

**¿Cómo estamos?**

# CALIDAD de VIDA en CHILE

**Segunda Encuesta de Calidad de Vida y Salud Chile 2006**



**GOBIERNO DE CHILE**  
MINISTERIO DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
INSTRUMENTO DE POLÍTICA DE SALUD Y MEDICIÓN DE CALIDAD DE VIDA  
CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN



## Créditos

Material elaborado por:

**Departamento Promoción de Salud  
y Participación Ciudadana  
División de Políticas Públicas  
Saludables y Promoción  
Ministerio de Salud  
Chile**

En colaboración con:  
**FUNDACIÓN EPES**

Diseño e Ilustraciones:  
Francisco Ramos

### **¿Cómo estamos? Calidad de Vida en Chile**

**II Encuesta de Calidad de Vida y Salud  
Chile 2006**

Primera Edición  
Octubre 2007

Inscripción:

Impresión:

# Presentación

¿Cómo estamos?



Cómo está nuestra salud y calidad de vida? ¿En qué aspectos hemos mejorado y en cuáles necesitamos seguir trabajando? ¿Qué podemos hacer para mejorar la calidad de vida personal, familiar, local y regional?

Éstas son algunas de las preguntas que esta publicación pretende responder, al difundir y analizar participativamente los principales resultados de la II Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud 2006, los que son representativos de la población urbana y rural y de las regiones del país.

Estos resultados son comparables con la I Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud del año 2000, lo que nos permite evaluar los cambios, apreciar avances y desafíos en el logro de los Objetivos Sanitarios para la década 2000 - 2010.

A través de la realización de un diálogo social amplio sobre la información aquí presentada, esperamos motivar el análisis de la propia realidad, la acción comunitaria y la toma de decisiones tendientes a disminuir las inequidades diagnosticadas, así como orientar los Planes de Salud Pública y de Promoción de Salud a nivel local, regional y nacional.

Esperamos que a través del debate y construcción colectiva junto a los diversos actores y sectores de la sociedad chilena podamos aportar a la salud y calidad de vida de todos los chilenos.



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD



María Soledad Barria  
Ministra de Salud

Octubre 2007



Esta publicación tiene por objetivo dar a conocer los principales resultados de la II Encuesta de Calidad de Vida y Salud y contribuir a un diálogo ciudadano sobre la calidad de vida en nuestro país.

Está dirigida principalmente a organizaciones sociales, equipos locales y Consejos Vida Chile Comunales para quienes se seleccionó la información más relevante de la Encuesta con el propósito de fortalecer el trabajo participativo e intersectorial en Promoción de Salud.

Esta publicación forma parte de una serie de 15 cuadernillos sobre la Calidad de Vida conformada por:

- un cuadernillo con información nacional
- un cuadernillo por cada una de las regiones del país
- un cuadernillo de carácter metodológico.

Esta serie de publicaciones pretenden ayudar a:

- reflexionar sobre la Calidad de Vida en las regiones y en el país.
- actualizar el diagnóstico participativo sobre los problemas de salud e incorporar el análisis de inequidades existentes.
- mirar colectivamente estos datos y relacionarlos con lo que pasa en las diversas y variadas comunidades de nuestro territorio.
- motivar la acción comunitaria y la toma de decisiones locales para contribuir a enfrentar las causas de estos problemas de manera participativa e intersectorial.

Las y los invitamos a leer este material y analizarlo con distintas agrupaciones, organizaciones e instituciones comprometidas con la salud de la comunidad

Este material y otras publicaciones sobre la I y II Encuesta de Calidad de Vida y Salud, están disponibles en el sitio Web del Ministerio de Salud:

[www.minsal.cl](http://www.minsal.cl)

¿Cómo estamos?

**CALIDAD**  
de  
**VIDA**  
en  
**CHILE**

II Encuesta de Calidad de Vida y Salud  
Octubre 2009

PRESENTACIÓN	1
PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA	4
PERCEPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA	6
TABAQUISMO	8
ALIMENTACIÓN	10
PERCEPCIÓN DE PESO	13
ACTIVIDAD FÍSICA	14
ALCOHOL	16
SALUD SEXUAL	18
SALUD BUCAL	20
SALUD MENTAL	22
ACCIDENTES	24
ENFERMEDADES AGUDAS	26
CALIDAD DE VIDA LABORAL	28
TRABAJO Y VIDA FAMILIAR	30
MEDIO AMBIENTE	32
EQUIPAMIENTO COMUNITARIO	34
REDES DE APOYO SOCIAL	36
PARTICIPACIÓN	38
NOTAS TÉCNICAS	40

# Percepción de Calidad de Vida

## Promedios nacionales de satisfacción de distintos aspectos de la vida (Notas del 1 al 7)

Calidad de vida, se relaciona con el grado de satisfacción de las personas con distintos aspectos de su vida.

Se sabe que la percepción de las personas sobre su estado de bienestar físico, mental, social y espiritual depende en gran parte de sus propias creencias, condiciones de vida, contexto sociocultural, nivel socioeconómico, valores e historia individual.

La vida familiar y relación de pareja son los ámbitos que la población señala como de mayor satisfacción. El aspecto que presenta menos satisfacción es la cantidad de dinero.



### PREGUNTAS PARA LA REFLEXIÓN GRUPAL

¿Cuáles serían las condiciones o situaciones que facilitan y las que limitan tener una buena calidad de vida?

¿Nos identificamos con estas notas? ¿Con cuáles sí y con cuáles no?

¿Cuáles son los aspectos que presentan más baja nota y por qué?

¿Cómo es la calidad de vida en las zonas urbanas comparada con las zonas rurales?

¿Qué se puede hacer para mejorar la calidad de vida de la población?

Percepción de Calidad de Vida en las zonas urbanas y rurales  
(Notas del 1 al 7)



Urbano



Rural



# Percepción de estilos de Vida

## Percepción de estilos de vida en el año 2006

Para efectos de la Encuesta de Calidad de Vida y Salud 2006, Estilos de Vida se definió como la forma en que la persona trabaja, se recrea y se alimenta, calificándolas con notas de 1 a 7.

### ¿Qué nota le pone la población a su estilo de vida?

Las mujeres  
ponen como nota  
promedio un

**5,3**

Los hombres  
ponen como nota  
promedio un

**5,3**

La población de  
15 a 19 años  
pone como nota  
promedio un

**5,5**

La población de  
75 años y más  
pone como nota  
promedio un

**5,1**

**Año 2006**



**Urbano**

**5,3**

**Rural**

**5,2**





## Percepción de estilos de vida por nivel socioeconómico, NSE

Notas del 1 al 7

### NSE Bajo



### NSE Alto



Hay una mejor percepción de estilos de vida en la población de nivel socioeconómico más alto.

**NSE: Nivel socioeconómico**



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Cómo es el estilo de vida en la población de su comunidad?

¿Qué situaciones o condiciones, están afectando el estilo de vida de la población de su comunidad? ¿Cuáles se pueden modificar para mejorar la salud?

¿Por qué en la población de nivel socioeconómico más bajo, la nota para estilos de vida es menor?

# ¿Cuánto y dónde fumamos en Chile?

No fumó el último mes  
**60%**

Fumó al menos una vez el último mes  
**40%**



**Urbano**

**Rural**



**41%**



**29%**

Hogares libres de humo de tabaco

**Año 2000**

**Año 2006**



**49%**

**Urbano**



**62%**

**Rural**



**61%**



**64%**

Tabaquismo según sexo

**35% Mujeres**



**45% Hombres**

## Lugares de trabajo libres de humo de tabaco

El año 2006 se aprecia un aumento de los lugares de trabajo donde está prohibido fumar.

**Año 2000**



**35%**

**Urbano**



**44%**

**Año 2006**



**43%**

**Rural**



**39%**

En las zonas urbanas hay más lugares de trabajo en los que está prohibido fumar.

## Elementos reconocidos por los ex fumadores como importantes para dejar de fumar

Propia voluntad **84%**  
 Familia o persona cercana **5%**  
 Otro **5%**



### PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL

¿Por qué fuman los hombres? ¿Por qué fuman las mujeres? ¿Son las mismas razones?

¿Qué se necesita para que haya más lugares de trabajo libres de humo de tabaco?

¿Qué se puede hacer para que haya más hogares libres de humo de tabaco?

¿Por qué se fuma más en las zonas urbanas que en las zonas rurales?

¿Por qué hoy se fuma si los pueblos originarios no lo hacían?

## Calidad de Vida Laboral

El trabajo remunerado es una fuente importante de satisfacción, tanto para hombres como para mujeres.

**Trabajan más de 8 horas**

**Urbano**

**Rural**

## ¿Cómo nos alimentamos?

El desayuno es la comida más importante del día, porque después de dormir varias horas, las personas necesitan energía y nutrientes para realizar bien sus actividades diarias.

**75%**  
Desayunan  
todos los días



**25%**  
No desayunan  
todos los días

Datos nacionales:

### Toman desayuno según sexo

**Mujeres**

**77%**  
desayunan  
todos los días



**Hombres**

**72%**  
desayunan  
todos los días



Una dieta equilibrada y saludable desde la infancia contribuye a una mejor salud y bienestar, entregándonos vitalidad y energía para realizar todas nuestras actividades.

**Año 2006**

**44%**

Consumen leche, queso o yogurt todos los días



**53%**

consume verduras todos los días



### Consumo de verduras y leche en las zonas urbanas y rurales

**Urbano**



**55%** consume verduras todos los días

**47%** Consumen leche, queso o yogurt todos los días

**Rural**



**40%**

**30%**

## Consumo de pescado en la última semana



**58%** No comió pescado la última semana      **42%** Comió pescado la última semana  
 Datos nacionales

## Consumo de pescado según nivel socioeconómico

**NSE Bajo**

**NSE Alto**



**31%** Comió pescado la última semana      **53%** Comió pescado la última semana

**NSE: Nivel socioeconómico**

El consumo de pescado es menor en los hogares de nivel socioeconómico más bajo.

Si comparamos la población que vive en las zonas urbanas y en las zonas rurales, tenemos que:

**Urbano**

**Rural**

**44%** comió pescado la última semana      **29%**



### PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL

¿Qué se podría hacer para cambiar el hábito del 25% de la población que comienza el día sin tomar desayuno?

¿Cuáles son las ventajas del consumo diario de verduras y leche?

¿Por qué en los hogares de nivel socioeconómico más bajo hay menor consumo de pescado? ¿Qué se puede hacer para aumentar su consumo?

¿Porqué en las zonas rurales se consume menos pescado, lácteos y verduras que en las áreas urbanas?

# Percepción de peso

En la encuesta se le mostraron a las personas dibujos de hombres y mujeres con distintos pesos corporales y se les preguntó con cuales de ellos se identificaban.

## Percepción de peso por año



**Año 2000**

**58%**  
de la  
población se  
percibe de  
peso normal



**Año 2006**

**44%**  
de la  
población se  
percibe de  
peso normal

En el año 2006, disminuyó la percepción de peso normal de la población.

## Percepción de peso según sexo

**Mujeres**



**40%**

**Peso normal**

**Hombres**



**49%**

**Peso normal**

Un mayor porcentaje de hombres se percibe de peso normal comparado con la percepción de las mujeres.



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Qué está influyendo para que haya disminuido la percepción de peso normal de la población?

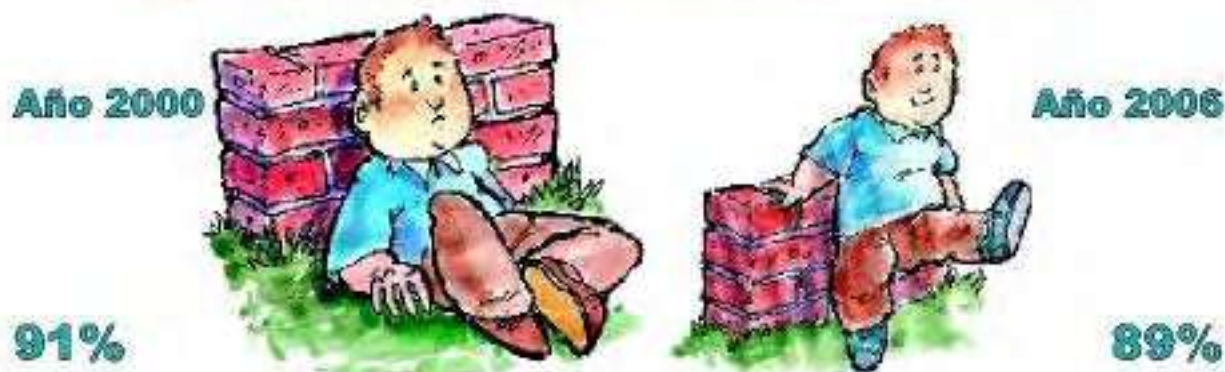
¿Qué está influyendo para que las mujeres se perciban con menos peso normal que los hombres?

¿Qué se puede hacer para mantener un peso normal?

## ¿Hacemos actividad física?

Para efectos de esta encuesta se entiende por sedentarismo cuando: no se hace actividad física o se hace menos de tres veces a la semana, fuera de su horario de trabajo.

### ¿Qué porcentaje de la población es sedentaria?



Se aprecia que la actividad física de la población ha mejorado en un 2%

### ¿Qué porcentaje de la población es sedentaria según sexo?



El sedentarismo es más alto en las mujeres.



Porcentaje de población sedentaria según NSE



El sedentarismo es alto en todos los Niveles Socioeconómicos



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

- ¿Cuáles son las consecuencias de la falta de actividad física en las mujeres?
- ¿Qué tipo de actividad física hacen los hombres y cuál hacen las mujeres?
- ¿Cómo el sedentarismo afecta la calidad de vida?
- ¿Cómo se puede lograr que las personas sean activas desde temprana edad?
- ¿Por qué en nivel socioeconómico bajo hay más sedentarismo que en el nivel socioeconómico alto?

# ¿Tenemos problemas con el alcohol?

La encuesta preguntó por la presencia de dos o más conductas alteradas que presentan algunas personas cuando beben alcohol y que en salud se definen como "bebedores o bebedoras problema".

## ¿Cuántas personas tienen problemas con el alcohol?



Año 2000

17%

Año 2006

15%

Datos nacionales

## ¿Cuántos hombres y mujeres tienen problemas con el alcohol en el 2000 y 2006?

### Hombres

30%



Año 2000

26%



Año 2006

### Mujeres

6%



Año 2000

6%



Año 2006

## Personas que tienen problemas con el alcohol según nivel socioeconómico

**NSE Bajo**

**NSE Alto**

## Personas que tienen problemas con el alcohol en las zonas urbanas y rurales

**Urbano**

**Rural**



**20%**

476.199 personas



**10%**

237.200 personas



**15%**



**17%**

NSE: Nivel socioeconómico



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Qué situaciones sociales están influyendo para que la gente de nivel socioeconómico más bajo beba más que la de nivel socioeconómico más alto?

¿Cuáles de esas situaciones se pueden mejorar y enfrentar como comunidad?

¿Por qué razones beben los hombres y las mujeres?

¿Qué servicios/ programas existen en su comunidad para enfrentar el problema del alcohol?

¿Qué personas de la comunidad son más vulnerables al consumo de alcohol en exceso?

# ¿Cómo está nuestra salud sexual?

## Población entre 15 y 75 años y más

La sexualidad es parte integral del desarrollo humano, por lo que las conductas sexuales que tenemos afectan nuestra calidad de vida.

## Edad promedio de inicio sexual de la población



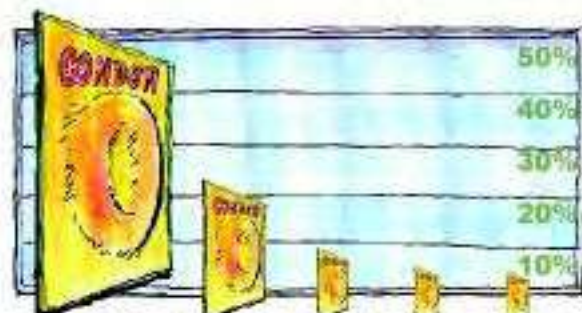
**Mujeres**  
**19 años**

**Hombres**  
**17 años**

## ¿Usaron condón en la primera relación sexual?

**SI: 15%**

**NO: 84%**



**51% 22% 6% 2% 2%**  
Edad: 15-19 20-44 45-64 65-74 75 y +

El uso de condón en la primera relación sexual es mayor en las generaciones más jóvenes.

## ¿Usaron condón en los últimos doce meses?

**Siempre**  
**9%**

**Nunca**  
**63%**



**Población total nacional**

Durante los últimos 12 meses, la mayoría de la población no usó condón en sus relaciones sexuales.

## Población entre los 15 y 19 años que siempre usó condón los últimos 12 meses, por nivel socioeconómico



**NSE Bajo**  
**24%**

**NSE Alto**  
**52%**

NSE: Nivel socioeconómico



## Población entre 15 y 19 años en las zonas urbanas y rurales

**Urbano**

**Rural**

**15** Edad de  
años inicio  
sexual

**15** años

Usó  
condón  
en  
primera  
relación  
sexual

**52%**

**41%**

Usó  
condón  
los  
últimos  
12  
meses

**23%**



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Qué piensa de la edad de inicio de las relaciones sexuales que se encontraron en esta encuesta?

¿Cómo se puede aumentar el uso de condón en la población?

¿De qué manera la sociedad puede apoyar para que la juventud viva su sexualidad de una manera saludable?

¿De qué manera el vivir en las zonas urbanas o en las zonas rurales afecta las conductas sexuales?

# ¿Cómo está nuestra salud bucal?

Los problemas de salud bucal afectan a una gran cantidad de personas de todas las edades influyendo en su calidad de vida.

## ¿Qué porcentaje de la población tiene problemas para masticar alimentos duros?

**22%**  
Tiene dificultades o no puede masticar



**78%**  
No tiene dificultades para masticar



## Dificultad para masticar según sexo



**Mujeres**

**25%**  
tienen problemas para masticar

**Hombres**

**20%**  
tienen problemas para masticar



Las mujeres tienen más dificultades para masticar alimentos duros.

## La salud bucal afecta nuestra calidad de vida

El 37% de la población que vive en las zonas urbanas y en las zonas rurales declaró que su calidad de vida se ve afectada siempre o casi siempre por problemas de salud bucal.

### SI 37%

de la población señaló que la salud bucal siempre y casi siempre afecta la calidad de vida



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXIÓN  
GRUPAL**

¿Cómo afecta la calidad de vida el hecho de tener problemas en encías o dientes, etc?

¿Cuáles son las causas de los problemas de salud bucal que tienen las personas?

¿Qué está influyendo para que las mujeres tengan más problemas de salud bucal que los hombres?

¿Qué acciones de prevención y promoción de salud se pueden realizar en la comunidad para mejorar la salud bucal de las personas?

¿Con cuáles grupos de la población se deberían realizar acciones de prevención y promoción de la salud bucal?

# ¿Cómo está nuestra salud mental?

¿Qué porcentaje de la población se siente nerviosa, estresada y ansiosa en su vida en general?

**Año 2000**

Mujeres Hombres Total País



**Año 2006**

Mujeres Hombres Total País

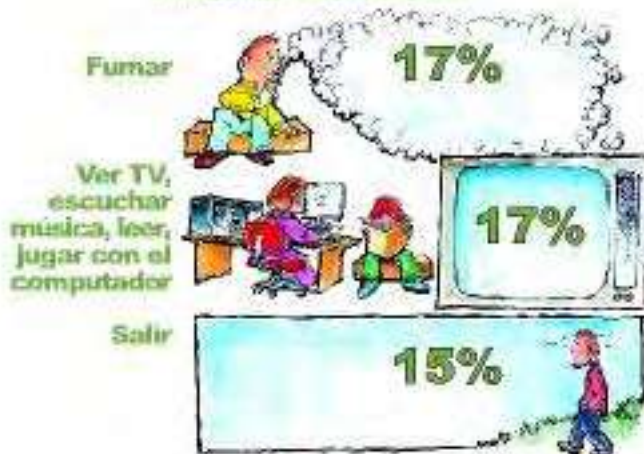


**Problemas para dormir**  
Mujeres Hombres Total País



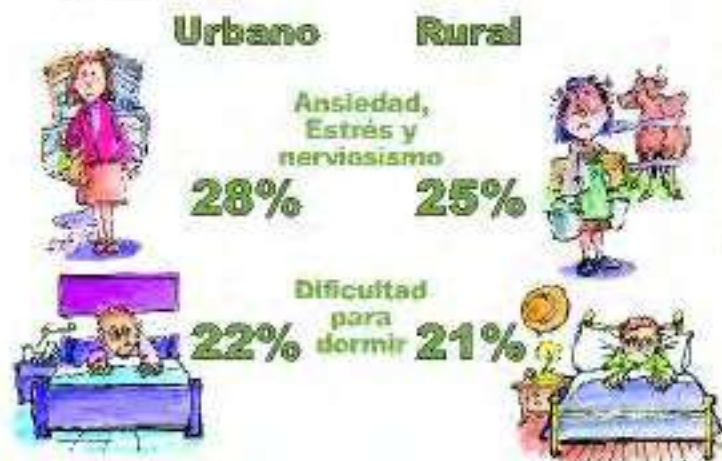
22% de la población tiene siempre o casi siempre problemas para dormir, siendo mayor la dificultad en las mujeres.

¿Qué hacemos cuando estamos bajo estrés o mucha tensión?





Si comparamos las cifras de zonas urbanas y zonas rurales:



**¿Qué hacemos frente a la ansiedad, el estrés y el nerviosismo?**



Las personas que viven en las zonas urbanas presentan similares cifras de ansiedad, estrés y nerviosismo que las que viven en las zonas rurales, sin embargo, hay diferencias en la forma de enfrentar la ansiedad, el estrés y el nerviosismo.

Las personas que viven en las zonas urbanas **fuman** en primer lugar y las personas que viven en zonas rurales prefieren **salir** como primera opción



#### PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL

¿Qué situaciones existen en su comunidad que pueden estar influyendo en el aumento de ansiedad, estrés y nerviosismo? ¿Cuáles de esas situaciones se pueden modificar?

¿Por qué las mujeres sienten más ansiedad, estrés y nerviosismo que los hombres? ¿Qué está influyendo en este aumento tan significativo de ansiedad, estrés y nerviosismo entre las mujeres?

¿Qué hacer para fortalecer/promocionar la Salud Mental de las personas y de la población?

¿Cuáles son las formas más saludables para enfrentar la ansiedad, el estrés y el nerviosismo y cuáles no?

# ¿Qué sucede con los accidentes?

En la encuesta, se preguntó por accidentes en los últimos seis meses, tales como: golpes, caídas, heridas, fracturas, quemaduras o envenenamientos por los cuales se necesitó atención de salud.

**Año 2006**

**10%**

De la población general sufrió accidentes en los últimos seis meses



**¿Quiénes sufren más accidentes, las mujeres o los hombres?**

**Mujeres**

**9%**



**Hombres**

**10%**



**Lugar de ocurrencia de accidentes**

**En la casa**



**En el trabajo**



**En la calle, pero no de tránsito**



### Accidentes según sexo en la casa

**Mujeres**

**Hombres**



**44%**



**20%**

### Accidentes según sexo en el lugar de trabajo

**Mujeres**

**Hombres**



**14%**



**30%**

### Accidentes en las zonas urbanas y rurales

**Urbano**

**Rural**



**10%**



**9%**



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿En qué lugares de la casa son más frecuentes los accidentes y por qué?

¿Qué medidas se pueden tomar para prevenir los accidentes en los lugares de trabajo?

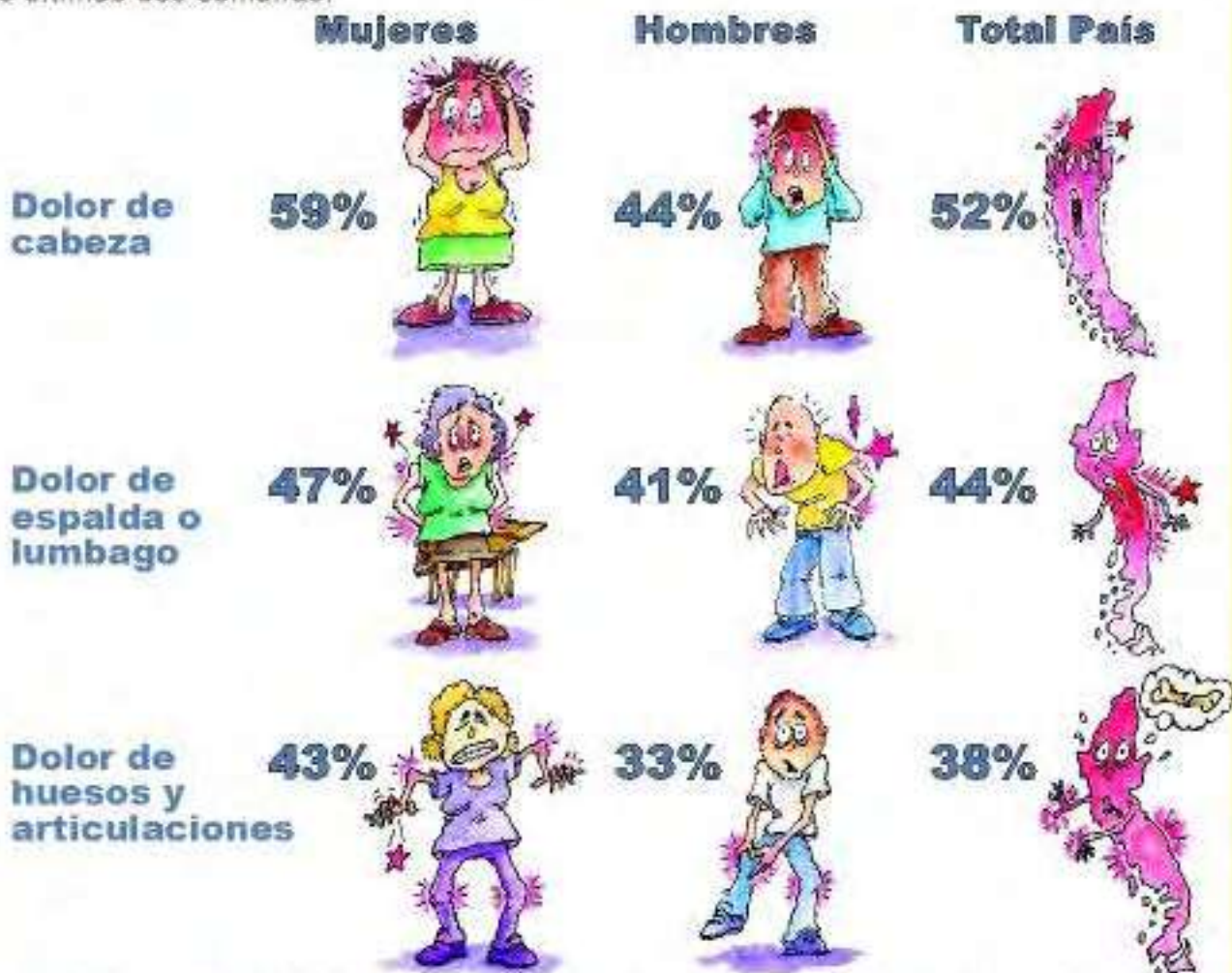
¿Por qué las mujeres se accidentan más en la casa y los hombres más en sus lugares de trabajo?

¿Qué se puede hacer para evitar los accidentes?

# Enfermedades agudas

## Principales problemas de salud

En la encuesta se preguntó por la presencia de problemas de salud o enfermedades en las últimas dos semanas.



Los problemas de salud más comunes son el dolor de cabeza, de espalda o lumbago y de huesos y articulaciones. Las mujeres son las más afectadas, superando el promedio nacional en todos ellos.

Urbano

Rural



**52%** Dolor de cabeza **52%**



**43%** Dolor de espalda **50%**



**37%** Dolor de huesos y articulaciones **44%**



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Por qué la frecuencia de estos problemas de salud es más alta en las mujeres?

¿Con qué actividades de la vida diaria de las mujeres están asociados estos problemas de salud?

¿Por qué en las zonas rurales es más alto el dolor de espalda y los dolores de huesos y articulaciones? ¿A qué está asociado?

# Calidad de Vida Laboral

El trabajo remunerado es una fuente importante de satisfacción, tanto para hombres como para mujeres.



**30%**  
Insatisfechos

**70%**  
Satisfechos

¿Cuántas horas diarias trabajamos?



**19%**  
Menos de 8 horas



**36%**  
8 horas



**45%**  
Más de 8 horas

El 47% de los hombres y el 41% de las mujeres que trabajan, lo hacen durante 8 horas al día.

Trabajan más de 8 horas

**Urbano**



**47%**

**Rural**



**30%**

En las zonas urbanas se trabaja más horas que en las zonas rurales.

Trabajan más de 8 horas por NSE

**NSE Bajo**



**31%**

**NSE Alto**



**50%**

NSE: Nivel socioeconómico

Condiciones deficientes de trabajo por NSE y a nivel país



NSE: Nivel socioeconómico



PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL

¿Qué condiciones son las que influyen para que la gente se sienta satisfecha con su trabajo?

¿Existen diferencias en el grado de satisfacción que tienen con el trabajo los hombres y las mujeres?

¿Qué se puede hacer para mejorar las condiciones de trabajo de las trabajadoras y los trabajadores del nivel socioeconómico más bajo?

Reflexionar colectivamente como es la calidad de vida laboral de las personas que trabajan de su comunidad.

# Trabajo y Vida Familiar

Las siguientes preguntas fueron contestadas por las personas que estaban trabajando remuneradamente.

**¿Qué porcentaje de hombres y mujeres señalan que cuando están trabajando, las tareas domésticas quedan sin hacer?**



**Principal persona responsable que realiza la mitad o más de las tareas familiares y domésticas**

Mujeres

65%



Hombres

15%





**Trabajo y vida familiar**

**Hogar Urbano**

**14%**



Quando se trabaja fuera del hogar las tareas domésticas quedan sin hacer.

**Hogar Rural**

**12%**



**¿En su trabajo, siempre o casi siempre requiere esconder sus emociones?**

**Mujeres**

**40%**



**Hombres**

**27%**



**Trabajo y vida familiar según NSE**

**NSE Bajo**

**18%**

Quando se trabaja fuera del hogar, las tareas domésticas quedan sin hacer.

**NSE Alto**

**12%**



**22%**

Trabajo remunerado requiere esconder emociones

**35%**

**NSE: Nivel Socioeconómico**



**PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL**

¿Cómo afecta la calidad de vida y salud, el que las personas tengan que esconder sus emociones en el trabajo?

¿Por qué las tareas domésticas siguen siendo la responsabilidad principal de las mujeres, aunque éstas trabajen igual que sus parejas?

¿Qué beneficios traería para las mujeres y los hombres compartir de manera equilibrada las tareas domésticas y de crianza?

¿Qué medidas debieran tomar las autoridades para apoyar el trabajo fuera del hogar de las mujeres, sin que eso signifique una doble jornada para ellas?

## Medio ambiente

¿Cuáles son los principales problemas de contaminación que percibe la población?

De entre varias alternativas, la población señaló como principal problema de contaminación la presencia de perros vagos.

**50%**  
Perros vagos



Perros vagos

**Urbano**  
**53%**



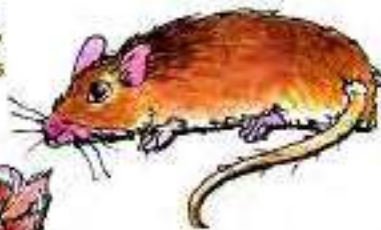
**Rural**  
**31%**

## Presencia de insectos y animales en su casa o barrio

**56%**  
Moscas



**42%**  
Ratones



**40%**  
Zancudos



**33%**  
Pulgas



**26%**  
Garrapatas

Los tres insectos o animales más presentes son: moscas, ratones y zancudos.

## Presencia de 4 o más insectos o animales por nivel socioeconómico.

**NSE Bajo**

**NSE Alto**

**43%**

**14%**

NSE: Nivel socioeconómico



Existe mayor concentración de insectos o animales en el nivel socioeconómico más bajo.



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXIÓN  
GRUPAL**

¿Cómo afecta la salud de la población, la presencia de perros vagos en las calles?

¿Qué puede hacer la comunidad para ayudar a controlar la presencia de perros vagos?

¿Cuáles son las causas de la presencia de perros vagos, insectos y animales en una comunidad?

¿Por qué hay más insectos y animales en el nivel Socioeconómico más Bajo?

# Equipamiento comunitario

A nivel general, la población del país señala que lo que más hace falta son espacios para practicar deportes, plazas/ áreas verdes y centros comunitarios.

Falta de infraestructura deportiva **53%**

Falta de plazas y áreas verdes **52%**

Falta de centros comunitarios, lugares de reunión y lugares de recreación **42%**



## Infraestructura y equipamiento comunitario por nivel socioeconómico

### NSE Bajo



**57%** Falta de infraestructura deportiva **45%**

**59%** Falta de plazas y áreas verdes **40%**

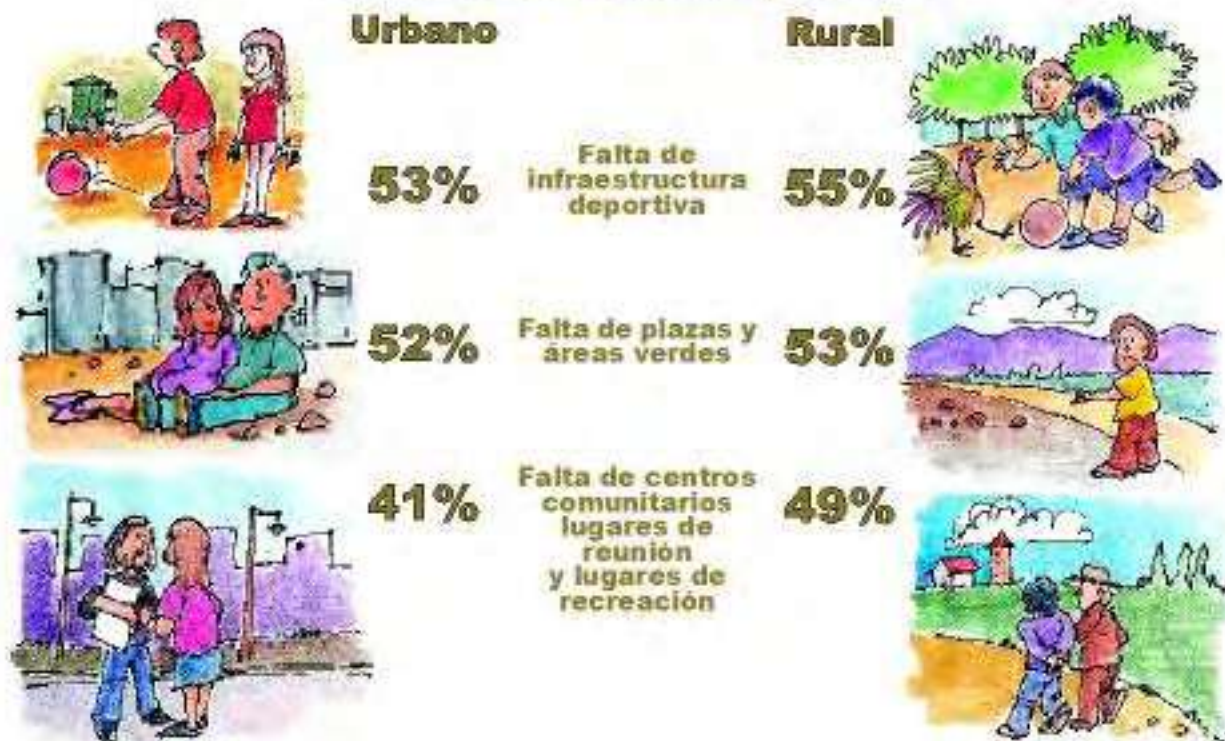
**50%** Falta de centros comunitarios, lugares de reunión y lugares de recreación **34%**

### NSE Alto



NSE: Nivel Socioeconómico

## Infraestructura y equipamiento comunitario en las zonas urbanas y rurales



### PREGUNTAS PARA LA REFLEXIÓN GRUPAL

¿Qué relación tiene la calidad de vida de la población con la falta de infraestructura y equipamiento comunitario?

¿Cómo afecta la salud la falta de equipamiento comunitario?

¿Cómo se puede mejorar la infraestructura y el equipamiento comunitario de la población de nivel socioeconómico más bajo?

# Redes de apoyo social

En esta Encuesta se entiende por Redes de Apoyo Social cuando la persona tiene alguien en quien confiar o alguien que le puede brindar apoyo económico ante una emergencia.

**Año 2006**

**¿Tiene alguien en quien confiar?**



**63%**  
Tiene alguien  
en quien  
confiar

**¿Puede recurrir a alguien cuando tiene un gasto imprevisto?**



**55%**  
Tiene alguien  
que le puede  
ayudar

**Redes de apoyo social**



**Urbano**

**65%** Tiene alguien  
en quien confiar

**Rural**

**52%**



**57%** Tiene alguien  
que le puede  
ayudar

**45%**



## Redes de apoyo social por nivel socioeconómico



**NSE Bajo**

**NSE Alto**



**50%**

Tiene alguien en quien confiar

**75%**



**42%**

Tiene alguien que le puede ayudar

**68%**



**NSE: Nivel Socioeconómico**



**PREGUNTAS  
PARA LA  
REFLEXION  
GRUPAL**

¿Qué está influyendo para que haya un porcentaje de la población que no cuenta con alguien en quien confiar ni con apoyo económico?

¿Qué importancia tiene la red de apoyo social para la calidad de vida de la población?

¿Cómo se pueden fortalecer las redes de apoyo social de la población?

¿Por qué las redes de apoyo social son más reducidas en el nivel socioeconómico bajo?

# Participación

**42%**  
de la población  
participa en  
organizaciones  
sociales.



¿En qué tipo de organizaciones participa la población?



**17%**  
Organizaciones  
religiosas

**13%**  
Clubes  
deportivos

**10%**  
Juntas de  
vecinos,  
organización  
territorial

Participación en las zonas  
urbanas y zonas rurales

**Urbano** Juntas de vecinos,  
**8%** organización territorial

**Rural**  
**20%**

Participación en  
organizaciones según sexo

**Mujeres**  
**38%**

**Hombres**  
**47%**





## Participación en actividades relacionadas con salud



En la encuesta del año 2006 el 20% de la población dijo haber participado en una o más actividades relacionadas con salud, el año 2000 solo el 9% de la población.



### PREGUNTAS PARA LA REFLEXION GRUPAL

¿Cómo evalúa el porcentaje de participación de la población en organizaciones sociales?

¿Por qué participan más los hombres que las mujeres en organizaciones sociales?

¿Qué tiene que ver la participación en actividades relacionadas con salud con la calidad de vida de la población?

¿Cómo se podría aumentar la participación de la población en actividades de promoción de salud?

## Notas Técnicas

### Características de la Encuesta:

**Población y muestra:** Población nacional, fueron encuestados 6.210 individuos de 15 o más años de edad.

**Representatividad:** A nivel nacional, de todas las regiones del país y de áreas rurales y urbanas.

**Fecha de aplicación:** Marzo y abril 2006.

**Cuestionario:** esta compuesto de tres módulos, el primero contiene preguntas que recogen las características del hogar y de todos sus integrantes, el segundo es respondido por un miembro del hogar de más de 15 años que es seleccionado al azar. El tercer módulo recoge información sobre los niños (hasta 15 años) y es respondido por el cuidador/a principal.

**Accidentes:** proporción de población que declaró haber tenido algún accidente en los últimos 6 meses, por el que necesitó acudir a un establecimiento asistencial o profesional de la salud.

**Ambientes libres de humo de tabaco (PALHT):** programa que promueve ambientes libres de los contaminantes del humo del tabaco. Es un espacio compartido por fumadores y no fumadores, donde en forma acordada se ha establecido un espacio delimitado para fumar, o bien, puede no haber espacio para ello.

De esta forma, un ambiente al cumplir una serie de requisitos puede acreditarse como libre del humo de tabaco; entre estos ambientes están los lugares de trabajo (LTLHT) y hogares (HLHT).

**Bebedor problema:** a partir del test EBBA (Encuesta Breve del Bebedor Anormal), se consideró bebedor problema a quienes declaran tener dos o más conductas problemáticas relacionadas con el alcohol. Las conductas problemáticas son las siguientes: problemas con pareja y familiares a causa del trago; ha perdido amigos por el trago; ha tenido ganas de disminuir lo que toma; toma más de lo que piensa; ha tenido que beber en las mañanas; le ha ocurrido que al despertar después de haber bebido la noche anterior no recuerda lo que le pasó; le molesta que lo critiquen por la forma en que se bebe.

**Calidad de vida:** para efectos de esta encuesta, se entiende por calidad de vida: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus

normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno"<sup>1</sup>.

**Calidad de vida laboral:** se define como la percepción del individuo de las condiciones en que trabaja.

**Carga mental:** se refiere a las exigencias mentales de la actividad laboral definidas como: a) gran responsabilidad, b) gran atención y concentración.

**Determinantes sociales de salud:** se definen como las condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas o como las características sociales en las cuales la vida tiene lugar, las cuales tienen efectos en la salud de las personas y comunidades.

**Enfermedades agudas:** para efectos de la encuesta y la información presente en esta cartilla se entiende enfermedad aguda como la presencia de los siguientes problemas de salud: dolor de cabeza, dolor de espalda o lumbago, dolor de huesos y articulaciones, entre otras.

**Estilos de vida:** es una forma de vida que se basa en comportamientos identificables determinados por la relación entre las características personales, individuales, interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales.<sup>2</sup>

**Infraestructura y equipamiento comunitario:** se entiende como servicios e instalaciones físicas con las que cuenta un lugar, ya sean éstas, plazas, áreas verdes, gimnasios, canchas, lugares de reunión, locales comerciales, iluminación, pavimentación de las calles, medios de comunicación, entre otros.

**Inicio sexual:** se refiere a la edad en la cual una persona tuvo su primera relación sexual. Ese momento se conoce como inicio sexual.

**Maltrato laboral:** para efectos de esta encuesta se entiende por maltrato laboral la presencia de una o más de estas problemáticas en el trabajo que afectan la calidad de vida: a) maltrato físico o psicológico, b) acoso sexual.

**Medio Ambiente:** es el conjunto de condiciones físicas, biológicas, sociales, culturales y económicas con las que interactúan los seres humanos. Un ambiente

<sup>1</sup> Definición OMS

<sup>2</sup> Glosario de Promoción de la Salud

favorable y seguro es un ambiente que cuenta con condiciones sanitarias mínimas: agua potable, aire limpio, alimentos bien elaborados y educación, vivienda y recreación. Es también un ambiente sin violencia.<sup>3</sup>

**Participación:** entendemos por participación el proceso de intervención de la sociedad civil, individuos y grupos organizados en las decisiones y acciones que los afectan a ellos y a su entorno.

**Percepción de peso:** se refiere a como se observa una persona con respecto a su peso y textura física.

**Promoción de salud:** es un "proceso mediante el cual se crean capacidades para que los individuos y comunidades tengan un mayor control sobre los determinantes de la salud y de este modo puedan mejorarla"<sup>4</sup>.

**Quintil de Nivel Socioeconómico:** forma de clasificación de los hogares del país en base a una serie de características de los hogares y del jefe de hogar (sociodemográficas, educacionales, de vivienda, territorio, etc.) que resume el bienestar socioeconómico. Para calcular los quintiles se divide a la población en 5 grupos iguales, siendo el quintil 1 el 20% más pobre y el quintil 5 el 20% más rico. Para efectos de esta guía de trabajo comunitario, se reemplaza el término quintil por nivel socioeconómico bajo; quintil 1 y alto; quintil 5.

**Redes de apoyo social:** para efectos de esta encuesta se entiende por redes de apoyo social a las relaciones o interacciones que los sujetos y comunidades poseen y establecen, los cuales pueden ser un apoyo físico, económico y/o emocional.

**Rural:** se entiende por entidad rural el conjunto de viviendas con 1000 habitantes o menos o entre 1001 y 2000 habitantes, con menos del 50% de su población económicamente activa, dedicada a actividades secundarias y/o terciarias.

**Salud:** es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades. Sin embargo, dentro del contexto de la promoción de la salud, la salud ha sido considerada no como un estado abstracto sino como un medio para llegar a un fin, como un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva. La salud es un recurso para la vida diaria, no el objetivo de la vida. Se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas. Por otra parte, la Carta de Ottawa, además de institucionalizar la salud como un derecho humano fundamental, incluye una serie de condiciones para la salud, como la paz, recursos económicos adecuados, también alimenticios, vivienda, ecosistema estable y uso de los recursos de manera sustentable. Así, al reconocer la necesidad de estas condiciones para la salud, se pone de manifiesto

la estrecha relación que existe entre las condiciones sociales y económicas, el entorno físico, los estilos de vida individuales y la salud<sup>5</sup>.

**Salud bucal:** para efectos de este material se entiende salud bucal el estado de dientes y encías, y a su vez el no tener dificultades para masticar o masticar cosas duras como manzanas o zanahorias.

**Salud mental:** según la organización mundial de la salud (OMS) salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. En esta encuesta se preguntó "Con qué frecuencia usted se sintió –Siempre, Casi siempre, algunas veces, rara vez o nunca: a) Tranquilo/a y calmado/a b) desanimado/a y deprimido/a.

**Salud sexual:** "Salud sexual es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos"<sup>6</sup>

**Sedentarismo:** para efectos de esta encuesta se entiende por sedentarismo, no practicar deporte en un mes o hacer ejercicios menos de 3 veces por semana durante 30 minutos, fuera de su horario de trabajo.

**Tabaquismo:** es la adicción al tabaco provocada principalmente por un componente activo de éste, la nicotina. Es una enfermedad crónica perteneciente al grupo de las adicciones.

**Urbano:** de acuerdo a esta encuesta se considera entidad urbana el conjunto de viviendas con más de 2000 habitantes, o entre 1001 y 2000 habitantes, con el 50% o más de su población económicamente activa, dedicada a actividades secundarias y/o terciarias.

**Uso de preservativo:** se define como el uso de condón en el momento de tener relaciones sexuales.

Para mayor información ingrese a:

[www.minsal.cl](http://www.minsal.cl)

<sup>3</sup> Definición OMS

<sup>4</sup> Orientaciones promoción de la Salud 2007-2010

<sup>5</sup> Definición Glosario OMS.

<sup>6</sup> Definición OMS 2002.

**¿Cómo estamos?**

# CALIDAD de VIDA en CHILE

II Encuesta de calidad de Vida y Salud  
2006-2007

- ¿Cómo está nuestra salud y calidad de vida?
- ¿En qué aspectos ha habido avances y en cuáles necesitamos seguir trabajando?
- ¿Qué podemos hacer para aumentar la calidad de vida personal, familiar, local y regional?

Reconociendo que la Calidad de Vida es central en el desarrollo integral de un país, el Ministerio de Salud pone a disposición de la ciudadanía esta serie de materiales educativos que promueven la salud y aportan a la construcción de un país más equitativo.



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE SALUD Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

**VIDA**  
**CHILE**  
Calidad de Vida con Equidad