



**FICHAS TÉCNICAS
METODOLÓGICAS:**

**DIAGNÓSTICOS REGIONALES
EN SALUD CON ENFOQUE EN
DETERMINANTES SOCIALES
2016**



Jefe de Departamento

Dr. Jorge Toro Albornoz

Elaboración FICHAS TÉCNICAS METODOLÓGICAS:

Rocío Martínez Gutierrez
Nora Díaz Sanzana
Clelia Vallebuona Stagno
Darío López Gallegos
Rodolfo Pino Aravena
Karen Cáceres Burton
Carolina Poulain Zapata
Iván Ríos Orellana
Fernando Fuenzalida Pezzi
Doris Gallegos Ulloa
Rodrigo Fuentes Bravo
Natalia Vergara Mallegas
Pía Álvarez Iturriaga
Departamento Economía de la Salud

Cómité de revisión

Sergio Loayza Saldivia
Carolina Poulain Zapata
Viviana Sotomayor Proschle
Doris Gallegos Ulloa
Iván Ríos Orellana
Patricia Salvadó Verches
Clelia Vallebuona Stagno
Rodrigo Fuentes Bravo
Nora Díaz Sanzana
Karen Cáceres Burton
Rocío Martínez Gutierrez
Carmen Antini Iribarra
Fernando Fuenzalida
Fabiola Rosso Chamorro
Darío López Gallegos
Natalia Vergara Mallegas
Pía Álvarez Iturriaga

Agradecimientos:

Ministerio de Desarrollo Social. División Observatorio de Desarrollo Social

Editora: Pía Álvarez Iturriaga

Coordinación del proyecto:

Pía Álvarez Iturriaga
Natalia Vergara Mallegas

Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS), a través de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, ha sido enfática en señalar la necesidad de que los gobiernos, la sociedad civil y otras organizaciones internacionales deben adoptar medidas para mejorar la vida de los ciudadanos del mundo. Chile se hace parte del llamado de la OMS, a través de la Subsecretaría de Salud Pública desde el año 2008 cuando se compromete a impulsar iniciativas de información e intervención con enfoque de Determinantes Sociales de la Salud.

El año 2008, el Departamento de Epidemiología asume la coordinación de esta iniciativa, realizando los primeros **DIAGNÓSTICOS REGIONALES EN SALUD CON ENFOQUE EN DETERMINANTES SOCIALES (DSS)**. El proyecto es uno de los compromisos de trabajo del país, asociado a la recomendación de medir y analizar el problema y evaluando el efecto de las intervenciones. El propósito es contribuir a la disminución de las desigualdades en salud, a través del uso de la información disponible, para evidenciar las inequidades y desigualdades en salud a nivel regional y comunal, lo que a su vez constituya un insumo para el diseño de estrategias y políticas tendientes a equipar brechas¹.

Para el año 2016, la publicación de la tercera versión de los diagnósticos regionales en salud, con enfoque en determinantes sociales, para esto, un equipo de profesionales del departamento de epidemiología ha realizado un trabajo de actualización desde el año 2014 con el fin de presentar este insumo de importancia en salud pública para la toma de decisiones en las regiones. Para esto, se ha planificado su presentación en dos etapas, la primera comprende la publicación de las **Fichas técnicas metodológicas**, de los 166 indicadores calculados y analizados a partir de un componente de equidad que se estructuran a partir de áreas como *territorio y la demografía, aspectos socioeconómicos, factores de riesgos y estilos de vida, morbilidad, mortalidad, bienestar y daño en salud, redes y aspectos psicosociales, sistema de salud, entre otros*. Y la segunda etapa es la presentación de los informes regionales, próximos a publicar.

Las fichas técnicas tienen por **objetivo** ser una herramienta metodológica para el fortalecimiento del análisis de la autoridad sanitaria para el desarrollo de los diagnósticos regionales y comunales, proporcionando así, metodologías y fuentes de información estandarizadas para el cálculo de indicadores que den cuenta del análisis de inequidades y brechas de las regiones y situación del país. Asimismo, gestionar el conocimiento que dé cuenta del fortalecimiento de este tipo de análisis dentro de la autoridad sanitaria.

En este sentido, los 166 indicadores levantados por el Departamento de Epidemiología fueron seleccionados a partir de las siguientes características:

- Importancia de ser medidos
- Validez
- Disponibilidad de fuente de información
- Coherencia con las políticas públicas de salud y con las prioridades sociales.
- Evidencia científica

¹ http://www.diagnosticoregional.cl/images/stories/tutoriales/Tutorial_1.pdf?ml=5&mlt=system&tmpl=component



ÍNDICE

Antecedentes.....	3
Abreviaturas.....	5-7
Indicadores Diagnosticos regionales.....	9-18
Fichas técnicas metodológicas diagnósticos regionales en salud con enfoque en determinantes sociales.....	19-187
Fe de erratas “Ficha metodológicas Diagnósticos regionales con enfoque en Determinantes sociales”. Publicación mayo 2016.....	188-192



ABREVIATURAS

- APS:** Atención Primaria de Salud
- AVISA:** Años de Vida Ajustados por Discapacidad
- AVPP:** Años de Vida Potencialmente Perdidos
- CASEN:** Encuesta de Caracterización Socioeconómica
- CELADE:** Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía
- CES:** Centro de Salud
- CECOSF:** Centros Comunitarios de Salud Familiar
- CESFAM:** Centro de Salud Familiar
- CIE:** Clasificación internacional de enfermedades
- DEIS:** Departamento de Estadísticas e Información en Salud
- DIPLAS:** División de Planificación Sanitaria
- DIPRES:** Dirección de Presupuesto
- DRSS:** Diagnosticos regionales con enfoque en determinantes sociales
- EBBA:** Escala Breve para la Detección del Beber Anormal
- FONASA:** Fondo Nacional de Salud
- GES:** Garantías Explícitas en Salud
- GPAQ:** Global Physical Activity Questionnaire
- GPSCS:** Gasto Público en Servicios Colectivos de Salud Per Cápita.
- GPSIS:** Gasto Público en Servicios Individuales de Salud Per Cápita.
- HTA:** Hipertensión arterial
- IC:** Índice de concentración
- IDH:** Índice de Desarrollo Humano
- IES:** Información Económica en Salud
- IG:** Índice de Genero
- IMC:** Índice de masa corporal
- INE:** Instituto Nacional de Estadísticas
- IV:** Índice de Vulnerabilidad y condiciones de vida
- PACAM:** Programa Alimentación Complementaria del Adulto Mayor
- PAS:** Presión arterial sistólica
- PAD:** Presión arterial diastólica
- PNAC:** Programa Nacional de Alimentación Complementaria

PNUD: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo

PSR: Posta Salud Rurales

OCDE: Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos

OPS: Organización Panamericana de la Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

ECH: Enfermedad de Chagas

ENS: Encuesta Nacional de Salud

ENCAVI: Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud

ENETS: Encuesta nacional de empleo, trabajo salud y calidad de vida de trabajadores y trabajadoras de Chile

ENDISC: Encuesta Nacional de la Discapacidad

ENO: Enfermedades de Notificación Obligatoria

ENUSC: Encuesta Nacional Urbana de Seguridad Ciudadana

ETA: Enfermedad Transmitida por Alimentos

NV: Nacidos vivos

PAP: Examen de citología exfoliativa con técnica de Papanicolaou

PIB: Producto Interno Bruto

PNI: Programa Nacional de Inmunización

RNI: Registro Nacional de Inmunizaciones

REM: Resúmenes Estadísticos Mensuales

SAPU: Servicio de Atención Primaria de Urgencia

SBO: Síndrome bronquial obstructivo

SENDA: Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol

SENADI: Servicio Nacional de la Discapacidad

SIGGES: Sistema de Información para la gestión de Garantías Explícitas en Salud

SINIM: Sistema Nacional de Información Municipal

SNSS: Sistema Nacional de Servicios de Salud

SINAISO: Sistema Nacional de Información en Salud Ocupacional

SPSS: Statistical Package for the Social Sciences

SUBDERE: Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo

TBC: Tuberculosis

TBR: Tasa Bruta de Reproducción

TCT: Tasa Crecimiento Total

TCN: Tasa Crecimiento Natural

TEF: Tasa Específica de fecundidad

TGF: Tasa Global de Fecundidad

TMA: Tasa de Mortalidad Infantil

TMIA: Tasa de Mortalidad Infantil Ajustada

TM_i: Tasa de Mortalidad Infantil para el i-esimo grupo de edad de la madre

TN: Tasa de natalidad

ONG: Organización No Gubernamental

ONSP: Observatorio Nacional de Seguridad Pública

UCI: Unidad de cuidados intensivos

UTI: Unidad de terapia intensiva

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
1	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de personas indigentes	$(N^{\circ} \text{ de personas pobres extremos}) / (\text{Total de personas}) * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F1
2	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de personas pobres no indigentes	$(N^{\circ} \text{ de personas pobres no extremos} / \text{total de personas}) * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F2
3	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje total de personas pobres	$((N^{\circ} \text{ de personas pobres no extremos} + N^{\circ} \text{ de pobres extremos}) / \text{Total de personas}) * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F3
4	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de hogares pobres	$(N^{\circ} \text{ de hogares pobres} / \text{Total de hogares}) * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F4
5	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de hogares en situación de Pobreza Multidimensional	$PM = ((L_Educación * L_Salud * L_Ocupación * L_Vivienda) * (25\%))$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F5
6	Socioeconómico	Estructural	Variación de pobreza	Porcentaje de hogares en situación de pobreza por ingresos año X - Porcentaje de hogares en situación de pobreza por ingresos año X-1	Nacional, regional	Casen 2011-2013. Observatorio de Desarrollo Social	F6
7	Socioeconómico	Estructural	Brecha de pobreza Mujer-Hombre	Porcentaje mujeres en situación de pobreza por ingresos año X - Porcentaje hombres en situación de pobreza por ingresos año X-1	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F7
8	Socioeconómico	Estructural	Brecha de pobreza Urbano-Rural	Porcentaje de personas rurales en situación de pobreza por ingresos año X - Porcentaje personas urbanas en situación de pobreza por ingresos año X	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F8
9	Socioeconómico	Estructural	Brecha de pobreza Etnia-No etnia	Porcentaje personas perteneciente a pueblos originarios en situación de pobreza por ingresos año X - Porcentaje personas NO pertenecientes a pueblos originarios en situación de pobreza por ingresos año X	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F9
10	Socioeconómico	Estructural	Coefficiente de Gini de ingreso autonomo-Monetario	$(\text{Proporción acumulada de la población} * \text{Proporción acumulada del ingreso autónomo})$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F10
11	Socioeconómico	Estructural	Relación 20/20 de ingreso monetario	Relación entre los ingresos del 20% mas rico de la población con el 20% mas pobre.	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F11
12	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de personas desocupadas	Población de 15 y más años desocupada (cesantes y personas que buscan trabajo por primera vez)/Población de 15 y más años desocupada y ocupada (fuerza de trabajo)	Nacional, regional	Casen 2011-2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F12-F13
13	Socioeconómico	Estructural	Brecha de desocupación (M y H)	Porcentaje personas desocupadas mujeres -Porcentaje personas desocupadas hombre	Nacional, regional	Casen 2011-2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F12-F13
14	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de personas cesantes	$N^{\circ} \text{ de personas cesantes} / N^{\circ} \text{ de personas en la fuerza de trabajo}$	Nacional, regional	Nueva Encuesta Nacional de Empleo (NENE). Instituto Nacional de Estadísticas.	F14
15	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de participación laboral	$N^{\circ} \text{ de personas} > 15 \text{ años de edad desocupada y ocupada} / N^{\circ} \text{ total de personas} > 15 \text{ años de edad}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F15
16	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de alfabetización	$N^{\circ} \text{ personas de 15 años y mas que saben leer y escribir} / N^{\circ} \text{ de personas de 15 años y mas}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F16
17	Socioeconómico	Estructural	Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y más años	$\text{Sumatoria de los años de escolaridad de personas de 25 y más años} / \text{Total de personas de 25 y mas años}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F17
18	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de cobertura educacional total	$N^{\circ} \text{ de personas de 4 a 23 años que asisten a establecimientos de educación} / N^{\circ} \text{ personas de 4 a 23 años}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F18
19	Socioeconómico	Estructural	Cobertura educacional preescolar	$N^{\circ} \text{ de niños de 4 a 5 años que asisten a Educación parvularia} / N^{\circ} \text{ de niños de 4 a 5 años}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F19
20	Socioeconómico	Estructural	Cobertura educacional básica	$N^{\circ} \text{ de niños/as y adolescentes de 6 a 13 años que asisten a Educación básica} / N^{\circ} \text{ de niños/as y adolescentes de 6 a 13 años}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F20
21	Socioeconómico	Estructural	Cobertura educacional media	$N^{\circ} \text{ de adolescentes de 14 a 17 años que asisten a Educación media} / N^{\circ} \text{ de adolescentes de 14 a 17 años}$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F21

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
22	Socioeconómico	Estructural	Brecha de escolaridad Quintil I-Quintil V	Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y más años en quintil I - Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y mas años en quintil V	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F22
23	Socioeconómico	Estructural	Brecha de escolaridad Urbano-Rural	Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y más años en población urbana - Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y mas años en población rural	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F23
24	Socioeconómico	Estructural	Brecha escolaridad Etnia - No etnia	Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y más años en población que pertenece a pueblo originario - Promedio de años de escolaridad en personas de 25 y mas años en población no perteneciente a pueblo originario	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F24
25	Sistema de salud	Operacional	Gasto Público en Servicios Individuales de Salud Per Cápita. (GPSIS)	$GPSIS = \frac{\text{Gasto Individual}_i(\text{región}_i)}{\text{Población Chile}_i(\text{región}_i)}$	Nacional, regional	Oficina de Información Económica en Salud (IES), Depto. Economía de la Salud, en base a información primaria de SINM (Subdere), Contraloría General de la República, SIGFE (Servicios de Salud) y FNDR (Subdere).	F25
26	Sistema de salud	Operacional	Gasto Total en Servicios Colectivos de Salud Per Cápita	$GCPs = \frac{\text{Gasto Colectivo}}{\text{Población}}$	Nacional, regional	Oficina de Información Económica en Salud (IES), Depto. Economía de la Salud, en base a información primaria del Sistema de Información para la Gestión Financiera del Estado (SIGFE).	F26
27	Socioeconómico	Estructural	Ingreso autónomo promedio mensual del hogar	Sumatoria de Ingreso autónomo mensual por hogar / N° total de hogares	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F27
28	Socioeconómico	Estructural	Ingreso monetario promedio mensual del hogar	Suma del ingreso autónomo y los subsidios monetarios	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F28
29	Territorio y demografía	Demografico	Tasa Migración Neta	$(N^{\circ} \text{ de inmigrantes} - N^{\circ} \text{ de emigrantes}) / \text{Población total a mitad de período}$	Nacional, regional	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F29
30	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de asalariados sin contrato firmado	$N^{\circ} \text{ de asalariados sin contrato escrito} / \text{Total de asalariados} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F30
31	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de trabajadores asalariados con contrato escrito	$N^{\circ} \text{ de asalariados con contrato escrito} / \text{Total de trabajadores en situación de ocupados} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F31
32	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de trabajadores por cuenta propia	$N^{\circ} \text{ de trabajadores por cuenta propia} / \text{Total de trabajadores en situación de ocupados} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F32
33	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de viviendas con saneamiento deficitario	$N^{\circ} \text{ de viviendas con saneamiento deficitario} / \text{Total de viviendas} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F33
34	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje viviendas con saneamiento aceptable	$N^{\circ} \text{ de viviendas con saneamiento aceptable} / \text{Total de viviendas} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F34
35	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de viviendas con hacinamiento crítico	$N^{\circ} \text{ de viviendas con hacinamiento crítico} / \text{Total de viviendas} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F35
36	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de viviendas con materialidad irreparable	$N^{\circ} \text{ de vivienda con material irreparable} / \text{Total de viviendas} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F36
37	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje requerimiento de viviendas irreparable(Calidad Global de la Vivienda)	$N^{\circ} \text{ de vivienda con requerimientos de viviendas irreparables} / \text{Total de viviendas} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F37
38	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje personas cocina con parafina, carbón, leña	$N^{\circ} \text{ de personas cocina con parafina, carbón, leña} / \text{Total de personas de 15 y más años} * 100$	Nacional, regional	III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud	F38
39	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje personas percibe micro basurales en el barrio	$N^{\circ} \text{ de personas identifica microbasurales en el barrio} / \text{Total de personas de 15 y más años} * 100$	Nacional, regional	III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud	F39
40	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de Hogares con computador	$N^{\circ} \text{ de personas hogares que tiene computador} / \text{Total de hogares} * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F40

Indicadores Diagnósticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
41	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje personas de 15 a 64 años activas sin cotizar	N° de personas de 15 a 64 años activas sin cotizar/ Total de personas de 15 a 64 años *100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F41
42	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de trabajadores ocupados que trabajan más de 8 horas	N° de personas que trabajan mas de 8 horas/ Total de trabajadores ocupados*100	Nacional, regional	Encuesta nacional de empleo, trabajo salud y calidad de vida de trabajadores y trabajadoras de Chile (ENETS) 2009-2010. Ministerio de Salud	F42
43	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje persona afecta responsabilidad laboral	N° de personas afectas a responsabilidad laboral/ Total de personas*100	Nacional, regional	II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006. Ministerio de Salud	F43
44	Socioeconómico	Estructural	Porcentaje de persona que les afecta la inestabilidad laboral	N° de personas afectas a inestabilidad laboral/ Total de personas*100	Nacional, regional	II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006. Ministerio de Salud	F44
45	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que consumió tabaco en el último mes	N° de personas de 15 y más años que consumió tabaco el último mes/Total de personas de 15 y más años *100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F45
46	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de bebedores problemas	N° de personas de 15 y más años clasificada como bebedor problema/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F46
47	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que consumió marihuana el último año	N° de personas que consumió marihuana el último año/ Total población total población entre 12 a 64 años*100	Nacional, regional	SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014	F47
48	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de consumo de cocaína total (cocaína + pasta base) en el último año	N° de personas que consumió cocaína total (cocaína + pasta base) en el último año / Total población entre 12 a 64 años*100	Nacional, regional	SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014	F48
49	Sistema de salud	Estructural	Porcentaje de personas que pertenecen a algún grupo de FONASA, desagregado por región, sexo y edad	$(N^{\circ}$ de persona que pertenece a algún grupo de FONASA)/(N° total de personas)*100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F49
50	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas sedentarias	N° de personas de 15 y más años clasificada como sedentaria, según sedentarismo de tiempo libre (menos de 3 veces a la semana por 30 minutos cada vez)/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F50
51	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de menores de 6 años en control con sobrepeso	N° de menores de 6 años en control en el sistema público de salud que presenta sobrepeso (+1 desviación peso/ talla) / Total de menores de 6 años en el sistema público de salud*100	Nacional, regional y comunal	Resumen Estadísticos Mensuales (REM) 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F51
52	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de menores de 6 años en control con obesidad	N° de menores de 6 años en control en el sistema público de salud que presenta obesidad (+2 desviaciones peso/ talla) / Total de menores de 6 años en el sistema público de salud*100	Nacional, regional y comunal	Resumen Estadísticos Mensuales (REM) 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F52
53	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de uso de condón último año en personas de 15 a 19 años	N° de personas activas sexualmente que afirma haber usado condón el último año/Total de personas activas sexualmente de 15 a 19 años*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F53
54	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años	N° de NV de madres menores de 15 / Total de Nacidos Vivos*100	Nacional, regional y comunal	Estadísticas vitales. Último año 2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F54
55	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de embarazadas en control en el sistema público de salud menores de 15 años	N° de gestantes en control menores de 15 años /Total de gestantes en control*100	Nacional, regional y comunal	Registro estadístico mensual (REM). Año 2013 Serie P 1, dic 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F55
56	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de embarazadas en control en el sistema público de salud entre 15 y 19 años	N° de gestantes en control entre 15 a 19 años /Total de gestantes en control	Nacional, regional y comunal	Registro estadístico mensual (REM). Año 2013 Serie P 1, dic 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F56
57	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	N° de niños en bajo peso al nacer/NV*100	Nacional, regional y comunal	Estadísticas Vitales 2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F57

Indicadores Diagnósticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
58	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de niños con lactancia materna exclusiva a la edad de 6 meses	Nº de niños con lactancia materna exclusiva a los 6 meses/total de NV de 6 meses bajo control *100	Nacional, regional y comunal	Registro estadístico mensual (REM). Serie A REM, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F58
59	Psicosocial y redes	Estructural	Porcentaje de personas que tienen en quién confiar siempre o casi siempre	Nº de personas de 15 y más años que afirma tener alguien en quien confiar siempre o casi siempre/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F59
60	Socioeconómico	Estructural	Índice de Desarrollo Humano (IDH)	$IDH = (I_Salud * I_Educación * I_Ingresos)^{(1/3)}$	Nacional, regional	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). CASEN 2013, Base de Defunciones – DEIS, Proyecciones de Población – INE, Estimación de GDP Per cápita – OCDE, Escolaridad Esperada – MINEDUC. Para el caso del IV: CASEN 2013.	F60
61	Psicosocial y redes	Estructural	Porcentaje de personas disponible de redes de apoyo	Nº de personas que afirma tener alguien en quien confiar siempre o casi siempre/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud	F61
62	Psicosocial y redes	Estructural	Porcentaje de personas participa en organizaciones	Nº de personas que participa activamente o frecuentemente en alguna organización/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud	F62
63	Psicosocial y redes	Estructural	Porcentaje de hogares victimizado	Nº de hogares victimizados/total de hogares *100	Nacional, regional	X Encuesta Nacional Urbana de Seguridad Ciudadana (ENUSC) 2013. Ministerio del Interior	F63
64	Psicosocial y redes	Estructural	Tasa de denuncia de violencia intrafamiliar	Tasa de denuncias VIF /Población total proyectada 2015	Nacional, regional y comunal	Observatorio Nacional de Seguridad Pública (ONSP). Ministerio del Interior.	F64
65	Socioeconómico	Estructural	Tasa de desocupación	Número de personas desocupadas más los iniciadores disponibles, expresado como porcentaje de la fuerza de trabajo (incluyendo iniciadores disponibles). Es decir, se agrega tanto en el numerador como en el denominador a los	Nacional, regional	Nueva Encuesta Nacional de Empleo (NENE). Instituto Nacional de Estadísticas (INE)	F65
66	Psicosocial y redes	Estructural	Tasa de denuncia de delitos de mayor connotación	Tasa de denuncias de mayor connotación/ Población proyectada 2015 (INE)	Nacional, regional y comunal	Observatorio Nacional de Seguridad Pública (ONSP). Ministerio del Interior.	F66
67	Psicosocial y redes	Estructural	Promedio de nota en relación a la satisfacción con la vida en general (escala de 1 a 10)	Media de nota en relación a la satisfacción con la vida en general	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F67
68	Sistema de salud	Operacional	Número de hospitales del sistema público por 100.000 hab.	Cantidad de hospitales del sistema público y delegados por 100.000 habitantes	Nacional, regional y comunal	□ Bases de Datos 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F68
69	Sistema de salud	Operacional	Número de hospitales de mayor complejidad del sistema público por 100.000 hab.	Cantidad de hospitales de alta complejidad del sistema público y delegados por 100.000 habitantes	Nacional, regional y comunal	□ Bases de Datos 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F69
70	Sistema de salud	Operacional	Horas mensuales disponibles de pabellones quirúrgicos por 1.000 hab.	Horas mensuales disponibles de pabellones quirúrgicos por 1.000 habitantes	Nacional, regional y comunal	□ REM Serie BS. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F70
71	Sistema de salud	Operacional	Nº camas críticas SS por 100.000 hab.	Nº de camas críticas de los servicios de salud pública por 100.000 habitantes	Nacional, regional y comunal	□ REM 20, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F71

Indicadores Diagnósticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
72	Sistema de salud	Operacional	Nº médicos SS por 100.000 hab.	Nº de médicos de los servicios de salud pública afectos a las leyes 15.076 y 19.664 por 100.000 habitantes	Nacional, regional y comunal	□ Bases de Datos 2010 Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)	F72
73	Socioeconómico	Estructural	Brecha Escolaridad Hombre - Mujer	Brecha Escolaridad H-M=Media escolaridad hombre-Media escolaridad mujer	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F73
74	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de la población que es beneficiaria de FONASA	Nº de personas beneficiarios de FONASA/ Población total*100	Nacional, regional	□ FONASA (Período 2012 - 2013) □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)	F74
75	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de la población que es beneficiaria de FONASA A	Nº de personas beneficiarios de FONASA A/ Población total*100	Nacional, regional	□ FONASA (Período 2012 - 2013) □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F75
76	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de población inscrita en APS	Población per cápita inscrita en la atención primaria de salud (APS) 2009/ Población total*100	Nacional, regional y comunal	□ FONASA (Período 2012 - 2013) □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F76
77	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de garantías explícitas retrasadas	Total de garantías acumuladas entre mes X de año XX y mes X de año XX/ Población total*100	Nacional	FONASA (SIGGES) – 2015 Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020.	F77
78	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje personas percibe problemas servicios básicos de salud	Nº de personas que identifica la falta de servicios básicos de salud como un problema de su barrio/Total de personas de 15 años y más*100	Nacional, regional	III Encuesta de Calidad de Vida y Salud- ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud	F78
79	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de menores de 6 años en control sistema público	Nº de menores de 6 años que se encuentran en control en el sistema de salud pública/población de menores de 6 años inscritos en sistema público de salud*100	Nacional, regional y comunal	REM Serie P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F79
80	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de personas de 65 y más años que se encuentran en control en el sistema público de salud	Nº de personas de 65 años y más que se encuentran en control en el sistema de salud pública/población de 65 años y más inscritos en sistema público de salud del país*100	Nacional, regional y comunal	REM Serie P5, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F80
81	Sistema de salud	Epidemiológico	Cobertura efectiva de hipertensión arterial	Nº de población de 15 años y más hipertensa en tratamiento que está normotensa/población de 15 años y más hipertensa en tratamiento*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F81
82	Sistema de salud	Epidemiológico	Cobertura efectiva de diabéticos	Nº de personas de 15 años y más con Diabetes en tratamiento que presentan valores de hemoglobina glicosilada < 7% (o valores normales de glicemia)/población de 15 años y más diabéticos en tratamiento	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F82
83	Sistema de salud	Epidemiológico	Porcentaje de hipertensos en tratamiento	Nº de personas de 15 años y más con la presión arterial elevada que se encuentra en tratamiento/total de personas con presión arterial elevada de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F83
84	Sistema de salud	Epidemiológico	Porcentaje de diabéticos en tratamiento	Nº de personas de 15 años y más con sospecha de diabetes que se encuentra en tratamiento/total de personas con sospecha de diabetes de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F84
85	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje personas que tuvo algún problema de salud, enfermedad o accidente los últimos 3 meses y que no reciben consulta o atención	Nº personas personas que tuvo algún problema de salud, enfermedad o accidente los últimos 3 meses y que no reciben consulta o atención/Total de personas que tuvo algún problema de salud, enfermedad o accidente en los últimos 3 meses*100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F85
86	Sistema de salud	Operacional	Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años que afirma haberse realizado el PAP en los últimos 3 años	Nº de mujer de 25 a 64 años con PAP últimos 3 años / Total de población de mujeres de 25 a 64 años o más*100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F86
87	Sistema de salud	Epidemiológico	Porcentaje personas en situación de discapacidad que accede a rehabilitación	Nº de personas en situación de discapacidad que accede a rehabilitación/Total de personas en situación de discapacidad*100	Nacional, regional	Segundo Estudio Nacional de la Discapacidad (ENDISC) 2015. Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS)	F87

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
88	Sistema de salud	Operacional	Menores de 1 año con tercera dosis vacuna pentavalente del PNI	Nº de menores de 1 año con tercera dosis vacuna pentavalente del PNI/Total de menores de 1 año del país*100	Nacional, regional y comunal	□ Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI), año 2013. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)	F88
89	Sistema de salud	Operacional	Embarazadas con alta odontológica en sistema público	Nº de embarazadas con alta odontológica en el sistema público de salud/Total de embarazadas en control odontológico en el sistema público de salud*100	Nacional, regional y comunal	REM Serie A y P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F89
90	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Estructural	Nota promedio de satisfacción de salud	Suma de notas promedio de nota (donde 1 es muy mal y 7 muy bien) Ud diría que su salud está...	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F90
91	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Estructural	Nota promedio de bienestar mental	Promedio de nota (donde 1 es muy mal y 7 muy bien) ¿Cómo se siente usted con su salud mental o emocional?	Nacional, regional	II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006. Ministerio de Salud	F91
92	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Prevalencia de discapacidad	Nº de personas en situación de discapacidad /Total de población*100	Nacional, regional	Segundo Estudio Nacional de la Discapacidad (ENDISC) 2015. Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS)	F92
93	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Operacional	Tasa de ingresos con SBO 0 a 9 años	Nº de niños de 0 a 9 años ingresados por Síndrome Bronquial Obstructivo a servicios del sistema de salud público /por niños menores de 9 años inscritos en el sistema público de salud	Nacional, regional y comunal	REM Serie P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS).	F93
94	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Estructural	Porcentaje de personas que afirma que su salud es muy buena o buena	Nº de personas que afirma que su salud es muy buena o buena/Total de personas*100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F94
95	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Porcentaje de personas que presenta síntomas depresivos	Nº de personas que presenta síntomas depresivos en el último año/Total de personas de 15 y más años*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F95
96	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que presenta sospecha de diabetes	Nº de personas que presenta sospecha de diabetes/Total de personas de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F96
97	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que presenta presión arterial elevada	Nº de personas que presenta presión arterial elevada/Total de personas de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F97
98	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que presenta sobrepeso	Nº de personas que presenta sobrepeso/Total de personas de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F98
99	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje personas que presenta obesidad	Nº de personas que presenta obesidad/total de personas de 15 años y más	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F99
100	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Porcentaje de personas que presenta colesterol elevado	Nº de personas que presenta colesterol elevado/Total de personas de 15 años y más*100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F100
101	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Razón de mortalidad materna	Nº de mujeres fallecidas por causas obstétricas(*) / Nacidos Vivos Corregidos *1000	Nacional, regional y comunal	□ Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud □ Base de Nacimientos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F101
102	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad infantil ajustada por edad de la madre	Nº defunciones < 1 año/NV por edad de madres	Nacional, regional y comunal	□ Base de Defunciones menores de 1 año. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud □ Base de Nacimientos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F102
103	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad por todas las causas (general ajustada) H y M	Nº defunciones /Poblacion total (PARA HOMBRES Y MUJERES) *100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	□ Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F103

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
104	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad enfermedades sistema circulatorio	Nº defunciones por causa I00 -I69/ Poblacion total (PARA HOMBRES Y MUJERES)*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F104
105	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad tumores	Nº defunciones por causa C00-D40/ Poblacion total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F105
106	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad traumatismos y envenenamiento	Nº defunciones por causa S00-T98/ Poblacion total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F106
107	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa mortalidad por enfermedad isquémica	Nº defunciones por causa I20-I25/ Poblacion total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F107
108	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa mortalidad por enfermedad cerebrovascular	Nº defunciones por causa I60-I69/ Población total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F108
109	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito	Nº defunciones por causa V00-v99/ Población total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F109
110	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de accidentes laborales fatales	Nº accidentes laborales con desenlace fatal / Total de accidentes laborales*100.000 hab.	Nacional, regional	Base de SINAISO. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F110
111	Territorio y demografía	Mortalidad	Índice de Swaroop (%)	Nº defunciones personas 60 y más años / Total defunciones *100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F111
112	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de notificación por TBC	Nº notificaciones por TBC/ Población total*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de datos Tuberculosis, TBC. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F112
113	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de notificación por VIH	Nº notificaciones por VIH/ Población total*100.000 hab.	Nacional, regional	<input type="checkbox"/> Base de notificación de casos de VIH/SIDA notificados en el sistema en línea. Departamento de Epidemiología (DIPLAS). <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F113
114	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de notificación por Sífilis congénita	Nº personas Notificadas por Sífilis / Población del país*100.000 hab.	Nacional, regional	<input type="checkbox"/> Base de notificación de casos de sífilis del sistema File Maker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Nacidos vivos corregidos (DIPLAS-DEIS)	F114
115	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de Incidencia anual de Hepatitis A y de Hepatitis viral sin especificación (CIE 10 B15.0; B15.9; B19.0 y B19.9)	Total de casos nuevos de Hep.A y Hep.viral sin especificación notificados el año 2014/ Poblacion país proyectada a 30 junio 2014*100,000hab.	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Datos ENO/Filemaker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F115

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
116	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Porcentaje de atenciones por diarrea en todas las edades en Servicios de Urgencia Hospitalaria	Nº de atenciones por diarrea por año / Nº atenciones totales por año*100	Nacional, regional y comunal	Reportes de atenciones de urgencia por semana estadística. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F116-F117
117	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Porcentaje de atenciones por diarrea en todas las edades en Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU)	Nº de atenciones por diarrea por año / Nº atenciones totales por año*100	Nacional, regional y comunal	Reportes de atenciones de urgencia por semana estadística. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud	F116-F117
118	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de hospitalización anual de casos asociados a brotes de Enfermedad Transmitidas por Alimentos.	Nº de hospitalizaciones por brote ETA del año/Población proyectada a 30 junio año*100.000 hab	Nacional, regional y comunal	Base de Datos Sistema RAKIN. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F118
119	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de incidencia Hanta	Nº personas confirmadas por Hantavirus / Población del país*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	Base de Datos de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Sistema de registros. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F119
120	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de incidencia Chagas	Nº personas confirmadas por Chagas / Población del país*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	Base de Datos de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Sistema de registros. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F120
121	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Número de egresos hospitalarios por hidatidosis	Número de egresos hospitalarios por hidatidosis	Nacional, regional	Base de egresos hospitalarios 2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F121
122	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de Incidencia anual de Coqueluche debido a Bordetella pertussis (A37.0)	Nº de casos nuevos de Coqueluche (A37.0)/Poblacion país proyectada a 30 junio 2014*100,000hab.	Nacional, regional y comunal	Base de Datos 2014 del Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)/. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DIPLAS). Ministerio de Salud Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F122
123	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Tasa de incidencia Enfermedad meningococica	Nº personas confirmadas por Enfermedad Meningococica / Población del país*100.000 hab.	Nacional, regional y comunal	Base de Datos 2014 del Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO) para Meningitis Bacteriana y H. Influenza tipo B. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F123
124	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Incidencia Estimada de Cáncer ajustada por edad en Hombre	Estimación de incidencia en base a informe "Quinquenio 2007-2001 Cáncer"	Nacional, regional	Registros Poblacionales de Cáncer Quinquenio 2003-2007. -Proyecciones de Población 2003 a 2007, INE	F124-F125
125	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Epidemiológico	Incidencia Estimada de Cáncer ajustada por edad en Mujeres	Estimación de incidencia en base a informe "Quinquenio 2007-2001 Cáncer"	Nacional, regional	Registros Poblacionales de Cáncer Quinquenio 2003-2007. -Proyecciones de Población 2003 a 2007, INE	F124-F126
126	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	AVPP País (por 100.000 hab.) (Hombres y Mujeres)	Sumatoria (80 años -edad de muerte) para hombres y mujeres	Nacional, regional y comunal	Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F126-F130-F132-F134
127	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de AVPP Estandarizada por edad (por 100.000)Total región (Hombres y Mujeres)	AVPP / Población * pesos de poblacion de referencia para cada quinquenio de edad (2008) para hombres y mujeres	Nacional, regional	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F127-F131-F133-F135
128	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Porcentaje AVPP Total Región respecto de AVPP Naciona	Numero de AVPP de la región/ Total de AVPP	Nacional, regional	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F128

Indicadores Diagnósticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
129	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Ranking de regiones según: %AVPP Total Región respecto de AVPP (hombres y mujeres)	AVPP / Población * pesos de población de referencia para cada quinquenio de edad para hombres y mujeres	Nacional, regional	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F129
130	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	AVPP trienio 2004-2006 (años), Total Región	Sumatoria (80 años -edad de muerte) de muertes ocurridas en los años 2004-2006 para hombres y mujeres	Nacional, regional y comunal	Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F126-F130-F132-F134
131	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de AVPP trienio 2004-2006 Estandarizada por Edad (por 100.000 hab.), Total Región*	AVPP / Población * pesos de población de referencia para cada quinquenio de edad (2008) para hombres y mujeres	Nacional, regional	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F127-F131-F133-F135
132	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	AVPP trienio 2007-2009 (años), Total Región	Sumatoria (80 años -edad de muerte) de muertes ocurridas en los años 2007-2009 para hombres y mujeres	Nacional, regional y comunal	Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F126-F130-F132-F134
133	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de AVPP trienio 2007-2009 Estandarizada por Edad (por 100.000 hab.), Total Región*	AVPP / Población * pesos de población de referencia para cada quinquenio de edad (2008) para hombres y mujeres	Nacional, regional y comunal	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F127-F131-F133-F135
134	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	AVPP trienio 2010-2012 (años), Total Región	Sumatoria (80 años -edad de muerte) de muertes ocurridas en los años 2007-2009 para hombres y mujeres	Nacional, regional	Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F126-F130-F132-F134
135	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Mortalidad	Tasa de AVPP trienio 2010-2012 Estandarizada por Edad (por 100.000 hab.), Total Región*	AVPP / Población * pesos de población de referencia para cada quinquenio de edad (2008) para hombres y mujeres	Nacional, regional y comunal	Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F127-F131-F133-F135
136	Territorio y demografía	Demográfico	Esperanza de vida al nacer	Número medio de edad de vida	Nacional, regional	□ Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F136-F137-F138
137	Territorio y demografía	Demográfico	Esperanza de vida a los 20 años	Número medio de edad de vida, si se vive hasta los 20 años	Nacional, regional	□ Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F136-F137-F138
138	Territorio y demografía	Demográfico	Brechas de esperanza de vida H-M total	Número medio de edad de vida en hombres - Número medio de edad de vida en mujeres	Nacional, regional	□ Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F136-F137-F138
139	Territorio y demografía	Demográfico	Superficie	Superficie por comuna	Nacional, regional y comunal	Cartografía elaborada por el Instituto Geográfico Militar a solicitud del Instituto Nacional de Estadísticas	F139
140	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje población país	Nº de habitantes / Total de la población país*100	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F140
141	Territorio y demografía	Demográfico	Población proyectada	Nº de habitantes	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F141-F155
142	Territorio y demografía	Demográfico	Densidad poblacional	Nº de habitantes / Superficie	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F142
143	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de hombres	Nº de habitantes masculinos / Total de la población*100	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F143-F144

Indicadores Diagnosticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
144	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de mujeres	N° de mujeres/Población total*100	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F143- F144
145	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de personas de 0-14 años	N° de personas 0 a 14 años/Población total*100	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F145- F146- F147
146	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de personas de 15-64 años	N° de personas 15 a 64 años /población total	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F145- F146- F147
147	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de personas de 65 años y más	N° de personas 65 años y más/Población total*100	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F145- F146- F147
148	Territorio y demografía	Demográfico	Índice de masculinidad	Número de hombres por cada 100 mujeres	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F148
149	Territorio y demografía	Demográfico	Índice de dependencia	Número de personas menores de 15 años y mayores de 64 años por cada 100 personas de 15 a 64 años.	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F149
150	Territorio y demografía	Demográfico	Índice de renovación o vejez	Número de personas mayores de 64 años por cada 100 menores de 15 años	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F150
151	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de personas que viven en zonas rurales	N° de personas que residen en zonas rurales/ Total de la población*100	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social (reemplaza CENSO 2002)	F151
152	Territorio y demografía	Demográfico	Porcentaje de población originaria	N° de personas que pertenecen o ser descendiente de alguno de los 9 pueblos indígenas reconocidos por las leyes chilenas /total de encuestados	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F152
153	Territorio y demografía	Demográfico	Tasa de crecimiento natural	$(N^{\circ}$ de inmigrantes- N° de emigrantes) / Población mitad de periodo*1000	Nacional, regional	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F153
154	Territorio y demografía	Demográfico	Tasa de crecimiento exponencial	Tasa Crecimiento Natural + la Tasa Migración Neta	Nacional, regional	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F154
155	Territorio y demografía	Demográfico	Población proyectada al 2020	Actualización y proyección corta de población a la espera del censo abreviado de 2017	Nacional, regional	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F141- F155
156	Territorio y demografía	Demográfico	Tasa de natalidad	Frecuencia con que ocurren los nacimientos en un período de tiempo determinado, por cada mil habitantes.	Nacional, regional y comunal	Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F156
157	Territorio y demografía	Demográfico	Tasa Global de Fecundidad	Número de hijos que en promedio tendría cada mujer de una cohorte hipotética de mujeres no expuestas al riesgo de muerte a lo largo de su período fértil y estando expuestas a las tasas de fecundidad por edad del momento	Nacional, regional y comunal	□ Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F157
158	Territorio y demografía	Demográfico	Tasa bruta de reproducción	Número de hijas que en promedio tendría cada mujer de una cohorte.	Nacional, regional y comunal	□ Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F158
159	Territorio y demografía	Mortalidad	Tasa de mortalidad infantil	N° defunciones < 1 año/NV*1000	Nacional, regional y comunal	□ Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. □ Base de Nacimientos (trienios 2004-2006; 2007-2009 y 2010-2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	F159
160	Territorio y demografía	Demográfico	Producto Interno Bruto (precios encadenado al año anterior)	$PIB = consumo + inversión + gasto público + exportaciones - importaciones$	Nacional, regional	Boletín mensual. Septiembre 2015 volumen 88 N° 1051. Banco Central.	F160
161	Socioeconómico	Estructural	Índice de vulnerabilidad (IV)	$IV = (I_{Educatión} * I_{Ingresos} * I_{Ocupación} * I_{Vivienda})^{(1/4)}$	Nacional, regional	Indicador F17-19 para la Educación, F3,10 y 28 para la dimensión Ingresos, F26 y 31 para la Ocupación y F34 y CASEN 2013 para la Vivienda.	F161

Indicadores Diagnósticos regionales							
Nº	Área	Tipo de indicador	Indicador	Formula de Cálculo	Desagregación	Fuente	Ficha Técnica
162	Socioeconómico	Estructural	Índice de Concentración de niños con mal nutrición por exceso y decil autónomo de ingreso (MN).	$IC = (p_{1L_2-p_2L_1}) + (p_{2L_3-p_3L_2}) + \dots + (p_{(T-1)L_T-p_TL_{(T-1)}})$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F162
163	Territorio y demografía	Demográfico	Índice de Género (IG)	$IDG = \frac{IDH_m}{IDH_h}$, donde m=mujer y h=hombre	Nacional, regional	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Indicador F17, F136, F160 y Escolaridad Esperada (MINEDUC) estratificados por Sexo.	F163
164	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Estructural	Porcentaje de personas que perciben su salud mala o muy mala	$(N^\circ \text{ de persona que perciben su salud mala o muy mala}) / (N^\circ \text{ total de personas}) * 100$	Nacional, regional	Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	F164
165	Sistema de salud	Morbilidad, bienestar y daño en salud	Tasa de incidencia de Fiebre tifoidea	$\text{Tasa Incidencia} = \frac{\text{Total de casos nuevos de fiebre tifoidea y paratifoidea notificados el año 2014}}{(\text{Poblacion país proyectada a 30 junio 2014})} \times 100.000 \text{ hab}$	Nacional, regional y comunal	<input type="checkbox"/> Base de Datos ENO/Filemaker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DIPLAS). <input type="checkbox"/> Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	F165
166	Estilos de vida y factores de riesgos	Epidemiológico	Prevalencia de Riesgo Cardiovascular (RCV) alto o muy alto en población general	Porcentaje de personas con riesgo cardiovascular (RCV) alto o muy alto en población general/Población de 15 años *100	Nacional, regional	II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud	F166

FICHAS TÉCNICAS METODOLÓGICAS:

**DIAGNÓSTICOS REGIONALES EN SALUD CON ENFOQUE EN
DETERMINANTES SOCIALES**

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Porcentaje de personas indigentes		
Descripción: Las personas indigentes son aquellas que se encuentran en pobreza extrema. El límite entre quiénes están en situación de pobreza extrema y quiénes no lo están se define en relación a mínimos de satisfacción de necesidades alimentarias.		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: Bianual	Unidad: Persona	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $\frac{N^{\circ} \text{ de personas pobres extremos}}{\text{Total de personas}} * 100$		
Metodología <p>Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobreza por ingresos • Pobreza multidimensional <p>La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.</p> <p>Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.</p> <p>Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato “VarStrat” y como Conglomerado “VarUnit” y la ponderación muestral “expr”.</p> <p>La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es “pobreza_MN”, para este indicador se debe utilizar en numerador los casos definidos como “Pobres extremos”, y en el denominador el total de la muestra proyectada.</p>		

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas pobres no indigentes

Descripción:

El límite entre quiénes están en situación de pobreza y quiénes no lo están, se define en relación a mínimos de satisfacción de necesidades básicas, alimentarias y no alimentarias, y entre situación de pobreza extrema y quiénes no, en relación a mínimos de satisfacción de necesidades alimentarias.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas pobres no extremos}}{\text{Total de personas}} * 100$$

Metodología

Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:

- Pobreza por ingresos
- Pobreza multidimensional

La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.

Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.

Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "pobreza_MN", para este indicador se debe utilizar en numerador los casos definidos como "Pobres no extremos", y en el denominador el total de la muestra proyectada.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje total de personas pobres

Descripción:

El límite entre quiénes están en situación de pobreza y quiénes no lo están, se define en relación a mínimos de satisfacción de necesidades básicas, alimentarias y no alimentarias.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas pobres no indigente} + N^{\circ} \text{ de personas indigente}}{\text{Total de personas}} * 100$$

Metodología

Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:

- Pobreza por ingresos
- Pobreza multidimensional

La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.

Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.

Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "pobreza_MN", para este indicador se debe utilizar en numerador la suma de los "Pobres extremos" y "Pobres no extremos", y en el denominador el total de la muestra proyectada.

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Porcentaje de hogares pobres		
Descripción: Porcentaje de hogares que no logran cubrir los mínimos de satisfacción de necesidades básicas; alimentarias y no alimentarias.		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: BIANUAL	Unidad: Hogares	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{Nº de hogares en situación de pobreza no extremos} + \text{Nº de hogares en situación de pobreza extrema}}{\text{Total de personas}} * 100$		
Metodología <p>Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pobreza por ingresos Pobreza multidimensional <p>La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.</p> <p>Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.</p> <p>Los datos se obtuvieron a partir del Informe Oficial de CASEN 2013.</p> <p>A diferencia de la metodología tradicional, en la nueva metodología la línea de pobreza no es per cápita, sino que se identifica la situación de pobreza comparando los ingresos totales del hogar con la correspondiente línea de pobreza o extrema pobreza según el tamaño del hogar.</p>		

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Porcentaje de hogares en situación de Pobreza Multidimensional		
Descripción: Personas que sufren carencias en distintas dimensiones del bienestar y luego suma estas carencias para identificar a los hogares en situación de pobreza multidimensional		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: Bianual	Unidad: Hogar	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $PM = (I_{Educación} * I_{Salud} * I_{Ocupación} * I_{Vivienda})^{25\%}$		
Metodología <p>La pobreza multidimensional es una nueva metodología de cálculo para caracterizar las carencias que sufren las personas en torno al bienestar, a diferencia de la metodología tradicional que busca medir la pobreza por ingresos.</p> <p>Este indicador está basado en la construcción de un índice para caracterizar las carencias que se identifican a nivel de hogares. Para esto, se miden 4 dimensiones para la identificación de carencias. Cada dimensión posee una ponderación de 25%, cada indicador 8,33% y la unidad de análisis: Hogar</p> <ul style="list-style-type: none"> Educación: Salud Trabajo y Seguridad Vivienda <p>Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".</p> <p>La variable se encuentra creada en la base de datos disponible, es "pobreza_multi", para este indicador se debe utilizar en numerador los "Pobres", y en el denominador el total de la muestra proyectada.</p> <p>Metodología disponible en: http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Pobreza_Multidimensional_Chile_heidi_Berner.pdf </p>		

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Variación de pobreza		
Descripción: Porcentaje de hogares que no logran cubrir los mínimos de satisfacción de necesidades básicas; alimentarias y no alimentarias del año 2013 - Porcentaje de hogares que no logran cubrir los mínimos de satisfacción de necesidades básicas; alimentarias y no alimentarias del año 2011.		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2011/2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: Bianual	Unidad: Puntos porcentuales	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $\text{Porcentaje de hogares en situación de pobreza por ingresos año}_x - \text{Porcentaje de hogares en situación de pobreza por ingresos año}_{x-1}$		
Metodología <p>Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobreza por ingresos • Pobreza multidimensional <p>La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.</p> <p>Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.</p> <p>A diferencia de la metodología tradicional, en la nueva metodología la línea de pobreza no es per cápita, sino que se identifica la situación de pobreza comparando los ingresos totales del hogar con la correspondiente línea de pobreza o extrema pobreza según el tamaño del hogar.</p> <p>Para recalcular este indicador se requiere CASEN 2011 y CASEN 2013, se deben utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis para 2011 es Estrato "varstrat" y como Conglomerado "varunit" y la ponderación muestral "expr_r2". Para 2013 es Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".</p> <p>La variable se encuentra creada en ambas bases de datos disponible, en 2011 corresponde a "corte" y en 2013 es "pobreza_MN", para este indicador se debe restar los resultados de ambos indicadores (2013 menos 2011)</p>		

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Brecha de pobreza Mujer-Hombre		
Descripción: Porcentaje de mujeres que no logran cubrir los mínimos de satisfacción de necesidades básicas; alimentarias y no alimentarias del año - Porcentaje de hombres que no logran cubrir los mínimos de satisfacción de necesidades básicas; alimentarias y no alimentarias del año.		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: BIANUAL	Unidad: Puntos porcentuales	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $\text{Porcentaje mujeres en situación de pobreza por ingresos} - \text{Porcentaje hombres en situación de pobreza por ingresos}$		
Metodología <p>Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobreza por ingresos • Pobreza multidimensional <p>La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.</p> <p>Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.</p> <p>Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".</p> <p>En este caso se debe hacer calculado el indicador nº3, para hombres y mujeres separado (puede calcular usando los pasos de este indicador, seleccionando previamente "Dividir archivo" y utilizar la variable "sexo"). Luego se resta los 2 porcentajes.</p>		

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Brecha de pobreza Urbano-Rural		
Descripción: Porcentaje de personas en situación de pobreza por ingresos en sectores rurales - Porcentaje de personas en situación de pobreza por ingresos en sectores urbanos		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: BIANUAL	Unidad: Puntos porcentuales	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{Porcentaje personas rurales en situación de pobreza por ingresos} - \text{Porcentaje personas urbanas en situación de pobreza por ingresos}}{\text{Porcentaje personas rurales en situación de pobreza por ingresos}}$		
Metodología <p>Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobreza por ingresos • Pobreza multidimensional <p>La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.</p> <p>Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.</p> <p>Los datos se obtuvieron a partir del Informe Oficial de CASEN 2013.</p> <p>A diferencia de la metodología tradicional, en la nueva metodología la línea de pobreza no es per cápita, sino que se identifica la situación de pobreza comparando los ingresos totales del hogar con la correspondiente línea de pobreza o extrema pobreza según el tamaño del hogar.</p> <p>Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".</p> <p>En este caso se debe hacer calculado el indicador nº3, según zona, se puede realizar como tabla de contingencia colocando en filas "pobreza_MN", en columna "zona", y como subpoblación "región". Se debe calcular pobreza para urbano y rural separados y luego se restan los 2 porcentajes.</p>		

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Brecha de pobreza de personas pertenecientes a pueblos originarios – No perteneciente a pueblos originarios

Descripción:

Porcentaje de personas en situación de pobreza por ingresos pertenecientes a pueblos originarios menos el Porcentaje de personas en situación de pobreza por ingresos que no pertenecen a pueblos originarios.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad: Puntos

porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

Porcentaje de personas perteneciente a pueblos originarios en situación de pobreza por ingresos
— Porcentaje de personas NO pertenecientes a pueblos originarios en situación de pobreza por ingresos

Metodología

Con la encuesta CASEN 2013 se da inicio a un nuevo ciclo en la medición de la pobreza, reconociendo dos enfoques para ésta:

- Pobreza por ingresos
- Pobreza multidimensional

La pobreza por ingresos presenta una nueva metodología en su cálculo que se caracteriza por una nueva línea de pobreza y pobreza extrema, la utilización de escalas de equivalencia que permiten la definición de distintas líneas de pobreza dependiendo del tamaño del hogar, entre otros cambios introducidos.

Este indicador mide pobreza por ingreso con la nueva metodología, por lo que no es comparable con mediciones de pobreza por ingreso anteriores, realizadas con la metodología tradicional.

A diferencia de la metodología tradicional, en la nueva metodología la línea de pobreza no es per cápita, sino que se identifica la situación de pobreza comparando los ingresos totales del hogar con la correspondiente línea de pobreza o extrema pobreza según el tamaño del hogar. Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

En este caso se debe haber calculado el indicador nº3, según zona, se puede realizar como tabla de contingencia colocando en filas "pobreza_MN", en columna "etnia", y como subpoblación "región". Se debe calcular pobreza para los que dicen que si pertenecen a pueblos originarios y para lo que dicen no y luego se restan los 2 porcentajes.

Tipo de indicador Estructural		
Nombre del Indicador: Coeficiente de GINI de ingreso autónomo-monetario		
Descripción: El índice de Gini, muestra cuánto se aleja la distribución de ingresos de un país respecto a una situación de perfecta igualdad de ingresos, tomando el valor 0 si la distribución del ingreso es perfectamente igualitaria y 1, en caso de completa desigualdad (todo el ingreso está en manos		
Área: Socioeconómico	Fuente: Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social	
Periodicidad: Bianual	Unidad: Porcentaje de Personas	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y Regional
Fórmula de cálculo: $G = 1 - \sum_{i=0}^{K-1} (Y_{i+1} + Y_i)(X_{i+1} + X_i)$ <p>Dónde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • X: Proporción acumulada de la variable población • Y: Proporción acumulada de la variable ingresos • k: quintil o decil k-esimo 		
Metodología <p>El <u>coeficiente</u> de Gini es un número entre 0 y 1, en donde 0 se corresponde con la perfecta igualdad (todos tienen los mismos ingresos) y donde el valor 1 se corresponde con la perfecta desigualdad (una persona tiene todos los ingresos y los demás ninguno). Por lo general se multiplica por 100 para facilitar la interpretación.</p> <p>Considerando la complejidad del cálculo se utilizó el software stata, el que requiere tener instalado el paquete "ineqdeco", cual calculo proporciona varios indicadores de inequidad (Generalized Entropy class GE(a); Atkinson class A (e); Gini, etc). Para descargar e instalar este paquete, se debe ejecutar en la linea de comando lo siguiente: ssc install ineqdeco.</p> <p>Para este indicador se utilizará como fuente CASEN 2013, con la nueva metodología (para más detalle ver F1).</p>		

Para este indicador se utilizará como fuente CASEN 2013, con la nueva metodología (para más detalle ver F1). sé calculó este indicador para las variables de ingreso: “ymoneCorh” y “yautcorh”, que corresponden al ingreso monetario del hogar e ingreso autónomo del hogar, respectivamente, la sintaxis utilizada es la siguiente:

```
//////////Ingreso Monetario//////////
```

```
***Gini Pais***
```

```
ineqdeco ymoneCorh [w=expr] if pco1==1, w s
```

```
display r(gini)
```

```
***Gini para cada region***
```

```
mat gini=J(15,2,.)
```

```
foreach i of numlist 1/15{
```

```
ineqdeco ymoneCorh [w=expr] if region==`i' & pco1==1
```

```
mat gini[ `i',2]=r(gini)
```

```
mat gini[ `i',1]=`i'
```

```
}
```

```
mat list gini
```

```
//////////Ingreso Autonomo//////////
```

```
***Gini Pais***
```

```
ineqdeco yautcorh [w=expr] if pco1==1, w s
```

```
display r(gini)
```

```
***Gini para cada region***
```

```
mat gini=J(15,2,.)
```

```
foreach i of numlist 1/15{
```

```
ineqdeco yautcorh [w=expr] if region==`i' & pco1==1
```

```
mat gini[ `i',2]=r(gini)
```

```
mat gini[ `i',1]=`i'
```

```
}
```

```
mat list gini
```

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Relación 20/20 de ingreso monetario

Descripción:

Es un índice de desigualdad que nos proporciona la relación entre el ingreso recibido por el 20% de hogares de mayores ingresos y el correspondiente al 20% de hogares con menores ingresos.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Porcentaje

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Suma de todos los ingresos de hogares de decil IX y X}}{\text{Suma de todos los ingresos de hogares de decil I y II}}$$

Metodología

El índice 20/20 corresponde al cociente entre el ingreso mensual promedio per cápita del 20% más rico de la población y el 20% más pobre. Se interpreta como cuantas veces más corresponde el ingreso de los hogares más ricos al de los hogares más pobres.

Al igual que el GINI se calcula para el ingreso autónomo e ingreso monetario. Para facilitar el cálculo se presentan las sintaxis en STATA y SPSS.

Para este indicador se utilizará como fuente CASEN 2013, con la nueva metodología (para más detalle ver F1). se calculó este indicador para la variable de ingreso: "ymoneCorh" y "yautcorh", que corresponden al ingreso monetario del hogar e ingreso autónomo del hogar, respectivamente, la sintaxis utilizada es la siguiente:

STATA

```
/////Ingreso Autónomo MN/////
```

```
/////País/////
```

```
tabstat yautcorh [w=expr] if (pco1==1 & (DAU_MN==10 | DAU_MN==9)), stats(sum) save  
mat TEST=r(StatTotal)
```

```
scalar sumyd910=TEST[1,1]
```

```
tabstat yautcorh [w=expr] if (pco1==1 & (DAU_MN==1 | DAU_MN==2)), stats(sum) save  
mat TEST2=r(StatTotal)
```

```

scalar sumyd2=TEST2[1,1]
scalar ind910_2=sumyd910/sumyd2
display ind910_2
** ind910_2 es la variable que muestra el Índice 20/20 de ingresos autonomos.
** se usa Decil Nacional "DAU_MN

/////Región/////

mat veinte=J(15,2,.)
foreach i of numlist 1/15{
  tabstat yautcorh [w=expr] if region==`i' & pco1==1 &(DAU_MN==10 |
  DAU_MN==9),stats(sum) save
  mat TEST=r(StatTotal)
  scalar sumyd910=TEST[1,1]
  tabstat yautcorh [w=expr] if region==`i' & pco1==1 &(DAU_MN==1 | DAU_MN==2),stats(sum)
  save
  mat TEST2=r(StatTotal)
  scalar sumyd2=TEST2[1,1]
  scalar ind910_2=sumyd910/sumyd2
  mat veinte[`i',2]=r(ind910)
  mat veinte[`i',1]=`i'
}

mat list veinte

/////Ingreso MonetarioMN/////

/////Pais/////

tabstat ymoneCorh [w=expr] if (pco1==1 & (DAU_MN==10 | DAU_MN==9)), stats(sum) save
mat TEST=r(StatTotal)
scalar sumyd910=TEST[1,1]
tabstat ymoneCorh [w=expr] if (pco1==1 & (DAU_MN==1 | DAU_MN==2)), stats(sum) save
mat TEST2=r(StatTotal)
scalar sumyd2=TEST2[1,1]
scalar ind910_2=sumyd910/sumyd2
display ind910_2
** ind910_2 es la variable que muestra el Índice 20/20 de ingresos monetarios.
** se usa Decil Nacional "DAU_MN

/////Region/////

mat veinte=J(15,2,.)
foreach i of numlist 1/15{
  tabstat ymoneCorh [w=expr] if region==`i' & pco1==1 &(DAU_MN==10 |
  DAU_MN==9),stats(sum) save
  mat TEST=r(StatTotal)
  scalar sumyd910=TEST[1,1]

```



```

tabstat ymoneCorh [w=expr] if region=='i' & pco1==1 &(DAU_MN==1 |
DAU_MN==2),stats(sum) save
mat TEST2=r(StatTotal)
scalar sumyd2=TEST2[1,1]
scalar ind910_2=sumyd910/sumyd2
mat veinte['i',2]=r(ind910)
mat veinte['i',1]='i'
}

```

```

mat list veinte

```

SPSS

*****Para ingreso Autonomo MN

*Pais

USE ALL.

COMPUTE filter_\$=(pco1=1).

VARIABLE LABELS filter_\$ 'pco1=1 (FILTER)'.

VALUE LABELS filter_\$ 0 'Not Selected' 1 'Selected'.

FORMATS filter_\$ (f1.0).

FILTER BY filter_\$.

EXECUTE.

WEIGHT BY expr.

* Tablas personalizadas.

CTABLES

/FORMAT EMPTY=ZERO MISSING='.' MINCOLWIDTH=3.41 MAXCOLWIDTH=4
UNITS=CM

/SMISSING VARIABLE

/VLABELS VARIABLES=DAU_MN yautcorh DISPLAY=LABEL

/PCOMPUTE &cat1 = EXPR([1]+[2])

/PPROPERTIES &cat1 LABEL = "I + II" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO

/PCOMPUTE &cat2 = EXPR([9]+[10])

/PPROPERTIES &cat2 LABEL = "IX + X" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO

/PCOMPUTE &cat3 = EXPR((([9]+[10]) / ([1]+[2])))

/PPROPERTIES &cat3 LABEL = "20/20" FORMAT=SUM F40.2 HIDESOURCECATS=NO

/TABLE DAU_MN [C] BY yautcorh [S][SUM F40.0]

/SLABELS VISIBLE=NO

/CATEGORIES VARIABLES=DAU_MN [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, &cat1, &cat2, &cat3,
OTHERNM] EMPTY=INCLUDE.

*Region

USE ALL.

COMPUTE filter_\$=(pco1=1).

VARIABLE LABELS filter_\$ 'pco1=1 (FILTER)'.

VALUE LABELS filter_\$ 0 'Not Selected' 1 'Selected'.

```
FORMATS filter_$ (f1.0).  
FILTER BY filter_$.  
EXECUTE.
```

WEIGHT BY expr.

* Tablas personalizadas.

```
CTABLES  
  /FORMAT EMPTY=ZERO MISSING='.' MINCOLWIDTH=3.41 MAXCOLWIDTH=4  
  UNITS=CM  
  /SMISSING VARIABLE  
  /VLABELS VARIABLES=DAU_MN region yautcorh DISPLAY=LABEL  
  /PCOMPUTE &cat1 = EXPR([1]+[2])  
  /PPROPERTIES &cat1 LABEL = "I + II" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO  
  /PCOMPUTE &cat2 = EXPR([9]+[10])  
  /PPROPERTIES &cat2 LABEL = "IX + X" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO  
  /PCOMPUTE &cat3 = EXPR(((9)+[10]) / ([1]+[2]))  
  /PPROPERTIES &cat3 LABEL = "20/20" FORMAT=SUM F40.2 HIDESOURCECATS=NO  
  /TABLE DAU_MN [C] BY region > yautcorh [S][SUM F40.0]  
  /SLABELS VISIBLE=NO  
  /CATEGORIES VARIABLES=DAU_MN [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, &cat1, &cat2, &cat3,  
  OTHERNM] EMPTY=INCLUDE  
  /CATEGORIES VARIABLES=region ORDER=A KEY=VALUE EMPTY=INCLUDE.
```

*****Para ingreso Monetario MN

*Pais

```
USE ALL.  
COMPUTE filter_$=(pco1=1).  
VARIABLE LABELS filter_$ 'pco1=1 (FILTER)'.  
VALUE LABELS filter_$ 0 'Not Selected' 1 'Selected'.  
FORMATS filter_$ (f1.0).  
FILTER BY filter_$.  
EXECUTE.
```

WEIGHT BY expr.

* Tablas personalizadas.

```
CTABLES  
  /FORMAT EMPTY=ZERO MISSING='.' MINCOLWIDTH=3.41 MAXCOLWIDTH=4  
  UNITS=CM  
  /SMISSING VARIABLE  
  /VLABELS VARIABLES=DAU_MN ymoneCorh DISPLAY=LABEL  
  /PCOMPUTE &cat1 = EXPR([1]+[2])  
  /PPROPERTIES &cat1 LABEL = "I + II" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO  
  /PCOMPUTE &cat2 = EXPR([9]+[10])  
  /PPROPERTIES &cat2 LABEL = "IX + X" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO  
  /PCOMPUTE &cat3 = EXPR(((9)+[10]) / ([1]+[2]))
```

```

/PPROPERTIES &cat3 LABEL = "20/20" FORMAT=SUM F40.2 HIDESOURCECATS=NO
/TABLE DAU_MN [C] BY ymoneCorh [S][SUM F40.0]
/SLABELS VISIBLE=NO
/CATEGORIES VARIABLES=DAU_MN [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, &cat1, &cat2, &cat3,
OTHERNM] EMPTY=INCLUDE.

```

*Region

```

USE ALL.
COMPUTE filter_$=(pco1=1).
VARIABLE LABELS filter_$ 'pco1=1 (FILTER)'.
VALUE LABELS filter_$ 0 'Not Selected' 1 'Selected'.
FORMATS filter_$ (f1.0).
FILTER BY filter_$.
EXECUTE.

```

WEIGHT BY expr.

* Tablas personalizadas.

```

CTABLES
/FORMAT EMPTY=ZERO MISSING='.' MINCOLWIDTH=3.41 MAXCOLWIDTH=4
UNITS=CM
/SMISSING VARIABLE
/VLABELS VARIABLES=DAU_MN region ymoneCorh DISPLAY=LABEL
/PCOMPUTE &cat1 = EXPR([1]+[2])
/PPROPERTIES &cat1 LABEL = "I + II" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO
/PCOMPUTE &cat2 = EXPR([9]+[10])
/PPROPERTIES &cat2 LABEL = "IX + X" FORMAT=SUM F40.0 HIDESOURCECATS=NO
/PCOMPUTE &cat3 = EXPR((((9)+[10]) / ([1]+[2])))
/PPROPERTIES &cat3 LABEL = "20/20" FORMAT=SUM F40.2 HIDESOURCECATS=NO
/TABLE DAU_MN [C] BY region > ymoneCorh [S][SUM F40.0]
/SLABELS VISIBLE=NO
/CATEGORIES VARIABLES=DAU_MN [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, &cat1, &cat2, &cat3,
OTHERNM] EMPTY=INCLUDE
/CATEGORIES VARIABLES=region ORDER=A KEY=VALUE EMPTY=INCLUDE.

```

Tipo de indicador
Estructural

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas desocupadas

Descripción:
Corresponde al porcentaje de personas de 15 y más años desocupada (cesantes y personas que buscan trabajo por primera vez) de toda la fuerza trabajadora (Población de 15 y más años desocupada y ocupada)

Área:
Socioeconómico

Fuente:
Casen 2011-2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Porcentaje

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas desocupadas}}{\text{Población de 15 y más años desocupada y ocupada (fuerza de trabajo)}} * 100$$

Metodología

Las personas desocupadas corresponden a las que durante la semana pasada no trabajaron y que en las cuatro semanas anteriores a la encuesta han realizado esfuerzos concretos y han estado buscando activamente un empleo.

Operacionalmente se consideran desocupados a personas de 15 años y más que, contestaron "no" a las preguntas o1, o2 y o3, y que en las últimas cuatro semanas anteriores a la realización de la Encuesta, hicieron esfuerzos concretos para conseguir empleo, buscando trabajo remunerado o realizando gestiones para iniciar una actividad por cuenta propia, esto se expresa en la pregunta o6 y la respuesta debe ser "sí".

Lo anterior corresponde al numerador del indicador.

Asimismo, se realizó un análisis para determinar la brecha entre mujeres y hombres desocupados, para esto se realizó una resta entre el *Porcentaje personas desocupadas mujeres* - *Porcentaje personas desocupadas hombre*

Para el denominador debe considerarse población de 15 años y más (población económicamente activa) que se encuentra en la situación de ocupados o desocupados, es decir la fuerza de trabajo

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas cesantes

Descripción:

Corresponde al porcentaje de personas de 15 y más años cesantes de toda la fuerza trabajadora (Población de 15 y más años desocupada y ocupada)

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Nueva Encuesta Nacional de Empleo (NENE).
Instituto Nacional de Estadísticas.

Periodicidad:

Trimestral

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas cesantes}}{N^{\circ} \text{ de personas en la fuerza total del trabajo}} * 100$$

Metodología

Para este indicador se toma como referencia la "Nueva Encuesta Nacional de Empleo, que reportar trimestralmente la situación de ocupación de la población chilena. Para esto, se tomó como referencia el archivo publicado por el INE,

Se calculó el porcentaje de personas cesantes a través de la tasa anual publicada por el INE, es decir, personas cesantes divididas por la fuerza de trabajo por 100

Disponible en:

http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/mercado_del_trabajo/nene/trimestrales/SON2015/101_Coyunturales_SON2015.xls

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de participación laboral

Descripción:

Indicador que busca caracterizar a la población que se encuentra trabajando o en busca de un trabajo

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas en edad de trabajar (15 años y mas años) que se encuentran trabajando o buscando trabajo}}{\text{Nº total de personas > 15 años de edad}} * 100$$

Metodología

Para reportar este indicador, se utilizaron datos publicados por Ministerio de Desarrollo social, en el módulo de trabajo.

Información disponible en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Casen2013_Trabajo.pdf

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de Alfabetización

Descripción:

Este indicador nos proporciona el porcentaje de personas que saben leer y escribir en el país, de 15 años y más

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje de Alfabetización} = \frac{\text{Nº de personas que saben leer y escribir}}{\text{Total de personas}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usaron los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Para este caso se utiliza la pregunta "e1. ¿Sabe leer y escribir?", y las alternativas de respuesta a considerar es: "Sí, lee y escribe".

Para facilitar el cálculo se sugiere realizar como tabla de contingencia colocando en filas "Región", en columna la pregunta.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Promedio de años de escolaridad

Descripción:

Este indicador nos permite conocer la media de años de escolaridad en personas de 25 y más años de la población del país.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Años de estudio

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Media de escolaridad (mayor a 25 años)} = \frac{\sum \text{Años de escolaridad}}{\text{Total de personas}}$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 25 y más años, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

Para este caso se utiliza la variable creada por el MDS (considera último curso aprobado y nivel de estudio), "ESCOLARIDAD"

Para facilitar el cálculo se sugiere utilizar del módulo de muestras complejas *Descriptivo* colocando en medidas "ESCOLARIDAD, como subpoblaciones "Región", y en estadístico "Media".

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de cobertura educacional total.

Descripción:

Este indicador nos permite conocer el porcentaje de personas que asisten a los centros de enseñanza educacional del país, solo se considera la población de 4 a 23 años que son edades donde debería participar de algún tipo de enseñanza.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Cobertura educacional} = \frac{\text{Nº personas de 4 a 23 años que asisten establecimientos educacionales}}{\text{Total de personas de 4 a 23 años}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 4 a 23 años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

Para este caso se utilizar la pregunta "e3. Asiste a algún establecimiento educacional", y las alternativas de respuesta a considerar es: "Sí".

Para facilitar el cálculo se sugiere realizar como tabla de contingencia colocando en filas "Región", en columna la pregunta.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de cobertura educacional preescolar.

Descripción:

Este indicador nos permite conocer el porcentaje de personas que asisten a los centros de enseñanza educacional preescolar del país, solo se considera la población de 4 a 5 años que son edades donde debería participar de algún tipo de enseñanza.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Cobertura educacional} = \frac{\text{Nº personas de 4 a 5 años que asisten establecimientos educacion preescolar}}{\text{Total de personas de 4 a 5 años}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 4 y 5 años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

Para este caso se utilizar la pregunta "e3. Asiste a algún establecimiento educacional", y las alternativas de respuesta a considerar es: "Sí".

Para facilitar el cálculo se sugiere realizar como tabla de contingencia colocando en filas "Región", en columna la pregunta.



Tipo de indicador
Estructural

Nombre del Indicador:
Porcentaje de cobertura educacional básica.

Descripción:
Este indicador nos permite conocer el porcentaje de personas que asisten a los centros de enseñanza educacional preescolar del país, solo se considera la población de 6 a 13 años que son edades donde debería participar de algún tipo de enseñanza.

Área:
Socioeconómico

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Cobertura educacional} = \frac{\text{Nº personas de 6 a 13 años que asisten establecimientos educacion preescolar}}{\text{Total de personas de 6 a 13 años}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 6 y 13 años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

Para este caso se utilizar la pregunta "e3. Asiste a algún establecimiento educacional", y las alternativas de respuesta a considerar es: "Sí".

Para facilitar el cálculo se sugiere realizar como tabla de contingencia colocando en filas "Región", en columna la pregunta.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de cobertura educacional media.

Descripción:

Este indicador nos permite conocer el porcentaje de personas que asisten a los centros de enseñanza educacional media del país, solo se considera la población de 14 a 17 años que son edades donde debería participar de algún tipo de enseñanza.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Cobertura educacional} = \frac{\text{Nº personas de 14 a 17 años que asisten establecimientos educacion media}}{\text{Total de personas de 14 a 17 años}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usaron los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 14 y 17 años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

Para este caso se utilizar la pregunta "e3. Asiste a algún establecimiento educacional", y las alternativas de respuesta a considerar es: "Sí".

Para facilitar el cálculo se sugiere realizar como tabla de contingencia colocando en filas "Región", en columna la pregunta.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Brecha de escolaridad Quintil I – Quintil V.

Descripción:

Este indicador nos permite estimar la brecha en años de escolaridad que hay entre las personas que pertenecen al QI y QV del país, solo se considera la población mayor de 25 años de edad y más.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Brecha Escolaridad QI} - \text{QV} = \text{Media escolaridad QI} - \text{Media escolaridad QV}$$

Metodología

Para calcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato “VarStrat” y como Conglomerado “VarUnit” y la ponderación muestral “expr”.

Dado que el indicador solo aplica a personas de 25 y más años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable “Edad”.

En este caso se debe ocupar la variable calculada para el indicador 17 (F17) y la variable “QAUTR_MN” que corresponde al “Quintil autónomo regional MN” (también calculada por MDS). El cálculo del indicador corresponde a la diferencia entre la escolaridad media reportada entre ambos quintiles (I y V),

Para facilitar el cálculo se sugiere utilizar del módulo de muestras complejas *Descriptivo* colocando en medidas “ESCOLARIDAD, como subpoblaciones “Región” y “QAUTR_MN”, con esta tabla es posible hacer el cálculo de la diferencia entre los quintiles.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Brecha de escolaridad Urbano - Rural.

Descripción:

Este indicador nos permite estimar la brecha en años de escolaridad que hay entre las personas que viven en zonas urbanas y las que habitan en zonas rurales del país, solo se considera la población mayor de 25 años de edad y más

Área:

Socioeconómico

Fuente:

CASEN 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Brecha Escolaridad } U - R = \text{Media escolaridad Urbana} - \text{Media escolaridad Rural}$$

Metodología

Para calcular este indicador, se usó los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 25 y más años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "Edad".

En este caso se debe ocupar la variable calculada para el indicador 17 (F17) y la variable "zona". El cálculo del indicador corresponde a la diferencia entre la escolaridad media reportada entre las personas que viven en zonas urbanas y rurales,

Para facilitar el cálculo se sugiere utilizar del módulo de muestras complejas *Descriptivo* colocando en medidas "ESCOLARIDAD, como subpoblaciones "Región" y "zona", con esta tabla es posible hacer el cálculo de la diferencia entre ambas zonas.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Brecha de escolaridad etnia – no etnia.

Descripción:

Este indicador nos permite estimar la brecha en años de escolaridad que hay entre las personas que reportan pertenecer a alguna etnia y las que no, solo se considera en la población mayor de 25 años de edad y más.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Brecha Escolaridad etnia – no etnia} = \text{Media escolaridad etnia} - \text{Media escolaridad no etnia}$$

Metodología

Para calcular este indicador, se usaron los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato “VarStrat” y como Conglomerado “VarUnit” y la ponderación muestral “expr”.

Dado que el indicador solo aplica a personas de 25 y más años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable “Edad”.

En este caso se debe ocupar la variable calculada para el indicador 17 (F17) y la variable “etnia”. El cálculo del indicador corresponde a la diferencia entre la escolaridad media reportada entre las personas que pertenecen a alguna etnia y las que pertenecen a etnia.

Para facilitar el cálculo se sugiere utilizar del módulo de muestras complejas *Descriptivo* colocando en medidas “ESCOLARIDAD, como subpoblaciones “Región” y “etnia”, con esta tabla es posible hacer el cálculo de la diferencia entre ambos grupos.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Gasto Público en Servicios Individuales de Salud Per Cápita. (GPSIS)

Descripción:

Corresponde al gasto regional total que realiza el gobierno destinado al consumo final de los hogares, el cual es provisto en forma individual. Los bienes y servicios individuales de salud corresponden a: consultas, controles de salud, exámenes, medicamentos, vacunas, alimentos complementarios, hospitalizaciones, intervenciones quirúrgicas, entre otros.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

Oficina de Información Económica en Salud (IES), Depto. Economía de la Salud, en base a información primaria de SINIM (Subdere), Contraloría General de la República, SIGFE (Servicios de Salud) y FNDR (Subdere).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Pesos

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional.

Fórmula de cálculo:

$$GPSIS = \frac{Gasto\ Individual_{región_i}}{Población\ Chile_{región_i}}$$

Metodología

Cobertura Institucional: Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS), Atención Primaria de Salud (APS) Municipal y los siguientes programas de salud de la Subsecretaría de Salud Pública: Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI), Programa Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM) y Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC).

Metodología: Cuentas Satélite de Salud - Sistema de Cuentas Nacionales, NNUU - 1993. Sistema de Cuentas de Salud OECD 1.0 - 2001. Es importante aclarar que existen diferencias entre el gasto total estimado en las Cuentas de Salud y el gasto total registrado en las ejecuciones presupuestarias de DIPRES, por ámbitos netamente técnicos a partir de las recomendaciones internacionales.

El gasto individual total corresponde a la suma del gasto corriente más el gasto de capital, agrupado por región, donde:

Gasto Corriente (CHE: Current Health Expenditure): se incluye gasto de remuneraciones, bienes y servicios de consumo, consumo de capital fijo (estimado), intereses e impuestos pagados.

Gasto de Capital (KHE: Capital Health Expenditure): considera la inversión en bienes de capital, como infraestructura, equipamiento (de salud y de oficina), muebles, vehículos, sistemas de información, terrenos, entre otros gastos menores.

Los gastos de programas provenientes de la Subsecretaría de Salud Pública, no se encuentran regionalizados, por lo que se procede a prorratear este gasto agregado usando la población regional sobre la población total país.

Con este ajuste mencionado anteriormente, se procede a sumar los gastos de los Servicios de Salud, Atención Primaria de Salud Municipal y Programas de Salud Pública para cada región. Luego, se divide dicho gasto por la población regional para obtener los datos per cápita por región.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Gasto Público en Servicios Colectivos de Salud Per Cápita. (GPSCS)

Descripción:

Corresponde al gasto regional total que realiza el gobierno destinado al consumo final de los hogares, el cual no puede ser provisto individualmente. Considera el gasto ejecutado por las SEREMIS dependientes de la Subsecretaría de Salud Pública (SSP), la que, dentro de sus funciones reguladoras, normativas y fiscalizadoras, contribuye en la calidad de los bienes públicos y acceso a políticas sanitario-ambientales.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

Oficina de Información Económica en Salud (IES), Depto. Economía de la Salud, en base a información primaria del Sistema de Información para la Gestión Financiera del Estado (SIGFE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Pesos (\$)

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$GPSCS = \frac{Gasto\ Colectivo_{Región}}{Población_{Región}}$$

Metodología

Cobertura Institucional: Secretaría Regional Ministerial de Salud (SEREMIS) dependientes de la Subsecretaría de Salud Pública (SSP).

Metodología: Cuentas Satélite de Salud - Sistema de Cuentas Nacionales, NNUU - 1993. Sistema de Cuentas de Salud OECD 1.0 - 2001. Es importante aclarar que existen diferencias entre el gasto total estimado en las Cuentas de Salud y el gasto total registrado en las ejecuciones presupuestarias de DIPRES, por ámbitos netamente técnicos a partir de las recomendaciones internacionales.

El gasto colectivo total corresponde a la suma del gasto corriente más el gasto de capital, agrupado por región, donde:

Gasto Corriente (CHE: Current Health Expenditure): se incluye gasto de remuneraciones, bienes y servicios de consumo, consumo de capital fijo (estimado), intereses e impuestos pagados.

Gasto de Capital (KHE: Capital Health Expenditure): considera la inversión en bienes de capital, como infraestructura, equipamiento (de salud y de oficina), muebles, vehículos, sistemas de información, terrenos, entre otros menores.

El gasto colectivo total regionalizado se divide por la cantidad de habitantes por región obteniendo de esa forma el indicador per cápita por región.

Tipo de indicador
Estructural

Nombre del Indicador:
Ingreso autónomo promedio mensual del hogar

Descripción:
Sueldos y salarios, monetarios y en especies, ganancias provenientes del trabajo independiente, auto provisión de bienes producidos por el hogar, rentas, intereses, dividendos y retiro de utilidades, utilidades, jubilaciones, jubilaciones, pensiones o montepíos y transferencias corrientes

Área:
Socioeconómico

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Peso (\$)

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Sumatoria de Ingreso autónomo mensual por hogar}}{\text{Nº total de hogares}} * 100$$

Metodología

Razón entre el ingreso autónomo del hogar y el número de personas que constituyen ese hogar, excluido el servicio doméstico puertas adentro.
Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr"
La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "yautcor", para lo cual se debe realizar la sumatoria con la variable subsidio monetario, disponible en "ysubh".
Sin embargo, se tomó como referencia los datos públicos por Ministerio de Desarrollo social.

Información disponible en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Casen2013_Evolucion_Distribucion_Ingresos.pdf

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Ingreso monetario promedio mensual del hogar

Descripción:

Es la suma de los ingresos autónomos y los subsidios monetarios percibidos por todos los miembros del hogar, excluido el servicio doméstico puertas adentro.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Pesos

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

Ingreso autónomo + Subsidios monetarios

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "yautcor", para lo cual se debe realizar la sumatoria con la variable subsidio monetario, disponible en "ysubh".

Sin embargo, se tomó como referencia los datos públicos por Ministerio de Desarrollo social.

Información disponible en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Casen2013_Evolucion_Distribucion_Ingresos.pdf

Tipo de indicador Demográfico		
Nombre del Indicador: Tasa Migración Neta.		
Descripción: Este indicador nos proporciona el ritmo de incremento promedio de la población migrante.		
Área: Territorio y demografía	Fuente: Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	
Periodicidad: Anual	Unidad: Personas	Escala Nacional, regional
Fórmula de cálculo: $TMN = \frac{(N^{\circ} \text{ de personas inmigrantes} - N^{\circ} \text{ de personas emigrantes})}{Poblacion \text{ Mitad de periodo}}$ Donde: TMN: Tasa Migración Neta		
Metodología La información que se utiliza para el cálculo de este indicador (inmigraciones e emigraciones) es recolectada a través de los CENSO, actualmente las proyecciones del INE solo fueron hechas a nivel regional para 2010, 2012, 2015 y 2020 y corresponde a datos proyectados en base a la información censal y algunos registros administrativos. Esta tasa representa el ritmo de incremento neto promedio de la población migrante.		

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de ocupados asalariados sin contrato firmado

Descripción:

Este indicador nos proporciona información acerca la ocupación y su relación con el mercado laboral informal.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Asalariados

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de ocupados asalariados sin contrato escrito}}{\text{Total de ocupados asalariados}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable para calcular se encuentra como **o17. En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo escrito?**

Tanto el numerador como el denominador se encuentra disponibles en la base de datos de la encuesta Casen 2013, correspondiente a la pregunta

o17. 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

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de ocupados asalariados con contrato escrito

Descripción:

Porcentaje de asalariados con contrato firmado

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Asalariados

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de ocupados asalariado con contrato escrito}}{\text{Total de ocupados asalariados}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Para calcular este indicador se debe tomar como referencia la variable "o17"

Tanto el numerador como el denominador se encuentra disponibles en la base de datos de la encuesta Casen 2013, correspondiente a la pregunta

o17. 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

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de trabajadores por cuenta propia

Descripción:

Situación ocupada, por categoría ocupacional clasificados durante el período de referencia de la encuesta de acuerdo a la posición que la persona adquiere como trabajador por cuenta propia.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Trabajadores/
persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de trabajadores por cuenta propia}}{\text{Total de trabajadores en situación de ocupados}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Para calcular este indicador se debe tomar la variable "o15" como referencia

Tanto el numerador como el denominador se encuentra disponibles en la base de datos de la encuesta Casen 2013, correspondiente a la pregunta **o15. En su trabajo o negocio**

Principal, ¿usted trabaja como?

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "o15", como distribución de frecuencia."

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de viviendas con saneamiento deficitario

Descripción:

Índice de Saneamiento clasifica las viviendas con saneamiento aceptable y deficitario de acuerdo a las categorías obtenidas en el sistema de agua y la eliminación de excretas.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Viviendas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de viviendas con saneamiento deficitario}}{\text{Total de viviendas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "indsan", para lo cual se debe realizar un análisis de frecuencia para estimar el porcentaje de viviendas con saneamiento deficitario"

Este índice es creado por Ministerio de Desarrollo Social a partir del Saneamiento Deficitario Disponibilidad agua deficitaria o Servicio higiénico deficitario y saneamiento Aceptable Disponibilidad agua aceptable y Servicio higiénico aceptable.

Para mayor información, revisar:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen_def_vivienda.php

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de viviendas con saneamiento aceptable

Descripción:

Índice de Saneamiento clasifica las viviendas con saneamiento aceptable y deficitario de acuerdo a las categorías obtenidas en el sistema de agua y la eliminación de excretas.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Vivienda

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de viviendas con saneamiento aceptable}}{\text{Total de viviendas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "indsan", para lo cual se debe realizar un análisis de frecuencia para estimar el porcentaje de viviendas con saneamiento aceptable

Este índice es creado por Ministerio de Desarrollo Social a partir del Saneamiento Deficitario Disponibilidad agua deficitaria o Servicio higiénico deficitario y saneamiento Aceptable Disponibilidad agua aceptable y Servicio higiénico aceptable.

Para mayor información, revisar:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen_def_vivienda.php

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de viviendas con hacinamiento crítico

Descripción:

Corresponde a viviendas donde 2,5 personas sean ocupadas por dormitorio

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Vivienda

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de viviendas con hacinamiento critico}}{\text{Total de viviendas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "hacinamiento", para lo cual se debe realizar un análisis de frecuencia para estimar el porcentaje de viviendas con hacinamiento crítico"

Para este indicador, Ministerio de Desarrollo Social construye una razón entre el número de personas residentes en la vivienda y el número de dormitorios de la misma, considerando piezas de uso exclusivo o uso múltiple. Contempla las categorías: sin hacinamiento, medio y crítico

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje viviendas con materialidad irreparable

Descripción:

Se define por material irreparable que presente un indicador irreparable, que son paredes exteriores, techo piso.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Vivienda

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de vivienda con material irreparable}}{\text{Total de viviendas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "indmat", a partir del Indicador de Materialidad. Esta variable fue analizada a partir de una distribución de frecuencia en SPSS para estimar el porcentaje de viviendas con materialidad irreparable. MDS considera materialidad irreparable a las viviendas que presenten al menos un indicador irreparable (muro, piso o techo)

Información disponible en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen_def_vivienda.php

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje requerimiento de viviendas irrecuperable (Calidad Global de la Vivienda)

Descripción:

Índice de materialidad, saneamiento y tipo de vivienda. Este indicador diferencia el parque de viviendas en Viviendas de calidad Aceptable, Recuperable e Irrecuperables.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Vivienda

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de vivienda con requerimientos}}{\text{Total de viviendas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "calglobviv", a partir del "Índice de Calidad Global De La Vivienda". Esta variable fue analizada a partir de una distribución de frecuencia en SPSS para estimar el porcentaje de viviendas con requerimientos de vivienda.

El Índice de Calidad Global de la Vivienda reúne los índices de materialidad, saneamiento y tipo de vivienda. Este indicador diferencia el parque de viviendas en Viviendas de calidad Aceptable, Recuperable e Irrecuperables. Clasifica como Aceptables las viviendas con materialidad, saneamiento y de tipo aceptables y como Recuperables las viviendas con saneamiento deficitario o materialidad recuperables, siempre y cuando el tipo de vivienda no sea irrecuperable. Las viviendas Irrecuperables corresponden a las viviendas con materialidad irrecuperable o tipo irrecuperable (independiente del saneamiento). Se considera como irrecuperables todas las viviendas del tipo mediana, aun cuando su saneamiento o materialidad sean aceptables o recuperables.

Información disponible en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen_def_vivienda.php

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas cocina con parafina, carbón, leña

Descripción:

Indicador que busca pesquisar exposición a tipos de combustibles, intradomiciliaria

Área:

Socioeconómico

Fuente:

III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas cocina con parafina, carbón, leña}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador, se debe tomar como referencia la pregunta de ENCAVI 2015-2016

P10.4 ¿Cuál es el principal combustible usado para cocinar?

1. Gas natural
2. Gas licuado
3. Parafina
4. Leña, aserrín
5. Carbón
6. Electricidad
7. Energía solar
8. Otro
9. No cocina
88. No sabe
99. No responde

Para calcular este indicador con fuente de datos ENCAVI 2015-2016 se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y el factor de expansión hogar "wgtH01". La variable se encuentra disponible como "P10_4"

Base de datos disponible en: <http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/>

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas identifica micro basurales en el barrio

Descripción:

Se calcula que un 24% de la carga mundial de morbilidad y un 23% de la mortalidad son atribuibles a factores medioambientales.

Disponible en: http://www.who.int/phe/about_us/es/. Consultado el 08.09.2015

Área:

Socioeconómico

Fuente:

III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional.

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas percibe microbasurales en el barrio}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador, se debe tomar como referencia la pregunta de ENCAVI 2015-2016.

P 4.3 ¿Qué problemas relacionados de contaminación o deterioro del entorno identifica usted en su barrio o localidad?

- a. Ruidos molestos
- b. Contaminación del aire
- c. Contaminación del agua
- d. Contaminación del suelo
- e. Malos olores
- f. Microbasurales
- g. Deficiente evacuación de aguas-lluvias e inundaciones
- h. Perro vágos
- i. Seguridad en el barrio
- j. Otro. ¿Cuás/es? ____

Para calcular este indicador con fuente de datos ENCAVI 2015-2016 se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y el factor de expansión persona "wgt01". La variable se encuentra disponible como "P4_3"

Base de datos disponible en: <http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/>

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de Hogares con computador

Descripción:

Indicador que tiene por objetivo medir acceso a bienes de uso y funcionamiento

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Hogares

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas hogares que tiene computador}}{\text{Total de hogares}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "r13f", para lo cual se debe realizar un análisis de frecuencia para estimar el porcentaje hogares con computador.

La pregunta que se debe tomar como referencia en el cuestionario es,

r13. Su núcleo, ¿tiene en uso y en funcionamiento...?

- a) Lavadora automática
- b) Refrigerador
- c) Calefont (caldera eléctrica, calefactor solar, calefont a gas)
- d) Teléfono fijo
- e) Televisión pagada (TV cable/ TV satelital/digital)
- f) Computador (PC, netbook, laptop, tablet)

- 1. Sí
- 2. No

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas de 15 a 64 años activas sin cotizar

Descripción:

Cotizaciones en el sistema previsional

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas de 15 a 64 años activas sin cotizar}}{\text{Total personas de 15 a 64 años}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".
La variable se encuentra creada en base de datos disponible, la cual es definida como "cotiza" mediante la condición de actividad

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de trabajadores ocupados que trabajan más de 8 horas

Descripción:

Trabajadores que se encuentran en situación de ocupados y que trabajan más de 8 horas

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Encuesta nacional de empleo, trabajo salud y calidad de vida de trabajadores y trabajadoras de Chile (ENETS) 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas que trabajan más de 8 horas}}{\text{Total de trabajadores ocupados}} * 100$$

Metodología

La ENET 2009-2010 no se encuentra actualizada para el cálculo del indicador. Se replica el dato de la versión 2012.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje persona afecto a responsabilidad laboral

Descripción:

Percepción de calidad de vida en el trabajo

Área:

Socioeconómico

Fuente:

II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 5 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas afectas a responsabilidad laboral}}{\text{Total de trabajadores}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador se debe utilizar la pregunta P68 de ENCAVI 2006
De la siguiente lista, ¿Qué situaciones o problemas de su trabajo le afectan en su calidad de vida?

CONTESTE SÍ O NO

Opción P68_7. Variable disponible en base de datos con el nombre de
"P68_7_Responsabilidad".

Para realizar este cálculo se debe ponderar el factor de expansión persona y realizar una distribución de frecuencia.

***ENCAVI 2015-2016 no presenta pregunta. No se puede volver a calcular el indicador.**

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de persona que están afecta a inestabilidad laboral

Descripción:

Percepción de calidad de vida en el trabajo

Área:

Socioeconómico

Fuente:

II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006, Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 5 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas afectas a inestabilidad laboral}}{\text{Total de trabajadores}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador se debe utilizar la pregunta P68 de ENCAVI 2006 *De la siguiente lista, ¿Qué situaciones o problemas de su trabajo le afectan en su calidad de vida?*

CONTESTE SÍ O NO

Opción P68_7. Variable disponible en base de datos con el nombre de "P68_8_Inestabilidad".

Para realizar este cálculo se debe ponderar el factor de expansión persona y realizar una distribución de frecuencia.

*ENCAVI 2015-2016 no presenta pregunta. No se puede volver a calcular el indicador.

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que consume tabaco último mes

Descripción:

El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo de varias enfermedades crónicas, como el cáncer y las enfermedades pulmonares y cardiovasculares. Más de 600.000 muertes ocurren entre personas no fumadoras expuestas al humo del tabaco. Aproximadamente el 80% de los fumadores en el mundo viven en países de ingresos bajos o medios, donde la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaco es mayor. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>. Consultado el 09.09.2015. En Chile, el tabaco representa el cuarto factor de riesgo para carga de muertes (con un peso relativo de 9,5% de las muertes). Estudio de carga de Enfermedad y Carga Atribuible.

Disponible en: http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/cargaenf2008/Informe%20final%20carga_Enf_2007.pdf. Consultado el 09.09.2015.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas de 15 y más años que consumió tabaco el último mes más años}}{\text{Total de personas de 15 y mas años}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador se considera el porcentaje de las personas que han fumado al menos un cigarrillo durante el último mes

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENCAVI para el segundo semestre de 2016.

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de bebedores problemas

Descripción: Existe una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>. Consultado el: 09.09.2015. En Chile, el consumo de alcohol representa el tercer factor de riesgo para carga de muertes (con un peso relativo de 9,7% de las muertes). La dependencia al alcohol ocupa el cuarto lugar de Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVISA) y el segundo lugar en hombres. Estudio de carga de Enfermedad y Carga Atribuible.

Disponible en: http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/cargaenf2008/Informe%20final%20carga_Enf_2007.pdf. Consultado el 09.09.2015.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas de 15 y más años clasificada como bebedor problema}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología

Para la definición de “bebedor problema”, se utiliza el cuestionario de la Escala Breve para la Detección del Beber Anormal (EBBA). Este es un instrumento de tamizaje desarrollado y validado en Chile inicialmente en población masculina¹. Incluido en la ENS 2009-2010. Este instrumento no hace referencia a una temporalidad específica sobre el consumo de alcohol (se interpreta como —alguna vez).

¹ Orpinas P, Valdés M, Pemjean A, Florenzano R, Nogueira R y cols. Validación de una Escala Breve para la Detección del Beber Anormal (EBBA). Temas de Salud Mental y Atención Primaria de Salud.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENCAVI para el 2017-2018.

Indicador

Indicador calculo por sexo

*No se podrá recalcular. Escala eliminada en ENS 2016-2017

Tipo de indicador Epidemiológico		
Nombre del Indicador: Porcentaje de personas que consumió marihuana el último año		
Descripción: Caracterizar el consumo de marihuana en Chile en el último año, en población de 12 a 64 años.		
Área: Estilos de vida y factores de riesgos	Fuente: SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014	
Periodicidad: Bianual	Unidad: Persona	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional, regional, comunal
Fórmula de cálculo: $\frac{N^{\circ} \text{ de personas que consumió marihuana el último año}}{\text{Total población entre 12 a 64 años}} * 100$		
Metodología Para calcular este indicador, la base de datos se encuentra disponible en: http://www.senda.gob.cl/observatorio/estudios/dispone la variable Resultados extraídos de informe publicado: http://www.senda.gob.cl/media/estudios/PG/2014_EstudioDrogas_Poblacion_General.pdf Se puede realizar estimaciones comunales para 108 comunas del país.		

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de consumo de cocaína tota (cocaína + pasta base) en el último año

Descripción:

Caracterizar el consumo cocaína total (cocaína + pasta base) en Chile en el último año, en población de 12 a 64 años.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional, comunal

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas que consumió cocaína total (cocaína + pasta base) en el último año}}{\text{Total población entre 12 a 64 años}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador, la base de datos se encuentra disponible en:

<http://www.senda.gob.cl/observatorio/estudios/dispose> la variable

Resultados extraídos de informe publicado:

http://www.senda.gob.cl/media/estudios/PG/2014_EstudioDrogas_Poblacion_General.pdf

Se corrige indicador. SENDA por política institucional desde el 2014 reporta cocaína + pasta base como **cocaína total** dada la baja prevalencia de ambas sustancias. Se toma la decisión de fusionar ambos indicadores para dar continuidad al monitoreo epidemiológico.

Se puede realizar estimaciones comunales para 108 comunas del país.

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que pertenecen a algún grupo de FONASA, desagregado por región, sexo y edad

Descripción:

Se presenta la totalidad de la población del país distribuida por sistema previsional de salud, desagregado por región, por sexo y por edad.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Persona

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de persona que pertenece a algún grupo de FONASA}}{N^{\circ} \text{ total de personas}} \times 100$$

Metodología

Las variables utilizadas de la base de datos CASEN 2013 fueron:

- S14: ¿A qué sistema previsional de salud pertenece ud.?
- Región
- Sexo
- Edad: Esta variable fue recodificado en quinquenios, según la siguiente sintaxis:
RECODE edad (0 thru 4=1) (5 thru 9=2) (10 thru 14=3) (15 thru 19=4) (20 thru 24=5) (25 thru 29=6) (30 thru 34=7) (35 thru 39=8) (40 thru 44=9) (45 thru 49=10) (50 thru 54=11) (55 thru 59=12) (60 thru 64=13) (65 thru 69=14) (70 thru 74=15) (75 thru 79=16) (80 thru HIGHEST=17) INTO EDAD.Q.
VARIABLE LABELS EDAD.Q 'Edad en quinquenio'.
VALUE LABELS EDAD.Q 1 '0-4' 2 '5-9' 3 '10-14' 4 '15-19' 5 '20-24' 6 '25-29' 7 '30-34' 8 '35-39' 9 '40-44' 10 '45-49' 11 '50-54' 12 '55-59' 13 '60-64' 14 '65-69' 15 '70-74' 16 '75-79' 17 '80+'.

Se trabajó con el sistema de muestras complejas de SPSS, con el consiguiente plan de análisis:

```
/PLANVARS ANALYSISWEIGHT=expr
/SRSESTIMATOR TYPE=WOR
/PRINT PLAN
/DESIGN STRATA=VarStrat CLUSTER=VarUnit
/ESTIMATOR TYPE=WR.
```

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje personas sedentarias mayores de 15 años

Descripción: La inactividad física ocupa el cuarto lugar entre los principales factores de riesgo de mortalidad a nivel mundial. Es la principal causa de aproximadamente: 21%-25% de cánceres de mama y colon, 27% de casos de diabetes y 30% de cardiopatías isquémicas. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs385/es/>. Consultado el: 10/09/2015.

Área:
Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas de 15 y más años clasificada como sedentaria} *}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

(*) Según clasificación de sedentarismo de tiempo libre

Metodología

Se utiliza el instrumento GPAQ por su sigla en inglés (“Global Physical Activity Questionnaire”). La definición de prevalencia de sedentarismo en base a GPAQ utilizado en ENS es: realiza actividad física menor a 150 minutos de intensidad moderada o menor de 60 minutos de actividad vigorosa acumulada en la semana a través de los dominios de trabajo, hogar, transporte y tiempo libre.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje menores de 6 años en control con sobrepeso

Descripción:

Indicador correspondiente a la población a menores de 6 años que se encuentran en control en algún establecimiento de salud del nivel primario de atención y cuyo resultado de su evaluación nutricional indique que se encuentran con sobrepeso.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

Resumen Estadísticos Mensuales (REM) 2013
Departamento de Estadísticas e Información en
Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Menores de 6
años en control

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional, comunal.
Sistema público

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de menores de 6 años en control en el sistema público de salud que presenta sobrepeso} *}{\text{Total de menores de 6 años control en el sistema público de salud en control}} * 100$$

(*) +1 desviación peso/ talla

Metodología

Tanto el numerador como el denominador se encuentran disponibles en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información se encuentra disponible en el REM-A03, sección E. "Lactancia materna en menores controlados".

Se considera como sobrepeso (+1 desviación peso/ talla)

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de niños menores de 6 años en control con obesidad

Descripción:

Indicador correspondiente a la población de menores de 6 años que se encuentran en control en algún establecimiento de salud del nivel primario de atención y cuyo resultado de su evaluación nutricional indique con obesidad.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

Resumen Estadísticos Mensuales (REM) 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Menores de 6 años
en control

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional, comunal.
Sistema público

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de menores de 6 años en control en el sistema público de salud que presenta sobrepeso} *}{\text{Total de menores de 6 años en control el sistema público de salud en control}} * 100$$

(*) +2 desviación peso/ talla

Metodología

Tanto el numerador como el denominador se encuentran disponibles en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información se encuentra disponible en el REM-A03, sección E. "Lactancia materna en menores controlados".

Se considera como obesidad (+2 desviación peso/ talla)

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de uso de condón en el último año, en personas de 15 a 19 años

Descripción:

El grupo de 15 a 19 años es uno de los grupos que ha experimentado una de las mayores alzas porcentuales en notificación de infección por VIH entre el cuarto y último quinquenio (86%), siendo la vía sexual, la principal vía de transmisión. Consultado el: 14/09/2015.

Área:

Estilos de vida y factores de riesgos

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas activas sexualmente (15 a 19 años), que declara haber usado condón el último año}}{\text{Total de personas activas sexualmente de 15 a 19 años}} * 100$$

Metodología

Para calcular la prevalencia de uso de condón o preservativo en los últimos 12 meses, se selecciona a la población iniciada sexualmente de 15 años y más. Esto es, seleccionando la población que responde "SI" en la pregunta n°1 del módulo 8 del cuestionario/formulario n°2 de la ENS 2009-2010.

Disponible en:

http://epi.minsal.cl/wpcontent/uploads/2016/02/InformePais_19842013_vih_sida.pdf.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años

Descripción:
Indicador correspondiente a la proporción de nacidos vivos de madres gestantes menores de 15 años.

Área:
Sistema de salud

Fuente:
Estadísticas vitales. Último año 2012.
Departamento de Estadísticas e Información en
Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Nacidos vivos

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional, comunal
Servicio de salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$NLE = \frac{N^{\circ} \text{ de NV de madres menores de 15 años}}{\text{Total de nacidos vivos}} \times 100$$

NLE: nacidos vivos de madres menores de 15 años
NV: Nacidos vivos

Metodología

Definición de madres menores de 15 años. Se toma como rango de corte etario hasta 14 años, con 11 meses, con 29 días, en relación al total de nacidos vivos.

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de embarazadas menores de 15 años que se encuentren en control en el sistema público de salud.

Descripción:

Este indicador nos proporciona información sobre embarazadas en control en el sistema público de salud menores de 15 años, permitieron capturar información respecto a embarazo adolescente.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

Registro estadístico mensual (REM). Año 2013 Serie P 1, dic 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Gestantes en control

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional y comunal
Servicio de salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$NLE = \frac{N^{\circ} \text{ de gestantes en control menores de 15 años}}{\text{Total de gestantes en control}} \times 100$$

Metodología

Población en control, gestantes y mujeres desde el 8º mes post-parto en control, según estado nutricional, por Región y Servicio de Salud, SNSS 2013. Menores de 15 años, según estado nutricional.

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de embarazadas en control en el sistema público de salud entre 15 y 19 años

Descripción:
Este indicador nos proporciona información sobre embarazadas que se encuentran en control en el sistema público de salud entre 15 y 19 años.

Área:
Sistema de salud

Fuente:
Registro estadístico mensual (REM). Año 2013 Serie P 1, dic 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Gestantes en control

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud

Fórmula de cálculo:

$$NLE = \frac{N^{\circ} \text{ de gestantes en control entre 15 a 19 años}}{\text{Total de gestantes en control}} \times 100$$

Dónde: NIE: % e gestantes en control entre 15 a 19 años

Metodología

Población en control, gestantes y mujeres de 8º mes post-parto entre 15-19 años, en relación al total de gestantes en control, por Región y Servicio de Salud, SNSS 2013

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de niños con bajo peso al nacer

Descripción:
Indicador vinculado a proporcionar información sobre nacidos vivos con bajo peso al nacer

Área:
Sistema de salud

Fuente:
Estadísticas Vitales 2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Nacidos vivos

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional y comunal.
Servicio de salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$NLE = \frac{N^{\circ} \text{ de niños en bajo peso al nacer}}{\text{Total de nacidos vivos}} \times 100$$

Dónde: NIE: % de niños en bajo peso al nacer

Metodología

Para este indicador se consideraron lactantes con cuya primera medición del peso realizada después del nacimiento, resulta inferior a 2.500 gramos en relación al total de nacidos vivos, siguiendo norma DEIS.

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de niños con lactancia exclusiva a la edad de 6 meses

Descripción:
Indicador vinculado a proporcionar información sobre los niños en control del sistema público de salud que acceden al programa de lactancia exclusiva materna a los 6 meses de edad.

Área:
Sistema de salud

Fuente:
Registro estadístico mensual (REM). Serie A REM, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:
Mensual, Anual

Unidad:
Lactantes
(porcentaje)

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$NLE = \frac{N^{\circ} \text{ de niños con lactancia exclusiva a los 6 meses}}{\text{Total de niños de 6 meses bajo control}} \times 100$$

Dónde: NIE: % de niños con lactancia exclusiva

Metodología

Tanto el numerador como el denominador se encuentran disponibles en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública. La información se encuentra disponible en el REM-A03, sección E. "Lactancia materna en menores controlados".

Tipo de Indicador:
Estructural

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que tienen en quién confiar siempre o casi siempre

Descripción:
Dentro de los determinantes sociales de la salud, se encuentran factores asociados a los estilos de vida, las redes, el apoyo social y las condiciones de los entornos (trabajo, comunidad, espacio físico, entre otros) y que influyen en el estado de salud y calidad de vida de las personas.
Disponible en: <http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2012/07/Informe-Final-Encuesta-de-Calidad-de-Vida-y-Salud-2006.pdf>. Consultado el: 14.09.2015.

Área:
Psicosocial y redes

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:
$$\frac{\text{Nº de personas de 15 y más años que afirma tener alguien en quien confiar siempre o casi siempre}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología
No aplica

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Índice de Desarrollo Humano (IDH)

Descripción:

El Índice de Desarrollo Humano es una medida sinóptica del desarrollo humano. Mide el progreso medio conseguido por un país en las tres dimensiones básicas del desarrollo humano que son: Disfrutar de una larga y saludable vida, que se mide a través, de la esperanza de vida. Acceso a la educación, medida a través de la alfabetización de adultos y la expectativa de años de escolaridad rendidos y poseer un nivel de vida digno, medido a través, del PIB (US\$). La estandarización de estas dimensiones y respectivo cálculo del indicador, produce un índice que va entre 0 y 1, si el índice se aproxima a 1, indicaría mayor desarrollo humano en el país, en caso contrario menor desarrollo de acuerdo a las dimensiones consideradas.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

Periodicidad:

Según disponibilidad de datos

Unidad:

Indicadores

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$IDH = (I_{Salud} * I_{Educación} * I_{Ingresos})^{1/3}$$

Para cada dimensión del IV se estandarizan las variables como:

$$\text{Estandarización} = \left(\frac{\text{Variable} - \text{Mínimo valor}}{\text{Máximo valor} - \text{Mínimo valor}} \right)$$

Las Dimensiones del IDH estandarizadas serán:

$$I_{Salud} = \text{Esperanza de vida}$$

$$I_{Educación} = \frac{(\text{Escolaridad esperada} + \text{Promedio de Escolaridad})}{2}$$

$$I_{Ingresos} = \frac{\ln(\text{GDP Per capita}) - \ln(\text{Mínimo valor})}{\ln(\text{Máximo valor}) - \ln(\text{Mínimo valor})}, \quad \text{con LN} = \text{Logaritmo Natural}$$

Para el cálculo de este indicador se siguen los siguientes pasos que se detallan a continuación:

1. Creación de las dimensiones de los índices:

En primer lugar, se establecen los márgenes mínimo y máximo que sirven para transformar el indicador expresado en diferentes unidades que se varían entre 0 y 1. Estos goalpost o márgenes son los "Ceros Naturales", los cuales sirven para estandarizar los indicadores, esto produce que los indicadores estén en la misma unidad de medición, que sean comparables y usados en conjunto para la creación de este indicador.

Los valores considerados son los siguientes:

Dimensión	Indicador	Mínimo	Máximo
Salud	Esperanza de Vida (Años)	20	85
Educación	Escolaridad Esperada	0	18
	Promedio de Escolaridad (>25 años)	0	15
Estándar de Vida	PIB Per cápita (\$US)	100	75.000

En general, los valores mínimos se fijan según lo establecido. <http://hdr.undp.org/es/faq-page/human-development-index-hdi> para no perder la comparabilidad mundial.

Usando estos márgenes se estandarizan los indicadores como lo establecido anteriormente en la fórmula de cálculo para las distintas dimensiones.

2. Agregar las dimensiones de los índices al proceso de creación del IDH.

Finalmente, luego de obtener las dimensiones necesarias, el IDH se calcula como la media geométrica de las dimensiones expresada en la fórmula de cálculo expuesta anteriormente.

La media geométrica es usada, ya que es un Estadístico que no se ve afectado por presencia de valores extremos. Reduce el nivel de sustitución entre las dimensiones y, al mismo tiempo, garantiza que una disminución, por ejemplo, del 1% en el índice de esperanza de vida al nacer tenga la misma incidencia en el IDH que una reducción del 1% en el índice de educación o ingresos. Por tanto, como referencia para comparar los logros, este método también es más respetuoso con las diferencias intrínsecas entre las dimensiones que una media simple.

La metodología realizada se encuentra en <http://hdr.undp.org/en/2015-report>

Para el cálculo del PIB Per cápita, se usó la estimación que realiza la OCDE para el país y las regiones, para mayor detalle acceder en <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CITIES>

Disponible en: <http://desarrollohumano.cl/idh/indice-desarrollo-humano/>

Tipo de Indicador:

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que tienen redes de apoyo disponibles

Descripción:

Indicador referente a redes de apoyos de la población chilena

Área:

Psicosocial y redes

Fuente:

III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006. Ministerio de Salud

Periodicidad:

6 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas que afirma tener alguien en quien confiar siempre o casi siempre}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología

Para el cálculo de este indicador, se debe tomar como referencia pregunta

P7.2 de ENCAVI 2015-2016

Cuando tiene problemas... ¿Tiene ud, alguna persona en quien confiar, pedir ayuda o consejos?

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
- 88 No sabe
- 99 No responde

Para calcular este indicador con fuente de datos ENCAVI 2015-2016 se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y el factor de expansión persona "wgt01". La variable se encuentra disponible como "P7_2"

Base de datos disponible en: <http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/>

Tipo de Indicador:

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas que participan en organizaciones

Descripción:

Indicador referente a participación en organizaciones de la población chilena

Área:

Psicosocial y redes

Fuente:

III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud

Periodicidad:

6 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional /Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas que participa activamente o frecuentemente a alguna organización}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} \times 100$$

Metodología

Para el cálculo de este indicador, se debe tomar como referencia la pregunta

P7.5 de ENCAVI 2015-2016: **¿Participa Ud. activamente o frecuentemente en las siguientes organizaciones? (Participar en reuniones u otras actividades al menos una vez al mes).**

1. Juntas de vecinos u otra organización territorial (comité de aguas, comité de allegados, otros).
2. Club deportivo o recreativo (de fútbol, de pesca, de juegos de mesa, otros).
3. Organización religiosa o de iglesia.
4. Agrupaciones artístico-culturales (grupo folclórico, de teatro, de música o baile, batucadas, otros).
5. Agrupaciones juveniles o estudiantiles.
6. Club o grupo de adulto mayor.
7. Grupos de voluntariado (damas de colores, cruz roja, institución de caridad, otros).
8. Grupos de autoayuda en salud (de diabéticos, de hipertensos, de obesos, alcohólicos anónimos, grupos asociados a otros problemas de salud).
9. Agrupación ideológica o corporativa (partido político, sindicato, colegios profesionales, otros)
10. Organizaciones indígenas.
11. Centros de padres y apoderados.
12. Centros de madres.
13. Organización de diversidad sexual
14. Otra. ¿Cuál?

Para calcular este indicador con fuente de datos ENCAVI 2015-2016 se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y el factor de expansión persona "wgt01". La variable se encuentra disponible como "P7_5"

Base de datos disponible en: <http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/>

Tipo de Indicador:
Estructural

Nombre del Indicador:
Porcentaje de hogares victimizados

Descripción:
Indicador que tiene por objetivo medir si algún miembro del hogar fue víctima de un delito o robo

Área:
Psicosocial y redes

Fuente:
X Encuesta Nacional Urbana de Seguridad Ciudadana (ENUSC) 2013. Ministerio del Interior

Periodicidad:
Anual/Transversal

Unidad:
Hogares

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de hogares victimizados}}{\text{Total de hogares encuestados}} * 100$$

Metodología

Se utilizó para calcular este indicador con la X ENCUESTA NACIONAL URBANA DE SEGURIDAD CIUDADANA (ENUSC) 2013. Se toma como referencia la pregunta del cuestionario: ***Durante los últimos doce meses, ¿usted o algún miembro de su hogar fue víctima de algún delito?***

*No se puede volver a calcular el indicador para la versión 2014 de la encuesta. Se cambió la metodología y solo se reportan datos macrozonales.

Tipo de Indicador:

Estructural

Nombre del Indicador:

Tasa de denuncia por violencia intrafamiliar

Descripción:

Este indicador busca pesquisar todo maltrato que afecta la vida, integridad física o psíquica y que se comete dentro del grupo familiar.

Área:

Psicosocial y redes

Fuente:

Observatorio Nacional de Seguridad Pública (ONSP). Ministerio del Interior.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Tasa x 100.000
habitantes

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional, comunal

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ de\ denuncias\ VIF = \frac{Denuncias\ por\ VIF}{Población\ total\ proyectada\ 2015} * 100.000$$

Metodología

Indicador construido. Se tomaron los datos de Estadísticas» Tasa de Denuncias y Detenciones» Delitos de Mayor Connotación Social – Series de datos 2001-2015.

Públicos en: Base de datos públicas: Bases de datos públicas:
<http://www.seguridadpublica.gov.cl/estadisticas/tasa-de-denuncias-y-detenciones/delitos-de-violencia-intrafamiliar-series-de-datos-2001-2015/>

*Se toma como año 2015 de corte para el reporte de este indicador.

Tipo de Indicador:

Estructural

Nombre del Indicador:

Tasa de desocupación

Descripción:

La situación ocupacional de la población (ocupación, desocupación, inactivos).
Tasa de desocupación del trimestre diciembre 2015-febrero 2016

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Nueva Encuesta Nacional de Empleo (NENE).
Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

Periodicidad:

Trimestral

Unidad:

Hogares

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional, comunal

Fórmula de cálculo:

Número de personas desocupadas más los iniciadores disponibles, expresado como porcentaje de la fuerza de trabajo (incluyendo iniciadores disponibles). Es decir, se agrega tanto en el numerador como en el denominador a los iniciadores disponibles

Metodología

La población de referencia para medir este indicador son personas mayores de 15 años que habitan en los hogares de las viviendas seleccionadas del marco muestral provisto por INE. Los resultados son móviles, trimestralmente y se aplican en 36.000 viviendas.

Ficha técnica pública por INE:

http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/mercado_del_trabajo/nene/pdf/ficha_tecnica_NENE.pdf

Resultados extraídos del compendio:

http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/mercado_del_trabajo/nene/cifras_trimestrales.php

Tipo de Indicador:
Estructural

Nombre del Indicador:
Tasa de denuncia de delitos de mayor connotación

Descripción:
Considera robos con violencia o intimidación, robos por sorpresa, robos de vehículo, robos de accesorios de vehículo, robos en lugar habitado, robos en lugar no habitado, hurtos, lesiones leves, lesiones graves, homicidios y violaciones.

Área:
Psicosocial y redes

Fuente:
Observatorio Nacional de Seguridad Pública (ONSP). Ministerio del Interior.

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Tasa de denuncias de mayor connotación}}{\text{Población proyectada 2015 (INE)}} \times 100.000$$

Metodología

Indicador construido. Se tomaron los datos de Estadísticas» Tasa de Denuncias y Detenciones» Delitos de Mayor Connotación Social – Series de datos 2001-2015. Públicos en: Base de datos públicas: <http://www.seguridadpublica.gov.cl/estadisticas/tasa-de-denuncias-y-detenciones/delitos-de-mayor-connotacion-social-series-de-datos-2001-2015/>

*Se toma como año 2015 de corte para el reporte de este indicador.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Promedio de nota en relación a la satisfacción con la vida en general (escala de 1 a 10)

Descripción:

Este indicador nos permite medir la percepción de la satisfacción con la vida de la población general.

Área:

Psicosociales y redes

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Promedio de nota

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Promedio.Satisfaccion.vida} = \frac{\Sigma \text{ notas de satisfacción con la vida (1 a 10)}}{N^{\circ} \text{ total de personas}}$$

Dónde: Nota 1: completamente insatisfecho

Nota 10: completamente satisfecho

N: total de personas

Metodología

Para calcular este indicador, se debe tomar la base de datos de la encuesta Casen 2013 tomando como referencia la pregunta **r20**. Considerando todas las cosas, ¿cuán satisfecho está usted con su vida en este momento. Significa que está “completamente insatisfecho” y 10 significa que está “completamente satisfecho”.

Para el análisis de esta pregunta la base de datos contiene un factor de expansión especial “*pesosatisfaccionvida*”, *Expr_R20*. Este se debe ponderar dado que esta pregunta solo se le hace a la persona que reporta en la encuesta, y no a todo el grupo de hogar. Una vez ponderado el factor de expansión, en la sección de SPSS “*tablas personalizadas*”, se debe transformar la variable *r20* a escala y calcular las medias de distribución. En la fila va la región y en la columna la pregunta *R20*

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Cantidad de hospitales del sistema público y delegados (Año 2013) por 100.000 habitantes.

Descripción:

Debido a la estructura Mixta del Sistema de Salud Chileno, la participación de entidades se divide en público y privado. El objetivo de este Indicador, es proporcionar el número total de Hospitales Público que existen en nuestro país en toda la red asistencial.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- Bases de Datos 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Hospitales *
habitantes

Escala

Nacional, regional y Comunal

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de Hospitales del Sistema Público}}{\text{Población total país}} * 100.000$$

Metodología

La información necesaria para el cálculo de este indicador, se encuentra en la Web del DEIS: deis.cl, sección: “Recursos para la Salud”, “Descarga Completa de Establecimientos de Salud”, Filtrar la Columna “Nivel de Atención” por Secundario y Terciario, También la Columna “Tipo de Establecimiento” por Alta, Mediana y Baja complejidad y proceder al cálculo por “Región” y “Servicio de Salud” y/o “Nombre de Comuna”.

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:

Cantidad de hospitales de alta complejidad del sistema público y delegados (Año 2013) por 100.000 habitantes.

Descripción:

Este indicador nos proporciona el Número de Hospitales Públicos denominados de Alta Complejidad, que son aquellos que brindan atención médica a las actividades encaminadas a restaurar la salud y rehabilitar a usuarios referidos por los otros niveles (I y II nivel), que presentan padecimientos de alta complejidad diagnóstica y de tratamiento, a través de una o varias especialidades médicas y quirúrgicas.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- Bases de Datos 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Hospitales

Escala
Nacional, regional y Comunal

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de Hospitales Públicos de Alta Complejidad}}{\text{Población total país}} * 100.000$$

Metodología

La información necesaria para el cálculo de este indicador, se encuentra en la Web del DEIS: deis.cl, sección: “Recursos para la Salud”, “Descarga Completa de Establecimientos de Salud”, Filtrar la Columna “Tipo de Establecimiento” por “Establecimiento de Alta Complejidad” y proceder al cálculo por “Región” y “Servicio de Salud” y/o “Nombre de Comuna”.

Tipo de Indicador:

Operacional

Nombre del Indicador:

Horas mensuales disponibles de los pabellones quirúrgicos por 1.000 hab.

Descripción:

Este Indicador nos proporciona información sobre las horas disponibles que se tienen en los Pabellones Quirúrgicos, ya sea en Cirugía Electiva, de Urgencia, Obstétrico como Indiferenciado.

Área:

Sistema de Salud

Fuente:

- REM Serie BS. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Mensual, Anual

Unidad:

Horas *
Habitantes

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Horas Mensuales disponibles en Pabellones Quirúrgicos}}{\text{Población total país}} * 1.000$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información disponible, se encuentra en el REM- Serie BS 21, Sección A: "Capacidad instalada y utilización de los pabellones quirúrgicos".

Tipo de Indicador:

Operacional

Nombre del Indicador:

Nº de camas críticas de los servicios de salud pública por 100.000 habitantes

Descripción:

La dotación normal de camas corresponde a las camas asignadas al hospital por la autoridad competente, instaladas y dispuesta las 24 horas del día para la hospitalización de pacientes, que funcionan regularmente en períodos de actividad normal. Entre ellas se encuentran las camas críticas que incluyen, las que corresponden a las camas de terapia intensiva (UTI) y las de cuidados intensivos (UCI).

Área:

Sistema de Salud

Fuente:

- REM 20, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Camas *
Habitantes

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Camas Críticas del SS}}{\text{Población total país}} * 100.000$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información disponible, se encuentra en el REM 20 que registra el Censo de camas y pacientes hospitalizados, su objetivo es recoger la información diaria acerca de las camas disponibles, su utilización y el movimiento de pacientes ocurridos en el área de hospitalización, permitiendo obtener el recuento diario de pacientes que ocupan camas en dotación hospitalaria como también las camas que se ocupan.

En este caso, el REM 20 se encuentra en la web deis.cl, sección “Atenciones de la Red Asistencial” entrar a “Resúmenes de Estadísticos Mensuales”, “Estadísticas Hospitalarias”, base de datos: “Estadísticas Hospitalarias por Servicio de Salud, SNSS”. Descargar y luego Filtrar la columna “Glosa” por “Dotación” y la columna “Servicio Clínico” por “UCI” y “UTI” y realizar el conteo de “Camas Críticas”.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Nº de médicos de los servicios de salud pública afectos a las leyes 15.076 y 19.664 por 100.000 habitantes.

Descripción:

Los médicos que trabajan en los Servicios de Salud se ven afectos a las leyes 15.076 y 19.664, las cuales son ciertas normas especiales para desempeñarse en los Hospitales Públicos de la red asistencial. El objetivo de este indicador es calcular la cantidad de médicos por 10.000 hab. Que se ven afectos a estas leyes.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- Bases de Datos 2010 Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Médicos *
Habitante

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de Médicos afectos a la Ley 15.076 y 19.664}}{\text{Población total país}} * 100.000$$

Metodología

La información necesaria para el cálculo de este indicador, se encuentra en la web del DEIS: deis.cl, en la sección: “Recursos para la Salud”, base de datos: “Recursos Humanos, año 2010”. Descargar, seleccionar la Pestaña “Leyes 15.076 y 19.664” y filtro por columna “Médicos Cirujanos” y realizar el contenido del número.

Tipo de indicador
Estructural

Nombre del Indicador:
Brecha Escolaridad Hombre - Mujer

Descripción:
Este indicador nos permite estimar la brecha en años de escolaridad que hay entre hombres y mujeres, considerando la población mayor de 25 años de edad.

Área:
Socioeconómico

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Puntos
porcentuales

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Brecha Escolaridad } H - M = \text{Media escolaridad hombre} - \text{Media escolaridad mujer}$$

Metodología

Para recalcular este indicador, se usaron los de datos CASEN 2013, la cual debe ser utilizada con el módulo de muestras complejas, en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Dado que el indicador solo aplica a personas de 25 y más años de edad, previo al cálculo se debe hacer una selección, para ello se debe ocupar la variable "EDAD".

Para el cálculo del indicador debe ocupar la variable 17 (H2) y la variable "SEXO". El cálculo del indicador corresponde a la diferencia entre la escolaridad media reportada entre HOMBRES Y MUJERES

Para facilitar el cálculo se sugiere utilizar del módulo de muestras complejas *Descriptivo* colocando en medidas "ESCOLARIDAD, como subpoblaciones "Región" y "Sexo", con esta tabla es posible hacer el cálculo de la diferencia.

FICHA TÉCNICA DIAGNÓSTICOS REGIONALES EN SALUD

74

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de la población que es beneficiaria de FONASA

Descripción:

El Fondo Nacional de Salud (FONASA) es el organismo público que administra los fondos estatales destinados a salud en Chile, para dar cobertura a sus beneficiarios. FONASA es la alternativa pública del sistema de salud. Es beneficiario de FONASA el trabajador dependiente de los sectores público y privado, el trabajador independiente y quién cotice en cualquier régimen legal de previsión en calidad de imponente voluntario que cotiza en FONASA. Además, las cargas legales de los afiliados, la mujer embarazada aún cuando no sea afiliada ni beneficiaria, el niño hasta los seis años de edad y las personas carentes de recursos o indigentes. El objetivo de este indicador es determinar el porcentaje de personas beneficiarias de FONASA respecto del total la población de Chile.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- FONASA (Período 2012 - 2013)
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Total de Población. Beneficiaria de FONASA}}{\text{Total población país}} * 100$$

Metodología

Para el cálculo del porcentaje de Beneficiarios de FONASA, se procede a ocupar los datos entregados en la página www.fonasa.cl, sección “Historial de Noticias”, “Estadísticas Institucionales” - Boletín Estadístico, año 2012-2013 (última actualización de los datos) - en la pestaña C03, en tabla “c03.a”, en columna “O” se encuentra calculada la proporción. Además, de utilizar para el denominador, la última Proyecciones del INE para este período de actualización.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de la población que es beneficiaria de FONASA A

Descripción:

El tramo de ingreso al que pertenecerá el afiliado al incorporarse a Fonasa, será de acuerdo a su renta imponible y número de cargas, para atención en modalidad institucional.

Tramo A (Porcentaje de copago 0%): Indigentes o carentes de recursos, Beneficiarios de pensiones básicas solidarias, Causantes de subsidio familiar (Ley 18.020).

A este grupo se proporciona atención gratuita en la red de Hospitales Públicos de Chile.

El objetivo de este indicador es determinar el porcentaje de personas que se encuentran en FONASA A respecto del total la población de Chile.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- FONASA (Período 2012 - 2013)
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Total de Población beneficiaria de FONASA A}}{\text{Total Población. de total}} * 100$$

Metodología

Para el cálculo del porcentaje de beneficiarios de FONASA, se procede a ocupar los datos entregados en la página www.fonasa.cl, sección "Historial de Noticias", "Estadísticas Institucionales" - Boletín Estadístico, año 2012-2013 (última actualización de los datos) - sección "c03.a" Columna "FONASA A". Además de utilizar para el denominador, la última Proyecciones del INE para este período de actualización.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de población inscrita en APS

Descripción:

La Atención Primaria de Salud representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema público de salud, brindando una atención ambulatoria, a través de:

- Centros de Salud (CES),
- Centros de Salud Familiar (CESFAM),
- Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOSF),
- Postas Salud Rurales (PSR),
- SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia).

El objetivo del cálculo de este indicador, es determinar la población de personas inscritas en algún APS dependiente de los SS o de las comunas donde habita.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- FONASA (Período 2012 - 2013)
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional (Servicio de Salud)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Población Inscrita en APS}}{\text{Población Total}} * 100$$

Metodología

En la Web del DEIS, sección “Población” se encuentra la base de datos “Población inscrita en establecimientos de Atención Primaria de Salud” útil para el cálculo de este indicador. Ésta posee el total de la Población inscrita en APS, en este caso se debe considerar la población que dependen de los Servicios de Salud y las Comunas, excluyendo a la Población inscrita en ONG pues la labor de ésta, es tratar temas de interés públicos y específicos.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje garantías explícitas retrasadas.

Descripción:

El AUGE-GES es un mecanismo fijado por Ley para priorizar garantías en la prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades específicas que representan el mayor impacto de salud en la ciudadanía.

Las Garantías Explícitas en Salud constituyen un conjunto de beneficios garantizados por ley para las personas afiliadas a Fonasa y a las ISAPRE.

Las Garantías exigibles son:

Acceso: Derecho por Ley de la prestación de Salud.

Oportunidad: Tiempos máximos de espera para el otorgamiento de las prestaciones.

Protección financiera: La persona beneficiaria cancelará un porcentaje de la afiliación.

Calidad: Otorgamiento de las prestaciones por un prestador acreditado o certificado.

El objetivo de este indicador es el cálculo de las Garantías Explícitas retrasadas de acuerdo a las enfermedades cubiertas por el AUGE. Según los datos disponibles, sólo es posible el porcentaje de Garantías explícitas retrasadas de Oportunidad dados por SIGGES.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

FONASA (SIGGES) – 2015

Actualización Población 2002 – 2012 y
Proyecciones de Población 2013 – 2020.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Prestaciones GES

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

Garantías Retrasadas

$\frac{\text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Realizadas} + \text{Garantías Retrasadas} + \text{Garantías Vigentes}}{\text{Total}}$

Metodología

La información actualizada de las Garantías Explícitas Retrasadas de Oportunidad, se encuentran en la Web de FONASA – SIGGES. Se presenta el estado de todas aquellas Garantías de Oportunidad que se encuentran en el SIGGES desde diciembre de 2015 desagregados por Servicio de Salud, Establecimiento responsable de la garantía, y por Problema de Salud a enero de 2016, desagregados por Servicio de Salud, Establecimiento responsable de la garantía, y por Problema de Salud.

Garantía de Oportunidad: Es el derecho a recibir las atenciones garantizadas dentro de plazos máximos, en la forma y condiciones establecidas para cada problema de salud incluidas en el GES. El DS N°4 define los plazos garantizados para las garantías correspondientes a los 80 problemas de salud vigentes desde el 01/07/2013.

Disponible

en: https://www.fonasa.cl/stat/monitoreoauge/?utm_source=autoapoyo&utm_medium=banner&utm_campaign=Sistema_de_Monitoreo_AUGE

Tipo de indicador

Sistema de salud

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas identifica problemas de servicios básicos de salud (consultorios, SAPUs, hospitales, postas, otros.)

Descripción:

Indicador que busca caracterizar

Área:

Sistema de salud

Fuente:

III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas que indentica la falta de servicios básicos de salud como un problema de su barrio}}{\text{Total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información disponible, se encuentra en www.deis.cl, sección "Atenciones de la Red Asistencial", entrar a "Resúmenes de Estadísticos Mensuales", al final en Poblacion en Control, seleccionar un periodo y luego REM P2, y luego seleccionar Seccion A: Población en control, según estado nutricional. Bajar el Excell, realizar la sumatoria de la población de niños menor a 72 meses (o 6 años).

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de menores de 6 años en control en el sistema público.

Descripción:
Este Indicador nos proporciona información sobre la población de niños menores a 6 años que se encuentran en control en los Servicios de Salud o Control de niño sano. En este período se evalúan los indicadores nutricionales y parámetros de medición tales como: Indicador Peso/Edad, Peso/Talla, Talla/Edad, Diagnóstico Nutricional Integrado o si existiera alguna patología detectada.

Área:
Sistema de salud

Fuente:
REM Serie P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS).
Ministerio de Salud

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Población menor a 6 años en control en el APS}}{\text{Población menor a 6 años inscrita en APS}} * 100$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.
La información disponible, se encuentra en www.deis.cl, sección "Atenciones de la Red Asistencial", entrar a "Resúmenes de Estadísticos Mensuales", al final en Poblacion en Control, seleccionar un periodo y luego REM P2, y luego seleccionar Seccion A: Población en control, según estado nutricional. Bajar el Excell, realizar la sumatoria de la población de niños menor a 72 meses (o 6 años).

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas de 65 y más años que se encuentran en control en el sistema público de salud.

Descripción:

Este indicador proporciona información sobre la población de 65 años y más que se controla en el sistema público de salud por condición de funcionalidad determinado por los exámenes realizados en APS. El primer instrumento corresponde al EFAM, que mide la Funcionalidad del Adulto Mayor y el segundo es El Índice de Barthel, el cual realiza una valoración de la Discapacidad Física del Adulto mayor según los niveles de dependencia (Leve, Moderado, Grave).

Área:

Sistema de salud

Fuente:

REM Serie P5, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Población mayor a 65 años en control en los SS}}{\text{Total población mayor a 65 años inscrita en APS}} * 100$$

Metodología

Se encuentra en www.deis.cl, sección "Atenciones de la Red Asistencial", entrar a "Resúmenes de Estadísticos Mensuales", al final en Poblacion en Control, seleccionar un periodo y luego REM - Serie P 5, Sección A: Población en control por condición de funcionalidad", filtro por "Total Adultos mayores en control".

Para el denominador de la fórmula de cálculo, se ocupa la base de la población inscrita en los SS según el tramo de edad mayor a 65 años, esta base se encuentra en la Web del DEIS, sección "Población", base de datos "Población inscrita en establecimientos de Atención Primaria de Salud".

Tipo de Indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Cobertura efectiva de hipertensión arterial

Descripción:
En Chile, la enfermedad hipertensiva fue la primera causa de Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVISA) con 6,9% del total (7,4% del total AVISA en hombres y 6,4% del total AVISA en mujeres). El estudio de Carga enfermedad del 2007, muestra, además, que 1 de cada 7 muertes es directamente atribuible a hipertensión arterial (HTA).
Disponible en:
http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/cargaenf2008/Informe%20final%20carga_Enf_2007.pdf [Consultado el 14.09.2015]

Área:
Sistema de salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas de 15 años y más hipertensa en tratamiento que está normotensa}}{\text{Población de 15 años y más hipertensa en tratamiento}} * 100$$

Metodología

Presión arterial elevada o HTA en la ENS es aquella persona con cifras de presión arterial elevada o aquella con cifras normales y que refieren tratamiento farmacológico para la hipertensión. La cobertura efectiva se define como la fracción de ganancia potencial en salud que se entrega realmente a la población a través del sistema de salud. Utilización que considera Necesidad y Calidad. La cobertura efectiva de HTA es la población con diagnóstico de hipertensión (según definición ENS) que está bajo tratamiento y presenta cifras de presión arterial normal.

- Hipertenso: PAS \geq 140 mmHg y/o PAD \geq 90 mmHg. Se suman sujetos normotensos que reportan tratamiento farmacológico.
- En tratamiento farmacológico se encuentra en tratamiento con medicamentos indicados por un profesional de salud para controlar la presión arterial.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se esperan resultados de la tercera ENS para el período 2017-2018.

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Cobertura efectiva de Diabetes

Descripción:

Se calcula que en 2014 la prevalencia mundial de la diabetes fue del 9% entre los adultos mayores de 18 años. Se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes. Más del 80% de las muertes por diabetes se registra en países de ingresos bajos y medios. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030. Diabetes. Nota descriptiva N°312. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>. Consultado el: 16.09.2015.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas con diabetes en tratamiento que presentan valores de HbA1c} < 7\%}{\text{Población de 15 años y más diabéticos en tratamiento}} * 100$$

Metodología

La cobertura efectiva se define como la fracción de ganancia potencial en salud que se entrega realmente a la población a través del sistema de salud. Utilización que considera Necesidad y Calidad. La cobertura efectiva de diabetes es la población con diagnóstico de diabetes (según definición ENS) que está bajo tratamiento y se encuentra controlada (es decir presenta valores de hemoglobina glicosilada < 7% o valores normales de glicemia).

Definición de individuos con diabetes según ENS:

- Glicemia en ayunas elevada ≥ 100 mg/dl
- Diabetes según screening OMS: glicemia ≥ 126 mg/dl o autoreporte de diagnóstico médico.
- Autoreporte: un médico le ha dicho que es diabético.
- En tratamiento farmacológico: con medicamentos indicados por un médico.
- En tratamiento no farmacológico: tratamiento sin medicamentos indicados por un médico.
- Diabético controlado: diabético con hemoglobina glicosilada < 7%.

Para efectos de la ENS, se utiliza el término diabético como sinónimo de sospecha de diabetes.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se esperan resultados de la tercera ENS para el período 2017-2018.

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de hipertensos en tratamiento

Descripción:

En Chile, la Enfermedad Hipertensiva fue la primera causa de AVISA con 6,9% del total (7,4% del total AVISA en hombres y 6,4% del total AVISA en mujeres). El estudio de Carga enfermedad del 2007, muestra, además, que 1 de cada 7 muertes es directamente atribuible a la HTA. Disponible en:

http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/cargaenf2008/Informe%20final%20carga_Enf_2007.pdf
[Consultado el 14.09.2015]

Área:

Sistema de salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas con la presión arterial elevada encuentra en tratamiento}}{\text{Total de personas con presión arterial elevada de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

Definición de individuos con hipertensión arterial según ENS: son aquellos que presentan cifras de presión arterial elevada al momento de medición en la encuesta y aquellos con cifras normales y que refieren tratamiento farmacológico para hipertensión.

- Hipertenso: PAS \geq 140 mmHg y/o PAD \geq 90 mmHg. Se suman sujetos normotensos que reportan tratamiento farmacológico.
- En tratamiento farmacológico se encuentra en tratamiento con medicamentos indicados por un profesional de salud para controlar la presión arterial.

Presión arterial elevada o HTA en la ENS es aquella persona con cifras de presión arterial elevada o aquella con cifras normales y que refieren tratamiento farmacológico para la hipertensión.

Definiciones ENS para HTA:

- Hipertenso: Presión arterial sistólica (PAS) \geq 140 mmHg y/o Presión arterial sistólica (PAD) \geq 90 mmHg.
- En tratamiento farmacológico: individuos que se encuentra en tratamiento con medicamentos indicados por un profesional de salud para controlar la presión arterial.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de diabéticos en tratamiento

Descripción:

Se calcula que en 2014 la prevalencia mundial de la diabetes fue del 9% entre los adultos mayores de 18 años. Se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes. Más del 80% de las muertes por diabetes se registra en países de ingresos bajos y medios. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030. (Diabetes. Nota descriptiva N°312. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>. Consultado el: 16.09.2015.)

Área:

Sistema de salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas de 15 años y más con sospecha de diabetes que se encuentra en tratamiento}}{\text{Total de personas con sospecha de diabetes de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

Definición de individuos con Diabetes según ENS:

- Glicemia en ayunas elevada ≥ 100 mg/dl
- Diabetes según screening OPS: glicemia ≥ 126 mg/dl o autoreporte de diagnóstico médico.
- Autoreporte: un médico le ha dicho que es diabético
- En tratamiento farmacológico: con medicamentos indicados por un médico
- En tratamiento no farmacológico: tratamiento sin medicamentos indicados por un médico
- Diabético controlado: diabético con hemoglobina glicosilada $< 7\%$

Para efectos de la ENS, se utiliza el término diabético como sinónimo de sospecha de diabetes

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje personas con problemas de salud que no reciben atención

Descripción:

Se calcula que en 2014 la prevalencia mundial de la diabetes fue del 9% entre los adultos mayores de 18 años. Se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes. Más del 80% de las muertes por diabetes se registra en países de ingresos bajos y medios. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030. (Diabetes. Nota descriptiva N°312. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>. Consultado el: 16.09.2015.)

Área:

Sistema de salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº personas con problemas de salud que no reciben atención}}{\text{Total de personas con problemas de salud}} * 100$$

Metodología

Para recalcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato “VarStrat” y como Conglomerado “VarUnit” y la ponderación muestral “expr”.
La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es

Tipo de Indicador:
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de mujeres de 25 a 64 años que afirma haberse realizado el Papanicolaou (PAP) en los últimos 3 años

Descripción:
Examen ginecológico que permite detectar tempranamente cualquier anomalía precursora del cáncer cérvico y su cobertura poblacional

Área:
Sistema de salud

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Mujeres

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de mujer de 25 a 64 años con PAP en los últimos 3 años}}{\text{Total mujeres de 25 años a 64 años}} * 100$$

Metodología

Se reporta en base a pregunta **S10 En los últimos tres años, ¿se ha hecho el Papanicolaou?**

1. Sí, durante el último año; 2. Sí hace más de un año y hasta 2 años; 3. Sí, hace más de 2 años y hasta 3 años.

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013. SE debe realizar una selección de datos, con la variable "EDAD", >25 años y/o <64 años". Posterior a esto, se debe utilizar un análisis para muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr". La variable se encuentra creada en la base de datos disponible; **s10. Papanicolaou**".

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Menores de 1 año con tercera dosis vacuna pentavalente del PNI.

Descripción:

Las vacunas son consideradas esenciales para proteger a la comunidad de enfermedades transmisibles. Por eso, el Estado de Chile dispone de un Plan Nacional de Inmunización (PNI) que cubre la mayoría de las enfermedades transmisibles susceptibles de ser prevenidas con vacunas.

El objetivo de este indicador es el cálculo de los menores de 1 año que se les ha administrado la Vacuna Pentavalente (DTP – HEP B – Hib), la cual es una inyección que incluye cinco vacunas contra la difteria, tétanos, Bordetella pertussis (tos convulsiva coqueluche), hepatitis B, Haemophilus influenza b. Se administra a los 2, 4, 6 y 18 meses.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

- Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI), año 2013.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE)

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Población} < 1 \text{ año con } 3^{\text{a}} \text{ dosis de vacuna pentavalente}}{\text{Población} < 1 \text{ año}} * 100$$

Metodología

El indicador se encuentra disponible en el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI), publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información disponible, se encuentra en el RNI, que es el repositorio de información de alcance nacional, que permite registrar en cualquier ámbito o establecimientos de la red sanitaria, tanto pública como privada, las vacunas entregadas dentro del plan anual definido por el Gobierno. El filtro ocupado es la columna 8, la cual incluye a todos los niños que recibieron la vacuna a los 6 meses (que es el período estipulado) o fuera de éste y menor a 1 año de edad.

Tipo de Indicador:
Operacional

Nombre del Indicador:
Porcentaje de embarazadas con alta odontológica en sistema público

Descripción:
Este indicador proporciona información sobre las embarazadas (o gestantes) con alta médica, ya sea en tratamientos de odontología general, controles de mantención (sin y con daños), odontológicas educativas, preventivas e integrales (excluyendo Sección G).

Área:
Sistema de Salud

Fuente:
REM Serie A y P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS).
Ministerio de Salud

Periodicidad:
Mensual, Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de embarazadas con alta odontológica en APS}}{\text{Total de embarazadas en control odontológico en APS}} * 100$$

Metodología

El indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales (REM) publicados para cada establecimiento de la red pública.
La información disponible para el numerador de la ecuación se encuentra, en el REM- Serie A 09, Sección C: "Ingresos y Egresos a tratamientos en establecimientos APS".
Para el denominador se ocupa la población de gestantes en el REM- Serie P 01, Sección D: "Gestantes y Mujeres de 8º mes post-parto en control, según estado nutricional".

Tipo de Indicador:
Estructural

Nombre del Indicador:
Nota promedio de satisfacción en salud

Descripción:
Este indicador permite medir la percepción de la satisfacción de la salud de la población

Área:
Psicosocial y redes

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Nota

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$Nota\ prom. = \frac{Nota\ promedio\ con\ la\ salud\ (1\ a\ 7)}{N^o\ total\ de\ personas\ de\ 15\ años\ y\ más}$$

Dónde:
Nota 1: Muy mal
Nota 7: Muy bien

Metodología

La encuesta Casen 2013, en la pregunta. s16. Ahora, en una escala de 1 a 7, donde 1 corresponde a muy mal y 7 a muy bien, ¿qué nota le pondría a su estado de salud actual?, donde 1 significa muy mal y 7 muy bien

Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es "**s16 nota promedio con la salud**", para este indicador se utilizar análisis descriptivo, a través de análisis de medias con sub población región.

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Nota promedio bienestar mental

Descripción:

Indicador, mediante escala Likert, que busca capturar información respecto al bienestar en salud mental

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

II Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2006, Ministerio de Salud

Periodicidad:

5 años

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Nota prom. bienestar mental} = \frac{\text{Nota promedio bienestar mental}(1 \text{ a } 7)}{\text{Nº total de personas de 15 años y más}}$$

Dónde:

Nota 1: Muy mal

Nota 7: Muy bien

Metodología

Tomar pregunta 35.4 ¿Cómo se siente usted con su salud mental o emocional?
ENCAVI 2006.

***No puede volver a ser calculado. ENCAVI 2015-2016 no contiene esta pregunta**

Tipo de Indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Prevalencia de discapacidad.

Descripción:

Las Persona en situación de discapacidad, son aquellas personas que, en relación a sus condiciones de salud física, psíquica, intelectual, sensorial u otras, al interactuar con diversas barreras contextuales, actitudinales y ambientales, presentan restricciones en su participación plena y activa en la sociedad (SENADI, 2015).

El objetivo de este indicador es el cálculo de la Prevalencia de la discapacidad para conocer la situación a nivel Nacional y Regional.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

Segundo Estudio Nacional de la Discapacidad (ENDISC) 2015. Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS)

Periodicidad:

Cada 10 años

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas en situación de discapacidad}}{\text{Población total}} * 100$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en la II Encuesta Nacional de la Discapacidad 2015 (ENDISC) sobre la medición de discapacidad a todos los niños entre 2 y 17 años y en población de 18 años o más.

La metodología de la medición de la Discapacidad se basa en:

- Índice basado en la capacidad: El cual mide el máximo nivel posible de funcionamiento que puede alcanzar una persona en un momento dado, considerando estrictamente su condición de salud.
- Índice basado en el desempeño: El cual mide lo que los individuos hacen en su ambiente/entorno real. Considera las ayudas (técnicas y humanas) con que cuenta la persona y la influencia de factores ambientales (barreras y facilitadores).

Para mayor información revisar: <http://www.senadis.gob.cl/pag/671/1263/publicaciones>

Tipo de Indicador:

Operacional

Nombre del Indicador:

Tasa de ingresos con SBO 0 a 9 años.

Descripción:

El síndrome bronquial obstructivo (SBO) o bronquitis obstructiva, es una enfermedad que afecta a los bronquios. Se caracteriza por la inflamación y estrechamiento de la pared bronquial e hipersecreción de mucus (flemas) que se acumula en el interior (lumen), lo cual lleva a la obstrucción de los bronquios dificultando el paso del aire. Afecta más frecuentemente a los niños menores de 3 años y es más frecuente durante los meses fríos. El objetivo de este indicador, es el cálculo de la tasa de ingresos de los niños con SBO a los Servicios de Salud.

Área:

Sistema de Salud

Fuente:

REM Serie P, año 2013. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS).

Periodicidad:

Mensual, Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional y comunal
Servicio de Salud (SS)

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de niños de 0 a 9 años ingresados por SBO a SS Público}}{\text{Niños menores de 9 años inscritos en el sistema público de salud}} * 100.000$$

Metodología

El Indicador se encuentra disponible en los resúmenes estadísticos mensuales publicados para cada establecimiento de la red pública.

La información disponible para el numerador de la ecuación, se encuentra en el REM- Serie P 03, Sección A: "Existencia de población en control", pero con la población de niños entre 0 y 9 años que es la última actualización del REM 2013.

Tipo de Indicador:
Estructural

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que afirma que su salud es muy buena o buena

Descripción:
Indicador que busca medir la percepción de las personas en cuanto a su salud

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social.
Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:
Bianual

Unidad:
Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional/Regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas que afirma que su salud es muy buena o buena}}{\text{Número total de personas}} * 100$$

Metodología

Para recalcular los indicadores con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Para hacer el cálculo ir a *Analizar, Muestras Complejas, Frecuencias y en Tablas de Frecuencias ingresar la variable: s16): Ahora en una escala de 1 a 7, donde 1 corresponde a muy mal y 7 a muy bien, ¿qué nota le pondría a su estado de salud actual?*, y como subpoblación "región".

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que presenta síntomas depresivos

Descripción:
La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración (Organización mundial de la salud. disponible en: <http://www.who.int/topics/depression/es/>. Consultado el 16.09.2015). En Chile, según el estudio de Carga de Enfermedad y Carga Atribuible del 2007, la depresión unipolar es la segunda causa de años de vida perdidos ajustados por discapacidad (AVISA) en población general chilena y la primera entre las mujeres entre 20 y 44 años, congruente con lo observado en el mundo.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de personas que presenta síntomas depresivos en el último año}}{\text{Total de personas de 15 y más años}} * 100$$

Metodología

Se utiliza el instrumento CIDI-SF, que permite identificar secuencialmente – en una dimensión de 12 meses – a “posibles sujetos sintomáticos depresivos” (presencia de disforia o anhedonia), estableciendo posteriormente el grado de probabilidad de depresión según la cantidad de síntomas depresivos concomitantes (desinterés, fatiga, cambio de peso, problemas para dormir, concentración, sentimientos de inutilidad y pensamiento de muerte). La medición obtenida con este instrumento en la ENS se denomina “prevalencia de síntomas depresivos (o de síndrome depresivo) en el último año”.

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor1
 - . Guardar

. Marcar la opción: Siguiente,

- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,
Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP1
- Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
 - . En Archivo examinar: Buscar el plan creado
 - . Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo Depresion_1
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar la opción: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
 - . Continuar
- Aceptar

FICHA TÉCNICA DIAGNÓSTICOS REGIONALES EN SALUD



96

Tipo de Indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que presenta sospecha de diabetes

Descripción:
Se calcula que en 2014 la prevalencia mundial de la diabetes fue del 9% entre los adultos mayores de 18 años. Se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas como consecuencia directa de la diabetes. Más del 80% de las muertes por diabetes se registra en países de ingresos bajos y medios. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030. Diabetes. Nota descriptiva N°312. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>. Consultado el: 16.09.2015.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas que presenta sospecha de diabetes}}{\text{Total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

Definición de individuos con Diabetes según ENS:

- Glicemia en ayunas elevada ≥ 100 mg/dl
- Diabetes según screening OMS: glicemia ≥ 126 mg/dl o autoreporte de diagnóstico médico.
- Autoreporte: un médico le ha dicho que es diabético excluyendo a las mujeres en las cuales el diagnóstico médico ocurrió durante el embarazo.
- En tratamiento farmacológico: con medicamentos indicados por un médico
- En tratamiento no farmacológico: tratamiento sin medicamentos indicados por un médico
- Diabético controlado: diabético con hemoglobina glicosilada $< 7\%$

Para efectos de la ENS, se utiliza el término diabético como sinónimo de sospecha de

En ENS 2009-2010 esta variables e denomina: Diabetes_P1 y el factor de expansión a usar es FEXP_ex

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor_ex
 - Guardar
- . Marcar la opción: Siguiente
- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,
Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP_ex
- Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
 - . En Archivo examinar: Buscar el plan creado
 - . Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo Diabetes_P1
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar las opciones: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
- . Continuar
- Aceptar

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que presenta presión arterial elevada

Descripción:
En Chile, la Enfermedad Hipertensiva fue la primera causa de AVISA con 6,9% del total (7,4% del total AVISA en hombres y 6,4% del total AVISA en mujeres). El estudio de Carga enfermedad del 2007, muestra, además, que 1 de cada 7 muertes es directamente atribuible a la HTA.

Disponible en:
http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/cargaenf2008/Informe%20final%20carga_Enf_2007.pdf [Consultado el 14.09.2015]

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas que presenta presión arterial elevada}}{\text{Total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

Definición de individuos con hipertensión arterial según ENS: son aquellos que presentan cifras de presión arterial elevada al momento de medición en la encuesta y aquellos con cifras normales y que refieren tratamiento farmacológico para hipertensión.

- Hipertenso: PAS \geq 140 mmHg y/o PAD \geq 90 mmHg. Se suman sujetos normotensos que reportan tratamiento farmacológico.
- En tratamiento farmacológico se encuentra en tratamiento con medicamentos indicados por un profesional de salud para controlar la presión arterial.

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

ENS 2009-2010 esta variables se denomina: HTA2009 y el factor de expansión a usar es FEXP2

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor2
 - . Guardar
- . Marcar la opción: Siguiente
- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,
Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP2
- Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
- en Archivo examinar: Buscar el plan creado
- Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo, HTA2009
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar las opciones: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
- . Continuar
- Aceptar

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que presenta sobrepeso

Descripción:

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. En 2014, el 39% de las personas adultas de 18 o más años tenían sobrepeso, y el 13% eran obesas. La mayoría de la población mundial vive en países donde el sobrepeso y la obesidad se cobran más vidas de personas que la insuficiencia ponderal.

Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>. Consultado el: 24/09/2015.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas que presenta sobrepeso}}{\text{Total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

El estado nutricional se definió en base a IMC (peso (kg)/talla en m²), siguiendo las recomendaciones de la OMS.

- Enflaquecido: IMC < de 18,5
- Normal: IMC > de 18,5 <25,0
- Sobrepeso: IMC 25,0 a 29,9
- Obeso: IMC ≥ a 30
- Obeso mórbido: IMC > 40

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

ENS 2009-2010 esta variable se denomina: SOBREPESO (tb se puede usar la variable EST_NUT) y el factor de expansión a usar es FEXP2

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor2
 - . Guardar

. Marcar la opción: Siguiente

- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,

Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP2

-Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
 - . en Archivo examinar: Buscar el plan creado
 - . Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo SOBREPESO (EST_NUT)
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar las opciones: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
 - . Continuar
- Aceptar

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que presenta obesidad

Descripción:
El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. En 2014, el 39% de las personas adultas de 18 o más años tenían sobrepeso, y el 13% eran obesas. La mayoría de la población mundial vive en países donde el sobrepeso y la obesidad se cobran más vidas de personas que la insuficiencia ponderal. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/>. Consultado el: 24/09/2015.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Menores de 6 años en control

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas que presenta obesidad}}{\text{total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

El estado nutricional se definió en base a IMC (peso (kg)/talla en m²), siguiendo las recomendaciones de la OMS.

- Enflaquecido: IMC < de 18,5
- Normal: IMC >de 18,5<25.0
- Sobrepeso: IMC 25,0 a 29,9
- Obeso: IMC ≥ a 30
- Obeso mórbido: IMC > 40

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

ENS 2009-2010 esta variable se denomina: OBESO y el factor de expansión a usar es FEXP2

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor2
 - Guardar

. Marcar la opción: Siguiente

- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,

Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP2

-Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
 - . en Archivo examinar: Buscar el plan creado
 - . Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo, OBESO
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar las opciones: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
 - . Continuar
- Aceptar

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de personas que presenta colesterol elevado

Descripción:
El porcentaje de personas con concentraciones elevadas de colesterol sérico total que reciben un tratamiento eficaz sigue siendo pequeño en los países seleccionados de ingresos medios y elevados. Muchos de los afectados no son conscientes de su enfermedad. La hipercolesterolemia sin tratar supone una oportunidad perdida, a tenor de la epidemia mundial de las enfermedades crónicas. Fuente: Concentración sérica de colesterol elevada, cobertura farmacéutica y control terapéutico: análisis de los datos de las encuestas nacionales de vigilancia sanitaria procedentes de ocho países.

Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/89/2/10-079947-ab/es/>.
Consultado el: 24/09/2015.

Área:
Bienestar y daño en salud

Fuente:
II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:
Cada 6 años*

Unidad:
Personas

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Número de personas que presenta colesterol elevado}}{\text{Total de personas de 15 años y más}} * 100$$

Metodología

La definición y punto de corte utilizado en la ENS, según estándares nacionales e internacionales es: Colesterol total > 200 mg/dl

En ENS 2009-2010 esta variable se denomina: COLESTEROL_TOTAL_200y el factor de expansión a usar es FEXP_ex

Rutina para Crear el PLAN de análisis de muestras complejas:

En Menú de SPSS:

- Analizar
- Muestras complejas
- Preparar para el análisis:
 - . Marcar opción: Crear archivo de plan
 - . En archivo Examinar, seleccionar la carpeta donde creará el plan de análisis y en Nombre de archivo darle un nombre de plan que indique el factor a usar, por ejemplo: plan_factor_ex
 - . Guardar
- . Marcar la opción: Siguiente
- En la ventana Etapa 1: Variables de diseño,
Ingresar la variable que representa el factor de expansión a usar en la opción Ponderación muestral, por ejemplo: FEXP_ex
- Luego marcar la opción Siguiente, siguiente, ...hasta la opción Finalizar

Rutina para obtener las prevalencias por región:

Una vez creado el PLAN ir a:

- Analizar
- Muestras complejas
- Frecuencias
 - . En Archivo examinar: Buscar el plan creado
 - . Continuar
- En Tabla de frecuencias: Ingresar la variable de interés: Por ejemplo, COLESTEROL_TOTAL_200
- En Subpoblaciones: Ingresar la variable REGION
- En Estadísticos marcar la opción: Porcentaje de Tabla e Intervalo de Confianza
- . Continuar
- Aceptar

*Última fuente disponible: ENS 2009-2010. Se prevé resultados de tercera ENS para el 2017-2018.

Tipo de Indicador:
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Razón de mortalidad materna (RMM)

Descripción:
Corresponde al número de defunciones de mujeres embarazadas (cie-10 O00 y O99), en relación a por 100.000 nacidos vivos corregidos. Este indicador es utilizado para evaluar el riesgo obstétrico una vez que la mujer queda embarazada.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Base de Nacimientos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Razón por x
100.000 NV

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$RMM = \frac{\text{Total de Defunciones asociadas a CIE - 10 O00 a O99 año } x}{\text{Nacidos Vivos corregido año } x} \times 100.000$$

Metodología

Se utilizaron la base de defunciones de los últimos 9 años La RMM se calculó para cada años. Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS. Considerando solo las muertes clasificadas según CIE-10 como O00 al O99. Para el denominador se utilizó la base de nacidos vivos corregidos.

Tipo de Indicador:

Mortalidad

Nombre del Indicador:

Tasa ajustada de mortalidad infantil ajustada

Descripción:

Este indicador mide la tasa mortalidad infantil ajustada por los años de edad de la madre.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones menores de 1 año. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Base de Nacimientos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud

Periodicidad:

Trienal
(2004-2006, 2007-
2009 y 2010 -2012)

Unidad:

Razón por x
1000 NV

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TMIA = \frac{\sum_i TMI_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 1.000 NV$$

Dónde:

TMIA: Tasa de Mortalidad Infantil ajustada

TM_i: Tasa de Mortalidad Infantil para el i-esimo grupo de edad de la madre

W_i: Peso población estándar para el i-esimo grupo de edad de la madre

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones menores de 1 año proporcionada por DEIS.

Para el denominador se la base de nacidos vivos de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año (2008). Para el ajuste por edad de la madre se utilizaron 7 grupos 10 a 14 años, 15 a 19 años, 20 a 24 años, 25 a 29 años, 30 a 34 años, 35 a 39 años, y 40 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa trienal de mortalidad general ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad bruta y ajustada de la población del país.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TMA = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Dónde:

TMA: Tasa de Mortalidad Ajustada

TM_i: Tasa de Mortalidad para el i-esimo grupo etario

W_i: Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.

Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:

Tasa de mortalidad enfermedades sistema circulatorio ajustada.

Descripción:

Este indicador mide la tasa mortalidad por causas de asociadas al sistema circulatorio (Cie-10 I00 al I69), bruta y ajustada por edad.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:

Tasa x 100.000
habitantes

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{I00-I69} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Donde:

$TMA_{I00-I69}$: Tasa de Mortalidad Ajustada de causas de sistema circulatorio

$TM_{I00-I69 i}$: Tasa de Mortalidad de causas de sistema circulatorio para el i-esimo grupo etario

W_i : Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes codificadas con códigos CIE-10 I00 al I69. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.

Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de mortalidad de tumores bruta y ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad por tumores (CIE-10 C00 al D40), bruta y ajustada por edad.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{C00-D40} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Donde:

$TMA_{C00 \text{ al } D40}$: Tasa de Mortalidad Ajustada de tumores

$TM_{C00-D40 \text{ i}}$: Tasa de Mortalidad de tumores para el i-esimo grupo etario

W_i : Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes codificadas con códigos CIE-10 C00 al D40. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.

Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de mortalidad de traumatismos y envenenamiento ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad por traumatismos y envenenamiento (CIE-10 S00 al T98), bruta y ajustada por edad.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{S00-T98} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Donde:

$TMA_{S00-T98}$: Tasa de Mortalidad Ajustada de traumatismos y envenenamiento

$TM_{S00-T98 i}$: Tasa de Mortalidad de traumatismos y envenenamiento para el i-esimo grupo etario

W_i : Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes codificadas con códigos CIE-10 S00 al T98. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.

Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de mortalidad de Enfermedad Isquémicas del Corazón ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad de enfermedad Isquémicas del Corazón (CIE-10 I20 al I25), bruta y ajustada por edad.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{I20-I25} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Dónde:

$TMA_{I20-I25}$: Tasa de Mortalidad Ajustada de Enfermedad Isquémicas del Corazón
 $TM_{I20-I25\ i}$: Tasa de Mortalidad de Enfermedad Isquémicas del Corazón para el i-esimo grupo etario
 W_i : Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.
 Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.
 Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes codificadas con códigos cie-10 I20 al I25. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.
 La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.
 Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de mortalidad de Enfermedad cerebrovascular ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad por Enfermedad cerebrovascular (CIE-10 I60 al I69), bruta y ajustada por edad.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{I60-I69} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Dónde:

TMA_{I60-I69}: Tasa de Mortalidad Ajustada de Enfermedad cerebrovascular
TM_{I60-I69 i}: Tasa de Mortalidad de Enfermedad cerebrovascular para el i-esimo grupo etario
W_i: Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.
Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.
Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes codificadas con códigos CIE-10 I60 al I69. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.
La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.
Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito ajustada.

Descripción:
Este indicador mide la tasa mortalidad por accidentes de tránsito (CIE-10 V00 al V99), bruta y ajustada por edad.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TMA_{V00-V99} = \frac{\sum_i TM_i * w_i}{\sum_i w_i} \times 100.000 \text{ hab}$$

Dónde:

$TMA_{V00-V99}$: Tasa de Mortalidad Ajustada por accidentes de tránsito

$TM_{V00-V99 i}$: Tasa de Mortalidad por accidentes de tránsito para el i-esimo grupo etario

W_i : Peso población estándar para el i-esimo grupo etario

Metodología

Se utilizó el método directo de ajuste de tasas.

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012.

Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes que tienen causas de defunción externa, en la base corresponde a la variable "diag2", se seleccionan las codificadas con códigos CIE-10 V00 al V99. Para el denominador se utilizó la población proyectada a mitad de periodo de los años trabajados.

La población de estandarización utilizada es la de mitad de periodo de estudio, es decir año 2008.

Para el ajuste por edad se utilizaron los quinquenios etarios, hasta los 80 y más años.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Tasa de accidentes laborales fatales

Descripción:
Este indicador nos permite saber el número de personas mayores de 15 años que pertenecen a la fuerza laboral, que sufrieron un accidente laboral con desenlace fatal.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño

Fuente:

- Base de SINAISO. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Nueva Encuesta Nacional de Empleo. Instituto Nacional de Estadísticas

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ acc.\ lab.\ fatales = \frac{N^{\circ}\ Defunciones\ accidentes\ laborales\ con\ desenlace\ fatal}{Poblaciones\ promedio\ anual\ de\ fuerza\ laboral\ de\ 15\ y\ más\ años} * 100.000$$

Metodología

La fuente información para la construcción del numerador es extraída desde el Sistema Nacional de Información en Salud Ocupacional (SINAISO), que comprende el registro y monitoreo activo de los Accidentes del Trabajo y Enfermedad Profesional.

Un Accidentes del Trabajo, se define como “Toda lesión que una persona sufra a causa o con ocasión del trabajo, y que le produzca incapacidad o muerte”, que corresponden a aquellas, las causadas de una manera directa por el ejercicio de la profesión o el trabajo que realice una persona y le produzca incapacidad o muerte. Para este indicador se utilizó los accidentes de trabajo con desenlace fatal, dato publicado en: <http://www.deis.cl/estadisticas-laborales/>, para el año 2013.

Respecto al denominador se utilizó Poblaciones promedio anual de fuerza laboral de 15 y más años estimadas en base a la Nueva Encuesta Nacional del Empleo del Instituto Nacional de Estadísticas, y corresponde al total de la Fuerza de Trabajo para el trimestre móvil octubre-diciembre del 2013. Disponible en http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/mercado_del_trabajo/nene/cifras_trimestrales_ND_E_2013.php.

La Tasas se expresa en 100.000 personas en fuerza laboral.

Tipo de indicador
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Índice de Swaroop.

Descripción:
Este indicador nos proporciona información sobre la estructura por edades de la población.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Trienal
(2004-2006, 2007-2009 y 2010-2012)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$Swaroop = \frac{\text{Defunciones de personas 60 y mas años}}{\text{Total de defunciones}} \times 100$$

Metodología

Corresponde al porcentaje de defunciones ocurridas a personas de 60 y mas años por sobre el total de defunciones. El DEIS propone para su cálculo la Reformulación del índice de Swaroop propuesta por Paiva Elias Rodrigues de, Juliano Yara, Novo Neil Ferreira, Leser Walter. Tasa de mortalidad proporcional Swaroop y de Uemura: la necesidad de una revisión periódica de la definición. Rev. Saúde Pública [Internet]. 1987 abril [citado 26 de enero 2016]; 21 (2): 90-107.

Los cálculos se realizaron para los años 2010, 2011 y 2012. Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS, seleccionando las muertes de personas mayores de 60 años, y el denominador se utilizó el total de las muertes.

Disponible en:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003489101987000200004&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.1590/S0034-89101987000200004>.

Tipo de Indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Tasa de Notificación por Tuberculosis (TBC)

Descripción:
Con este indicador se desea medir el número de casos notificados por Tuberculosis en el país.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de datos Tuberculosis, TBC. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Tasa x 100.000
NV.

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ de\ Notificación\ de\ TBC = \frac{Total\ de\ Notificaciones}{Poblacion\ Total} \times 1.000\ NV$$

Metodología:
Los cálculos se realizaron para la última información disponible que corresponde al año 2012.

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Tasa de casos notificados VIH/SIDA

Descripción:

Este indicador muestra la tasa de casos de VIH/SIDA notificados al sistema de vigilancia. Estos casos son ingresados al sistema una vez que cuentan con el recuento de CD4 y el diagnóstico de etapa de la infección (VIH o SIDA)

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de notificación de casos de VIH/SIDA notificados en el sistema en línea. Departamento de Epidemiología (DIPLAS).
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual (Informe 2013)

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ notif.\ VIH/SIDA = \frac{N^{\circ}\ de\ casos\ notificados\ \frac{VIH}{SIDA}\ en\ un\ quinquenio}{Poblacion\ del\ año\ medio\ del\ quinquenio} \times 100.000\ hab$$

Metodología

Para el cálculo de las tasas se utilizó la base de notificación de casos de VIH/SIDA notificados en el sistema en línea en el periodo 1989-2013. Las tasas se calcularon por quinquenios 1989-1993; 1994-1998; 1999-2003; 2004-2008; 2009-2013

Para el denominador se utilizó la población proyectada al año intermedio del periodo quinquenal (proyección realizada por el INE (www.ine.cl)). Siendo en orden según periodo quinquenal: 1991, 1996, 2001, 2006 y 2011

Este indicador fue calculado por etapas VIH, Sida y total, a nivel nacional y regional.

Tipo de indicador
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Tasa de notificación por sífilis congénita

Descripción:
Este indicador muestra la tasa de casos de sífilis congénita notificados al sistema de vigilancia, según cohorte de nacimiento del año 2013. Todas las sífilis congénitas notificadas, corresponden a casos confirmados por el Comité de Auditorías de Transmisión Vertical y fueron validados por cada SEREMI de Salud.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de notificación de casos de sífilis del sistema File Maker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Nacidos vivos corregidos (DIPLAS-DEIS)

Periodicidad:
Anual (casos 2013)

Unidad:
Tasa x 1.000 nacidos vivos corregidos

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Tasa notif. Sífilis congénita} = \frac{\text{Nº de casos notificados de sífilis congénita en un año}}{\text{Nacidos vivos corregidos del año 2012}} \times 1.000 \text{ nacidos}$$

Metodología

Para el cálculo de las tasas se utilizó la base de notificación de casos de sífilis congénita notificados en el sistema File Maker y validados en el periodo 2013, según cohorte de nacimiento. Para ello, se buscaron casos en las bases de notificados de los años 2013 al 2015

Para el denominador se utilizó la información de los recién nacidos vivos corregidos del año 2012 (cifra del Departamento de Estadísticas e Información en Salud, año 2012, última actualización disponible)

Este indicador fue calculado a nivel nacional y regional.

Tipo de indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Tasa de Incidencia anual de Hepatitis A y de Hepatitis viral sin especificación (CIE 10 B15.0; B15.9; B19.0 y B19.9)

Descripción: corresponde al número de casos nuevos de esta enfermedad que son notificados cada año. La razón por la cual se suman los casos clasificados con los códigos CIE 10 B15.0; B15.9; B19.0 y B19.9 es para conocer mejor la incidencia real de Hepatitis A; que es la más frecuente y que debido a la falta de diagnóstico de laboratorio, queda clasificada como “viral sin especificación”.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos ENO/Filemaker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual (2014)

Unidad:

Tasa x 100.000
habs.

Escala

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Tasa Incidencia} = \frac{\text{Total de casos nuevos de Hep. A y Hep. viral sin especificación notificados el año 2014}}{\text{Población país proyectada a 30 junio 2014}} \times 100.000 \text{ habs}$$

Metodología

Para el cálculo de este indicador, se obtuvo el dato del numerador de la base de datos ENO/Filemaker del año 2014 (no corregida ni validada aún) y para el denominador se utilizó [la población proyectada al año 2014](#)

La misma metodología fue utilizada para el cálculo, tanto a nivel país, como nivel región.

Para el cálculo de tasas ajustadas se usó como población estándar la población INE proyectada año 2012; N° casos por grupo etario año 2012 (validados por el DEIS) y sus correspondientes tasas.

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de atenciones por diarrea en todas las edades en Servicios de Urgencia Hospitalaria y Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU).

Descripción:

Este indicador mide el porcentaje de atenciones de diarrea (códigos CIE 10: A00 – A09), en todas las edades, registradas cada año en los establecimientos públicos de salud como Servicios de Urgencia Hospitalaria y SAPU.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Reportes de atenciones de urgencia por semana estadística. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud

Periodicidad:

Anual (2014)

Unidad:

Porcentaje

Escala

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje de atenciones de diarrea} = \frac{N^{\circ} \text{ de atenciones por diarrea año } x}{N^{\circ} \text{ de atenciones totales año } x} \times 100$$

Metodología

Para el numerador y denominador se usó el reporte de atenciones de urgencia por semana estadística que consolida el Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), para determinar entre otros, el número de atenciones por diarreas y total de atenciones del año en estudio. Este indicador fue calculado para atenciones de urgencia hospitalaria y SAPU por separado, a nivel país y región.

Se decide incluir este indicador y los brotes ETA, en reemplazo de listeriosis, indicador utilizado en el último análisis de diagnósticos regionales, dado que *Listeria monocytogenes*:

- Afecta principalmente a grupos de riesgo y no a la población general.
- No es una enfermedad de notificación obligatoria

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Tasa de hospitalización anual de casos asociados a brotes de Enfermedad Transmitidas por Alimentos.

Descripción:

Este indicador mide el porcentaje de hospitalización anual de casos asociados a brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos Sistema RAKIN. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Tasa x 100.000 habitantes

Escala

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ hospitalización = \frac{N^{\circ}\ de\ hospitalizaciones\ por\ brote\ ETA\ del\ año\ x}{Total\ de\ enfermos\ por\ brote\ ETA\ del\ x} \times 100.00$$

Metodología

Se utilizará la base de datos RAKIN - DEIS, para determinar el número de hospitalizaciones por brote ETA del año en estudio. Para el denominador se utilizará el número total de enfermos por brote ETA.

Este indicador será calculado a nivel país y región.

Se decide excluir el indicador relacionado con listeriosis debido a:

- Afecta principalmente a grupos de riesgo y no a la población general
- No es una enfermedad de notificación obligatoria

En su reemplazo, se incluye el indicador de brotes de ETA y el de diarreas

FICHA TÉCNICA DIAGNÓSTICOS REGIONALES EN SALUD



Tipo de indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador: Tasa de incidencia acumulada de Síndrome cardiopulmonar por hantavirus.

Descripción:
Este indicador mide el riesgo de enfermar (tasa de incidencia) de Síndrome cardiopulmonar por hantavirus en la población del país.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Sistema de registros. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TISCH = \frac{N^{\circ} \text{ de casos de SCH año}}{\text{Poblacion proyecta a 30 junio}} \times 100.000 \text{ hab}$$

Donde:

TISCH: Tasa de Incidencia Acumulada

SCH = Síndrome cardiopulmonar por hantavirus

Metodología:

Se utilizó la base de datos de casos de Síndrome cardiopulmonar por hantavirus, reportados al Sistema de registro on line (FileMaker), el cálculo de la tasa de incidencia considera la suma de casos confirmados en el año.

Para el denominador se utilizó la población proyectada al año.

Datos reportados en el Boletín anual, disponible en: <http://epi.minsal.cl/hantavirus-materiales-relacionados/>

Tipo de indicador:
Epidemiológico

Nombre del Indicador:
Tasa de incidencia acumulada de Enfermedad de Chagas.

Descripción:
Este indicador mide el riesgo de enfermar (tasa de incidencia) de Enfermedad de Chagas en la población del país.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Sistema de registros. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Tasa x 100.000 habitantes

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TIECH = \frac{N^{\circ} \text{ de casos de ECH año}}{\text{Poblacion proyecta a 30 junio}} \times 100.000 \text{ hab}$$

Dónde:
TI: Tasa de Incidencia Acumulada
ECH = Enfermedad de Chagas

Metodología:

Se utilizó la base de datos de casos de Enfermedad de Chagas, reportados al Sistema de registro on line (FileMaker), el cálculo de la tasa de incidencia considera la suma de casos confirmados en el año.
Para el denominador se utilizó la población proyectada al año.

Datos son reportados en el Boletín anual. Informe disponible en: http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/01/CHA_BET1_2015.pdf

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Número de egresos hospitalarios por hidatidosis

Descripción:

Este indicador mide el número de egresos hospitalarios nacionales y regionales a causa de hidatidosis.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

Base de egresos hospitalarios 2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Egresos

Escala

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

Número de egresos hospitalarios por hidatidosis

Metodología

Se utilizó la base de egresos hospitalarios del año 2012 consolidada por el DEIS. Los códigos CIE-10 incluidos en el análisis correspondieron a: B67.0, B67.1, B67.2, B67.3, B67.4, B67.8 y B67.9. Se excluyeron los códigos B67.5, B67.6 y B67.7 correspondientes a equinococosis alveolar producida por *Echinococcus multilocularis* (no descrito en Chile) que totalizaron 6 egresos. Si bien existe la probabilidad de que esos 6 egresos efectivamente correspondan a egresos por hidatidosis (con asignación errónea del código CIE-10), no se puede dejar de lado la posibilidad de errores en la digitación del código, lo que refuerza su exclusión de este análisis.

Este indicador fue calculado a nivel nacional y regional, este último de acuerdo a la región de residencia de cada egreso. A pesar del largo período de incubación de esta enfermedad y de las migraciones de personas, se utilizó la región de residencia (y no la región donde se hospitalizó el caso) ya que entrega un mejor enfoque para la evaluación de riesgos regionales, considerando el componente ambiental como uno de los mayores determinantes de la hidatidosis.

Por último, conviene mencionar que un caso de hidatidosis no equivale necesariamente a un egreso hospitalario por hidatidosis. Existe la posibilidad de que un caso registre más de un egreso hospitalario en un año por esta causa. Un total de 5 egresos fueron excluidos del análisis por no registrar su región de residencia.

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Tasa de Incidencia anual de Coqueluche debido a *Bordetella pertussis* (A37.0)

Descripción:

Este indicador mide la tasa incidencia anual de casos de Coqueluche debido a *Bordetella pertussis*.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos 2014 del Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)/. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DIPLAS). Ministerio de Salud
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual (2014)

Unidad:

Casos
incidentes x
100.000

Escala

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$Tasa\ Incidencia = \frac{N^{\circ}\ de\ casos\ nuevos\ de\ Coqueluche\ (CIE - 10: A37.0)}{Poblacion\ país\ proyectada\ al\ 30\ de\ junio\ 2014} \times 100.000\ hab$$

Metodología

Los casos incluidos en el numerador del indicador provienen la base de datos 2014 del Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), Para el denominador se utilizó la población 2014 actualizada por el INE, basada en el Censo de Población y Vivienda 2002 (actualización según método de componentes).

Este indicador fue calculado a nivel país y región.

Tipo de indicador:

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Tasa de incidencia acumulada Enfermedad Meningocócica

Descripción:

Este indicador cuantifica los casos nuevos (incidentes) de Enfermedad Meningocócica (EM) en la población del país, que fueron notificados durante el año 2014 (último año disponible).

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

- Base de Datos 2014 del Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO) para Meningitis Bacteriana y H. Influenza tipo B.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Tasa x 100.000 habitantes

Escala

Nacional, regional y comunal

1Fórmula de cálculo:

$$TIA = \frac{N^{\circ} \text{ de casos de EM año 2014}}{\text{Poblacion proyecta a 30 junio 2014}} \times 100.000 \text{ hab}$$

Donde:

TIA: Tasa de Incidencia Acumulada

EM = Enfermedad Meningocócica

Metodología:

El numerador de este indicador está representado por los casos incidentes de enfermedad meningocócica (CIE-10: XXXXX) notificados durante 2014 que están contenidos en la base de datos del Sistema de Vigilancia de ENO para Enfermedad Meningocócica debida a Meningitis Bacteriana y H. Influenza tipo B.

Para el denominador se utilizó la población 2014 actualizada por el INE y basada en el Censo de Población y Vivienda 2002 (actualización según método de componentes)

Este indicador fue calculado para ambos sexos, a nivel nacional y regional.

Tipo de indicador: Epidemiológico

Nombre del Indicador: Tasa Estimada de Incidencia de Cáncer Estandarizada por Edad (TEICEE)

Descripción: Este indicador calcula la Tasa Ajustada de Incidencia de Cáncer para cada región del país, a partir de un modelo de regresión de Poisson ajustado a los datos de incidencia de los registros poblacionales de cáncer y de las estimaciones de la razón: RIM (Incidencia/Mortalidad) obtenidas a partir de este modelo.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
-Incidencia de Cáncer en provincias de registros de cáncer de base poblacional en periodo 2003-2007
-Defunciones 2003 a 2007, Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud
-Proyecciones de Población 2003 a 2007, INE

Periodicidad
Quinquenal

Unidad:
Personas por 100.000

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional

Fórmula de Cálculo:

$TEICEE_{Tumor,Región} = \sum_{Edad} (Casos_{Tumor,Edad,Región} / Población_{Edad,Región}) \times W_i \times 100.000$ con W_i : Pesos de la nueva población de referencia de la OMS¹.

Metodología:

1.- Usando base de datos de registros poblacionales y respectivas bases de defunciones y de población se ajusta el modelo Poisson:

$$\begin{aligned} \ln(Casos_{Edad,Sexo,Provincia}) \\ = \mu + \alpha \times Sexo + \beta_1 \times Edad_1 + \beta_2 \times Edad_2 + \beta_3 \times Edad_3 \\ + \ln(Defunciones_{Edad,Sexo,Provincia}) \end{aligned}$$

Dónde: $Sexo = \begin{cases} 0 & \text{Hombre} \\ 1 & \text{Mujer} \end{cases}$

$$Edad_1 = \begin{cases} Edad - 35 & Edad \geq 35 \\ 0 & Edad < 35 \end{cases}, \quad Edad_2 = \begin{cases} Edad - 55 & Edad \geq 55 \\ 0 & Edad < 55 \end{cases}, \quad Edad_3 = \begin{cases} Edad - 75 & Edad \geq 75 \\ 0 & Edad < 75 \end{cases}$$

2.- A partir del modelo y de las estimaciones de μ , α , β_1 , β_2 , y β_3 se estima la razón: Incidencia/Mortalidad (RIM) como:

$$\ln(RIM) = \mu + \alpha \times Sexo + \beta_1 \times Edad_1 + \beta_2 \times Edad_2 + \beta_3 \times Edad_3, \text{ siendo } RIM = \frac{Casos}{Defunciones}$$

3.- El nº de casos incidentes para cada grupo de edad (0-4, 5-9,10-15, ... , 80-84, 85+) en cada provincia, tipo tumoral y sexo se estima como:

$$Casos_{Edad,Sexo,Provincia} = Defunciones_{Edad,Sexo,Provincia} \times RIM_{Edad,Sexo,Provincia}$$

4.- El nº de casos incidentes para cada grupo de edad (0-4, 5-9,10-15, ... , 80-84, 85+) en cada región, tipo tumoral y sexo se estima como: $Casos_{Tumor,Edad,Región} = \sum_{Provincia} Casos_{Tumor,Edad,Provincia}$

5.-La Tasa de Incidencia de Cáncer Estandarizada por Edad (TEICEE) se estima como:

$$TEICEE_{Tumor,Región} = \sum_{Edad} (Casos_{Tumor,Edad,Región} / Población_{Edad,Región}) \times W_i \times 100.000$$

¹ <http://www.who.int/healthinfo/paper31.pdf>

Tipo de indicador: Mortalidad		
Nombre del Indicador: Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP)		
Descripción: Este indicador estima los años de vida perdidos por una población debido a las muertes que ocurren antes de una edad predeterminada (muertes prematuras).		
Área: Morbilidad, bienestar y daño en salud	Fuente: Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud.	
Periodicidad: Anual, trienal	Unidad: Años	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional, regional y comunal
Fórmula de cálculo: $AVPP = \sum_{i=1}^n (80 - \text{edad de defunción de la persona } i)$ con n= Total de fallecidos en el periodo de tiempo en la región		
Metodología: 1.- Cálculo de la diferencia: Usando la base de datos de defunción del DEIS, para todos los fallecidos menores de 80 años se calcula la diferencia aritmética: 80- edad de defunción. 2.-Obtención de AVPP: Se suman estas diferencias por región y se obtienen así los AVPP Los procedimientos de 1 a 2 se pueden realizar para hombres, mujeres y región total. Los AVPP pueden calcularse anualmente, cada 3 años, etc.		

Tipo de indicador:

Mortalidad

Nombre del Indicador:

Tasa Estandarizada por Edad de Años de Vida Potencialmente Perdidos (TEE_AVPP)

Descripción:

Este indicador calcula la tasa estandarizada de los Años de Vida Potencialmente Perdidos a partir de las defunciones ocurridas en un periodo de tiempo (anual, trienal, etc.) y las proyecciones de población para ese periodo.

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

-Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual, trienal

Unidad:

Años por 100.000

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$TEE_AVPP = \sum_{i=edad\ 0-4}^{80\ y\ más} (AVPP_i / Población_i) \times W_i \times 100.000$, con W_i =Pesos Poblacionales

Metodología: se usó la metodología descrita por Romeder y McWhinnie¹:

1.- Cálculo de la diferencia:

Usando la base de datos de defunción del DEIS, para todos los fallecidos menores de 80 años se calcula la diferencia aritmética: 80- edad de defunción.

2.-Agrupación por quinquenio:

Se suman estas diferencias por quinquenio de edad y se obtienen los AVPP para cada quinquenio de edad.

3.-División por población de región:

Para cada quinquenio de edad, se dividen los AVPP por las respectivas proyecciones de población del INE.

4.-Multiplicación por los pesos:

Posteriormente se multiplica este cociente por el peso correspondiente según sea la población de referencia. Se usó como población de referencia la Población Proyectada según el INE para el 2008

5.-Finalmente, la tasa estandarizada será la suma de estos productos multiplicada por 100.000

Los procedimientos de 1 a 5 se pueden realizar para hombres, mujeres y región total.

La población de referencia considerada fue la población nacional del 2008 distribuida por quinquenio de edad.

¹Romeder J-M, McWhinnie J-R, Int. J. Epidemiol. (1977) 6 (2): 143-151

Tipo de indicador:
Mortalidad

Nombre del Indicador:
Ranking de regiones para Porcentaje de AVPP

Descripción:
Este indicador asigna una escala de 1 a 15 a los porcentajes regionales de AVPP ordenados en forma descendente. El porcentaje se calcula respecto del AVPP nacional.

Área:
Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:
Base de datos de defunciones en el periodo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:
Anual, trienal

Unidad:
Años por
100.000

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional.

Fórmula de cálculo:

1.- $\%AVPP = (AVPP_{regional} / AVPP_{nacional}) \times 100$

2.- Ranking de 1 a 15, siendo 1: Región con mayor porcentaje y 15: Región con menor porcentaje

Metodología:

1.- Cálculo de AVPP nacional

2.- Cálculo de AVPP regional

3.-Cálculo del porcentaje de la región de la forma:

Porcentaje de AVPP regional= (AVPP regional/ AVPP nacional) x100

5.- Se ordenan los porcentajes de las 15 regiones en forma descendente

6.- Se asigna una escala de 1 a 15 siendo 1 la región con mayor porcentaje y 15 la región con menor porcentaje

La jerarquización de los porcentajes de AVPP puede realizarse para la población total o desagregado por sexo, para el total de causas de muerte o para una causa específica y a nivel nacional o regional, según se requiera.

Tipo de indicador: Mortalidad		
Nombre del Indicador: Tasa Estandarizada por Edad de Años de Vida Potencialmente Perdidos (TEE_AVPP)		
Descripción: Este indicador calcula la tasa estandarizada de los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) a partir de las defunciones ocurridas en un periodo de tiempo (anual, trienal, etc.) y las proyecciones de población para ese periodo		
Área: Morbilidad, bienestar y daño en salud	Fuente: <ul style="list-style-type: none"> Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE). 	
Periodicidad: Anual, trienal	Unidad: Años por 100.000	Escala (nacional, región y/o comuna) Nacional y regional
Fórmula de cálculo: $TEE_AVPP = \sum_{i=edad\ 0-4}^{80\ y\ más} (AVPP_i / Población_i) \times W_i \times 100.000, \text{ con } W_i = \text{Pesos Poblacionales}$		
Metodología: se usó la metodología descrita por <i>Romeder y McWhinnie</i> ¹ : <ol style="list-style-type: none"> 1.- Cálculo de la diferencia: Usando la base de datos de defunción del DEIS, para todos los fallecidos menores de 80 años se calcula la diferencia aritmética: 80- edad de defunción. 2.-Agrupación por quinquenio: Se suman estas diferencias por quinquenio de edad y se obtienen los AVPP para cada quinquenio de edad. 3.-División por población de región: Para cada quinquenio de edad, se dividen los AVPP por las respectivas proyecciones de población del INE. 4.-Multiplicación por los pesos: Posteriormente se multiplica este cociente por el peso correspondiente según sea la población de referencia. Se usó como población de referencia la Población Proyectada según el INE para el 2008 5.-Finalmente, la tasa estandarizada será la suma de estos productos multiplicada por 100.000 <p>Los procedimientos de 1 a 5 se pueden realizar para hombres, mujeres y región total.</p> <p>La población de referencia considerada fue la población nacional del 2008 distribuida por quinquenio de edad.</p>		
¹ Romeder J-M, McWhinnie J-R, Int. J. Epidemiol. (1977) 6 (2): 143-151		

Tipo de indicador:
Demográfico

Nombre del Indicador:
Esperanza de vida al nacer

Descripción:
Este indicador nos proporciona la cantidad de años que viviría un recién nacido, manteniendo constante las condiciones o patrones de mortalidad vigentes al momento de nacimiento.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de datos de defunciones en el periodo de tiempo considerado. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Años

Escala (nacional, región y/o comuna)
Nacional y regional.

Fórmula de cálculo:

$$e_x = \frac{T_x}{I_x}$$

Dónde:

e_x : esperanza de vida a la edad x (en el caso de esperanza de vida al nacer $x=0$)

T_x : años vividos desde la edad x (se saca directamente desde la tabla de vida)

I_x : supervivientes a la edad x (se saca directamente desde la tabla de vida)

Metodología:

El cálculo de la esperanza de vida, no es un cálculo fácil de realizar, previamente se requiere contar con la población separada por sexo y en edades simples, de la misma forma que se necesita contar con la mortalidad en la misma estructura.

En primer lugar, se debe realizar la construcción de las tablas de vida o tablas de mortalidad, para ello se utiliza el software gratuito "Epidadt", en su versión 4.1. La tabla de vida, lo que hacen básicamente es dividir la población de cada grupo de edad (quinquenios), según las probabilidades específicas por edad, la probabilidad de pasar de un grupo o edad a otro, estas probabilidades por edad se obtienen desde la tasa de incidencia de entrada y salida de cada estado, el tiempo promedio de supervivencia es la llamada esperanza de vida.

Las tablas de vida o mortalidad se construyen partir de la muerte observada durante un año, y se aplican a una cohorte ficticia, de ahí se define que están presente las múltiples generaciones que cruzan un año de calendario como si fuera una sola generación que va experimentando el impacto de la mortalidad.

El software nos entrega una tabla con varios indicadores y cálculos que se requieren para finalmente poder calcular la esperanza de vida, por ejemplo las probabilidades de muerte entre las edades (grupos de edad); el número de superviviente en edad exactas, tiempo total que queda por vivir desde la edad exacta, y finalmente la esperanza de vida a las edades exacta o al nacer que corresponde a la inicial de tabla.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Superficie.

Descripción:
Este indicador entrega la medición de la extensión territorial o espacial de la escala en la cual se medirá en indicador (comuna, región, país).

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Cartografía elaborada por el Instituto Geográfico Militar a solicitud del Instituto Nacional de Estadísticas

Periodicidad:
Censal

Unidad:
Kilómetros cuadrados (km²)

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:
No corresponde

Metodología

Los datos corresponden a las mediciones efectuadas por el Instituto Geográfico Militar en cartas 1:50.000 de su propiedad, en las regiones 01, 02, 03, 04, 06, 07, 08, Región Metropolitana de Santiago y 15. En el caso de las regiones 11 y 12 las cifras son sólo comunales. Las superficies de las regiones 05, 09, 10 y 14 corresponden a las mediciones efectuadas por el INE, en cartas escala 1:50.000 del I.G.M.

² Copia textual del Documento "División Política Administrativa y Censal 2007" elaborado por el Instituto Nacional de Estadística (INE).

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de Población País.

Descripción:
Este indicador permite conocer qué región contiene la población más alta del país.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Actualización Población 2002 – 2012 y
Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto
Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje Población} = \frac{\text{Población proyectada región}_i}{\text{Total población país}}$$

Dónde:
i: i-esima región o comuna.

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizaron las proyecciones de Población elaboradas por el Instituto Nacional de Estadísticas, última actualización año 2014.

Tipo de indicador Demográfico		
Nombre del Indicador: Población proyectada (2015 y 2020).		
Descripción: Este indicador nos permite conocer el número de habitantes en la región y/o comuna, por edad y sexo para el año actual y proyecciones futuras.		
Área: Territorio y demografía	Fuente: Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).	
Periodicidad: Anual	Unidad: Personas	Escala Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo: $N^{t+5} = N^t + B^{t,t+5} - D^{t,t+5} + I^{t+5} - E^{t+5}$	
Dónde: N^t : Población estimada año t punto inicial del período de proyección. N^{t+5} : Población estimada por el modelo en el punto final de un período quinquenal (t, t+5). $B^{t,t+5}$: Nacimientos de mujeres en edad fértil, ocurridos a lo largo del período t, t+5. $D^{t,t+5}$: Defunciones que ocurren entre los miembros de la población inicial N^t , más las defunciones que adicionalmente se registran de los nacimientos ocurridos a lo largo del período t, t+5. I^{t+5} y E^{t+5} : Total de inmigrantes y de emigrantes, en el período t, t+5, estimados al final del período, es decir, en el momento t+5.	

Metodología: El método utilizado en el cálculo de las estimaciones y proyecciones población (por sexo y edad) de un país (parte de la CELADE), es el de “los componentes”, este modelo incorpora los supuestos sobre la evolución de la dinámica poblacional (muertes, nacimientos y migración), la ecuación anterior es la conocida como ecuación compensadora. Chile, a través del Instituto Nacional Estadística (INE), utiliza éste método de proyección y estimación acogiendo las recomendaciones internacionales, el último cálculo realizado apoyándose en los resultados de los censos de 1952 hasta el del 2002 y registros de hechos vitales, se estima la población para los próximos 50 años. La metodología en detalle se encuentra publicada en documento “CHILE: Proyecciones y Estimaciones de Población. Total, País 1950-2050” elaborado por el INE en convenio con la Comisión Económica para América Latina y El Caribe (CELADE) ¹
--

³http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/demografia_y_vitales/proyecciones/Informes/MicrosoftWord/InforP_T.pdf

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Densidad Poblacional.

Descripción:
Este indicador nos proporciona el número de habitantes por unidad geográfica (superficie).

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).
- Cartografía elaborada por el Instituto Geográfico Militar a solicitud del INE

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Densidad Poblacional} = \frac{\text{Poblacion proyectada (hab)}}{\text{Superficie (km}^2\text{)}}$$

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizó la población proyectada por el INE para el año 2012 y para el denominador se usó el indicador presentado en la Ficha metodológica 139.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Porcentaje de hombres
Porcentaje de mujeres

Descripción:
Proporción de hombres y de mujeres del total de la población del país.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Actualización Población 2002 – 2012 y
Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto
Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje de Hombres (o Mujeres)} = \frac{\text{Nº de hombres (o mujeres)}}{\text{Poblacion Total}} \times 100$$

Metodología:

Para el cálculo de ambos indicadores se utilizó la siguiente fuente de información Instituto Nacional de Estadísticas. Actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de niños de 0 a 14 años, Porcentaje de personas de 15 a 64 años y Porcentaje de adultos mayores de 65 y más años.

Descripción:

Distribución proporcional de la población proyectada del país en grupos de edad en la población del país (o región).

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje de personas del grupo de edad}_i = \frac{\text{Nº de personas de grupo de edad}_i}{\text{Poblacion Total}} \times 100$$

Dónde:

i corresponde al i-esimo grupo de edad, i=1 a 3

i=1 0 a 14 años

i=2 15 a 64 años

i=3 65 y más años

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizó fuentes de información o base de datos de considerada indicadores 141.

Para el cálculo de ambos indicadores se utilizó la siguiente fuente de información: Instituto Nacional de Estadísticas. Actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Índice de Masculinidad.

Descripción:
Este indicador nos proporciona la razón de hombres en comparación con las mujeres. Número de hombres por cada 100 mujeres.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Actualización Población 2002 – 2012 y
Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto
Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$I_{mas.} = \frac{\text{Número de hombres}}{\text{Número de mujeres}}$$

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizó fuentes de información o base de datos de considerada indicadores 141.

Para el cálculo de ambos indicadores se utilizó la siguiente fuente de información: Instituto Nacional de Estadísticas. Actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Índice de Dependencia.

Descripción:

Este indicador expresa la relación entre dependiente o que no genera actividad como es las personas menores de 15 años y mayores de 64 versus aquella posiblemente de mayor productividad que son las personas de entre 15 y 64 años. También conocido como “Relación de dependencia (demográfica)”. Se deriva de la distribución proporcional de la población por edad, Si se interpreta el numerador de esta relación como la “población dependiente (niños y adultos mayores)” y el denominador como la “potencialmente activa”, esta relación es una medida indirecta del porcentaje de personas con “dependencia económica” entre los “activos”. (Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas. CHILE: Proyecciones y Estimaciones de Población. 1990-2020 País y Regiones).

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
País, Región y comuna

Fórmula de cálculo:

$$I_{dep.} = \frac{(N^{\circ} \text{ de personas } < 15 \text{ años}) + (N^{\circ} \text{ de personas } 65 \text{ y mas años})}{N^{\circ} \text{ de personas de entre 15 y 64 años}}$$

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizó fuentes de información o base de datos de considerada indicadores 141.

En algunos análisis internacionales las edades del numerador y denominador pueden variar de acuerdo el objetivo del indicador y las estructuras poblacionales de las edades laborales.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Índice de renovación o vejez.

Descripción:
Este indicador expresa la relación entre la población mayor de 65 (o Adultos mayores) y la población menor de 15 (niños y jóvenes). Es una medida demográfica del “envejecimiento” y ella representa el número de adultos mayores (65 años o más) por cada cien niños (0-14 años). (Fuente mismo informe INE) Estos datos dan cuenta de un proceso de envejecimiento de la población que deriva de la transición demográfica avanzada en la que se encuentra el país, proceso que se agudizará en las próximas décadas, tal como puede apreciarse en las pirámides de población (fuente: Diagnósticos Regionales con Enfoque DSS. Informe nacional)

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$I_{\text{vejez.}} = \frac{N^{\circ} \text{ de Adultos mayores 65 y mas años}}{N^{\circ} \text{ de niños } < 15 \text{ años}}$$

Metodología:

Para el cálculo de este indicador se utilizó fuentes de información o base de datos de considerada indicadores 141.

Su interpretación al estar en porcentaje el número de adultos mayores por cada 100 niños.

Tipo de Indicador:

Demográfico

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que viven en zonas rurales

Descripción:

Distribución porcentual de la población que habita en zonas rurales.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual
Bianual (Casen)

Unidad:

Personas
(Porcentaje)

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje ruralidad} = \frac{\text{Nº de personas que viven en zonas urbanas año } x}{\text{Nº total de personas}} \times 100$$

Metodología

Para efectos de actualización de este indicador, se utilizará como fuente la encuesta Casen 2013, no obstante, la fuente oficial es el cálculo que realiza el INE, en base a las proyecciones de población del país. Actualmente no está disponible en las nuevas proyecciones de población 2012-2020.

Para el caso del cálculo con los datos de INE, en el denominador debe ir el total de la población proyectada. Zona Rural: Conjunto de viviendas concentradas o dispersas con población menor a 1.000 habitantes, o entre 1.001 y 2.000 habitantes donde menos del 50% de la población económicamente activa se dedica a actividades secundarias o terciarias. Definiciones CASEN. Ministerio de Desarrollo Social.

Disponible

en:

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen/casen_def_vivienda.php

(consultado el: 10/05/2016)

Tipo de Indicador:

Demográfico

Nombre del Indicador:

Porcentaje población originaria

Descripción:

Indicador que mide la proporción de población originaria que pertenece o descende de alguno de los 9 pueblos originados reconocidos por las leyes chilenas.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social
- Censo de poblaciones 2002

Periodicidad:

Bianual/ Censo

Unidad:

Persona

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de personas que pertenecen o descendien de alguno de los 9 pueblos indígenas}}{\text{Total de población}} * 100$$

Metodología

Se reporta en base a pregunta R6: En Chile, la Ley reconoce nueve pueblos indígenas, ¿Pertenece ustedes o es descendiente de alguno de ellos? Variable construida en base de datos Casen 2013. "Pertenece a etnia".

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es ""Pertenece a etnia"", para lo cual se debe realizar un análisis de frecuencia para estimar el porcentaje población originaria.

Para este indicador se tomó Casen debido a que no existe una actualización censal para reportar este indicador con fuente oficial INE

Tipo de indicador

Demográfico

Nombre del Indicador:

Tasa crecimiento natural.

Descripción:

Este indicador nos proporciona incremento debido a la variación en natalidad y mortalidad.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Personas

Escala

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$TCN = TN - TMB$$

Dónde:

TCN: Tasa Crecimiento Natural
TN: Tasa Natalidad
TBM: Tasa Bruta Mortalidad

Metodología

Los cálculos se realizaron para año 2012 y se utilizaron las bases de datos de nacidos vivos, bases de defunciones del mismo año y la población proyectada.

Es importante señalar que este indicador solo considera para mostrar variación el saldo neto, es decir defunciones y nacimientos, quedando fuera la variación asociada al saldo migratorio. Se expresa por cada cien habitantes.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Tasa crecimiento total o exponencial.

Descripción:
Este indicador nos proporciona el ritmo de crecimiento, incorporando el componente migratorio.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TCT = TCN + TMN$$

Dónde:
TCT: Tasa Crecimiento Total
TCN: Tasa Crecimiento Natural
TMN: Tasa Migración Neta

Metodología

Este indicador se construye en base a la Tasa de crecimiento natura presentada en la F153, adicionalmente se incluyen el componente migratorio (inmigración y emigración). Es importante señalar que la información de migración es recolectada a través de los CENSO, actualmente las proyecciones del INE solo fueron hechas a nivel regional para 2010, 2012, 2015 y 2020. Es forma simple el cálculo corresponde al ccrecimiento natural más la migración.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Tasa de natalidad o Tasa Bruta de natalidad.

Descripción:
Este indicador nos proporciona la relación entre los nacimientos y la población total del periodo.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TBN = \frac{\text{nacidos vivos}}{\text{poblacion total}} \times 1000$$

Donde:

TBR: Tasa Bruta de Reproducción
TGF: Tasa Global de Fecundidad

Metodología

Los cálculos se realizaron para 2012 y se utilizaron las bases de datos de nacidos vivos y la proyección de población para el mismo año.
Se interpreta como el número de nacidos vivos por cada mil habitantes en un año.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Tasa global de fecundidad.

Descripción:
Este indicador nos proporciona número promedio de hijas e hijo que tendría una mujer, durante su vida fértil.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TGF = 5 \sum_{j=1}^g TEF_j$$

Donde:
TGF: Tasa Global de Fecundidad
TEF: Tasa Específica de fecundidad
j: j-esimo grupo de edad
g: total de grupos quinquenales g=7

Metodología

Los cálculos se realizaron para 2012 y se utilizaron las bases de datos de nacidos vivos. Este indicador requiere que se calculen cada una de las tasas específicas de fecundidad (TEF) para los quinquenios de la edad de la madre al momento de nacer: 15 a 19 años, 20 a 24 años, 25 a 29 años, 30 a 34 años, 35 a 39 años, 40 a 44 años y 45 a 49 años. Las TEF, corresponden al cociente entre los nacidos vivos de madres con edades del quinquenio *j* y población de mujeres de este mismo quinquenio de edad. La sumatoria de las TEF se multiplican por la amplitud de intervalo del quinquenio de edad, en este caso este corresponde a 5.

Tipo de indicador
Demográfico

Nombre del Indicador:
Tasa bruta de reproducción.

Descripción:
Este indicador nos proporciona la estimación del número hijas que tendría una mujer, durante su vida fértil.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Nacidos Vivos. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:
Anual

Unidad:
Personas

Escala
Nacional, regional y comunal

Fórmula de cálculo:

$$TBR = TGF \times \frac{nv \text{ niñas}}{total \text{ nv}}$$

Dónde:
TBR: Tasa Bruta de Reproducción
TGF: Tasa Global de Fecundidad

Metodología

Este indicador tiene como calculo principal la Tasa Global de Fecundidad que es detallada en el F157
Los cálculos se realizaron para 2012 y se utilizaron las bases de datos de nacidos vivos y el cálculo de la TGF.

Tipo de Indicador:

Mortalidad

Nombre del Indicador:

Tasa de Mortalidad Infantil

Descripción:

Corresponde al número de defunciones de niños menores de un año de edad sobre el total de nacidos vivos.

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

- Base de Defunciones. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.
- Base de Nacimientos (trienios 2004-2006; 2007-2009 y 2010-2012. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Tasa x 1.000
NV.

Escala

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$TMI = \frac{\text{Total de Defunciones menores de año}}{\text{Nacidos Vivos}} \times 1.000 \text{ NV}$$

Dónde:

TMA: Tasa de Mortalidad Infantil

Metodología:

Los cálculos se realizaron para los trienios 2004-2006, 2007-2009 y 2010 -2012. Para el numerador se usó la base de defunciones proporcionada por DEIS. Para el denominador se utilizó los nacidos vivos de los trabajados.

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Producto Interno Bruto (precios encadenados al año anterior)

Descripción:

El Producto Interno Bruto (PIB), corresponde al valor monetario de todos los bienes y servicios finales producidos dentro del país en un año determinado

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

Boletín mensual. Septiembre 2015
Volumen 88 N.º 1051. Banco Central.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Millones de pesos

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$PIB = \text{consumo} + \text{inversión} + \text{gasto público} + \text{exportaciones} - \text{importaciones}$

Metodología

El PIB es una de las medidas más utilizada por los economistas para evaluar el bienestar per cápita de la población, en relación a las condiciones de vida. Se puede calcular en relación a productos finales, bienes y servicios producidos por el país. O como flujo de rentas y su distribución durante la producción de bienes y servicios.

Considerando los productos, bienes y servicios finales se puede expresar en la fórmula que se presentó anteriormente y sus componentes se refieren a:

Consumo: corresponde a bienes y servicios producidos en el año adquiridos por familias y empresas para su consumo final.

Inversión: corresponde a bienes adquiridos por las empresas para los procesos productivos.

Gasto público: son aquellos bienes y servicios adquiridos por la Administración Pública, Exportaciones e importaciones: se expresa como saldo migratorio.

En Chile la institución que calcula el PIB es el Banco Central y determina estructuras productivas regionales las que le permiten estimar el PIB regional compatible con la estimación nacional.

Para mayor información, visitar: <http://www.bcentral.cl>

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Producto Interno Bruto (precios encadenados al año anterior)

Descripción:

El Producto Interno Bruto (PIB), corresponde al valor monetario de todos los bienes y servicios finales producidos dentro del país en un año determinado

Área:

Territorio y demografía

Fuente:

Boletín mensual. Septiembre 2015
Volumen 88 N.º 1051. Banco Central.

Periodicidad:

Anual

Unidad:

Millones de pesos

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$PIB = consumo + inversión + gasto público + exportaciones - importaciones$

Metodología

El PIB es una de las medidas más utilizada por los economistas para evaluar el bienestar per cápita de la población, en relación a las condiciones de vida. Se puede calcular en relación a productos finales, bienes y servicios producidos por el país. O como flujo de rentas y su distribución durante la producción de bienes y servicios.

Considerando los productos, bienes y servicios finales se puede expresar en la fórmula que se presentó anteriormente y sus componentes se refieren a:

Consumo: corresponde a bienes y servicios producidos en el año adquiridos por familias y empresas para su consumo final.

Inversión: corresponde a bienes adquiridos por las empresas para los procesos productivos.

Gasto público: son aquellos bienes y servicios adquiridos por la Administración Pública, Exportaciones e importaciones: se expresa como saldo migratorio.

En Chile la institución que calcula el PIB es el Banco Central y determina estructuras productivas regionales las que le permiten estimar el PIB regional compatible con la estimación nacional.

Para mayor información, visitar: <http://www.bcentral.cl>

Tipo de indicador

Operacional

Nombre del Indicador:

Índice de Vulnerabilidad Social y Condiciones de Vida (IV)

Descripción:

El Índice de vulnerabilidad social y condiciones de vida (IV) es una medida compuesta que resume las 4 dimensiones de los riesgos o vulnerabilidad de la población de los cantones del país. Estas dimensiones quedan determinadas por: La Educación, Ingresos, Ocupación o Empleo y la Vivienda. En cuanto la metodología implementada, se basa en el IDH con la diferencia que no se considerarán indicadores vinculados a la salud (Esperanza de vida o AVPP), ya que la idea es generar un índice que pueda ser analizado de acuerdo al daño en salud. El IV se presenta en una escala de 0 a 100 en donde el mayor valor de la distribución representa al cantón con mayor vulnerabilidad social y el menor, a aquel que tiene el menor nivel.

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Indicador F17-19 para la Educación, F3,10 y 28 para la dimensión Ingresos, F26 y 31 para la Ocupación y F34 y CASEN 2013 para la Vivienda.

Periodicidad:

Según Disponibilidad de Datos

Unidad:

Indicadores

Escala (nacional, región y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$IV = (I_{Educación} * I_{Ingresos} * I_{Ocupación} * I_{Vivienda})^{1/4}$$

Para cada dimensión del IV se estandarizan las variables como:

$$Estandarización = \left(\frac{Variable - \text{Mínimo valor}}{\text{Máximo valor} - \text{Mínimo valor}} \right)$$

Las Dimensiones del IV estandarizadas serán:

$$I_{Educación} = \frac{1}{6} (\% \text{ de alfabetismo Estandarizado}) + \frac{1}{3} (\text{Promedio de Escolaridad}) + \frac{1}{2} (\text{Cobertura Educacional})$$

$$I_{Ingresos} = \left(\frac{\text{Media Ingreso Monetario per cápita} + \% \text{ de personas no pobres} + \text{Coef. Gini}}{3} \right)$$

$$I_{Ocupación} = \frac{3}{4} (\text{Tasa de ocupación}) + \frac{1}{4} (\% \text{ de ocupados con contrato})$$

$$I_{Vivienda} = \left(\frac{\% \text{ de hogares con indicador de saneamiento aceptable} + \% \text{ de viviendas con materialidad aceptables} + \% \text{ de hogares sin hacinamiento}}{3} \right)$$

Metodología

De acuerdo a la metodología compartida con el IDH, el nivel de logro para cada indicador se calcula a partir del contraste de los valores observados con valores mínimos y máximos normativos. En este sentido, al replicar la metodología se debieron establecer mínimos y máximos para cada variable del IV.

Para el cálculo de este indicador se siguen los siguientes pasos que se detallan a continuación:

3. Creación de las dimensiones de los índices:

En primer lugar, se establecen los márgenes mínimo y máximo que sirven para transformar el indicador expresado en diferentes unidades que se varía entre 0 y 1. Estos “goalpost” o márgenes son los “Ceros Naturales”, los cuales sirven para estandarizar los indicadores, esto produce que los indicadores estén en la misma unidad de medición, que sean comparables y usados en conjunto para la creación de este indicador. Considerar que los indicadores se establecen para adultos de 25 años y más.

Los valores considerados son los siguientes:

Dimensión	Indicador	Mínimo	Máximo
Educación	% de alfabetismo adultos	0	100
	Media de escolaridad	0	15,7
	% de cobertura educacional	0	100
Ingresos	Media de ingreso monetario per cápita de los hogares	26.558	966.788
	% de personas no pobres	0	100
	Coeficiente GINI (Autónomo)	-1	0
Ocupación	Tasa de ocupación o empleo	0	100
	% de ocupados con contrato	0	100
Vivienda	% de hogares con indicador de saneamiento aceptable	0	100
	% de viviendas con materialidad aceptables	0	100
	% de hogares sin hacinamiento	0	100

En general, los valores mínimos y máximos se fijan según lo establecido anteriormente, en el caso del indicador “Media de ingreso monetario per cápita de los hogares” se establecen a partir de los datos actualizados con la última CASEN 2013.

Usando estos márgenes se estandarizan los indicadores como lo establecido anteriormente en la fórmula de cálculo para las distintas dimensiones.

4. Agregar las dimensiones de los índices al proceso de creación del IDH.

Finalmente, luego de obtener las dimensiones necesarias, el IV se calcula como la media geométrica de las dimensiones expresada en la primera fórmula de cálculo.

Para mayor detalle de la metodología realizada, ésta se encuentra en <http://hdr.undp.org/en/2015-report>

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Índice de Concentración de niños con mal nutrición por exceso y decil autónomo de ingreso (MN).

Descripción:

Este indicador mide la concentración de la distribución proporcional de los niños menores de 6 años con mal nutrición por exceso (estado nutricional obesidad y sobrepeso), según decil

Área:

Socioeconómico

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Puntos (-1 y 1)

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$IC = (p_1L_2 - p_2L_1) + (p_2L_3 - p_3L_2) + \dots + (p_{T-1}L_T - p_TL_{T-1})$$

Dónde:

- IC: Índice de Concentración
- p_i : i-esimo porcentaje de quintil
- L_i : i-esimo porcentaje la variable del sector salud en el t-esimo quintil

Metodología

El índice de concentración expresa la diferencia en la distribución poblacional según un indicador de posición social (en este caso quintil de ingreso autónomo) y la distribución poblacional de un resultado de salud (en este caso niños menores de 6 años con mal nutrición por exceso). Un índice de concentración de 1, indica que los niños menores de 6 años con mal nutrición por exceso se concentran en los quintiles altos (de mayores ingresos) y un IC de -1 corresponden a que estos niños están concentrados en los quintiles de menores ingresos. Contrariamente un índice de concentración de 0 (o cercano a ello), indica que estos niños se concentran de manera homogénea en los diferentes quintiles de ingreso.

El índice de concentración mide la sumatoria de las diferencias en la distribución acumulada de los quintiles de ingreso y de los niños menores de 6 años con mal nutrición por exceso entre quintiles de ingreso.

Para este indicador se utilizará como fuente CASEN 2013, Se utilizó la variable "s1. Estado nutricional del niño(a) (0 a 6 años)", solo se utilizó las respuestas "sobrepeso" y "obesidad", Y el "Decil autónomo nacional MN" (para el país) y para región "Decil autónomo regional MN", se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato. Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Tipo de indicador
Operacional

Nombre del Indicador:
Índice de desarrollo de género (IDG)

Descripción:

El Índice de Desarrollo de Género (IDG) mide las diferencias de género en los logros realizados en tres dimensiones básicas del desarrollo humano: salud, que se mide por la esperanza de vida al nacer de hombres y mujeres; educación, que se mide por los años esperados de escolaridad de hombres y mujeres en la infancia y los años promedio de escolaridad de hombres y mujeres adultos de 25 años o más; y control equitativo de los recursos económicos, que se mide por el PIB per cápita estimados que perciben hombres y mujeres.
Se crea un indicador que varía entre 0 y 1, cuanto mayor sea el valor, tanto más severamente se penaliza a una sociedad por tener desigualdades.

Área:
Territorio y demografía

Fuente:
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Indicador F17, F136, F160 y Escolaridad Esperada (MINEDUC) estratificados por Sexo.

Periodicidad:
Según disponibilidad de datos

Unidad:
Indicadores

Escala (nacional, regional y/o comuna)
Nacional y Regional

Fórmula de cálculo:

$$IDG = \frac{IDH_m}{IDH_h}, \quad \text{donde } m = \text{mujer y } h = \text{hombre}$$

$$IDH_m = (I_{Salud_m} * I_{Educación_m} * I_{Ingresos_m})^{1/3}$$

$$IDH_h = (I_{Salud_h} * I_{Educación_h} * I_{Ingresos_h})^{1/3}$$

Para cada dimensión del IDH por género, se estandarizan las variables como:

$$\text{Estandarización} = \left(\frac{\text{Variable} - \text{Mínimo valor}}{\text{Máximo valor} - \text{Mínimo valor}} \right)$$

Las Dimensiones serán:

$$I_{Salud} = \text{Esperanza de vida}$$

Metodología

El Índice de Desarrollo de Género aporta datos sobre las disparidades de género en los logros realizados en tres dimensiones de capacidades: salud, educación y control de los recursos económicos. Ayuda a comprender mejor las diferencias de género reales en los logros de desarrollo humano y resulta útil para aplicar políticas destinadas a reducir esas diferencias.

Para conocer el Índice de Desarrollo de Género, se calcula el Índice de Desarrollo Humano (IDH) por separado para hombres y mujeres aplicando la misma metodología que en el IDH. Se usan los mismos puntos de referencia que en el IDH para transformar los indicadores en una escala que varía entre cero y uno. La única excepción es la esperanza de vida al nacer, donde los cálculos se ajustan para incluir un promedio de cinco años de ventaja biológica de las mujeres sobre los hombres. Para mayor detalle: <http://hdr.undp.org/es/faq-page/gender-development-index-gdi#t371n2479>

Dimensiones de los índices:

Se establecen los márgenes mínimo y máximo que sirven para transformar el indicador expresado en diferentes unidades que se varían entre 0 y 1. Estos goalpost o márgenes son los “Ceros Naturales”, los cuales sirven para estandarizar los indicadores, esto produce que los indicadores estén en la misma unidad de medición, que sean comparables y usados en conjunto para la creación de este indicador.

Los valores considerados son los siguientes:

Dimensión	Indicador		Mínimo	Máximo
Salud	Esperanza de Vida (Años)	Mujer	22.5	87.5
		Hombre	17.5	82.5
Educación	Escolaridad Esperada		0	18
	Promedio de Escolaridad (>25 años)		0	15
Estándar de Vida	PIB Per cápita (\$US)		100	75.000

En general, los valores mínimos y máximos se fijan al igual que en el IDH según lo establecido. <http://hdr.undp.org/es/faq-page/human-development-index-hdi> para no perder la comparabilidad mundial.

Usando estos márgenes se estandarizan los indicadores como lo establecido anteriormente en la fórmula de cálculo para las distintas dimensiones.

Para el cálculo del PIB Per cápita, se usó la estimación que realiza la OCDE para el país y las regiones, <https://stats.oecd.org/Index.aspx?DataSetCode=CITIES>

Según las recomendaciones del PNUD, si el país no presenta datos de ingresos desglosados por género, se estiman a partir de la metodología a continuación:

http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr2015_technical_notes.pdf

Tipo de indicador

Estructural

Nombre del Indicador:

Porcentaje de personas que perciben su salud mala o muy mala

Descripción:

Indicador que busca monitorear la percepción que tienen las personas respecto a su salud

Área:

Morbilidad, bienestar y daño en salud

Fuente:

Casen 2013. Observatorio de Desarrollo Social. Ministerio de Desarrollo Social

Periodicidad:

Bianual

Unidad:

Persona

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional, regional

Fórmula de cálculo:

$$\frac{N^{\circ} \text{ de persona que perciben su salud mala o muy mala}}{N^{\circ} \text{ total de personas}} * 100$$

Metodología

Para calcular este indicador con fuente de datos CASEN 2013, se debe utilizar muestras complejas, y en el plan de análisis se deben definir como Estrato "VarStrat" y como Conglomerado "VarUnit" y la ponderación muestral "expr".

Para calcular este indicador se debe tomar como referencia la pregunta:

S16. Ahora, en una escala de 1 a 7, donde 1 corresponde a muy mal y 7 a muy bien, ¿qué nota le pondría a su estado de salud actual?

1. Muy mal
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Muy Bien
9. No sabe

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Tasa de incidencia anual de fiebre tifoidea y paratifoidea (CIE 10 A01.0 – A01.4)

Descripción:

Corresponde al número de casos nuevos de esta enfermedad que son notificados cada año.

Área:

Región y País. Toda la población estimada por el INE para la región y el país, en el año analizado.

Fuente:

- Base de Datos ENO/Filemaker. Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DIPLAS).
- Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Periodicidad:

Anual (2014)

Unidad:

Tasa x 100.000
habs.

Escala (nacional, regional y/o comuna)

País y Región

Fórmula de cálculo:

Tasa Incidencia

$$= \frac{\text{Total de casos nuevos de fiebre tifoidea y paratifoidea notificados el año 2014}}{\text{Población país proyectada a 30 junio 2014}} \times 100.00$$

Metodología

Para el cálculo de este indicador, se obtuvo el dato del numerador de la base de datos ENO/Filemaker del año 2014 (no corregida ni validada aún) y para el denominador se utilizó [la población proyectada al año 2014](#)

La misma metodología fue utilizada para el cálculo, tanto a nivel país, como nivel región.

Tipo de indicador

Epidemiológico

Nombre del Indicador:

Prevalencia de RCV alto o muy alto en población general

Descripción:

Según estimaciones de la OMS, el 63% de las muertes en el mundo en 2008, se debieron a enfermedades no transmisibles, principalmente enfermedades cardiovasculares (48%). Asimismo, está demostrado que la carga de enfermedades no transmisibles se puede reducir mucho si se aplican de forma eficaz y equilibrada intervenciones preventivas y curativas costoefectivas ya existentes¹. En la Encuesta Nacional de Salud, se estima el riesgo cardiovascular (RCV) mediante utilización de estándares internacionales “National Cholesterol Education Programme-Adult Treatment Panel (ATP) III”²⁻³ y estudio Framingham⁴.

Área:

Sistema de salud

Fuente:

II Encuesta Nacional de Salud – ENS – 2009-2010. Ministerio de Salud

Periodicidad:

Cada 6 años*

Unidad:

Personas

Escala (nacional, regional y/o comuna)

Nacional y regional

Fórmula de cálculo:

$$\text{Porcentaje de personas con RCV} = \frac{\text{Nº de personas con RCV alto o muy alto}}{\text{Población de 15 y más años}} \times 100$$

Metodología

1. Clasificación según ATP III y Framingham

Las personas se clasifican en 5 categorías de riesgo cardiovascular (RCV) según la presencia de los factores de riesgo (FR) cardiovascular:

- RCV muy alto: presencia de al menos un “antecedente de enfermedad coronaria o equivalente coronario” y de alguno(s) del (los) siguiente(s) FR (diabetes, fumador actual y síndrome metabólico).
- RCV alto: presencia de al menos un “antecedente de enfermedad coronaria o equivalente coronario” o RCV mayor al 20% según escala de Framingham².

- RCV moderadamente alto: 2 o más FR y RCV menor al 10% según escala de Framingham².
- RCV moderado: 2 o más FR y RCV menor a 10% según escala de Framingham².
- RCV bajo: 0 o 1 FR.

2. Definiciones utilizadas en la ENS:

Antecedente coronario o equivalente coronario corresponden a: antecedentes o presencia de Enfermedad coronaria, Accidente vascular encefálico (AVE), Antecedente Enfermedad Vascular periférica y diabetes.

FR, corresponden a los siguientes:

- HDL (menor de 40 mg/dl).
- Edad (hombre 45 o más años, mujer 55 o más años).
- Hipertension
- Antecedente familiar de primer grado (hombre menor de 55 años y mujer menor a 65 años).

Fumador actual

Fe de erratas “Ficha metodológicas Diagnósticos regionales con enfoque en Determinantes sociales”. Publicación mayo 2016

F3-F4-F5	Se modifica la fórmula en el Índice y colocar la que se encuentra en la ficha.
F5	Se corrige formula $PM = (\text{Educación} * I_{\text{Salud}} * \text{Ocupación} * \text{Vivienda})^{(25\%)}$
F6	Se agrega a la fórmula de la ficha “ $año_{x-1}$ ”
F14	Se modifica enumeración
F15	Se modifica enumeración
F16	Se agrega amplificador
F18	Se agrega amplificador
F19	Se agrega amplificador
F20	Se agrega amplificador
F21	Se agrega amplificador
F28	Se agrega signo (\$) a unidad de análisis
F35	Se corrige metodología: <i>La variable se encuentra creada en base de datos disponible, es “indmat”, a partir del indicador de Materialidad. Esta variable fue analizada a partir de una distribución de frecuencia en SPSS para estimar el porcentaje de viviendas con materialidad irreparable. MDS considera materialidad irreparable a las viviendas que presenten al menos un indicador irreparable (muro, piso o techo)</i>
F37	<ul style="list-style-type: none"> – Se corrige nombre del indicador Índice de Calidad de la vivienda – Se agrega amplificador a la fórmula de cálculo
F38	<ul style="list-style-type: none"> – Se modifica fuente: III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016, Ministerio de Salud – Se modifica periodicidad – Se modifica metodología, dado que se cuenta con fuente de información actualizada. – Se incorpora: Base de datos disponible en: http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/
F39	<ul style="list-style-type: none"> – Se modifica fuente: III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016, Ministerio de Salud – Se modifica metodología, dado que se cuenta con fuente de información actualizada.

	<ul style="list-style-type: none"> – Se incorpora: Base de datos disponible en: http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/
F42	Se corrige periodicidad: cada 6 años
F43	Se agrega a la ficha: ENCAVI 2015-2016 no presenta pregunta. No se puede volver a calcular el indicador.
F46	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega que el indicador fue calculado por sexo – Se informa que el indicador no podrá ser calculado. ENS 2016-2017 se eliminó la Escala Breve para la Detección del Beber Anormal (EBBA)
F47	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega amplificador – Se agrega a escala: comuna – Se añade a la metodología: Se puede realizar estimaciones comunales para 108 comunas del país. – Se actualiza fuente de información: SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014.
F48	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega amplificador – Se corrige indicador. SENDA por política institucional desde el 2014 reporta cocaína + pasta base como cocaína dada la baja prevalencia de ambas sustancias. Se toma la decisión de fusionar ambos indicadores para dar continuidad al monitoreo epidemiológico. – Se añade a la metodología: Se puede realizar estimaciones comunales para 108 comunas del país. – Se actualiza fuente de información: SENDA, Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile, 2014
F49	<ul style="list-style-type: none"> – Se reemplaza indicador: Porcentaje de personas que pertenecen a algún grupo de FONASA, desagregado por región, sexo y edad.
F51	Se agrega a escala: comuna
F52	Se agrega a escala: comuna
F53	Se agrega amplificador
F54	Se agrega a escala: comuna
F55	Se agrega a escala: comuna
F56	Se agrega a escala: comuna

F57	Se agrega a escala: comuna
F58	Se agrega a escala: comuna
F60	Se agrega indicador: Índice de Desarrollo Humano (IDH)
F61	<ul style="list-style-type: none"> – Se modifica fuente: III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016, Ministerio de Salud – Se modifica metodología, dado que se cuenta con fuente de información actualizada. – Se incorpora: Base de datos disponible en: http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/
F62	<ul style="list-style-type: none"> – Se modifica fuente: III Encuesta de Calidad de Vida y Salud-ENCAVI-2015-2016, Ministerio de Salud – Se modifica metodología, dado que se cuenta con fuente de información actualizada. – Se agrega amplificador – Se incorpora: Base de datos disponible en: http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/
F64	Se agrega a escala: comuna
F65	Se agrega a escala: comuna
F66	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega amplificador – Se agrega a escala: comuna
F68	– Se agrega a escala: comuna
F69	– Se agrega a escala: comuna
F70	– Se agrega a escala: comuna
F71	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega fuente Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud. – Se agrega a escala: comuna
F72	<p>Se agrega fuente de datos “Proyección de Población INE”</p> <p>Se agrega a escala: comuna</p>
F74	Se agrega fuente de datos “Proyección de Población INE”
F78	Se agrega fuente de datos “Proyección de Población INE”
F79	<ul style="list-style-type: none"> – Se agrega fuente de datos: “Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Ministerio de Salud” – Se agrega a escala: comuna

F80	Se agrega fuente de información DEIS Se agrega a escala: comuna
F88	Se agrega "Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI)"
F89	– Se agrega fuente de información DEIS – Se agrega a escala: comuna
F91	Se agrega comentario "No puede volver a ser calculado. ENCAVI 2015-2016 no contiene esta pregunta"
F92	Se agrega sigla ENDISC. Se añade fuente "Servicio Nacional de la Discapacidad"
F93	– Se agrega fuente de información DEIS – Se agrega a escala: comuna
F98	Se agrega amplificador
F99	Se agrega amplificador
F100	Se agrega amplificador
F110	Se agrega ficha SINAISO
F111	– Se agrega a escala: comuna
F112	– Se agrega a escala: comuna
F113	– Se agrega a escala: comuna
F114	– Se agrega a escala: comuna
F116-F117	– Se agrega a escala: comuna
F118	– Se agrega a escala: comuna
F119	– Se agrega a escala: comuna
F120	– Se agrega a escala: comuna
F121	– Se agrega a escala: comuna
F122	– Se agrega a escala: comuna
F123	– Se agrega a escala: comuna
F126-130 - 132 - 134	– Se agrega a escala: comuna
F127-131 - 133 - 135	– Se agrega a escala: comuna
F136-137-138	– Se agrega a escala: comuna
F139	– Se agrega a escala: comuna
F140	– Se agrega a escala: comuna
F141-155	– Se agrega a escala: comuna
F142	– Se corrige metodología
F143-144	– Se agrega a escala: comuna
F145-146 -147	– Se agrega a escala: comuna
F148	– Se agrega a escala: comuna
F149	– Se agrega a escala: comuna
F150	– Se agrega a escala: comuna
F156	– Se agrega a escala: comuna
F151	Se agrega fuente de información: Actualización Población 2002 – 2012 y Proyecciones de Población 2013 – 2020. Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

F160	<ul style="list-style-type: none"> – Se corrige indicador: Producto Interno Bruto (precios encadenado al año anterior) – Se agrega año 2014 de estimación – Se añade a la fuente de información: Boletín mensual. Septiembre 2015 volumen 88 N.º 1051. Banco Central.
F161	Se agrega nuevo indicador
F162	Se agrega nuevo indicador
F163	Se agrega nuevo indicador
F164	Se agrega nuevo indicador
F165	Se agrega nuevo indicador
F166	Se agrega nuevo indicador