



ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA Y SALUD (ENCAVI) 2023-2024

Manual de uso de base de datos y libro de códigos





Ministerio de Salud

Subsecretaría de Salud Pública

División de Planificación Sanitaria

Departamento de Epidemiología

Mac Iver 541, Santiago

Cómo citar este documento

Ministerio de Salud. Manual de uso de base de datos y libro de códigos. Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud 2023-2024. Santiago de Chile; 2025. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/bases-de-datos>



Tabla de contenido

Equipo de trabajo	4
Objetivos	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos	5
Diccionario de variables: Base de datos de encuestas.....	7
Especificaciones técnicas para el trabajo con base de datos expandida	8
Libro de códigos	10



Equipo de trabajo

La cuarta versión de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI) 2023-2024 fue desarrollada por el Ministerio de Salud, a través del Departamento de Epidemiología

JEFE DE DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Jorge Vilches Apablaza

DIRECTORA DE PROYECTO

Soc. Rocío Martínez Gutiérrez

ESTADÍSTICA DEL PROYECTO

Est. Natalia Vergara Mallegas

OFICINA DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y ENCUESTAS POBLACIONALES

Mat. Jessica Moya Cortes

Soc. José Alarcón Molina

Enf. Mat. Sylvina Alvarado Fick

Hist. Daniela Solís Díaz

Psi. Bert Kaempfe Vasquez

Soc. Pía Álvarez Iturriaga

Dra. Clelia Vallebuona

El organismo ejecutor de esta encuesta (Licitación ID: 757-62-LR22), fue la Dirección de Estudios Sociales del Instituto de Sociología de la Pontificia Universidad Católica de Chile (DESUC), que contó con un equipo de profesionales interdisciplinarios a cargo de

DIRECTOR DE PROYECTO

Cristián Ayala Armanet

COORDINADORAS DE PROYECTO

Soledad Araya Orrego

JEFE DE SUPERVISIÓN TERRENO

Andrés Jaime



Objetivos

A continuación, se presentan el objetivo general y objetivos específicos del estudio:

Objetivo general

- Conocer la percepción sobre calidad de vida relacionada con la salud y sus determinantes en la población de 15 años y más, con representatividad nacional, regional, nivel socioeconómico (NSE), sexo y ámbito rural o urbano en Chile, con el fin de producir evidencia para el diseño y evaluación de políticas públicas.

Objetivos específicos

- Conocer la percepción sobre calidad de vida y sus determinantes en la población adulta chilena y su variación dependiendo del sexo, la edad, el nivel educacional, la ubicación geográfica según áreas rurales o urbanas, entre otros aspectos.
- Conocer el grado de satisfacción vital de la población chilena en términos generales y desagregados en sus componentes.
- Conocer la percepción y prevalencia de estilos de vida, entorno y factores psicosociales relacionados a la calidad de vida y la salud.
- Conocer la percepción sobre distintos aspectos de la calidad de vida laboral.
- Establecer comparaciones respecto a las mediciones de ENCAVI 2000, 2006 y 2015-16.



Resumen de Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud 2023-2024

Organismo responsable	Departamento de Epidemiología. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud.
Organismo terreno	Dirección de Estudios Sociales (DESUC). Instituto de Sociología. Pontificia Universidad Católica de Chile. Licitación pública ID: 757-62-LR22
Población objetivo	Personas de 15 años y más, chilenas o extranjeras, que residen habitualmente en viviendas particulares ocupadas (últimos 6 meses como mínimo) localizadas en las dieciséis (16) regiones de Chile.
Objetivo encuesta	Conocer la percepción sobre calidad de vida relacionada con la salud y sus determinantes en la población de 15 años y más, con representatividad nacional, regional, nivel socioeconómico (NSE), sexo y ámbito rural o urbano en Chile, con el fin de producir evidencia para el diseño y evaluación de políticas públicas.
Diseño muestral	Encuesta presencial en viviendas, con diseño probabilístico, estratificado geográficamente y multietápico (cuatro etapas: comuna, manzana, vivienda y persona). Error absoluto de $\pm 0,8$ a nivel nacional. Calculada bajo el supuesto de Muestreo Aleatorio Simple, a 95% nivel de confianza, con una prevalencia de 50% (varianza máxima). Factores de expansión calculados en base al Censo 2017-INE (Ver Base Cartográfica Censal junio 2018, INE), respecto a personas de 15 años y más representando a 16.238.022.
Tamaño Muestral	16.590 personas, con una sobredimensión de 30.000 viviendas seleccionadas.
Cuestionario	Cuestionario de 11 módulos, aplicadas en un promedio de 54 minutos y una mediana de 48 minutos.
Modo de aplicación	Entrevista personal aplicada en la vivienda de la persona seleccionada. Aplicada por encuestador(a) en cuestionario en dispositivo electrónico (CAPI).
Periodo de recolección de datos	Octubre 2023 a febrero de 2024.
Tasas de respuesta	Tasa de logro 100,5%, Tasa de cooperación 93,2%, Tasa de rechazo 4,1%
Equipo en terreno	397 encuestadoras y encuestadores repartidos por las 16 regiones del país.
Equipo en terreno Seremis de Salud	Profesionales Unidades u Oficinas de Epidemiología de las 16 regiones del país.



Diccionario de variables: Base de datos de encuestas

A continuación, se presentan las especificaciones técnicas de la base de datos. Estas dan cuenta de características generales de la misma, que deben ser tomadas en consideración para su manipulación y análisis.

1. **Descripción general de la base:** la base de datos está compuesta por 16.590 casos. A continuación, podemos ver la segmentación de los entrevistados:

Tabla 1 Caracterización de los entrevistados

Segmentación	Casos	Proporción	Proporción ponderada
Hombre	5.256	32%	49%
Mujer	11.334	68%	51%
15-19	477	3%	8%
20-29	1.752	11%	18%
30-49	4.581	28%	37%
50-64	4.761	29%	21%
65+	5.019	30%	16%
Chile	15.846	96%	93%
Otro	743	4%	7%
Nunca asistió	253	2%	1%
Educación Especial (Diferencial)	14	0%	0%
Primario o Preparatoria (Sistema antiguo)	704	4%	3%
Educación Básica	3.599	22%	15%
Humanidades (Sistema Antiguo)	800	5%	3%
Educación Media Científico-Humanista	5.233	32%	31%
Técnica Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)	448	3%	2%
Educación Media Técnica Profesional	1.144	7%	7%
Técnico Nivel Superior Incompleto (carreras de 1 a 3 años)	494	3%	4%
Técnico Nivel Superior Completo (carreras de 1 a 3 años)	1.261	8%	10%
Profesional Incompleto (carreras de 4 o más años)	741	4%	8%
Profesional Completo (carreras de 4 o más años)	1.698	10%	14%
Postgrado Incompleto	25	0%	0%
Postgrado Completo	174	1%	2%

2. **Formato:** la base de datos se encuentra disponible en formato .sav de Statistical Package for the Social Science (SPSS), .dta de Stata, .rda de R y .xlsx de Excel.
3. **Folio persona:** en la base se encuentra la variable identificadora folio_encuesta y sbj_num que permite identificar de manera única a las personas que respondieron.
4. **Tipos de variables:** la base de datos contiene variables numéricas continuas (por ejemplo, edades de las personas) como categóricas (por ejemplo, escalas de respuestas). También se encuentran variables en caracteres, que corresponden a las preguntas abiertas que se encontraban en la encuesta. Éstas fueron recodificadas y agrupadas.
5. **Ocupación y actividad económica:** al final de la base de datos, se encuentra la clasificación de actividades económicas (CIIU) y ocupaciones (CIUO).
6. **Factor de expansión:** la variable w_personas_cal corresponden a los factores de expansión
7. Las etiquetas de variables y valores se encuentran definidas en la sección de Libro de códigos.



Especificaciones técnicas para el trabajo con base de datos expandida

Para el trabajo con la base de datos expandida, se deben considerar los aspectos que aquí se señalan:

Los factores de expansión se utilizan para que la muestra específica del estudio sea representativa de la población objetivo y/o de interés, en este caso; las personas de 15 años y más, chilenas o residentes en Chile, que habitan en zonas urbanas de las dieciséis regiones de Chile. Dado que en la mayoría de los estudios las muestras que se obtienen luego del levantamiento no son un reflejo fiel de características de la población objetivo, es que se hace necesario que los factores de expansión corrijan esos desajustes. Por ello, siempre que se quiera sacar conclusiones a nivel de personas y sus experiencias, debe utilizarse el factor de expansión construido. De lo contrario, los resultados solo indicarán características del fenómeno en la muestra particular recolectada.

1. Para que los análisis que se quieran realizar consideren la expansión de la muestra, previo al cálculo de estadísticos se debe configurar los softwares de análisis de una manera particular para que, al realizarlos, consideren la “base expandida”. Esto se realiza del siguiente modo:

En SPSS:

```
weight by w_personas_cal.  
exe.
```

En Stata:

```
svyset [pw = w_personas_cal]  
svy: [sintaxis de análisis específico]
```



2. Cuando se requiera realizar pruebas de inferencia estadística (como test de medias, cálculos de intervalos de confianza, entre otros), la sola definición del factor de expansión no bastará, en tanto el software necesita calcular correctamente las varianzas. Para ello, se debe definir el diseño muestral complejo utilizado¹. Esto se realiza del siguiente modo:

En SPSS:

Los análisis deben realizarse en el Módulo de Muestra Complejas, que solicitará cargar un archivo de tipo .csaplan, el cual deberá estar definido de la siguiente manera:

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" standalone="no"?>
<SPSSComplexSamples version="1.0">
  <Header copyright="Copyright (c) IBM Corp., 2012. All Rights Reserved."/>
  <AnalysisDesign SRSEstimator="wor" numberOfStages="1">
    <AnalysisStage estimationMethod="wr" stageNumber="1">
      <StrataVarList numberOfVariables="1">
        <Variable name="varstrat"/>
      </StrataVarList>
      <ClusterVarList numberOfVariables="1">
        <Variable name="varunit"/>
      </ClusterVarList>
    </AnalysisStage>
    <Weight>
      <Variable name="w_personas_cal"/>
    </Weight>
  </AnalysisDesign>
</SPSSComplexSamples>
```

En Stata:

```
svyset varunit [pw = w_personas_cal], strata(varstrat) singleunit(certainty)
svy: [sintaxis de análisis específico]
```

En Rstudio:

```
plan_encavi = encavi %>%
  as_survey_design_(ids = ~varunit,
    strata = ~varstrat,
    weights = ~w_personas_cal,
    nest = T)
old_options <- options()
options(survey.lonely.psu = "certainty")
```

¹ Donde se declare variables como estrato, conglomerado y ponderador/factor de expansión.



Variables recodificadas y creadas:

Variables recodificadas:

Para facilitar el análisis se realizaron recodificaciones de variables abiertas con presencia de valores extremos poco plausibles. Las variables fueron ordenadas según la numeración del cuestionario y fueron identificadas como “_rec”.

A continuación se presenta el listado de variables recodificadas indicando bajo qué parámetros se realizó la recodificación:

N°	Nombre de variable	Etiqueta de la variable	Parámetro para recodificación
29	P1_11_rec	Si tiene hijos, ¿cuántos tiene? Tramos	Se notificaron casos con alta presencia de hijos. Para ello se realizó una recodificación a partir del decil 0,975 dejando los valores extremos como “6 o más hijos”
81	p2_13_1_b_rec	(Usar redes sociales como Instagram, Facebook, TikTok o Twitter) Semana	Se notificaron casos que señalaron usar muchas horas en la semana redes sociales como Instagram, Facebook, TikTok o Twitter. Para ello, se realizó una recodificación y se enviaron missing aquellos individuos que respondieron más de 800 (decil 0,975) horas en la semana y se presentó una variable que agrupa la cantidad de horas en: Menos de 3 horas Más de 3 horas y menos de 6 Más de 6 horas y menos de 9 Más de 9 horas y menos de 12 Más de 12 horas y menos de 24 Más de 24 horas No sabe/No responde
84	p2_13_1_c_rec	(Sentarse a jugar videojuegos) Semana	Se notificaron casos que señalaron usar muchas horas videojuegos en la semana. Para ello, se realizó una recodificación y se enviaron missing aquellos individuos que respondieron más de 800 horas (decil 0,975) en la semana y se presentó una variable que agrupa la cantidad de horas en: Menos de 3 horas Más de 3 horas y menos de 6 Más de 6 horas y menos de 9 Más de 9 horas y menos de 12 Más de 12 horas y menos de 24 Más de 24 horas No sabe/No responde
87	p2_13_1_d_rec	(Sentarse a ver televisión abierta, por cable o satelital) Semana	Se notificaron casos que señalaron usar muchas horas televisión abierta, por cable o satelital en la semana. Para ello, se realizó una recodificación y se enviaron missing aquellos individuos que respondieron más de 800 (decil 0,975) horas en la semana y se presentó una variable que agrupa la cantidad de horas en: Menos de 3 horas Más de 3 horas y menos de 6



Más de 6 horas y menos de 9
 Más de 9 horas y menos de 12
 Más de 12 horas y menos de 24
 Más de 24 horas
 No sabe/No responde

Variables creadas:

Asimismo, y el con fin de facilitar el análisis, se realizaron variables complejas a partir de las consultas del cuestionario. Las variables construidas están ubicadas al final de la base de datos.

A continuación se presenta el listado de variables recodificadas indicando bajo qué parámetros se realizó la recodificación:

N° de variable	Nombre variable	Etiqueta	Parámetro
432	Quintiles	Quintiles de ingreso total por hogar	Variable creada a partir del módulo de ingreso, con una sumatoria de consultas sobre ingresos y dividida según el número de integrantes del hogar.
433	educ	Nivel educacional (4 grupos)	Variable creada a partir de la consulta P1_14 y P1_15
434	educ_imp	Nivel educacional (4 grupos) imputada	Variable creada a partir de la consulta P1_14 y P1_15. Se realizó la imputación de dos casos para la construcción de los factores de expansión y post-estratificación
435	macrozona	Macrozona	Variable creada a partir de la variable región
439	CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones	Variable creada a partir de codificación de las variables P7_7, P7_8 y P7_9. Se presenta la variable en 4 dígitos
440	GRUPO_CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones: Grandes grupos (1 dígito)	Variable creada a partir de clasificación CIUO 4 dígitos. Se presentan en grupos a partir del primer dígito CIUO
441	SUBGRUPO_CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones: Subgrupos grupos (2 dígitos)	Variable creada a partir de clasificación CIUO 4 dígitos. Se presentan en grupos a partir de los primeros 2 dígitos de CIUO
442	CIIU	Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas	Variable creada a partir de codificación de las variables P7_7, P7_8 y P7_9. Se presenta la variable en 4 dígitos
443	GRUPO_CIIU	Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas: Grandes grupos (1 dígito)	Variable creada a partir de clasificación CIIU 4 dígitos. Se presentan en grupos a partir del primer dígito CIIU
444	SUBGRUPO_CIIU	Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas: Grandes grupos (2 dígitos)	Variable creada a partir de clasificación CIIU 4 dígitos. Se presentan en grupos a partir de los primeros 2 dígitos de CIIU
445	edad5	tramos etarios	Variable creada a partir de variable edad
446	BREF_FIS	WhoQol Bref: Dominio Físico	Variable creada a partir de las variables P2_4 a P2_10 del cuestionario. Corresponde al instrumento estandarizado WhoQol Bref
447	BREF_PSI	WhoQol Bref: Dominio Psicológico	Variable creada a partir de las variables P2_4 a P2_10 del cuestionario. Corresponde al instrumento estandarizado WhoQol Bref
448	BREF_SOC	WhoQol Bref: Dominio Social	Variable creada a partir de las variables P2_4 a P2_10 del cuestionario. Corresponde al instrumento estandarizado WhoQol Bref
449	BREF_ENT	WhoQol Bref: Dominio Entorno	Variable creada a partir de las variables P2_4 a P2_10 del cuestionario. Corresponde al instrumento estandarizado WhoQol Bref



450	sum_cro_cat	Suma de autoreporte de enfermedades categorizada	Variable creada a partir de la parrilla de autoreporte de enfermedades (P4_6) considerando para la suma todos aquellos que respondieron Sí a la consulta sobre diagnóstico.
451	OHIP	Oral Health Impact Profile	Variable creada a partir de la parrilla de consultas P4_10. Corresponde al instrumento Oral Health Impact Profile 7p
452	trabajador	Trabajador últimos 12 meses	Variable creada a partir de la pregunta P7_1 incluyendo como trabajador a todos aquellos que respondieron si a alternativa 1, 2 o 4
453	sum_org_cat	Suma de participación en organizaciones formales categorizada	Variable creada a partir de la parrilla P8_1 de participación en organizaciones formales
454	desayuno	Desayuna en una semana promedio	Variable creada a partir de consulta p5_1_1_a indicando a todo aquel que respondió si en la alternativa 1, 2 o 3
455	almuerza	Almuerza en una semana promedio	Variable creada a partir de consulta p5_1_1_a indicando a todo aquel que respondió si en la alternativa 1, 2 o 3
456	Once	Toma once en una semana promedio	Variable creada a partir de consulta p5_1_2_a indicando a todo aquel que respondió si en la alternativa 1, 2 o 3
457	Cena	Cena en una semana promedio	Variable creada a partir de consulta p5_1_3_a indicando a todo aquel que respondió si en la alternativa 1, 2 o 3
458	sum_comidas	Suma de comidas al día en una semana promedio	Suma de consultas sobre desayuno, almuerzo, once y cena
459	sum_comidas_cat	Suma de comidas al día en una semana promedio categorizada	Categorización de suma de comidas en una semana promedio
460	valor_ipaq	Cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)	Variable creada a partir a partir de P5_4 a P5_10. La variable es parte del instrumento estandarizado Cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)
461	audit_cat	Alcohol Use Disorders Identification Test	Variable creada a partir de P5_20 a P5_31. La variable es parte del instrumento Alcohol Use Disorders Identification Test y se presenta con corte de 8 puntos o más (consumo problemático de alcohol en el último año)
462	puntaje_capacidad	Puntaje de Capacidad	Variable creada a partir de las variables P4_4 a P4_5 del cuestionario. Corresponde al Encuesta Modelo de Discapacidad (Model Disability Survey).
463	nivel_capacidad	Capacidad según nivel de severidad	Variable creada a partir de las variables P4_4 a P4_5 del cuestionario. Corresponde al Encuesta Modelo de Discapacidad (Model Disability Survey).
464	discapacidad	Condición de Discapacidad	Variable creada a partir de las variables P4_4 a P4_5 del cuestionario. Corresponde al Encuesta Modelo de Discapacidad (Model Disability Survey).



Libro de códigos general

N°	Nombre de variable	Etiqueta de variables	Valor	Etiqueta de valores
1	folio_encuesta	Folio encuesta	Rango: 1100201-16201607	
2	nom_region	Nombre región	Variable categórica	
3	region	Número región	Rango: 1-16	
4	nom_comuna	Comuna	Variable categórica	
5	area	Zona	1	Urbana
			2	Rural
6	k01	Personas en hogar	Rango: 1-13	
7	elegibles	Elegibles en hogar	Rango: 1-10	
8	sexo	Sexo del seleccionado/a	1	Hombre
			2	Mujer
9	edad	Edad del seleccionado/a	Rango: 15-100	
10	p1_1	¿Cuál es su sexo asignado al nacer?	1	Hombre
			2	Mujer
			1	Masculino
			2	Femenino
			3	Transmasculino u hombre trans
			4	Transfemenino o mujer trans
11	p1_2	¿Cuál es el género con el que usted se identifica?	5	No binario
			6	Otro. Especifique
			7	Prefiere no responder
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
12	p1_2_otros	¿Cuál es el género con el que usted se identifica? Otro		
13	p1_3	¿Qué edad tiene?	Rango: 15-100	
			Rango: 1-31	
14	p1_4_dia	¿Fecha de nacimiento? Día	8888 No sabe	
			9999 No responde	
			1	01-ene
			2	02-feb
			3	03-mar
			4	04-abr
			5	05-may
15	p1_4_mes	¿Fecha de nacimiento? Mes	6	06-jun
			7	07-jul
			8	08-ago
			9	09-sept
			10	10-oct



			11	11-nov
			12	12-dic
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
			Rango: 1920-2008	
16	p1_4_ano	¿Fecha de nacimiento? Año	8888	No sabe
			9999	No responde
17	p1_5	¿Cuál es su nacionalidad?	1	Chile
			2	Otro
			9	No responde
18	p1_5_otros	¿Cuál es su nacionalidad? Otro		
19	p1_6	Cuando usted nació, ¿en qué país vivía su madre?	1	Chile
			2	Otro
			8	No sabe
			9	No responde
20	p1_6_pais	Cuando usted nació, ¿en qué país vivía su madre? Otro		
21	p1_7_dia	¿Desde cuándo vive en Chile? Día	Rango: 1-9999	
			1	01-ene
			2	02-feb
			3	03-mar
			4	04-abr
			5	05-may
22	p1_7_mes	¿Desde cuándo vive en Chile? Mes	6	06-jun
			7	07-jul
			8	08-ago
			9	09-sept
			10	10-oct
			11	11-nov
			12	12-dic
23	p1_7_año	¿Desde cuándo vive en Chile? Año	Rango: 1-9999	
24	p1_8	En Chile, la ley reconoce diez pueblos indígenas, ¿pertenece usted o es descendiente de alguno de ellos?	1	Aimara
			2	Rapa-Nui o Pascuenses
			3	Quechua
			4	Mapuche
			5	Atacameño (Likan-Antai)
			6	Collas
			7	Kawashkar o Alacalufes
			8	Yagán o Yámana
			9	Diaguita
			10	Chango



			11	Selknam
			12	No pertenece a ningún pueblo indígena chileno
				No sabe
			88	No responde
			99	
			1	Casado(a)
			2	Conviviente o pareja sin acuerdo de unión civil
				Conviviente civil (con acuerdo de unión civil)
			3	Anulado(a)
				Separado(a)
25	p1_9	¿Cuál es su estado conyugal o civil actual?	4	Divorciado(a)
			5	Viudo(a)
			6	Soltero(a)
			7	No sabe (NO LEER)
			8	No responde (NO LEER)
			88	
			99	
			1	Sí
26	p1_10	¿Ud. tiene pareja actualmente?	2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
27	p1_11	¿Tiene hijos y/o hijas?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
28	p1_12	Si tiene hijos, ¿cuántos tiene?	Rango: 1-81	
			1	1 hijo/a
			2	2 hijo/as
			3	3 hijo/as
			4	4 hijo/as
29	p1_12_rec	Si tiene hijos, ¿cuántos tiene? Tramos	5	5 hijo/as
			6	6 hijo/as
			7	Más de 6 hijo/as
			9	No sabe/No responde
			1	Sí
			2	No
30	p1_13	Y, actualmente, ¿usted se encuentra embarazada?	3	No aplica
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
31	p1_14	¿Cuál es su nivel educacional más alto alcanzado o su nivel educacional actual?	1	Nunca asistió
			2	Sala cuna



		3	Jardín Infantil (medio menor y medio mayor)
		4	Pre-kinder /Kinder (Transición Menor y Transición Mayor)
			Educación Especial (Diferencial)
		5	Primario 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
			Técnico Nivel Superior Incompleto (carreras de 1 a 3 años)
		11	Técnico Nivel Superior Completo (carreras de 1 a 3 años)
		12	Profesional Incompleto (carreras de 4 o más años)
			Profesional Completo (carreras de 4 o más años)
		13	<... Truncada>
		14	
		15	
32	p1_15	Último curso aprobado para..?	Rango: 0-9999
33	p1_16	¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted?	1 Sistema Público FONASA grupo A 2 Sistema Público FONASA grupo B 3 Sistema Público FONASA grupo C 4 Sistema Público FONASA grupo D 5 Sistema Público FONASA no sabe grupo 6 FF.AA. y del Orden 7 ISAPRE 8 Ninguno (Particular) 9 Otro sistema 88 No sabe (NO LEER) 99 No responde (NO LEER)
34	p1_16_otros	¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted? [Otro]	
		Considerando todas las cosas, ¿cuán satisfecho está usted con su vida en este momento?	1 1 - Completamente insatisfecho 2 2 3 3 4 4 5 5
35	p2_1		



		6	6
		7	7
		8	8
		9	9
		10	10 - Completamente satisfecho
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
36	p2_2_1	(Con la privacidad que tiene donde vive) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	
		1	1 - Muy mal
		2	2 - Mal
		3	3 - Menos que regular
		4	4 - Regular
		5	5 - Más que regular
		6	6 - Bien
		7	7 - Muy bien
		8	No sabe (NO LEER)
37	p2_2_2	(Con la cantidad de dinero que entra al hogar) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	
		1	1 - Muy mal
		2	2 - Mal
		3	3 - Menos que regular
		4	4 - Regular
		5	5 - Más que regular
		6	6 - Bien
		7	7 - Muy bien
		8	No sabe (NO LEER)
38	p2_2_3	(Con su condición física) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	
		1	1 - Muy mal
		2	2 - Mal
		3	3 - Menos que regular
		4	4 - Regular
		5	5 - Más que regular
		6	6 - Bien
		7	7 - Muy bien
		8	No sabe (NO LEER)
39	p2_2_4	(Con su bienestar mental o emocional) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	
		1	1 - Muy mal
		2	2 - Mal
		3	3 - Menos que regular
		4	4 - Regular
		5	5 - Más que regular
		6	6 - Bien
7	7 - Muy bien		



		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
40	p2_2_5	(Con la cantidad de diversión que tiene en su vida) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	1 - Muy mal 2 - Mal 3 - Menos que regular 4 - Regular 5 - Más que regular 6 - Bien 7 - Muy bien 8 - No sabe (NO LEER) 9 - No responde (NO LEER)
41	p2_2_6	(Con la vida familiar) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	1 - Muy mal 2 - Mal 3 - Menos que regular 4 - Regular 5 - Más que regular 6 - Bien 7 - Muy bien 8 - No sabe (NO LEER) 9 - No responde (NO LEER)
42	p2_2_7	(Con su vida en general) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	1 - Muy mal 2 - Mal 3 - Menos que regular 4 - Regular 5 - Más que regular 6 - Bien 7 - Muy bien 8 - No sabe (NO LEER) 9 - No responde (NO LEER)
43	p2_2_8	(Con su nivel de endeudamiento) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	1 - Muy mal 2 - Mal 3 - Menos que regular 4 - Regular 5 - Más que regular 6 - Bien 7 - Muy bien 8 - No sabe (NO LEER) 9 - No responde (NO LEER)
44	p2_2_9	(En general, Ud diría que su salud está) Ud. tiene que poner una nota de 1 a 7, donde 1 es cuando se siente muy mal y 7 cuando usted se siente muy bien	1 - Muy mal 2 - Mal 3 - Menos que regular



		4	4 - Regular
		5	5 - Más que regular
		6	6 - Bien
		7	7 - Muy bien
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
45	p2_3	¿Cómo calificaría en general su situación económica actual y la de su familia?	1 Buena 2 Ni buena ni mala 3 Mala 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
46	p2_4	¿Cómo calificaría su calidad de vida?	1 Muy mala 2 Mala 3 Ni buena ni mala 4 Buena 5 Muy buena 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
47	p2_5	¿Cuán satisfecho está con su salud?	1 Muy insatisfecho 2 Insatisfecho 3 Ni satisfecho, ni insatisfecho 4 Satisfecho 5 Muy Satisfecho 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
48	p2_6_1	(¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide hacer lo que necesita?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	1 Nada 2 Un poco 3 Lo normal 4 Bastante 5 Extremadamente 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
49	p2_6_2	(¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	1 Nada 2 Un poco 3 Lo normal 4 Bastante 5 Extremadamente 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
50	p2_6_3	(¿Cuánto disfruta la vida?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha	1 Nada 2 Un poco



	experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	3	Lo normal
		4	Bastante
		5	Extremadamente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?)	1	Nada
	Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	2	Un poco
51	p2_6_4	3	Lo normal
		4	Bastante
		5	Extremadamente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Cuánta es su capacidad de concentración?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	1	Nada
52	p2_6_5	2	Un poco
		3	Lo normal
		4	Bastante
		5	Extremadamente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	1	Nada
53	p2_6_6	2	Un poco
		3	Lo normal
		4	Bastante
		5	Extremadamente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas	1	Nada
54	p2_6_7	2	Un poco
		3	Lo normal
		4	Bastante
		5	Extremadamente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?) Las siguientes preguntas hacen referencia sobre hasta qué punto usted experimentó o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas	1	Nada
55	p2_7_1	2	Un poco
		3	Moderado
		4	Bastante
		5	Totalmente
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
56	p2_7_2	1	Nada



	siguientes preguntas hacen referencia sobre hasta qué punto usted experimentó o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas	2	Un poco	
		3	Moderado	
		4	Bastante	
		5	Totalmente	
		8	No sabe (NO LEER)	
		9	No responde (NO LEER)	
57	p2_7_3	(¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?) Las siguientes preguntas hacen referencia sobre hasta qué punto usted experimentó o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas	1	Nada
			2	Un poco
			3	Moderado
			4	Bastante
			5	Totalmente
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
58	p2_7_4	(¿Qué tan disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?) Las siguientes preguntas hacen referencia sobre hasta qué punto usted experimentó o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas	1	Nada
			2	Un poco
			3	Moderado
			4	Bastante
			5	Totalmente
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
59	p2_7_5	(¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?) Las siguientes preguntas hacen referencia sobre hasta qué punto usted experimentó o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas	1	Nada
			2	Un poco
			3	Moderado
			4	Bastante
			5	Totalmente
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
60	p2_8	¿Qué tan bien se desplaza Ud. de un lugar a otro?	1	Muy mal
			2	Mal
			3	Ni bien, ni mal
			4	Bien
			5	Muy bien
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
61	p2_9_1	(¿Cuán satisfecho/a está usted con su sueño?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)



62	p2_9_2	(¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
63	p2_9_3	(¿Cuán satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
64	p2_9_4	(¿Cuán satisfecho/a está de sí mismo?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
65	p2_9_5	(¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
66	p2_9_6	(¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
67	p2_9_7	(¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)



			9	No responde (NO LEER)
68	p2_9_8	(¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
69	p2_9_9	(¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios de salud?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
70	p2_9_10	(¿Cuán satisfecho/a está con su transporte?) Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán satisfecho o bien, se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas	1	Muy insatisfecho
			2	Insatisfecho
			3	Ni satisfecho, ni insatisfecho
			4	Satisfecho
			5	Muy Satisfecho
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
71	p2_10	La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, como melancolía, desesperación, ansiedad o depresión?	1	Nunca
			2	Raramente
			3	Bastante a menudo
			4	Muy a menudo
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
72	p2_11_1	(Cantidad de tiempo libre) ¿Qué tan satisfecho se siente con los siguientes aspectos referidos a su tiempo libre?	1	Totalmente insatisfecho/a
			2	Insatisfecho/a
			3	Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a
			4	Satisfecho/a
			5	Totalmente satisfecho/a
			6	No aplica
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
73	p2_11_2	(Calidad del tiempo libre) ¿Qué tan satisfecho se siente con los siguientes aspectos referidos a su tiempo libre?	1	Totalmente insatisfecho/a
			2	Insatisfecho/a
			3	Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a
			4	Satisfecho/a



		5	Totalmente satisfecho/a
		6	No aplica
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
74	p2_11_3	(Equilibrio entre trabajo y vida personal) ¿Qué tan satisfecho se siente con los siguientes aspectos referidos a su tiempo libre?	1 Totalmente insatisfecho/a 2 Insatisfecho/a 3 Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a 4 Satisfecho/a 5 Totalmente satisfecho/a 6 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
75	p2_12_1	(Vida social (conversar y/o compartir con familiares, pareja o amigos/as durante su tiempo libre)) ¿Qué tan satisfecho se siente con las siguientes actividades en su vida?	1 Totalmente insatisfecho/a 2 Insatisfecho/a 3 Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a 4 Satisfecho/a 5 Totalmente satisfecho/a 6 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
76	p2_12_2	(Asistencia a eventos) ¿Qué tan satisfecho se siente con las siguientes actividades en su vida?	1 Totalmente insatisfecho/a 2 Insatisfecho/a 3 Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a 4 Satisfecho/a 5 Totalmente satisfecho/a 6 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
77	p2_12_3	(Juegos, manualidades y pasatiempos) ¿Qué tan satisfecho se siente con las siguientes actividades en su vida?	1 Totalmente insatisfecho/a 2 Insatisfecho/a 3 Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a 4 Satisfecho/a 5 Totalmente satisfecho/a 6 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
78	p2_13_1_a	(Sentarse a ver series o películas (Ej. Netflix, YouTube, otras plataformas)) Semana	Rango: 0-999
79	p2_13_2_a	(Sentarse a ver series o películas (Ej. Netflix, YouTube, otras plataformas)) Fin de semana	Rango: 0-999
80	p2_13_1_b	(Usar redes sociales como Instagram, Facebook,	Rango: 0-100



	TikTok o Twitter) Semana		
	(Usar redes sociales como Instagram, Facebook, TikTok o Twitter) Semana	1	Menos de 3 horas
		2	Más de 3 horas y menos de 6
		3	Más de 6 horas y menos de 9
81	p2_13_1_b_rec	4	Más de 9 horas y menos de 12
		5	Más de 12 horas y menos de 24
		6	Más de 24 horas
		9	No sabe/No responde
82	p2_13_2_b		Rango: 0-48
	(Usar redes sociales como Instagram, Facebook, TikTok o Twitter) Fin de semana		
83	p2_13_1_c		Rango: 0-99
	(Sentarse a jugar videojuegos) Semana		
		1	Menos de 3 horas
		2	Más de 3 horas y menos de 6
		3	Más de 6 horas y menos de 9
84	p2_13_1_c_rec	4	Más de 9 horas y menos de 12
	(Sentarse a jugar videojuegos) Semana	5	Más de 12 horas y menos de 24
		6	Más de 24 horas
		9	No sabe/No responde
85	p2_13_2_c		Rango: 0-45
	(Sentarse a jugar videojuegos) Fin de semana		
86	p2_13_1_d		Rango: 0-100
	(Sentarse a ver televisión abierta, por cable o satelital) Semana		
	(Sentarse a ver televisión abierta, por cable o satelital) Semana	1	Menos de 3 horas
		2	Más de 3 horas y menos de 6
		3	Más de 6 horas y menos de 9
87	p2_13_1_d_rec	4	Más de 9 horas y menos de 12
		5	Más de 12 horas y menos de 24
		6	Más de 24 horas
		9	No sabe/No responde
88	p2_13_2_d		Rango: 0-45
	(Sentarse a ver televisión abierta, por cable o satelital) Fin de semana		
89	p2_14	1	Intranquilo
	Imagínese que en un día cualquiera olvida su celular en casa, ¿el resto del día usted estaría intranquilo, indiferente o aliviado?	2	Indiferente
		3	Aliviado
		4	Nunca olvidaría mi celular (NO LEER)
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
90	p2_15		Rango: 0-9999
	En general, ¿cuántas horas al día diría que usa habitualmente el celular?		
91	p3_1	1	Gay (atracción de un hombre hacia otro hombre)
	Usted actualmente se identifica como:		



			2	Lesbiana (atracción de una mujer hacia otra mujer)
				Bisexual (atracción hacia hombres y mujeres)
				Heterosexual (atracción hacia el sexo opuesto)
			3	Otro
				Prefiere no responder
			4	No sabe (NO LEER)
				No responde (NO LEER)
			5	
			6	
			8	
			9	
92	p3_1_otros	Usted actualmente se identifica como: Otro		
			1	1 - Muy mal
			2	2 - Mal
			3	3 - Menos que regular
			4	4 - Regular
93	p3_2	¿Cómo se siente usted con su relación de pareja?	5	5 - Más que regular
			6	6 - Bien
			7	7 - Muy bien
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
94	p3_3	¿Alguna vez en su vida ha tenido relaciones sexuales?	1	Sí
			2	No
			9	No responde (NO LEER)
95	p3_4	¿Con cuántas personas distintas ha tenido relaciones sexuales en los últimos doce meses?		Rango: 0-9999
96	p3_5	Durante los últimos doce meses, ¿usó Ud. o su pareja preservativo o condón en sus relaciones sexuales?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
97	p4_1	En general, usted diría que su salud es:	1	Excelente
			2	Muy buena
			3	Buena
			4	Regular
			5	Mala
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)



98	p4_2	¿Cómo diría que es su salud actual comparada con la de hace un año?	1	Mucho mejor ahora
			2	Algo mejor ahora
			3	Más o menos igual
			4	Algo peor ahora
			5	Mucho peor ahora
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
99	p4_3_1	(Alegría) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
			2	Pocas veces
			3	Bastantes veces
			4	Muchas veces
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
100	p4_3_2	(Interesada/o en la vida) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
			2	Pocas veces
			3	Bastantes veces
			4	Muchas veces
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
101	p4_3_3	(Satisfecha/o) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
			2	Pocas veces
			3	Bastantes veces
			4	Muchas veces
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
102	p4_3_4	(Que tengo algo importante que contribuir a la sociedad) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
			2	Pocas veces
			3	Bastantes veces
			4	Muchas veces
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
103	p4_3_5	(Que pertenezco a una comunidad (a un grupo social como la escuela, el vecindario u otros)) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
			2	Pocas veces
			3	Bastantes veces
			4	Muchas veces
			5	Siempre
			8	No sabe (NO LEER)



		9	No responde (NO LEER)
	(Que nuestra sociedad es un buen lugar para personas como yo) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
104	p4_3_6	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que las personas son básicamente buenas) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
105	p4_3_7	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que la dirección en que va nuestra sociedad tiene sentido para mi) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
106	p4_3_8	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que me gusta la mayor parte de mi personalidad) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
107	p4_3_9	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que he tenido una buena gestión de mis responsabilidades cotidianas) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
108	p4_3_10	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que mis relaciones con los demás han sido cálidas y de confianza) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
109	p4_3_11	3	Bastantes veces
		4	Muchas veces
		5	Siempre



		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que mis experiencias me han planteado desafíos para crecer y llegar a ser mejor persona) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
110	p4_3_12	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Confianza al pensar o expresar mis propias ideas y opiniones) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
111	p4_3_13	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Que mi vida tiene sentido o significado) ¿Con qué frecuencia, durante el último mes, yo he sentido...?	1	Nunca
		2	Pocas veces
		3	Bastantes veces
112	p4_3_14	4	Muchas veces
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Ver, sin usar anteojos ópticos o lentes?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
113	p4_4_1	4	4 - Severa
		5	5 – Extrema {0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Oír, sin usar audífono o dispositivo de ayuda para oír?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
114	p4_4_2	4	4 - Severa
		5	5 – Extrema {0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Caminar o subir peldaños?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
115	p4_4_3	2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
		4	4 - Severa



		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Recordar cosas o concentrarse?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
116	p4_4_4	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Asearse o vestirse?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
117	p4_4_5	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Dormir?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
118	p4_4_6	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Hacer las tareas de la casa como barrer, cocinar, hacer arreglos o sacar la basura?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
119	p4_4_7	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Participar en fiestas, eventos religiosos, reuniones vecinales u otras actividades de la comunidad?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
120	p4_4_8	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Llevarse bien con la gente cercana a usted, incluyendo su familia, amigos y amigas?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad ha tenido para...	1	1 - Ninguna
121	p4_4_9	2	2 - Leve
		3	3 - Moderada



		4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Sentirse triste, deprimido(a), preocupado(a) o ansioso(a)?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad le ha generado en su vida...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
122	p4_5_1	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Sentir algún malestar o dolor físico, por ejemplo, dolor de espalda, dolor de estómago o dolor de cabeza?) Debido a su salud, ¿qué grado de dificultad le ha generado en su vida...	1	1 - Ninguna
		2	2 - Leve
		3	3 - Moderada
123	p4_5_2	4	4 - Severa
		5	5 - Extrema{0}
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Presión arterial alta o hipertensión arterial) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
124	p4_6_1_a	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Presión arterial alta o hipertensión arterial) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
125	p4_6_2_a	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Diabetes, Diabetes Mellitus, azúcar alta en la sangre) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
126	p4_6_1_b	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Diabetes, Diabetes Mellitus, azúcar alta en la sangre) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
127	p4_6_2_b	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Ataque cerebral, ataque cerebrovascular, ACV, accidente vascular, trombosis o derrame cerebral) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
128	p4_6_1_c	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Ataque cerebral, ataque cerebrovascular, ACV, accidente vascular, trombosis o derrame cerebral)	1	Sí
129	p4_6_2_c	2	No



	¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
130	p4_6_1_d (Enfermedad pulmonar obstructiva crónica como EPOC, ASMA u otras) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
131	p4_6_2_d (Enfermedad pulmonar obstructiva crónica como EPOC, ASMA u otras) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
132	p4_6_1_e (Cirrosis hepática, hígado graso o Daño crónico al hígado) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
133	p4_6_2_e (Cirrosis hepática, hígado graso o Daño crónico al hígado) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
134	p4_6_1_f (Epilepsia) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
135	p4_6_2_f (Epilepsia) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
136	p4_6_1_g (Depresión o ansiedad u otro trastorno de salud mental) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
137	p4_6_2_g (Depresión o ansiedad u otro trastorno de salud mental) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
138	p4_6_1_h (Trastorno del espectro autista) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
139	p4_6_2_h (Trastorno del espectro autista) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)



		9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedad renal crónica, insuficiencia renal	1	Sí
	crónica o disminución de la función de sus riñones	2	No
140	p4_6_1_i (con o sin diálisis, con o sin trasplante) ¿Ud.	8	No sabe (NO LEER)
	ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes	9	No responde (NO LEER)
	problemas, condición de salud o enfermedades?		
	(Enfermedad renal crónica, insuficiencia renal	1	Sí
	crónica o disminución de la función de sus riñones	2	No
141	p4_6_2_i (con o sin diálisis, con o sin trasplante) ¿Y	8	No sabe (NO LEER)
	para cuál de ellos ha recibido o está en	9	No responde (NO LEER)
	tratamiento médico?		
	(Enfermedades a los ojos tales como cataratas,	1	Sí
	glaucoma o presión en el ojo demasiado alta) ¿Ud.	2	No
142	p4_6_1_j ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes	8	No sabe (NO LEER)
	problemas, condición de salud o enfermedades?	9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedades a los ojos tales como cataratas,	1	Sí
	glaucoma o presión en el ojo demasiado alta) ¿Y	2	No
143	p4_6_2_j para cuál de ellos ha recibido o está en	8	No sabe (NO LEER)
	tratamiento médico?	9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedades de las articulaciones como artritis	1	Sí
	o artrosis) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno	2	No
144	p4_6_1_k de los siguientes problemas, condición de salud o	8	No sabe (NO LEER)
	enfermedades?	9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedades de las articulaciones como artritis	1	Sí
	o artrosis) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o	2	No
145	p4_6_2_k está en tratamiento médico?	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedades digestivas, tales como Gastritis,	1	Sí
	ulcera) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de	2	No
146	p4_6_1_l los siguientes problemas, condición de salud o	8	No sabe (NO LEER)
	enfermedades?	9	No responde (NO LEER)
	(Enfermedades digestivas, tales como Gastritis,	1	Sí
	ulcera) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está	2	No
147	p4_6_2_l en tratamiento médico?	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Insuficiencia cardíaca, Arritmia al corazón,	1	Sí
	fibrilación aurícula, flutter) ¿Ud. ha sido	2	No
148	p4_6_1_m diagnosticado con alguno de los siguientes	8	No sabe (NO LEER)
	problemas, condición de salud o enfermedades?	9	No responde (NO LEER)
	(Insuficiencia cardíaca, Arritmia al corazón,	1	Sí
149	p4_6_2_m fibrilación aurícula, flutter) ¿Y para cuál de	2	No



	ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
150	p4_6_1_n	(Incontinencia Urinaria) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
151	p4_6_2_n	(Incontinencia Urinaria) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
152	p4_6_1_o	(Dolor crónico (aqueel dolor que dura 3 meses o más tal como cefalea, fibromialgia, Lumbago, lumbociática, dolor de espalda o problemas a los discos)) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
153	p4_6_2_o	(Dolor crónico (aqueel dolor que dura 3 meses o más tal como cefalea, fibromialgia, Lumbago, lumbociática, dolor de espalda o problemas a los discos)) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
154	p4_6_1_p	(Pérdida de audición / sordera) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
155	p4_6_2_p	(Pérdida de audición / sordera) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
156	p4_6_1_q	(Pérdida de visión / ceguera) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
157	p4_6_2_q	(Pérdida de visión / ceguera) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
158	p4_6_1_r	(Ataque cardíaco o infarto al corazón) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)



159	p4_6_2_r	(Ataque cardiaco o infarto al corazón) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
160	p4_6_1_s	(Otra condición crónica no mencionada aquí) ¿Ud. ha sido diagnosticado con alguno de los siguientes problemas, condición de salud o enfermedades?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
161	p4_6_2_s	(Otra condición crónica no mencionada aquí) ¿Y para cuál de ellos ha recibido o está en tratamiento médico?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
162	p4_7	¿Tuvo COVID hace 3 meses o más?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
163	p4_8_1_a	(Cansancio físico constante, de intensidad variables que usted asocia a COVID.)	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
164	p4_8_1_b	(Dificultad para respirar que usted asocia a COVID.)	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
165	p4_8_1_c	(Pérdida de memoria, dificultad para encontrar palabras, problemas de atención y agobiado por tareas cotidianas, que usted asocia a COVID.)	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
166	p4_8_2_a	(Cambios o problemas menstruales que usted asocia a COVID.)	1	Sí
			2	No
			3	No aplica
			8	No sabe (NO LEER)
167	p4_8_2_b	(Otros síntomas que usted asocia a COVID.) ¿Continúa, actualmente, con alguno de los siguientes síntomas COVID?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
168	p4_8_2_otros	¿Cuáles otros?		
169	p4_9	En general, usted diría que su salud bucal es:	1	Muy buena
			2	Buena
			3	Regular



		4	Mala
		5	Muy mala
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
170	p4_10_1		(¿Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?) Durante el último año...
		1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
171	p4_10_2		(¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo, debido a alimentos o líquidos fríos?) Durante el último año...
		1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
172	p4_10_3		(¿Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz?) Durante el último año...
		1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
173	p4_10_4		(¿La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis?) Durante el último año...
		1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
174	p4_10_5		(¿Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis?) Durante el último año...
		1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
175	p4_10_6		(¿Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o
		1	Nunca
		2	Casi nunca



	prótesis?) Durante el último año...	3	Algunas veces
		4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Ha sido totalmente incapaz de funcionar por problemas con sus dientes, boca o prótesis?) Durante el último año...	1	Nunca
		2	Casi nunca
		3	Algunas veces
176	p4_10_7	4	Casi siempre
		5	Siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Cepillo de dientes con pasta dental) Piense en una semana promedio de lunes a domingo. ¿Con qué frecuencia utilizó los siguientes elementos de higiene bucal?	1	Nunca
		2	A veces
		3	Casi siempre
177	p4_11_1	4	Todos los días
		5	Al menos dos veces todos los días
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Hilo o seda dental) Piense en una semana promedio de lunes a domingo. ¿Con qué frecuencia utilizó los siguientes elementos de higiene bucal?	1	Nunca
		2	A veces
		3	Casi siempre
178	p4_11_2	4	Todos los días
		5	Al menos dos veces todos los días
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Enjuague bucal) Piense en una semana promedio de lunes a domingo. ¿Con qué frecuencia utilizó los siguientes elementos de higiene bucal?	1	Nunca
		2	A veces
		3	Casi siempre
179	p4_11_3	4	Todos los días
		5	Al menos dos veces todos los días
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	Actualmente, ¿tiene usted enfermedades de larga duración o problemas de salud crónicos de salud bucal que haya sido diagnosticad por un dentista? Tal como enfermedad periodontal, anomalías dentomaxilares, edentulismo total o parcial, entre otras.	1	Sí
		2	No
180	p4_12	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Desayuno) Respecto a sus tiempos de comida, y considerando una semana promedio de lunes a	1	Casa
181	p5_1_1_a	2	Tabajo



	viernes, ¿la mayor parte del tiempo donde comió...?	3	Otro lugar
		4	No desayuna
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
182	p5_1_1_b	(Desayuno) ¿Y con quién comparte esta comida la mayoría de las veces?	1 Solo 2 Con familiares 3 Con amigos 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
183	p5_1_2_a	(Almuerzo) Respecto a sus tiempos de comida, y considerando una semana promedio de lunes a viernes, ¿la mayor parte del tiempo donde comió...?	1 Casa 2 Tabajo 3 Otro lugar 4 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
184	p5_1_2_b	(Almuerzo) ¿Y con quién comparte esta comida la mayoría de las veces?	1 Solo 2 Con familiares 3 Con amigos 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
185	p5_1_3_a	(Once) Respecto a sus tiempos de comida, y considerando una semana promedio de lunes a viernes, ¿la mayor parte del tiempo donde comió...?	1 Casa 2 Tabajo 3 Otro lugar 4 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
186	p5_1_3_b	(Once) ¿Y con quién comparte esta comida la mayoría de las veces?	1 Solo 2 Con familiares 3 Con amigos 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
187	p5_1_4_a	(Comida o cena) Respecto a sus tiempos de comida, y considerando una semana promedio de lunes a viernes, ¿la mayor parte del tiempo donde comió...?	1 Casa 2 Tabajo 3 Otro lugar 4 No aplica 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
188	p5_1_4_b	(Comida o cena) ¿Y con quién comparte esta comida la mayoría de las veces?	1 Solo 2 Con familiares 3 Con amigos 8 No sabe (NO LEER)



		9	No responde (NO LEER)	
189	p5_2	Durante la última semana, ¿estuvo cerca de aparatos electrónicos prendidos (celular, Tablet, televisor, videojuegos, etc.) mientras comía alguna de las comidas principales (desayuno, almuerzo, onces o cena)?	1 2 3 8 9	Sí, siempre Sí, habitualmente No, nunca No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
190	p5_3	¿Dónde compra preferentemente los alimentos frescos, como frutas y verduras, pescados, huevos, etc.?	1 2 3 4 5 8 88 99	Ferías y mercados Supermercados Verdulerías y fruterías cercanos a su hogar Almacén más cercano a su hogar No compra Otros No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
191	p5_3_otros	¿Dónde compra preferentemente los alimentos frescos, como frutas y verduras, pescados, huevos, etc.? Otros		
192	p5_4	Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos realizó actividades físicas intensas tales como levantar cosas pesadas, cavar, ejercicios aeróbicos o andar rápido en bicicleta?		Rango: 1-9999
193	p5_5_1_t	Actividad intensa: Horas por día		Rango: 0-99
194	p5_5_2_t	Actividad intensa: Minutos por día		Rango: 0-99
195	p5_6	Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días hizo actividades físicas moderadas tales como transportar pesos livianos, andar en bicicleta a velocidad regular o partido de fútbol o baby fútbol?		Rango: 1-9999
196	p5_7_1_t	Actividad moderada: Horas por día		Rango: 0-99
197	p5_7_2_t	Actividad moderada: Minutos por día		Rango: 1-60
198	p5_8	Durante los últimos 7 días, ¿en cuántos días caminó por lo menos 10 minutos seguidos?		Rango: 1-9999
199	p5_9_1_t	Caminata: Horas por día		Rango: 0-99
200	p5_9_2_t	Caminata: Minutos por día		Rango: 1-99
201	p5_10_1_t	Tiempo sentado: Horas por día		Rango: 0-99
202	p5_10_2_t	Tiempo sentado: Minutos por día		Rango: 0-99
203	p5_11a	Peso (kg)		Rango: 36-9999
204	p5_11b	¿Cuál es su talla?		Rango: 100-9999
205	p5_12_1	(Me gusta mi aspecto tal y como es) ¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones?	1 2 3	Muy en desacuerdo En desacuerdo Ni en desacuerdo ni de acuerdo



		4	De acuerdo
		5	Muy de acuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Me gusta el aspecto de mi cuerpo sin la ropa)	1	Muy en desacuerdo
	¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones?	2	En desacuerdo
		3	Ni en desacuerdo ni de acuerdo
206	p5_12_2	4	De acuerdo
		5	Muy de acuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
207	p5_13a_1_t	Duerme: Lunes a viernes (horas) Rango: 1-12	
208	p5_13a_2_t	Duerme: Sábado y domingo (horas) Rango: 1-16	
		1	Sí
		2	No
209	p5_14	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
			Durante el último mes, ¿ha consumido medicamentos (recetados o no recetados) todos los días?
			Incluya, por ejemplo, píldoras anticonceptivas, preparaciones homeopáticas, vitaminas o suplementos.
210	p5_15	¿Cuántos comprimidos en total de esos medicamentos consume al día? Rango: 1-9999	
		1	Sí
		2	No
211	p5_16_1	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
			(...En su hogar) ¿Está Ud. expuesto al humo de tabaco?
		1	Sí
		2	No
212	p5_16_2	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
			(...En su lugar de trabajo o estudio) ¿Está Ud. expuesto al humo de tabaco?
		1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
			Durante el último mes, ¿ha fumado usted cigarrillos?
		1	Sí
		2	No, dejó de fumar hace menos de 6 meses
		3	No, dejó de fumar hace más de 6 meses
213	p5_17	4	No, nunca ha fumado
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
		1	Sí
		2	No
214	p5_18	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
			¿Ud. desearía dejar de fumar?
		1	Sí
215	p5_19_1	2	No
			(...En su hogar) ¿Está Ud. expuesto al humo del cigarrillo electrónico como vaporizadores u otros



	similares?	8	No sabe (NO LEER)	
		9	No responde (NO LEER)	
216	p5_19_2	(...En su lugar de trabajo o estudio) ¿Está Ud. expuesto al humo del cigarrillo electrónico como vaporizadores u otros similares?	1 2 8 9	Sí No No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
217	p5_20	¿Ha tomado Ud. alcohol alguna vez en su vida?	1 2 8 9	Sí No No sabe No responde
218	p5_21	¿Cuándo fue la última vez que Ud. consumió alcohol?	1 2 3 8 9	Durante los últimos 30 días Hace más de un mes, pero menos de un año Hace más de un año No sabe No responde
219	p5_22	¿Qué tan seguido toma Ud. alguna bebida alcohólica?	1 2 3 4 5 8 9	Nunca 1 vez al mes o menos 2 a 4 veces al mes 2 a 3 veces a la semana 4 o más veces a la semana No sabe No responde
220	p5_23	¿Cuántos tragos suele tomar en un día típico de consumo de alcohol?	1 2 3 4 5 8 9 99	1 o 2 tragos 3 o 4 tragos 5 o 6 tragos 7 o 9 tragos 10 o más tragos No sabe No responde NA
221	p5_24	¿Qué tan seguido toma Ud. 6 o más tragos en una sola ocasión?	1 2 3 4 5 8 9	Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente Semanalmente Todos o casi todos los días No sabe No responde
222	p5_25	Y con la misma escala, ¿qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, Ud. no pudo parar de beber una vez que había empezado?	1 2 3 4	Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente Semanalmente



		5	Todos o casi todos los días	
		8	No sabe	
		9	No responde	
223	p5_26	¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, su consumo de alcohol alteró el desempeño de sus actividades normales?	1	Nunca
			2	Menos de una vez al mes
			3	Mensualmente
			4	Semanalmente
			5	Todos o casi todos los días
			8	No sabe
		9	No responde	
224	p5_27	¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted necesitó beber en la mañana para recuperarse de haber bebido mucho el día anterior?	1	Nunca
			2	Menos de una vez al mes
			3	Mensualmente
			4	Semanalmente
			5	Todos o casi todos los días
			8	No sabe
		9	No responde	
225	p5_28	¿Qué tan seguido, en el curso de los 12 meses, usted tuvo remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?	1	Nunca
			2	Menos de una vez al mes
			3	Mensualmente
			4	Semanalmente
			5	Todos o casi todos los días
			8	No sabe
		9	No responde	
226	p5_29	¿Qué tan seguido, en el curso de los últimos 12 meses, usted no fue capaz de recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	1	Nunca
			2	Menos de una vez al mes
			3	Mensualmente
			4	Semanalmente
			5	Todos o casi todos los días
			8	No sabe
		9	No responde	
227	p5_30	¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herida debido a que usted ha bebido alcohol?	1	No
			2	Sí, pero no en el último año
			3	Sí en el último año
			8	No sabe
			9	No responde
228	p5_31	¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	1	No
			2	Sí, pero no en el último año
			3	Sí en el último año
			8	No sabe
			9	No responde



229	p6_1	En los últimos 6 meses, ¿ha tenido Ud. algún accidente, como golpe, caída, herida, fractura, quemadura o envenenamiento, por el que necesitó acudir a un establecimiento asistencial o profesional de la salud?	1	Sí
			2	No
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
230	p6_2a	¿En qué lugar ocurrió el accidente? Si ocurrió más de un accidente, referirse al más reciente y a su principal efecto en la salud.	1	En la casa
			2	En calle o carretera
			3	Veredas
			4	En el lugar de trabajo
			5	En el lugar de estudio
			6	En el lugar de recreación (gimnasio, estadio, parque, discoteca, etc)
			7	Otro lugar
99	No sabe/No responde			
231	p6_2a_otros	¿En qué lugar ocurrió el accidente? Si ocurrió más de un accidente, referirse al más reciente y a su principal efecto en la salud.		
232	p6_2b	¿Qué efecto o daño causó el accidente? Si ocurrió más de un accidente, referirse al más reciente y a su principal efecto en la salud.	1	Pérdida de conciencia o conocimiento por golpe de cabeza Fracturas, quebraduras o heridas graves (ej. suturas)
			2	Contusiones, moretones, cardenales, esguinces, luxaciones, torceduras Envenenamientos o intoxicaciones
			3	Quemaduras
				Ahogamiento o sofocación
			4	Consecuencias en la salud mental
			5	Otro efecto en la salud
			6	No sabe/No responde
			99	
233	p6_2b_otros	¿Qué efecto o daño causó el accidente? Si ocurrió más de un accidente, referirse al más reciente y a su principal efecto en la salud.		
234	p6_3	En los últimos 6 meses, ¿ha tenido Ud. algún accidente o siniestro de tránsito?	1	Sí, pero no hizo falta atención médica
			2	Sí y requirió atención médica pero no hospitalización
			3	Sí y requirió atención médica y hospitalización
			3	No
			4	No sabe (NO LEER)
			4	No responde (NO LEER)
			88	



99

235	p6_1_4_a	(Automóvil) En los últimos 30 días, ¿ha conducido uno de los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta y bicicleta?	1	Sí
			2	No
236	p6_1_4_b	(Automóvil) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era conductor: cinturón de seguridad, ¿casco de motocicleta y casco de bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
237	p6_2_4_a	(Motocicleta) En los últimos 30 días, ¿ha conducido uno de los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta y bicicleta?	1	Sí
			2	No
238	p6_2_4_b	(Motocicleta) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era conductor: cinturón de seguridad, ¿casco de motocicleta y casco de bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
239	p6_3_4_a	(Bicicleta) En los últimos 30 días, ¿ha conducido uno de los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta y bicicleta?	1	Sí
			2	No
240	p6_3_4_b	(Bicicleta) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era conductor: cinturón de seguridad, ¿casco de motocicleta y casco de bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
241	p6_5	Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha conducido un vehículo motorizado habiendo bebido 1 o más bebidas alcohólicas?	Rango: 0-9999	
242	p6_6	Durante los últimos 30 días, ¿cuántas veces anduvo en un vehículo motorizado cuyo conductor haya bebido 1 o más bebidas alcohólicas?	Rango: 0-18	
243	p6_1_7_a	(Automóvil (asiento delantero)) En los últimos 30 días, ¿ha sido pasajero en los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta, bicicleta y/o bus interurbano?	1	Sí
			2	No
244	p6_1_7_b	(Automóvil (asiento delantero)) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era pasajero: cinturón de	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces



	seguridad (tanto para el asiento trasero como delantero), casco de motocicleta y/o bicicleta?	4	Nunca	
		99	No sabe o No responde	
245	p6_2_7_a	(Automóvil (asiento trasero)) En los últimos 30 días, ¿ha sido pasajero en los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta, bicicleta y/o bus interurbano?	1	Sí
			2	No
246	p6_2_7_b	(Automóvil (asiento trasero)) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era pasajero: cinturón de seguridad (tanto para el asiento trasero como delantero), casco de motocicleta y/o bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			99	No sabe o No responde
247	p6_3_7_a	(Motocicleta) En los últimos 30 días, ¿ha sido pasajero en los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta, bicicleta y/o bus interurbano?	1	Sí
			2	No
248	p6_3_7_b	(Motocicleta) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era pasajero: cinturón de seguridad (tanto para el asiento trasero como delantero), casco de motocicleta y/o bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			99	No sabe o No responde
249	p6_4_7_a	(Buses interprovinciales) En los últimos 30 días, ¿ha sido pasajero en los siguientes vehículos: automóvil, motocicleta, bicicleta y/o bus interurbano?	1	Sí
			2	No
250	p6_4_7_b	(Buses interprovinciales) ¿Con qué frecuencia ha utilizado las siguientes medidas de seguridad cuando era pasajero: cinturón de seguridad (tanto para el asiento trasero como delantero), casco de motocicleta y/o bicicleta?	1	Siempre
			2	Casi siempre
			3	A veces
			4	Nunca
			99	No sabe o No responde
251	p7_1	En cuál de las siguientes situaciones se encontraba la mayor parte de los últimos 12 meses	1	Trabajando por ingreso
			2	Sin trabajar, pero tiene empleo
			3	Buscando trabajo, habiendo trabajado antes
			4	Trabajando para un familiar sin pago de dinero
				Buscando trabajo por primera vez
			5	En quehaceres de su hogar
			6	Estudiando
			7	Jubilado
			8	Rentista
			9	Incapacitado permanentemente para trabajar
10	Otra situación			
			No sabe (NO LEER)	



		11	No responde (NO LEER)
		88	
		99	
252	p7_1_otros	En cuál de las siguientes situaciones se encontraba la mayor parte de los últimos 12 meses. Otra situación	
253	p7_2	La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora, sin considerar los quehaceres del hogar?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
254	p7_3	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad por lo menos durante una hora...	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
255	p7_4	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo, negocio u otra actividad del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, permiso postnatal parental, huelga, enfermedad, vacaciones, suspensión temporal u otra razón?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
256	p7_5	¿Buscó trabajo remunerado o realizó alguna gestión para iniciar una actividad por cuenta propia (negocio o empresa) en las últimas cuatro semanas?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
257	p7_6	¿Cuál es su ocupación u oficio?	Pregunta abierta
258	p7_7	¿Qué hace en su trabajo o negocio principal?	Pregunta abierta
259	p7_8	¿A qué se dedica o qué hace el negocio, empresa o institución donde Ud. trabaja?	Pregunta abierta
260	p7_9	En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo escrito?	1 Sí, firmó 2 Sí, pero no ha firmado 3 No tiene 4 No se acuerda o no sabe si firmó contrato 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
261	p7_10	¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional (sistema de pensiones)?	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
262	p7_11	¿Cotizó durante el mes pasado en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?	1 Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones). Cotización del trabajador dependiente 2 Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones). Cotización del trabajador independiente



- 3 Sí, IPS ex INP [Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de S
- 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 (NO LEER)
- 99 No responde (NO LEER)

263	p7_11_otros	¿Cotizó durante el mes pasado en algún sistema previsional (sistema de pensiones)? Sí, otra.				
264	p7_12_1_t	Tiempo en trabajo principal: Semanas	Rango: 0-99			
265	p7_12_2_t	Tiempo en trabajo principal: Meses	Rango: 0-99			
266	p7_12_3_t	Tiempo en trabajo principal: Años	Rango: 0-99			
267	p7_13	Además del trabajo principal que usted realiza o realizaba, ¿tiene o tuvo otro u otros trabajos remunerados en simultáneo?	1 No, no tengo otros trabajos			
			2 Sí, de manera habitual			
			3 Sí, pero sólo ocasionalmente			
			4 Sí, trabajo de temporada			
			8 No sabe (NO LEER)			
			9 No responde (NO LEER)			
			268	p7_14	En relación con el trabajo principal que Ud. realiza, ¿su jornada es?	1 Sólo diurno (de día)
						2 Sólo nocturno (de noche)
						3 En turnos rotativos de sólo de día
4 En turnos rotativos de día-noche						
5 En turnos por ciclos (días de trabajo y descanso; trabaja 10X5 de descanso, 7X7, 4X4, 20X10)						
			6 Otro			
			8 No sabe (NO LEER)			
			9 No responde (NO LEER)			
269	p7_14_otros	En relación con el trabajo principal que Ud. realiza, ¿su jornada es? Otra				
270	p7_15	Respecto a su modalidad de trabajo de su actividad principal, usted se desempeña principalmente en su trabajo como:	1 Actividad Presencial			
			2 Teletrabajo / trabajo a distancia			
			3 Mixta			
			8 No sabe (NO LEER)			
			9 No responde (NO LEER)			
271	p7_16a_h	Habitualmente, ¿cuántas horas trabajó por día la semana, de lunes a domingo, en su actividad principal? Horas	Rango: 0-9999			
272	p7_16a_d	Habitualmente, ¿cuántas horas trabajó por día la semana, de lunes a domingo, en su actividad	Rango: 0-9999			



	principal? Días		
273	p7_16b_h	Habitualmente, ¿cuántas horas trabajó por día la semana, de lunes a domingo, en su actividad secundaria? Horas	Rango: 0-9999
274	p7_16b_d	Habitualmente, ¿cuántas horas trabajó por día la semana, de lunes a domingo, en su actividad secundaria? Días	Rango: 0-9999
275	p7_16_total	Total horas semanales	Rango: 0-100
		De acuerdo con la semana de trabajo, su jornada de trabajo normal es...	1 Jornada Completa (45hrs) 2 Jornada parcial (menos de 45hrs) 3 Jornada prolongada (más de 45hrs) 4 Otra 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
276	p7_17		
277	p7_17_otros	De acuerdo con la semana de trabajo, su jornada de trabajo normal es... Otra	
278	p7_18	Considerando los últimos 3 meses, ¿cuántos domingos trabajó al mes? Considere todos los trabajos, excluyendo las actividades de labores del hogar.	Rango: 0-9999
279	p7_19_1_t	Tiempo traslado: Días	Rango: 0-99
280	p7_19_2_t	Tiempo traslado: Horas diarias	Rango: 0-99
281	p7_19_3_t	Tiempo traslado: Minutos diarios	Rango: 0-55
		(Cuando Ud. no está en su casa ¿Las tareas domésticas se quedan sin hacer?) ¿Con qué frecuencia?	1 Nunca 2 A veces 3 Casi siempre o Siempre 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
282	p7_20_1		
		(Cuando Ud. está en el trabajo, ¿Piensa en las tareas domésticas y familiares?) ¿Con qué frecuencia?	1 Nunca 2 A veces 3 Casi siempre o Siempre 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
283	p7_20_2		
		(¿Hay situaciones en las que Ud. Necesitaría estar en el trabajo y en la casa al mismo tiempo?) ¿Con qué frecuencia?	1 Nunca 2 A veces 3 Casi siempre o Siempre 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
284	p7_20_3		
		(¿Le alcanza el tiempo para estar al día con su trabajo?) ¿Con qué frecuencia?	1 Nunca 2 A veces 3 Casi siempre o Siempre
285	p7_20_4		



		8	No sabe (NO LEER)	
		9	No responde (NO LEER)	
286	p7_20_5	(Cuando termina la jornada laboral ¿le cuesta olvidar los problemas del trabajo?) ¿Con qué frecuencia?	1 2 3 8 9	Nunca A veces Casi siempre o Siempre No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
287	p7_21_1	(¿Con que frecuencia trabaja en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 2 3 4 5 8 9	Siempre Muchas veces Algunas veces Muy pocas veces Nunca No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
288	p7_21_2	(¿Con que frecuencia trabaja próximo a hoyos, escaleras y/o desniveles?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 2 3 4 5 8 9	Siempre Muchas veces Algunas veces Muy pocas veces Nunca No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
289	p7_21_3	(¿Con que frecuencia utiliza equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños (cortes, golpes, laceración, pinchazos, amputaciones, etc.)?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 2 3 4 5 8 9	Siempre Muchas veces Algunas veces Muy pocas veces Nunca No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
290	p7_21_4	(¿Con que frecuencia está expuesto a ruido que tiene que elevar la voz para conversar con otra persona?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 2 3 4 5 8 9	Siempre Muchas veces Algunas veces Muy pocas veces Nunca No sabe (NO LEER) No responde (NO LEER)
291	p7_21_5	(¿Con que frecuencia está expuesto a la luz (radiaciones) solar?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 2 3 4 5 8	Siempre Muchas veces Algunas veces Muy pocas veces Nunca No sabe (NO LEER)



		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia manipula, aplica o está en contacto con sustancias químicas, nocivas/tóxicas?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
292	p7_21_6	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia respira sustancias químicas en forma de polvo, humos, aerosoles, vapores, gases y/o niebla (excluido el humo de tabaco?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
293	p7_21_7	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia manipula o está en contacto con materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, material de laboratorio, etc.?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
294	p7_21_8	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia realiza trabajos que le obliga a mantener posturas incómodas que no puede cambiar?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
295	p7_21_9	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia levanta, traslada o arrastra cargas, personas, animales u otros objetos pesados?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
296	p7_21_10	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia realiza movimientos repetitivos?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
297	p7_21_11	3	Algunas veces
		4	Muy pocas veces
		5	Nunca



		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia tiene que trabajar rápidamente?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
298	p7_21_12	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia tiene que atender varias tareas a la vez?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
299	p7_21_13	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia su trabajo requiere que muestre emociones que no siente?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
300	p7_21_14	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
301	p7_21_15	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna/tiene que hacer?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
		3	Algunas veces
302	p7_21_16	4	Muy pocas veces
		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Con que frecuencia recibe ayuda de sus superiores/jefes inmediatos cuando la necesita?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1	Siempre
		2	Muchas veces
303	p7_21_17	3	Algunas veces
		4	Muy pocas veces



		5	Nunca
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
304	p7_21_18	(¿Con que frecuencia recibe ayuda de sus compañeros cuando la necesita?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 Siempre 2 Muchas veces 3 Algunas veces 4 Muy pocas veces 5 Nunca 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
305	p7_21_19	(Si piensa en todo el trabajo y esfuerzo que ha realizado ¿el reconocimiento que recibe en su trabajo le parece adecuado?) En su jornada de trabajo principal, en su puesto o función actual usted...	1 Siempre 2 Muchas veces 3 Algunas veces 4 Muy pocas veces 5 Nunca 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
306	p7_22	¿Qué tan preocupado está por quedar desempleado o sin trabajo y tener que encontrar otro trabajo?	1 Muy preocupado 2 Preocupado 3 Más o menos preocupado 4 Poco preocupado 5 Nada preocupado 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
307	p7_23	Usted, aparte de sus actividades habituales, ¿tiene a su cargo el cuidado de niños, personas mayores con dependencia moderada/severa o personas en situación de discapacidad o enfermos crónicos?	1 Sí, como único cuidador 2 Sí, pero compartido con otra persona 3 No, no tengo a cargo a nadie 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
308	p8_1_1	(Juntas de vecinos u otra organización territorial (comité de aguas, comité de allegados, otros).) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
309	p8_1_2	(Club deportivo o recreativo (de fútbol, de pesca, de juegos de mesa, otros).) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)
310	p8_1_3	(Organización religiosa o de iglesia.) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1 Sí 2 No 8 No sabe (NO LEER) 9 No responde (NO LEER)



311	p8_1_4	(Grupos de autoayuda en salud (de diabéticos, de hipertensos, de obesos, alcohólicos anónimos, grupos asociados a otros problemas de salud.) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
312	p8_1_5	(Organizaciones de Salud: consejo de la sociedad civil (COSOC), consejo de desarrollo local (CDL), consejo asesor regional) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
313	p8_1_6	(Centros de padres y apoderados.) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
314	p8_1_7	(¿Alguna otra organización?) Participa Ud. activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
315	p8_1_otros	(Otra organización) Participa Ud. Activa o frecuentemente en las siguientes organizaciones		
316	p8_2_1	(Se siente satisfecho/a con la forma en que puede acudir a su familia por ayuda cuando algo le preocupa.) Quisiéramos saber cómo se siente Ud. con relación a lo que considera “su familia cercana”.	1	Casi nunca
			2	A veces
			3	Casi siempre
			8	No sabe (NO LEER)
317	p8_2_2	(Se siente satisfecho/a con cómo su familia le conversa las cosas y comparten los problemas con usted.) Quisiéramos saber cómo se siente Ud. con relación a lo que considera “su familia cercana”.	1	Casi nunca
			2	A veces
			3	Casi siempre
			8	No sabe (NO LEER)
318	p8_2_3	(Se siente satisfecho/a con cómo su familia acepta y apoya sus deseos de realizar nuevas actividades.) Quisiéramos saber cómo se siente Ud. con relación a lo que considera “su familia cercana”.	1	Casi nunca
			2	A veces
			3	Casi siempre
			8	No sabe (NO LEER)
319	p8_2_4	(Se siente satisfecho/a con el modo en que su familia le demuestra su afecto y responde a sus emociones tales como rabia, pena y amor.) Quisiéramos saber cómo se siente Ud. con relación a lo que considera “su familia cercana”.	1	Casi nunca
			2	A veces
			3	Casi siempre
			8	No sabe (NO LEER)
320	p8_2_5	(Se siente satisfecho/a con la manera en que su familia y Ud. comparten el tiempo juntos.)	1	Casi nunca
			2	A veces



	Quisiéramos saber cómo se siente Ud. con relación a lo que considera “su familia cercana”.	3	Casi siempre
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
321	p8_3	1	Sí, siempre
		2	Sí, casi siempre
		3	Sí, algunas veces
		4	Rara vez o nunca
		5	No necesita, no le gusta hablar, ni pedir ayuda a nadie
			No sabe (NO LEER)
		8	No responde (NO LEER)
		9	
322	p8_4	1	Sí, siempre
		2	Sí, casi siempre
		3	Sí, algunas veces
		4	Rara vez o nunca
		5	No necesita, no le gusta hablar, ni pedir ayuda a nadie
			No sabe (NO LEER)
		8	No responde (NO LEER)
		9	
323	p8_5_1	1	Casi nunca
		2	A veces
		3	A menudo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
324	p8_5_2	1	Casi nunca
		2	A veces
		3	A menudo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
325	p8_5_3	1	Casi nunca
		2	A veces
		3	A menudo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
326	p8_6	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
327	p8_7		Rango: 0-9999
328	p8_8	1	Muy Malo



	vecindario como un lugar para vivir?	2	Malo
		3	Ni bueno, ni malo
		4	Bueno
		5	Muy Bueno
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
329	p8_9_1		(En general me siento muy cómodo de vivir en este barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?
		1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
330	p8_9_2		(Siento que pertenezco a este barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?
		1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
331	p8_9_3		(Visito a mis vecinos en sus casas) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?
		1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
332	p8_9_4		(Las amistades y relaciones que tengo con otras personas de mi barrio significan mucho para mí) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?
		1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
333	p8_9_5		(Si tuviera la oportunidad, me gustaría irme de este barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?
		1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)



334	p8_9_6	(Si la gente de mi barrio planifica algo, yo pensaría que es algo que estamos haciendo juntos y no algo que otros están haciendo) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo			
			2	De acuerdo			
			3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo			
			4	En desacuerdo			
			5	Muy en desacuerdo			
			8	No sabe (NO LEER)			
			9	No responde (NO LEER)			
			335	p8_9_7	(Si necesito un consejo puedo pedírselo a una persona de mi barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
						2	De acuerdo
3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo						
4	En desacuerdo						
5	Muy en desacuerdo						
8	No sabe (NO LEER)						
9	No responde (NO LEER)						
336	p8_9_8	(Creo que estoy de acuerdo con la mayoría de las personas de mi barrio acerca de lo que es importante en la vida) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?				1	Muy de acuerdo
						2	De acuerdo
			3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo			
			4	En desacuerdo			
			5	Muy en desacuerdo			
			8	No sabe (NO LEER)			
			9	No responde (NO LEER)			
			337	p8_9_9	(Creo que mis vecinos podrían ayudarme en caso de una emergencia) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
						2	De acuerdo
3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo						
4	En desacuerdo						
5	Muy en desacuerdo						
8	No sabe (NO LEER)						
9	No responde (NO LEER)						
338	p8_9_10	(Yo siento lealtad hacia la gente de mi barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?				1	Muy de acuerdo
						2	De acuerdo
			3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo			
			4	En desacuerdo			
			5	Muy en desacuerdo			
			8	No sabe (NO LEER)			
			9	No responde (NO LEER)			
			339	p8_9_11	(Con mis vecinos nos prestamos cosas y nos hacemos favores) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
						2	De acuerdo
3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo						
4	En desacuerdo						
5	Muy en desacuerdo						
8	No sabe (NO LEER)						



		9	No responde (NO LEER)
	(Estoy dispuesto a colaborar con otras personas para mejorar mi barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
340	p8_9_12	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Planeo seguir viviendo en este barrio por varios años) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
341	p8_9_13	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Me gusta sentirme parecido a las personas que viven en mi barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
342	p8_9_14	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Rara vez mis vecinos me visitan en mi casa) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
343	p8_9_15	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Tengo un sentimiento de compañerismo profundo con otras personas de este barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
344	p8_9_16	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Regularmente me paro a conversar con las personas en mi barrio) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
345	p8_9_17	3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo



		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Vivir en este barrio me da una sensación de comunidad) ¿Cuán de acuerdo está con las siguientes frases?	1	Muy de acuerdo
		2	De acuerdo
		3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
346	p8_9_18	4	En desacuerdo
		5	Muy en desacuerdo
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de plazas, áreas verdes, otras) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
347	p8_10_1	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de infraestructura deportiva (canchas, gimnasios, pistas, circuitos, máquinas para hacer deporte en las plazas, otros)) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
348	p8_10_2	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de ciclovías) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
349	p8_10_3	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de centros comunitarios, lugares de reunión social o recreación) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
350	p8_10_4	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de locales comerciales) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
351	p8_10_5	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de juegos infantiles) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
352	p8_10_6	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de sombradoras o toldos en plazas) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
		2	No
353	p8_10_7	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(Falta de puntos de reciclaje o servicios de reciclaje) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o	1	Sí
		2	No
354	p8_10_8	8	No sabe (NO LEER)



	localidad?	9	No responde (NO LEER)
355	p8_10_9	(Iluminación deficiente) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
356	p8_10_10	(Pavimentación insuficiente o en mal estado.) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
357	p8_10_11	(Falta o deficiencia del transporte público) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
358	p8_10_12	(Falta o deficiencia de limpieza de calles o veredas) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
359	p8_10_13	(Falta de servicios básicos de salud: consultorios, SAPUs, hospitales, postas, otros.) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
360	p8_10_14	(Falta de acceso a Internet) ¿Qué problemas de infraestructura y equipamiento identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
361	p8_11_1	(Ruidos molestos) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
362	p8_11_2	(Contaminación del aire) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
363	p8_11_3	(Contaminación del agua) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)
364	p8_11_4	(Contaminación del suelo) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1 Sí
			2 No
			8 No sabe (NO LEER)
			9 No responde (NO LEER)



365	p8_11_5	(Malos olores) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
366	p8_11_6	(Microbasurales) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
267	p8_11_7	(Deficiente evacuación de aguas – lluvias e inundaciones) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
268	p8_11_8	(Perros vagos) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
269	p8_11_9	(Seguridad del barrio) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
370	p8_11_10	(Vibraciones (autopistas, metro, paso de camiones)) ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
371	p8_12_1	(Moscas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
372	p8_12_2	(Zancudos o mosquitos) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
373	p8_12_3	(Ratones) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
374	p8_12_4	(Pulgas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1	Sí
			2	No
			8	No sabe (NO LEER)
			9	No responde (NO LEER)
375	p8_12_5	(Cucarachas) En su casa o barrio, ¿ha notado la	1	Sí



	presencia de...?	2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
376	p8_12_6	(Garrapatas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
377	p8_12_7	(Chinchas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
378	p8_12_8	(Termitas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
379	p8_12_9	(Vinchucas) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
380	p8_12_10	(Murciélagos) En su casa o barrio, ¿ha notado la presencia de...?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
381	p8_13	¿Qué tan seguro/a se siente caminando solo/a en su barrio cuando ya está oscuro?	1 Muy inseguro
		2 Un poco inseguro	
		3 Medianamente seguro	
		4 Muy seguro	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
382	p8_14	En los últimos 12 meses, ¿usted se ha sentido discriminado?	1 Sí
		2 No	
		8 No sabe (NO LEER)	
		9 No responde (NO LEER)	
383	p9_1_1	(Le ha insultado u ofendido) Durante los últimos 12 meses, le ha pasado que una persona conocida o desconocida...	1 Sí
		2 No	
		88 No sabe (NO LEER)	
		99 No responde (NO LEER)	
384	p9_1_2	(Le ha controlado o celado) Durante los últimos 12 meses, le ha pasado que una persona conocida o desconocida...	1 Sí
		2 No	
		88 No sabe (NO LEER)	
		99 No responde (NO LEER)	



385	p9_1_3	(Le ha amenazado) Durante los últimos 12 meses, le ha pasado que una persona conocida o desconocida...	1	Sí
			2	No
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
386	p9_1_4	(Hizo que sintiera miedo de sufrir un ataque, asalto o abuso sexual en la calle) Durante los últimos 12 meses, le ha pasado que una persona conocida o desconocida...	1	Sí
			2	No
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
387	p9_2_1	(En un centro de salud, consultorio, Hospital.) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
388	p9_2_2	(En su trabajo.) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
389	p9_2_3	(En un establecimiento educacional (escuelas, universidades)) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
390	p9_2_4	(En Servicios Públicos, Municipalidades, Gobiernos u otro.) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
391	p9_2_5	(En algún comercio (como restaurantes, mall, bar o discoteca)) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
392	p9_2_6	(En el transporte público.) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
393	p9_2_7	(En la calle u otro espacio público (plaza, playa)) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
394	p9_2_8	(Al interior de su casa/vivienda.) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
395	p9_2_9	(En las Redes Sociales (Facebook, Twitter, Instagram u otro)) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	1	Sí
			2	No
396	p9_2_10	(Servicios Estatales (comisarias/ retenes /	1	Sí



	controles fronterizos/ aduanas / custodia del Estado)) Durante los últimos 12 meses, ¿me podría indicar dónde se ha sentido maltratado o pasado a llevar?	2	No
397	p10_1	¿Cómo obtiene el agua potable?	1 Sistema de agua potables rural (APR) 2 Sistema de distribución de agua potable (con tratamiento) Directamente desde la fuente natural (sin tratamiento) 3
398	p10_2	¿Cuál es el sistema de distribución del agua en la vivienda?	1 Con llave dentro de la vivienda. 2 Con llave dentro del sitio, pero fuera de la vivienda. No tiene sistema, la acarrea. 3
399	p10_3	¿Su vivienda se provee de agua potable a través de camiones aljibes?	1 Sí 2 No
400	p10_4_o1	(Falta o poca cantidad de agua potable) ¿Qué problemas de infraestructura básica identifica usted con su vivienda?	1 Sí 2 No
401	p10_4_o2	(Deficiencias en la calidad del agua potable) ¿Qué problemas de infraestructura básica identifica usted con su vivienda?	1 Sí 2 No
402	p10_4_o3	(Deficiencias en el tratamiento y eliminación de las aguas servidas) ¿Qué problemas de infraestructura básica identifica usted con su vivienda?	1 Sí 2 No
403	p10_5	Su casa, ¿qué tipo de vivienda es?	1 Casa 2 Departamento en edificio 3 Piezas o vivienda conventillo 4 Mejora o mediagua 5 Rancho o choza 6 Ruca 7 Otra
404	p10_5_otros	Su casa, ¿qué tipo de vivienda es? Otra	Pregunta abierta
405	p10_6	El material predominante en las paredes exteriores de la vivienda es:	1 Hormigón armado, piedra 2 Ladrillo 3 Paneles estructurales, bloques (Prefabricado) Madera o tabique forrado 4 Internit 5 Adobe, barro empjado 6 Desechos (lata, cartones, plásticos) 7



406	p10_7	El material predominante en el piso de la vivienda es:	1	Parquet, madera, piso flotante o similar
			2	Cerámica, flexit o similar
			3	Alfombra o cubrepiso
			4	Baldosa de cemento
			5	Radier
			6	Enchapado de cemento
			7	Tierra
407	p10_8	¿Cuál es el principal combustible usado para cocinar en este hogar?	1	Gas natural o por cañería
			2	Gas licuado
			3	Parafina
			4	Leña, aserrín
			5	Carbón
			6	Electricidad
			7	Energía solar
			8	Otro
			9	No {0}
			10	Pellet
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
408	p10_8_otros	¿Cuál es el principal combustible usado para cocinar en este hogar? Otra		Pregunta abierta
409	p10_9	¿Cuál es el principal combustible usado para calefaccionar este hogar?	1	Gas natural o por cañería
			2	Gas licuado
			3	Parafina
			4	Leña, aserrín
			5	Carbón
			6	Electricidad
			7	Energía solar
			8	Otro
			9	No {0}
			10	Pellet
			88	No sabe (NO LEER)
			99	No responde (NO LEER)
410	p10_9_otros	¿Cuál es el principal combustible usado para calefaccionar este hogar? Otra		Pregunta abierta
411	p10_10	¿Cuántos dormitorios (uso exclusivo para dormir) tiene la vivienda?	Rango	0-15
			8888	sabe
			9999	No responde
412	p10_11	Podría decirme, ¿cuál es aproximadamente el ingreso mensual líquido de todo el hogar, es decir, sumando todos los ingresos de los miembros	Rango	100000-10000000
			8888	No sabe
			9999	No responde



	del hogar?		
413	p10_12	De acuerdo a la siguiente tarjeta, podría decirme, ¿Dónde se encuentran los ingresos mensuales totales del hogar, sumando todos los ingresos de los miembros del hogar?	1 - Menos de \$187.917
			2 - Entre \$187.918 y \$252.000
			3 - Entre \$252.001 y \$311.613
			4 - Entre \$311.614 y \$376.602
			5 - Entre \$376.603 y \$446.928
			6 - Entre \$446.929 y \$530.000
			7 - Entre \$530.001 y \$650.000
			8 - Entre \$650.001 y \$847.889
			9 - Entre \$847.890 y \$1.316.667
		88 - No sabe (NO LEER)	
		99 - No responde (NO LEER)	
414	p11_1	¿La persona que responderá este módulo corresponde con la persona que respondió el resto de la encuesta?	1 - Sí
			2 - No
			8 - No sabe (NO LEER)
			9 - No responde (NO LEER)
415	p11_2	¿Quién entregará información respecto a los miembros del hogar?	Pregunta abierta
416	p11_3	Registre los miembros del hogar enlistados al inicio de la visita	Rango: 1-7
417	p11_4	Por favor, piense en el ingreso total de su hogar, considerando el aporte de todos sus miembros y otros ingresos adicionales como rentas de propiedades, jubilaciones o pensiones, ¿cuál fue el ingreso total mensual de su hogar?	Rango: 100000-10000000
418	p11_5	¿Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Deciles	1 - Menos de \$187.917
			2 - Entre \$187.918 y \$252.000
			3 - Entre \$252.001 y \$311.613
			4 - Entre \$311.614 y \$376.602
			5 - Entre \$376.603 y \$446.928
			6 - Entre \$446.929 y \$530.000
			7 - Entre \$530.001 y \$650.000
			8 - Entre \$650.001 y \$847.889
			9 - Entre \$847.890 y \$1.316.667
		88 - No sabe (NO LEER)	
		99 - No responde (NO LEER)	
419	p11_6	En ese caso, ¿podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Quintiles	1 - {0}
			2 - {0}
			3 - {0}



		4	4 - {0}
		5	5 - {0}
		6	6 - {0}
		7	7 - {0}
		8	8 - {0}
		9	9 - {0}
		10	10 - {0}
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	¿Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Deciles	1	1 - Menos de \$252.000
		2	2 - Entre \$252.001 y \$376.602
		3	3 - Entre \$376.603 y \$530.000
420	p11_7	4	4 - Entre \$530.001 y \$847.889
		5	5 - Más de \$847.890
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	En ese caso, ¿podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Quintiles	1	1 - {0}
		2	2 - {0}
		3	3 - {0}
421	p11_8	4	4 - {0}
		5	5 - {0}
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
Las consultas P11_9_1, P11_9_2 y P11_9_3 fueron sumadas y se presentan en P11_17_1, P11_17_2 y P11_17_3 respectivamente			
		1	Sí
		2	No
422	p11_10	8	No sabe (NO LEER)
	Las preguntas de ingreso son importantes para entender cómo sus ingresos afectan su calidad de vida, ¿hay alguien en el hogar que pudiera responder estas preguntas?	9	No responde (NO LEER)
423	p11_11		¿Quién entregará información respecto a los miembros del hogar?
	Por favor, piense en el ingreso total de su hogar, considerando el aporte de todos sus miembros y otros ingresos adicionales como rentas de propiedades, jubilaciones o pensiones, ¿cuál fue el ingreso total mensual de su hogar?	Rango	Rango: 100000-10000000
424	p11_12	8888	No sabe
		9999	No responde
	Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Deciles	1	1 - Menos de \$187.917
425	p11_13	2	2 - Entre \$187.918 y \$252.000
		3	3 - Entre \$252.001 y \$311.613



		4	4 - Entre \$311.614 y \$376.602
		5	5 - Entre \$376.603 y \$446.928
		6	6 - Entre \$446.929 y \$530.000
		7	7 - Entre \$530.001 y \$650.000
		8	8 - Entre \$650.001 y \$847.889
		9	9 - Entre \$847.890 y \$1.316.667
		10	10 - Más de \$1.316.668
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Quintiles	1	1 - {0}
		2	2 - {0}
		3	3 - {0}
		4	4 - {0}
		5	5 - {0}
426	p11_14	6	6 - {0}
		7	7 - {0}
		8	8 - {0}
		9	9 - {0}
		10	10 - {0}
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Deciles	1	1 - Menos de \$252.000
		2	2 - Entre \$252.001 y \$376.602
		3	3 - Entre \$376.603 y \$530.000
427	p11_15	4	4 - Entre \$530.001 y \$847.889
		5	5 - Más de \$847.890
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	Podría decirme en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar? Quintiles	1	1 - {0}
		2	2 - {0}
		3	3 - {0}
428	p11_16	4	4 - {0}
		5	5 - {0}
		88	No sabe (NO LEER)
		99	No responde (NO LEER)
	(¿Los servicios básicos como luz, agua y gas?) Y, diría que el ingreso mensual del hogar les permite pagar sin necesidad de créditos o préstamos	1	Sí
429	p11_17_1	2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
	(¿Los alimentos para comer durante todo el mes?) Y, diría que el ingreso mensual del hogar les	1	Sí
430	p11_17_2	2	No



	permite pagar sin necesidad de créditos o préstamos	8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
431	p11_17_3 (Los gastos en salud (atenciones de salud, ¿rehabilitación, medicamentos, etc.?) Y, diría que el ingreso mensual del hogar les permite pagar sin necesidad de créditos o préstamos	1	Sí
		2	No
		8	No sabe (NO LEER)
		9	No responde (NO LEER)
432	Quintiles Quintiles de ingreso total por hogar	1	1
		2	2
		3	3
		4	4
		5	5
		999	Nr
433	educ Nivel educacional (4 grupos)	1	Básica incompleta o completa
		2	Media incompleta
		3	Media completa
		4	Superior incompleta o completa
434	educ_imp Nivel educacional (4 grupos) imputada	1	Básica incompleta o completa
		2	Media incompleta
		3	Media completa
		4	Superior incompleta o completa
435	macrozona Macrozona	1	Norte
		2	Centro
		3	Sur
		4	Metropolitana
436	w_personas_cal Ponderador personas calibrado 4 margenes (sexo_edad,sexo_educ,region,macro_area)	Rango: 13.1-7672.2	
437	varunit Variable pseudo-conglomerado	Rango: 101100101-2131136102	
438	varstrat Variable pseudo-estrato	Rango: 1011001-21311361	
439	CIUO Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones	Rango: 210-9629	
		-88	No sabe
		-99	No responde
440	GRUPO_CIUO Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones: Grandes grupos (1 dígito)	-1	No sabe o No responde
		0	Ocupaciones de las fuerzas armadas
		1	Ocupaciones de dirección en la administración pública y empresas
		2	Profesionales
		3	Técnicos y profesionales de nivel medio
		4	Personal de apoyo administrativo
5	Trabajadores de servicios y vendedores de comercio		



			Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros
		6	Artesanos y operarios de oficio
		7	Operadores de instalaciones, maquinas y ensambladores
		8	Ocupaciones elementales
		9	
441	SUBGRUPO_CIUO	Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones: Subgrupos grupos (2 dígitos)	
		-1	No sabe o No responde
		2	Suboficiales
		3	Otros miembros
		11	Directores ejecutivos y directivo de la administración pública
		12	Directores / gerentes administrativos y de servicios comerciales
		13	Directores, gerentes y administrativos de producción y operaciones
		14	Funcionarios de dirección del poder ejecutivo, poder legislativo, poder judicial y demás personal de dirección de dirección de la administración pública
		21	Profesionales de las ciencias físicas, químicas y matemáticas y de la ingeniería
		22	Profesionales de las ciencias biológicas, la medicina y la salud
		23	Profesionales de la enseñanza
		24	Otros profesionales científicos e intelectuales
		25	Profesionales de tecnología de la información y las comunicaciones
		26	Profesionales en derecho, ciencias sociales y culturales
		31	Técnicos de las ciencias y la ingeniería
		32	Técnicos de la salud
		33	Técnicos en operaciones financieras o administrativas
		34	Técnicos de servicios jurídicos, sociales, deportivos y culturales
		35	Técnicos de la tecnología de la información y las comunicaciones
		36	Técnicos en educación
		41	Oficinista
		42	Empleados con trato directo al público
		43	Auxiliares y ayudantes registros contables
		44	Otro personal de apoyo administrativo
		51	Trabajadores de los servicios a las personas
		52	Vendedores
		53	Trabajadores de los cuidados a las personas



			54	Personal de los servicios de protección y seguridad
			61	Agricultores
			62	Forestales
			63	Agropecuarios
			71	Operarios de la construcción
			72	Operarios de la metalurgia
			73	Artesanos
			74	Trabajadores especializados en electricidad y electrónica
			75	Perarios procesadores de alimentos, confección, ebanistas, otros
			81	Operadores de instalaciones fijas y maquinarias
			82	Ensambladores
			83	Conductores de vehículos y operadores de equipos pesados y móviles
			91	Auxiliares de aseo y trabajadores de casa particular
			92	Obreros agropecuarios, pesqueros y forestales
			93	Obreros de la minería, construcción, industria manufacturera y transporte
			94	Cocineros de comida rápida y ayudante de cocina
			95	Trabajadores ambulantes de servicios y vendedores ambulantes
			96	Recolectores de desechos y otras ocupaciones
442	CIU	Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas	Rango: 111- 9820 -88 -99	
443	GRUPO_CIU	Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas: Grandes grupos (1 dígito)	-1	No sabe o No responde
			1	Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca
			2	Explotación de minas y canteras
			3	Industrias manufactureras
			4	Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado
			5	Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento
			6	Construcción
			7	Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas
			8	Transporte y almacenamiento
			9	Alojamiento y servicios de comida
			10	Información y comunicaciones



		11	Actividades financieras y de seguros
		12	Actividades inmobiliarias
		13	Actividades profesionales, científicas y técnicas
		14	Actividades de servicios administrativos y de apoyo
		15	Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria
		16	Educación
		17	Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social
		18	Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación
		19	Otras actividades de servicios
		20	Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individua
		-1	No sabe o No responde
444	SUBGRUPO_CIU		Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas: Grandes grupos (2 dígitos)
		1	Agricultura
		2	Ganadería
		3	Silvicultura
		4	Minería
		10	Elaboración de productos alimenticios
		11	Elaboración de bebidas
		13	Fabricación de productos textiles
		14	Confección de prendas de vestir
		15	Curtido; fabricación de calzado;
		16	Fabricación de productos de madera
		17	Fabricación de papel, cartón
		18	Actividades de impresión
		19	Fabricación de productos de la refinación del petróleo
		20	Fabricación de sustancias y productos químicos
		21	Fabricación de productos farmacéuticos
		22	Fabricación de productos de caucho y de plástico
		23	Fabricación de otros productos minerales no metálicos
		24	Fabricación de productos metalúrgicos
		25	Fabricación de productos elaborados de metal
		26	Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos
		27	Fabricación de aparatos y equipo eléctrico
		28	Fabricación de maquinaria y equipo n.c.p



- 30 Fabricación de otros tipos de equipo de transporte
- 31 Fabricación de muebles, colchones y somieres
- 32 Otras industrias manufactureras
- 33 Instalación, mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo
- 35 Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado
- 36 Captación, tratamiento y distribución de agua
- 37 Evacuación y tratamiento de aguas residuales
- 38 Recolección, tratamiento y disposición de desechos, recuperación de materiales
- 41 Construcción de edificios
- 42 Obras de ingeniería civil
- 43 Actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil
- 45 Comercio, mantenimiento y reparación de vehículos automotores y motocicletas, sus partes, piezas y accesorios
- 46 Comercio al por mayor y en comisión o por contrata, excepto el comercio de vehículos automotores y motocicletas
- 47 Comercio al por menor
- 49 Transporte terrestre; transporte por tuberías
- 50 Transporte acuático
- 51 Transporte aéreo
- 52 Almacenamiento y actividades complementarias al transporte
- 53 Correo y servicios de mensajería
- 55 Alojamiento
- 56 Actividades de servicios de comidas y bebidas
- 58 Actividades de edición
- 59 actividades de industrias de medios de comunicación
- 60 Actividades de programación, transmisión y/o difusión
- 61 Telecomunicaciones
- 62 Desarrollo de sistemas informáticos
- 63 Actividades de servicios de información
- 64 Actividades de servicios financieros, excepto las de seguros y de pensiones
- 65 Seguros
- 66 Actividades auxiliares de las actividades de servicios financieros



- 68 Actividades inmobiliarias
- 69 Actividades jurídicas y de contabilidad
- 70 Actividades de administración empresarial; actividades de consultoría de gestión
- 71 Actividades de arquitectura e ingeniería; ensayos y análisis técnicos
- 72 Investigación científica y desarrollo
- 73 Publicidad y estudios de mercado
- 74 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas
- 75 Actividades veterinarias
- 77 Actividades de alquiler y arrendamiento
- 78 Actividades de empleo
- 79 Actividades de las agencias de viajes, operadores turísticos
- 80 Actividades de seguridad e investigación privada
- 81 Actividades de servicios a edificios y paisajismo
- 82 Actividades administrativas y de apoyo de oficina y otras actividades de apoyo a las empresas
- 84 Administración del Estado y aplicación de la política económica y social de la comunidad
- 85 Educación
- 86 Actividades de atención de la salud humana
- 87 Actividades de atención residencial medicalizada
- 88 Actividades de asistencia social sin alojamiento
- 90 Actividades creativas, artísticas y de entretenimiento
- 91 Actividades de bibliotecas, archivos, museos y otras actividades culturales
- 92 Actividades de juegos de azar y apuestas
- 93 Actividades deportivas y actividades recreativas y de esparcimiento
- 94 Actividades de asociaciones
- 95 Mantenimiento y reparación de computadores, efectos personales y enseres domésticos
- 96 Otras actividades de servicios personales
- 97 Actividades de los hogares individuales como empleadores de personal doméstico
- 98 Actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio

445	edad5	tramos etarios	1	15 a 19 años
-----	-------	----------------	---	--------------



			2	20 a 29 años
			3	30 a 49 años
			4	50 a 64 años
			5	65 o más años
446	BREF_FIS	WhoQol Bref: Dominio Físico		Rango: 0-100
447	BREF_PSI	WhoQol Bref: Dominio Psicológico		Rango: 0-100
448	BREF_SOC	WhoQol Bref: Dominio Social		Rango: 0-100
449	BREF_ENT	WhoQol Bref: Dominio Entorno		Rango: 0-100
450	sum_cro_cat	Suma de autoreporte de enfermedades categorizada	1	Cero
			2	Una
			3	Dos o más
451	OHIP	Oral Health Impact Profile	1	Bajo
			2	Alto
452	trabajador	Trabajador últimos 12 meses	1	Trabajador
			2	No trabajador
453	sum_org_cat	Suma de participación en organizaciones formales categorizada	1	Cero
			2	Una
			3	Dos o más
454	desayuno	Desayuna en una semana promedio	1	Desayuna
			2	No desayuna
			3	No sabe o No responde
455	almuerzo	Almuerza en una semana promedio	1	Almuerza
			2	No almuerza
			3	No sabe o No responde
456	Once	Toma once en una semana promedio	1	Toma once
			2	No toma once
			3	No sabe o No responde
457	Cena	Cena en una semana promedio	1	Cena
			2	No cena
			3	No sabe o No responde
458	sum_comidas	Suma de comidas al día en una semana promedio		Rango: 0-4
459	sum_comidas_cat	Suma de comidas al día en una semana promedio categorizada	1	a lo más dos comidas
			2	tres comidas
			3	cuatro comidas
460	valor_ipaq	Cuestionario internacional de actividad física (IPAQ)	1	Inactivo
			2	Minimamente activo
			3	Activo HEPA
461	audit_cat	Alcohol Use Disorders Identification Test	1	Consumo riesgoso de alcohol
			2	No
462	puntaje_capacidad	Puntaje de Capacidad		valores de 0 a 100
463	nivel_capacidad	Capacidad según nivel de severidad	0	No



			1	Leve
			2	Moderado
			3	Severo
464	discapacidad	Condición de Discapacidad	1	Sin discapacidad
			2	Con discapacidad