



CENTRO MICRODATOS  
Departamento de Economía

## CUESTIONARIO

# TERMÓMETRO EPIDEMIOLÓGICO Y SOCIAL DE LA EPIDEMIA COVID-19 CHILE

(EPESEC19)

Junio 2020

Universidad de Chile, Facultad de Economía y Negocios  
Diagonal Paraguay 257, Torre 26, Oficina 1601  
Tel: (56 2) 2978 3421



## Nota

Este documento debe tomarse como guía, ya que sólo replica el verdadero cuestionario aplicado en la encuesta “Termómetro Epidemiológico Social” que se aplicó por metodología CAPI (*Computer-Assisted Personal Interviewing*).



## Contenido

Módulo 1: Caracterización del hogar	4
Módulo 2: Síntomas y diagnóstico de cuadros respiratorios	5
Módulo 3: Accesibilidad de atención y recursos	9
Módulo 4: Salud mental	10
Módulo 5: Percepciones, conocimiento y medidas en la población	13
Módulo 6: Expectativas económicas	17
Módulo 7: Características sociodemográficas	18



## A. Módulo 1: Caracterización del hogar

a1. Para empezar, ¿podría indicarme su nombre?

Nombre: \_\_\_\_\_

a2. ¿Cuál es su sexo?

1. Hombre

2. Mujer

a3. ¿Cuál es su edad?

Edad: \_\_\_\_\_

a5. Habitualmente, ¿con cuántas personas más vive usted en su hogar incluyéndose?

Número

a6. ¿En qué comuna vive usted?

Listado de comunas

## B. Módulo 2: Síntomas y diagnóstico de cuadros respiratorios

A continuación, le voy a hacer algunas preguntas sobre su salud y la de los miembros de su hogar.

b1. Le voy a leer una lista de síntomas y le voy a pedir que me indique si usted o algún miembro de su hogar lo ha tenido durante las últimas dos semanas. ¿Durante los últimos 14 días usted o alguien de su hogar ha tenido ...

	1.Sí	2.No	-888. No sabe	-999. No responde
a. ...fiebre sobre los 37,8° C?				
b. ...tos?				
c. ...dificultad para respirar?				
d. ...dolor muscular?				
e. ...dolor de garganta?				
f. ... disminución o pérdida del olfato?				
g. ... dolor de cabeza?				
h. ... dolor en el pecho?				
i. ... diarrea?				

b2. ¿Ha sido usted o alguien de su hogar diagnosticado de enfermedad por Coronavirus (COVID-19)?

1. Sí  
 2. No  
 -888. No sabe  
 -999. No responde

*Si b2 = 1 para alguno de los miembros del hogar*

b3. ¿Cuál fue el método de diagnóstico del Coronavirus?

1. Diagnosticado por un profesional de salud sin examen de laboratorio  
 2. Diagnosticado con examen de laboratorio

- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si cualquiera de las preguntas b1a, b1c, b1d, b1e, b1f es igual a 1*

b4. Considerando los síntomas que usted describió recién, ¿ha hecho usted o alguien de su hogar alguna consulta médica por estos síntomas?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b4 = 1*

b5. ¿Y aproximadamente cuánto tuvo usted que esperar en la última consulta para ser atendido por los síntomas anteriormente descritos?

Registrar horas o minutos

- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b4 = 1*

b6. ¿Y cuánto tiempo pasó aproximadamente entre el inicio de los síntomas y la consulta médica realizada? Piense en la primera consulta realizada.

Registrar número de días u horas

- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b4 = 1*

b7. ¿Le indicaron realizarse un examen diagnóstico de coronavirus vinculado a estos síntomas?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b7 = 1*

b8. ¿Se realizó usted este examen?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b8 = 2*

b9. ¿Por qué razón o razones no se realizó los exámenes de laboratorio? [Selección múltiple]

- 1. Porque no le pareció importante
- 2. Por el alto costo económico
- 3. Porque no tenía tiempo
- 4. Porque no sabía dónde realizarlo
- 5. Porque decidió posponer los exámenes para más adelante
- 6. Porque tenía que esperar mucho tiempo
- 7. Porque el examen no estaba disponible en el lugar donde consultó
- 8. Otro
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b8 = 1*

b10. Pensando en el examen que se hizo, ¿recibió los resultados?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b10 = 1*

b11. ¿Y cuánto tiempo, aproximadamente, esperó entre que se realizó el examen y el resultado diagnóstico?

- Registrar horas y días
- 888. No sabe
  - 999. No responde

*Si b4 = 1*

b12. ¿Le dieron licencia médica por estos síntomas?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b12 = 1*

b13. ¿Y ha podido tomar el reposo que le indicaron?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si b13 = 2*

b14. ¿Y por qué no pudo tomar el reposo que le indicaron?

- 1. Porque le rechazaron la licencia en su sistema previsional
- 2. Porque el COMPIN le rechazó la licencia
- 3. Porque el empleador le rechazó la licencia
- 4. Porque usted decidió no dejar de trabajar
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Para todos*

b17. ¿Ha estado usted en contacto con uno o más casos confirmados de coronavirus desde el 16 de marzo?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

b18. ¿Tiene usted diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades o condiciones de salud en la actualidad?

	1.Sí	2.No	-888.No sabe	-999. No responde
a. Hipertensión (presión alta)				
b. Obesidad				
c. Diabetes				
d. Enfermedad respiratoria crónica (asma, enfisema pulmonar u otra)				
e. Problemas cardiovasculares				
f. Cáncer				
g. Enfermedad renal crónica				
h. Enfermedades que afectan el sistema inmune				

b19. El día 16 de marzo comenzó la campaña contra la influenza 2020, ¿usted se vacunó, tiene pensado vacunarse durante este invierno o no tiene pensado vacunarse?

- 1. Se vacunó
- 2. Tiene pensado vacunarse durante este invierno



- ] 3. No tiene pensado vacunarse
- ] -888. No sabe
- ] -999. No responde

## C. Módulo 3: Accesibilidad de atención y recursos

c1. Si usted tuviera una necesidad de salud que requiere de asistencia médica el día de hoy, ¿a qué tipo de establecimiento acudiría? [Selección única]

- ] 1. Consultorio o CESFAM (Centro Salud Familiar)
- ] 2. SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia)
- ] 3. Posta (Servicio de urgencia de hospital público)
- ] 4. Hospital público
- ] 5. Consulta privada, centro médico, clínica u hospital privado
- ] 6. Consulta médica por medio digital
- ] 7. Otro
- ] -888. No sabe
- ] -999. No responde

c4. ¿Ha utilizado usted el servicio telefónico Salud Responde durante los últimos 14 días?

- ] 1. Sí
- ] 2. No
- ] -888. No sabe
- ] -999. No responde

## D. Módulo 4: Salud Mental

g1. En general usted diría que su salud durante un año normal es:

- ] 1. Excelente
- ] 2. Muy buena
- ] 3. Buena
- ] 4. Regular
- ] 5. Mala
- ] -888. No sabe
- ] -999. No responde

g2. En comparación a su estado de ánimo previo a las medidas de aislamiento y cuarentena debido a la pandemia de coronavirus (COVID-19), ¿Cómo evalúa su estado de ánimo actual?

- 1. Mucho peor
- 2. Un poco peor
- 3. Sin diferencias
- 4. Mejor
- 5. Mucho mejor
- 888. No sabe
- 999. No responde

g3. ¿Le ha sido diagnosticada alguna enfermedad como depresión, trastorno ansioso, trastorno bipolar u otro problema de salud mental? En caso de que le haya sido diagnosticada por un médico, indique el año en que ocurrió.

- 1. Sí. Año: \_\_\_\_\_
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

g4. Durante los últimos doce meses, ¿ha estado en tratamiento por algún problema de salud mental?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

g5. En el **último mes**, ¿ha tenido problemas para cumplir con sus obligaciones habituales a causa del consumo de sustancias (p.ej., bebidas alcohólicas, o drogas ilícitas)?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No aplica
- 888. No sabe
- 999. No responde

g6. ¿Cuántas veces durante las **últimas dos semanas** ha sentido alguna de las siguientes molestias?

	1. Nunca	2. Algunos días	3. Más de la mitad de los días	4. Casi todos los días	-888. No sabe	-999. No responde



Se ha sentido nervioso/a, ansioso/a o con los nervios de punta						
No ha podido dejar de preocuparse o no ha podido controlar su preocupación						
Se ha sentido bajoneado/a, deprimido/a, irritable o desesperanzado/a						
Ha sentido poco interés o placer al hacer las cosas						
Ha tenido problemas para quedarse dormido/a, permanecer dormido/a toda la noche, o ha estado durmiendo demasiado						
Se ha sentido falto/a de compañía, excluido/a, aislado o distanciado/a de otros						

g7. Durante las **últimas dos semanas**, ¿Cuál ha sido su emoción predominante en relación con la situación nacional por pandemia y/o cuarentena? Marque solo una alternativa.

- 1. Alegría
- 2. Tristeza
- 3. Rabia/Ira
- 4. Miedo
- 5. Sorpresa
- 888. No sabe
- 999. No responde

## **E. Módulo 5: Percepciones, conocimiento y medidas en la población**

d1. ¿Qué tan peligroso cree que es el Coronavirus para la salud de las personas en Chile?

- 1. Nada peligroso
- 2. Algo peligroso
- 3. Bastante peligroso
- 4. Muy peligroso
- 5. Extremadamente peligroso
- 888. No sabe
- 999. No responde

d2. Diría usted que las reacciones de las autoridades respecto al coronavirus son...

- 1. Insuficientes
- 2. Algo insuficientes
- 3. Adecuadas
- 4. Algo exageradas
- 5. Exageradas
- 888. No sabe
- 999. No responde

d3. Ahora piense en las últimas 24 horas. Le voy a leer una lista de acciones que algunas personas están realizando. Para cada una, por favor dígame si la ha realizado.

	1.Sí	2.No	3. No aplica	-888. No sabe	-999. No responde
Lavarse las manos durante 20 segundos					
Distanciarse al menos un metro de las personas a su alrededor					
Evitar saludar de mano o beso a alguien					
Permanecer dentro de su hogar					
Usar mascarilla al salir del hogar					
Usar alcohol gel al entrar o salir de un lugar cerrado					

d4. ¿Cuál o cuáles son las principales fuentes de información mediante la cual usted se ha informado sobre el coronavirus? [Respuesta espontánea]

- 1. Televisión
- 2. Radio
- 3. Búsqueda en sitios de internet (distinto de noticias y redes sociales)
- 4. Diarios (impresos o digitales)
- 5. Redes sociales (twitter, instagram, facebook u otros)
- 6. En el trabajo
- 7. Familiares o amigos
- 8. No se ha informado sobre el coronavirus
- 9. Otra
- 888. No sabe
- 999. No responde

d5. ¿Cuántos de sus amigos y/o familiares han seguido la recomendación de quedarse en casa debido al coronavirus?

- 1. Ninguno
- 2. Pocos
- 3. Algunos
- 4. La mayoría

- 5. Todos
- 888. No sabe
- 999. No responde

d6. ¿Usted o alguien de su hogar ha sido fiscalizado por Carabineros, PDI, Fuerzas Armadas o inspectores municipales mientras ha salido al supermercado, farmacia, feria o a pasear a su mascota?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

d7., En el caso que su hogar se encuentre en un sector con cuarentena obligatoria. Cuál o cuáles de las siguientes dificultades cree Ud. que enfrentarían los miembros de su hogar? Identifique todas las que correspondan.

- F. Falta de espacio
- G. Falta de ingresos por tener que dejar de trabajar
- H. Dificultad para acceder a alimentos y suministros básicos
- I. Conflicto al interior del hogar
- J. Dificultad para obtener el permiso temporal en cuarentena o salvoconducto
- K. Otra. Especifique

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

d8. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes medidas en el contexto de la crisis de salud por coronavirus?

- A. Reapertura de malls y centros comerciales
- B. Cuarentena por sectores
- C. Suspender el pago de arriendo, créditos y cuentas básicas (agua, luz y gas)
- D. Supervisión de cuarentenas en domicilio por Carabineros y las Fuerzas Armadas
- E. Retorno de los funcionarios públicos al trabajo presencial
- F. Regreso a clases en escuelas y colegios
- G. Suspensión del contrato laboral según la Ley de Protección del Empleo

- 1. Totalmente en desacuerdo
- 2. En desacuerdo
- 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4. De acuerdo
- 5. Totalmente de acuerdo
- 888. No sabe
- 999. No responde

d9. En su opinión, ¿cuáles son las principales dificultades que se han vivido en Chile para contener la crisis de salud por el coronavirus? Le voy a leer distintas alternativas. Por favor mencione un máximo de tres.

- A. Las personas están desinformadas
- B. Las personas no confían en las autoridades
- C. Las personas no están siguiendo las indicaciones
- D. El gobierno ha actuado con lentitud
- E. La infraestructura pública de salud es insuficiente
- F. El precio del examen de diagnóstico
- G. El gobierno no ha escuchado a los expertos
- H. Las personas no pueden dejar de trabajar

-888. No sabe

-999. No responde

d10. Respecto a las siguientes medidas tomadas por el Gobierno, en una escala del 1 al 5, donde 1 es totalmente insatisfecho y 5 totalmente satisfecho, ¿Qué tan satisfecho se encuentra?

- A. Ingreso familiar de emergencia
- B. Bono de emergencia COVID-19
- C. Canasta de alimentos y otros elementos esenciales
- D. Líneas de Crédito con Garantía del Estado para MIPYME

1. Totalmente insatisfecho

2. Insatisfecho

3. Ni satisfecho ni insatisfecho

4. Satisfecho

5. Totalmente satisfecho

-888. No sabe

-999. No responde

d11. En una escala del 1 al 5, donde 1 es muy poca confianza y 5 mucha confianza, ¿Cuánta confianza tiene usted en la gestión de los siguientes actores ante la crisis sanitaria por coronavirus en Chile?

- A. Ministro de Salud
- B. Alcaldes(as)
- C. Presidente de la República
- D. Congreso
- E. Trabajadores de la salud
- F. Colegio Médico
- G. Carabineros y las Fuerzas Armadas

-888. No sabe

-999. No responde

d12. Respecto al plebiscito por la nueva Constitución y las elecciones de los assembleístas que conformarán la Convención Mixta o Convención Constitucional, ¿Está de acuerdo con posponer las votaciones?

- 1. Sí, estoy de acuerdo con posponer las votaciones
- 2. No, debieran realizarse de todas maneras
- 3. No es momento de decidirlo
- 888. No sabe
- 999. No responde

## L. Módulo 6: Expectativas económicas

e1. ¿Usted piensa que durante los próximos tres meses el ingreso de su hogar...

- 1. Subirá
- 2. Se mantendrá igual
- 3. Bajaré
- 888. No sabe
- 999. No responde

e3. ¿La situación de su hogar en materia de deudas durante los próximos tres meses será...

- 1. Mejor que la actual
- 2. Igual que la actual
- 3. Pero que la actual
- 888. No sabe
- 999. No responde



e4. En una escala del 1 al 5, donde 1 es nada probable y 5 totalmente probable ¿Qué probabilidad le asigna a que ocurran los siguiente hechos en los próximos tres meses...

- A. Quedar desempleado
- B. Reducción jornada laboral
- C. Quiebra de la empresa donde trabaja
- D. El ingreso del hogar se reduzca
- E. La deuda del hogar aumenta

- 1.Nada probable
- 2.Poco probable
- 3.Moderadamente probable
- 4.Muy probable
- 5.Totalmente probable
- 888. No sabe
- 999. No responde

## M. Módulo 7: Características sociodemográficas

f1. ¿Cuál es su nivel educacional? Indique el último tipo de estudio aprobado (si estudia actualmente, indique el tipo de estudio actual)

- 1. Sin estudios
- 2. Educación Básica incompleta
- 3. Educación Básica completa
- 4. Preparatoria o primaria incompleta
- 5. Preparatoria o primaria completa
- 6. Educación Media incompleta
- 7. Educación Media completa
- 8. Humanidades, Técnica, Comercial, Industrial o Normalista incompleta
- 9. Humanidades, Técnica, Comercial, Industrial o Normalista completa
- 10. Técnico Superior incompleta
- 11. Técnico Superior completa
- 12. Universitaria incompleta
- 13. Universitaria completa
- 14. Estudios de posgrado (magíster o doctorado)
- 888. No sabe
- 999. No responde

f2. ¿Ha cambiado de empleo a causa del COVID?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No aplica
- 888. No sabe
- 999. No responde

Si f2=1

f3. ¿Podría usted indicarme cuál fue el salario (líquido) de su empleo anterior?

Registrar ingreso total del hogar mensual

- 888. No sabe
- 999. No responde

Si f3=-888 o f3=-999

f3\_b. A continuación, le presentamos un listado de rangos de ingreso. ¿Podría usted indicar en cuál de ellos se encuentra el salario (líquido) de su empleo anterior?

- 1. Menos de \$102.500 mensuales líquidos
- 2. De \$102.501 a \$210.000 mensuales líquidos
- 3. De \$210.001 a \$270.000 mensuales líquidos
- 4. De \$270.001 a \$300.000 mensuales líquidos
- 5. De \$300.001 a \$350.000 mensuales líquidos
- 6. De \$350.001 a \$407.000 mensuales líquidos
- 7. De \$407.001 a \$503.300 mensuales líquidos
- 8. De \$503.301 a \$700.000 mensuales líquidos
- 9. De \$700.001 a \$1.025.000 mensuales líquidos
- 10. Más de \$1.025.000 mensuales líquidos
- 888. No sabe
- 999. No responde

Para todos

f4. ¿Podría usted indicar cuál fue el salario (líquido) de su último mes de trabajo?

Registrar ingreso total del hogar mensual

- 888. No sabe
- 999. No responde

Si f4=-888 o f4=-999

f4\_b. A continuación, le presentamos un listado de rangos de ingreso. ¿Podría usted indicarme en cuál de ellos se encuentra el salario (líquido) de su último mes de trabajo?

- 1. Menos de \$102.500 mensuales líquidos
- 2. De \$102.501 a \$210.000 mensuales líquidos
- 3. De \$210.001 a \$270.000 mensuales líquidos

- 4. De \$270.001 a \$300.000 mensuales líquidos
- 5. De \$300.001 a \$350.000 mensuales líquidos
- 6. De \$350.001 a \$407.000 mensuales líquidos
- 7. De \$407.001 a \$503.300 mensuales líquidos
- 8. De \$503.301 a \$700.000 mensuales líquidos
- 9. De \$700.001 a \$1.025.000 mensuales líquidos
- 10. Más de \$1.025.000 mensuales líquidos
- 888. No sabe
- 999. No responde

f5. ¿Cuál de estas situaciones describe mejor su actividad principal durante el último mes?

- 1. Patrón o empleador
- 2. Trabaja por cuenta propia (sin contrato o a honorarios)
- 3. Trabaja de manera remunerada en el sector público
- 4. Trabaja de manera remunerada en el sector privado
- 5. Estudia y trabaja
- 6. Sólo estudia
- 7. Jubilado o pensionado
- 8. Desempleado, buscando trabajo
- 9. Realiza tareas no remuneradas (quehaceres del hogar, cuidando niños y otras personas)
- 10. Servicio doméstico puertas afuera
- 11. Servicio doméstico puertas adentro
- 12. FFAA y de Orden
- 13. No estudia, no trabaja y no busca trabajo
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si f5= <5*

f6. Previo a la crisis sanitaria, su trabajo o negocio principal usted lo realizaba

- 1. Fuera de su hogar → Pasa a f7
- 2. En su hogar → Pasa a f9
- 3. Tanto en su hogar como fuera de su hogar → Pasa a f7
- 4. No aplica → Pasa a f9
- 888. No sabe → Pasa a f9
- 999. No responde → Pasa a f9

*Si f6= 1 o f6 = 3*

f7. Considerando las recomendaciones de quedarse en casa ¿Cuál de las siguientes situaciones representa mejor su situación actual de trabajo?



- 1. Usted ha seguido asistiendo a trabajar como siempre
- 2. Usted ha seguido asistiendo a trabajar, pero menos horas
- 3. Usted volvió a trabajar recientemente
- 4. Usted está trabajando presencial y en casa
- 5. Usted ha empezado a realizar su trabajo en casa
- 6. Usted ha dejado de trabajar porque la empresa donde trabajaba se acogió a la Ley de Protección del Empleo
- 7. Usted ha dejado de trabajar por otra razón
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si f7 = 1,2,3,4*

f8. ¿Y cuál es la principal razón por la que usted ha seguido saliendo a trabajar?

- 1. Porque así lo desea
- 2. Porque le parece una exageración parar de trabajar por el coronavirus
- 3. Por miedo a perder su empleo si no asiste presencialmente
- 4. Porque no se puede realizar su trabajo habitual desde casa
- 5. Porque trabaja en un empleo público, en servicios básicos o de salud que son considerados críticos
- 6. Porque trabaja en un empleo donde le pidieron re incorporarse recientemente.
- 7. Otra razón
- 888. No sabe
- 999. No responde

f9. ¿Usted o algún miembro de su familia ha perdido su trabajo desde el 16 de marzo?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si f9=1*

f10. Si usted o alguien de su familia perdió su trabajo desde el 16 de marzo, cree que...

- 1. Fue consecuencia directa de la crisis por el coronavirus
- 2. Fue consecuencia indirecta de la crisis por coronavirus
- 3. No se debe a la crisis por el coronavirus
- 888. No sabe
- 999. No responde

f11. ¿Podría usted indicar cuál es el ingreso líquido total de su hogar en el último mes?

Registrar ingreso total del hogar mensual

- 888. No sabe
- 999. No responde

*Si f11=-888 o f11=-999*

f12. A continuación le presentamos un listado de rangos de ingreso. ¿Podría usted indicar en cuál de ellos se encuentra el ingreso líquido total de su hogar en el último mes?

- 1. Menos de \$326.600 mensuales líquidos
- 2. De \$326.601 a \$437.300 mensuales líquidos
- 3. De \$437.301 a \$539.600 mensuales líquidos
- 4. De \$539.601 a \$650.000 mensuales líquidos
- 5. De \$650.001 a \$769.700 mensuales líquidos
- 6. De \$769.701 a \$923.000 mensuales líquidos
- 7. De \$923.001 a \$1.133.700 mensuales líquidos
- 8. De \$1.133.701 a \$1.459.500 mensuales líquidos
- 9. De \$1.459.501 a \$2.147.300 mensuales líquidos
- 10. Más de \$2.147.300 mensuales líquidos
- 888. No sabe
- 999. No responde

f13. ¿Es su hogar beneficiario del Aporte Familiar Permanente (Bono marzo)?

- 1. Sí
- 2. No
- 888. No sabe
- 999. No responde

*f5≠7,12*

f14. ¿Se encuentra afiliado y/o cotizando al Seguro de Cesantía?

- 1. Sí, estoy afiliado y cotizando
- 2. Sí, estoy afiliado pero no cotizando
- 3. No, no estoy afiliado
- 888. No sabe
- 999. No responde



f15. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted?

- 1. FONASA
- 2. ISAPRE
- 3. FF.AA. y del Orden
- 4. Ninguno (particular)
- 5. Otro sistema
- 888. No sabe
- 999. No responde



CENTRO MICRODATOS  
Departamento de Economía