibrosis quística	1	2	1	2	1	2	1	2
N46	Enfermedad Neuromuscular (Duchenne, esclerosis lateral amiotrófica ELA)	1	2	1	2	1	2	1	2
N47	Migraña (dolores de cabeza recurrentes)	1	2	1	2	1	2	1	2
N48	Artritis (Por ejemplo: artritis idiopática juvenil)	1	2	1	2	1	2	1	2
N49	Lesión medular (paraplejía, tetraplejía)	1	2	1	2	1	2	1	2
N50	Pérdida, ausencia o malformación de brazos, piernas o dedos	1	2	1	2	1	2	1	2
N51	Síndrome alcohólico fetal	1	2	1	2	1	2	1	2
N52	Traumatismo Encéfalo Craneano (TEC)	1	2	1	2	1	2	1	2
N53	Trastorno de déficit Atencional (ADD) o Déficit de atención e Hiperactividad (ADHD)	1	2	1	2	1	2	1	2
N54	Síndrome de Down	1	2	1	2	1	2	1	2
N55	Sordera	1	2	1	2	1	2	1	2
N56	Pérdida de la audición	1	2	1	2	1	2	1	2
N57	Ceguera	1	2	1	2	1	2	1	2
N58	Pérdida de la visión	1	2	1	2	1	2	1	2
N59	Depresión	1	2	1	2	1	2	1	2
N60	Trastornos de ansiedad	1	2	1	2	1	2	1	2
N61	Autismo (trastorno del espectro autista)	1	2	1	2	1	2	1	2

N62	Problemas del sueño (apnea del sueño, insomnio recurrente)	1	2	1	2	1	2	1	2
N63	Otro problema de salud crónico (persistente):	1	2	1	2	1	2	1	2

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

MÓDULO: FACTORES AMBIENTALES

Ahora le voy a realizar algunas preguntas acerca del ambiente que rodea a [NOMBRE NIÑO/A].

		Sí	No
N64	Debido a su salud, ¿Utiliza [NOMBRE NIÑO/A] algún elemento o dispositivo de ayuda para moverse por el entorno o para su cuidado personal, como, por ejemplo, bastón, muletas, sillas de ruedas o prótesis?	1	2
N65	Debido a problemas de visión, ¿Utiliza [NOMBRE NIÑO/A] algún elemento o dispositivo de ayuda, por ejemplo, lentes?	1	2
N66	Debido a problemas de audición, ¿Utiliza [NOMBRE NIÑO/A] algún elemento o dispositivo de ayuda para comunicarse mejor?	1	2
Debido a su salud, ¿utiliza [NOMBRE NIÑO/A] dispositivos o recursos de apoyo que le faciliten...			
N67	¿Estar en la escuela, como tener tiempo adicional para los exámenes o aulas accesibles?	1	2
N68	¿Estar en su casa, como por ejemplo rampas, soportes de sujeción o baños adaptados?	1	2
N69	¿Participar en actividades fuera de la casa?	1	2

ASISTENCIA PERSONAL

N70. Debido a la salud de [NOMBRE NIÑO/A], ¿tiene a alguien que lo ayude con sus actividades diarias en su hogar o fuera de él, incluyendo familiares y amigos?

Sí	No
1	2
→ Pasa en N71	→ Pasa a N79

N71. ¿Quién es la principal persona que le presta estos apoyos a [NOMBRE NIÑO/A] en su vida diaria?
Escriba nombre de pila

N72. ¿[NOMBRE CUIDADOR/A], reside en el hogar?	
Sí	No
1	2
Identifique y anote el número de línea de la persona en el RPH	
→ Pasa a N75	→ Pasa a N73

N73. ¿Cuál es la edad de [NOMBRE CUIDADOR/A]? <i>Anote edad en años</i>	
--	--

N74. ¿Cuál es el sexo de [NOMBRE CUIDADOR/A]? <i>Pregunte sólo si no es evidente</i>	
Hombre	Mujer
1	2

N75. ¿Qué tipo de relación tiene [NOMBRE CUIDADOR/A] con [NOMBRE NIÑO/A]? <i>Lea alternativas</i>			
1	Padres / suegros	5	Otro pariente
2	Abuelo/a	6	Vecino/a
3	Hermano/a, cuñado/a	7	Amigo/a
4	Cónyuge o conviviente	8	Servicio doméstico, servicios personales o de salud
		7 7	Otra

N76. ¿Qué tipo de tareas realiza [NOMBRE CUIDADOR/A]? <i>Lea alternativas y seleccione todas las que corresponda</i>			
1	Le da de comer o le ayuda a hacerlo	5	Lo asiste en actividades fuera del hogar
2	Lo/a baña, asea, arregla o le ayuda a hacerlo	6	Lo acompaña a citas médicas u otras atenciones en salud
3	Le suministra medicamentos	7	Está pendiente durante el día y la noche
4	Le realiza terapias de rehabilitación o tratamiento	7 7	Otra. Especifique

N77. ¿[NOMBRE CUIDADOR/A] recibe una remuneración por los servicios entregados?	
Sí	No
1	2

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

N78. Usted me dijo que hay personas que ayudan a [NOMBRE NIÑO/A]. ¿Cree usted que necesita ayuda adicional con sus actividades diarias en su hogar o fuera de él?	
Sí	No
1	2

→ Pasa a N80

N79. ¿Cree que [NOMBRE NIÑO/A] necesita a alguien que le ayude?

Sí

No

1

2

MÓDULO: SERVICIOS Y PARTICIPACIÓN

N80. ¿Recibió [NOMBRE NIÑO/A] atención de salud en los últimos 12 meses?

Sí

No

1

2

→ Pasa a N81

→ Pasa a N82

N81. Pensando en los últimos 12 meses ¿En qué establecimiento de salud recibió [NOMBRE NIÑO/A] atención de forma más frecuente? *Muestre tarjeta de Servicios y Participación S, Infantil 1*

1	Centro de Salud Familiar CESFAM o consultorio (Municipal)	8	Consulta, centro médico, clínica u hospital privado
2	CRS o CDT (Consultorio de especialidades del SNSS)	9	Centro de salud mental privado
3	COSAM (Centro de salud mental comunitaria)	10	Establecimiento de las FF.AA. o del Orden
4	SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia)	11	Servicio de urgencia de clínica privada
5	Posta (servicio de urgencia de hospital público)	12	Servicio médico de alumnos del lugar en que estudia
6	Hospital público o del SNSS	77	Otro
7	CCR, Centro Comunitario de Rehabilitación	88	No sabe/No recuerda

N82. En los últimos 12 meses, ¿recibió algún servicio de rehabilitación?

Sí

No

1

2

→ Pasa a N83

→ Pasa a N86

N83. ¿Con qué frecuencia usted recibió el servicio de rehabilitación en últimos 12 meses?
Lea las alternativas

Diaria

Semanal

Mensual

Semestral

Anual

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

N84. Pensando en los últimos 12 meses ¿En qué establecimiento de rehabilitación recibió atención de forma más frecuente?
Muestre tarjeta de Servicios y Participación S, Infantil 3

1	CESFAM o Consultorio General (Municipal o SNSS)	6	CCR, Centro Comunitario de Rehabilitación
2	CRS o CDT (Consultorio de especialidades del SNSS)	7	Centro de salud mental privado
3	COSAM (Centro de salud mental comunitaria)	8	Establecimiento de las FF.AA. o del Orden
4	Hospital público o del SNSS	9	Servicio médico de alumnos del lugar en que estudia
5	Consulta, centro médico, clínica u hospital privado	7 7	Otro
		8 8	No sabe/No recuerda

23

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

N85. Pensando en los últimos 12 meses: ¿Quién ha sido el prestador de rehabilitación que lo ha atendido de forma más frecuente?
Muestre tarjeta de Servicios y Participación S, Infantil 4

1	Médico especialista (pediatra, traumatólogo/a, ginecólogo/a, psiquiatra, oftalmólogo/a)	4	Fonoaudiólogo/a
2	Kinesiólogo/a	5	Terapeuta Ocupacional
3	Psicólogo/a	6	Especialista en medicina homeopática, alternativa o indígena
		7 7	Otro

N86. ¿Tiene [NOMBRE NIÑO/A] alguna de las siguientes condiciones permanentes y/o de larga duración?
Lea alternativas de la 1 a la 6. Marcar hasta 3 opciones.

1	Dificultad física y/o movilidad	4	Dificultad mental o intelectual
2	Mudez o dificultad en el habla	5	Sordera o dificultad para oír aun usando audifono
3	Dificultad psiquiátrica	6	Ceguera o dificultad para ver aun usando lentes
		7	No tiene ninguna condición de larga duración

Responde sólo si estudia en nivel desde Pre-kínder a enseñanza media.
 N87. ¿Participa / participó en algún Programa de Integración Escolar (PIE)?

Sí	No
1	2

N88. ¿[NOMBRE NIÑO/A] se encuentra usted inscrito/a en el Registro Nacional de Discapacidad?

Sí	No
----	----

Por favor responder las siguientes preguntas en una escala del 1 al 5. Donde 1 es muy fácil y 5 muy difícil.		1 muy fácil	2	3	4	5 muy difícil	No Aplica 98
N89	¿Cuánto facilita o dificulta el aprendizaje de [NOMBRE NIÑO/A] las condiciones de su establecimiento educacional?	1	2	3	4	5	98
N90	¿Cuánto facilita o dificultan los espacios recreacionales (plaza, canchas, juegos, otros) dónde [NOMBRE NIÑO/A] asiste, para encontrarse con otros niños/as o participar en actividades comunitarias?	1	2	3	4	5	98
N91	¿Cuánto facilita o dificulta el transporte que [NOMBRE NIÑO/A] necesita o quiere utilizar para movilizarse?	1	2	3	4	5	98
N92	¿La vivienda, incluido el baño, facilita o dificulta a [NOMBRE NIÑO/A] a vivir allí?	1	2	3	4	5	98
N93	¿Cuánto facilitan o dificultan otros niños/as o adolescentes, el que [NOMBRE NIÑO/A] se sienta respetado/a?	1 Facilita mucho	2	3	4	5 Dificulta mucho	98

USO DEL TIEMPO LIBRE: CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN			
N94	<p>Durante los últimos 6 meses, ¿[NOMBRE NIÑO/A] realizó o asistió a las siguientes actividades o lugares?</p> <p>Muestre tarjeta Muestre tarjeta de Servicios y Participación S, Infantil 5 y seleccione todas las alternativas que correspondan</p>	1	Al cine
		2	Al teatro
		3	A espectáculos/recitales de música popular, clásica, lírica, ballet, etc.
		4	A actividades en la Casa de la Cultura Violeta Parra
		5	A actividades organizadas por la Municipalidad de Cerro Navia
		6	A museos o exposiciones
		7	A eventos deportivos (campeonatos, etc.)
		8	A festividades o eventos locales (desfiles, festivales, etc.)
		9	A parques/jardines
		10	A unas vacaciones
		11	A actividades al aire libre (acampar, equitación, visitas turísticas, otras actividades al aire libre)
		12	A festividades o actividades religiosas
		13	A reuniones sociales o familiares
		14	A restaurantes
		15	De paseo (dentro o fuera de su localidad)
		16	Hobbies (pintura, lectura, fotografía, trabajos manuales, talleres, etc.)
78	Ninguna		

<p>AT1. Debido a su salud, ¿[NOMBRE] utiliza algunos de los siguientes dispositivos o recursos de apoyo que le permitan estudiar mejor? Registre con una equis (X) el o los que correspondan</p>	
1. Lentes	
2. Audífonos	
3. Implante coclear	
4. Silla de ruedas	
5. Muletas o bastones	
6. Prótesis	
7. Alimentación por sondas	
8. Correctores ortográficos portátiles	
9. Equipos de grabación	
10. Libros audibles	
11. Organizador de bolsillo	
12. Computador en el hogar	
13. Escáner o una impresora	
14. Software para chequear ortografía o gramática	
15. Software de reconocimiento de voz	
16. Software de herramientas de organización	
17. Computador portátil o notebook	
18. Aulas, baños y residencias accesibles	
19. Establecimientos accesibles, con exclusión de las residenciales	
20. Transporte gratuito accesible	
21. Apoyo humano, tales como un lector, intérprete de lengua de señas u otro intérprete, por ejemplo, labio-lector	
22. Adecuación curricular o ajustes al plan de estudios, tiempo adicional para los exámenes o reprogramación de exámenes	
23. Otro, ¿Cuál?	
24. Ninguno	

Termina la CUESTIONARIO INFANTIL				
Hora de término			:	

25

Estudio comunal de Discapacidad (2020), Cerro Navia

<p>AT2. Además de los recursos que utiliza [NOMBRE] , ¿cree usted que necesitaría algún dispositivo o recurso de apoyo que le permitan estudiar mejor debido a su salud? Registre con una equis (X) el o los que correspondan</p>	
1. Lentes	
2. Audífonos	
3. Implante coclear	
4. Silla de ruedas	
5. Muletas o bastones	
6. Prótesis	
7. Alimentación por sondas	
8. Correctores ortográficos portátiles	
9. Equipos de grabación	
10. Libros audibles	
11. Organizador de bolsillo	
12. Computador en el hogar	
13. Escáner o una impresora	
14. Software para chequear ortografía o gramática	
15. Software de reconocimiento de voz	
16. Software de herramientas de organización	
17. Computador portátil o notebook	
18. Aulas, baños y residencias accesibles	
19. Establecimientos accesibles, con exclusión de las residenciales	
20. Transporte gratuito accesible	
21. Apoyo humano, tales como un lector, intérprete de lengua de señas u otro intérprete, por ejemplo, labio-lector	

22. Adecuación curricular o ajustes al plan de estudios, tiempo adicional para los exámenes o reprogramación de exámenes	
23. Otro, ¿Cuál?	
24. Ninguno	

--	--