



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

# ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2016-2017

## Primeros resultados

Departamento de Epidemiología  
División de Planificación Sanitaria  
Subsecretaría de Salud Pública  
Santiago, noviembre 2017

---

# Introducción

---

## ¿QUÉ ES LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD ?

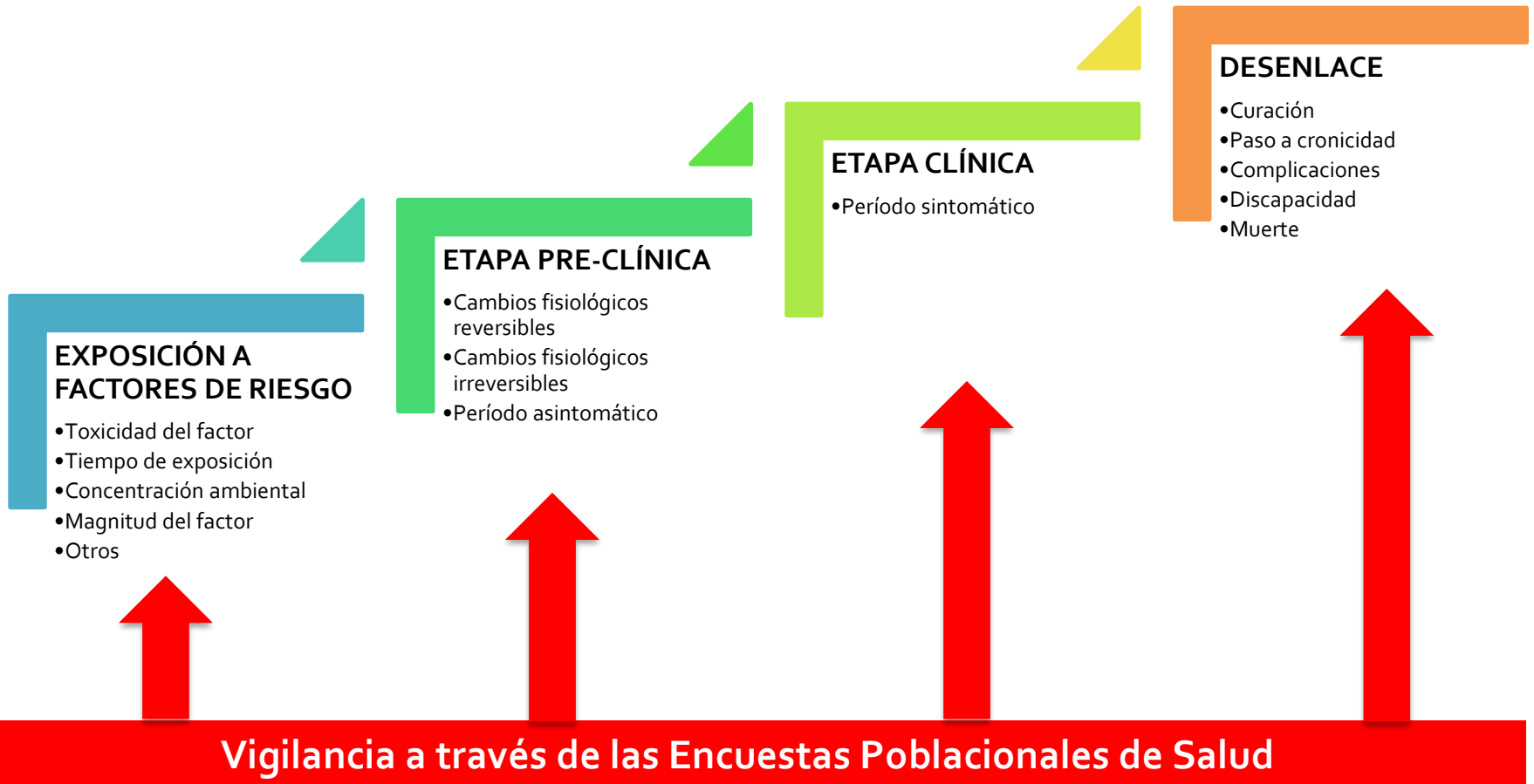
La Encuesta Nacional de Salud (ENS) es una herramienta que utiliza el Ministerio de Salud para saber qué enfermedades y qué tratamientos están recibiendo hombres y mujeres de 15 años y más que viven en Chile.

La información que arroja esta encuesta es de vital importancia para formular los planes de prevención, atención y las políticas de salud para las personas que lo necesitan.

En esta oportunidad, el Ministerio de Salud ha realizado un esfuerzo enorme, incorporando la medición de aproximadamente 60 problemas de salud o enfermedades priorizadas, junto con los principales factores de riesgo, protectores y sus determinantes en la salud de las personas.

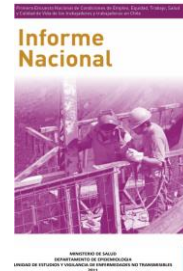
# MODELO DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SUS FACTORES DE RIESGO (VENT). NORMA 123, MINSAL

## HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD



# INTRODUCCIÓN

## ENCUESTAS POBLACIONALES EN CHILE



1993  
REVEP

2000  
EMTJ

2003  
EMTJ

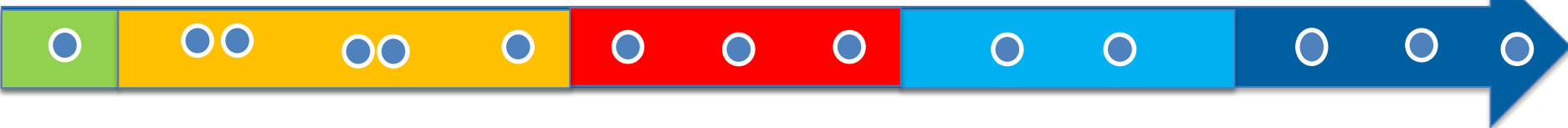
2005  
EMSE

2008  
EMTJ

2011  
ENETS

2015  
ENCAVI

2016-17  
ENS



2000  
ENCAVI

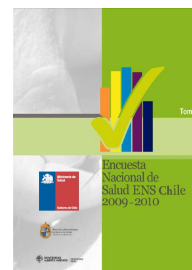
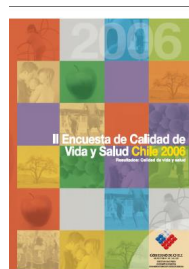
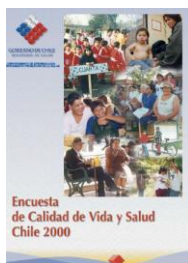
2003  
ENS

2006  
ENCAVI

2009-10  
ENS

2013  
EMSE

EMTJ 2016



---

# Aspectos Metodológicos

---

# FICHA TÉCNICA ENS 2016-17



<b>Organismo responsable</b>	Ministerio de Salud, Departamento de Epidemiología Gobierno de Chile.
<b>Organismo ejecutor</b>	PUC (Pontificia Universidad Católica de Chile).
<b>Costo</b>	
<b>Diseño</b>	Encuesta poblacional de tipo transversal
<b>Población objetivo</b>	Personas de 15 años y más, chilenas o extranjeras que residen habitualmente en viviendas particulares ocupadas, localizadas en zonas urbanas y rurales de las quince regiones de Chile.
<b>Representatividad</b>	Nacional, regional y Urbano/Rural.
<b>Modo de aplicación</b>	Entrevista personal en hogar (Sistema de captura electrónica: <i>Tablet</i> ), aplicada por encuestador y profesional enfermera de acuerdo al tipo de cuestionario.
<b>Período de trabajo de campo</b>	Agosto 2016 a marzo 2017
<b>Tamaño muestral</b>	6.233 encuestados, de los cuales 5.520 cuentan con exámenes de laboratorio de acuerdo a protocolo.
<b>Error muestral</b>	Error absoluto de muestreo de 2,6% a nivel nacional, raíz del efecto de diseño de 1,797, estimaciones con 95% de confianza y error relativo inferior a 30%.
<b>Tasa de respuesta y participación</b>	Tasa de respuesta en la vivienda RR1 = 66% (67% de elegibles) y tasa de participación 90,2%.

# ASPECTOS METODOLÓGICOS

Ámbito	2003/2004	2009/2010	2016/2017
Población	17 y más años	15 y más años	15 y más años
Condiciones de salud	21	42	54
Representatividad	Nacional y VIII región, zona urbano/rural	Nacional, 15 regiones, zona urbano/rural	Nacional, 15 regiones, zona urbano/rural
Diseño muestral	Aleatoria, estratificada; submuestra ENCAVI (Encuesta de Calidad de Vida)	Aleatoria, estratificada por conglomerado	Aleatoria, estratificada por conglomerado
Muestra lograda	3.619 encuestados	5.412 encuestados	6.233 encuestados
Cuestionario (nº preguntas)	138	511	576 + CIDI (Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta para medir trastornos mentales)
Mediciones antropométricas	Peso, talla, circunferencia abdominal	Peso, talla, circunferencia abdominal y de cuello	Peso, talla y circunferencia abdominal
Exámenes de laboratorio	12	22	25
Duración de visitas (min.)	2 visitas (30 y 60)	2 visitas (80 y 60)	4 visitas (80; 60; 60; 20)



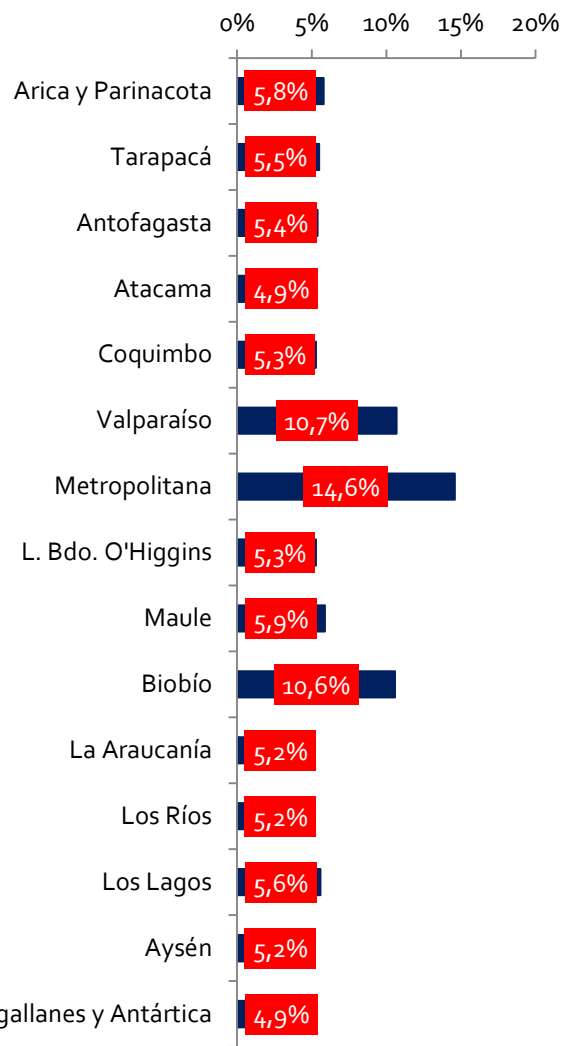
---

# Primeros resultados 2016-2017 (ENS)

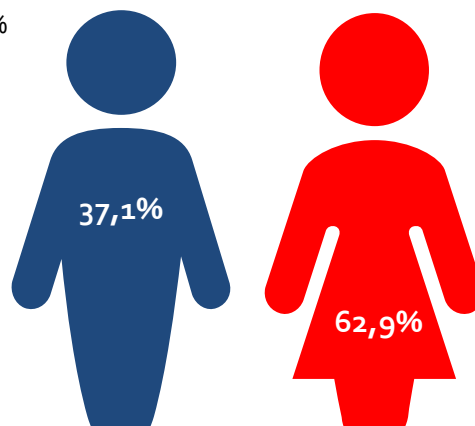
---

# CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA LOGRADA

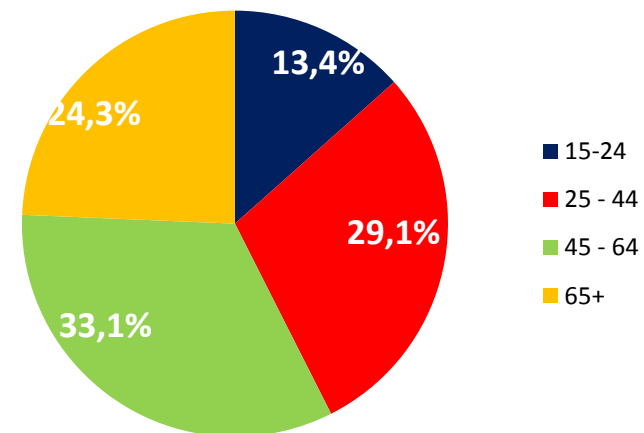
## País



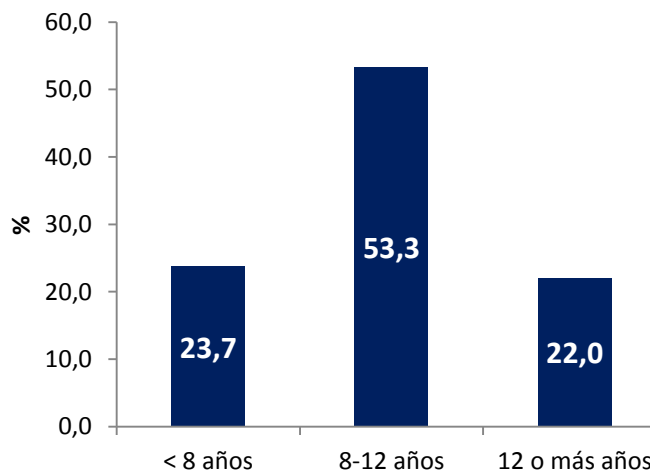
## Sexo



## Edad



## Años de estudio cursados y aprobados



Nº total: 6.233

Hombres: 2.315

Mujeres : 3.918

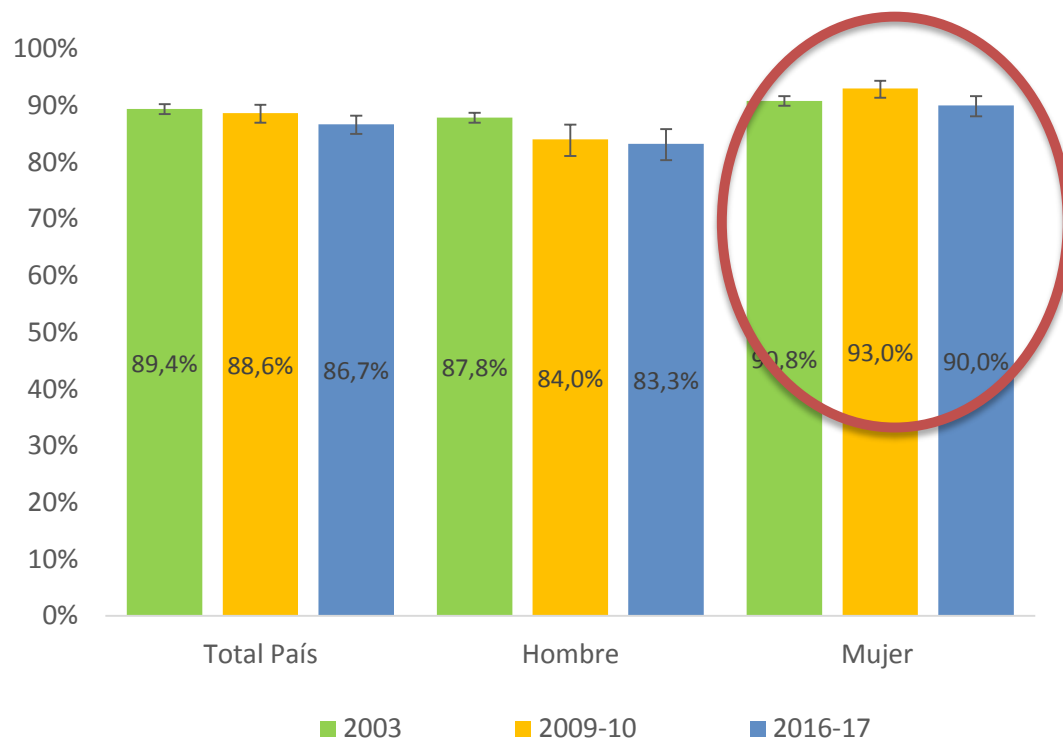
# SEDENTARISMO



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

Sedentarismo en el último mes (<3 veces por semana),  
total país y según sexo. ENS 2003, 2009-10 y 2016-17

## 86,7% Nacional



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se entiende por "sedentarismo en el último mes", aquellos individuos que en los últimos 30 días NO practicaron deporte o realizaron actividad física fuera de su horario de trabajo, durante 30 minutos o más cada vez, 3 o más veces por semana.

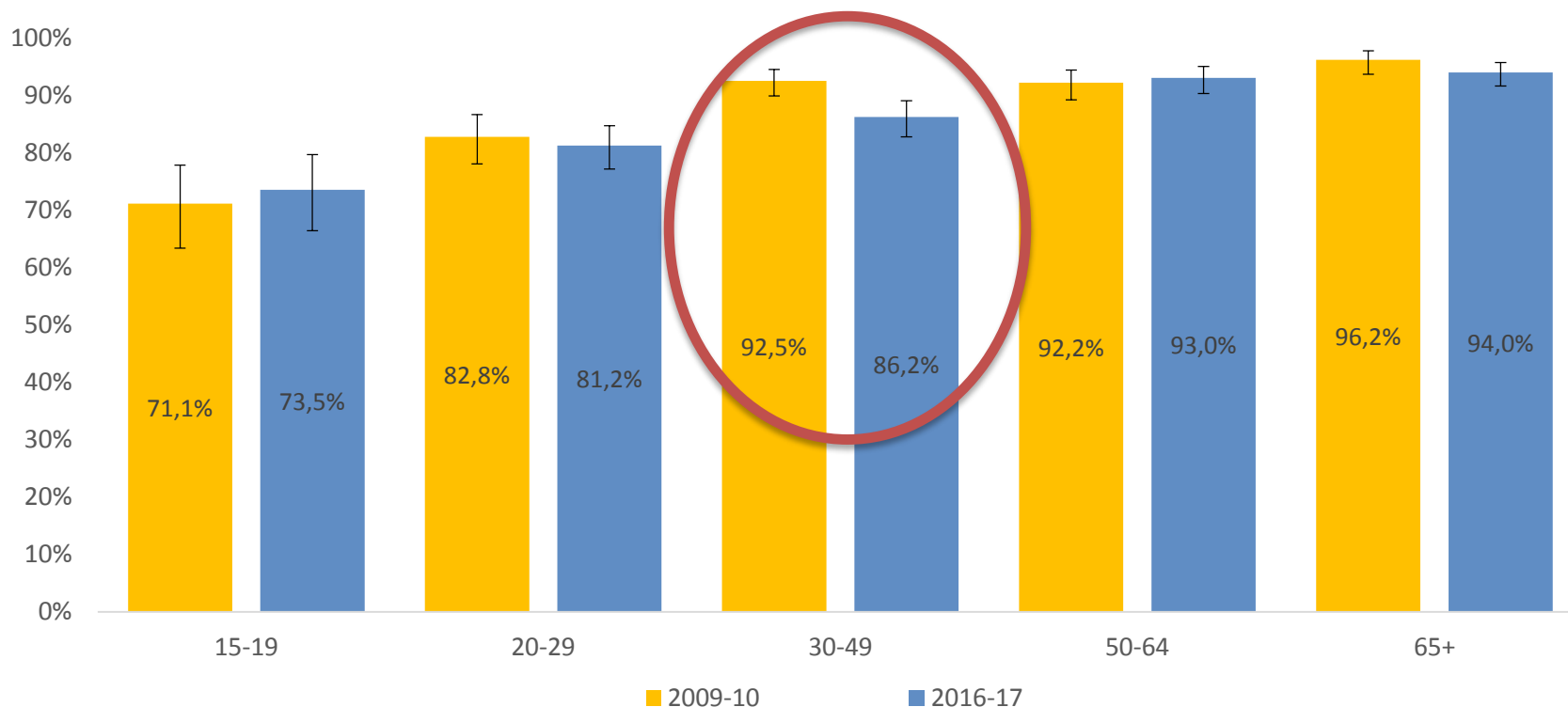
No se observan diferencias estadísticamente significativas entre las distintas mediciones ENS 2003, 2009-10 y 2016-17 (IC 95%).

Se observa diferencia significativa entre hombres y mujeres en la ENS 2016-17.

# SEDENTARISMO



Sedentarismo en el último mes (<3 veces por semana), según edad.  
ENS 2009-10 y 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se entiende por "sedentarismo en el último mes", aquellos individuos que en los últimos 30 días no practicaron deporte o realizaron actividad física fuera de su horario de trabajo, durante 30 minutos o más cada vez, 3 o más veces por semana.

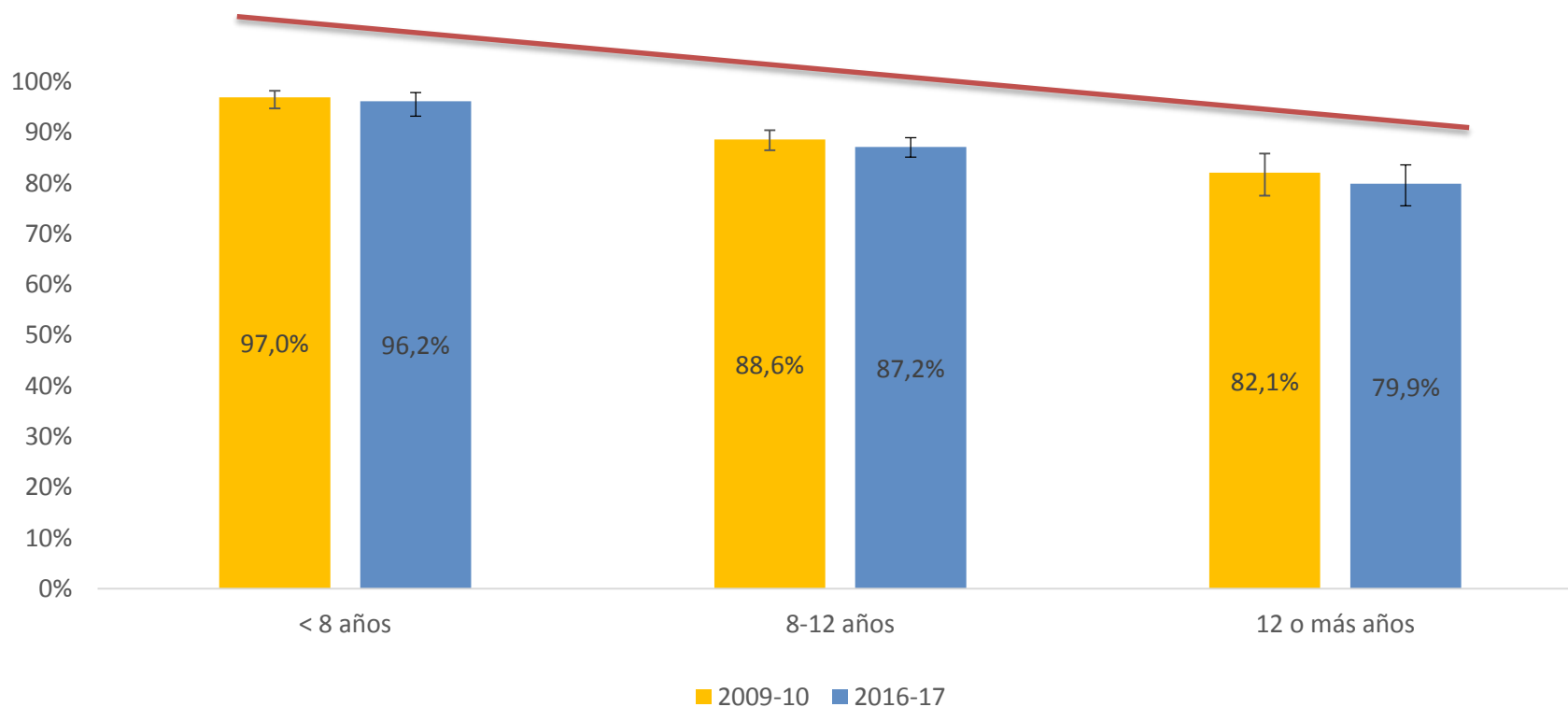
Se observa diferencia estadísticamente significativa en el grupo de edad de 30 a 49 años entre ENS 2009-10 y 2016-17 (IC 95%).

# SEDENTARISMO



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

Sedentarismo en el último mes (<3 veces por semana), según años de estudio cursados.  
ENS 2009-10 y 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se entiende por "sedentarismo en el último mes", aquellos individuos que en los últimos 30 días NO practicaron deporte o realizaron actividad física fuera de su horario de trabajo, durante 30 minutos o más cada vez, 3 o más veces por semana.

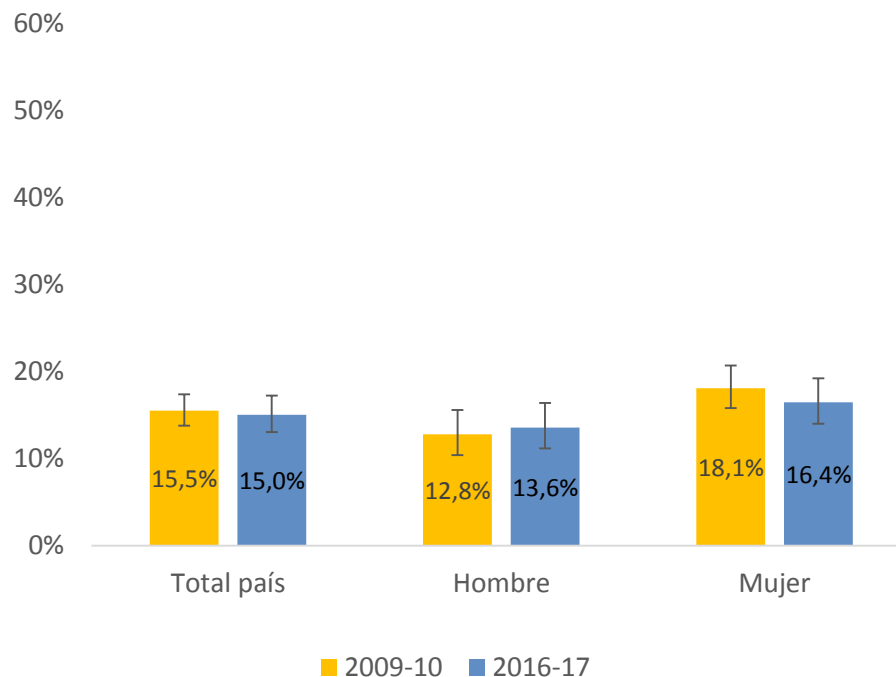
Entre las categorías años de estudio, se observan diferencias estadísticamente significativas (IC95%)

Dentro de cada categoría, no se observan diferencias estadísticamente significativas entre ENS 2009-10 y 2016-17 (IC 95%).

# CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS

Prevalencia de consumo de al menos 5 porciones de frutas y verduras al día, total país y sexo

15% Nacional



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se entiende por "Prevalencia de consumo de frutas y verduras", a la proporción de personas que consumen 5 o más frutas y verduras durante el día, de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

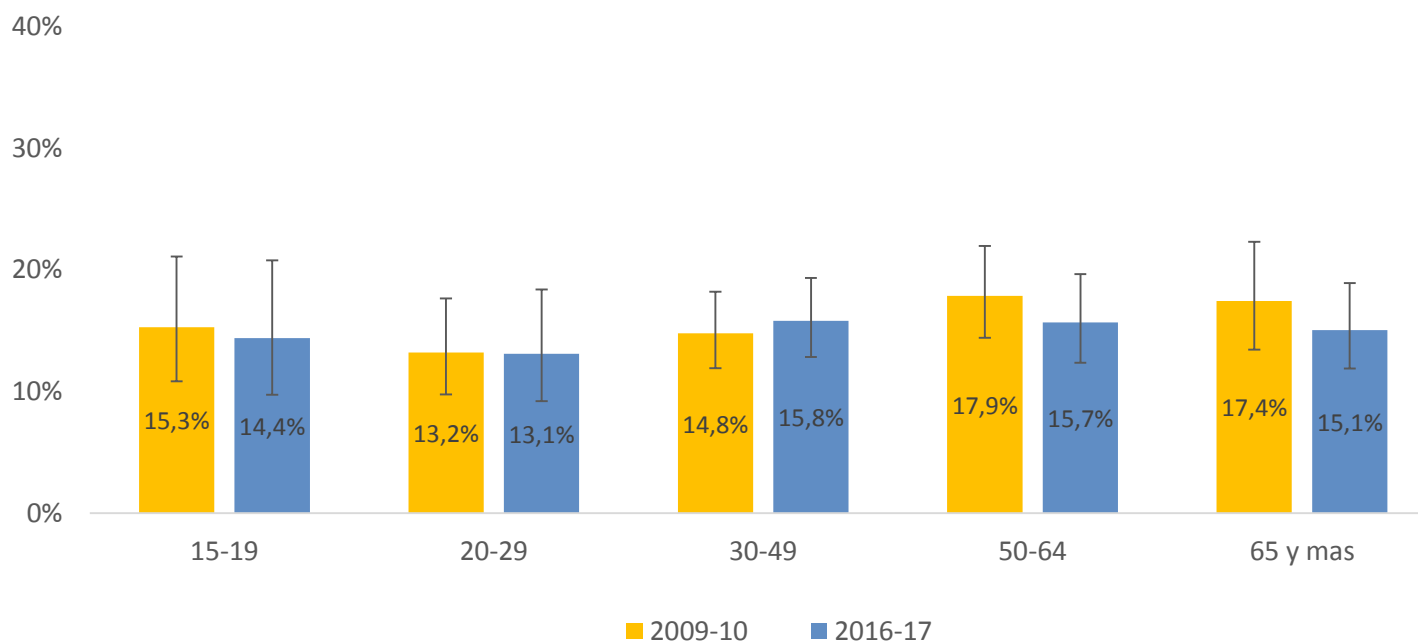
No se observan diferencias significativas entre las dos últimas mediciones 2009-10 2016-17 en total país y sexo (IC 95%).

# CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

## Prevalencia de consumo de al menos 5 porciones de frutas y verduras al día y según grupo de edad



Elaborado por Departamento de Epidemiología

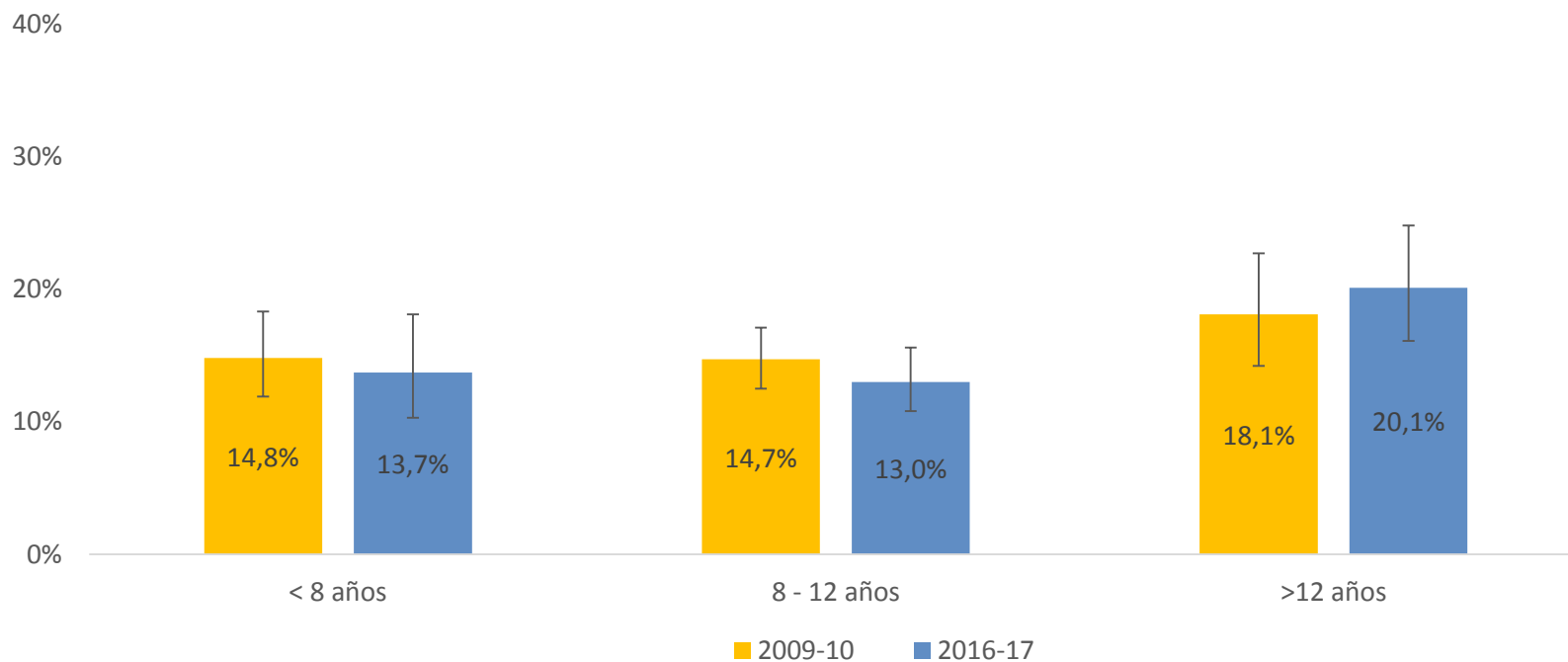
No se observan diferencias significativas entre las dos últimas mediciones 2009-10 2016-17 entre los distintos grupo de edad (IC 95%).

# CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

## Prevalencia de consumo de al menos 5 porciones de frutas o verduras al día según años de estudio cursados. ENS 2009-10 y 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

No se observan diferencias estadísticamente significativas entre los años medidos en años de estudio cursados (IC 95%).

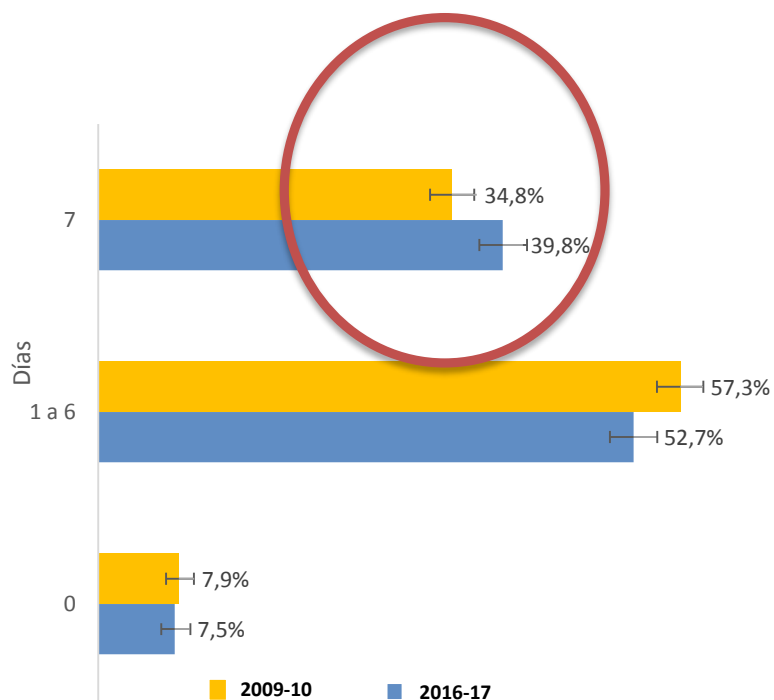


# CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS

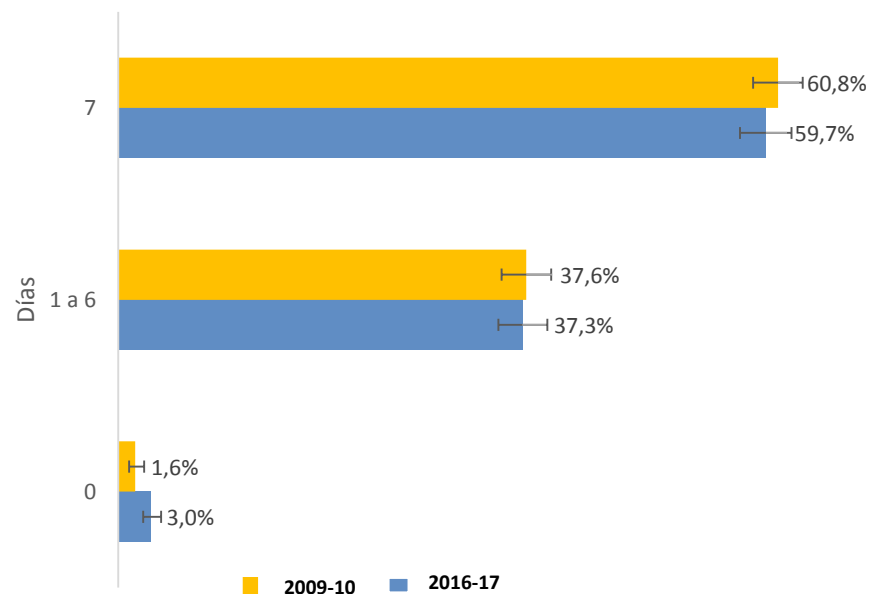


## Frecuencia de consumo de frutas y verduras total país. ENS 2009-10 y 2016-17

die6. En una semana típica, ¿Cuántos días come Ud. frutas?



die8. En una semana típica, ¿Cuántos días come Ud. verduras, hortalizas o ensaladas de verduras? No considerar papas ni legumbres



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se observa diferencia estadísticamente significativa en el consumo de frutas los 7 días de la semana entre ENS 2009-10 y el 2016-17 (IC 95%). No se observan diferencias estadísticamente significativas en el consumo de verduras (IC 95%).

# ESTADO NUTRICIONAL



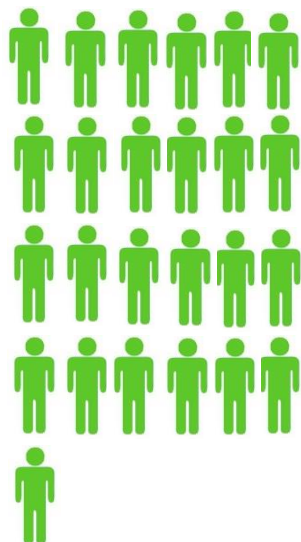
Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

## Estado nutricional, prevalencia total país. ENS 2016-17

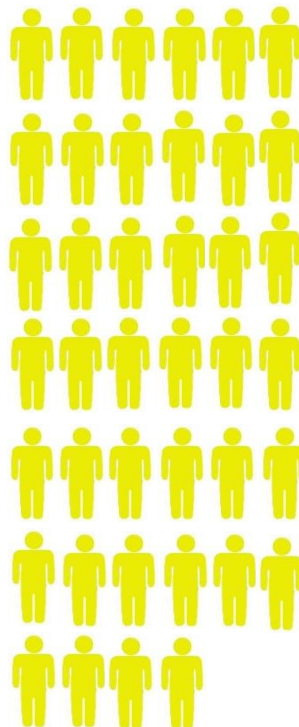
1,3%  
Enflaquecido



24,5%  
Normal



39,8%  
Sobrepeso



31,2%  
Obeso



3,2%  
Obeso mórbido



Categorías realizadas a partir de cálculo de índice de masa corporal (IMC) (IC 95%):

Enflaquecido: IMC < 18,5

Normal: IMC 18,5-24,9

Sobrepeso: IMC 25-29,9

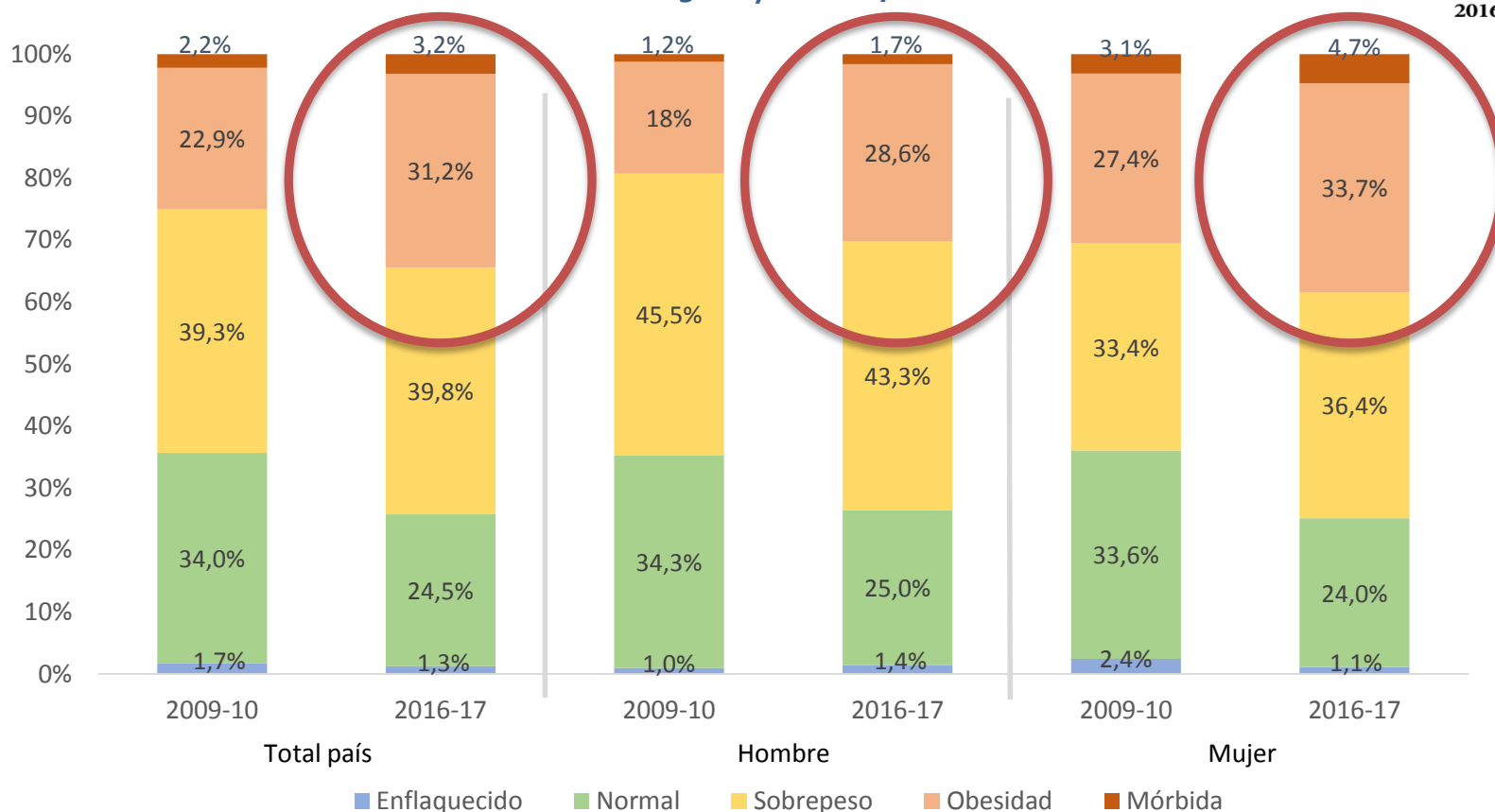
Obesidad: IMC 30-39,9

Obesidad mórbida: IMC ≥ 40

# ESTADO NUTRICIONAL



Distribución del estado nutricional total país y sexo.  
ENS 2009-10 y 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Categorías según índice de masa corporal (IMC), enflaquecido IMC < 18,5, normal IMC 18,5 – 24,9, sobrepeso IMC 25-29,9, obesidad IMC 30-39,9 y obesidad mórbida IMC ≥ 40.

**Sobrepeso:** no se observan diferencias estadísticamente significativas (IC 95%).

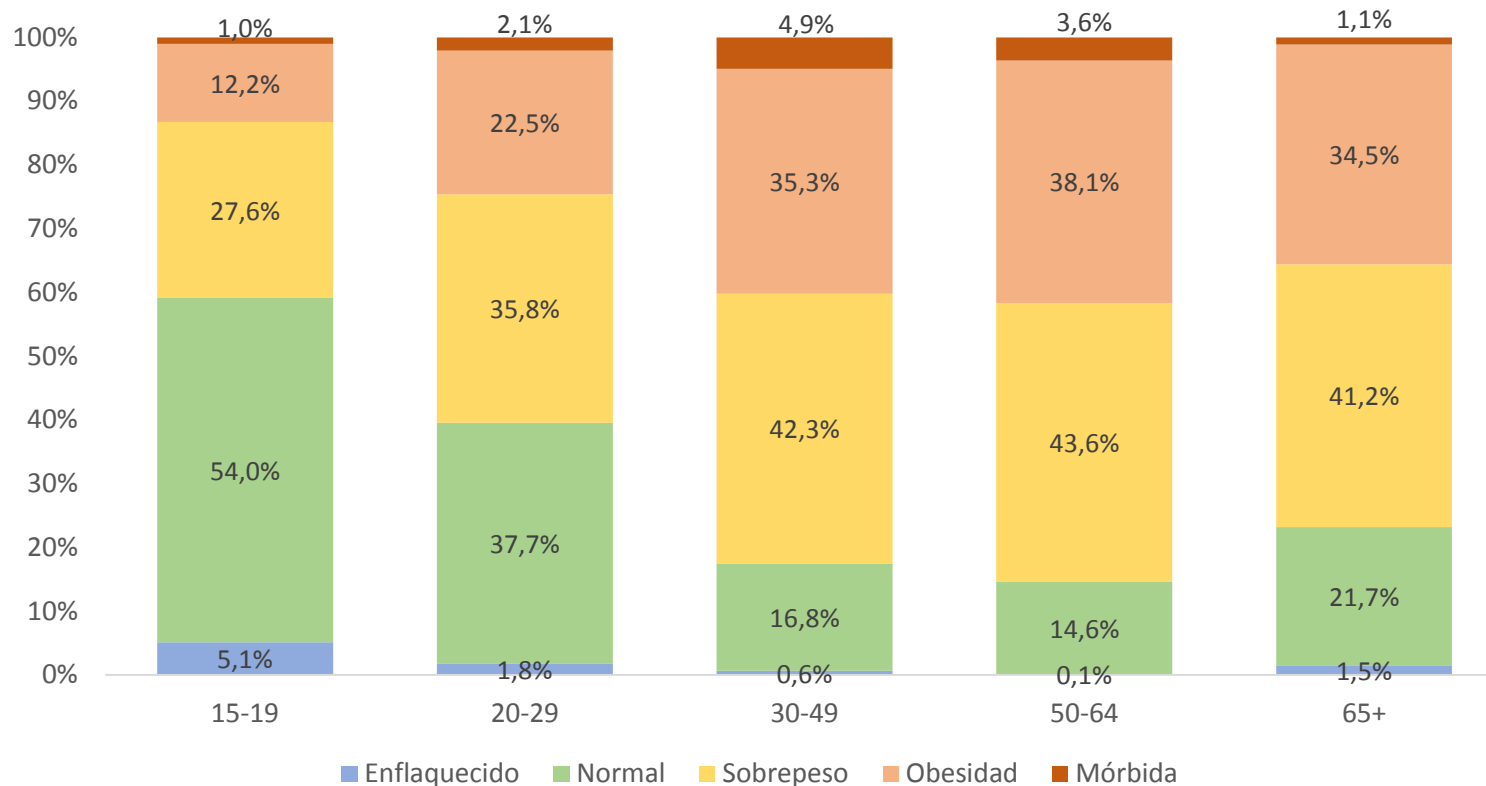
**Obesidad:** diferencias estadísticamente significativas entre ENS 2009-10 y 2016-17 en las tres categorías: total país, hombre y mujer (IC 95%).

**Obesidad mórbida:** No se observan diferencias estadísticamente significativas (IC 95%).

# ESTADO NUTRICIONAL



Distribución del estado nutricional según grupo de edad.  
ENS 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Categorías según índice de masa corporal (IMC), enflaquecido IMC < 18,5, normal IMC 18,5 – 24,9, sobrepeso IMC 25-29,9, obesidad IMC 30-39,9 y obesidad mórbida IMC ≥ 40.

**Enflaquecido:** se observan diferencias estadísticamente significativas en el grupo de 15-19 años respecto a los grupos de 30-49 y 50-64 años.

**Normal:** se observan diferencias estadísticamente significativas en el grupo de 15-19 años, respecto a todos los otros grupos de edad.

**Sobrepeso:** se observan diferencias estadísticamente significativas en el grupo de 15-19 años, respecto a los grupos de 30-49, 50-64 y 65 años y más.

**Obesidad:** se observan diferencias estadísticamente significativas en el grupo de 15-19 años, respecto a los grupos de 30-49, 50-64 y 65 años y más.

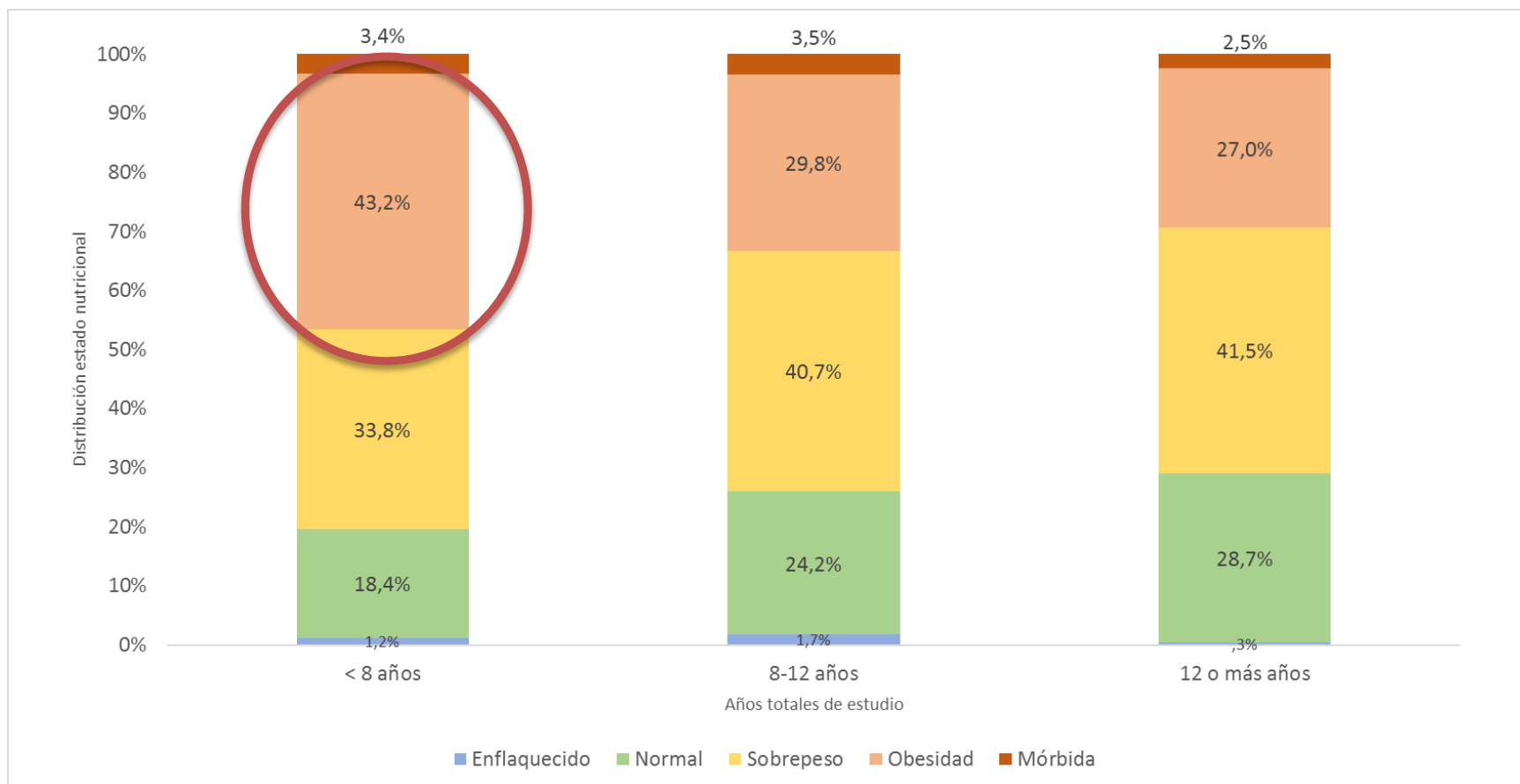
**Obesidad mórbida:** se observan diferencias estadísticamente significativas en el grupo de 15-19 años, respecto al grupo de 30-49 años.

# ESTADO NUTRICIONAL



Encuesta  
Nacional de  
Salud  
2016-2017

## Distribución de estado nutricional, según años de estudio cursados. ENS 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Categorías según índice de masa corporal (IMC), enflaquecido IMC < 18,5, normal IMC 18,5 – 24,9, sobrepeso IMC 25-29,9, obesidad IMC 30-39,9 y obesidad mórbida IMC ≥ 40. Se observa diferencia estadísticamente significativa de obesidad entre categorías <8 años y siguientes categorías (IC 95%).



MINISTERIO DE SALUD  
División de Planificación Sanitaria  
Departamento de Epidemiología

## NORMA TÉCNICA N° 72 SOBRE REGISTROS POBLACIONALES DE CÁNCER

N° 72  
POBLACIONALES DE CÁNCER

## PRECARIEDAD LABORAL Y SALUD DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS DE CHILE

Análisis Epidemiológico Avanzado para la Encuesta Nacional  
de Empleo, Trabajo, Salud y Calidad de Vida de los Trabajadores  
y Trabajadoras de Chile (ENETS 2009-2010).  
Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud.



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

## Norma técnica de Vigilancia de intoxicaciones Agudas por Plaguicidas



## Encuesta Nacional de Salud 2016 -2017

2011

Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

División de Planificación  
Departamento de Epidemiología

2006

Tomo I

Encuesta Nacional de Salud ENS Chile 2009-2010

Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

SECRETARÍA EJECUTIVA  
CORFO DE CHILE  
FONDO DE INICIACIÓN

UNIVERSIDAD ALBERTO HURTADO  
INVESTIGACION SOCIAL

GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE TRABAJO  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO

2006

II Encuesta de Calidad de Vida y Salud Chile 2006  
Resultados: Calidad de vida y salud

GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE TRABAJO  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO

2011

PRIMERA ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, TRABAJO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS EN CHILE (ENETS 2009-2010)

Informe Interinstitucional

GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DEL TRABAJO  
INSTITUTO DE PREVENCIÓN LABORAL

www.gob.cl  
Gobierno de Chile  
Gobierno de Chile  
Gobierno de Chile



**Chile  
mejor**