

Metadato
Indicadores de género

Nombre del indicador	Prevalencia de sospecha de síntomas depresivos
Forma de cálculo	<p><i>Prevalencia de sospecha de síntomas depresivos mujeres de 18 y más años =</i></p> $\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de mujeres de 18 años y más cuyo puntaje es positivo para síntomas depresivos}}{\text{Total de mujeres de 18 y más años}} \right) \times 100$ <p><i>Prevalencia de sospecha de síntomas depresivos hombres de 18 y más años =</i></p> $\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de hombres de 18 años y más cuyo puntaje es positivo para síntomas depresivos}}{\text{Total de hombres de 18 y más años}} \right) \times 100$ <p>Nota 1: Se entiende como “Sospecha de Depresión”, a aquellos individuos que tienen la presencia de los síntomas de tristeza (disforia) y la falta de interés o capacidad de disfrute (anhedonia), según el instrumento de CIDI short form. Lo anterior se mide mediante un puntaje de riesgo en base a la suma de los 7 criterios complementarios (criterios menores para depresión DSM-IV), si al menos 5 criterios se cumplen, se considera como sospecha de depresión. Cabe recordar que el instrumento CIDI short form no descarta falsos positivos como: a) causa médica-física (enfermedad crónica orgánica u otra dolencia); b) otros diagnósticos psiquiátricos (distimia, trastorno bipolar, abuso de sustancias); c) situación de duelo.</p> <p>Nota 2: Puntaje de disforia y anhedonia se calculan a partir de las siguientes preguntas: Puntaje de ánimo = Suma de la pregunta sd4, sd5, sd8, sd10, sd11, sd12 y sd13. Puntaje de disforia= Suma de la sd16, sd17, sd20, sd22, sd23, sd24, y sd25. Ambos puntajes se suman, si el total es > o = a 5, genera un positivo a sospecha de depresión. Si es menor a 5 es negativo a sospecha de depresión.</p>
Importancia del indicador para las estadísticas de género	<p>La salud mental es uno de los ámbitos de la salud relevantes para el desarrollo de las personas. En particular, afecta al desarrollo de la autonomía de las personas, siendo importante observar el grado en que los síntomas depresivos se dan en los grupos de población de hombres y de mujeres, para favorecer la elaboración de políticas públicas con enfoque de género.</p>
Período de referencia	<p>2003-2009-2017</p>

Metadato Indicadores de género

Fuente de la que proviene el indicador	Encuesta Nacional de Salud (ENS)
Metodología del producto estadístico del que proviene el indicador	<p>Objetivo: Estimar la prevalencia de problemas de salud prioritarios y sus determinantes en una muestra nacional de viviendas representativa de la población general chilena no institucionalizada de 15 y más años, junto al reporte de algunos aspectos del desarrollo infantil temprano en niños de 7 meses a 4 años y 11 meses de edad.</p> <p>Unidad de análisis: personas de 15 años y más, desde el año 2009. En el año 2003, correspondió a personas mayores de 18 años.</p> <p>Secciones del cuestionario:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formulario F1: corresponden al cuestionario aplicado por encuestador en la primera visita a todas las personas seleccionadas en la muestra principal ENS. Se lograron 6.233 cuestionarios completos. 2. Formulario F2: corresponde a cuestionarios y mediciones biofisiológicas aplicados por enfermera en la segunda visita a todas las personas seleccionadas en la muestra principal ENS. Se lograron 5.520 cuestionarios y mediciones completos. 3. Formulario F3: corresponden al cuestionario aplicado por encuestador en una cuarta visita al hogar de las personas seleccionadas que hayan completado el Formulario F1. Se lograron 3.403 cuestionarios completos. 4. Formulario F4: corresponden al cuestionario aplicado por encuestador en una tercera visita en todas las viviendas seleccionadas en la muestra principal ENS que tengan niños entre 7 y 59 meses de edad. Se aplicarán cuestionarios individuales por cada niño entre 7 y 59 meses de edad, los que serán respondidos por el cuidador principal del niño/a. Se lograron 984 cuestionarios completos. <p>Muestra: El diseño metodológico de la ENS 206-2017 se caracteriza por un corte transversal que consideró el diseño de una muestra principal, la “muestra ENS”, y tres muestras secundarias: la sub-muestra de salud mental ampliada (CIDI), la sub-muestra de exámenes y la sub-muestra de desarrollo infantil. La “muestra ENS” alcanzó un total de 6.233 encuestados mediante una selección aleatoria y compleja (estratificada y multietápica por conglomerados). La tasa de respuesta en la vivienda fue de un 66% y la tasa de rechazo de 9,8%.</p> <p>Cobertura geográfica: La ENS es representativa a nivel de macrozona, regional y localidad (urbano/rural).</p>



Metadato Indicadores de género

	<p>Levantamiento: entrevistas cara a cara.</p> <p>Para mayor información diríjase a: http://epi.minsal.cl/encuesta-ens/ . Para Base de datos, “Base Formulario 1-Formulario 2 y exámenes – comuna y variables complejas (SPSS)” en http://epi.minsal.cl/bases-de-datos/</p>
Institución encargada del levantamiento	Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC)
Institución que produce el indicador	Ministerio de Salud (MINSAL)