

Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia 2022

Cuestionario Cuidadoras y Cuidadores

Instrucciones para leer el cuestionario

La Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia 2022 (en adelante, ENDIDE 2022) se aplicó de manera presencial por encuestadores(as) mediante un cuestionario programado en el software Survey Solutions del Banco Mundial.

A continuación, se presentan las convenciones utilizadas para la presentación del cuestionario:

1. Modo de lectura

1.1 Para cada página se debe leer de arriba hacia abajo el contenido del bloque de la izquierda para posteriormente continuar con el de la derecha.

2. Uso de colores

2.1 El enunciado de las preguntas, alternativas de respuesta y todos los fraseos que se utilizan para introducir y contextualizar las preguntas se presentan en color negro. Adicionalmente, algunas preguntas tienen destacadas ciertas palabras o conceptos claves, para lo cual se utiliza el color verde.

2.2 Las instrucciones que deben seguir los(as) encuestadores(as) para cada pregunta se presentan en color azul.

2.3 Los textos dinámicos, es decir, aquellos que cambian en función del resultado de otra variable, tales como el nombre de la persona o los periodos temporales se encierran utilizando el símbolo “%” y utilizando el color fucsia.

En la **Tabla 1** se presenta un resumen sobre el uso de colores.

Tabla 1. Colores utilizados en el cuestionario programado de ENDIDE 2022

Color	Uso	Código Hexadecimal	Código RGB
Negro	Enunciado y alternativas de preguntas; fraseos para introducir o contextualizar las preguntas	#000000	0, 0, 0
Verde	Énfasis de palabras o conceptos claves	#50A380	80, 163, 128
Azul	Instrucciones para encuestadores(as) y para preguntas específicas	#2A81CB	42, 129, 203
Fucsia	Textos dinámicos	#C11A6D	193, 26, 109

Fuente: elaboración propia. Observatorio Social, Ministerio de Desarrollo Social y Familia.

3. Uso de símbolos o emojis

Para este cuestionario se emplean emojis con la finalidad de entregar señales visuales que faciliten la identificación de preguntas que tenían instrucciones especiales para el equipo de recolección de datos:

- 3.1 🗨️: fraseos introductorios o contextuales que los(as) encuestadores(as) deben mencionar a las personas entrevistadas.
- 3.2 🗨️: preguntas que deben ser respondidas directamente por los(as) encuestadores(as).
- 3.3 📄: preguntas que incluyen una tarjeta que debe ser entregada a la persona entrevistada.

4. Información sobre el tipo de preguntas y flujo del cuestionario

- 4.1 Los módulos y submódulos del cuestionario se representan mediante una franja independiente.
- 4.2 Al inicio de cada módulo se presenta la condición general para su aplicación. Por ejemplo, módulos que se aplican según la edad de las personas entrevistadas.
- 4.3 Cada pregunta tiene especificado su tipo. Este puede ser: (i) selección única, (ii) selección múltiple, (iii) numérica entera, (iv) lista y (v) cadena de texto.
- 4.4 El cuestionario indica los saltos entre preguntas mediante una franja negra en letras blancas. Estos saltos indican el flujo que se debe seguir en el cuestionario cuando por respuestas previas no corresponde aplicar la siguiente pregunta.
- 4.5 Por último, para cada pregunta se presenta su condición habilitante. Esta indica el universo de personas que responden la pregunta y especifica las condiciones lógicas que deben cumplirse para aquello.

¿Cuándo se activa?

Solo se aplica el cuestionario cuidador si el adulto seleccionado reconoce la existencia de una persona que le presta asistencia permanente (fa43 == 1) y al menos un cuidador(a) reside en el hogar del adulto seleccionado (fa45 == 1).

¿Quién responde?

Si hay solo un cuidador(a) en el hogar → La persona identificada en fa46 en el cuestionario adulto

Si hay más de un cuidador(a) y el principal está en el hogar → La persona identificada en fa51 en el cuestionario adulto

Si hay más de un cuidador(a), pero el principal no vive en el hogar → La persona identificada en fa52 en el cuestionario adulto

CUESTIONARIO CUIDADORAS(ES)

Módulo: Tareas de cuidado

Tipo de pregunta: selección única

 **forma_ent_cuidador_inicio.** Señale la forma que mejor indica cómo **%NOMBRE CUIDADOR%** comenzará respondiendo la encuesta

1. Responderá la encuesta por sí mismo(a)
2. Responderá la encuesta con ayuda de otra persona
3. Responderá la encuesta con ayuda del sistema Vi-Sor

Condición habilitante: no tiene

 **texto_cuidador.** En la siguiente encuesta le realizaremos algunas preguntas sobre la asistencia o ayuda que usted brinda por motivos de salud a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**, las personas que le ayudan a dar cuidados, así como su situación actual.

- [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

 **texto_cui1.** ¿Usted u otra persona asiste o ayuda a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** a...?

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1a.** Moverse, por ejemplo, a desplazarse, subir peldaños, salir a la calle, utilizar medios de transporte

- [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1b.** Cambiar o mantener la posición del cuerpo, acostarse o levantarse de la cama, cambiar de postura, etc.

- [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1c.** Mirar o escuchar, por ejemplo, ver letras o números pequeños o a distancia, escuchar una conversación o lo que le dicen, etc.

- [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1d.** Recordar cosas o concentrarse

- [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1e.** Realizar actividades de autocuidado, como asearse, vestirse, alimentarse, utilizar el baño o manejar sus medicamentos

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1h.** Participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1f.** Hacer las tareas de la casa como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1i.** Manejar sus emociones, como estrés, angustia, dolor u otras demandas psicológicas

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1g.** Relacionarse con gente cercana, incluyendo su familia, amigos y amigas

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1j.** Manejar sus conductas, como regular o manejar conductas violentas o agresivas incluyendo violencia física y verbal

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1k.** Comunicarse con los demás, por ejemplo, mediante mensajes hablados, escritos, de signos u otros

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1l.** Utilizar dispositivos y medios tecnológicos para comunicarse con otros, como hacer o recibir llamadas o mensajes, o participar en talleres, actividades culturales o sociales virtuales, mediante celular, computador u otro medio

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui1m.** Encargarse de sus asuntos económicos, como manejar su dinero, comprar o pagar productos o servicios, etc.

• [Mostrar tarjeta CUI1.](#)

1. Sí, solo Ud. le ayuda
2. Sí, Ud. y otra persona le ayudan
3. Sí, otra persona le ayuda
4. No, nadie le ayuda

Condición habilitante: no tiene

 **texto_cui2.** ¿Cuál es el grado de dificultad que tiene para usted ayudar o asistir a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** a...?

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2a.** Moverse, por ejemplo, a desplazarse, subir peldaños, salir a la calle, utilizar medios de transporte

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a moverse (cui1a == 1 | cui1a == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2b.** Cambiar o mantener la posición del cuerpo, acostarse o levantarse de la cama, cambiar de postura, etc.

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a cambiar o mantener la posición del cuerpo, acostarse o levantarse de la cama, cambiar postura, etc. (cui1b == 1 | cui1b == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2c.** Mirar o escuchar, por ejemplo, ver letras o números pequeños o a distancia, escuchar una conversación o lo que le dicen, etc.

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a mirar o escuchar (cui1c == 1 | cui1c == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2f.** Hacer las tareas de la casa como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a hacer las tareas de la casa (cui1f == 1 | cui1f == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2d.** Recordar cosas o concentrarse

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a recordar cosas o concentrarse (cui1d == 1 | cui1d == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2g.** Relacionarse con gente cercana, incluyendo su familia, amigos y amigas

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a relacionarse con gente cercana (cui1g == 1 | cui1g == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2e.** Realizar actividades de autocuidado, como asearse, vestirse, alimentarse, utilizar el baño o manejar sus medicamentos

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a realizar actividades de autocuidado (cui1e == 1 | cui1e == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2h.** Participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad (cui1h == 1 | cui1h == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2i.** Manejar sus emociones, como estrés, angustia, dolor u otras demandas psicológicas

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a manejar sus emociones (cui1i == 1 | cui1i == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2j.** Manejar sus conductas, como regular o manejar conductas violentas o agresivas incluyendo violencia física y verbal

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a manejar sus conductas (cui1j == 1 | cui1j == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2k.** Comunicarse con los demás, por ejemplo, mediante mensajes hablados, escritos, de signos u otros

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a comunicarse con los demás (cui1k == 1 | cui1k == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2l.** Utilizar dispositivos y medios tecnológicos para comunicarse con otros, como hacer o recibir llamadas o mensajes, o participar en talleres, actividades culturales o sociales virtuales, mediante celular, computador u otro medio

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a utilizar dispositivos y medios tecnológicos para comunicarse con otros (cui1l == 1 | cui1l == 2)

Tipo de pregunta: selección única

 **cui2m.** Encargarse de sus asuntos económicos, como manejar su dinero, comprar o pagar productos o servicios, etc.

• [Mostrar tarjeta CUI2.](#)

1. Ninguna dificultad
2. Dificultad leve
3. Dificultad media
4. Dificultad alta
5. Dificultad muy alta

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) o este y otra persona le ayuda(n) a encargarse de sus asuntos económicos (cui1m == 1 | cui1m == 2)

 **texto_cui3.** ¿Con quién comparte o quién realiza estas tareas regularmente?

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3a.** Moverse, por ejemplo, a desplazarse, subir peldaños, salir a la calle, utilizar medios de transporte

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a moverse (cui1a == 2 | cui1a == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3c.** Mirar o escuchar, por ejemplo, ver letras o números pequeños o a distancia, escuchar una conversación o lo que le dicen, etc.

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a mirar o escuchar (cui1c == 2 | cui1c == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3b.** Cambiar o mantener la posición del cuerpo, acostarse o levantarse de la cama, cambiar de postura, etc.

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a cambiar o mantener la posición del cuerpo, acostarse o levantarse de la cama, cambiar postura, etc. (cui1b == 2 | cui1b == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3d.** Recordar cosas o concentrarse

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a recordar las cosas o concentrarse (cui1d == 2 | cui1d == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3e.** Realizar actividades de autocuidado, como asearse, vestirse, alimentarse, utilizar el baño o manejar sus medicamentos

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
 - [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)
1. Familiares que residen en el hogar
 2. Familiares que no residen en el hogar
 3. Amigos(as)
 4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
 5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
 6. Profesionales de la salud
 7. Otros profesionales
 8. Otro
 9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a realizar actividades de autocuidado (cui1e == 2 | cui1e == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3f.** Hacer las tareas de la casa como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
 - [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)
1. Familiares que residen en el hogar
 2. Familiares que no residen en el hogar
 3. Amigos(as)
 4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
 5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
 6. Profesionales de la salud
 7. Otros profesionales
 8. Otro
 9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a hacer las tareas de la casa (cui1f == 2 | cui1f == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3g.** Relacionarse con gente cercana, incluyendo su familia, amigos y amigas

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
 - [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)
1. Familiares que residen en el hogar
 2. Familiares que no residen en el hogar
 3. Amigos(as)
 4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
 5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
 6. Profesionales de la salud
 7. Otros profesionales
 8. Otro
 9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a relacionarse con gente cercana (cui1g == 2 | cui1g == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3h.** Participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
 - [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)
1. Familiares que residen en el hogar
 2. Familiares que no residen en el hogar
 3. Amigos(as)
 4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
 5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
 6. Profesionales de la salud
 7. Otros profesionales
 8. Otro
 9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad (cui1h == 2 | cui1h == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3i.** Manejar sus emociones, como estrés, angustia, dolor u otras demandas psicológicas

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a manejar sus emociones (c1i == 2 | c1i == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3j.** Manejar sus conductas, como regular o manejar conductas violentas o agresivas incluyendo violencia física y verbal

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a manejar sus conductas (cui1j == 2 | cui1j == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3k.** Comunicarse con los demás, por ejemplo, mediante mensajes hablados, escritos, de signos u otros

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a comunicarse con los demás (cui1k == 2 | cui1k == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3l.** Utilizar dispositivos y medios tecnológicos para comunicarse con otros, como hacer o recibir llamadas o mensajes, o participar en talleres, actividades culturales o sociales virtuales, mediante celular, computador u otro medio

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a utilizar dispositivos y medios tecnológicos para comunicarse con otros (cui1l == 2 | cui1l == 3)

Tipo de pregunta: selección múltiple

 **cui3m.** Encargarse de sus asuntos económicos, como manejar su dinero, comprar o pagar productos o servicios, etc.

- [Mostrar tarjeta CUI3.](#)
- [Registre todas las alternativas que correspondan.](#)

1. Familiares que residen en el hogar
2. Familiares que no residen en el hogar
3. Amigos(as)
4. Conocidos(as), vecinos(as) y miembros de la comunidad
5. Cuidadores y personal de ayuda (particular pagado)
6. Profesionales de la salud
7. Otros profesionales
8. Otro
9. No comparte

Condición habilitante: solo si el(la) cuidador(a) y otra persona o solo esa otra persona le ayuda(n) a encargarse de sus asuntos económicos (cui1m == 2 | cui1m == 3)

 **texto_cui4 a cui7.** Considerando las actividades en las cuales declaró que usted asiste a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** (...)

Tipo de pregunta: numérica entera

cui4. En una semana común o habitual (lunes a domingo), ¿cuántos días realiza estas tareas de asistencia o ayuda a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: numérica entera

cui5. En un día común o habitual de la semana (lunes a viernes) y descontando las horas de sueño, ¿cuántas horas al día dedica a desarrollar todas estas tareas?

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: numérica entera

cui6. En un día común o habitual del fin de semana (sábado y domingo) y descontando las horas de sueño, ¿cuántas horas al día dedica a desarrollar todas estas tareas?

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: numérica entera

cui7. ¿Cuántos años lleva ayudando o asistiendo a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

- Registre en años cumplidos.

Número de años _ _

0. Menos de un año

-88. No recuerda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui8. En los **últimos 12 meses**, debido a la pandemia COVID-19, ¿usted diría que la ayuda o asistencia que presta a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**...?

- Lea alternativas

1. Ha disminuido mucho

2. Ha disminuido poco

3. Se ha mantenido igual

4. Ha aumentado poco

5. Ha aumentado mucho

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui9. ¿Hace cuantos años fue la última vez que descansó de las labores de asistencia o ayuda a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** por un período prolongado (10 días consecutivos o más)?

1. Menos de un año

2. 1 a 2 años

3. 3 a 4 años

4. 5 años o más

-88. No recuerda

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección múltiple

cui10. En el **último mes**, ¿realizó alguna de las siguientes actividades en su tiempo libre?

- Lea alternativas

• Registre todas las alternativas que correspondan.

1. Visitar o compartir con amigos o familiares

2. Participar en organizaciones sociales (grupo deportivo, de iglesia, junta de vecinos, organizaciones culturales, etc.)

3. Practicar deporte

4. Ir al cine, teatro o museo

5. Leer un libro, diario o revista

6. Ver una película o serie

77. Otra

78. No tiene tiempo libre

Condición habilitante: no tiene

Módulo: Caracterización de la sobrecarga del cuidador(a)

 **texto_cui11.** A continuación, le presentaré una lista de afirmaciones en las cuales se reflejan cómo se sienten, a veces, las personas que cuidan a otras personas. Después de leer cada afirmación debe indicarme con qué frecuencia se siente usted así. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas, para responder le pediré que mire esta tarjeta y me indique el número de la alternativa que más lo(a) representa.

cui11. ¿Con qué frecuencia...?

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11a.** ¿Piensa que, debido al tiempo que dedica a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** no tiene suficiente tiempo para usted?

• [Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría](#)

1. Nunca
2. Rara vez
3. Algunas veces
4. Muchas veces
5. Casi siempre
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11b.** ¿Se siente agobiado(a) por intentar compatibilizar el cuidado de **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** con otras responsabilidades?

• [Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría](#)

1. Nunca
2. Rara vez
3. Algunas veces
4. Muchas veces
5. Casi siempre
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11c.** ¿Piensa que cuidar de **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%** afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?

• [Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría](#)

1. Nunca
2. Rara vez
3. Algunas veces
4. Muchas veces
5. Casi siempre
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11d.** ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

• Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría

1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Muchas veces
 5. Casi siempre
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11f.** ¿Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó a cuidar a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

• Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría

1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Muchas veces
 5. Casi siempre
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11e.** ¿Se siente tenso(a) cuando está cerca de **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

• Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría

1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Muchas veces
 5. Casi siempre
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui11g.** En general, ¿se siente muy sobrecargado(a) al tener que cuidar a **%NOMBRE ADULTO SELECCIONADO%**?

• Mostrar tarjeta CUI11 y solicitar respuesta con el número de la categoría

1. Nunca
 2. Rara vez
 3. Algunas veces
 4. Muchas veces
 5. Casi siempre
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

 **texto_cui12.** Durante las **últimas dos semanas**, ¿con qué frecuencia ha sentido molestias, debido a cualquiera de los siguientes problemas? Para responder le pediré que mire esta tarjeta y me indique el número de la alternativa que más lo(a) representa.

Tipo de pregunta: selección única

 **cui12a.** Poco interés o placer en hacer cosas

• [Mostrar tarjeta CUI12 y solicitar respuesta con el número de la categoría.](#)

1. Nunca
2. Varios días
3. Más de la mitad de los días
4. Casi todos los días

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui12b.** Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas

• [Mostrar tarjeta CUI12 y solicitar respuesta con el número de la categoría.](#)

1. Nunca
2. Varios días
3. Más de la mitad de los días
4. Casi todos los días

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui12c.** Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o con los nervios de punta

• [Mostrar tarjeta CUI12 y solicitar respuesta con el número de la categoría.](#)

1. Nunca
2. Varios días
3. Más de la mitad de los días
4. Casi todos los días

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

 **cui12d.** No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación

• [Mostrar tarjeta CUI12 y solicitar respuesta con el número de la categoría.](#)

1. Nunca
2. Varios días
3. Más de la mitad de los días
4. Casi todos los días

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui13. ¿Cuántas personas son tan cercanas a Ud. que podría contar con ellas si tuviera problemas serios?

• [Lea alternativas.](#)

1. Ninguna
2. Una o dos personas
3. De tres a cinco personas
4. Seis personas o más

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui14. ¿Cuánto interés muestra la gente de su entorno por lo que le pasa o lo que hace?

• [Lea alternativas.](#)

1. Ningún interés
2. Poco interés
3. Algo de interés
4. Bastante interés
5. Mucho interés

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui15. ¿Cuán fácil sería para Ud. obtener ayuda de los vecinos(as) si Ud. llegara a necesitarla?

• Lea alternativas.

1. Muy difícil
2. Difícil
3. Posible
4. Fácil
5. Muy fácil

Condición habilitante: no tiene

 **texto_cui16.** ¿Cuáles de los siguientes apoyos considera que usted necesita para las actividades de cuidado y asistencia que realiza?

Tipo de pregunta: selección única

cui16a. Asistencia técnica o profesional en domicilio para el cuidado (médicos(as), kinesiólogos(as), podólogos(as), terapia ocupacional, fonoaudiólogo(a), etc.).

• Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16b. Apoyo o relevo de otra persona para el cuidado

• Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16c. Compartir las responsabilidades del cuidado con otras personas (familiares, amigos(as), etc.)

• Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16d. Entrenamiento técnico o capacitación en cuidados específicos

• Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16e. Apoyo psicosocial o atención en salud para usted

• Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16f. Acceder a oferta de cuidado o servicio de apoyo en centros de día o centros de rehabilitación

- Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
 2. No
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16i. Apoyo o asistencia en las tareas del hogar (lavado de ropa, limpieza, cocinar, compra de mercadería, etc.)

- Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
 2. No
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16g. Acceder a oferta de cuidado o servicio de residencias temporales o permanentes

- Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
 2. No
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui17. ¿Usted participa o tiene contacto con organizaciones de cuidadores o de asistencia al cuidado?

1. Sí
2. No

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui16h. Apoyo y asistencia de la comunidad (vecinos(as), juntas de vecinos(as), centros comunitarios, grupos de voluntarios(as), etc.)

- Recuerde al(la) encuestado(a) que tiene que responder pensando en las actividades declaradas en CUI1.

1. Sí
 2. No
- 88. No sabe
-99. No responde

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección única

cui18. ¿Alguna vez ha recibido capacitación o entrenamiento técnico para realizar labores de cuidado?

1. Sí
2. No → **Pasa a Módulo Cierre de Entrevista**

Condición habilitante: no tiene

Tipo de pregunta: selección múltiple

cui19. ¿Quién o qué institución realizó la capacitación que usted recibió para realizar labores de cuidado?

- Espere respuesta espontánea y clasifique. De lo contrario, lea alternativas.

- Registre todas las alternativas que correspondan

1. Institución pública como Municipalidad, CESFAM, consultorio, SENAMA, entre otros.

2. Una ONG (Organización No Gubernamental)

3. Otro tipo de institución

4. Un profesional de salud (no representante de una institución)

-88. No sabe

Condición habilitante: sólo si ha recibido capacitación o entrenamiento técnico (cui18 == 1)

Tipo de pregunta: selección única

cui20. ¿Qué tanto le ha servido la capacitación o entrenamiento que Ud. recibió? Por favor use una escala de 1 a 7, donde 1 es no le ha servido para nada y 7 le ha servido mucho.

1. No le ha servido para nada

2. 2

3. 3

4. 4

5. 5

6. 6

7. Le ha servido mucho

Condición habilitante: sólo si ha recibido capacitación o entrenamiento técnico (cui18 == 1)

Módulo: Cierre de entrevista

Tipo de pregunta: selección única

 **forma_ent_cuidador_fin.** Señale la forma que mejor indica cómo **%NOMBRE CUIDADOR%** respondió la encuesta

1. Respondió la encuesta por sí mismo(a)
2. Respondió la encuesta con ayuda de otra persona
3. Respondió la encuesta con ayuda del sistema Vi-Sor

Condición habilitante: no tiene

 **texto_cierre.** Muchas gracias por su participación.

Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia 2022

Cuestionario Cuidadoras y Cuidadores

