

Versión definitiva Web y Telefónica
ENCUESTA INFORMACIÓN DE SALUD COVID-19 (EIS-COVID)
PROYECTO ANID-COVID 0508

En color rojo se muestran los ítems que solo se realizaron en la encuesta online

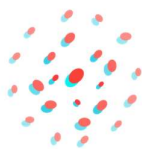
Módulo A: CAMPAÑAS

A1. ¿En los **últimos 30 días**, Ud. ha visto, leído o escuchado un comercial que dice (descripción en columna Campaña)

A2. ¿Qué tan seguido diría usted que ha visto, leído o escuchado el mensaje sobre (descripción de Campaña)

A3. Por favor, indique todos los lugares en los que usted recuerda haber visto, leído o escuchado el mensaje sobre (descripción en columna Campaña).

ROTAR	Campaña	A1. Ha visto, leído o escuchado	A2. Frecuencia de exposición con que ha visto, leído o escuchado la campaña	A3. Lugares en los que recuerda haber visto, leído o escuchado el mensaje sobre la campaña (marcar todos los que apliquen)
1	Que use mascarilla cubriendo boca, nariz y mentón	1. Si 2 No (Pase a 2) 9. No sabe – No responde (Ns-Nr)	1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Varias veces a la semana 4. Todos los días	1. Televisión 2. Radio 3. Sitios de internet 4. Redes sociales (ej. Facebook, Instagram) 5. Vía Pública (ej. transporte público, paraderos, letreros) 6. Otros (especificar): _____
2	Que se lave las manos con agua y jabón	1. Si 2 No (Pase a 3) 9. No sabe – No responde (Ns-Nr)	1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Varias veces a la semana 4. Todos los días	1. Televisión 2. Radio 3. Sitios de internet 4. Redes sociales (ej. Facebook, Instagram) 5. Vía Pública (ej. transporte público, paraderos, letreros) 6. Otros (especificar): _____
3	Que si es diagnosticado(a) con Covid-19 puede acceder a una residencia sanitaria	1. Si 2 No (Pase a 4) 9. No sabe – No responde (Ns-Nr)	1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Varias veces a la semana 4. Todos los días	1. Televisión 2. Radio 3. Sitios de internet 4. Redes sociales (ej. Facebook, Instagram) 5. Vía Pública (ej. transporte público, paraderos, letreros) 6. Otros (especificar): _____
4	Que debe mantener un metro de distancia con otras personas	1. Si 2 No (Pase a siguiente bloque) 9. No sabe – No responde (Ns-Nr)	1. Menos de una vez a la semana 2. Una vez a la semana 3. Varias veces a la semana 4. Todos los días	1. Televisión 2. Radio 3. Sitios de internet 4. Redes sociales (ej. Facebook, Instagram) 5. Vía Pública (ej. transporte público, paraderos, letreros) 6. Otros (especificar): _____



[A4 → PREGUNTA SOLO DISIONIBLE EN CUESTIONARIO ONLINE]

Recordación ayuda marca (Aided brand recall)

A4. ¿En los últimos 30 días, Ud. ha visto, leído o escuchado algún comercial sobre COVID-19 con los siguientes eslóganes (descripción de eslogan y marque todos los que recuerde):

ROTAR	Eslogan	A4. Ha visto, leído o escuchado
A4.1	“Cuenta hasta 3”	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A4.2	“Cuidémonos entre todos”	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A4.3	“Paso a paso, nos cuidamos”	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A4.4	“Si tienes Covid-19 te vamos a cuidar”	1. Si 2. No 3. Ns-Nr

Frecuencia TV, radio e internet

A5. ¿En los **últimos 30 días**, con qué frecuencia ha utilizado los siguientes medios?

MEDIO	A5. Frecuencia de uso de medios					
	Una vez al mes o menos	Una vez a la semana	Al menos tres veces a la semana	Todos los días, una vez al día	Todos los días, más de una vez al día	No lo usó
A5.1. Televisión	1	2	3	4	5	6
A5.2. Radio	1	2	3	4	5	6
A5.3. Diarios o revistas en internet	1	2	3	4	5	6

Frecuencia RRSS

A6. ¿En los **últimos 30 días**, con qué frecuencia ha visitado los siguientes sitios o utilizado las siguientes aplicaciones?

RED SOCIAL	A6. Frecuencia de visita o de uso de aplicaciones					
	Una vez al mes o menos	Una vez a la semana	Al menos tres veces a la semana	Todos los días, una vez al día	Todos los días, más de una vez al día	No la visitó o usó
A6.1. Instagram	1	2	3	4	5	6
A6.2. Facebook	1	2	3	4	5	6
A6.3. Twitter	1	2	3	4	5	6

Sigue en RRSS

A7. En alguna de las redes sociales que usted frecuenta, ¿Ud. sigue la cuenta de:

Cuenta en RRSS	A7. Sigue o no
A7.1. ¿El Ministerio de Salud?	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A7.2. ¿Algún organismo de gobierno?	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A7.3. ¿Su municipalidad o alcalde?	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
A7.4. ¿Su centro de salud?	1. Si 2. No 3. Ns-Nr

Módulo B: INFORMACIÓN

Evitación

B1. Indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones:

AFIRMACIONES ROTAR	B1. Nivel de acuerdo o desacuerdo			
	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
B1.1. Prefiero no pensar sobre el COVID-19	1	2	3	4
B1.2. Evito leer cosas sobre el COVID-19	1	2	3	4
B1.3. Evito ver programas de televisión sobre el COVID-19	1	2	3	4
B1.4. Evito tener conversaciones con personas de mi entorno sobre el COVID-19	1	2	3	4
B1.5. No quiero más información sobre el COVID-19	1	2	3	4

Escaneo

B2. Algunas personas buscan activamente información sobre **Covid-19**, por ejemplo, haciendo preguntas o búsquedas activas, mientras que otras veces simplemente escuchan o se encuentran, sin querer, con esta información.

En los últimos **30 días**, ¿se ha encontrado con información sobre **Covid-19** sin buscarla activamente ya sea en medios masivos, redes sociales o conversaciones con otras personas?

Resp.

1. Sí (pasar a B3)
2. No (pasar a B4)

B3. ¿Cuántas veces escuchó o se topó con información sobre **Covid-19** en las siguientes fuentes cuando no estaba buscando activamente esta información?:

FUENTES DE INFORMACIÓN ROTAR	B3. Veces que escuchó o se topó con información					
	Nunca	Menos de una vez a la semana	Alrededor de una vez a la semana	Varias veces a la semana	Una vez al día	Varias veces al día
B3.1. En conversaciones con familiares	1	2	3	4	5	6
B3.2. En conversaciones con amigos o compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	6

Proyecto financiado por el Concurso asignación rápida ANID COVID 0508

B3.3. En la Televisión	1	2	3	4	5	6
B3.4. En la Radio	1	2	3	4	5	6
B3.5. En las Redes Sociales (ej. Facebook, Instagram, Twitter, WhatsApp)	1	2	3	4	5	6
B3.6. En Internet	1	2	3	4	5	6

Búsqueda

B4. ¿Ha **buscado activamente** información sobre **Covid-19** en los últimos 30 días?

Resp.

1. Sí (pasar a B5)
2. No (pasar a B9)

B5. ¿Con qué frecuencia buscó información sobre **Covid-19** en los últimos **30 días**?:

Resp:

1. Menos de una vez a la semana
2. Alrededor de una vez a la semana
3. Varias veces a la semana
4. Una vez al día
5. Varias veces al día

B6. La última vez que buscó información sobre **Covid-19**, ¿dónde buscó primero? (marque solo una) ROTAR ORDEN DE LAS ALTERNATIVAS en encuesta online, en encuesta telefónica considerar respuesta espontánea y codificación inmediata del encuestador.

- _____ 1. Redes sociales.
- _____ 2. Página del Ministerio de Salud.
- _____ 3. Su centro de salud.
- _____ 4. Familia.
- _____ 5. Amigos/compañeros de trabajo.
- _____ 6. Médico o personal del área de la salud.
- _____ 7. Internet (Google)
- _____ 8. Número de información telefónica Salud Responde
- _____ 9. Terapeutas de medicina complementaria, alternativa o no convencional.
- _____ 10. Organizaciones sociales
- _____ 11. Otro – Especifique: _____

B7. En los últimos 30 días, ha buscado en cualquier fuente, ya sean medios, internet, redes sociales o conversaciones con personas información acerca de:

	Tipo de información	B6. Ha buscado información sobre
B7.1	Los síntomas del Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
B7.2	Recomendaciones para cuidar a una persona que tiene Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr

B7.3	Cómo evitar contagiarse de Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
B7.4	Medicamentos o remedios para curar el Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
B7.5	La vacuna contra el Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
B7.6	Cómo acceder al examen para saber si tiene Covid-19	1. Si 2. No 3. Ns-Nr
B7.7	Número de contagios o fallecidos por Covid-19 en Chile o en el mundo	1. Si 2. No 3. Ns-Nr

B8. Basándose en los resultados de su búsqueda más reciente sobre **Covid-19**, ¿qué tan de acuerdo o desacuerdo está con cada una de las siguientes afirmaciones?

AFIRMACIONES ROTAR	B8. Nivel de acuerdo o desacuerdo			
	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
B8.1. Conseguir la información que necesitaba significó mucho esfuerzo.	1	2	3	4
B8.2. Se sintió frustrado/a durante la búsqueda de información.	1	2	3	4
B8.3. Dudó de la calidad de la información.	1	2	3	4
B8.4. La información que encontró era difícil de entender.	1	2	3	4

Confianza

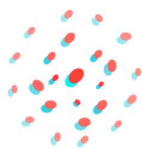
B9. En general, ¿cuánto confía en la información sobre **Covid-19** de cada una de las siguientes fuentes?

FUENTES ROTAR	B9. Nivel de confianza			
	Nada en absoluto	Un poco	Algo	Mucho
B9.1. Redes sociales (ej. Facebook, Instagram, Twitter, Whatsapp)	1	2	3	4
B9.2. El Ministerio de Salud	1	2	3	4
B9.3. Su familia	1	2	3	4
B9.4. Amigos o compañeros de trabajo	1	2	3	4
B9.5. Un médico o personal del área de la salud	1	2	3	4
B9.6. Internet	1	2	3	4
B9.7. Televisión	1	2	3	4
B9.8. Organizaciones sociales	1	2	3	4
B9.9. Organización Mundial de la Salud (OMS)	1	2	3	4
B9.10. Colegio Médico	1	2	3	4

Sobrecarga

B10. Indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones:

AFIRMACIONES ROTAR	B10. Nivel de acuerdo o desacuerdo			
	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
B10.1. Hay tantas recomendaciones para prevenir el Covid-19 que es difícil saber cuáles seguir	1	2	3	4
B10.2. No hay tanto tiempo para hacer todas las cosas que recomiendan para prevenir el Covid-19	1	2	3	4
B10.4. Nadie puede hacer todo lo que recomiendan para prevenir el Covid-19	1	2	3	4
B10.5. La información sobre el Covid-19 empieza a sonar toda igual después de un tiempo	1	2	3	4



Módulo C: RIESGO

Diagnóstico COVID

D4. ¿Ha sido usted diagnosticado con **COVID-19**?

Resp.

1. Sí
2. No

C1. Indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones:

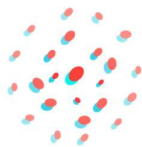
AFIRMACIONES NO ROTAR	C1. Nivel de acuerdo o desacuerdo			
	Totalmente en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
C1.1. El Covid-19 es una amenaza grave para mi calidad de vida	1	2	3	4
C1.2. Estoy en riesgo de contagiarme de Covid-19	1	2	3	4
C1.3. El Covid-19 es una amenaza seria para mi salud	1	2	3	4
C1.4. La probabilidad de que me dé Covid-19 es alta	1	2	3	4
C1.5. El Covid-19 es una amenaza grave para personas de mi entorno cercano	1	2	3	4
C1.6. La probabilidad que le dé COVID-19 a una persona de mi entorno cercano es alta	1	2	3	4

[C2. → PREGUNTA SOLO DISIONIBLE EN CUESTIONARIO ONLINE]

Percepción eficacia respuestas

C2. A continuación se presenta una lista de prácticas recomendadas para prevenir el **Covid-19**, en una escala de 1 a 5, donde 1 es “no me protege” y 5 es “me protege mucho”, qué tanto considera usted que lo protege del **Covid-19**...

PRÁCTICAS ROTAR	D9. Percepción de protección				
	No me protege				Me protege mucho
C2.1. Usar una mascarilla cubriendo boca, nariz y mentón cuando salga a la calle	1	2	3	4	5



C2.2. Lavarse las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	1	2	3	4	5
C2.3. Mantener al menos un metro de distancia de otras personas cuando está en la calle o algún espacio cerrado	1	2	3	4	5
C2.4. La vacuna contra el COVID-19 si es que estuviera disponible	1	2	3	4	5

Módulo D: COMPORTAMIENTOS

[D1. → PREGUNTA SOLO DISIONIBLE EN CUESTIONARIO ONLINE]

D1. Pensando en los **últimos 7 días**, ¿aproximadamente cuántos días usted ha?

PRÁCTICAS ROTAR	Número de días							
	0	1	2	3	4	5	6	7
D1.1. Salido de su casa para trabajar	0	1	2	3	4	5	6	7
D1.2. Salido de su casa por un motivo distinto a trabajar	0	1	2	3	4	5	6	7
D1.3. Recibido visitas de amigos o familiares	0	1	2	3	4	5	6	7
D1.4. Utilizado transporte público	0	1	2	3	4	5	6	7

[D2. → PREGUNTA SOLO DISIONIBLE EN CUESTIONARIO ONLINE]

D2. Pensando en los **últimos 30 días**, cuando ha salido de su casa, ¿qué tan frecuentemente usted ha?:

PRÁCTICAS ROTAR	D2. Nivel de frecuencia				
	Nunca	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre	No aplica/No ha salido
D2.1. Usado una mascarilla cubriendo boca, nariz y mentón	1	2	3	4	9
D2.2. Mantenido al menos un metro de distancia de otras personas cuando está en la calle o algún espacio cerrado	1	2	3	4	9
D2.3. Lavado sus manos con agua y jabón por al menos 20 segundos al volver	1	2	3	4	9

Intenciones 1

D3. Ahora pensando en una escala de 1 a 5 donde 1 representa que “no es probable” y 5 que es “es muy probable” ¿Qué tan probable es que de aquí a fin de año usted vaya a?:

PRÁCTICAS ROTAR	D3. Nivel de probabilidad.				
	No es probable				Es muy Probable
D3.1. Hacerse un examen en caso de tener síntomas de COVID-19	1	2	3	4	5
D3.2. Ponerse una vacuna contra el COVID-19 en caso de que estuviera disponible	1	2	3	4	5
D3.3. Acudir a una residencia sanitaria provista por el gobierno en caso de ser diagnosticado con COVID-19	1	2	3	4	5
D3.4. Aislarse dentro de su casa en caso de ser diagnosticado con COVID-19	1	2	3	4	5

Intenciones al salir a la calle

D5. Pensando en una escala de 1 a 5 donde 1 representa que “no es probable” y 5 es “es muy probable” ¿Qué tan probable es que, de aquí a fin de año, usted vaya a:

PRÁCTICAS ROTAR	D5. Nivel de probabilidad				
	No es probable				Es muy Probable
D5.1. Usar mascarilla cubriendo boca, nariz y mentón cuando salga a la calle	1	2	3	4	5
D5.2. Mantener al menos un metro de distancia de otras personas cuando está en la calle o algún espacio cerrado	1	2	3	4	5
D5.3 Lavarse las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos	1	2	3	4	5

Módulo E: CONTROLES

E1. ¿Alguna vez un médico u otro profesional de la salud le ha dicho que tenía alguna de las siguientes condiciones médicas?

Condición médica	E1. Le ha dicho que tenía
E1.1. Diabetes o alto contenido de azúcar en la sangre.	1. Si 2. No 99. Ns-Nr
E1.2. Presión alta o hipertensión.	1. Si 2. No 99. Ns-Nr
E1.3. Obesidad	1. Si 2. No 99. Ns-Nr
E1.4. Otra condición crónica de salud que afecte sus sistema inmune	1. Si 2. No 99. Ns-Nr

Módulo F: SOCIODEMOGRÁFICOS

F1. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra usted actualmente?

Sólo estudia	Sólo trabaja	Estudia y trabaja	No estudia ni trabaja	Jubilado sin trabajar	Jubilado trabajando	Ns-Nr
1	2	3	4	5	6	99

F2. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas viven de manera permanente en su domicilio?

											Ns-Nr
											99

F3. Tomando en cuenta todos los ingresos actuales del hogar en el último mes, considerando sueldos, jubilaciones, rentas, subsidios, asignaciones, etc., aproximadamente, ¿a cuál de los siguientes tramos corresponde el promedio total de los ingresos familiares? (Nota: en la versión digital, los rangos actualizados se ajustan automáticamente según la cantidad de personas que viven en el hogar)

Menos de \$300.000.-	Entre \$300.000 y \$600.000	Entre \$600.000 y \$900.000	Entre \$900.000 y \$1.200.000	Entre \$1.200.000 y \$1.500.000	Entre \$1.500.000 y \$1.800.000	Entre \$1.800.000 y \$2.100.000	Entre \$2.100.000 y \$2.400.000	Más de \$2.400.000	Ns-Nr
1	2	3	4	5	6	7	8	9	99

F4. ¿Qué sistema previsional de salud tiene usted actualmente, ya sea como cotizante o carga? (especificar nivel sistema público)

Sistema público					Otros					
Sistema público Fonasa grupo A	Sistema público Fonasa grupo B	Sistema público Fonasa grupo C	Sistema público Fonasa grupo D	Sistema público Fonasa, no sabe el grupo	Fuerzas armadas y de orden	Sistema privado de Isapre	Ninguno (no tiene)	No sabe a qué sistema pertenece	Otro sistema (¿cuál)	Ns-Nr
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

Otro sistema	
--------------	--

F5. ¿Usted es el principal sostenedor del hogar? (la persona que aporta el mayor ingreso económico del hogar)

Sí	No	Ns-Nr
1	2	99
Pasar a Preg. F7 y luego a Preg. F9	Continuar con Preg. F6	

F.6 ¿Qué nivel de estudios posee el principal sostenedor(a) económico del hogar?

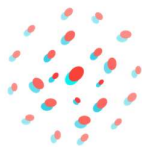
F.7 ¿Qué nivel de estudios posee usted?

	F.6	F.7
Sin estudios formales	1	1
Básica incompleta / primaria o preparatoria incompleta	2	2
Básica completa / primaria o preparatoria completa	3	3
Media científico humanista o media técnico profesional incompleta / humanidades incompletas	4	4
Media científico humanista o media técnico profesional completa / humanidades completas	5	5
Instituto técnico (CFT) o instituto profesional incompleto (carreras 1 a 3 años)	6	6
Instituto técnico (CFT) o instituto profesional completo (carreras 1 a 3 años) / hasta suboficial de FFAA / carabineros	7	7
Universitaria incompleta (carreras 4 o más años)	8	8
Universitaria completa (carreras 4 o más años) / oficial de FFAA / carabineros	9	9
Postgrado (post-título como diploma, master o magister, doctorado)	10	10
Ns-Nr	99	99

F.8 ¿cuál de las siguientes ocupaciones corresponde al trabajo del principal sostenedor(a) económico del hogar?

F.9 ¿cuál de las siguientes ocupaciones corresponde al trabajo que usted desempeña actualmente?

	F.8	F.9
Alto ejecutivo (gerente general o gerente de área o sector) de empresas privadas o públicas. Director o dueño de grandes empresas. Alto directivo del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos y la administración pública (incluye oficiales de ffaa / carabineros)	1	1
Profesionales, científicos e intelectuales	2	2
Técnicos y profesionales de nivel medio (incluye hasta suboficiales ffaa / carabineros)	3	3
Empleados de oficina públicos y privados	4	4
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercados	5	5
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros	6	6
Obreros, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios	7	7
Operadores de instalaciones y máquinas y montadores / conductores de vehículos	8	8
Trabajadores no calificados en ventas y servicios, peones agropecuarios, forestales, construcción, etc.	9	9
Otros grupos no identificados (incluye rentistas, incapacitados, etc.)	10	10
Ns-Nr	99	99



Módulo G: Continuidad

CONTACTO POSTERIOR

Contacto entrevista
Personas mayores de 64 años
Personas que responden sí a E1.1 o E1.2

¿Estaría usted dispuesto a ser contactado para responder una entrevista para seguir conversando sobre los temas de esta encuesta?

Sí	No	Ns-Nr
1	2	99
Solicitar correo electrónico y/o teléfono	Cierre la entrevista y agradezca participación	

¿Podría indicarnos un correo electrónico y/o teléfono para contactarlo durante los próximos meses?

Correo Electrónico	
Teléfono	

Gracias por darnos su opinión