

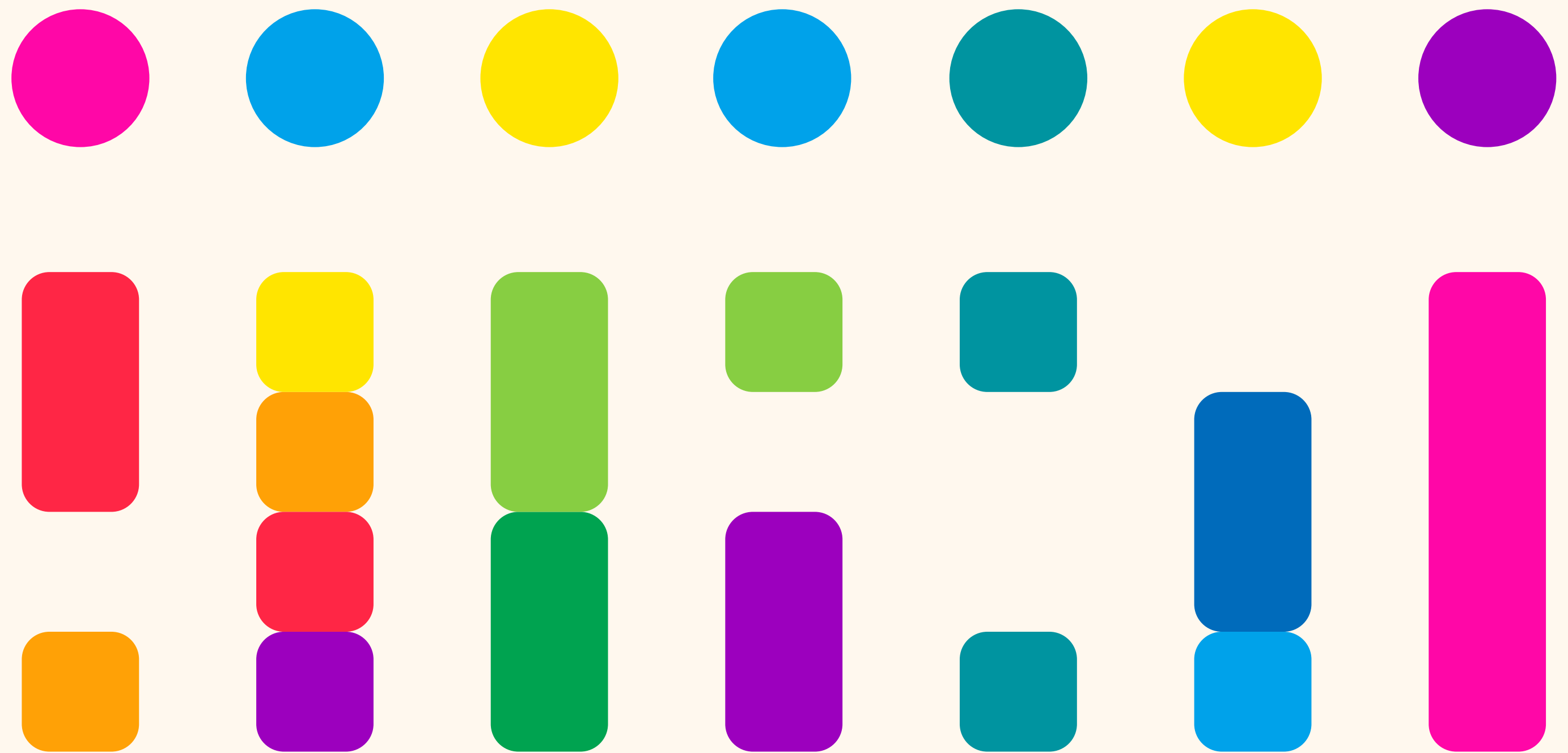


Informe nacional
de resultados encuesta
Núcleo Milenio

Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía

MAYO 2026

Como citar: Núcleo Milenio DISCA (2026) Informe
nacional de resultados Encuesta Núcleo Milenio
Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía (DISCA)



Contenido

	PÁGINA		PÁGINA		PÁGINA
1. Resumen ejecutivo.	04	9. Pueblos indígenas.	15	23. Importancia de participar en elecciones o votar.	28
2.Descripción del estudio.	06	10. Educación.	15	24. Participación en elecciones.	28
3. Metodología.	08	11. Actividad que realiza.	16	25. Información electoral.	29
3.1 Construcción del instrumento.	08	12. Ingresos personales.	16	26. Dificultades para votar.	29
3.2 Pilotaje y aplicación del instrumento.	08	13. Dinero para el hogar.	16	27. Voto asistido 1.	30
3.3 Instrumento.	09			28. Voto asistido 2.	30
3.4 Muestra.	09	Módulo 2.	17	29. Voto asistido 3.	30
3.5 Análisis.	10	Discapacidad.		30. Voto asistido 4.	31
3.6 Aspectos éticos.	10	14. Tipo de discapacidad.	17	31. Voto asistido 5.	31
		15. Registro Nacional de la Discapacidad.	17	32. Medidas para hacer el voto más fácil.	32
4.Resultados.	11	16. Apoyo social que usted recibe.	18		
Módulo 1.	12	17. Necesidad de apoyo en las actividades de la vida diaria.	20	Módulo 4.	34
Características sociodemográficas de la muestra a nivel nacional.		18. Dar apoyo.	24	Acceso a la salud.	
1. Edad.	12			33. Saber sobre la propia salud.	34
2. Sexo.	12	Módulo 3.	26	34. Enfermedades crónicas.	34
3. Identidad de género.	13	Participación política.		35. Sistema previsional.	36
4. Región.	13	19. Sistema político y participación.	26	36. Acceso a información sobre temas de salud.	37
5. Zona urbana o rural.	13	20. Participación en organización social 1.	26	37. Participación en decisiones.	39
6. Estado civil.	14	21. Participación en organización social 2.	27	38. Consulta - Atención médica.	39
7. Personas en el hogar.	14	22. Participación en organización social 3.	27	39. Problemas en consulta.	40
8. Nacionalidad.	15				

	PÁGINA
40. Motivos de no consultar al médico.	40
41. Relación con equipo médico.	41
42. Problemas con equipo médico.	42
43. Exámenes preventivos EMPA.	43
44. Razón para no hacerse el EMPA.	43
45. Examen EMPAM.	44
46. Razón para no hacerse el EMPAM.	44
47. Examen preventivo - PAP.	45
48. Razón para no hacerse el PAP en los últimos 3 años.	45
49. Razón para no hacerse nunca el PAP.	46
50. Examen preventivo - mamografía.	46
51. Razón para no hacerse la mamografía en los últimos 3 años.	47
52. Razón para nunca hacerse la mamografía.	47
53. Vacuna COVID-19.	48
54. Razón para nunca ponerse la vacuna del COVID-19.	48
55. Telesalud.	48

	PÁGINA
Módulo 5.	49
Sexualidad y reproducción.	
56. Orientación sexual.	49
57. Educación sexual.	49
58. Relaciones sexuales.	50
59. Edad de la primera relación sexual.	50
60. Número de parejas sexuales.	50
61. Parejas sexuales.	51
62. Métodos anticonceptivos o para evitar infecciones de transmisión sexual o ITS.	51
63. Razón para no usar métodos anticonceptivos o para evitar infecciones de transmisión sexual.	51
64. Hijos o hijas.	52
65. Edad que tuvo primer hijo o hija.	52
66. Embarazos no planificados.	53
5. Limitaciones del estudio.	54
6. Conclusiones.	55
7. Referencias bibliográficas.	56

1. Resumen ejecutivo

El presente informe resume los resultados generales de la **Encuesta del Núcleo Milenio Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía (DISCA)** a nivel nacional. El estudio, de carácter cuantitativo, buscó conocer las barreras y facilitadores que enfrentan las personas con discapacidad en la participación política, el acceso a la salud, y el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

La encuesta fue aplicada a 1.074 personas con discapacidad mayores de 18 años. Se utilizó un diseño no probabilístico y un cuestionario estructurado de 66 preguntas. Del total de participantes, sobre la pregunta de “sexo asignado al nacer”, un 60,5% respondió mujer y un 39,5% hombre. Más del 50% tiene entre 30 y 59 años de edad. La mayoría son residentes en zonas urbanas (82,7%). Respecto al estado civil, el 50,4% declara estar soltero y el 27% casado.

En relación con los tipos de discapacidad, el 39% reportó tener discapacidad física o de movilidad, el 23,6% una discapacidad del desarrollo, el 19% una discapacidad visual. En cuanto al nivel educativo, el 31,4% cuenta con educación universitaria, el 30,5% educación media, y el 22,3% educación superior técnico-profesional. En términos de ingresos personales, entre quienes reciben ingresos regulares, el 53,8% reportó recibir 700.001 pesos o más mensuales.

A nivel de hogar, el 38,6% declaró ingresos iguales o inferiores a 750.000 pesos.

En el módulo de participación política, una gran mayoría de los encuestados (77,2%) considera que las personas con discapacidad pueden participar activamente en política, por ejemplo, como militantes de partidos o candidatos a cargos de elección popular.

En cuanto a la participación en organizaciones sociales, el 31% de los encuestados participa en una organización de o para personas con discapacidad. Le siguen en frecuencia los clubes deportivos o recreativos (15%), las juntas de vecinos (13,2%) y las organizaciones religiosas (13,1%). No obstante, un 43,4% de los consultados no participa en ninguna organización.

Entre quienes sí participan, la mayoría lo hace como asistente (53,1%) o como socio e integrante (49%), mientras que un 24,3% desempeña roles de dirigencia. Las principales razones para no participar en organizaciones son la falta de tiempo (34%), la falta de interés (27,6%) y el no conocer una organización que les parezca atractiva (15,3%). Es relevante destacar que un 12,9% señala que su discapacidad se lo impide y otro 12,9% reporta problemas de accesibilidad.

La participación electoral es altamente valorada: el 62,2% considera que votar es “muy importante”.

Esto se reflejó en una alta participación en la elección para una nueva Constitución de diciembre de 2023, donde el 90,3% de los encuestados afirmó haber votado. Para informarse sobre dicha elección, los medios más utilizados fueron la televisión (67,2%), las redes sociales (61%) y conversaciones con familiares y amigos (59%). Al momento de votar, aunque el 66,5% no tuvo ningún problema, un 13,5% reportó problemas derivados de la alta afluencia de personas en el local, y un 9,9% encontró problemas de accesibilidad en el recinto. Respecto al voto asistido, un 83,5% de los encuestados sabe que puede solicitar esta ayuda para votar. De quienes votaron en la última elección, el 24,1% utilizó esta modalidad de asistencia. La ayuda provino mayoritariamente de un familiar (83,9%).

En salud, la mayoría de las personas reporta no necesitar apoyo para actividades básicas de la vida diaria. No obstante, se observa una mayor necesidad de apoyo en bañarse y vestirse, donde un 13,8% y un 12,1% respectivamente señala necesitarlo y recibirlo siempre. La actividad con mayor frecuencia de necesidad de apoyo es realizar tareas del hogar, donde solo el 52,5% afirma no necesitar ayuda, mientras que el 23,3% señala que sí necesita apoyo y siempre lo recibe.

Respecto a enfermedades crónicas, el 67,4% de los participantes declara tener, al menos, una enfermedad crónica.

RESUMEN EJECUTIVO

Entre quienes declaran tener una enfermedad crónica (676 personas), las condiciones más frecuentemente reportadas fueron la hipertensión (50%), depresión (45,4%) y diabetes (35,1%).

En cuanto a la atención en salud, los profesionales mejor evaluados fueron los médicos: un 42,9% calificó la atención como buena y un 39,8% como excelente. El 39,3% valoró como buena la atención del personal administrativo y el 37,4% la de profesionales de otra área de la salud.

El 42,7% de los adultos se realizó el Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA), mientras que el 80% de las personas mayores de 65 años se realizó el Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM).

En relación con exámenes preventivos para mujeres, el 22,2% de las mujeres encuestadas nunca se ha hecho un Papanicolaou, y solo un 32,4% lo realizó durante el último año. En cuanto a la mamografía, el 43,1% nunca se ha realizado este examen, y apenas el 22,9% lo hizo en el último año. Estos resultados evidencian importantes brechas en el acceso a controles preventivos para mujeres con discapacidad.

El 80% de las personas con discapacidad encuestadas señaló haber tenido relaciones sexuales.

En cuanto a la edad de inicio, la mayoría (56,3%) indicó que su primera relación sexual ocurrió entre los 18 y 29 años, mientras que un 40,6% señaló haberla tenido entre los 12 y 17 años. Respecto a la maternidad y paternidad, un 59,6% de las personas encuestadas reportó tener hijas o hijos. La distribución muestra que un 16,3% tiene un hijo o hija, un 17,1% tiene dos, y un 15,4% tiene tres. En la mayoría de los casos, el nacimiento del primer hijo o hija ocurrió entre los 18 y 29 años (65,1%). Un 7,4% fue madre o padre durante la adolescencia (12 a 17 años).

Los resultados del estudio muestran que las personas con discapacidad participan activamente en la vida social, política y afectiva, y que muchas ejercen roles de cuidado, maternidad, paternidad y vida sexual activa. Sin embargo, también enfrentan barreras importantes en el acceso a la salud, la prevención y los apoyos cotidianos. Esta información es clave para visibilizar experiencias muchas veces ignoradas, y plantea el desafío de avanzar hacia políticas públicas que garanticen el acceso equitativo a derechos, servicios y condiciones de vida dignas. El principal reto es eliminar las barreras estructurales aún presentes en salud, participación y autonomía, mediante respuestas intersectoriales construidas con y desde las propias personas con discapacidad.

2. Descripción del estudio

Este estudio se enmarca dentro del trabajo del Núcleo Milenio Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía (DISCA). El Núcleo DISCA es un centro de investigación interdisciplinario que estudia los procesos y mecanismos a través de los cuales las personas con discapacidad se transforman en ciudadanas. Este núcleo fue financiado por el Concurso de Núcleos Milenio 2022 (NCS2022_039) y renovado por el Concurso de Núcleos Milenio 2025 (NCS2025_37) de la Iniciativa Científica Milenio, de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID), dependiente del Ministerio de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

El Núcleo DISCA está liderado por Florencia Herrera, profesora de la Universidad Diego Portales, y Pablo Marshall, director alterno y profesor de la Universidad Austral de Chile. Además, cuenta con un equipo de investigadores principales, entre los que se encuentran Marcela Tenorio, profesora de la Universidad del Desarrollo; Juan Andrés Pino, profesor de la Universidad de O'Higgins; y Elena Rotarou, profesora de la Universidad San Sebastián. Asimismo, el Núcleo está integrado por investigadores asociados, adjuntos, senior, y estudiantes de pre y posgrado.

Para fortalecer su trabajo participativo e inclusivo, se apoya en un consejo de Expertos y Expertas por Experiencia. En la conformación del equipo se ha dado prioridad a la incorporación de personas con discapacidad.

El objetivo general de DISCA es examinar críticamente cómo las personas con discapacidad construyen y negocian la ciudadanía en los campos de la participación política, el acceso a la salud, y la sexualidad y la reproducción en Chile. En este marco, se aplicó una encuesta a 1.074 personas mayores de 18 años con diferentes tipos de discapacidad, residentes en áreas urbanas y rurales del país. El análisis que se presenta a continuación es de carácter cuantitativo.

La Organización Mundial de la Salud estima que el 16% de la población mundial tiene discapacidad (OMS, 2023). Muchos países, incluido Chile, han ratificado la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CRPD), y han adoptado leyes y políticas públicas. Sin embargo, los avances son desiguales e insuficientes. Las personas con discapacidad aún enfrentan barreras en educación, salud, empleo y participación política (UNICEF et al., 2025).

En América Latina y el Caribe, las personas con discapacidad son vistas desde un enfoque médico o asistencialista. Este enfoque busca corregir sus cuerpos en lugar de reconocer sus derechos. Como resultado, enfrentan exclusión social y dificultades en educación, salud, trabajo, justicia y política. Además, las desigualdades aumentan cuando la discapacidad se cruza con género, pobreza, origen étnico o edad (CIDH, 2025).

En Chile, el 17,6% de las personas adultas tiene discapacidad. Esto representa 2,7 millones de personas. La discapacidad es más frecuente en mujeres y personas mayores. En personas de 60 años o más alcanza un 32,6% (ENDISC, 2022). Las personas con discapacidad tienen menores ingresos y escolaridad. También enfrentan dificultades en transporte, salud y servicios públicos (ENDISC, 2022). Solo el 40% tiene empleo remunerado, frente al 62,1% de la población sin discapacidad. El 9,8% de las personas adultas requiere apoyo para actividades diarias. Estas desigualdades varían según género, edad, nivel socioeconómico y región (ENDISC, 2022). Existe una relación inversa entre discapacidad y condiciones socioeconómicas, a menores recursos, mayor prevalencia de discapacidad (Arango et al., 2018; Kluttig et al., 2022). Estas brechas afectan la ciudadanía.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Las personas con discapacidad enfrentan barreras para participar en la política y la sociedad. Prácticas como la interdicción limitan su autonomía y restringen sus derechos civiles (Marshall & Jiménez, 2021). También enfrentan obstáculos en el acceso a la salud (Rotarou & Sakellariou, 2017). Sus derechos sexuales y reproductivos son vulnerados a través de prácticas como la esterilización forzada (Casas et al., 2016; Herrera, 2022; Yupanqui-Concha, 2021). La discriminación en la vida cotidiana es frecuente. El 26,2% de las personas con discapacidad declara haberla vivido en el último año. Esta cifra duplica la de las personas sin discapacidad (13%) (ENDISC, 2022). Estas experiencias muestran la persistencia del estigma. Esto afecta especialmente a las personas con discapacidad intelectual (Tenorio et al., 2022). La inclusión y el respeto a los derechos siguen siendo un desafío.

El **objetivo general** del estudio es:

Analizar las barreras y facilitadores que enfrentan las personas con discapacidad en el acceso a la participación política, el ejercicio de la sexualidad y reproducción y el acceso a la salud.

Los **objetivos específicos** de esta encuesta son los siguientes:

- 1. Caracterizar a las personas con discapacidad según variables demográficas y socioeconómicas.
- 2. Caracterizar a las personas con discapacidad según tipo de discapacidad y necesidad de apoyo.
- 3. Determinar la participación política de las personas con discapacidad y las posibles barreras en el ejercicio de este derecho.
- 4. Determinar el acceso a servicios de salud por parte de las personas con discapacidad y las posibles barreras en el ejercicio de este derecho.
- 5. Caracterizar el comportamiento y pensamiento de las personas con discapacidad en relación con la sexualidad y reproducción.



3. Metodología

Se trata de un estudio de tipo **cuantitativo** descriptivo, basado en la aplicación de encuestas en línea. La muestra fue de carácter no probabilístico e incluyó **1.074 casos** distribuidos a nivel nacional, en las 16 regiones del país.

La recolección de información se realizó entre agosto y noviembre de 2024. El instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado de 66 preguntas, con un tiempo promedio de aplicación de aproximadamente 25 minutos.

La unidad de muestreo correspondió a personas mayores de 18 años que residen en Chile, se identifican como personas con discapacidad y manifiestan disposición a participar en el estudio, incluyendo hombres y mujeres.

3.1 Construcción del instrumento.

Durante el segundo año de DISCA (2023), comenzó el proceso de construcción del instrumento, el que fue participativo e inclusivo. Se comenzó con una revisión de encuestas existentes para contar con un instrumento inicial de 72 preguntas. Luego, el Consejo de Expertas y Expertos por Experiencia de DISCA, formado por 7 personas con discapacidad con distintas necesidades de apoyo, realizaron su validación inicial. Posteriormente, 22 evaluadores expertos calcularon el Índice de Validez de Contenido (IVC) mediante el método de Lawshe (IVC=0,82).

Una vez finalizado el diseño, el instrumento llegó a 66 preguntas, se envió toda la información al Comité de Ética de la Universidad Diego Portales, quien aprobó la aplicación del instrumento (ID: 042-2023).

Para velar por una mayor accesibilidad, una agrupación de personas con discapacidad intelectual adaptó la encuesta a lenguaje sencillo. Esta adaptación buscó facilitar la lectura y comprensión del instrumento y, además, incluyó sugerencias para mejorar su aplicación con personas con discapacidad intelectual. Como resultado se elaboraron dos versiones de la encuesta: una en lenguaje sencillo y otra en lenguaje sencillo con definiciones adicionales.

Las dos versiones de la encuesta fueron cargadas en la plataforma REDCap (Research Electronic Data Capture). Esta plataforma permite crear encuestas en línea seguras y accesibles. Para este proceso, se elaboró un documento con recomendaciones para el equipo que hizo la carga y programación, considerando criterios de accesibilidad y compatibilidad con lectores de pantalla.

Al principio de la encuesta se incluyeron tres videos. El primer video era una presentación del estudio y la persona debía seleccionar si deseaba responder la encuesta de manera autónoma, si requería interpretación en lengua de señas o si requería apoyo de alguien del equipo DISCA para leer y responder las preguntas.

En los casos de requerir apoyo, la persona dejaba su contacto para que el equipo coordinara la mejor forma y horario para proveer la asistencia. Este video era hablado, subtulado e interpretado en lengua de señas chilena. Además, el texto completo del video podía leerse en formato continuo.

En el segundo video se presentaba el consentimiento informado, considerando las mismas características de accesibilidad del anterior.

Y en el tercer video, se presentaban los formatos de la encuesta y la persona debía seleccionar si deseaba responderla en lenguaje sencillo o en lenguaje sencillo con definiciones adicionales.

3.2 Pilotaje y aplicación del instrumento.

Posteriormente, se realizó una prueba piloto con 40 personas con distintas discapacidades. Para apoyar a personas sordas, se contactó previamente a intérpretes de Lengua de Señas Chilena. Con ellos se revisó la encuesta, se aclararon dudas y se preparó el proceso de apoyo a personas sordas que solicitaran este servicio. A partir de este pilotaje, se ajustó el diseño para asegurar su correcta visualización en computadores, tablets y teléfonos celulares. La aplicación del instrumento comenzó en agosto de 2024 y finalizó en noviembre del mismo año. En esta etapa se contrató una coordinadora del trabajo de campo para supervisar el funcionamiento cotidiano.

Además, en septiembre se contrató una reclutadora para balancear la muestra, enfocada principalmente en grupos que estaban subrepresentados, como hombres, mayores de 60 años, con residencia fuera de Santiago y con discapacidad auditiva o intelectual.

La difusión de la encuesta se realizó mediante correo electrónico, el sitio web y redes sociales del Núcleo DISCA. Además, se solicitó el patrocinio del Servicio Nacional de Discapacidad (SENADIS), que apoyó su difusión en redes sociales y en su página web.

Paralelamente, el equipo de DISCA contactó directamente a organizaciones de personas con discapacidad y a oficinas municipales de discapacidad a lo largo del país.

Además, se formó un equipo de tres estudiantes de sociología. Estos estudiantes habían realizado su práctica profesional en DISCA y habían completado el curso “Introducción a los Estudios de la Discapacidad”. Recibieron capacitación específica para aplicar encuestas y brindar apoyos adecuados a personas con discapacidad. Alrededor de un 5% de la muestra solicitó apoyo para responder la encuesta.

El apoyo se entregó de manera remota y presencial. En la modalidad remota, se utilizaron videollamadas donde un intérprete o la persona de apoyo leía la encuesta y registraba las respuestas en la plataforma. En la modalidad presencial, el equipo DISCA viajó a cinco comunas del país para aplicar la encuesta. Además, equipos municipales en zonas más alejadas recibieron capacitación directa, para que ellos aplicaran la encuesta en terreno. En estos casos, el personal municipal convocó a grupos de personas con discapacidad, brindó apoyo a quienes lo requirieron o llevó la encuesta impresa a domicilios en localidades remotas. Posteriormente, ingresaron las respuestas a la plataforma REDCap.

Todas las personas que brindaron apoyo firmaron un compromiso ético para asegurar la confidencialidad y que el apoyo estuviera acotado a favorecer la comprensión del instrumento, sin influir en las respuestas.

3.3 Instrumento.

La Encuesta de Discapacidad y Ciudadanía se compone de cinco módulos, con 66 preguntas en total.

- Módulo 1 – Caracterización sociodemográfica: 13 preguntas.** Caracteriza a la persona según edad, sexo, identidad de género, región, estado civil, composición del hogar, nacionalidad, pertenencia a pueblos indígenas, nivel educativo, situación laboral e ingresos personales y del hogar.
- Módulo 2 – Discapacidad y apoyos: 5 preguntas.** Identifica el tipo de discapacidad, la inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad y el acceso a apoyos sociales y para la vida diaria. Incluye preguntas sobre si la persona cuida o apoya a otros.
- Módulo 3 – Participación política: 14 preguntas.** Explora la percepción sobre el sistema político, la participación en organizaciones sociales, las experiencias de votación, el conocimiento y uso del voto asistido, y barreras para la participación política.
- Módulo 4 – Acceso a la salud: 23 preguntas.** Aborda el estado de salud percibido, enfermedades crónicas, sistema de salud, acceso a información, participación en decisiones y barreras en la atención.

También incluye preguntas sobre exámenes preventivos (Examen de Medicina Preventiva del Adulto, Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor, test Papanicolau, mamografía) y vacunación COVID-19.

- Módulo 5 – Sexualidad y reproducción: 11 preguntas.** Incluye preguntas sobre orientación sexual, educación sexual recibida, experiencias sexuales, uso de métodos anticonceptivos, número de hijos e hijas y experiencia de embarazos no planificados.

3.4 Muestra.

Se utilizó un **muestreo por conveniencia, de tipo no probabilístico**. El objetivo fue construir una muestra heterogénea en términos de discapacidad, género, edad y zona geográfica. Los criterios de inclusión fueron dos: ser mayor de 18 años e identificarse como una persona con discapacidad. Durante la aplicación, las principales características de la muestra (tipo de discapacidad, género, edad y zona geográfica) se monitorearon semanalmente. Esto permitió ajustar la convocatoria y priorizar ciertos grupos para alcanzar una mayor diversidad. La muestra final estuvo compuesta por **1.074 personas**.

M E T O D O L O G Í A

3.5 Análisis.

Para este informe, se utilizó el software RStudio, con el objetivo de realizar un análisis descriptivo de los datos.

El análisis descriptivo permitió resumir y presentar los datos mediante tablas de frecuencia, gráficos y figuras. Estos resultados entregaron una visión general de las principales características de la muestra y de las variables estudiadas.

3.6 Aspectos éticos.

La participación en este estudio fue informada, voluntaria y anónima. Se utilizaron consentimientos informados que contenían toda la información relevante sobre el estudio. Los consentimientos estuvieron disponibles en formatos accesibles y se adaptaron en los casos que fue necesario.

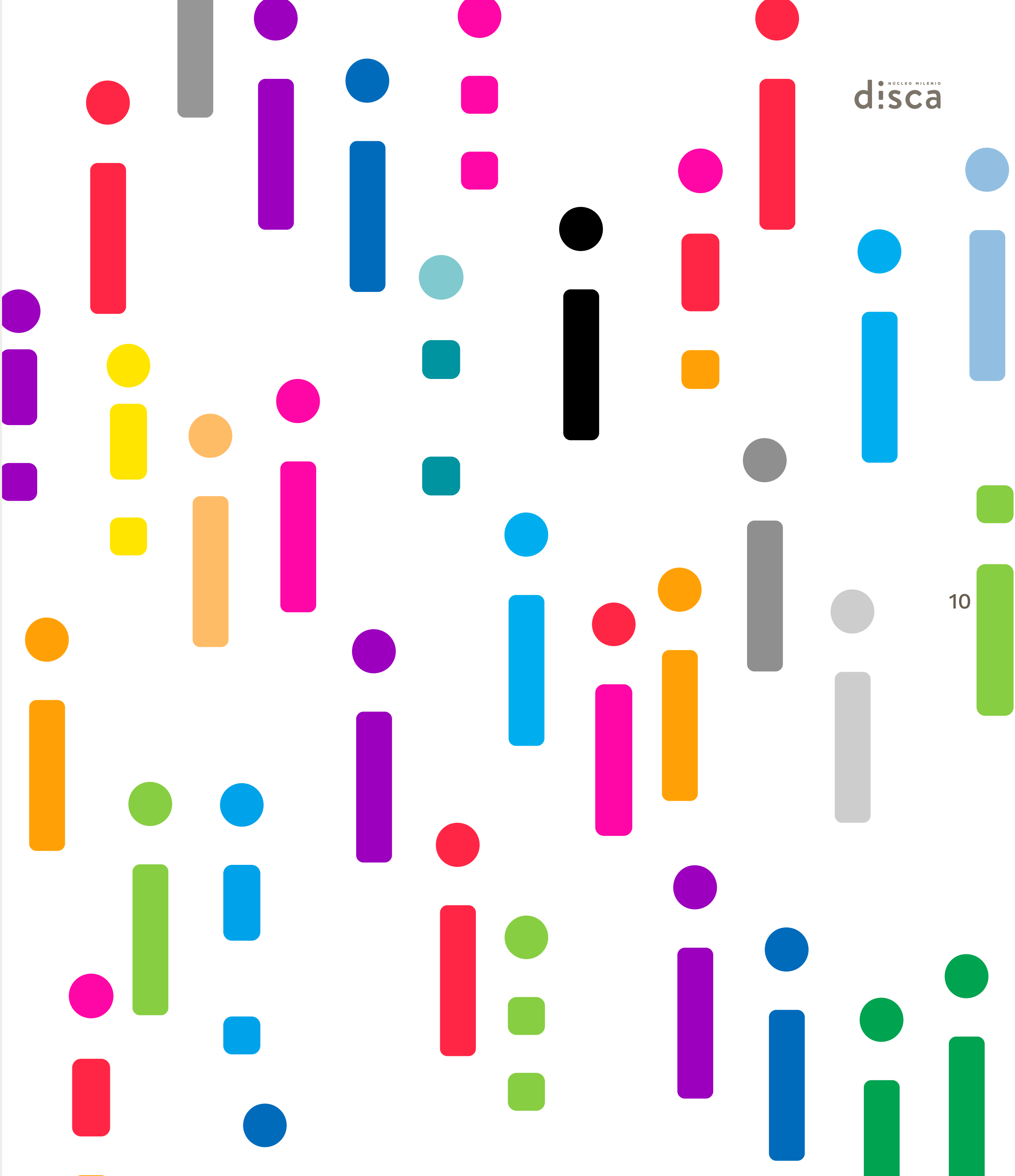
El estudio resguardó la privacidad de los y las participantes, asegurando que la información entregada y sus datos personales no fueran expuestos. Toda la información recopilada se ha usado exclusivamente para fines académicos y solo será conocida por los miembros del equipo de investigadores.

Los y las participantes de esta investigación fueron informados sobre estas estrategias de resguardo durante el proceso de contacto inicial y mediante el consentimiento informado. Tanto el proyecto como la encuesta recibieron la aprobación ética por parte del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Diego Portales (ID: 042-2023).

Las personas que participaron no recibieron ningún tipo de compensación por su participación en el estudio, y tampoco se anticiparon riesgos derivados de su participación.

A todos los participantes que mostraron interés, se les presentó un informe accesible con los principales resultados de este estudio.

Los datos recogidos fueron almacenados en el computador de las investigadoras responsables, el cual estuvo protegido con contraseña.



4. Resultados

Esta sección presenta los principales resultados de la Encuesta del Núcleo Milenio Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía (DISCA). La información se organiza en cinco módulos temáticos, los cuales abordan distintos aspectos de la vida de las personas con discapacidad. En cada módulo se detallan los porcentajes y frecuencias más relevantes, acompañados por gráficos que ilustran las respuestas a cada pregunta.

Todos los gráficos de este informe, son de elaboración propia a partir de los resultados de la Encuesta Núcleo Milenio Estudios sobre Discapacidad y Ciudadanía (DISCA).

Módulo 1.

- **Caracterización sociodemográfica.**

Módulo 2.

- **Discapacidad y apoyos.**

Módulo 3.

- **Participación política.**

Módulo 4.

- **Acceso a salud.**

Módulo 5.

- **Sexualidad y reproducción.**

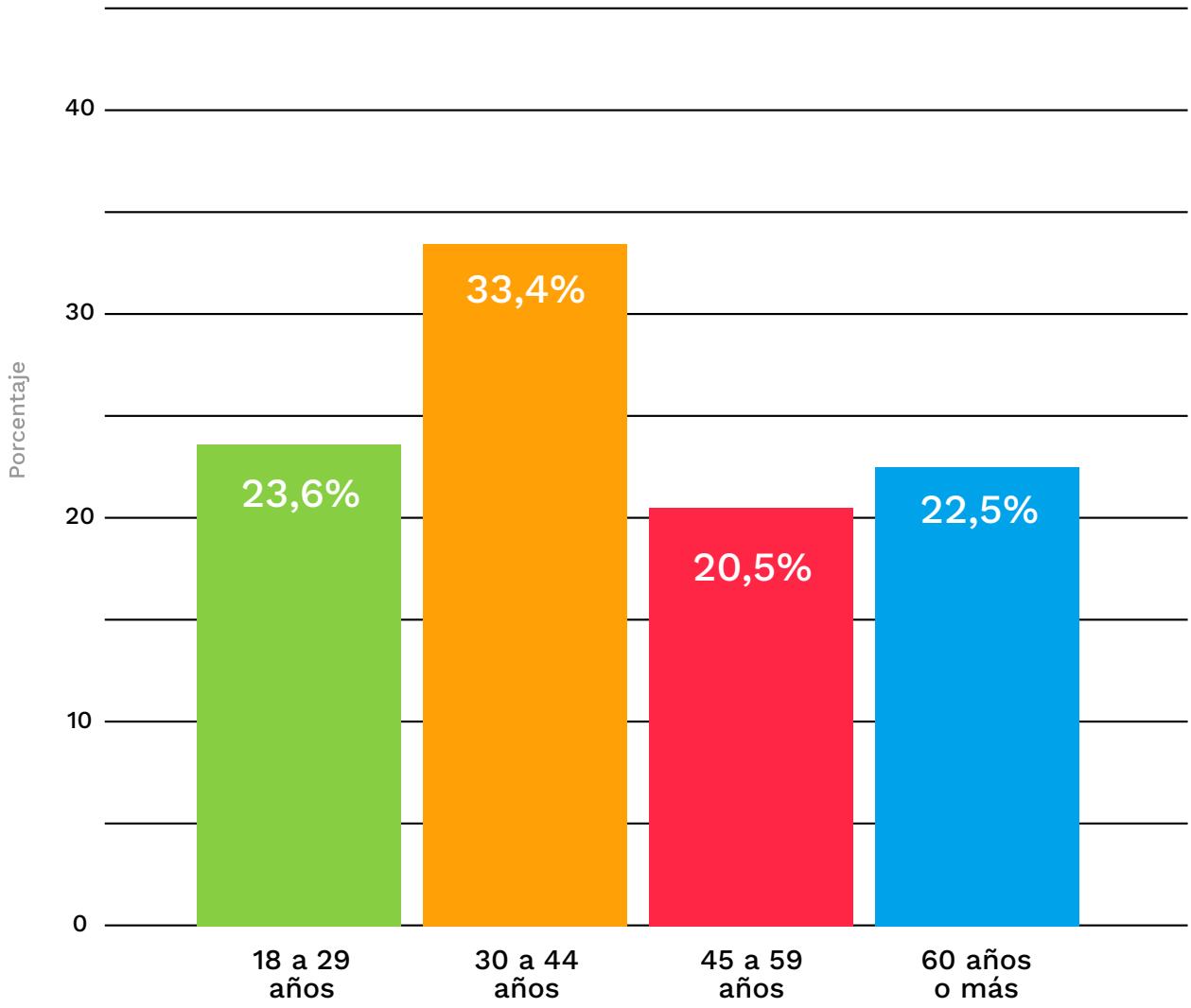
Módulo 1.

Características sociodemográficas de la muestra a nivel nacional

1. Edad

Del total de participantes de la encuesta (N=1.074), el 33,4% corresponde al grupo etario de 30 a 44 años, seguido por los grupos de 18 a 29 años (23,6%) y de 60 años o más (22,5%). En menor proporción se encuentra el grupo de 45 a 59 años, que representa el 20,5% de la muestra (ver Gráfico 1).

Gráfico 1. ¿Cuántos años tiene?

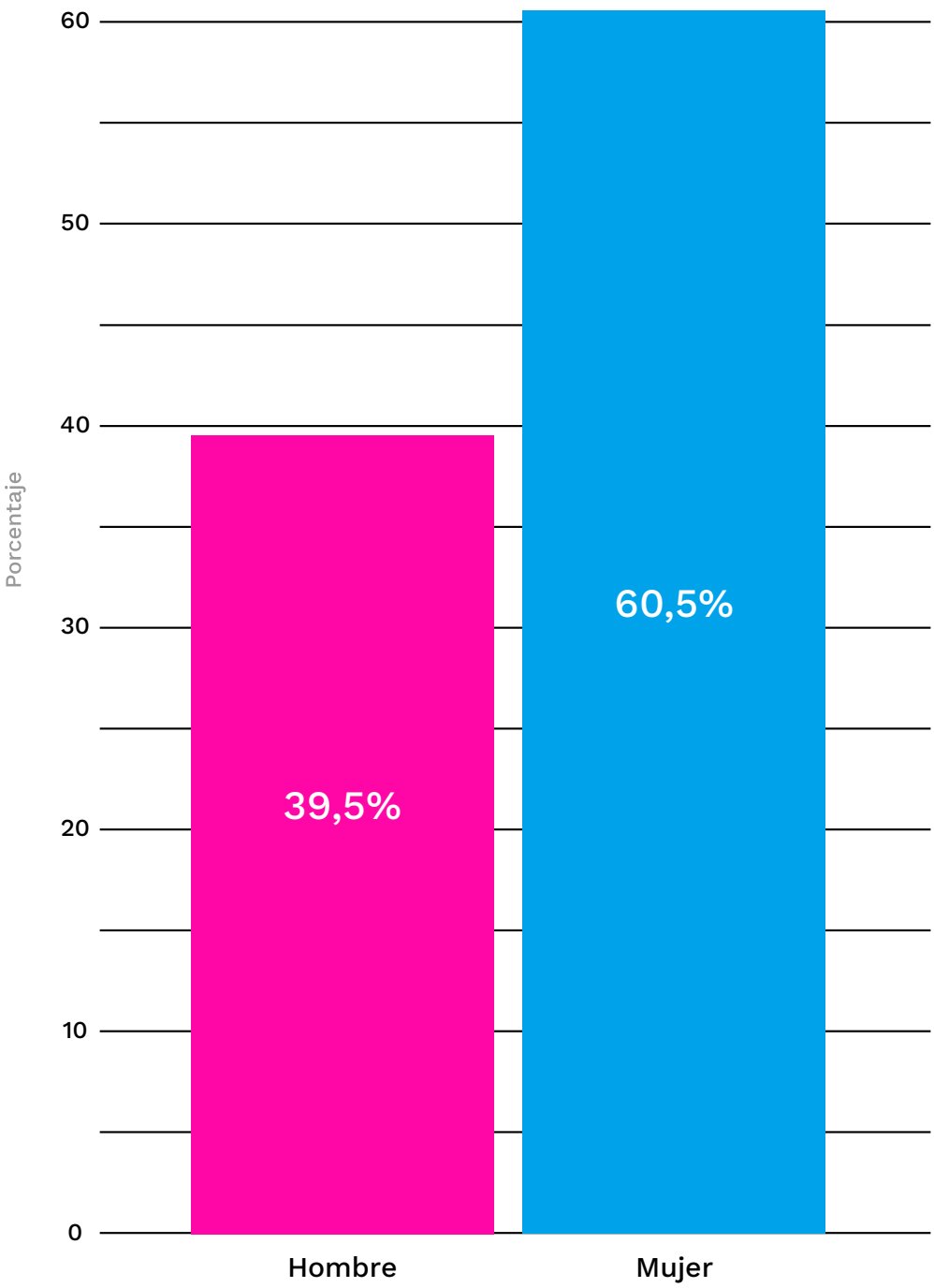


N= 1074

2. Sexo

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 60,5% eran mujeres y el 39,5% hombres (ver Gráfico 2).

Gráfico 2. ¿Cuál fue su sexo al nacer?

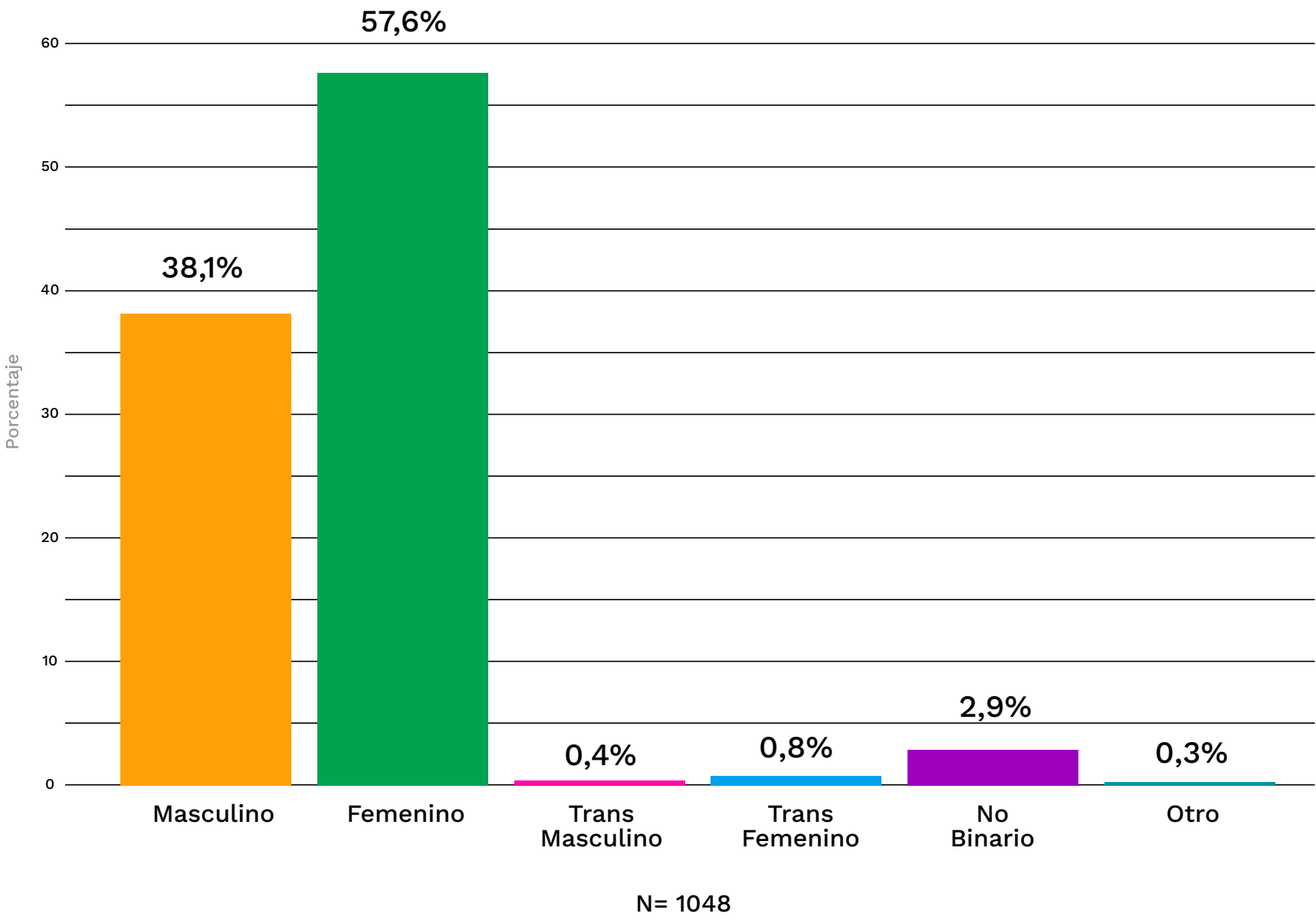


N= 1074

3. Identidad de género¹

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1048), el 57,6% se identificó con el género femenino y el 38,1% con el masculino (ver Gráfico 3).

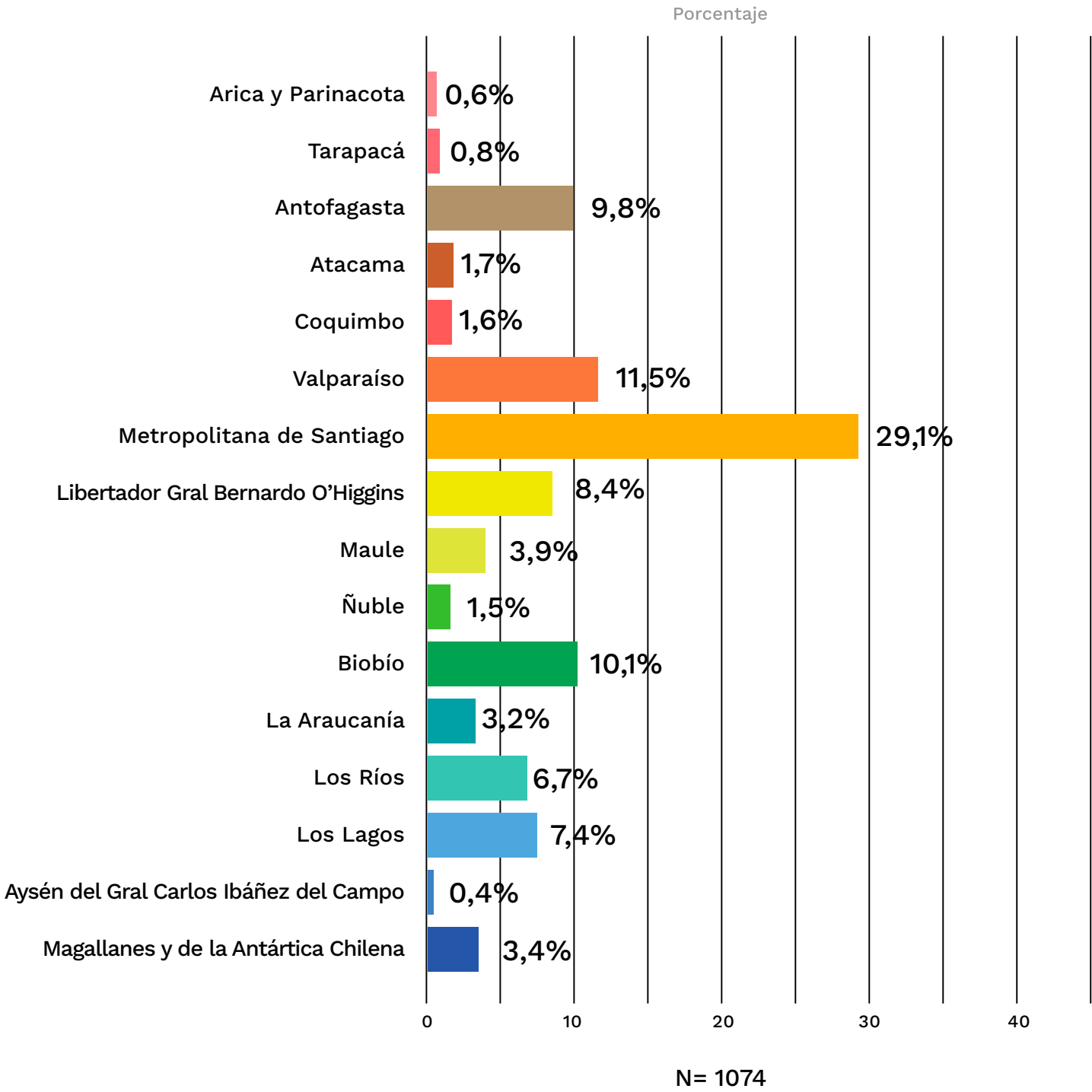
Gráfico 3. ¿Con cuál género se identifica?



4.Región

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 29,1% declaró vivir en la Región Metropolitana, lo que la convierte en la región con mayor representación dentro de la muestra. Le siguen la Región de Valparaíso con un 11,5%, la Región del Biobío con un 10,1% y la Región de Antofagasta con un 9,8% (ver Gráfico 4).

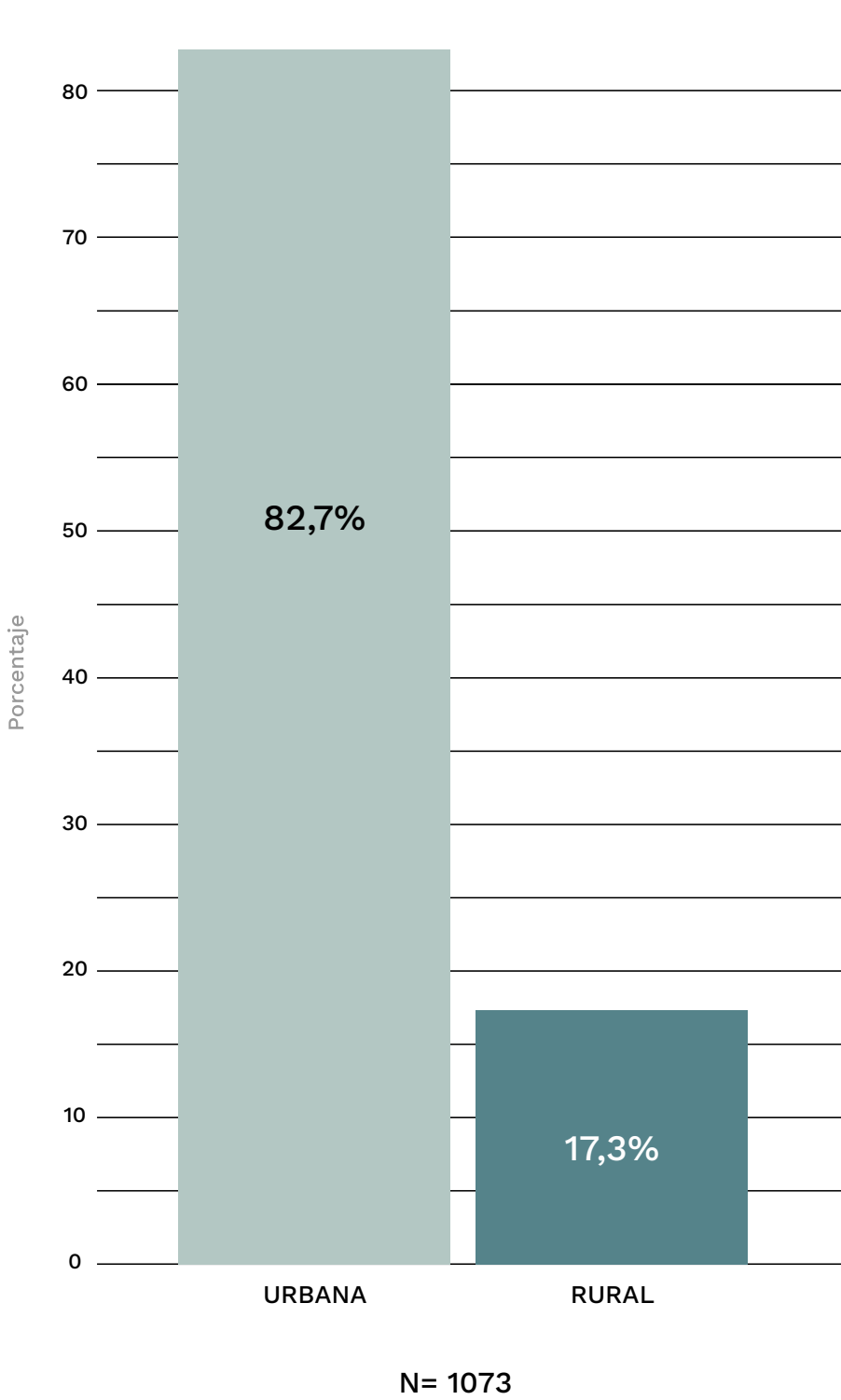
Gráfico 4. ¿En qué región de Chile vive?



5. Zona urbana o rural

De las personas que respondieron esta pregunta, (N=1073), el 82,7% vive en una zona urbana y el 17,3% en una zona rural (ver Gráfico 5).

Gráfico 5. ¿Vive en una zona urbana o rural?



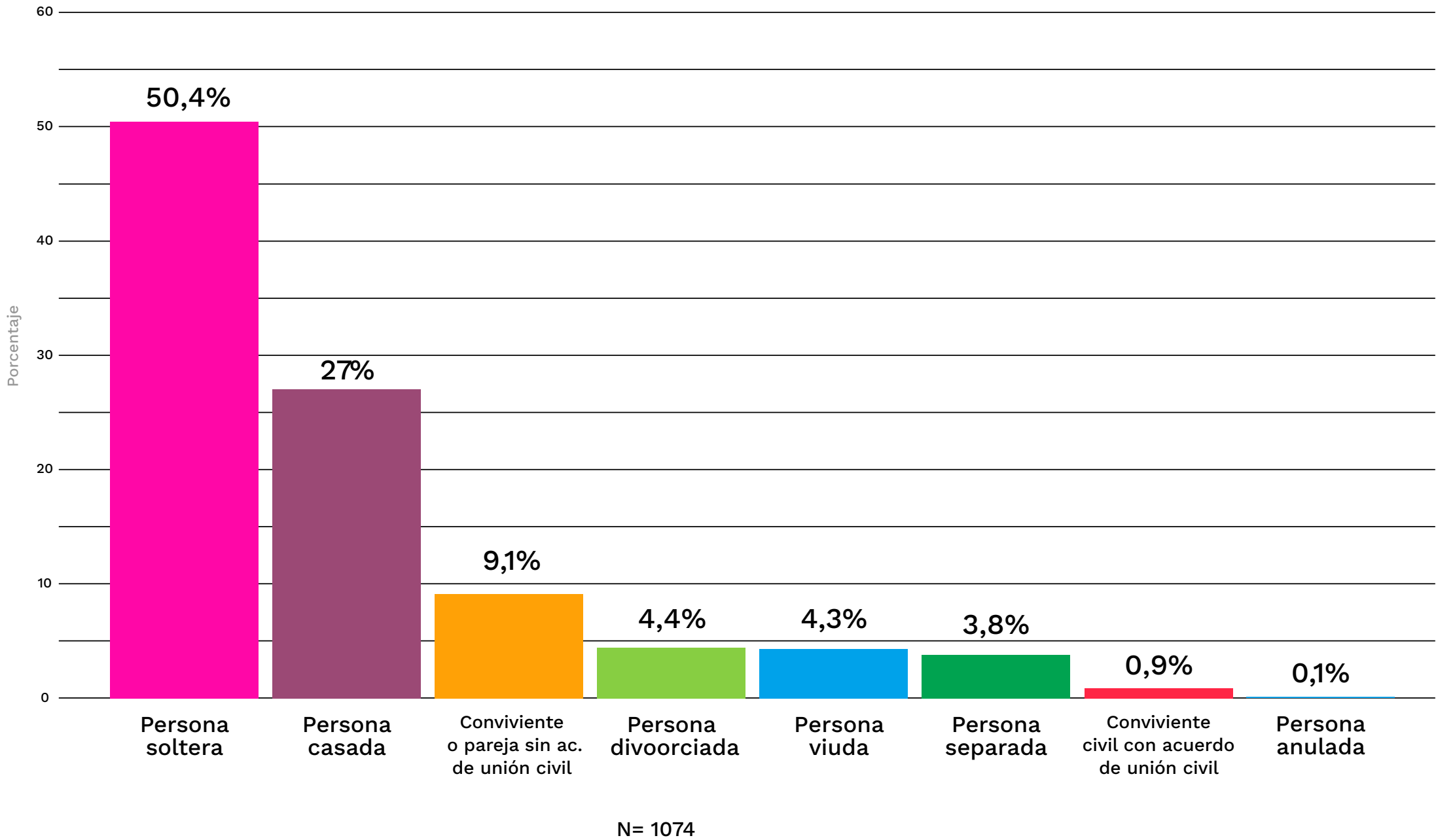
¹ Identificación que una persona siente de sí misma, de su cuerpo y de sus rasgos. La persona puede identificarse con su sexo de nacimiento o no. Por ejemplo: se siente hombre o mujer.

RESULTADOS: CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

6. Estado civil

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 50,4% se identificó como soltero o soltera, siendo esta la categoría más frecuente entre las personas encuestadas. Le siguen quienes están casados o casadas (27%) y, en menor medida, personas que conviven o son pareja sin acuerdo de unión civil (9,1%) (ver Gráfico 6).

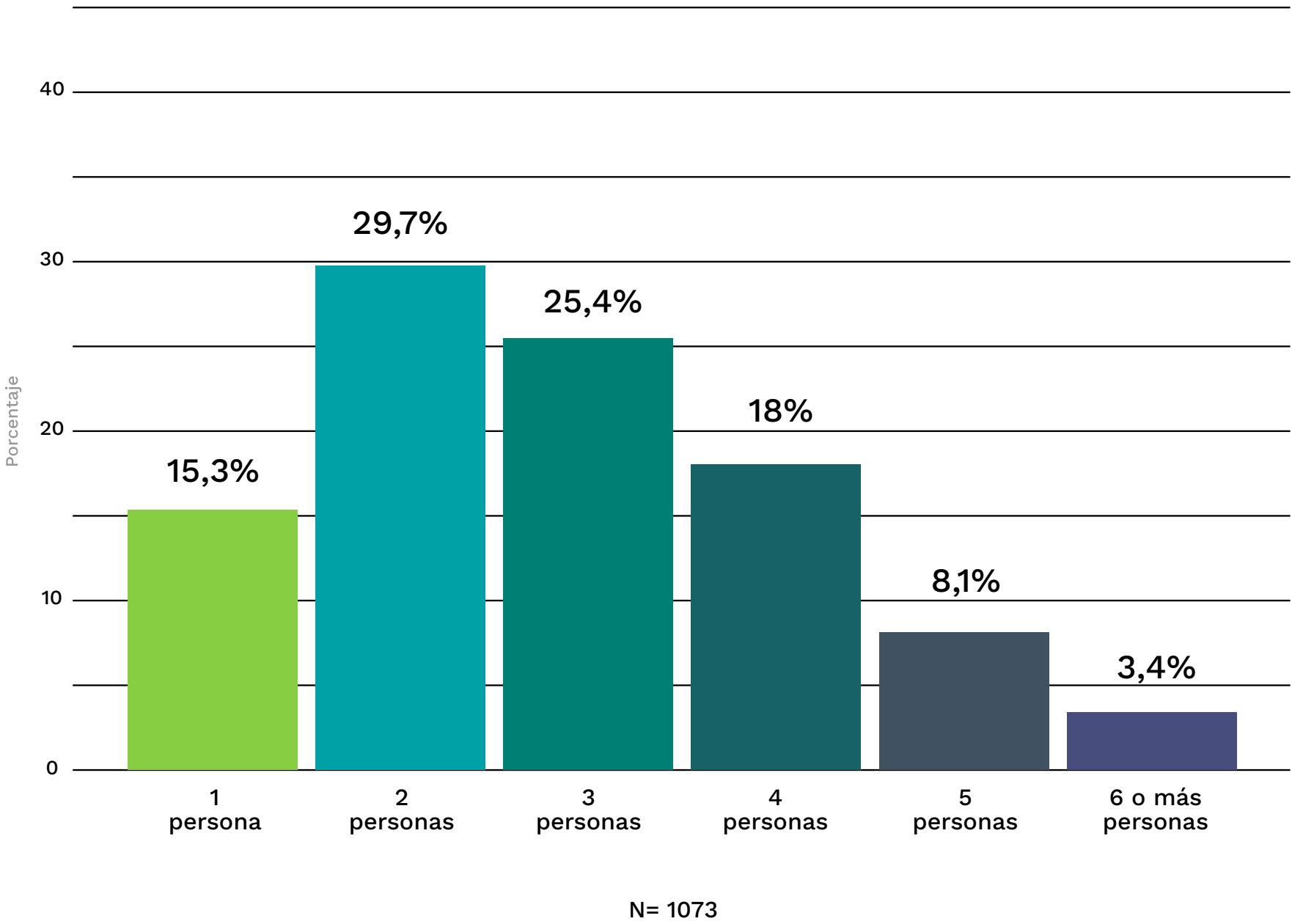
Gráfico 6. ¿Cuál es su estado civil?



7. Personas en el hogar

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1073), el 29,7% declaró vivir en un hogar compuesto por dos personas, mientras que el 25,4% vive con tres personas y el 18% con cuatro. Un 15,3% indicó vivir solo o sola (ver Gráfico 7).

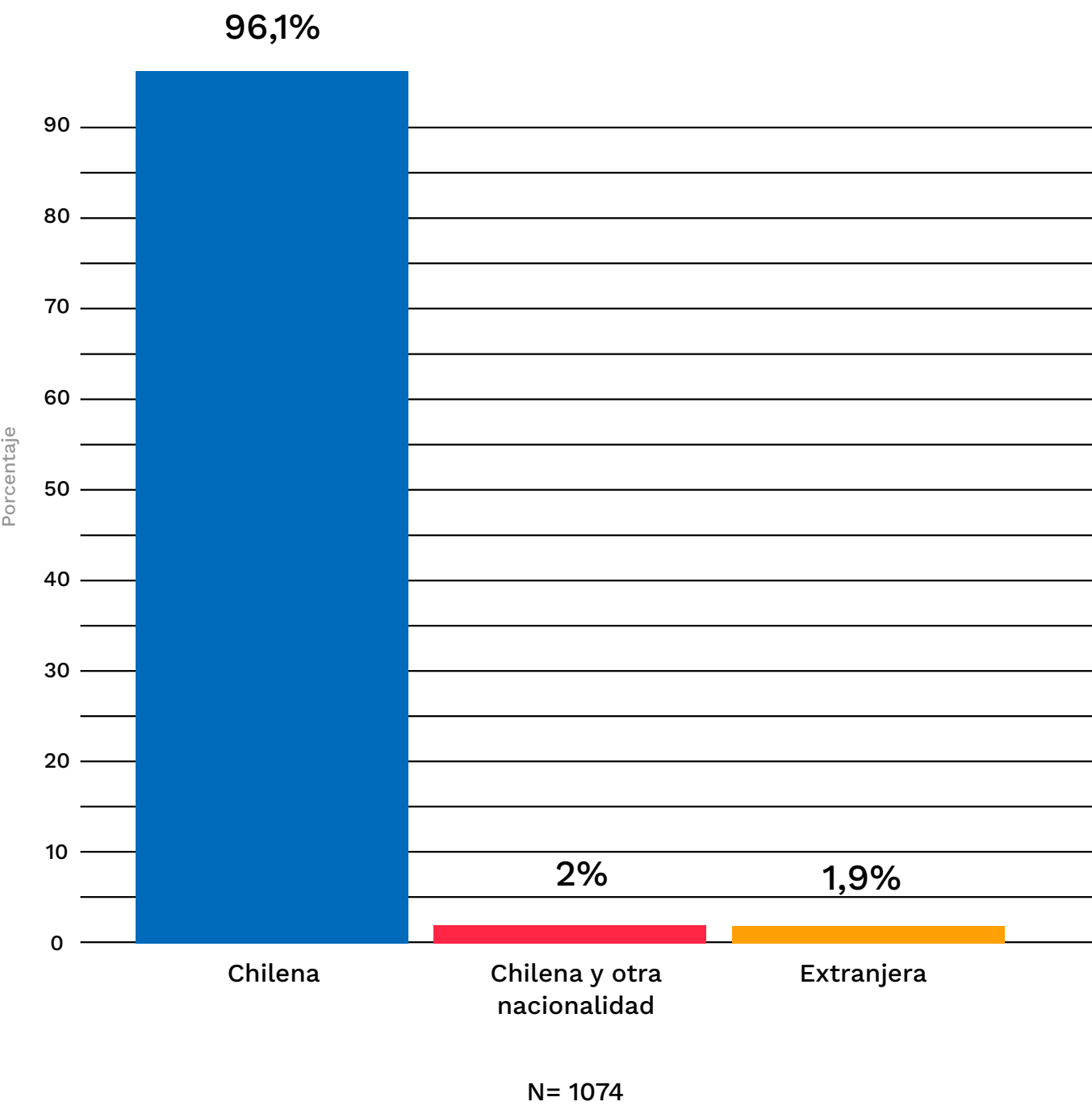
Gráfico 7. Contándose a usted, ¿cuántas personas viven con usted?



8. Nacionalidad

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 96,1% declara tener nacionalidad chilena, el 2% nacionalidad chilena y otra nacionalidad, y el 1,9% nacionalidad extranjera (ver Gráfico 8).

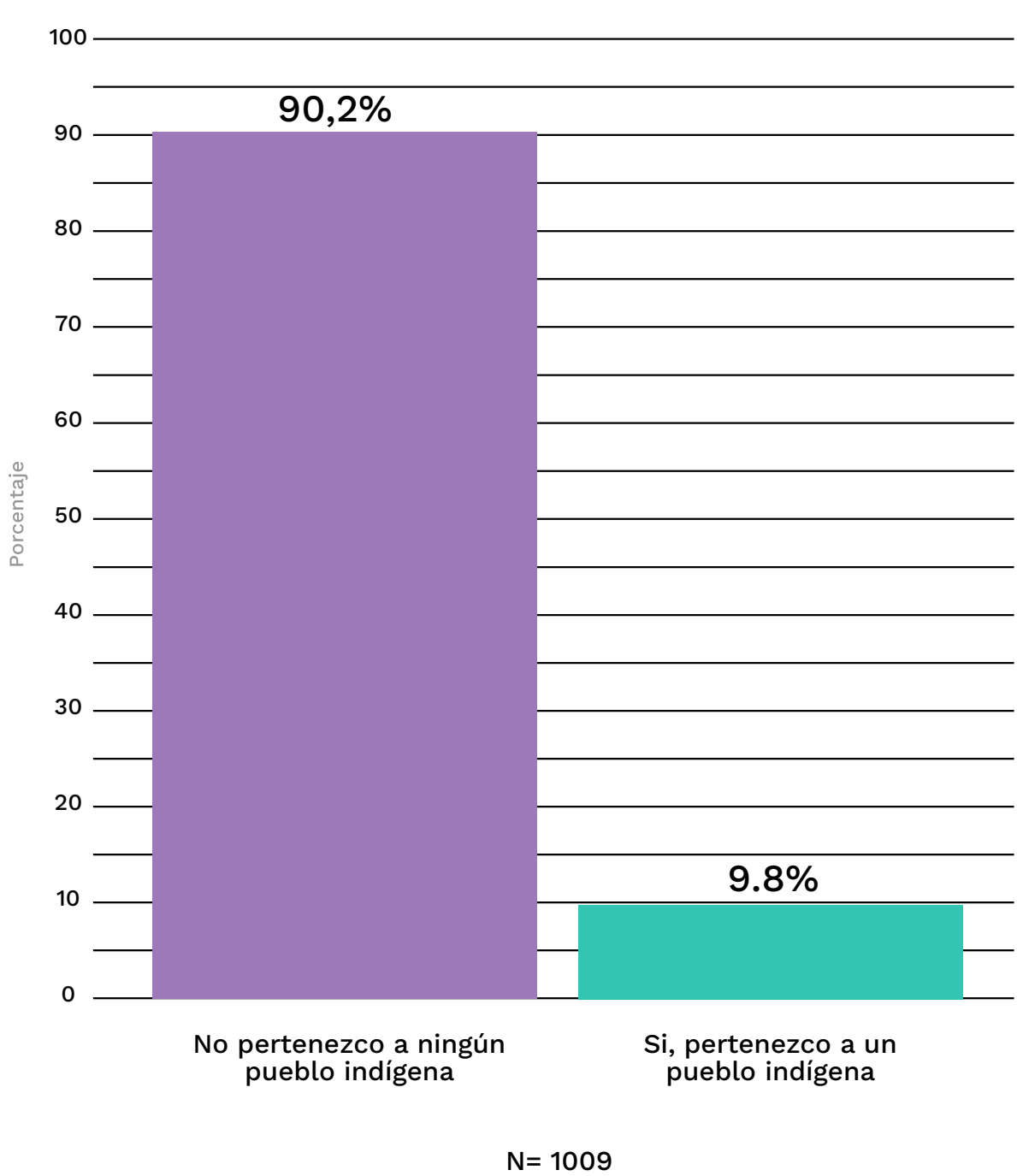
Gráfico 8. ¿Cuál es su nacionalidad?



9. Pueblos indígenas

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1009), el 90,2% señaló no pertenecer a ningún pueblo indígena, mientras que el 9,8% indicó sí pertenecer (ver Gráfico 9).

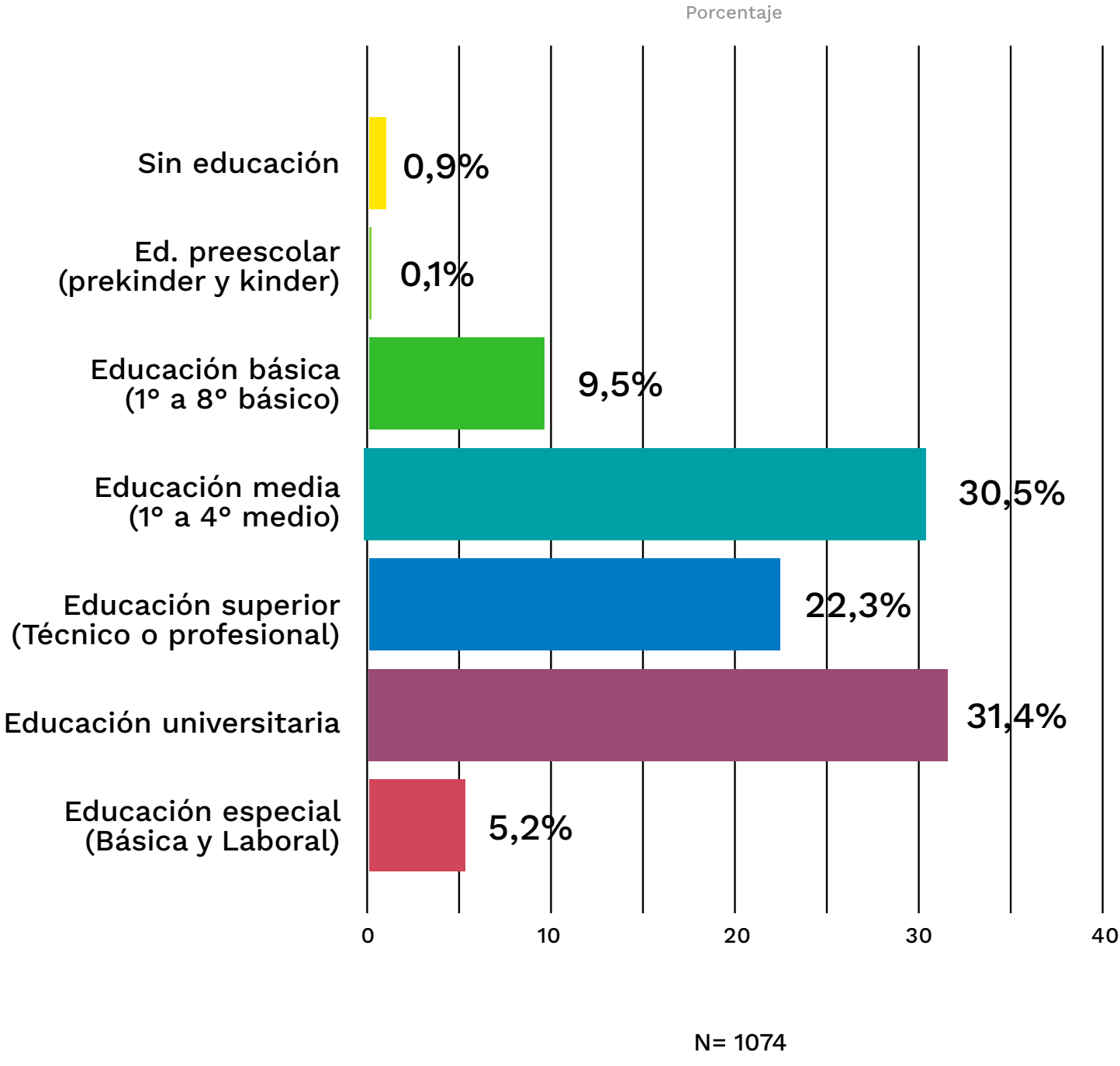
Gráfico 9. ¿Pertenece usted a algún pueblo indígena?



10. Educación

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 31,4% alcanzó la educación universitaria, el 30,5% educación media y el 22,3% educación superior técnico-profesional (ver Gráfico 10).

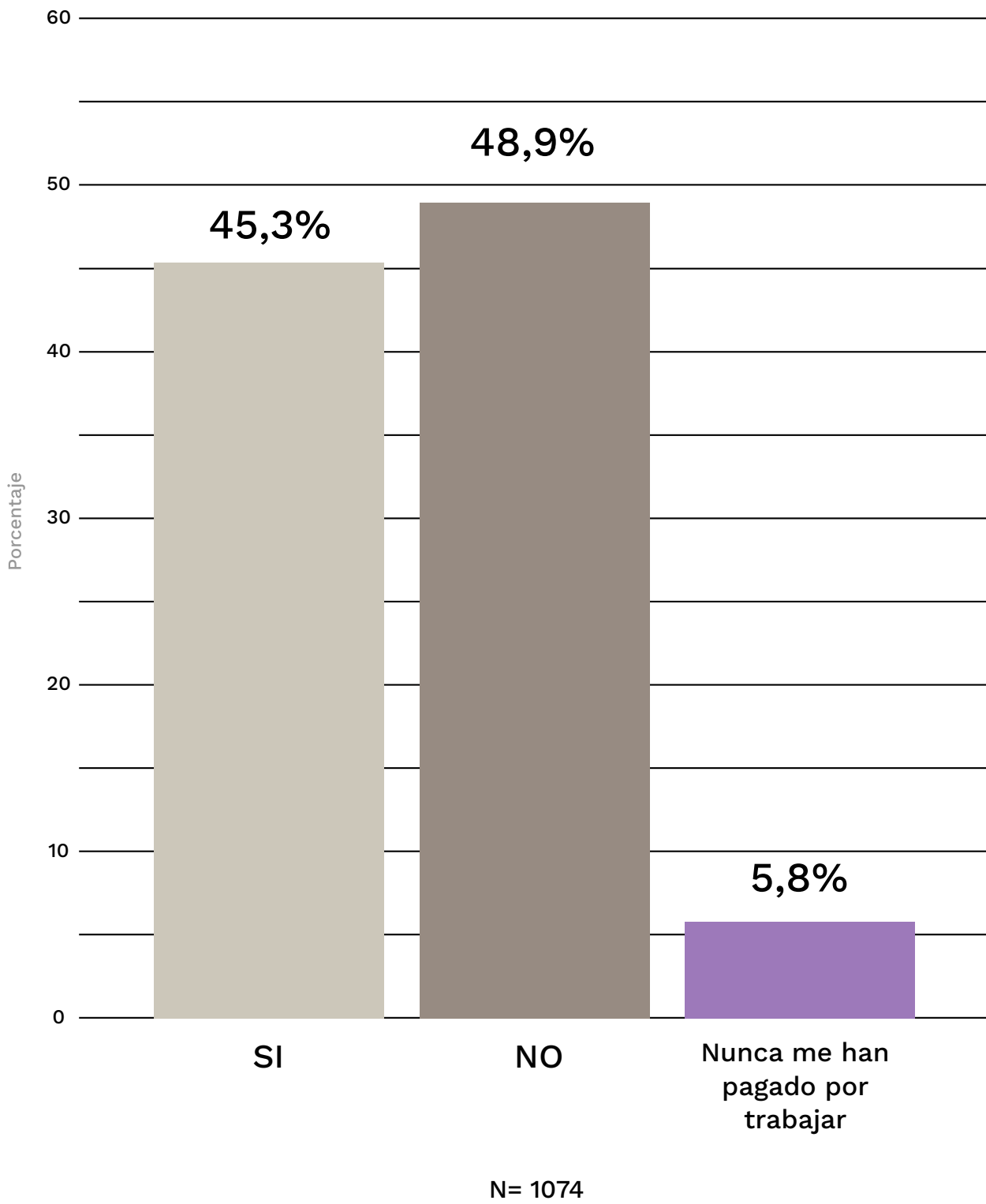
Gráfico 10. ¿Hasta qué curso llegó usted?



11. Actividad que realiza

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), el 48,9% indicó que no recibió pago por trabajar en los últimos tres meses, el 45,3% señaló que sí recibió pago, y el 5,8% afirmó que nunca le han pagado por trabajar (ver Gráfico 11).

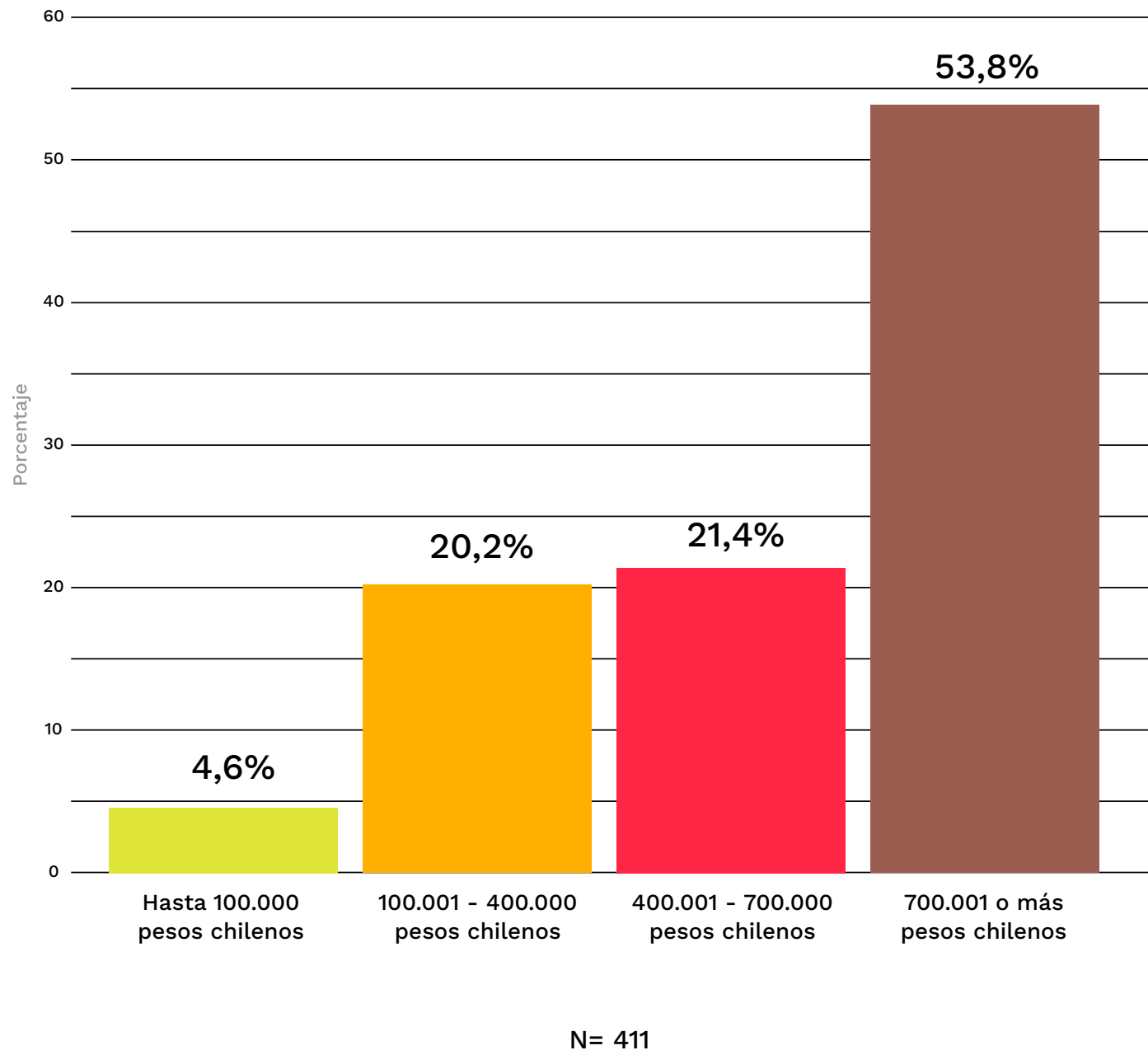
Gráfico 11. ¿Le pagaron por trabajar en los últimos 3 meses?



12. Ingresos personales

Del total de participantes que recibe dinero de manera regular (N=411), el 53,8% señaló recibir mensualmente 700.001 pesos chilenos o más, siendo esta la categoría con mayor representación (ver Gráfico 12). Un 21,4% declaró recibir entre 400.001 y 700.000 pesos, mientras que un 20,2% indicó ingresos mensuales entre 100.001 y 400.000 pesos. En menor proporción, un 4,6% reportó ingresos de hasta 100.000 pesos chilenos mensuales.

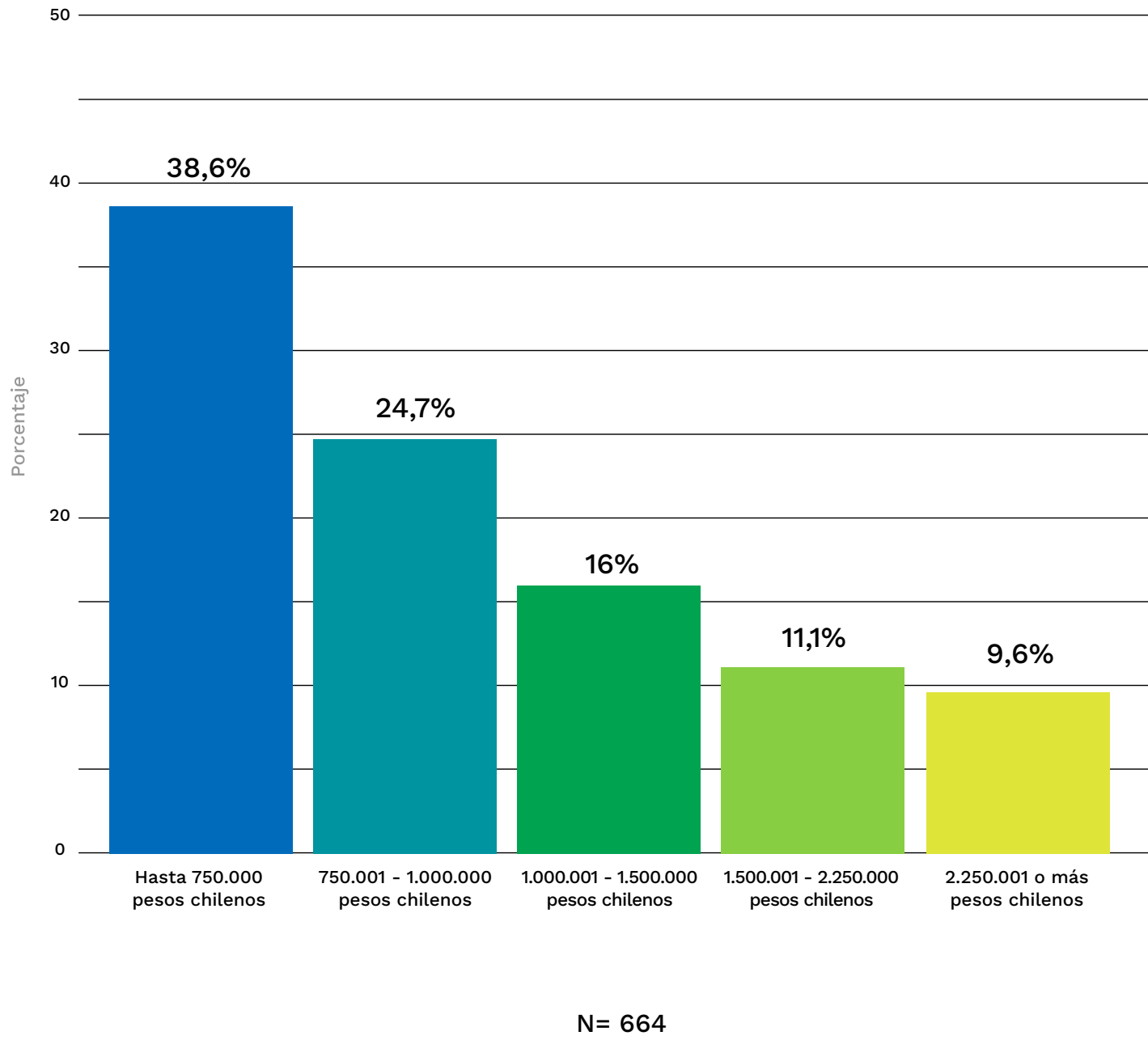
Gráfico 12. Responda sólo si usted recibe dinero de manera regular. ¿Cuánto dinero recibe por mes? La cantidad de dinero debe incluir el sueldo, beneficios, pensiones u otros tipos de ingreso.



13. Dinero para el hogar

Del total de participantes que respondieron sobre el ingreso mensual de su hogar (N=664), el 38,6% indicó que el total de ingresos del hogar alcanza hasta 750.000 pesos chilenos por mes, siendo esta la categoría más representada (ver Gráfico 13). Le sigue el grupo que reporta ingresos entre 750.001 y 1.000.000 pesos, con un 24,7%. En menor proporción, el 16% declaró ingresos entre 1.000.001 y 1.500.000 pesos, el 11,1% entre 1.500.001 y 2.250.000 pesos, y solo un 9,6% reportó ingresos de 2.250.001 pesos o más.

Gráfico 13. ¿Cuánto dinero tiene su hogar por mes? Debe sumar todos los sueldos y pensiones de todas las personas con las que vive



Módulo 2.

Discapacidad y apoyos

INFORME NACIONAL DE RESULTADOS ENCUESTA NÚCLEO MILENIO DISCA

14. Tipo de discapacidad

La siguiente tabla (ver Tabla 1) presenta tipos de discapacidad reportadas por todas las personas encuestadas (N=1074). Las categorías con mayor frecuencia aparecen en la parte superior, mientras que las menos comunes se ubican al final debido a su baja representación. En este caso, se observa que la mayoría de las personas se identifican con una discapacidad física, seguidas por una discapacidad del desarrollo.

Tabla 1. ¿Cómo se identifica usted? Puede marcar más de una alternativa.²

Combinación	Frecuencia	%
Discapacidad física	419	39%
Discapacidad del desarrollo (autismo, TDAH)	253	23,6%
Discapacidad visual	204	19%
Discapacidad psicosocial o de salud mental	201	18,7%
Discapacidad intelectual	150	14%
Discapacidad auditiva	144	13,4%
Otro	11	1%
Sorda y ciega	4	0,5%

También resulta relevante conocer la cantidad de personas que declararon tener una discapacidad. En este caso, el 76,3% declara tener sólo 1 discapacidad, por otro lado, el 19% declara tener 2 discapacidades y, finalmente, el 4,7% declara tener 3 discapacidades o más.

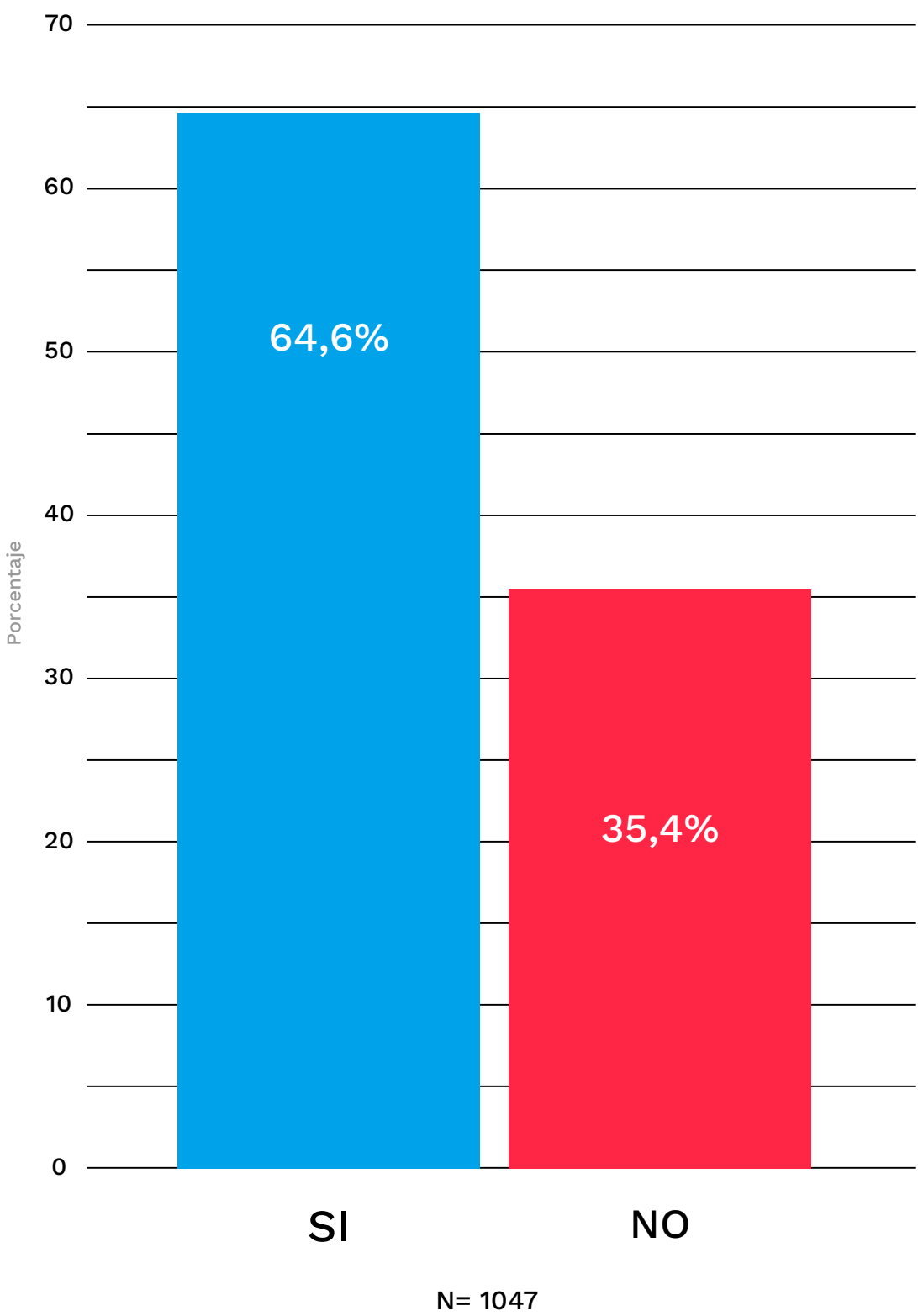
Tabla 2. Frecuencia según número de discapacidades

Categoría	Frecuencia	%
Personas con 1 discapacidad	819	76,3%
Personas con 2 discapacidades	204	19%
Personas con 3 o más discapacidades	51	4,7%

15. Registro Nacional de la Discapacidad

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1047), el 64,6% declaró estar inscrita en el Registro Nacional de la Discapacidad o contar con credencial de discapacidad, mientras que el 35,4% indicó no estarlo (ver Gráfico 14).

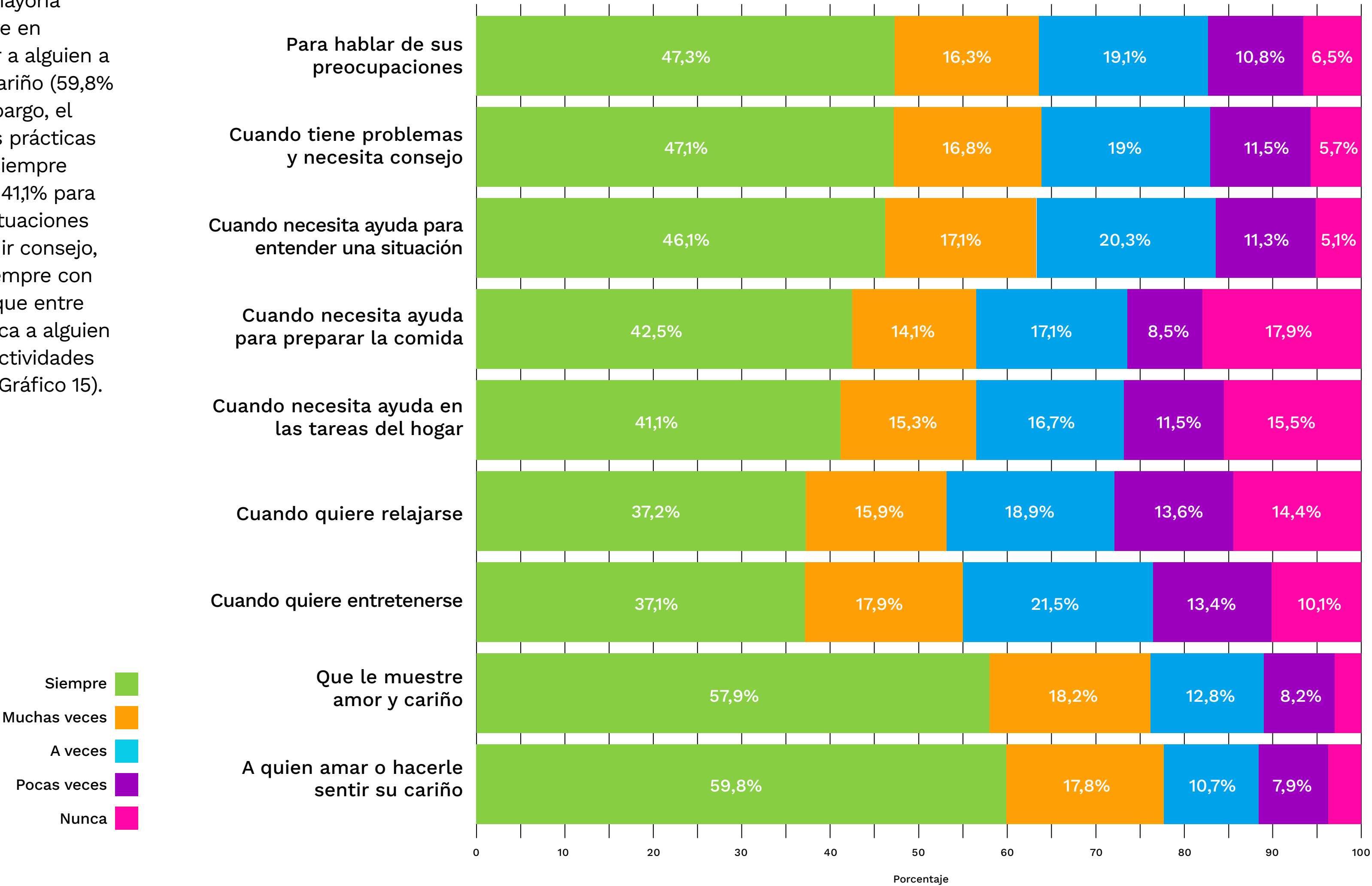
Gráfico 14. ¿Está usted inscrito o inscrita en el Registro Nacional de la Discapacidad? o ¿Tiene credencial de discapacidad?



² Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

16. Apoyo social que usted recibe
De las personas que respondieron las siguientes preguntas (N=1073), la mayoría declara contar con apoyo constante en aspectos emocionales, como tener a alguien a quien amar o que les demuestre cariño (59,8% y 57,9%, respectivamente). Sin embargo, el nivel de apoyo disminuye en tareas prácticas del día a día: solo el 42,5% recibe siempre ayuda para preparar la comida y el 41,1% para las tareas del hogar. Además, en situaciones como relajarse, entretenerse o pedir consejo, cerca de la mitad señala contar siempre con apoyo, pero también se evidencia que entre un 10% y 18% declara no tener nunca a alguien que los apoye, especialmente en actividades domésticas o de autocuidado (ver Gráfico 15).

Gráfico 15. ¿Usted cuenta con alguien que le apoye en las siguientes situaciones?



RESULTADOS: DISCAPACIDAD Y APOYOS

Tabla 3. Para hablar de usted y sus preocupaciones

¿Cuenta con alguien para hablar de usted y sus preocupaciones?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
47,3%	16,3%	19,1%	10,8%	6,5%

Tabla 4. Cuando tiene problemas y necesita consejo

¿Cuenta con alguien cuando tiene problemas y necesita consejo?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
47,1%	16,8%	19%	11,5%	5,7%

Tabla 5. Cuando necesita ayuda para entender alguna situación

¿Cuenta con alguien cuando necesita ayuda para entender alguna situación?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
46,1%	17,1%	20,3%	11,3%	5,1%

Tabla 6. Cuando necesita ayuda para preparar la comida

¿Cuenta con alguien cuando necesita ayuda para preparar la comida?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
42,5%	14,1%	17,1%	8,5%	17,9%

Tabla 7. Cuando necesita ayuda en las tareas del hogar

¿Cuenta con alguien cuando necesita ayuda en las tareas del hogar?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
41,1%	15,3%	16,7%	11,5%	15,5%

Tabla 8. Cuando quiere relajarse

¿Cuenta con alguien cuando quiere relajarse?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
37,2%	15,9%	18,9%	13,6%	14,4%

Tabla 9. Cuando quiere entretenerse

¿Cuenta con alguien cuando quiere entretenerse?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
37,1%	17,9%	21,5%	13,4%	10,1%

Tabla 10. Que le muestre amor y cariño

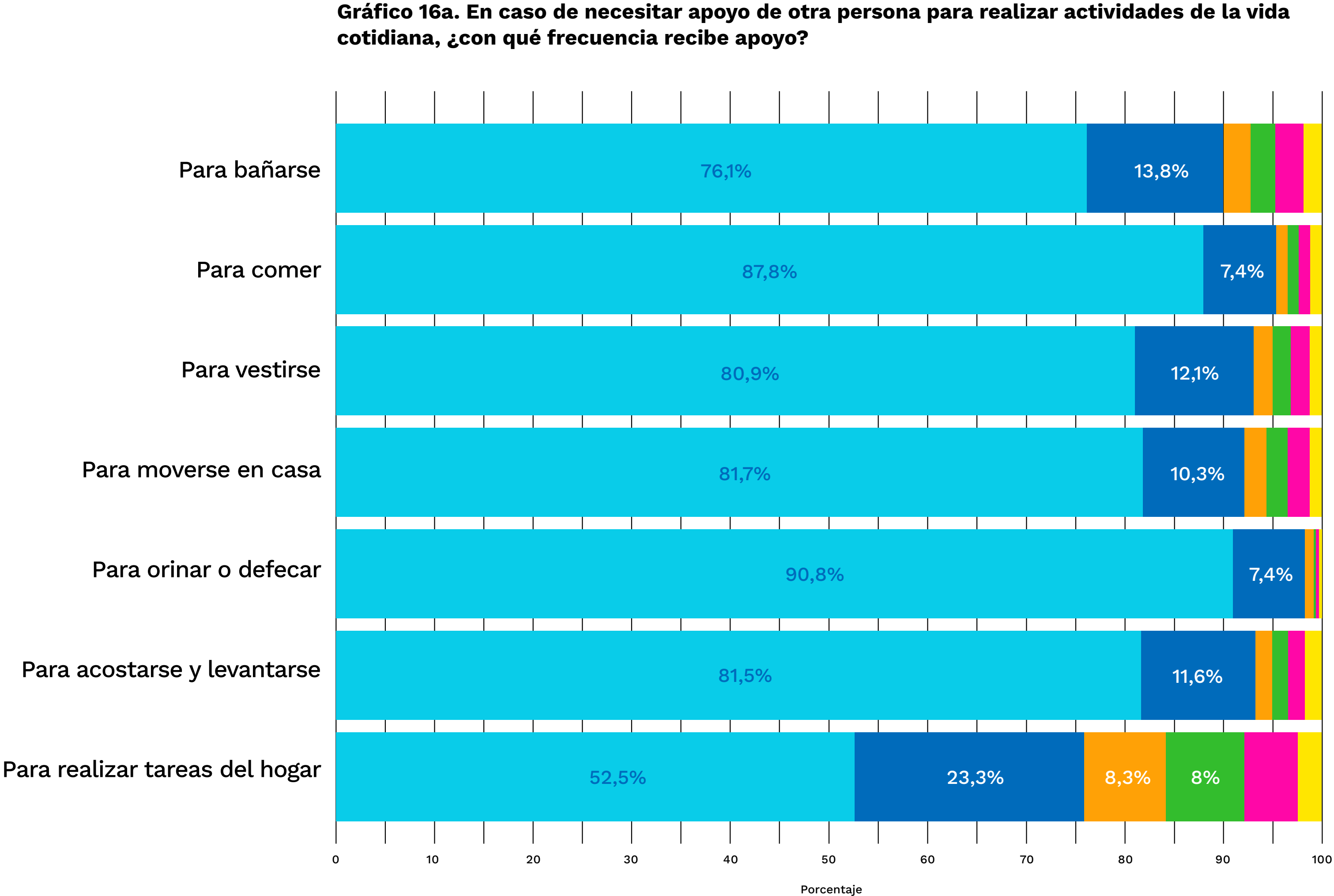
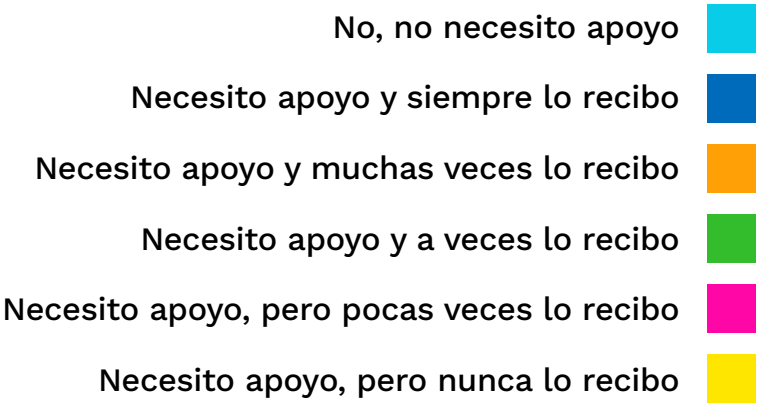
¿Cuenta con alguien que le muestre amor y cariño?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
57,9%	18,2%	12,8%	8,2%	3%

Tabla 11. A quien amar o hacerle sentir su cariño

¿Cuenta con alguien a quien amar o hacerle sentir su cariño?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
59,8%	17,8%	10,7%	7,9%	3,7%

17. Necesidad de apoyo en las actividades de la vida diaria

De las personas que respondieron las siguientes preguntas (N=1073), en general, la mayoría declara no necesitar apoyo para realizar actividades de la vida cotidiana. Esta afirmación es especialmente alta en actividades como comer (87,8%), defecar u orinar (90,8%), acostarse o levantarse (81,5%) y moverse en casa (81,7%). No obstante, se observa una mayor necesidad de apoyo en bañarse y vestirse, donde un 13,8% y un 12,1% respectivamente señala necesitarlo y recibirlo siempre. La actividad con mayor frecuencia de necesidad de apoyo es realizar tareas del hogar, donde solo el 52,5% afirma no necesitar ayuda, mientras que el 23,3% señala que sí necesita apoyo y siempre lo recibe (ver Gráfico 16a). Para facilitar la lectura de esta pregunta, se dividió en 2 gráficos (Gráfico 16a y 16b).



RESULTADOS: DISCAPACIDAD Y APOYOS

Tabla 12. Para bañarse

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para bañarse?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
76,1%	13,8%	2,8%	2,5%	2,9%	1,9%

Tabla 13. Para comer

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para comer?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
87,8%	7,4%	1,8%	1,6%	0,7%	0,7%

Tabla 14. Para vestirse

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para vestirse?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
80,9%	12,1%	2%	2,1%	1,8%	1,2%

Tabla 15. Para moverse en casa

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para moverse en casa?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
81,7%	10,3%	2,3%	2,4%	2,1%	1,2%

Tabla 16. Para orinar o defecar

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para orinar o defecar?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
90,8%	7,4%	0,9%	0,3%	0,1%	0,6%

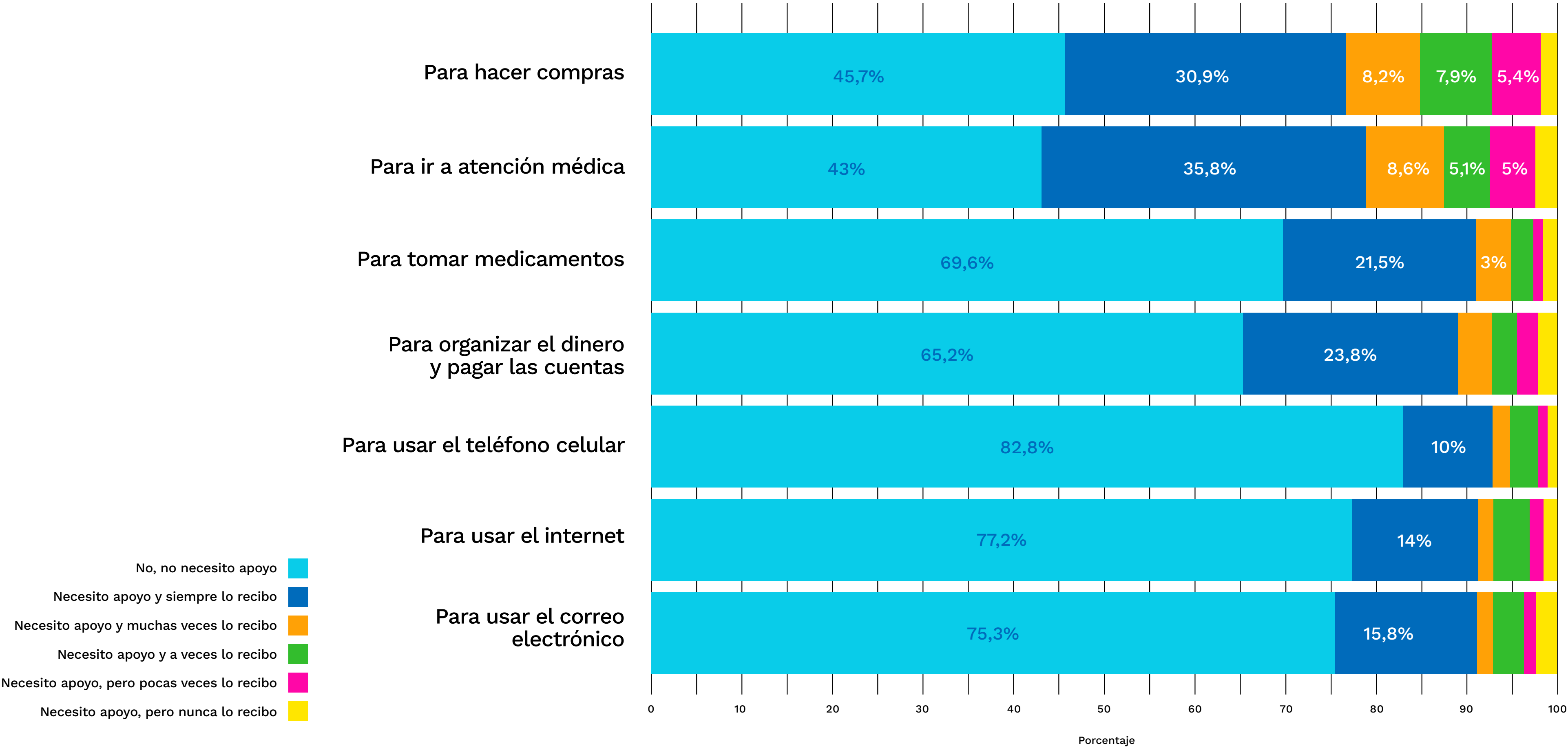
Tabla 17. Para acostarse y levantarse

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para acostarse y levantarse?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
81,5%	11,6%	1,8%	2,1%	1,4%	1,6%

Tabla 18. Para realizar tareas del hogar

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para realizar tareas del hogar?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
52,5%	23,3%	8,3%	8%	5,4%	2,5%

Gráfico 16b. En caso de necesitar apoyo de otra persona para realizar actividades de la vida cotidiana, ¿con qué frecuencia recibe apoyo?



RESULTADOS: DISCAPACIDAD Y APOYOS

Tabla 19. Para hacer compras

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para hacer compras?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
45,7%	30,9%	8,2%	7,9%	5,4%	1,9%

Tabla 20. Para ir a la atención médica

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para ir a la atención médica?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
43%	35,8%	8,6%	5,1%	5%	2,5%

Tabla 21. Para tomar medicamentos

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para tomar medicamentos?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
69,6%	21,5%	3%	2,5%	1,4%	2%

Tabla 22. Para organizar el dinero y pagar las cuentas

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para organizar el dinero y pagar las cuentas?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
65,2%	23,8%	3,7%	2,8%	2,4%	2,1%

Tabla 23. Para usar el teléfono celular

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para usar el teléfono celular?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
82,8%	10%	1,6%	3,1%	1,4%	1,2%

Tabla 24. Para usar el Internet

Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para usar el Internet?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
77,2%	14%	1,9%	4,2%	1,2%	1,6%

Tabla 25. Para usar el correo electrónico

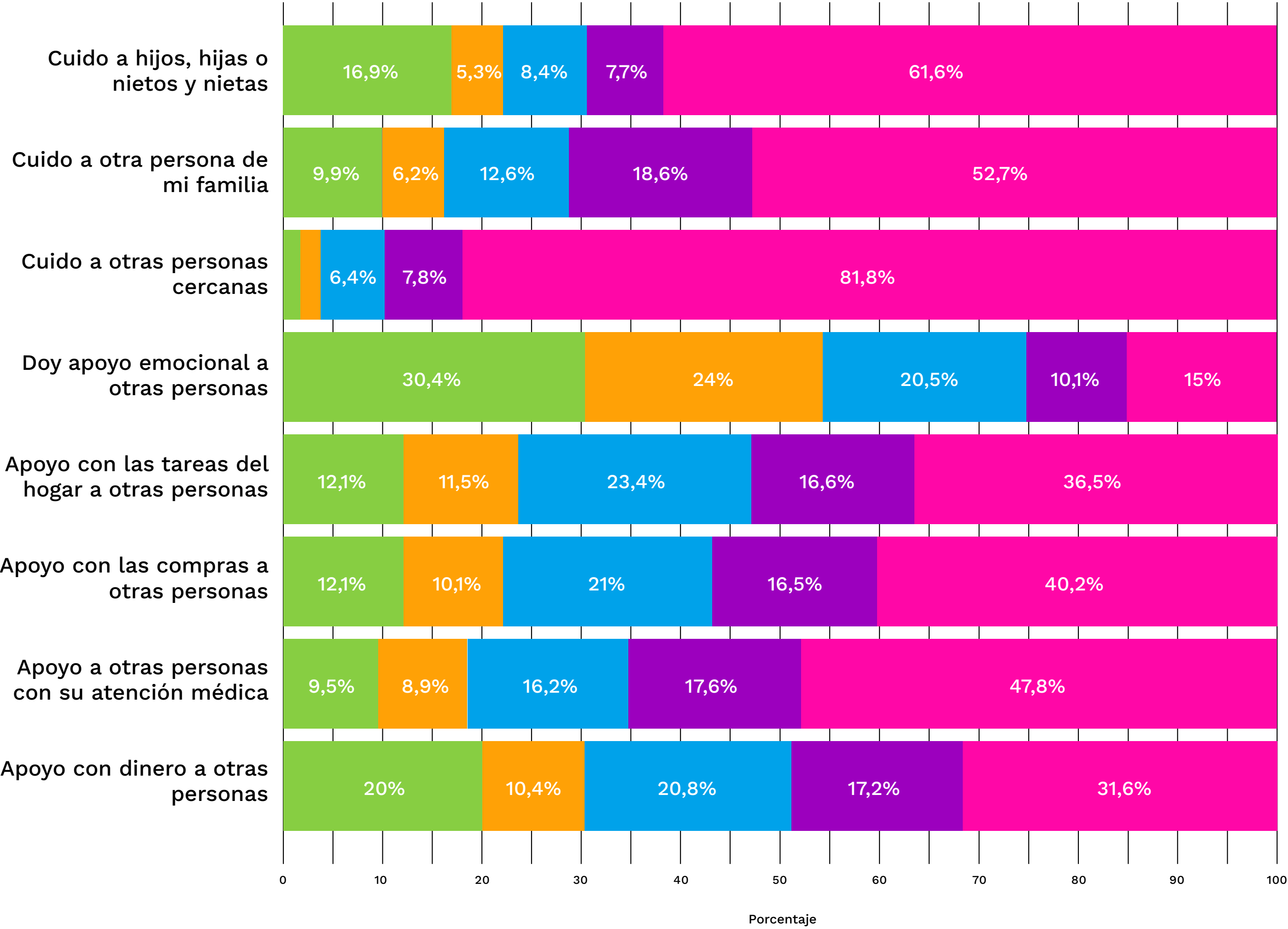
Actividad: ¿Con qué frecuencia recibe apoyo para usar el correo electrónico?					
No, no necesito apoyo	Necesito apoyo y siempre lo recibo	Necesito apoyo y muchas veces lo recibo	Necesito apoyo y a veces lo recibo	Necesito apoyo, pero pocas veces lo recibo	Necesito apoyo, pero nunca lo recibo
75,3%	15,8%	2,1%	3,4%	1,1%	2,3%

18. Dar apoyo

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), una parte importante reporta brindar distintos tipos de apoyo a otras personas. Destaca, que el 30,4% indica que “siempre” da apoyo emocional a otras personas, seguido por el 20% que indica que “siempre” apoya con dinero. Entre un 15% y 23% de los encuestados reporta brindar apoyo con frecuencia (“siempre” o “muchas veces”) en tareas del hogar, compras y atención médica. No obstante, también se observa que una parte de los encuestados declara no realizar labores de cuidado o apoyo a otras personas, especialmente en lo referido al cuidado de personas cercanas (81,8%) y al cuidado de hijas, hijos o nietas/os (61,6%) (ver Gráfico 17).



Gráfico 17. ¿Cuida o apoya a otra persona?



RESULTADOS: DISCAPACIDAD Y APOYOS

Tabla 26. Cuida a hijos, hijas o nietos y nietas

¿Cuida a hijos, hijas o nietos y nietas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
16,9%	5,3%	8,4%	7,7%	61,6%

Tabla 27. Cuido a otra persona de mi familia

¿Cuida a otra persona de su familia?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
9,9%	6,2%	12,6%	18,6%	52,7%

Tabla 28. Cuido a otras personas cercanas

¿Cuida a otras personas cercanas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
2,1%	1,9%	6,4%	7,8%	81,8%

Tabla 29. Doy apoyo emocional a otras personas

¿Da apoyo emocional a otras personas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
30,4%	24%	20,5%	10,1%	15%

Tabla 30. Apoyo con las tareas del hogar a otras personas

¿Apoya con las tareas del hogar a otras personas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
12,1%	11,5%	23,4%	16,6%	36,5%

Tabla 31. Apoyo con las compras a otras personas

¿Apoya con las compras a otras personas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
12,1%	10,1%	21%	16,5%	40,2%

Tabla 32. Apoyo a otras personas con su atención médica (N=1071)

¿Apoya a otra persona con su atención médica?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
9,5%	8,9%	16,2%	17,6%	47,8%

Tabla 33. Apoyo con dinero a otras personas

¿Apoya con dinero a otras personas?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
20%	10,4%	20,8%	17,2%	31,6%

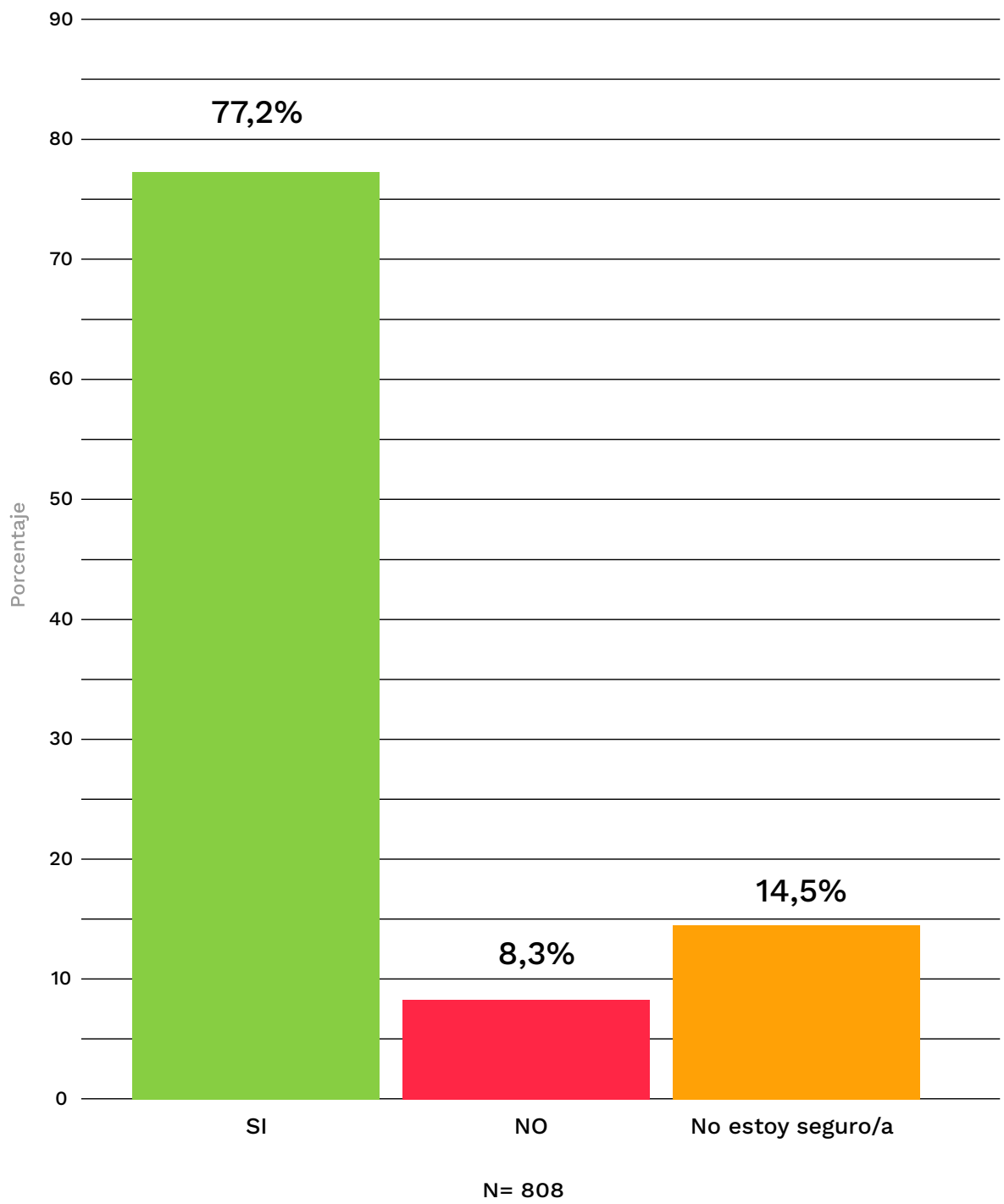


Módulo 3. Participación política

19. Sistema político y participación

De las personas que respondieron esta pregunta (N=808), el 77,2% considera que las personas con discapacidad sí pueden participar en política, el 8,3% sostiene que no pueden participar, y un 14,5% no está seguro o segura (ver Gráfico 18).

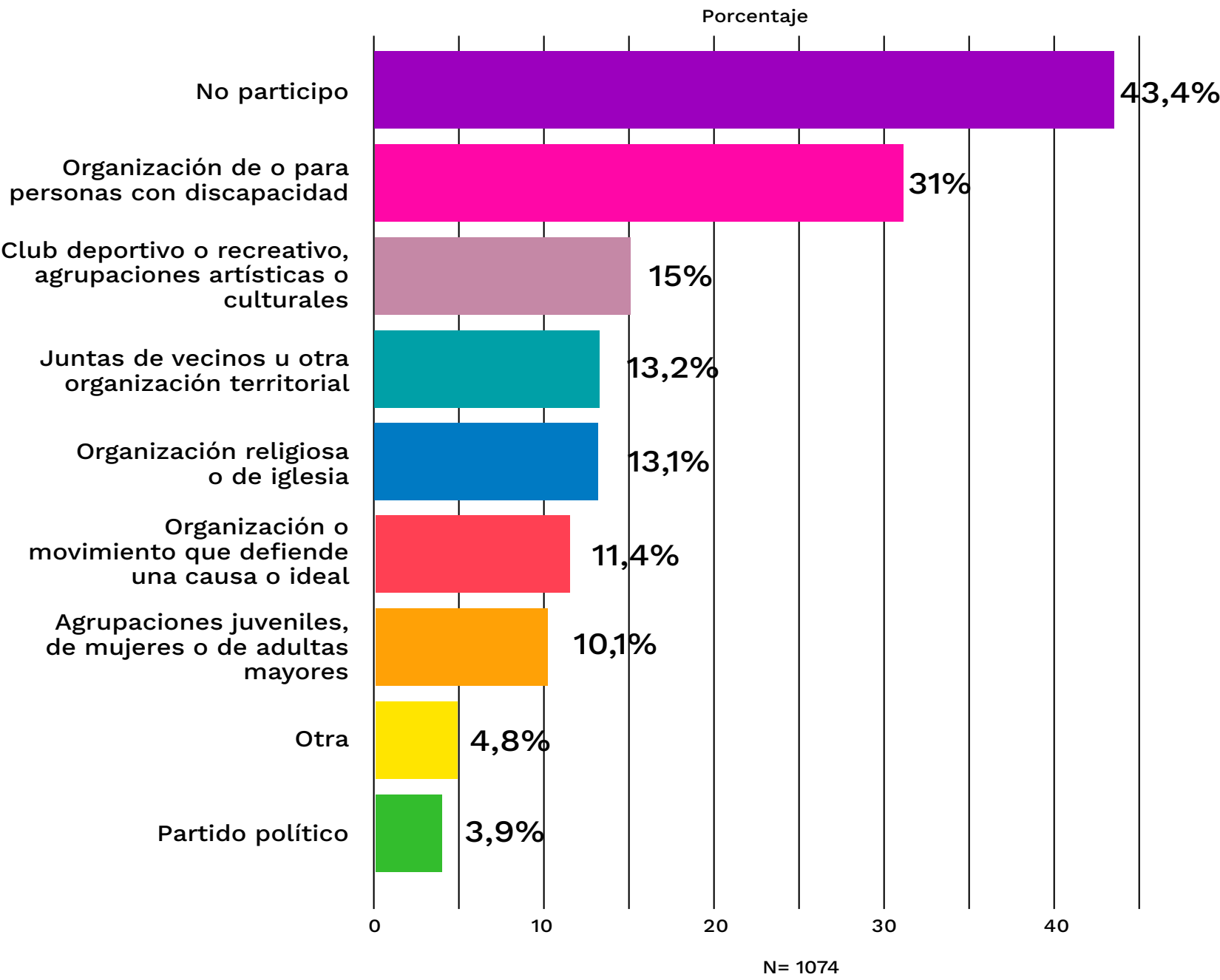
Gráfico 18. ¿Las personas con discapacidad pueden participar en política? Por ejemplo, siendo parte de un partido político o candidato a alcalde o alcaldesa, concejal o concejala y otros cargos. ¿Qué piensa usted?



20. Participación en organización social 1

Del total de participantes en la encuesta (N=1074), el 43,4% indicó no participar en ninguna organización social o grupo organizado. Entre quienes sí participan, las organizaciones en las que declararon participación son diversas: el 31% participa en una organización de o para personas con discapacidad, el 15% en un club deportivo o recreativo, el 13,2% en una junta de vecinos u otra organización territorial, el 13,1% en una organización religiosa o iglesia, y el 11,4% en una agrupación, movimiento u organización que defiende una causa o ideal (ver Gráfico 19)³.

Gráfico 19. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en alguna de las siguientes organizaciones sociales o grupos organizados? Puede marcar más de una alternativa.



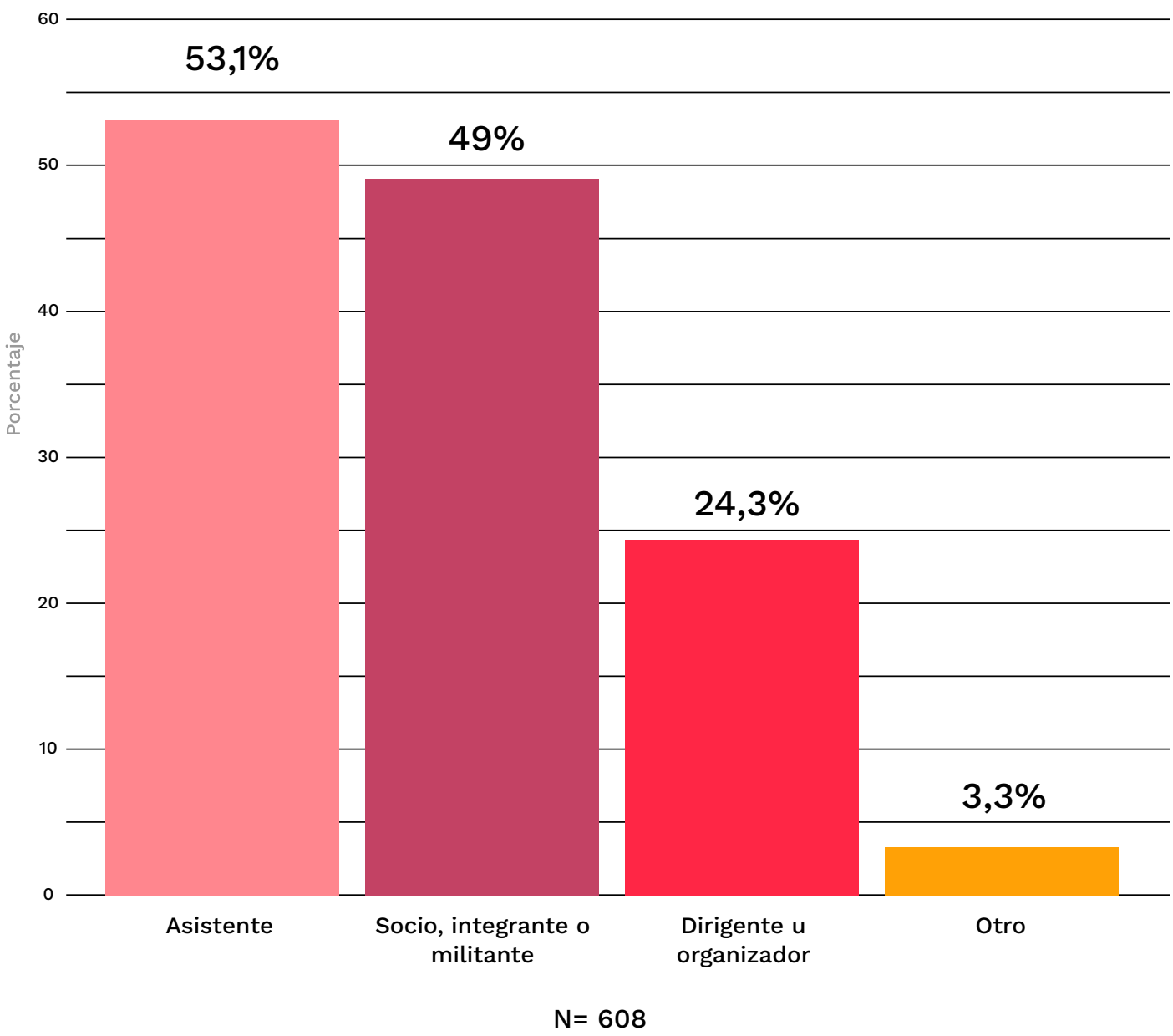
³ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

RESULTADOS: PARTICIPACIÓN POLÍTICA

21. Participación en organización social 2

Del total de personas que participan en alguna organización social o grupo organizado (N=608), la mayoría lo hace en calidad de asistente (53,1%), seguida por quienes se identifican como socios, integrantes o militantes (49%) (ver Gráfico 20). Un porcentaje menor, pero significativo, participa en roles de liderazgo o coordinación, como dirigentes u organizadores (24,3%)⁴.

Gráfico 20. ¿Cómo participa usted en su organización? Puede marcar más de una alternativa.

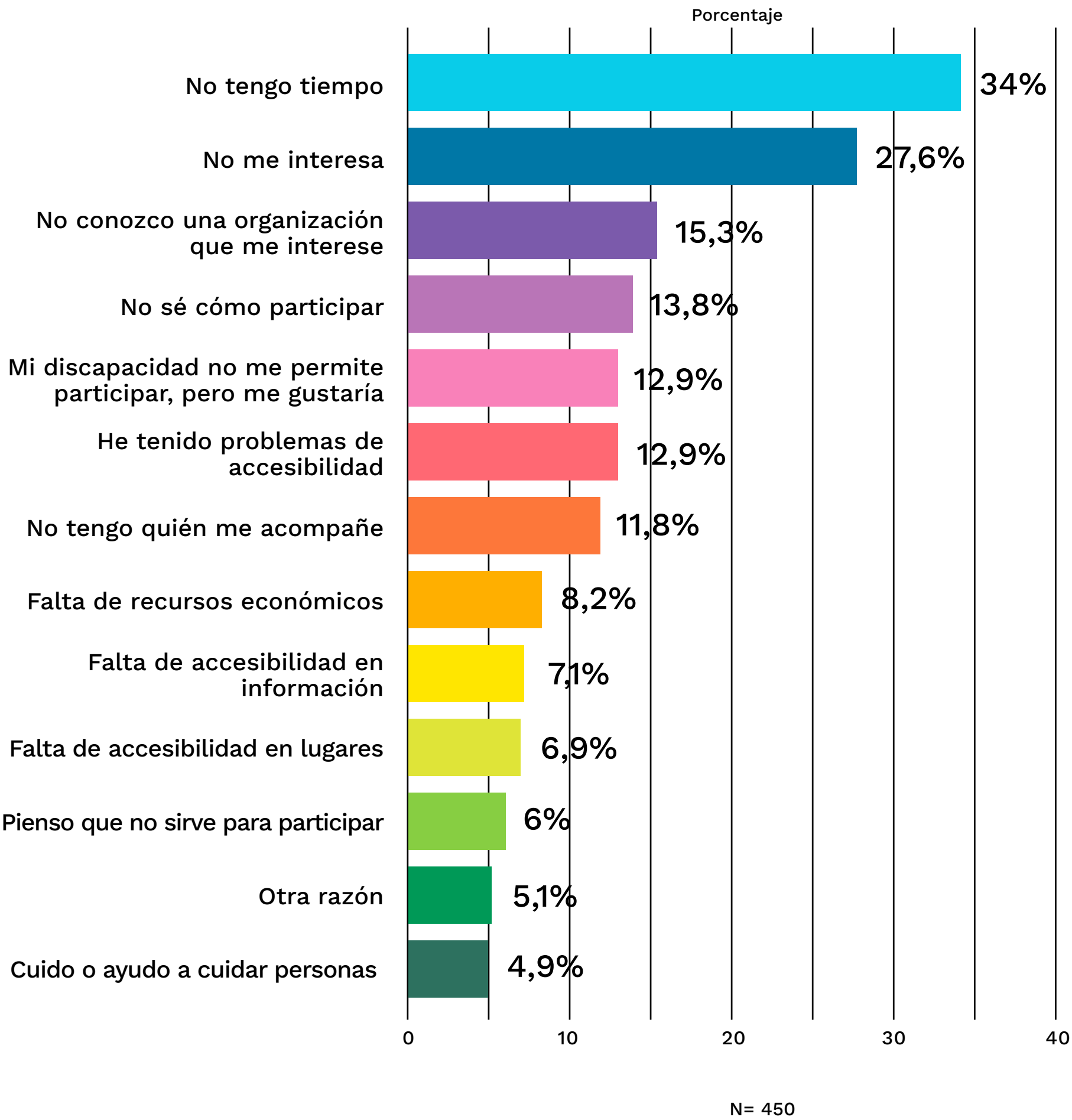


⁴ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

22. Participación en organización social 3

Entre quienes no participan en ninguna organización social o grupo organizado (N=450), las razones para no hacerlo son diversas. El 34% indicó que no tiene tiempo, el 27,6% señaló que no le interesa, el 15,3% no conoce una organización que le resulte atractiva, el 13,8% no sabe cómo participar, el 12,9% manifestó que su discapacidad no le permite participar aunque le gustaría, y otro 12,9% reportó haber tenido problemas de accesibilidad (ver Gráfico 21)⁵.

Gráfico 21. ¿Por qué razón no participa en una organización? Puede marcar más de una alternativa

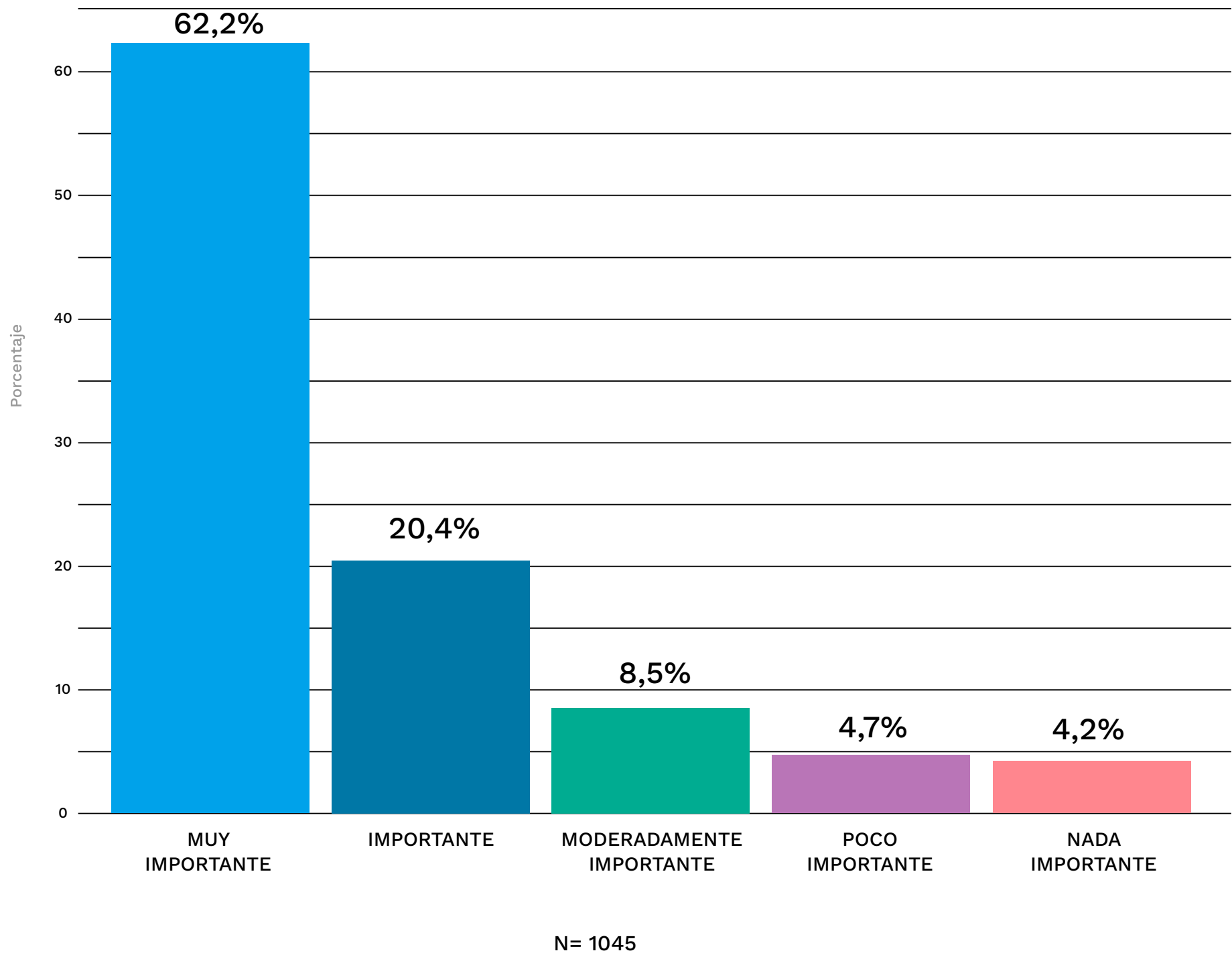


⁵ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

23. Importancia de participar en elecciones o votar.

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1045), la mayoría de los participantes considera que votar es muy importante (62,2%), mientras que un 20,4% lo califica como importante y un 8,5% como moderadamente importante. En contraste, solo una pequeña proporción considera que votar tiene poca (4,7%) o ninguna importancia (4,2%) (ver Gráfico 22).

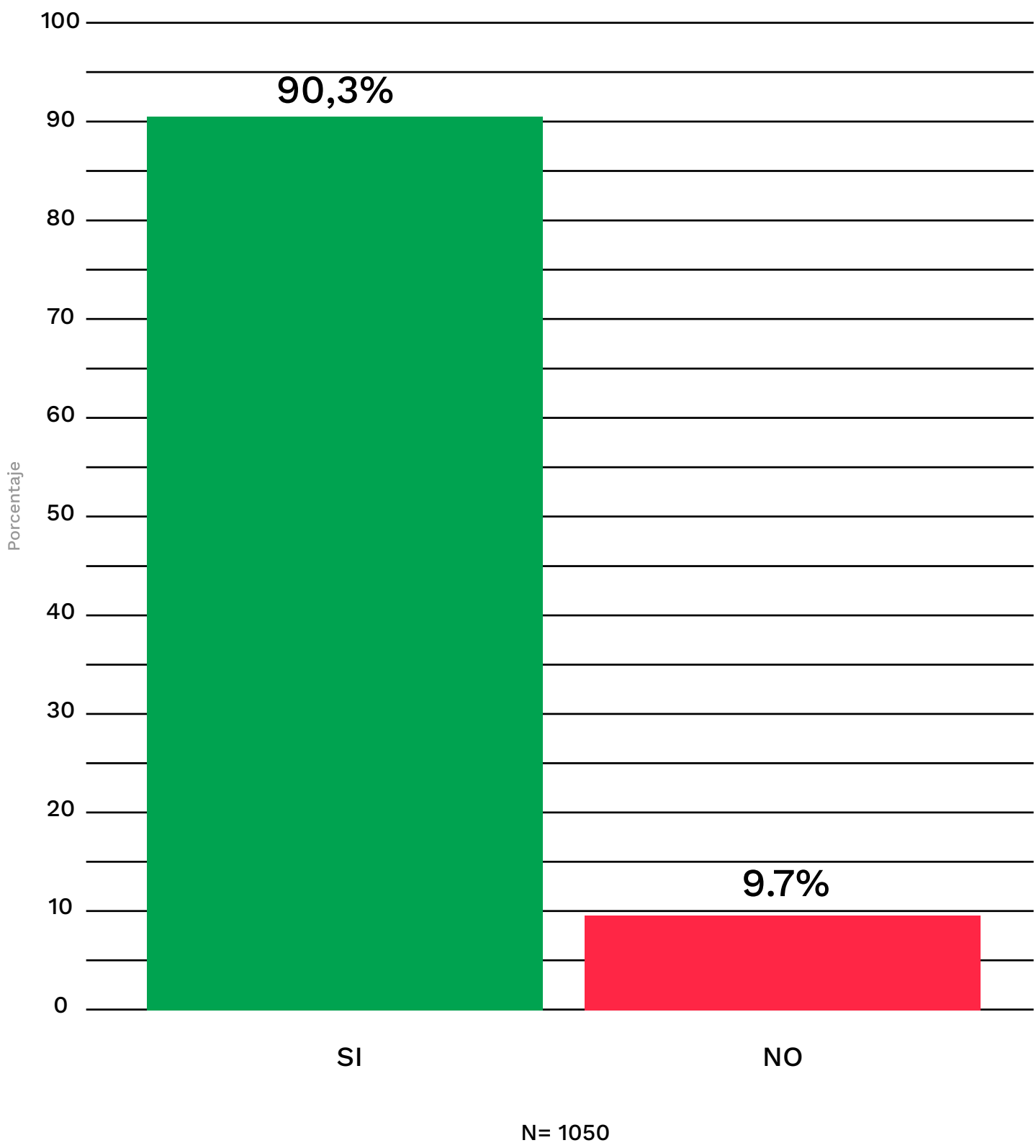
Gráfico 22. ¿Qué tan importante es para usted votar?



24. Participación en elecciones

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1050), el 90,3% señaló que votó en la última elección para elegir una nueva Constitución y el 9,7% indicó que no votó (ver Gráfico 23).

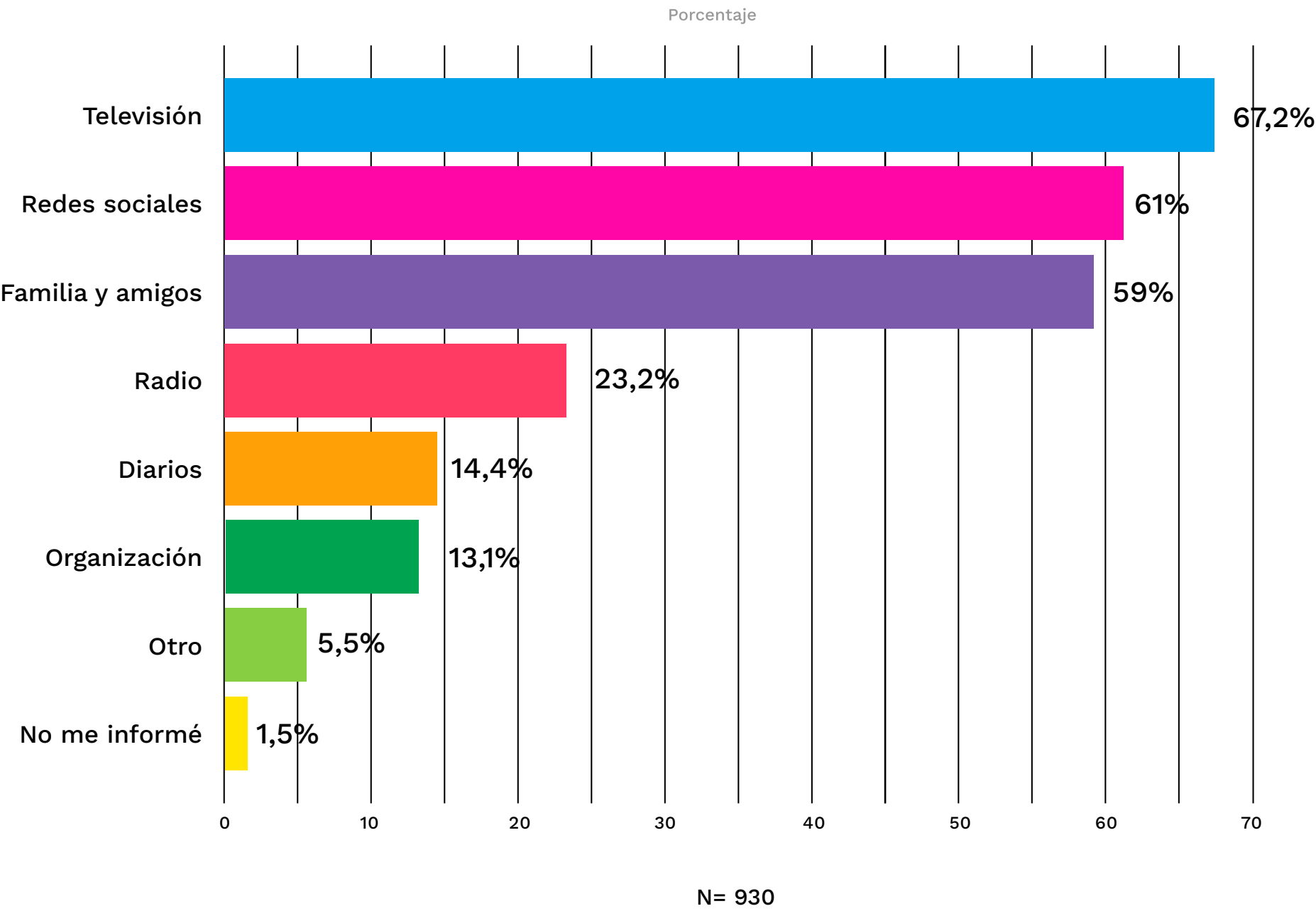
Gráfico 23. ¿Votó en la última elección para elegir una nueva Constitución? Esta elección fue en diciembre de 2023



25. Información electoral

Entre quienes votaron en la última elección para elegir una nueva Constitución y respondieron esta pregunta (N=930), el 67,2% se informó a través de la televisión, el 61% por redes sociales, el 59% por medio de familiares y amigos, el 23,2% por radio, el 14,4% por diarios, el 13,1% a través de alguna organización, el 5,5% por otras vías y el 1,5% señaló que no se informó (ver Gráfico 24)⁶.

Gráfico 24. ¿Cómo se informó de las elecciones para la nueva Constitución? Puede marcar más de una alternativa



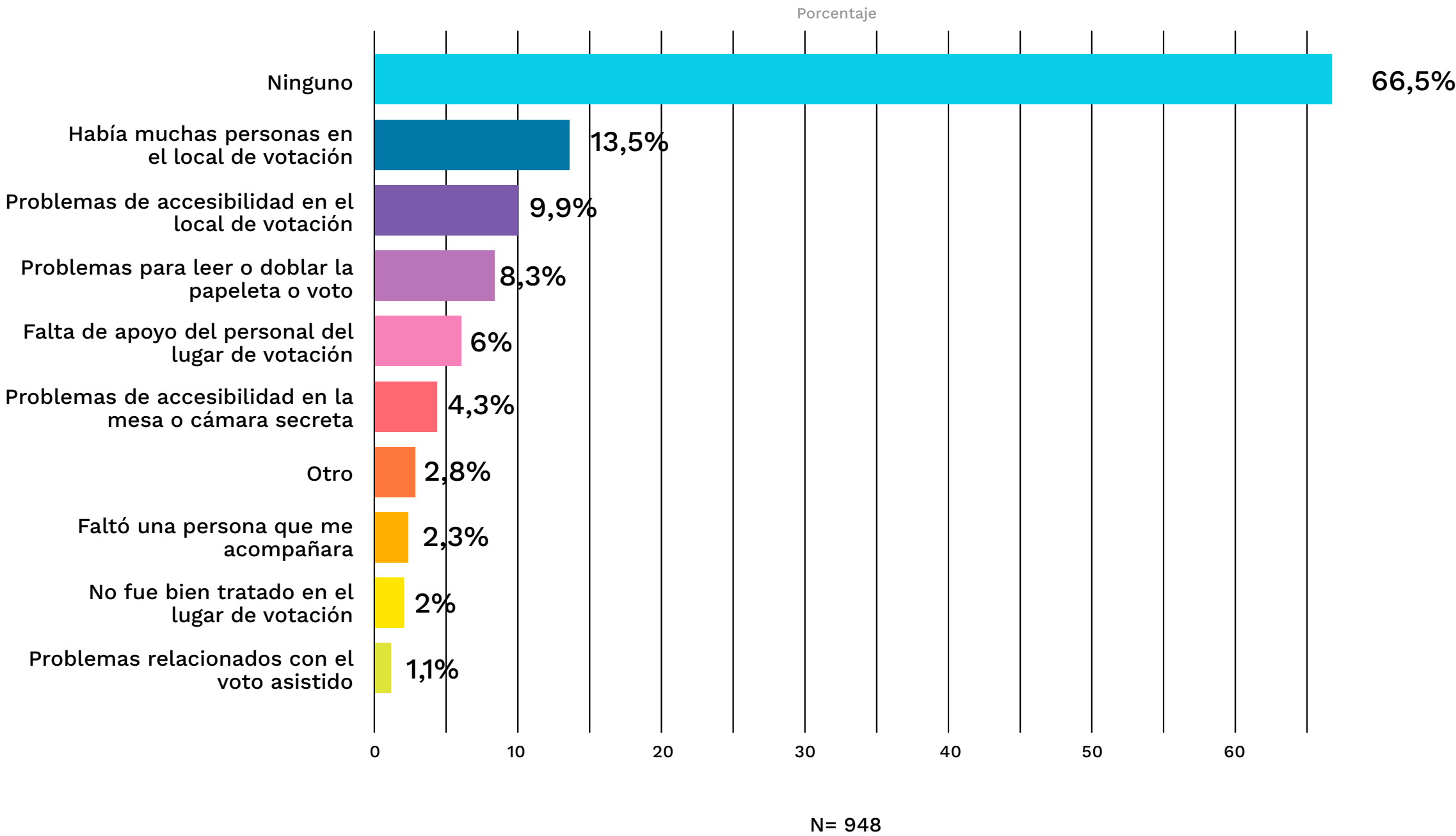
⁶ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

26. Dificultades para votar

Entre quienes votaron en la última elección para elegir una nueva Constitución (N=948), el 66,5% indicó que no tuvo ningún problema en el lugar de votación.

Entre quienes sí reportaron dificultades, las más mencionadas fueron la presencia de muchas personas en el local de votación (13,5%), problemas de accesibilidad en el recinto (9,9%) y dificultades para leer o doblar la papeleta o el voto (8,3%). También se señalaron obstáculos como la falta de apoyo del personal electoral (6%), problemas de accesibilidad en la mesa o cámara secreta (4,3%), entre otros (ver Gráfico 25)⁷.

Gráfico 25. En el lugar de votación, ¿Tuvo alguno de estos problemas? Puede elegir más de una alternativa



⁷ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

27. Voto asistido 1

Entre quienes votaron en la última elección para elegir una nueva Constitución (N=948), un 83,5% declaró saber que puede pedir ayuda o asistencia para votar, mientras que un 16,5% señaló no estar al tanto de este derecho (ver Gráfico 26).

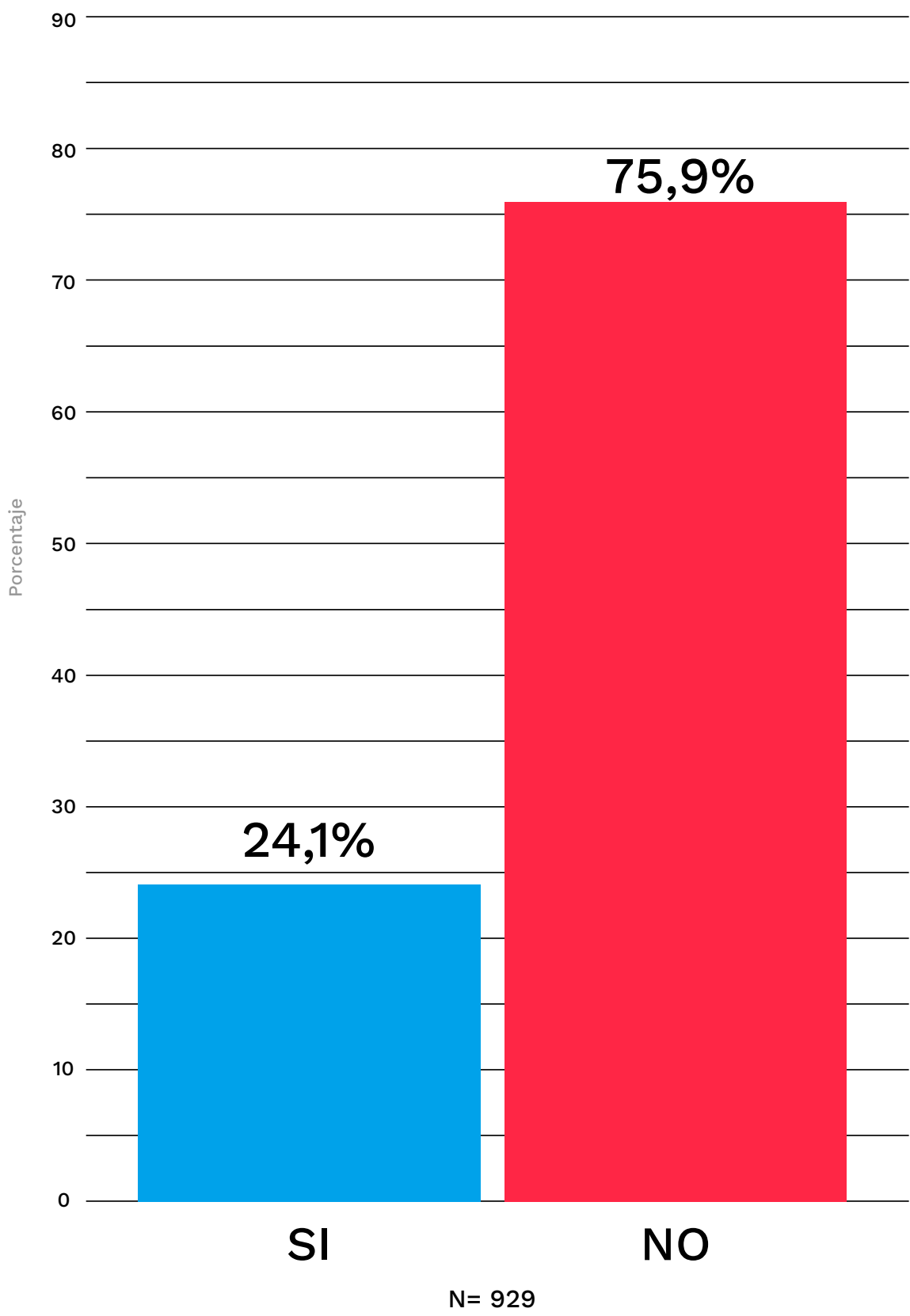
Gráfico 26. ¿Sabe que puede pedir ayuda o asistencia para votar?



28. Voto asistido 2

Entre quienes votaron en la última elección para elegir una nueva Constitución y respondieron esta pregunta (N=929), un 24,1% indicó haber utilizado el voto asistido, mientras que el 75,9% declaró no haber hecho uso de esta modalidad (ver Gráfico 27).

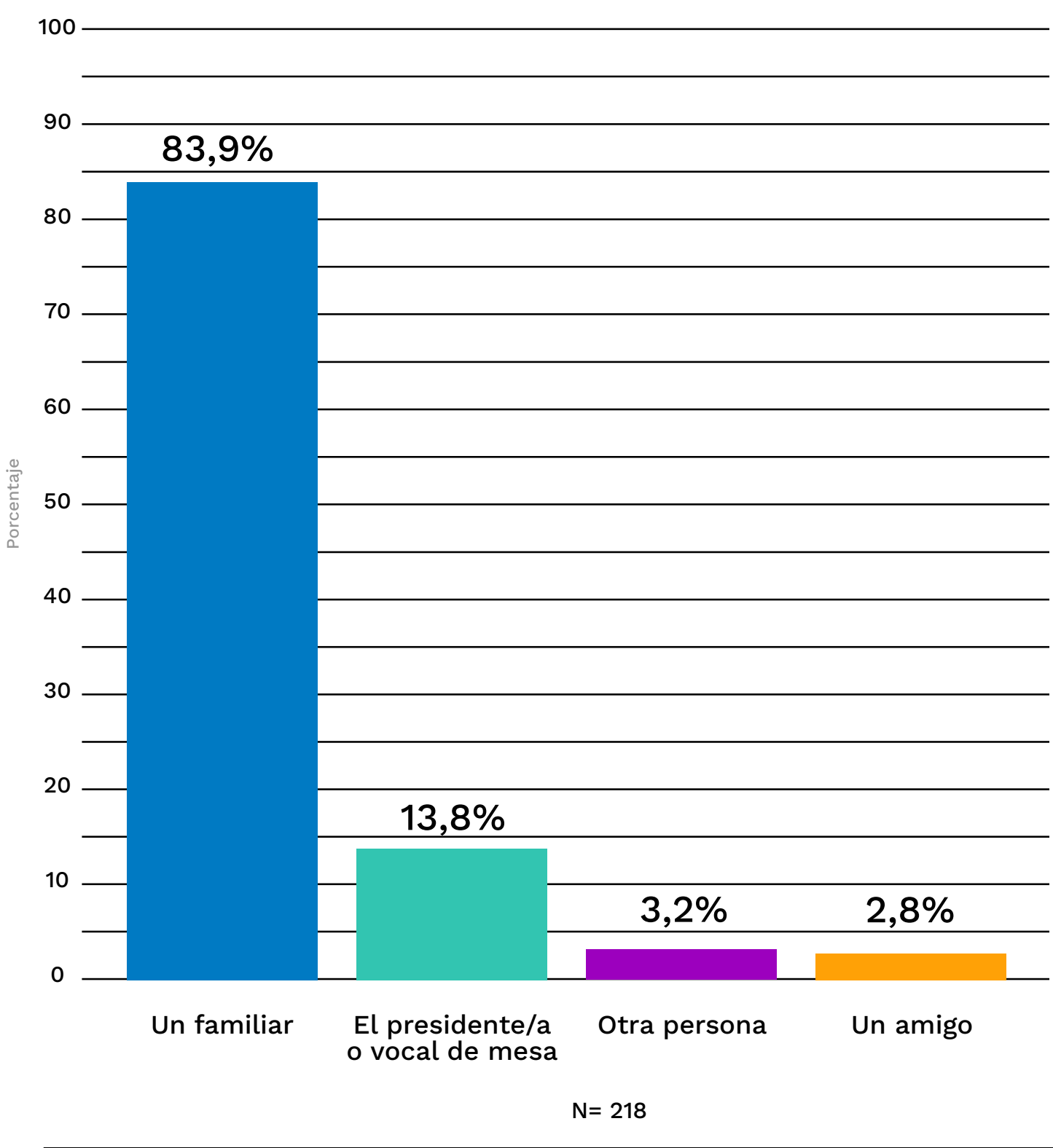
Gráfico 27. ¿Utilizó el voto asistido en la última elección? La última elección fue para elegir una nueva Constitución



29. Voto asistido 3

Entre quienes utilizaron el voto asistido en la última elección para elegir una nueva Constitución y respondieron esta pregunta (N=218), la mayoría indicó haber recibido ayuda de un familiar (83,9%). En menor medida, algunas personas señalaron que fueron asistidas por el presidente/a o vocal de mesa (13,8%), por otra persona (3,2%) o por un amigo (2,8%) (ver Gráfico 28)⁸.

Gráfico 28. Si usted usó el voto asistido, ¿quién lo ayudó?

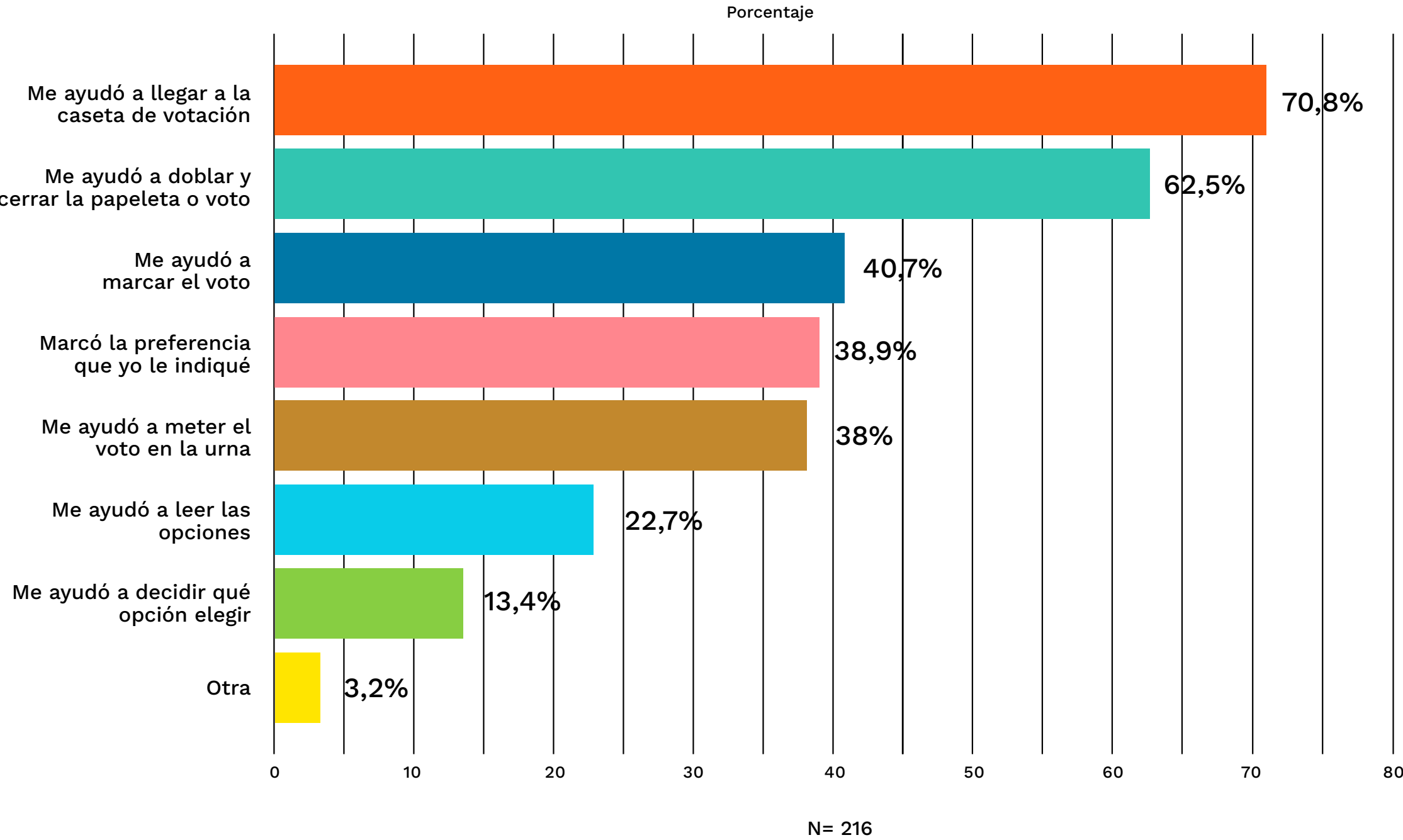


⁸ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

30. Voto asistido 4

Entre quienes utilizaron el voto asistido en la última elección para elegir una nueva Constitución y respondieron esta pregunta (N=216), las principales formas de ayuda recibida fueron el acompañamiento a la caseta de votación (70,8%) y la ayuda para cerrar la papeleta (62,5%). En menor medida, se reportó ayuda para emitir el voto (40,7%), para marcar la preferencia (38,9%) y para depositar el voto en la urna (38%). También se mencionaron apoyos para comprender las opciones o decidir qué elegir, aunque estos fueron menos frecuentes (ver Gráfico 29)⁹.

Gráfico 29. Si usted usó el voto asistido, ¿cómo le ayudaron? Puede responder más de una alternativa.

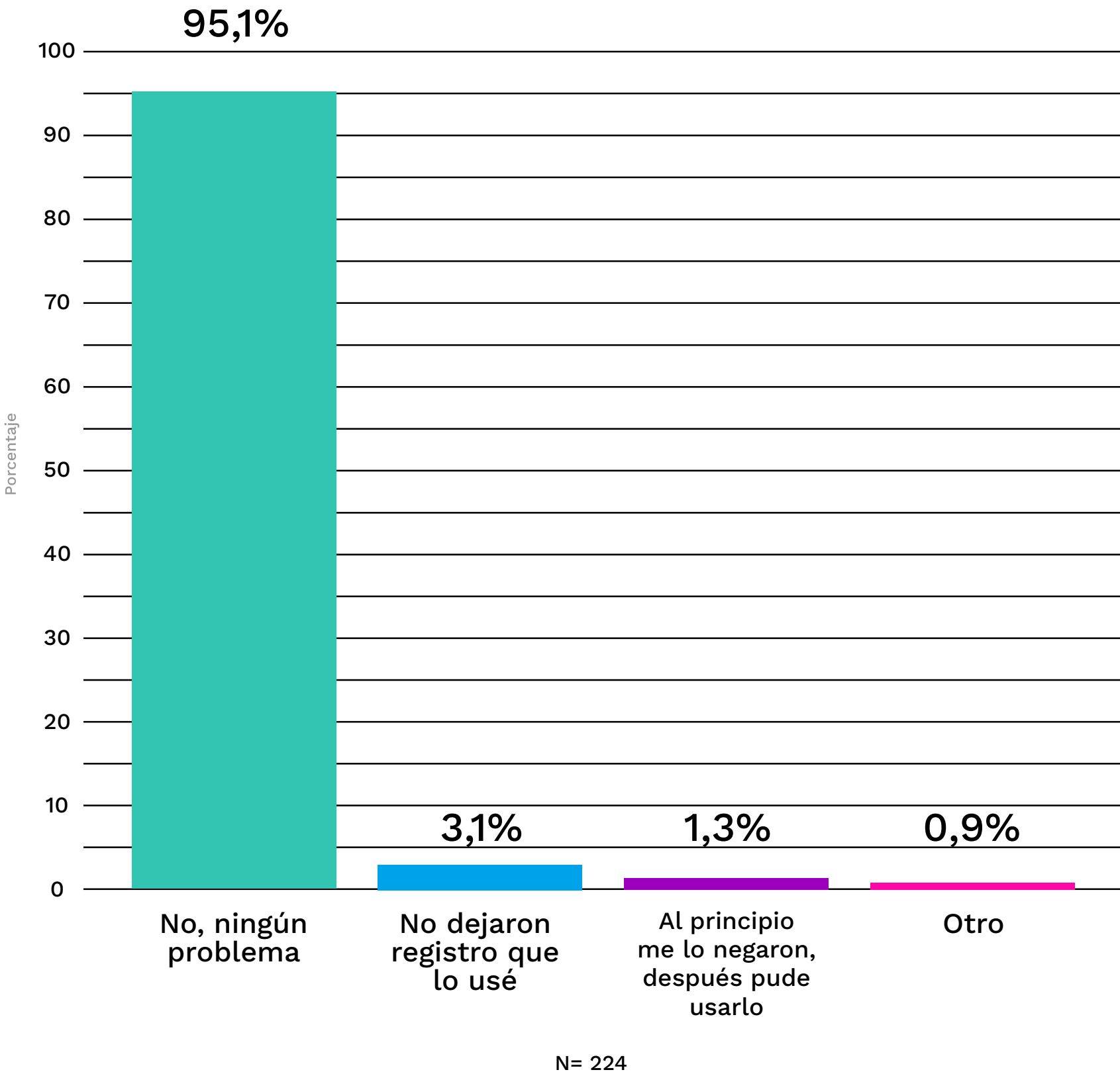


⁹ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

31. Voto asistido 5

Entre quienes utilizaron el voto asistido en la última elección para elegir una nueva Constitución (N=224), el 95,1% indicó que no tuvo ningún problema para usar el voto asistido. Solo una pequeña proporción reportó dificultades: el 3,1% indicó que no dejaron registro de su uso, el 1,3% señaló que al principio le negaron el voto asistido pero después pudo utilizarlo, y el 0,9% mencionó otras dificultades (ver Gráfico 30).

Gráfico 30. Si usted usó el voto asistido, ¿tuvo algún problema para hacerlo?



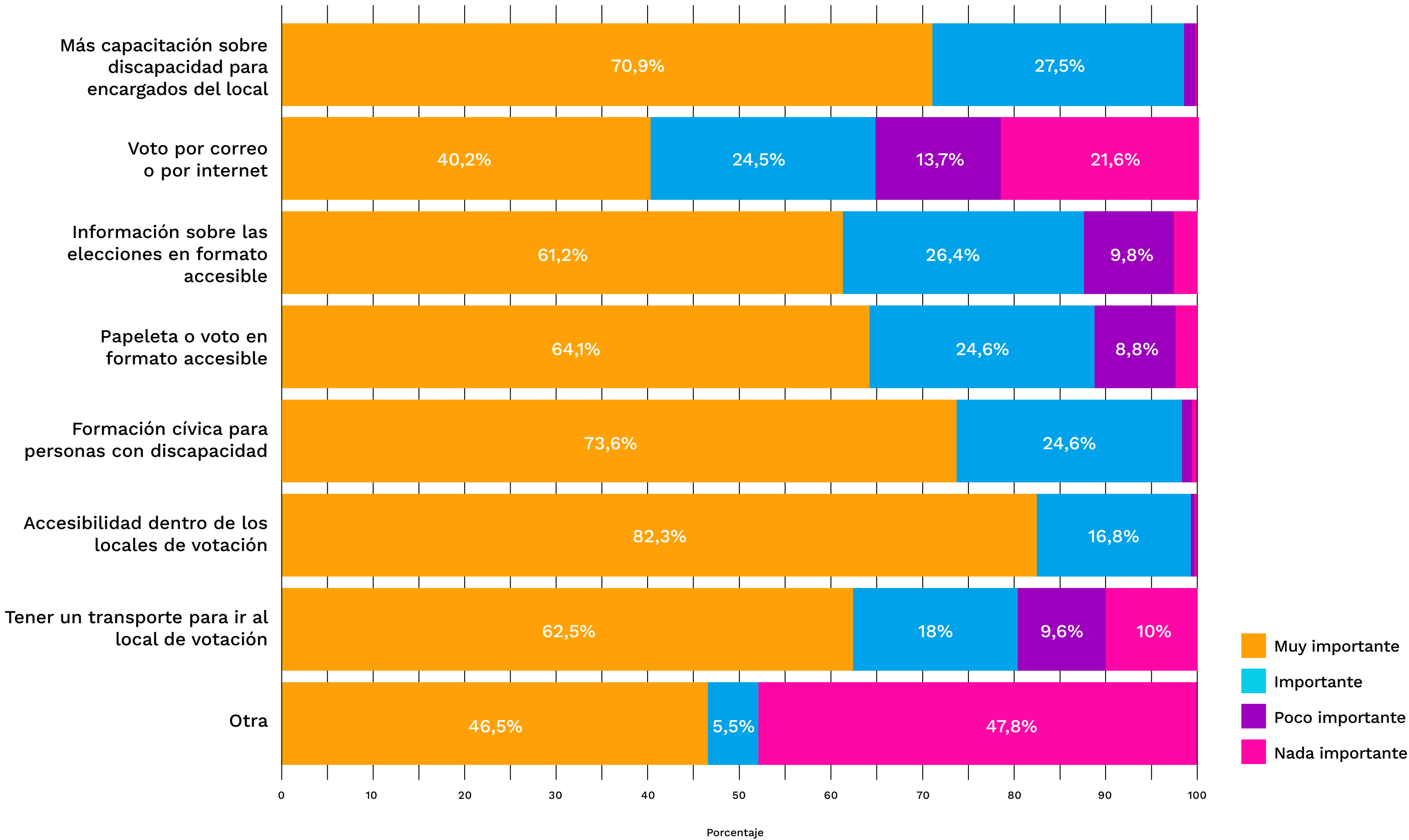
32. Medidas para hacer el voto más fácil

Del total de participantes de la encuesta (N=1074), una amplia mayoría considera muy importantes distintas medidas para facilitar la participación electoral de las personas con discapacidad. Las más valoradas son la accesibilidad dentro de los locales de votación (82,3%), la formación cívica para personas con discapacidad (73,6%), y la capacitación de los encargados de local en temas de discapacidad (70,9%). Otras medidas como la información electoral en formatos accesibles (61,2%) y la disponibilidad de papeletas accesibles (64,1%) también reciben alto nivel de importancia.

En contraste, el voto por correo o por internet es la medida con menor valoración como “muy importante” (40,2%) y mayor proporción de respuestas de menor importancia (21,6% la considera “nada importante”) (ver Gráfico 31).

Cabe destacar que no se consideraron las respuestas “No estoy seguro/a”, por lo que la cantidad total de respuestas varía levemente entre cada pregunta. Estas diferencias están señaladas en las tablas siguientes.

Gráfico 31. ¿Qué tan importante es para usted que hagan las siguientes medidas?



RESULTADOS: PARTICIPACIÓN POLÍTICA

Tabla 34.
Más capacitación sobre discapacidad para encargados del local

¿Qué tan importante es para usted más capacitación sobre discapacidad para encargados del local? (N=1043)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
70,9%	27,5%	1,2%	0,4%

Tabla 35.
Voto por correo o por Internet

¿Qué tan importante es para usted el voto por correo o por Internet? (N=870)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
40,2%	24,5%	13,5%	21,6%

Tabla 36.
Información sobre las elecciones en formato accesible

¿Qué tan importante es para usted información sobre las elecciones en formato accesible? (N=1033)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
61,2%	26,4%	9,8%	2,6%

Tabla 37.
Papeleta o voto en formato accesible

¿Qué tan importante es para usted papeleta o voto en formato accesible? (N=1030)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
64,1%	24,6%	8,8%	2,5%

Tabla 38.
Formación cívica para personas con discapacidad¹⁰

¿Qué tan importante es para usted la formación cívica para personas con discapacidad? (N=1052)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
73,6%	24,6%	1,1%	0,7%

Tabla 39. Accesibilidad dentro de los locales de votación (por ejemplo, rampas, señalética y muchas otras más)

¿Qué tan importante es para usted la accesibilidad dentro de los locales de votación (por ejemplo, rampas, señalética y muchas otras más? (N=1059)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
82,3%	16,8%	0,6%	0,3%

Tabla 40.
Tener un transporte para ir al local de votación

¿Qué tan importante es para usted tener un transporte para ir al local de votación? (N=1024)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
62,5%	18%	9,6%	10%

Tabla 41.
Otra

¿Qué tan importante es para usted otra medida? (N=436)			
Muy importante	Importante	Poco importante	Nada importante
45,5%	5,5%	0,3%	47,8%

¹⁰ Formación cívica: Enseñar a las personas a cómo ejercer sus derechos ciudadanos.

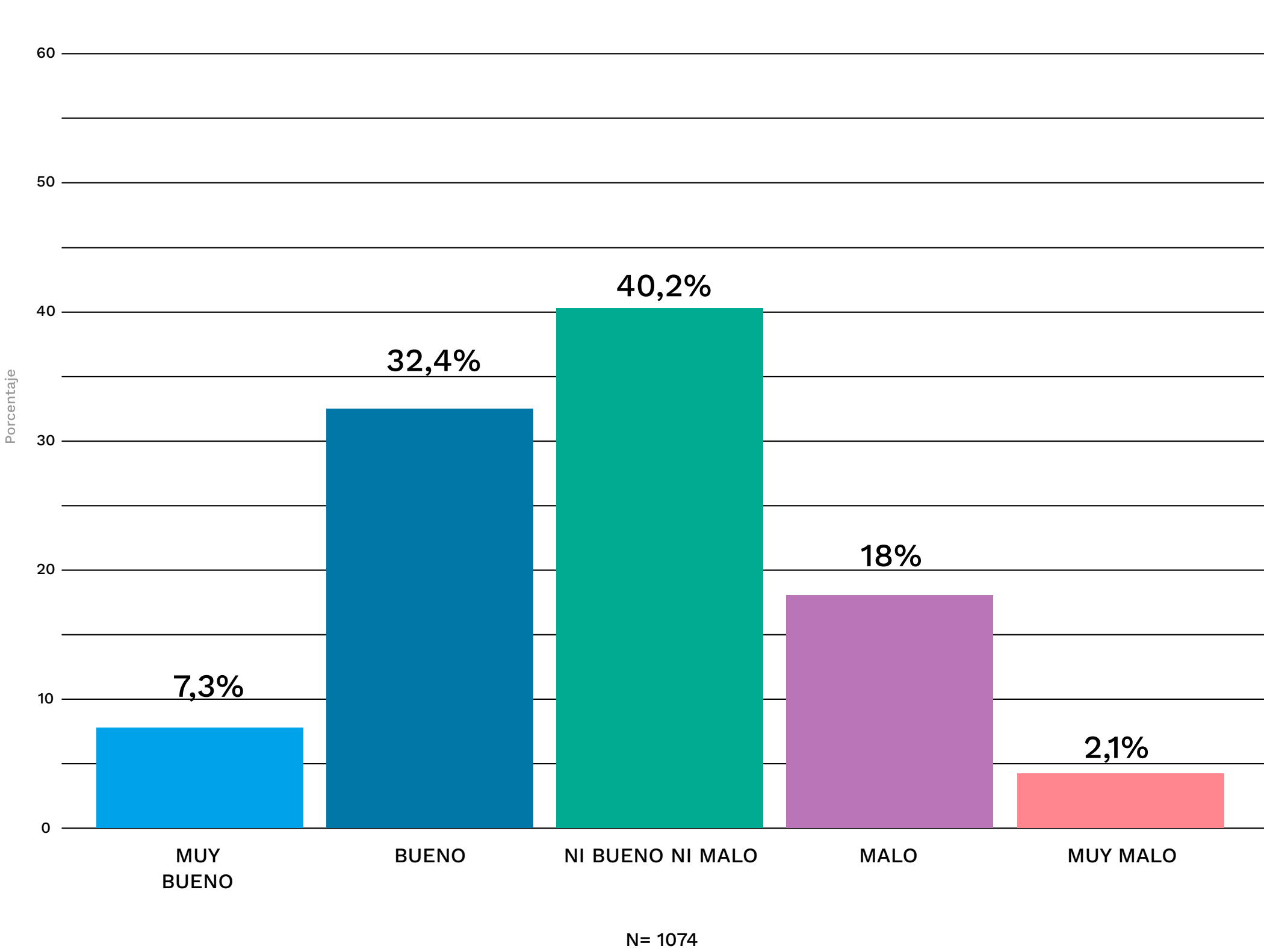


Módulo 4. Acceso a salud

33. Saber sobre la propia salud

Del total de participantes en la encuesta (N=1074), el 40,2% evaluó su estado de salud actual como ni bueno ni malo, seguido por el 32,4% que lo calificó como bueno, y el 18% como malo (ver Gráfico 32).

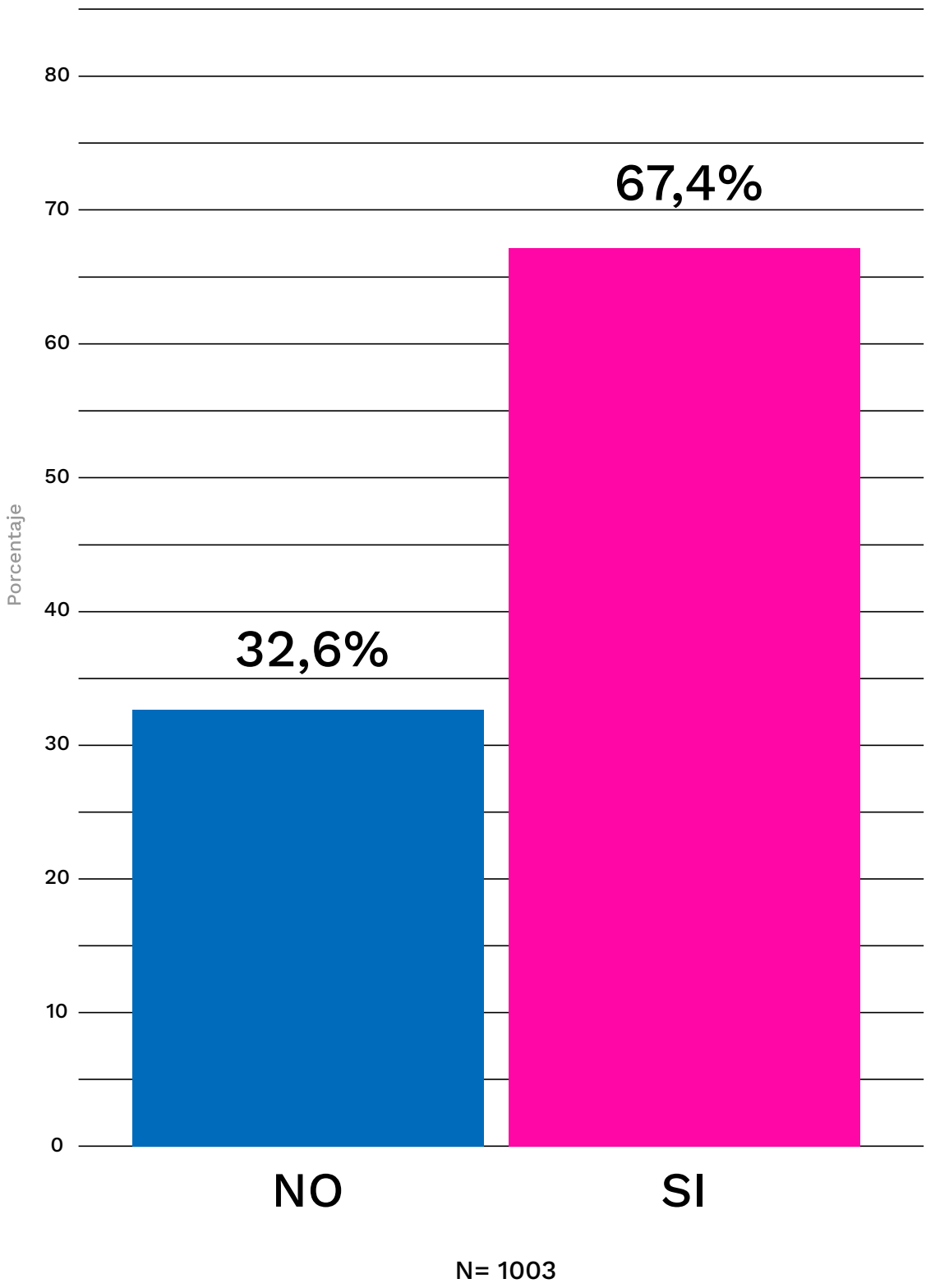
Gráfico 32. ¿Cómo evaluaría su estado de salud actual?



34. Enfermedades crónicas

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1003), el 67,4% declara tener, al menos, una enfermedad crónica, mientras que el 32,6% indicó que no padece ninguna (ver Gráfico 33).

Gráfico 33. ¿Tiene usted alguna enfermedad crónica? Por ejemplo, diabetes, hipertensión, colesterol alto, artritis, cardiopatía isquémica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, insuficiencia cardíaca, depresión, enfermedad de Alzheimer y otras formas de demencia, enfermedad renal crónica...

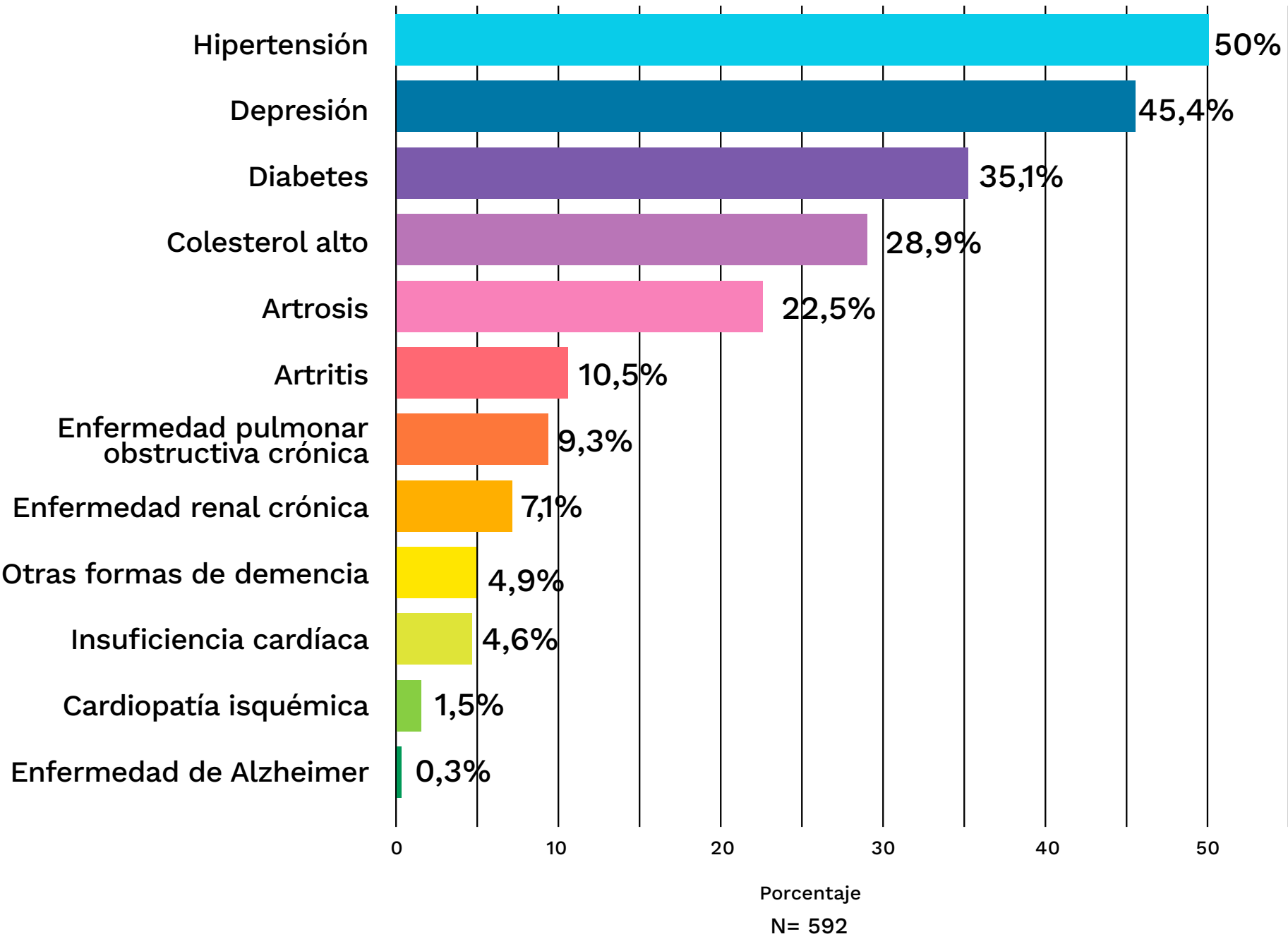


RESULTADOS: ACCESO A SALUD

Entre quienes declaran tener una enfermedad crónica (N=592), las condiciones más frecuentemente reportadas fueron la hipertensión (50%), la depresión (45,4%), la diabetes (35,1%), el colesterol alto (28,9%) y la artrosis (22,5%).

En menor medida, se mencionaron la artritis (10,5%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (9,3%), la enfermedad renal crónica (7,1%), otras formas de demencia (4,9%), la insuficiencia cardíaca (4,6%), la cardiopatía isquémica (1,5%) y la enfermedad de Alzheimer (0,3%) (ver Gráfico 34)¹¹.

Gráfico 34. ¿Tiene usted alguna enfermedad crónica? Seleccione la enfermedad.



¹¹ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

La siguiente tabla presenta las diez elecciones más frecuentes de enfermedades crónicas reportadas por las personas encuestadas (ver Tabla 42). Las categorías están ordenadas de acuerdo con su frecuencia, siendo las más comunes aquellas ubicadas en la parte superior. En la mayoría de los casos, se observa la presencia de una sola condición o de combinaciones específicas, como **depresión con otra enfermedad** (5,9%) o **diabetes con hipertensión** (3,1%). En la parte inferior de la tabla se encuentran las combinaciones menos reportadas, lo que refleja una menor prevalencia de múltiples enfermedades crónicas entre los participantes. Este orden permite identificar de manera clara cuáles son las condiciones de salud más recurrentes en la muestra.

Tabla 42. Enfermedades crónicas más frecuentes

Combinación	Frecuencia	%
Depresión	56	8,3%
Depresión + otra	40	5,9%
Hipertensión	26	3,8%
Diabetes + Hipertensión	21	3,1%
Hipertensión + Colesterol alto	21	3,1%
Diabetes	19	2,8%
Hipertensión + Depresión	17	2,5%
Artrosis	13	1,9%
Artrosis + otra	11	1,6%

RESULTADOS: ACCESO A SALUD

Además, para conocer la cantidad de enfermedades que tienen los encuestados, se adjunta la tabla con la frecuencia según número de enfermedades crónicas. En este caso, en los encuestados que presentan alguna enfermedad podemos encontrar un 34% que tiene sólo 1 enfermedad crónica, un 30,3% que tiene 2 enfermedades y un 35,7% que tiene 3 o más enfermedades crónicas (ver Tabla 43).

Tabla 43. Frecuencia según número de enfermedades crónicas

Combinación	Frecuencia	%
Personas con 1 enfermedad	230	34%
Personas con 2 enfermedades	205	30,3%
Personas con 3 o más enfermedades	241	35,7%

Respecto de las personas que seleccionaron la opción “Otra” al reportar una enfermedad crónica, la siguiente tabla presenta la frecuencia de las respuestas específicas más comunes entregadas por quienes detallaron su condición (ver Tabla 42). Las enfermedades más mencionadas fueron cáncer (20 casos), asma (19), hipotiroidismo y fibromialgia (14 cada una), y disautonomía (11). También se reportaron condiciones como trastornos digestivos, epilepsia, parálisis o movilidad reducida, entre otras, aunque con menor frecuencia.

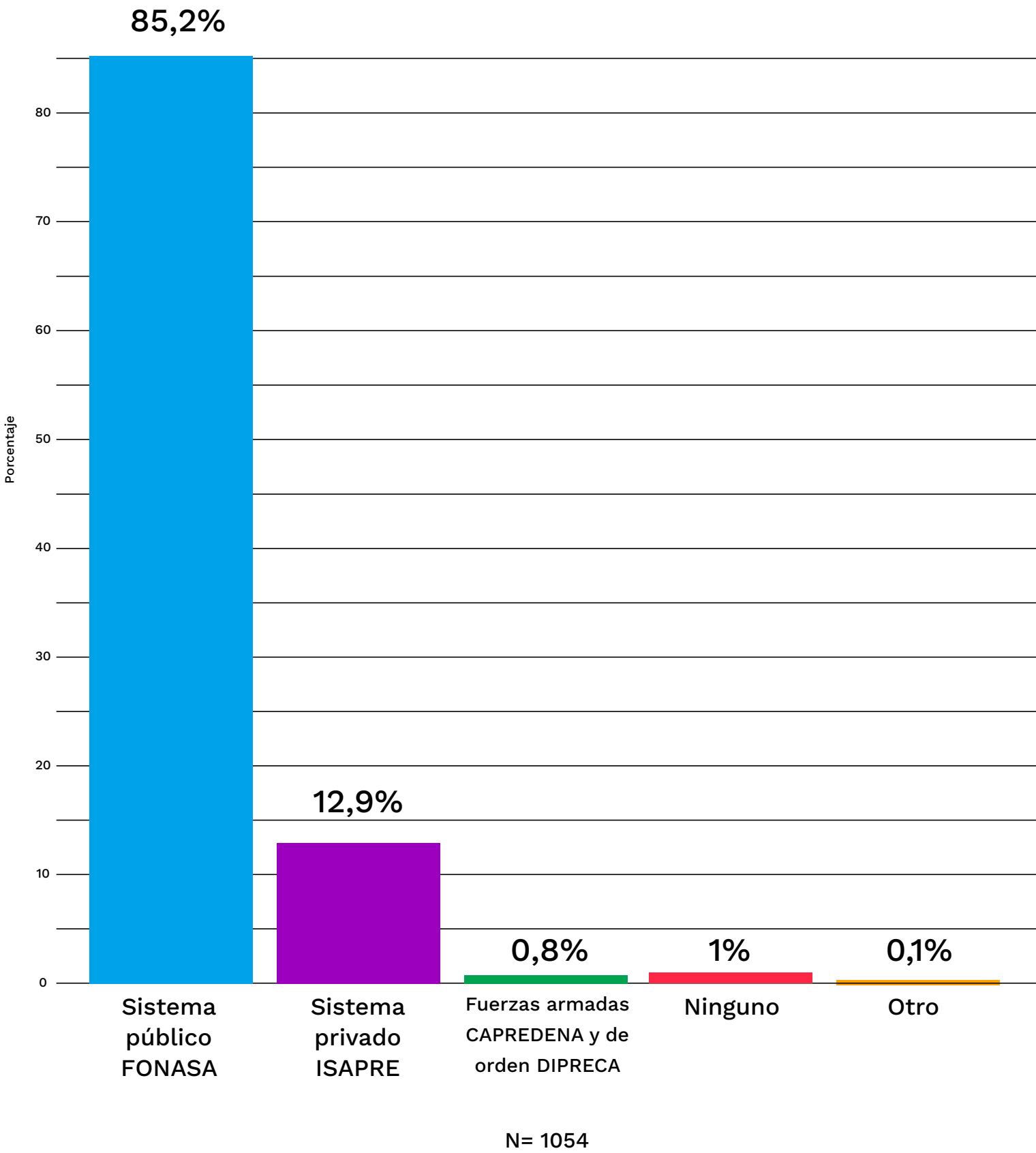
Tabla 44. Enfermedades crónicas especificadas bajo la categoría “Otra”

Respuesta agrupada	Cantidad
Cáncer	20
Asma	19
Hipotiroidismo	14
Fibromialgia	14
Disautonomía	11
Colon / Digestivo	9
Epilepsia	8
Tiroides	5
Parálisis / Movilidad reducida	5
Migraña / Cefalea	5
Ansiedad	4
Trastornos neuromusculares	4
Obesidad / Sobrepeso	3
Esquizofrenia	3
Hipertiroidismo	2
Esclerosis múltiple	2
Rinitis / Alergias	2
Trastornos del sueño	2
Lupus / Enfermedades autoinmunes	1

35. Sistema previsional

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1054), el 85,2% pertenece al Sistema público FONASA y el 12,9% al Sistema privado ISAPRE (ver Gráfico 35).

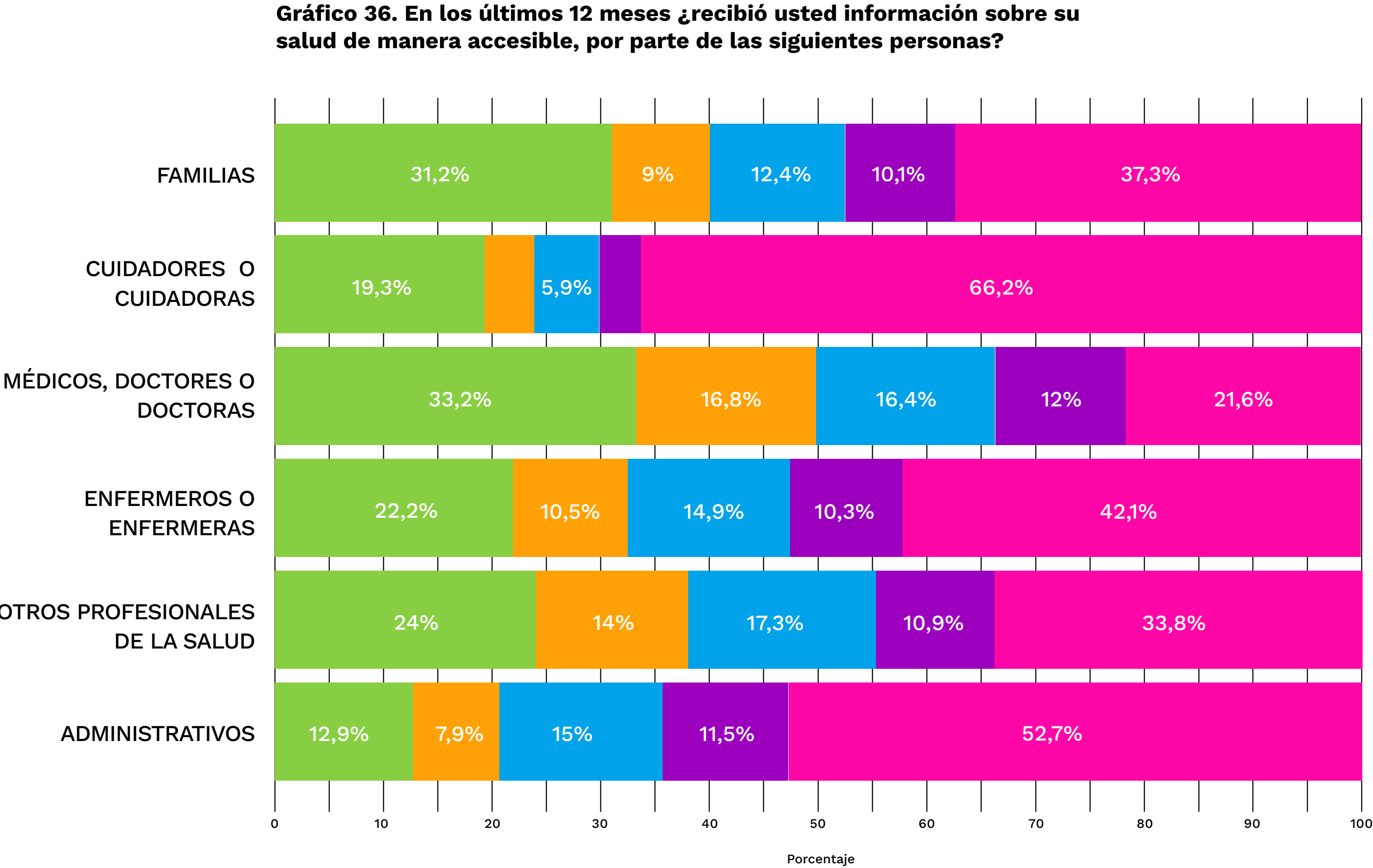
Gráfico 35. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted?



36. Acceso a información sobre temas de salud

En relación con la recepción de información sobre su salud de manera accesible durante los últimos 12 meses, el total de participantes en la encuesta (N=1074) señalaron diferentes experiencias según el tipo de persona consultada (ver Gráfico 36).

Los porcentajes más altos de quienes nunca brindaron información accesible se observaron en los cuidadores o cuidadoras (66,2%) y en el personal administrativo (52,7%). En contraste, los médicos, doctores o doctoras fueron quienes con mayor frecuencia brindaron “siempre” información accesible, con un 33,2%, seguido por otros profesionales de salud (24%) y la familia (31,2%).



RESULTADOS: ACCESO A SALUD

Tabla 45. Familia

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de su familia?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
31,2%	9%	12,4%	10,1%	37,3%

Tabla 46. Cuidadores o cuidadoras

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de cuidadores o cuidadoras?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
19,3%	4,8%	5,9%	3,8%	66,2%

Tabla 47. Médicos, doctores o doctoras

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de médicos, doctores o doctoras?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
33,2%	16,8%	16,4%	12%	21,6%

Tabla 48. Enfermeros o enfermeras

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de enfermeros o enfermeras?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
22,2%	10,5%	14,9%	10,3%	42,1%

Tabla 49. Otros profesionales de la salud

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de otros profesionales de la salud?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
24%	14%	17,3%	10,9%	33,8%

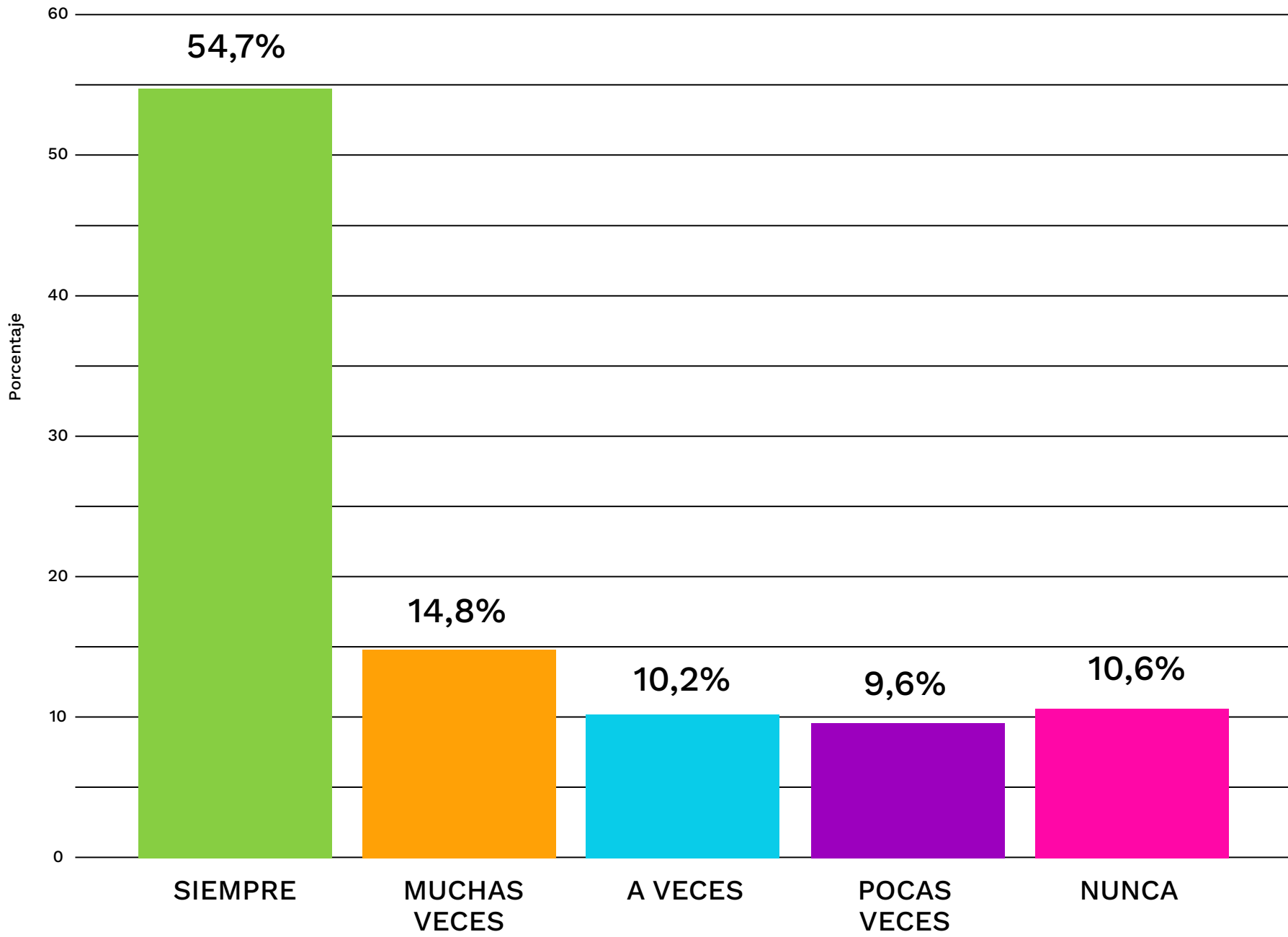
Tabla 50. Administrativos

¿Recibió usted información sobre su salud de manera accesible, por parte de administrativos?				
Siempre	Muchas veces	A veces	Pocas veces	Nunca
12,9%	7,9%	15%	11,5%	52,7%

37. Participación en decisiones

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1065), el 54,7% afirmó que siempre puede tomar decisiones sobre su salud, mientras que el 14,8% señaló que muchas veces. No obstante, un grupo menor manifestó limitaciones en este aspecto: el 10,6% indicó que nunca puede tomar decisiones sobre su salud, el 10,2% dijo que puede hacerlo a veces, y el 9,6% solo pocas veces (ver Gráfico 37).

Gráfico 37. ¿Puede usted tomar decisiones sobre su salud? Por ejemplo, en los tratamientos que recibe o en los lugares que desea atenderse.

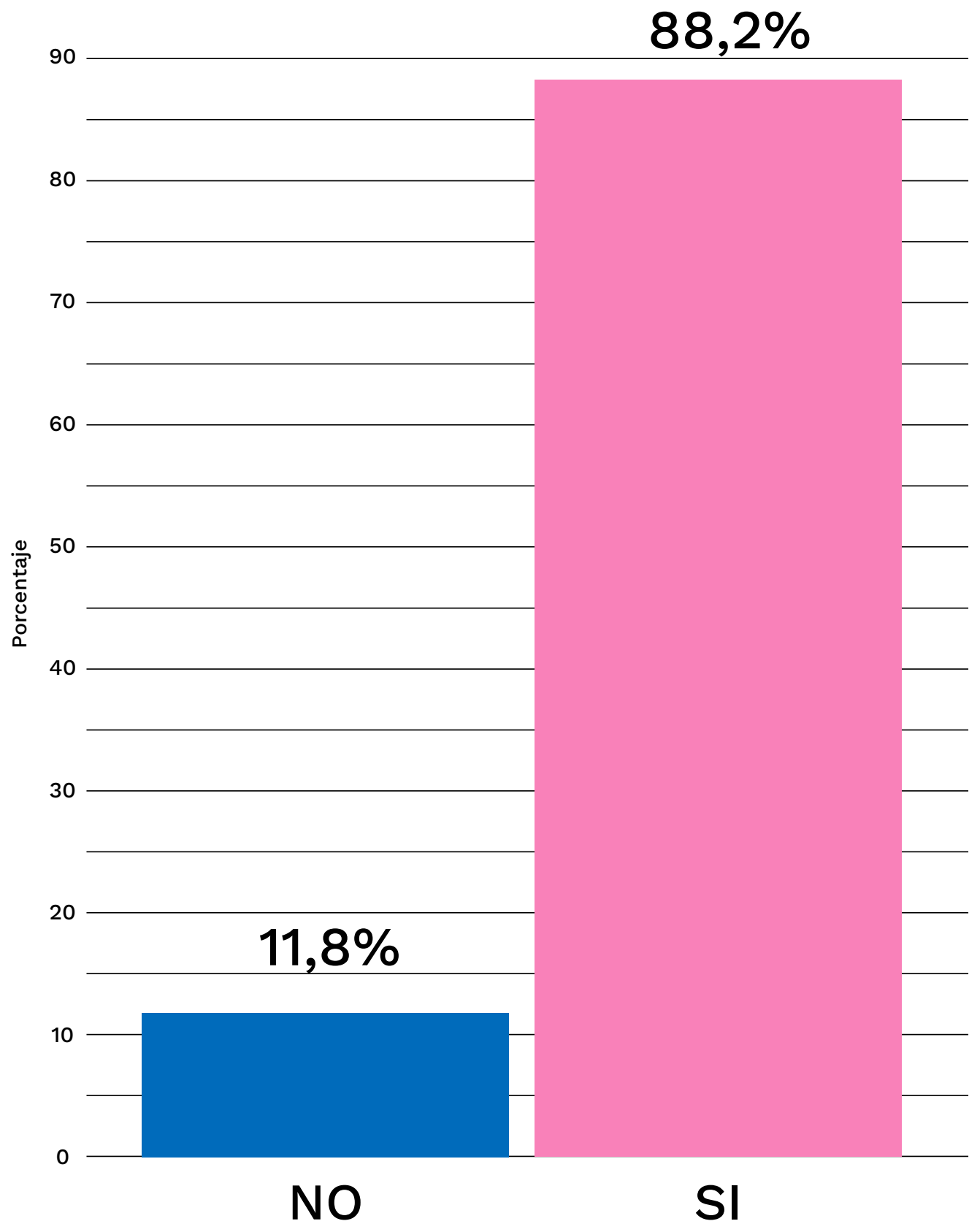


N= 1065

38. Consulta - Atención médica

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1052), el 88,2% señaló haber recibido atención médica en los últimos 12 meses, mientras que el 11,8% no tuvo atención durante el mismo período (ver Gráfico 38).

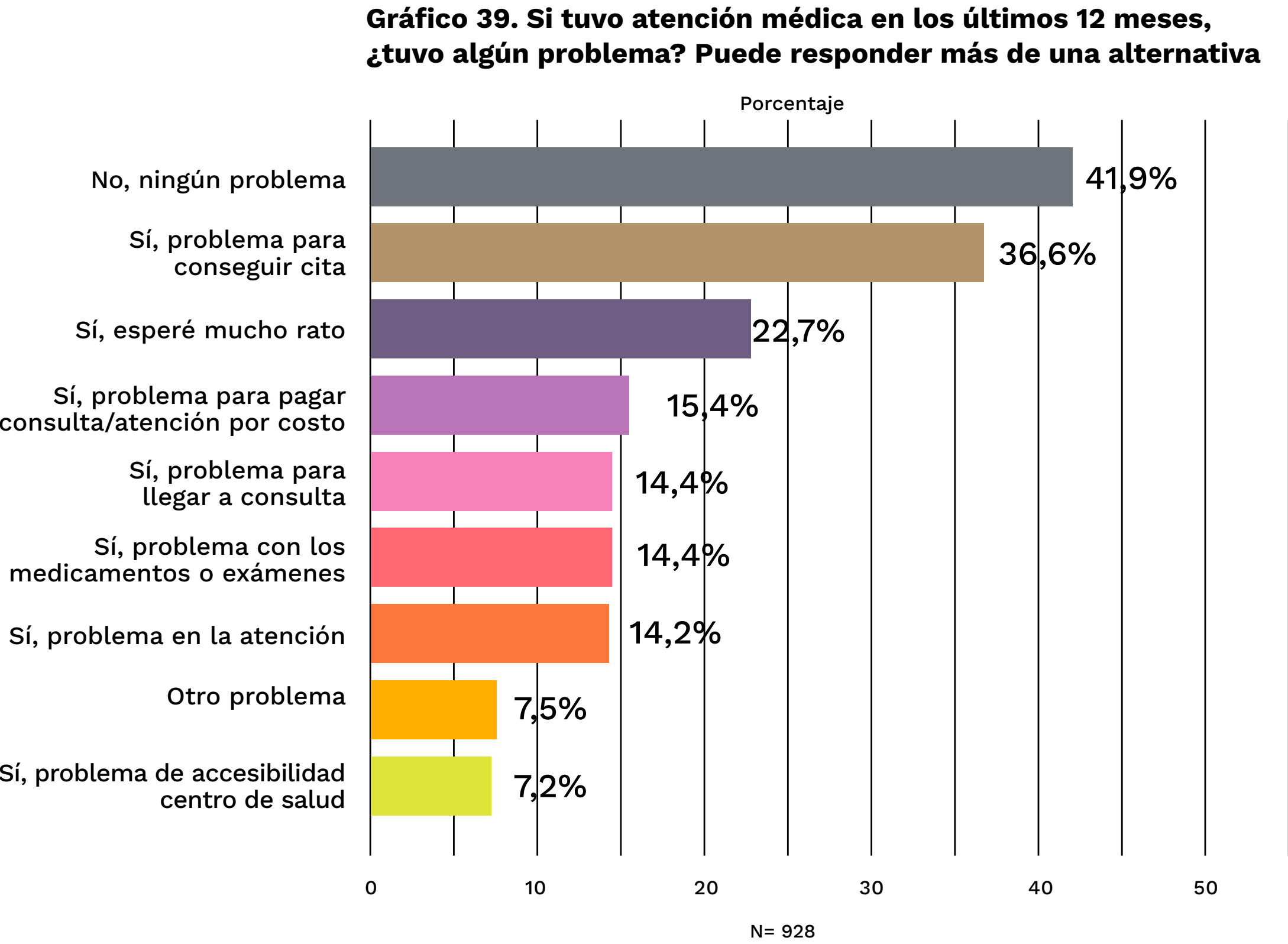
Gráfico 38. ¿Tuvo atención médica en los últimos 12 meses?



N= 1052

39. Problemas en consulta

Entre quienes señalaron haber recibido atención médica en los últimos 12 meses (N=928), el 41,9% no tuvo ningún problema. Sin embargo, una proporción importante indicó haber enfrentado dificultades, siendo las más frecuentes los problemas para conseguir una cita (36,6%) y los largos tiempos de espera (22,7%). Otros problemas mencionados incluyen dificultades para pagar la consulta o atención médica por su costo (15,4%), problemas para llegar a la consulta (14,4%) y dificultades relacionadas con medicamentos o exámenes (14,4%). También se reportaron problemas en la atención recibida (14,2%), otros tipos de inconvenientes (7,5%) y problemas de accesibilidad en el centro de salud (7,2%) (ver Gráfico 39)¹².

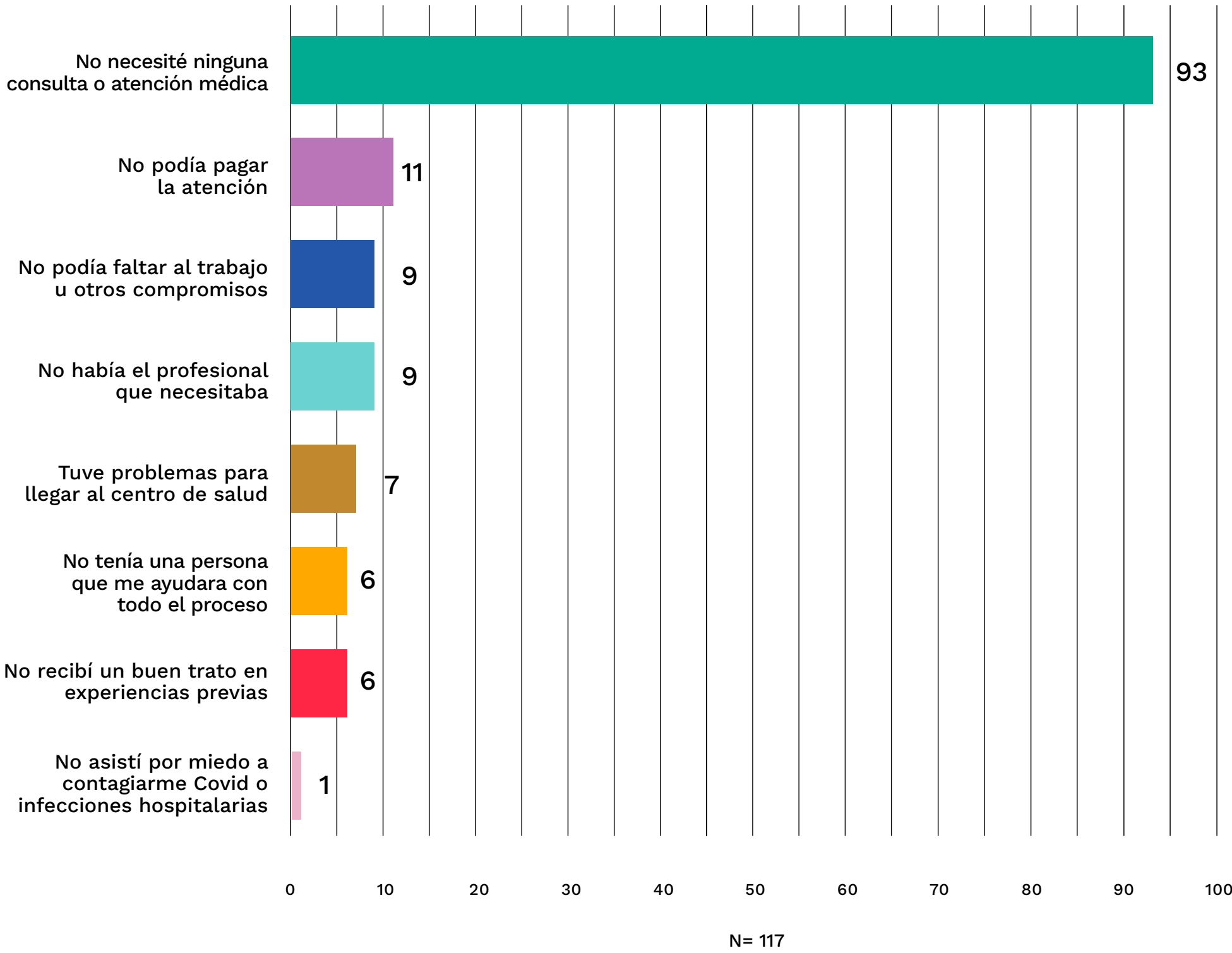


¹² Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

40. Motivos de no consultar al médico

Entre quienes señalaron no haber recibido atención médica en los últimos 12 meses (N=117), 93 personas dijeron no necesitar ninguna consulta médica (ver Gráfico 40). Un bajo número de personas indicó otros motivos como: no poder pagar la atención, no poder faltar al trabajo, entre otras¹³.

Gráfico 40. Si no asistió a ninguna consulta, control o atención médica en los últimos 12 meses, ¿cuál fue la razón?



¹³ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

41. Relación con equipo médico

Entre quienes señalaron haber recibido atención médica en los últimos 12 meses (N=928), la mayoría evaluó positivamente su experiencia, especialmente con el personal médico y otros profesionales de salud, quienes concentraron los mayores porcentajes de respuestas “buena” o “excelente”. En contraste, las valoraciones hacia otros perfiles, como guardias, personal de aseo, y técnicos paramédicos (TENS), fueron más diversas, con una mayor proporción de respuestas neutras o indicando que no tuvieron contacto con esos perfiles (ver Gráfico 41).

Cabe destacar que no todas las personas respondieron en todas las categorías, por lo que la cantidad total de respuestas varía levemente entre cada pregunta. Estas diferencias están señaladas en las tablas siguientes.

Gráfico 41. Si ha tenido alguna consulta, control o atención médica en los últimos 12 meses, ¿cómo evaluaría su experiencia con las personas que le atendieron?

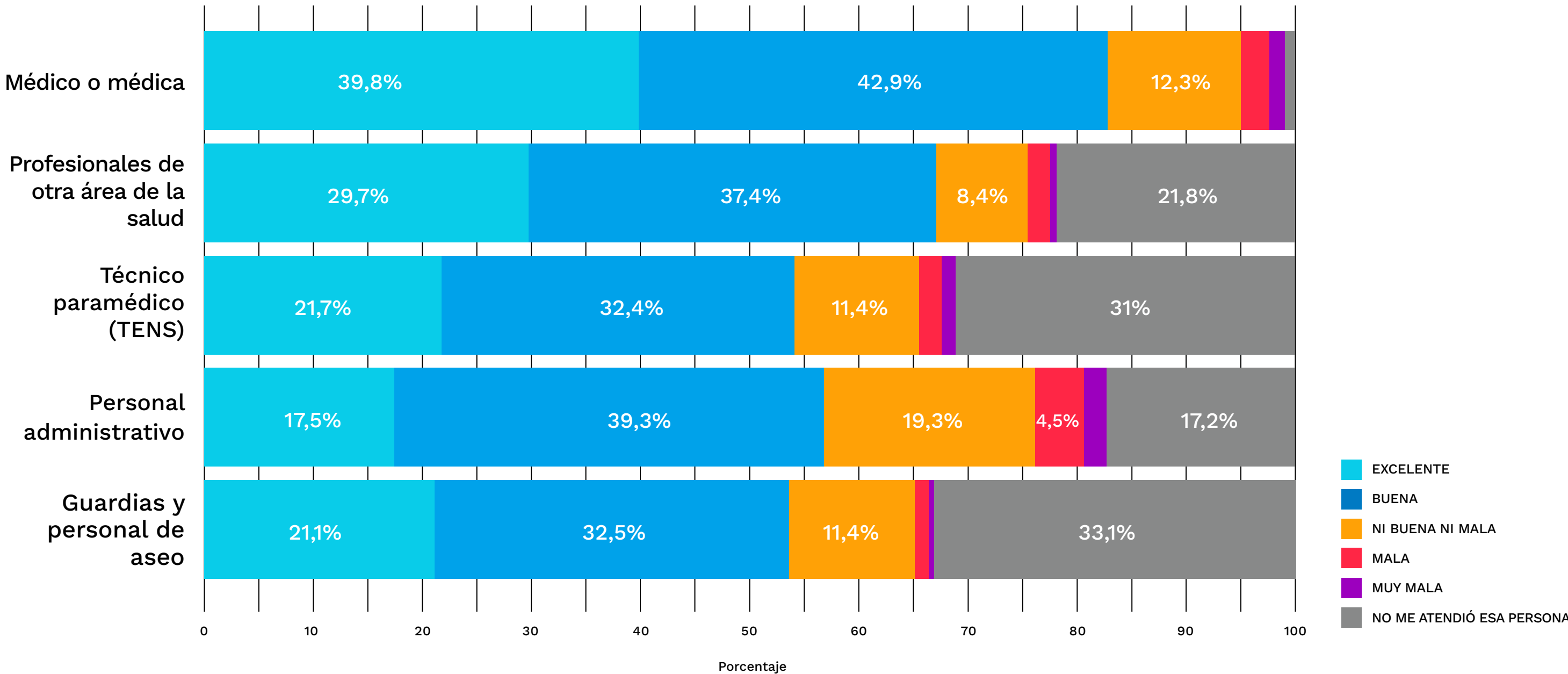


Tabla 51. Médico o médica que lo atendió

¿Cómo evaluaría su experiencia con el médico o médica que lo atendió? (N=918)					
EXCELENTE	BUENA	NI BUENA NI MALA	MALA	MUY MALA	NO ME ATENDIÓ ESA PERSONA
39,8%	42,9%	12,3%	2,7%	1,4%	0,9%

Tabla 52. Profesionales de otra área de la salud (por ejemplo, kinesiólogos, enfermeras, matronas y psicólogos)

¿Cómo evaluaría su experiencia con profesionales de otra área de la salud? (N=727)					
EXCELENTE	BUENA	NI BUENA NI MALA	MALA	MUY MALA	NO ME ATENDIÓ ESA PERSONA
29,7%	37,4%	8,4%	2,1%	0,7%	21,8%

Tabla 53. Técnicos paramédicos (TENS)

¿Cómo evaluaría su experiencia con técnicos paramédicos (TENS)? (N=641)					
EXCELENTE	BUENA	NI BUENA NI MALA	MALA	MUY MALA	NO ME ATENDIÓ ESA PERSONA
21,7%	32,4%	11,4%	2,1%	1,4%	31%

Tabla 54. Personal administrativo (por ejemplo, secretaría, tesorería, caja y otras más)

¿Cómo evaluaría su experiencia con el personal administrativo? (N=769)					
EXCELENTE	BUENA	NI BUENA NI MALA	MALA	MUY MALA	NO ME ATENDIÓ ESA PERSONA
17,5%	39,3%	19,3%	4,5%	2,2%	17,2%

Tabla 55. Guardias y personal de aseo

¿Cómo evaluaría su experiencia con los guardias y personal de aseo? (N=622)					
EXCELENTE	BUENA	NI BUENA NI MALA	MALA	MUY MALA	NO ME ATENDIÓ ESA PERSONA
21,1%	32,5%	11,4%	1,3%	0,5%	33,1%

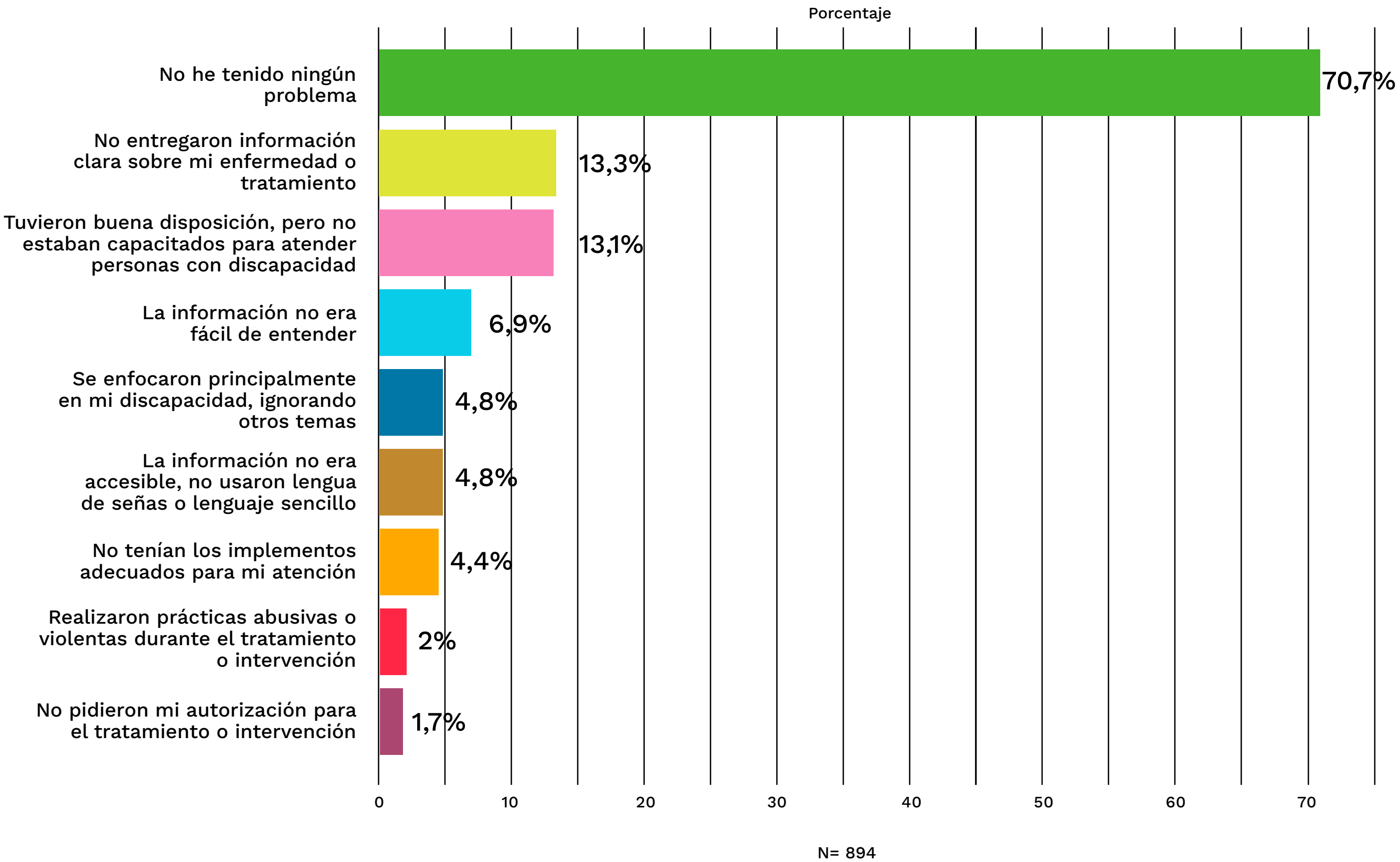
RESULTADOS: ACCESO A SALUD

42. Problemas con equipo médico

Entre las personas que recibieron atención médica en los últimos 12 meses y que respondieron esta pregunta (N=894), la mayoría (70,7%) señaló no haber tenido ningún problema con las personas que las atendieron. Sin embargo, un 13,3% indicó que no se les entregó información clara sobre su enfermedad o tratamiento, y un 13,1% manifestó que, aunque hubo buena disposición, el personal no estaba capacitado para atender a personas con discapacidad.

Otros problemas mencionados incluyeron información que no fue fácil de entender (6,9%), que se enfocaron principalmente en la discapacidad, ignorando otros temas (4,8%), y que la información no era accesible o no se utilizó lenguaje sencillo o lengua de señas (4,8%). También se mencionaron la falta de implementos adecuados para la atención (4,4%), la realización de prácticas abusivas o violentas (2%) y la falta de autorización previa para el tratamiento o intervención (1,7%) (ver Gráfico 42)¹⁴.

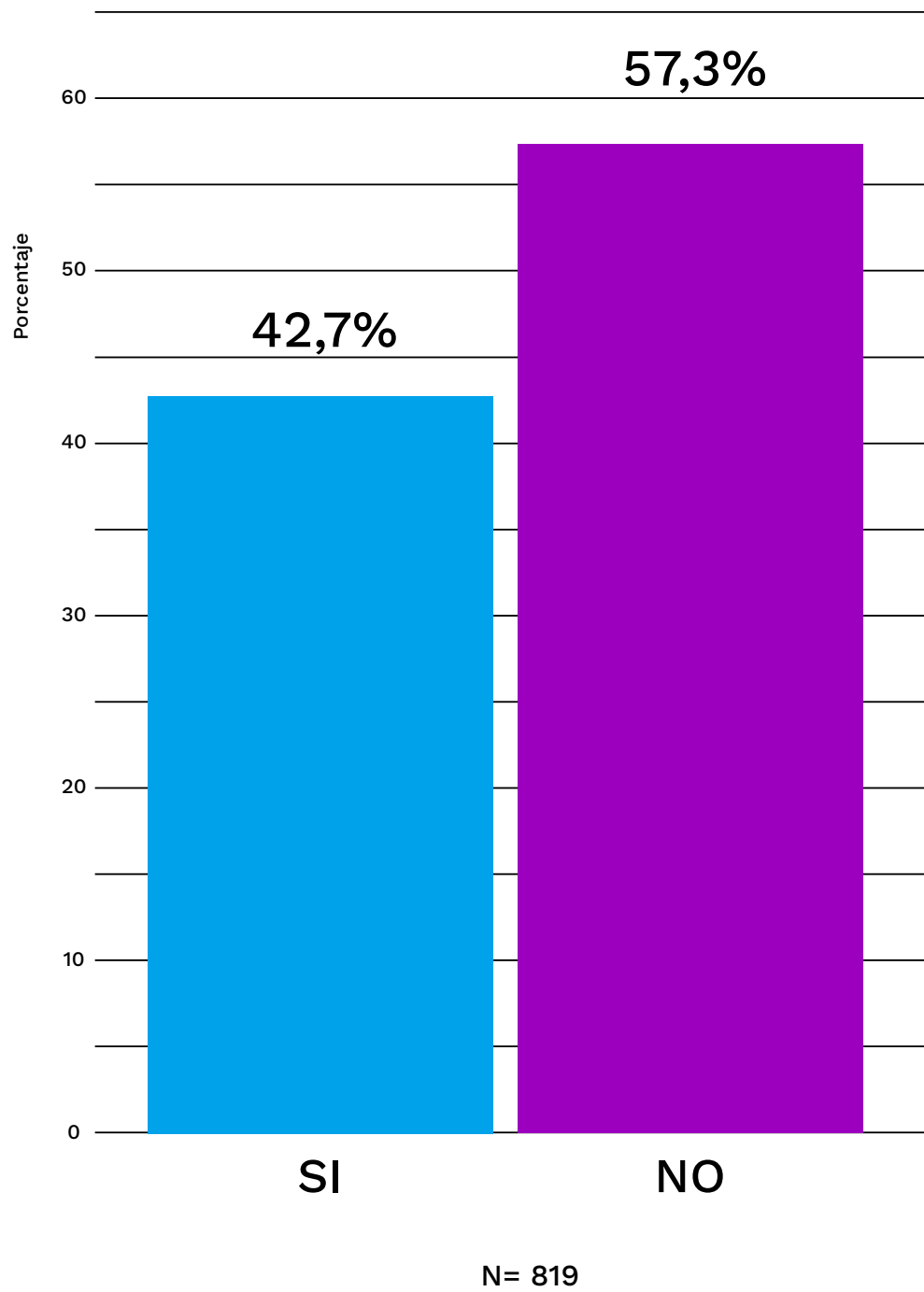
Gráfico 42. ¿Ha tenido problemas con las personas que le han atendido en los últimos 12 meses? Puede marcar más de una alternativa



¹⁴ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

43. Exámenes preventivos EMPA
Entre quienes tienen entre 18 y 64 años, tienen afiliación de salud Fonasa o Isapre y respondieron esta pregunta (N=819), el 57,3% no se ha realizado el Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA), mientras que el 42,7% sí, lo ha hecho (ver Gráfico 43).

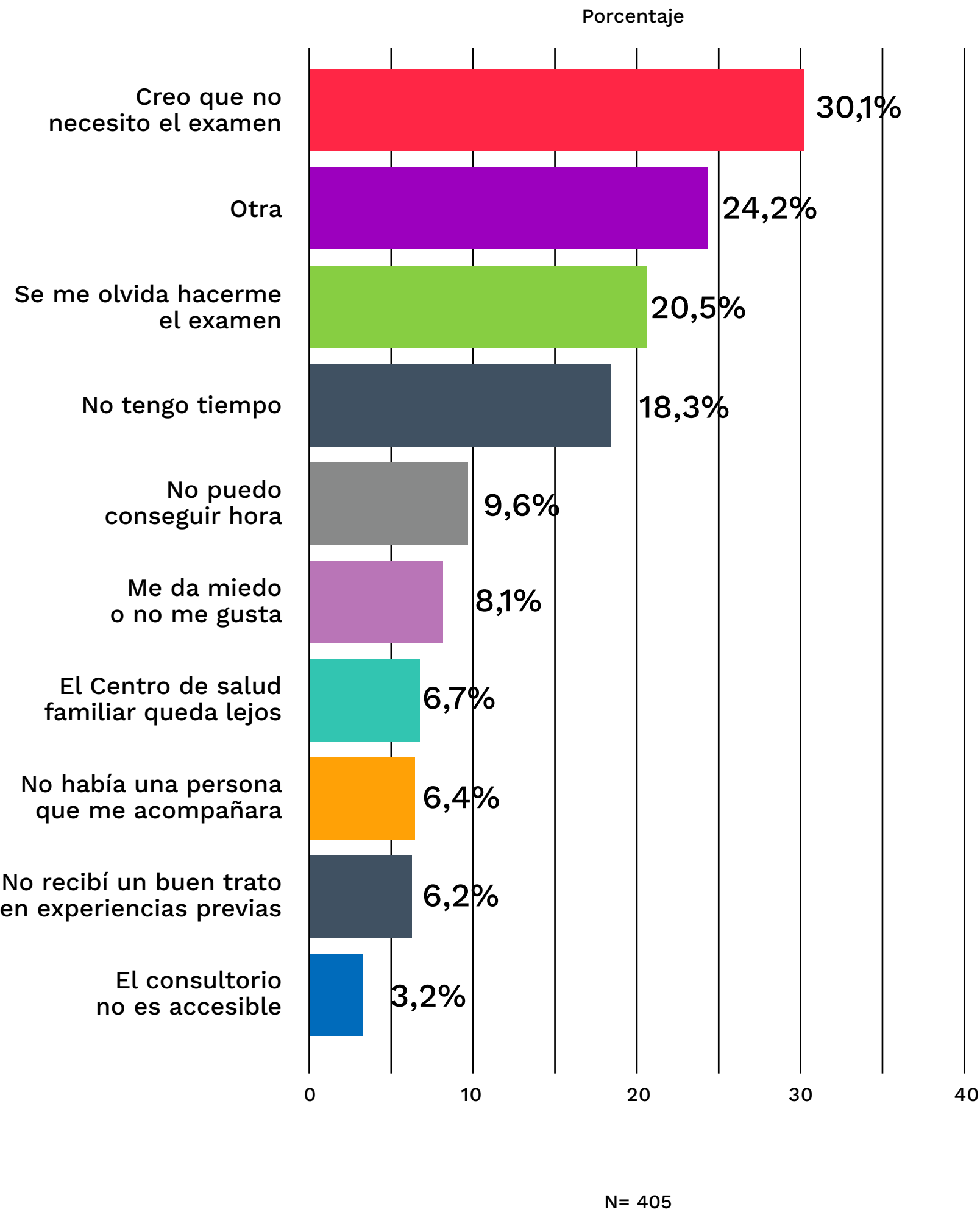
Gráfico 43. En los últimos 12 meses, ¿usted se ha hecho el Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA)? Por ejemplo, para detectar muchas enfermedades como diabetes, sobrepeso y otras más.



44. Razón para no hacerse el EMPA
Entre quienes tienen entre 18 y 64 años, tienen afiliación de salud Fonasa o Isapre, no se realizaron el Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA) en los últimos 12 meses y respondieron a esta pregunta (N=405), las razones más frecuentes fueron la percepción de que no lo necesitan (30,1%), seguidas por la categoría “otra” (24,2%) y el olvido (20,5%). También destacan factores asociados a la falta de tiempo (18,3%) y dificultades para conseguir hora (9,6%). En menor medida, se mencionan barreras como el miedo o rechazo al examen, la lejanía del centro de salud, la falta de acompañamiento, experiencias previas negativas y problemas de accesibilidad del consultorio (ver Gráfico 44)¹⁵.

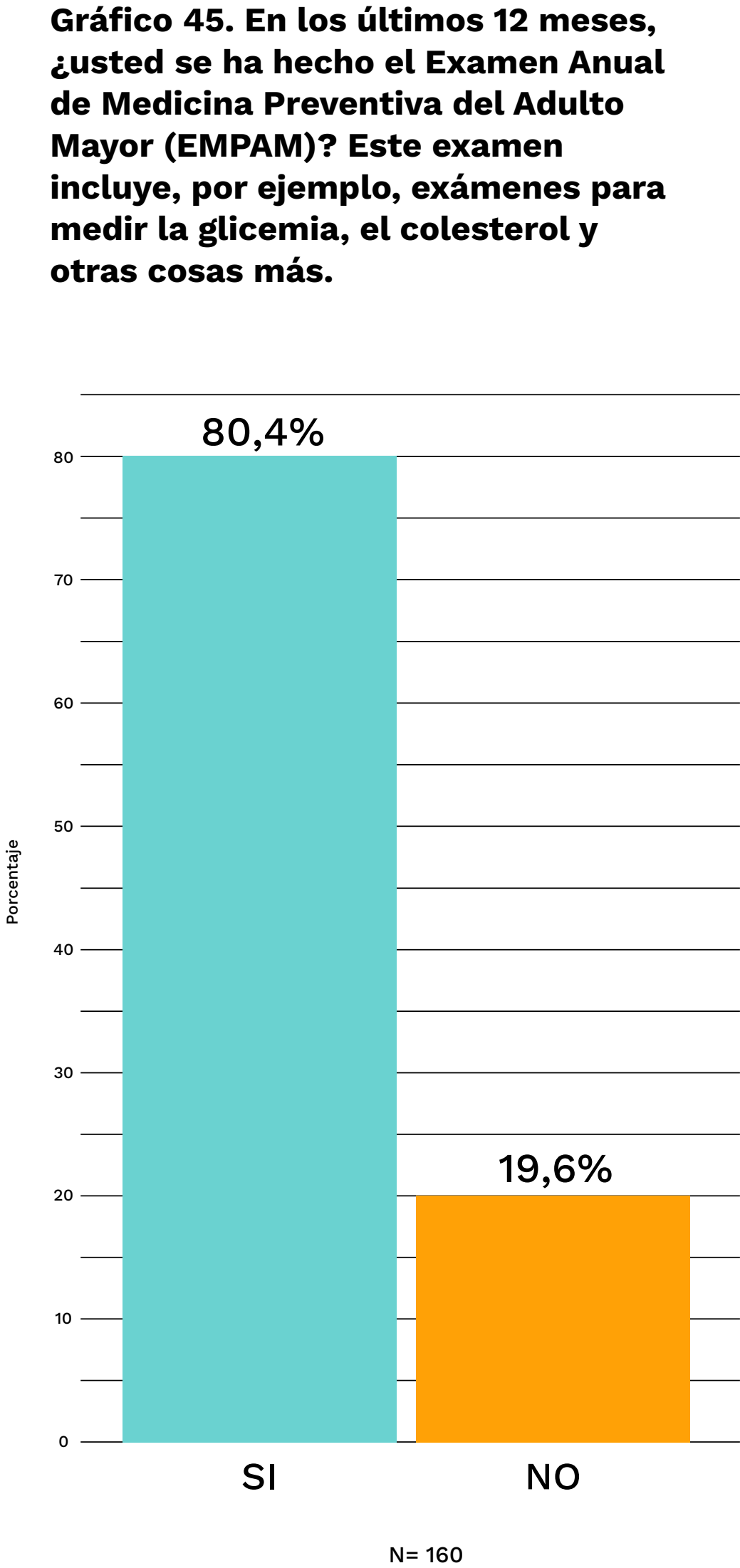
¹⁵ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

Gráfico 44. Si usted no se realizó ningún Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA) en los últimos 12 meses, ¿cuál fue la razón?



45. Examen EMPAM

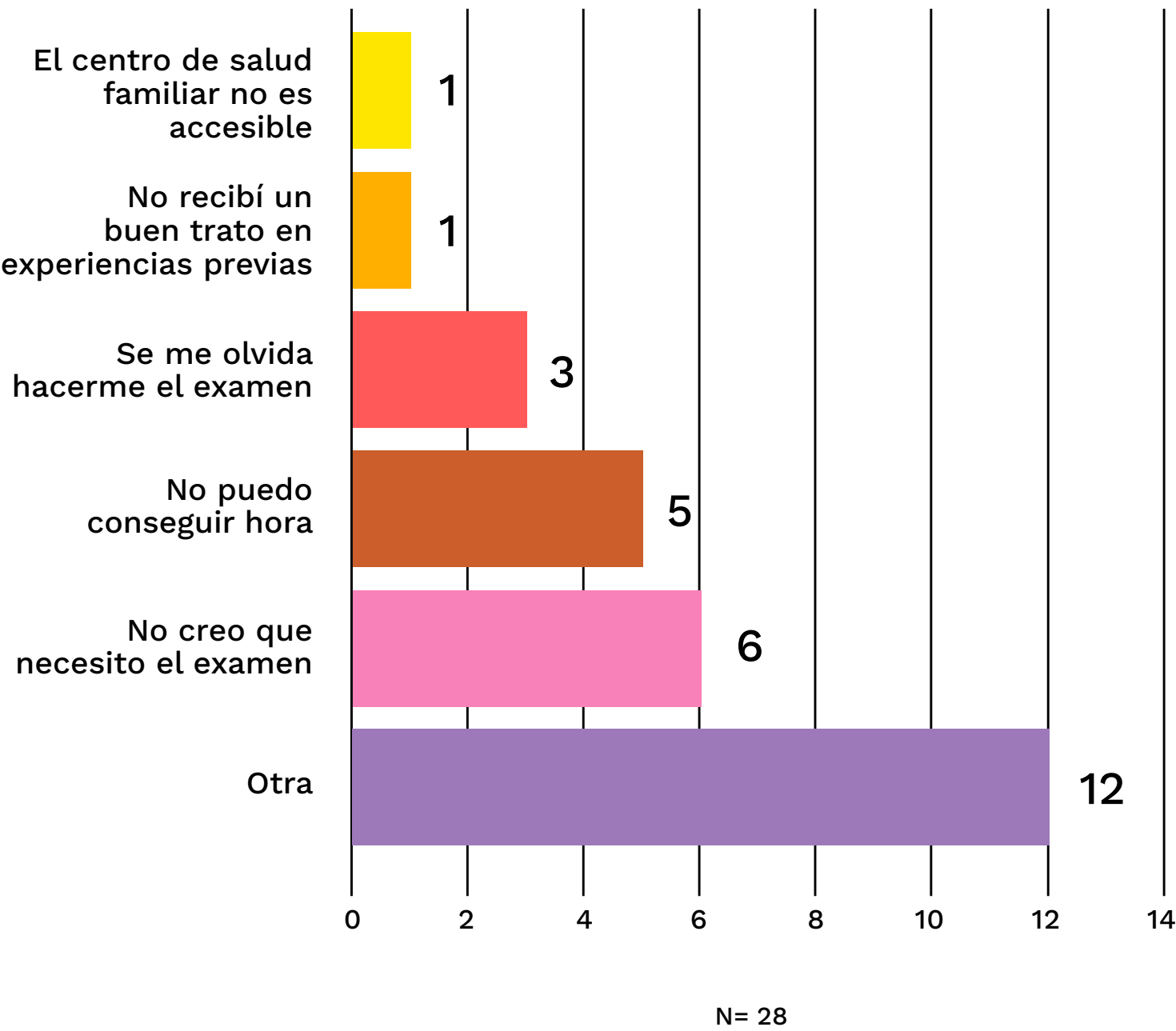
Entre las personas que son mayores a 65 años, tienen afiliación de salud Fonasa o Isapre y respondieron esta pregunta (N=160), el 80,4% declaró haberse realizado el Examen Anual de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) en los últimos 12 meses, mientras que el 19,6% indicó que no lo hizo (ver Gráfico 45).



46. Razón para no hacerse el EMPAM

Entre las personas que son mayores a 65 años, tienen afiliación de salud Fonasa o Isapre, que no se realizaron ningún examen preventivo en los últimos 12 meses y que respondieron esta pregunta (N=28), 3 personas respondieron que se les olvida hacerse el examen, 5 personas que no pueden conseguir hora, 6 que no creen necesitar el examen y 12 por otras razones (ver Gráfico 46)¹⁶.

Gráfico 46. Si no se realizó ningún examen preventivo en los últimos 12 meses, ¿cuál fue la razón?

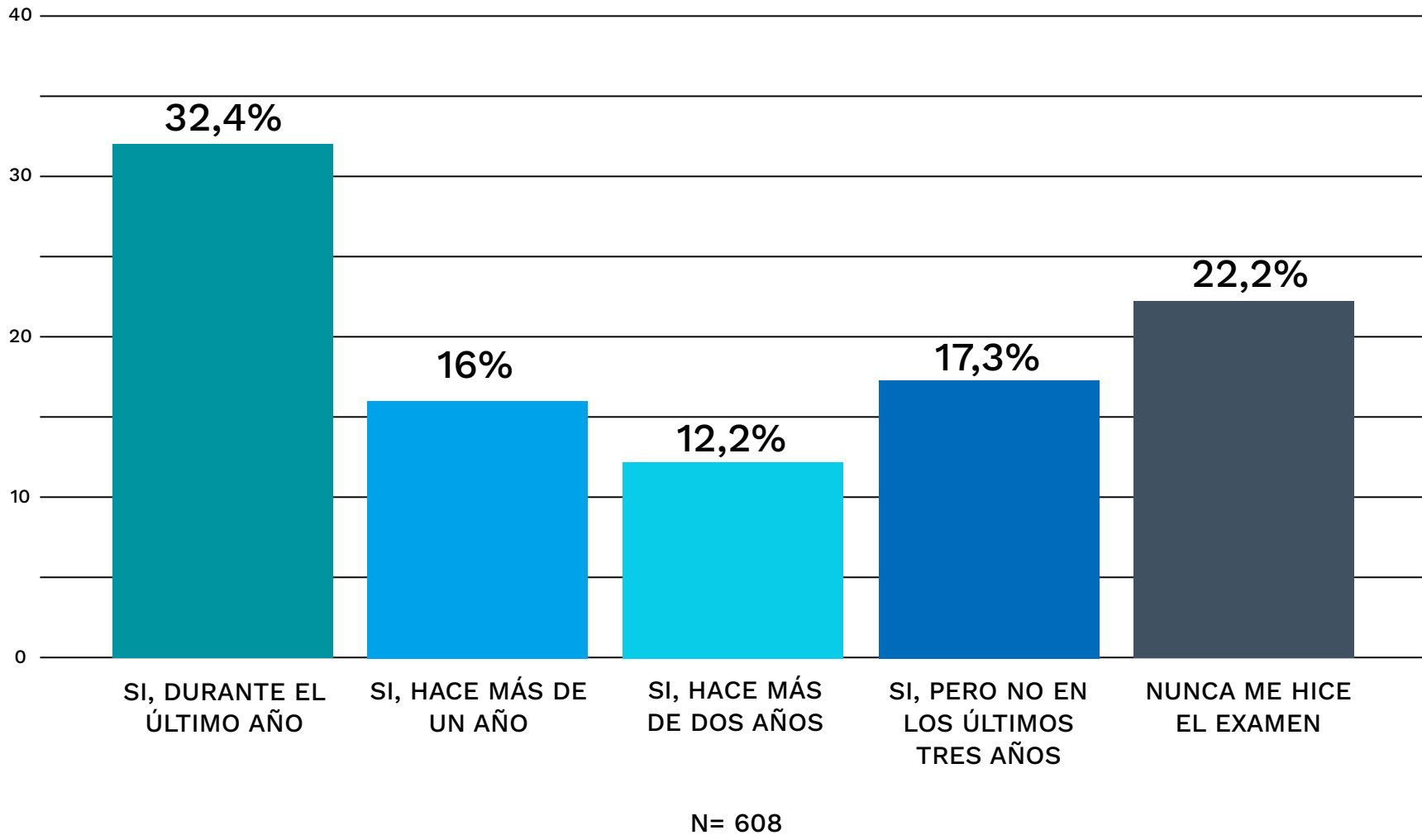


¹⁶ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

47. Examen preventivo - PAP

Del total de mujeres que participaron de la encuesta (N=608), un 32,4% señaló haberse realizado el examen preventivo Papanicolaou (PAP) durante el último año, mientras que un 22,2% indicó que nunca se lo ha realizado. El resto se distribuye entre quienes accedieron al examen hace más de un año (16%), hace más de dos años (12,2%), o no en los últimos tres años (17,3%) (ver Gráfico 47)¹⁷.

Gráfico 47. ¿Se ha hecho alguna vez el examen preventivo Papanicolau PAP?

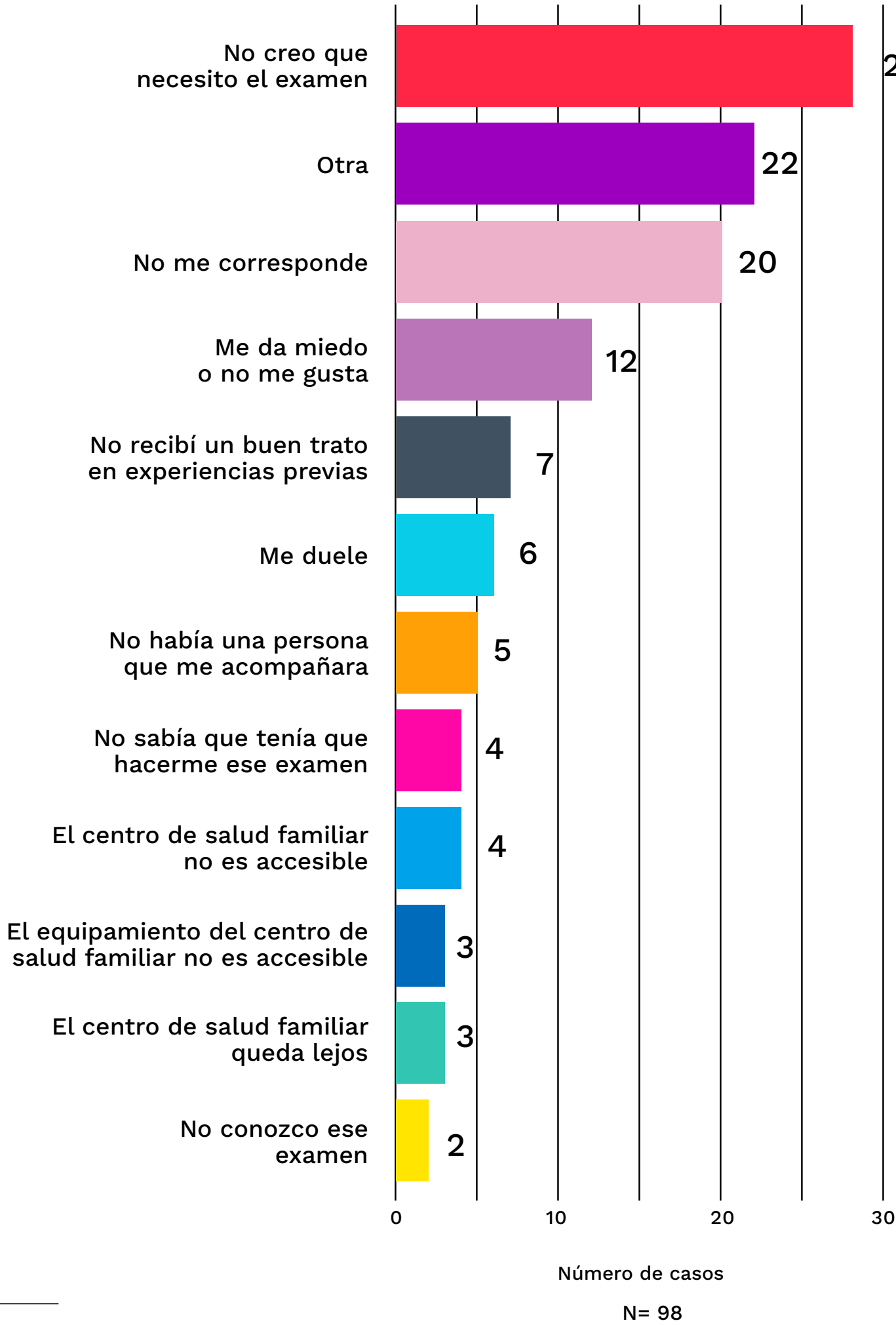


¹⁷ Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?

48. Razón para no hacerse el PAP en los últimos 3 años

Entre las mujeres que no se realizaron el examen preventivo Papanicolau (PAP) en los últimos tres años (N= 98), la razón más frecuente fue la percepción de no necesitarlo (28 personas). Le siguen otras razones no especificadas (22 personas) y quienes declararon que el examen no les corresponde (20 personas)¹⁸ (ver Gráfico 48)¹⁹.

Gráfico 48. ¿Por qué no se hizo el PAP en los últimos 3 años? Puede seleccionar más de una alternativa



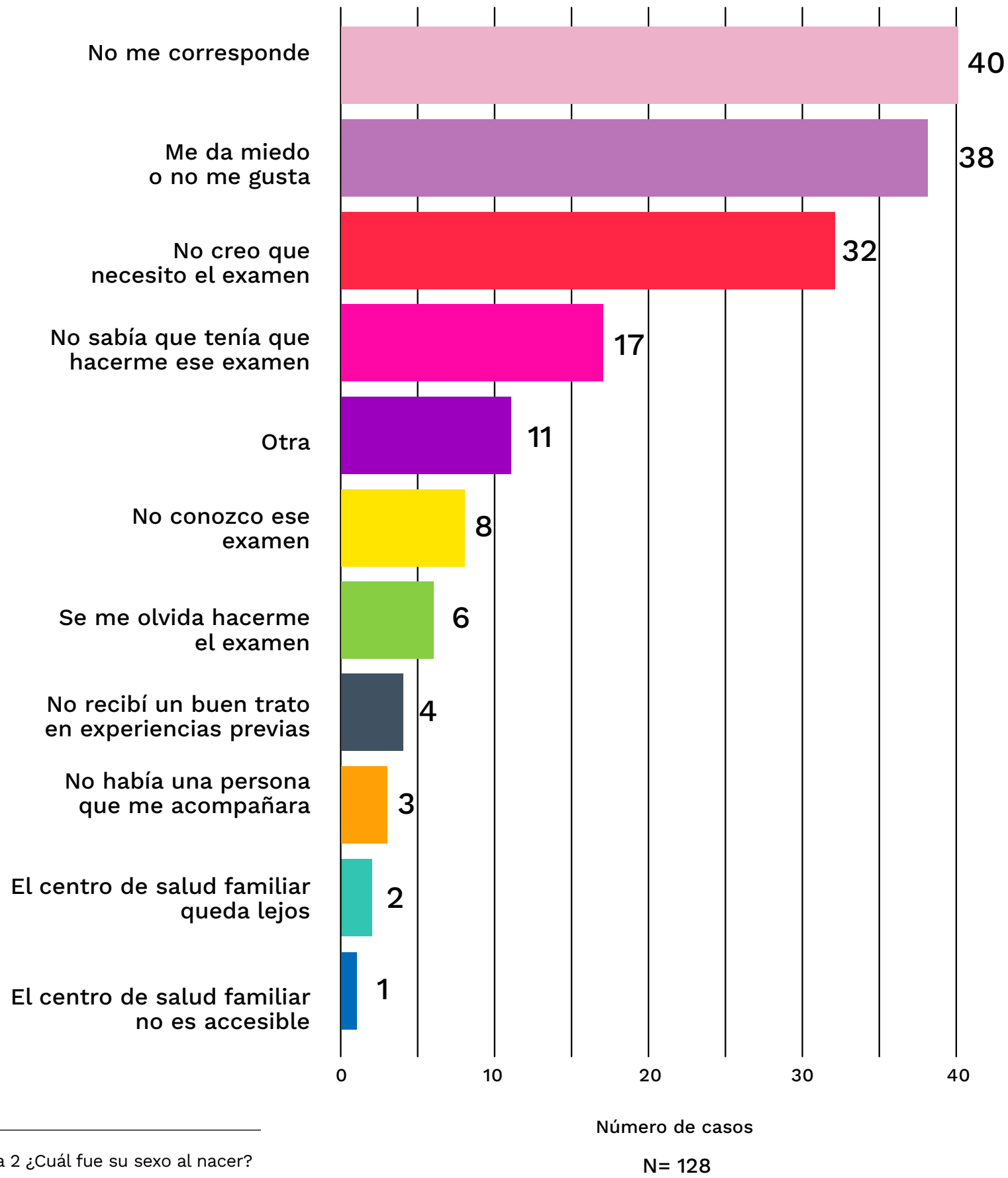
¹⁸ Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?

¹⁹ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

49. Razón para no hacerse nunca el PAP

Entre las mujeres que nunca se han realizado el examen preventivo Papanicolau (PAP) (N=128), las principales razones fueron que no les corresponde (40 personas), que les da miedo o no les gusta (38 personas) y que no creen necesitar el examen (32 personas)²⁰ (ver Gráfico 49)²¹.

Gráfico 49. Si usted nunca se ha hecho el examen preventivo Papanicolau, ¿cuál es la razón?

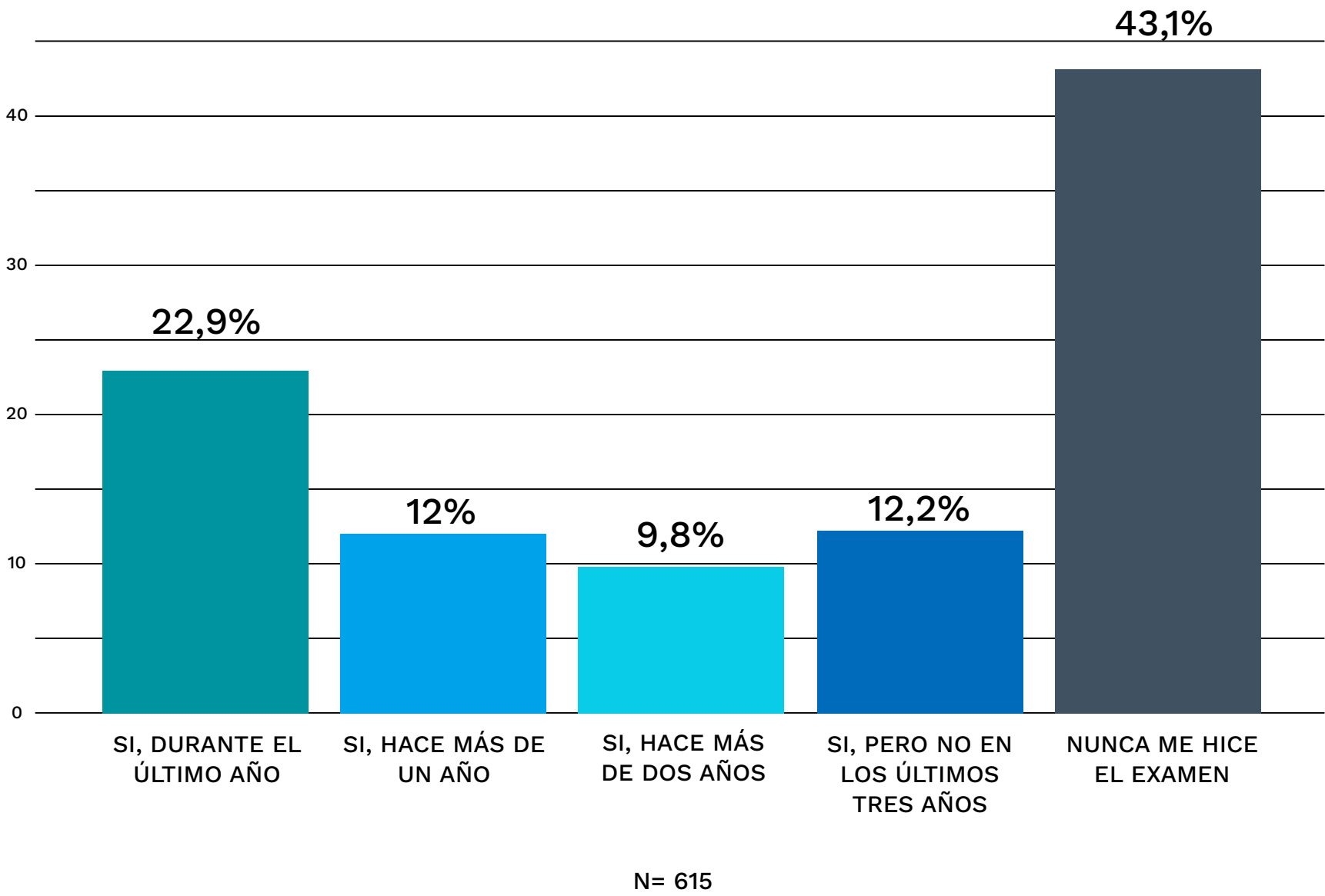


²⁰ Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?
²¹ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

50. Examen preventivo - mamografía

Del total de mujeres que participaron de la encuesta y respondieron esta pregunta (N=615), un 43,1% indicó nunca haberse realizado una mamografía, mientras que solo un 22,9% declaró habérsela hecho durante el último año (ver Gráfico 50). El resto se distribuye entre quienes accedieron al examen hace más de un año (12%), hace más de dos años (9,8%), o no en los últimos tres años (12,2%)²².

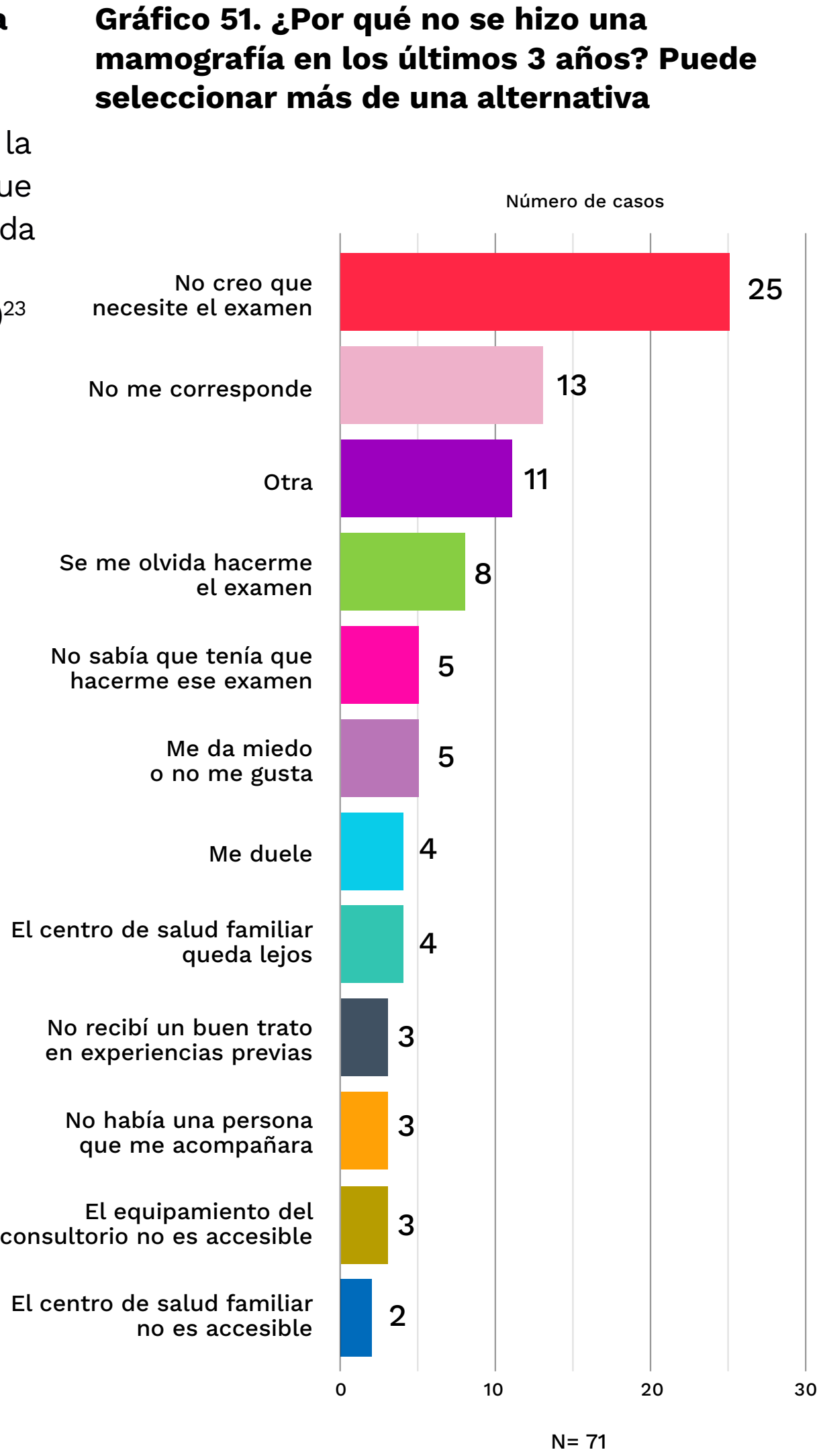
Gráfico 50. ¿Se hizo alguna vez una mamografía?



²² Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?

51. Razón para no hacerse la mamografía en los últimos 3 años

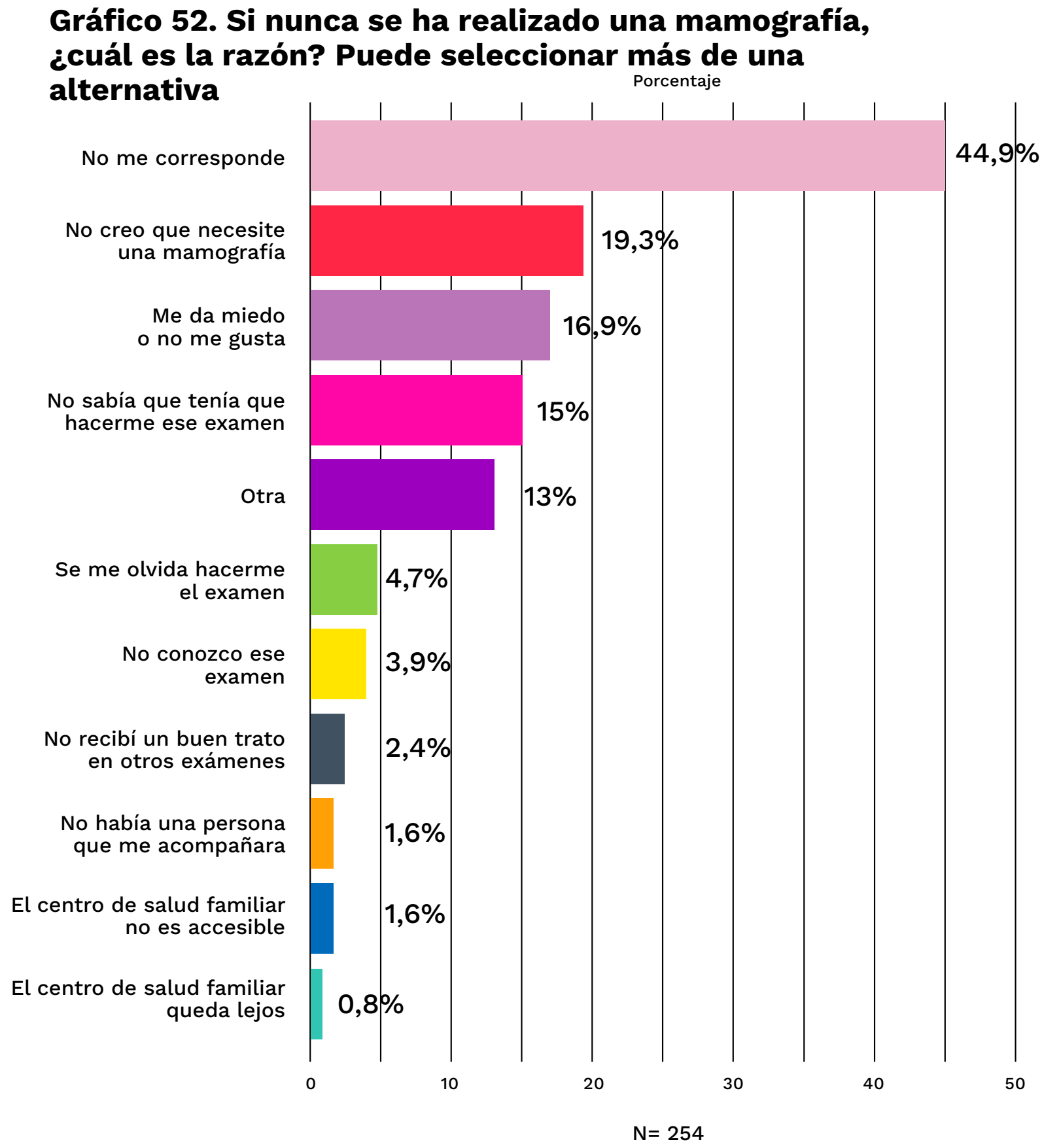
Entre las mujeres que no se realizaron una mamografía en los últimos tres años (N=71), la razón más frecuente fue la percepción de que no necesitan el examen (25 personas), seguida de que no les corresponde (13 personas) y otras razones no especificadas (11 personas)²³ (ver Gráfico 51)²⁴



²³ Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?
²⁴ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

52. Razón para nunca hacerse la mamografía

Entre las mujeres que nunca se han realizado una mamografía (N=254), la principal razón fue que no les corresponde (44,9%), seguida por la percepción de que no necesitan el examen (19,3%) y el miedo o desagrado hacia el procedimiento (16,9%)²⁵ (ver Gráfico 52)²⁶.



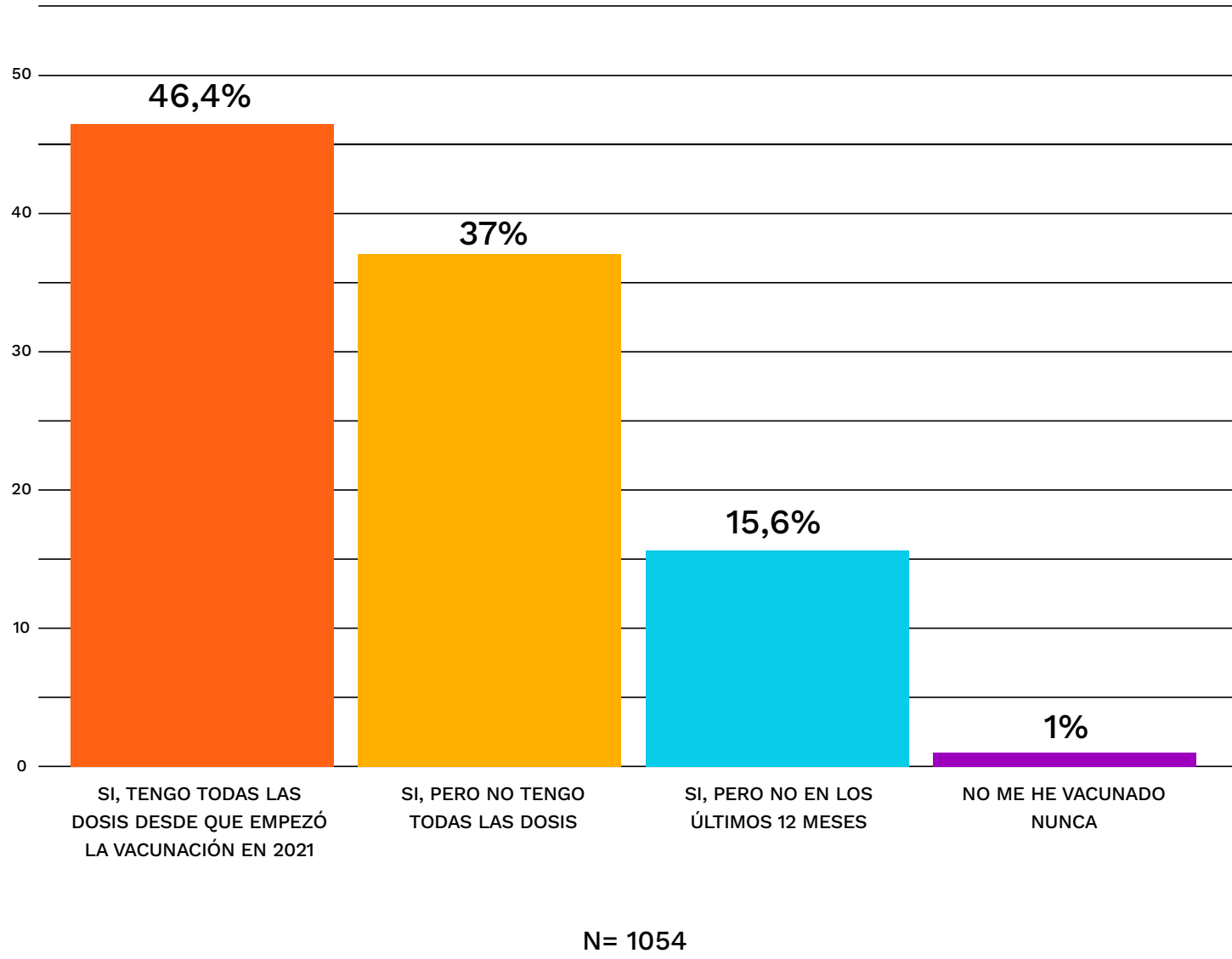
²⁵ Personas que respondieron mujer en la pregunta 2 ¿Cuál fue su sexo al nacer?
²⁶ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

RESULTADOS: ACCESO A SALUD

53. Vacuna COVID-19

De las personas que respondieron esta pregunta (N=1054), el 46,4% indicó que sí se vacunó contra el COVID-19 y que tiene todas las dosis desde que empezó la vacunación en 2021. El 37% de los participantes señaló estar vacunado, pero sin tener todas las dosis, y el 15,6% reportó que, si bien se vacunó, no lo ha hecho en los últimos 12 meses. Solamente un 1% declaró nunca haber sido vacunado contra el COVID-19 (ver Gráfico 53).

Gráfico 53. ¿Usted se vacunó contra el Covid-19?

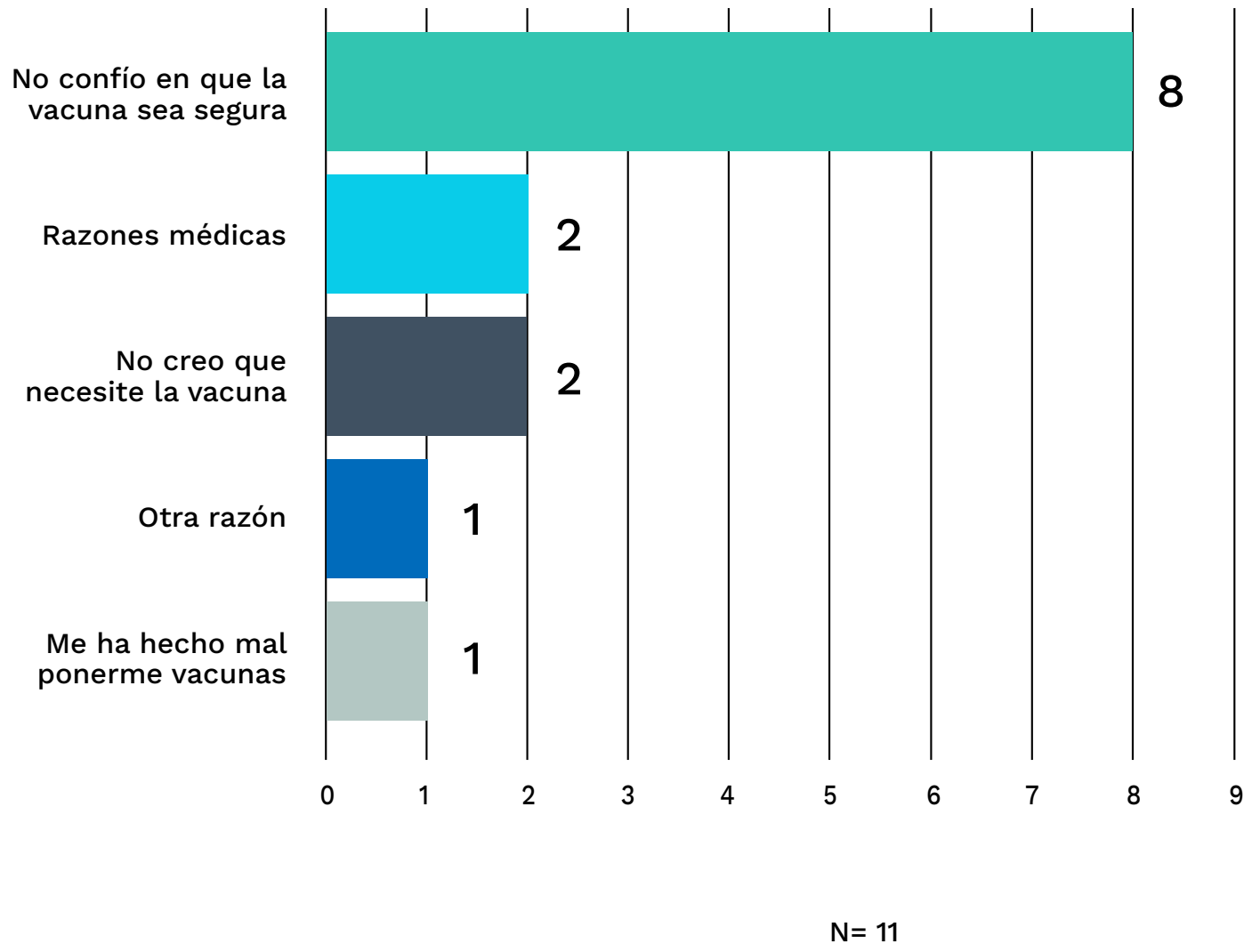


54. Razón para nunca ponerse la vacuna del COVID-19

Entre quienes nunca se han vacunado contra el COVID-19 (N=11), la principal razón fue la desconfianza en la seguridad de la vacuna, mencionada por 8 personas.

Otras razones menos frecuentes incluyeron motivos médicos (2 casos) y la percepción de que no necesitan la vacuna (2 casos). Finalmente, una persona indicó que ponerse vacunas le ha hecho mal anteriormente y otra persona declaró una razón sin especificar (ver Gráfico 54)²⁷.

Gráfico 54. Si nunca se ha vacunado contra el COVID-19, ¿cuál es la razón? Puede responder más de una alternativa



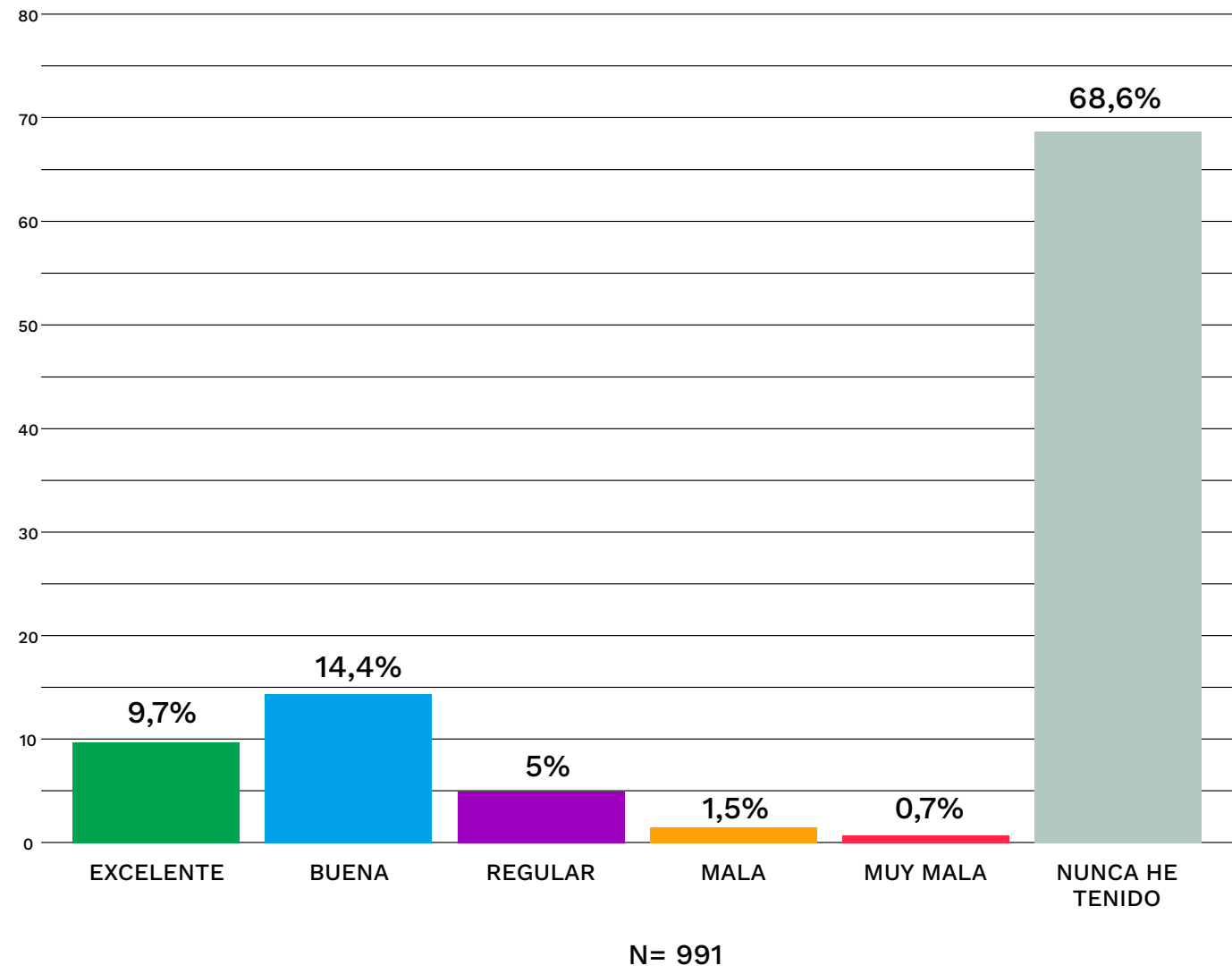
²⁷ Esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

55. Telesalud²⁸

De las personas que respondieron esta pregunta (N=991), el 68,6% indicó que nunca ha tenido una consulta de telesalud en los últimos 12 meses.

Entre quienes sí han tenido una consulta de telesalud, el 14,4% señaló que la atención fue buena y el 9,7% que fue excelente (ver Gráfico 55).

Gráfico 55. Si usted ha tenido una consulta de telesalud, en los últimos 12 meses, ¿Cómo diría que fue la atención?



²⁸ La telesalud: es un servicio que utiliza videollamadas para tener una consulta médica con el paciente en su propio hogar, en lugar de hacerlo en un centro de salud.

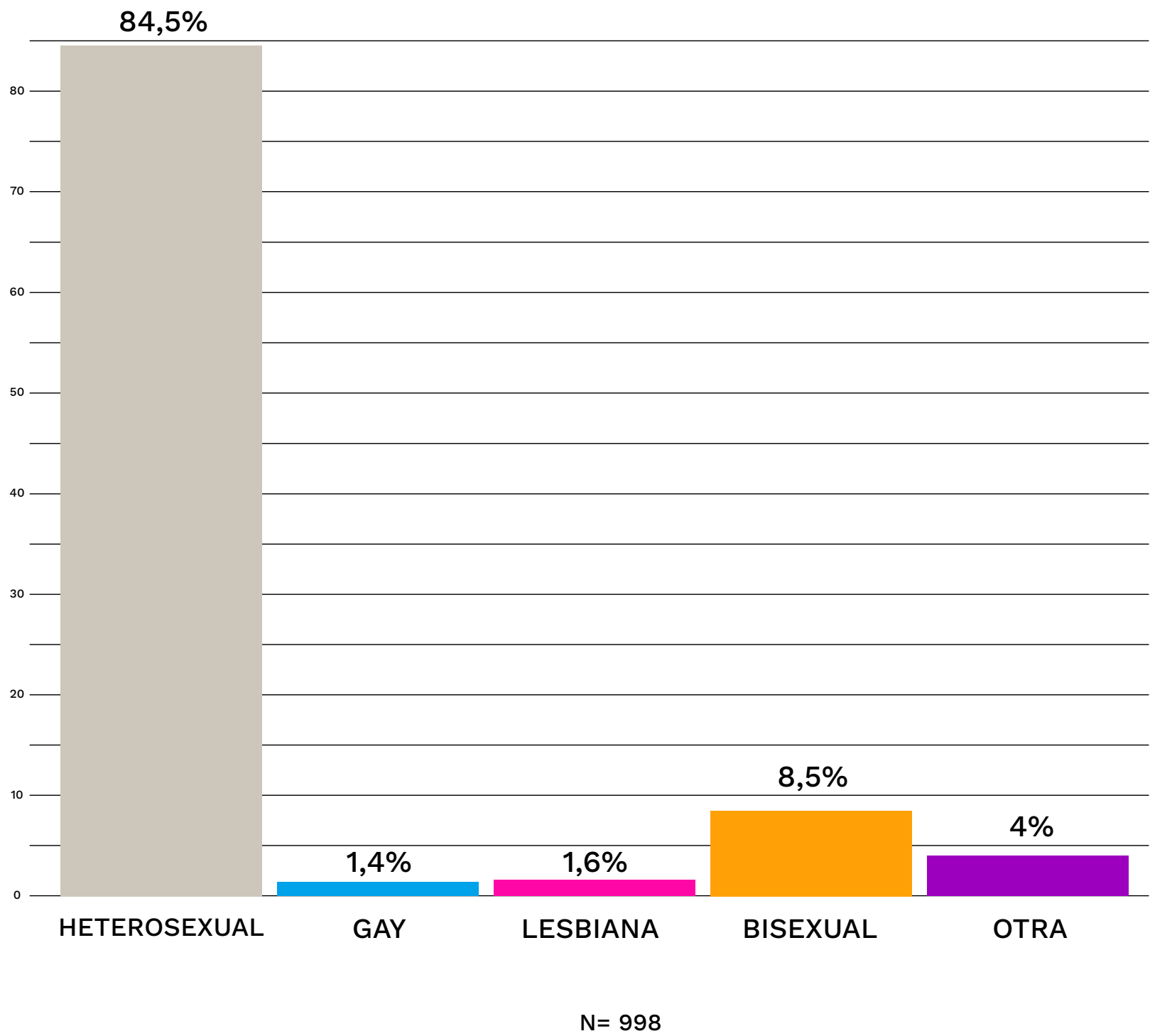
Módulo 5. Sexualidad y reproducción

INFORME NACIONAL DE RESULTADOS ENCUESTA NÚCLEO MILENIO DISCA

56. Orientación sexual

De las personas que respondieron esta pregunta (N=998), el 84,5% indicó ser heterosexual, seguido por el 8,5% que es bisexual y el 4% declara tener “otra” orientación (ver Gráfico 56).

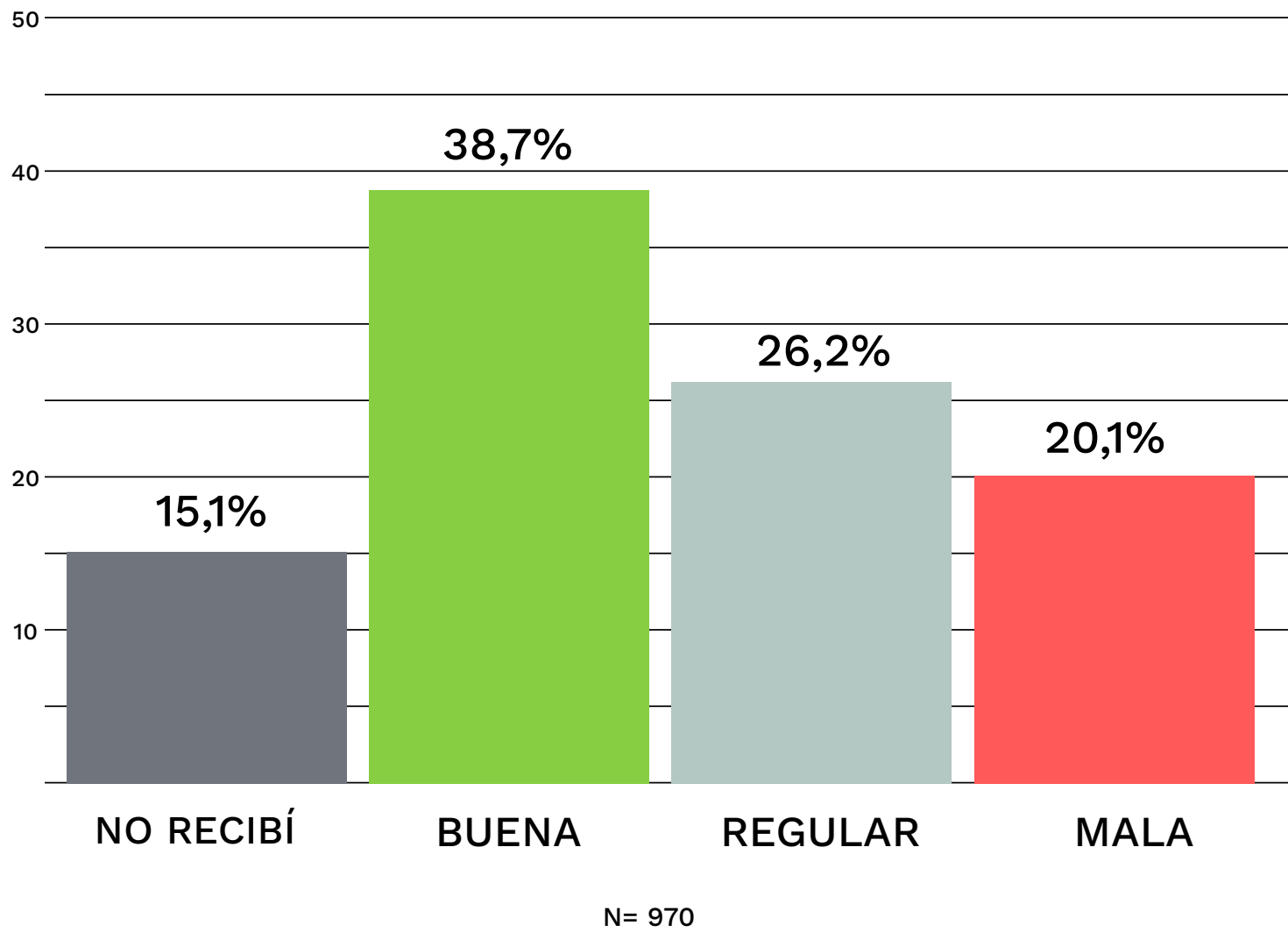
Gráfico 56. ¿Cuál es su orientación sexual?



57. Educación sexual

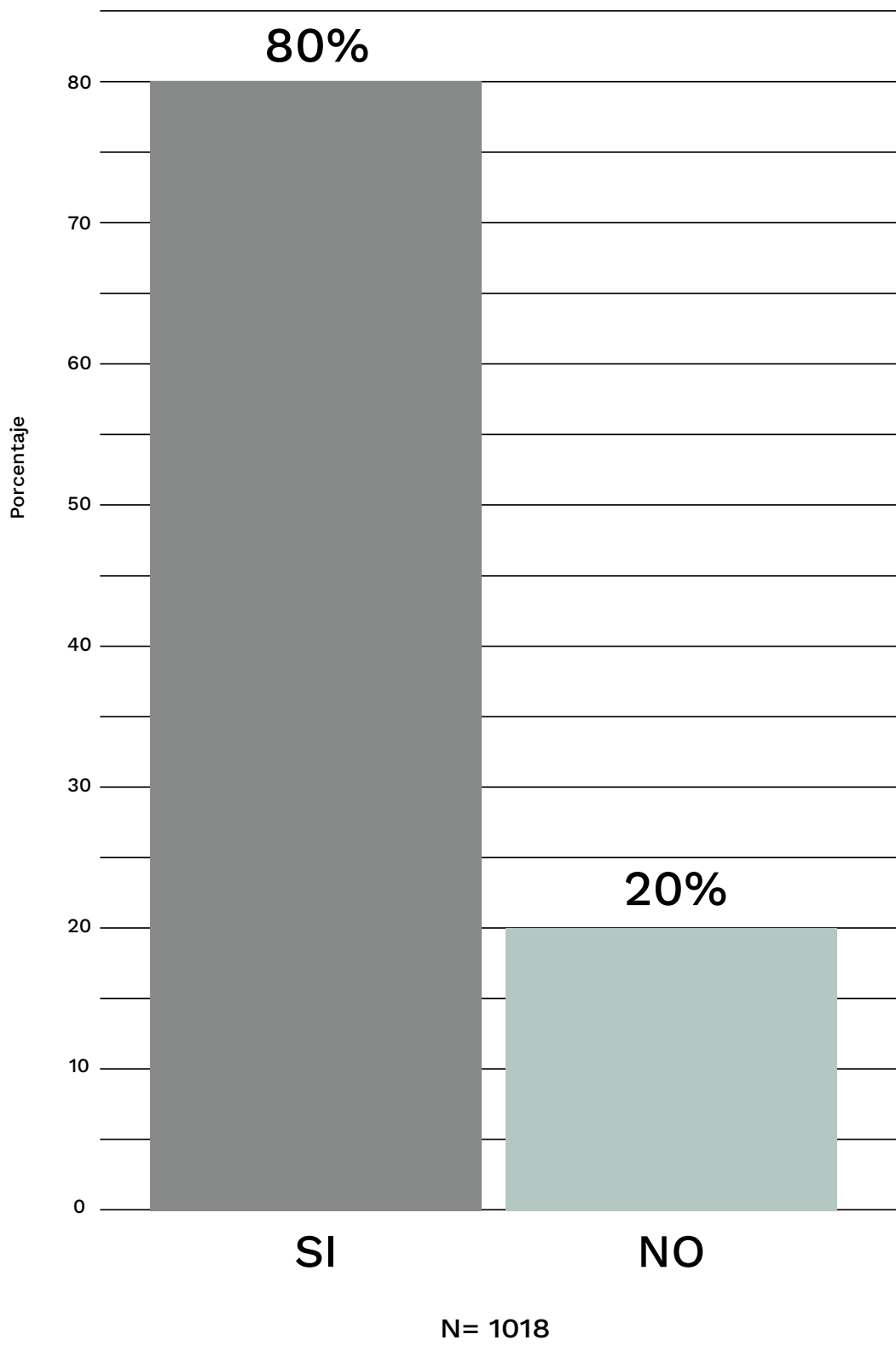
De las personas que respondieron esta pregunta (N=970), el 38,7% indicó que la educación sexual que recibió en su vida fue buena, mientras que 26,2% consideró que fue regular y un 20,1% la evaluó como mala (ver Gráfico 57).

Gráfico 57. ¿Cómo diría que fue la educación sexual que recibió en su vida?



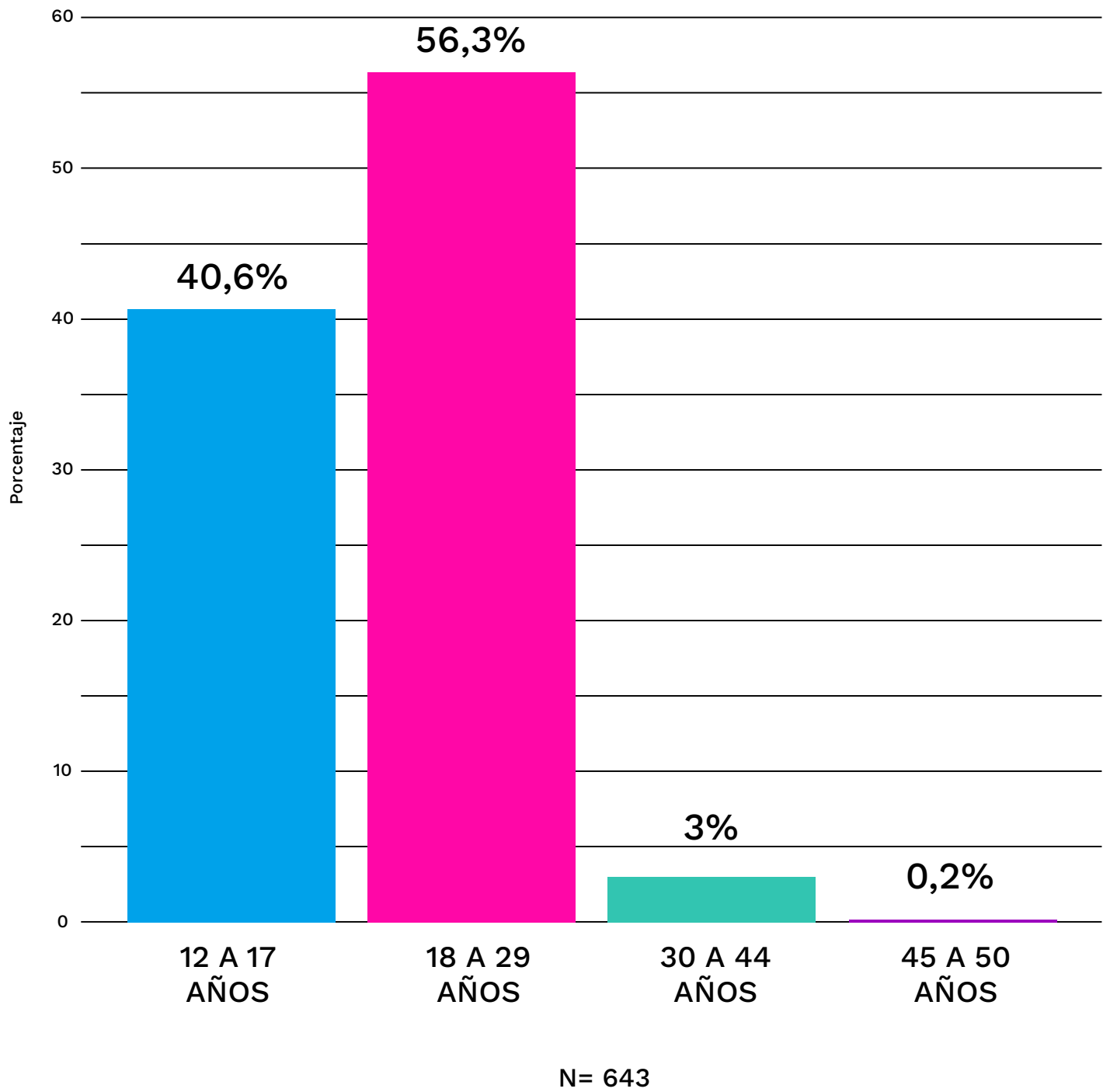
58. Relaciones sexuales²⁹
De las personas que respondieron esta pregunta (N=1018), el 80% indicó que sí ha tenido relaciones sexuales alguna vez y el 20% declara que no ha tenido relaciones (ver Gráfico 58).

Gráfico 58. ¿Alguna vez tuvo relaciones sexuales?



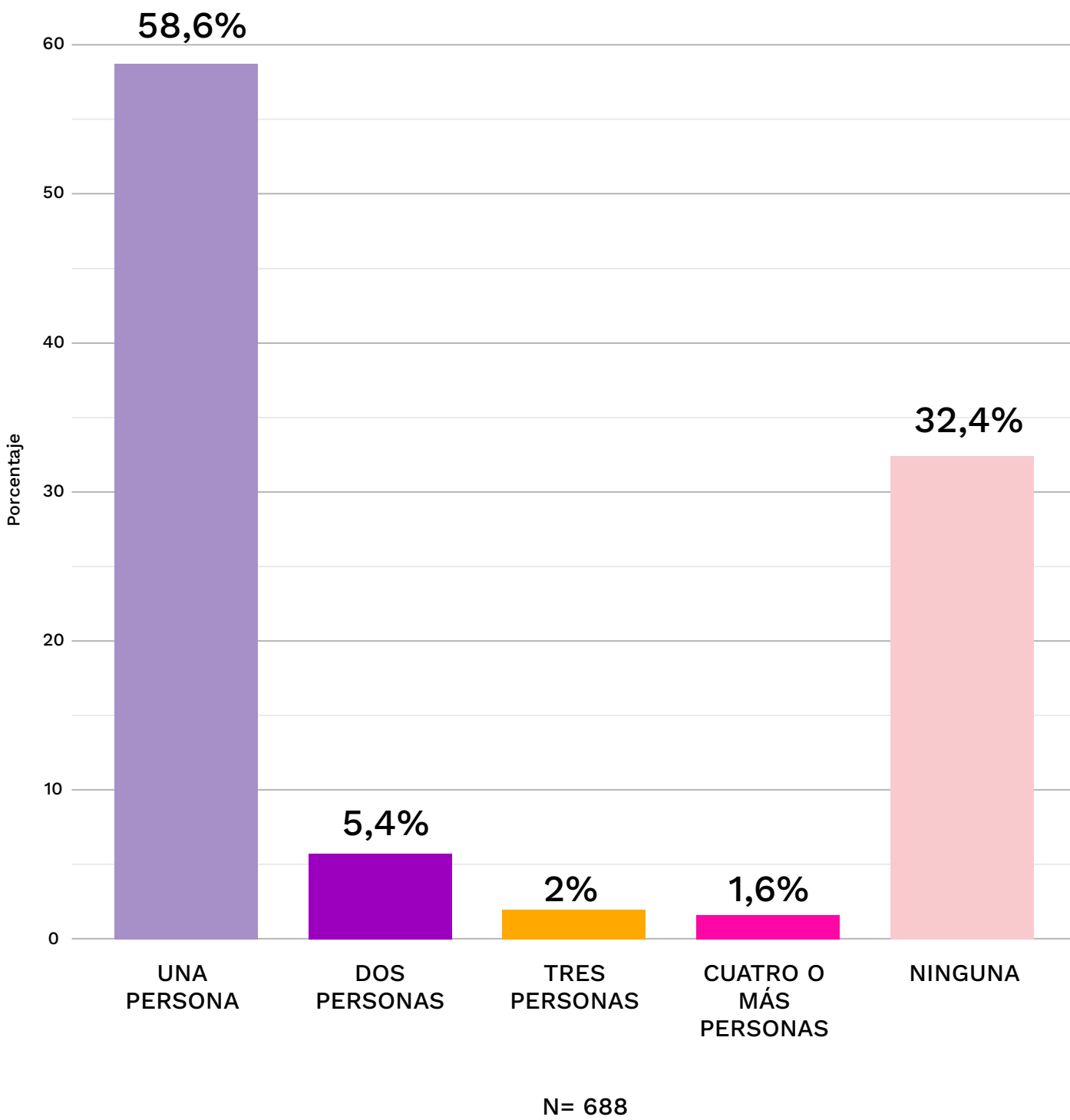
59. Edad de la primera relación sexual
De quienes indicaron haber tenido relaciones sexuales y respondieron a esta pregunta (N=643), la mayoría señaló haber tenido su primera relación sexual entre los 18 y 29 años (56,3%), seguido por un 40,6% que la tuvo entre los 12 y 17 años. Solo un 3% indicó haberla tenido entre los 30 y 44 años, y un 0,2% entre los 45 y 50 años (ver Gráfico 59).

Gráfico 59. ¿Qué edad tenía usted cuando tuvo la primera relación sexual?



60. Número de parejas sexuales
De quienes indicaron haber tenido relaciones sexuales y respondieron a esta pregunta (N=688), un 58,6% declara haber tenido relaciones sexuales con 1 persona en los últimos 12 meses, lo que representa a la mayoría de las respuestas, mientras que un 32,4% declara no haber tenido relaciones con ninguna persona. Por otro lado, un 5,4% tuvo relaciones con 2 personas, un 2% con 3 personas y un 1,6% con 4 o más personas (ver Gráfico 60).

Gráfico 60. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

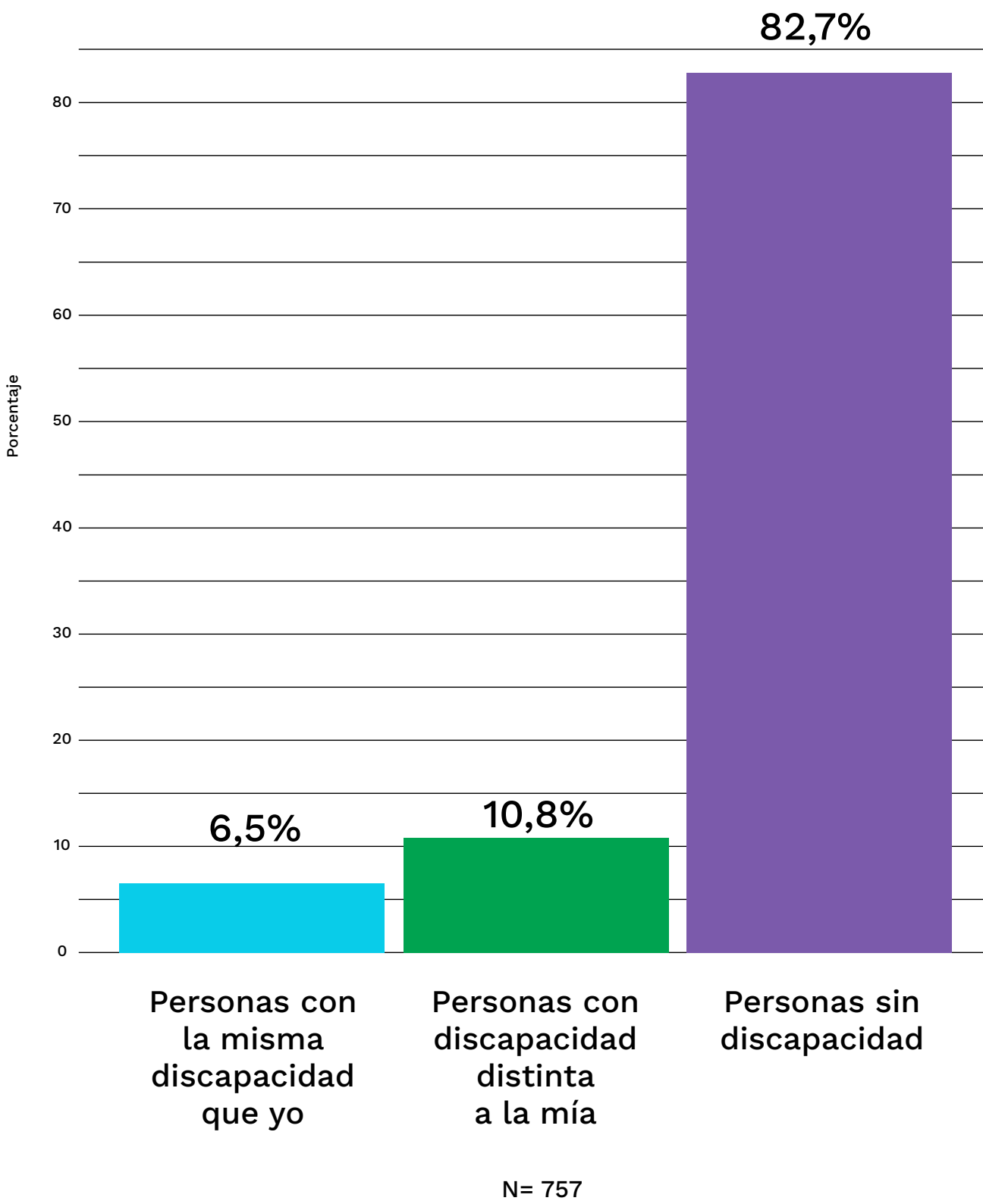


²⁹ Las relaciones sexuales: Es cuando dos o más personas dan o reciben placer sexual.

61. Parejas sexuales

De quienes indicaron haber tenido relaciones sexuales y respondieron a esta pregunta (N=757), la mayoría indicó que sus parejas sexuales fueron principalmente personas sin discapacidad (82,7%), mientras que un 10,8% declaró haber tenido parejas con una discapacidad distinta a la suya, y un 6,5% con personas que tienen la misma discapacidad (ver Gráfico 61).

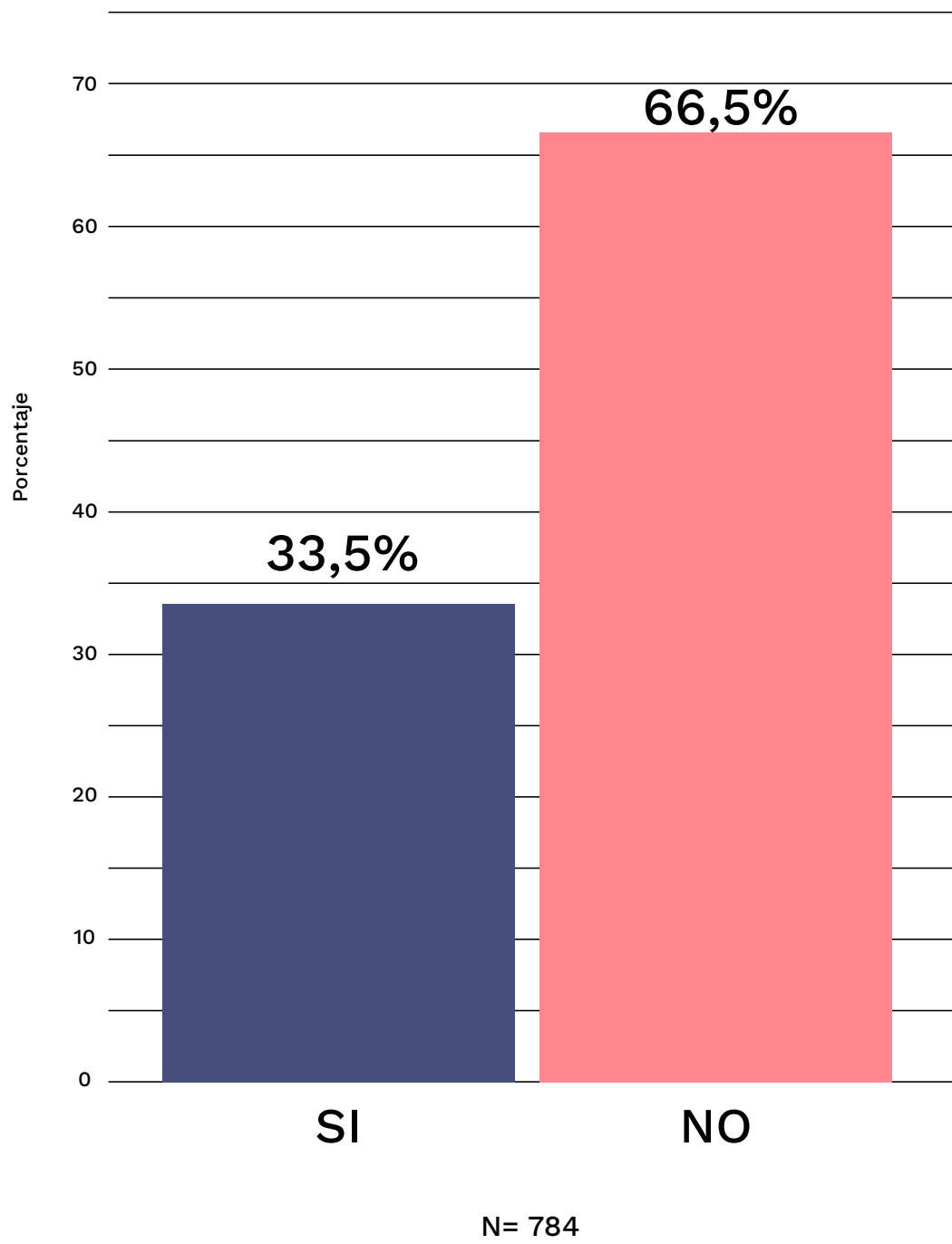
Gráfico 61. Sus parejas sexuales fueron principalmente...



62. Métodos anticonceptivos o para evitar infecciones de transmisión sexual o ITS

De quienes indicaron haber tenido relaciones sexuales y respondieron a esta pregunta (N=784), un 33,5% indicó haber utilizado algún método anticonceptivo o de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) durante los últimos 12 meses, mientras que el 66,5% señaló no haber utilizado ningún método (ver Gráfico 62).

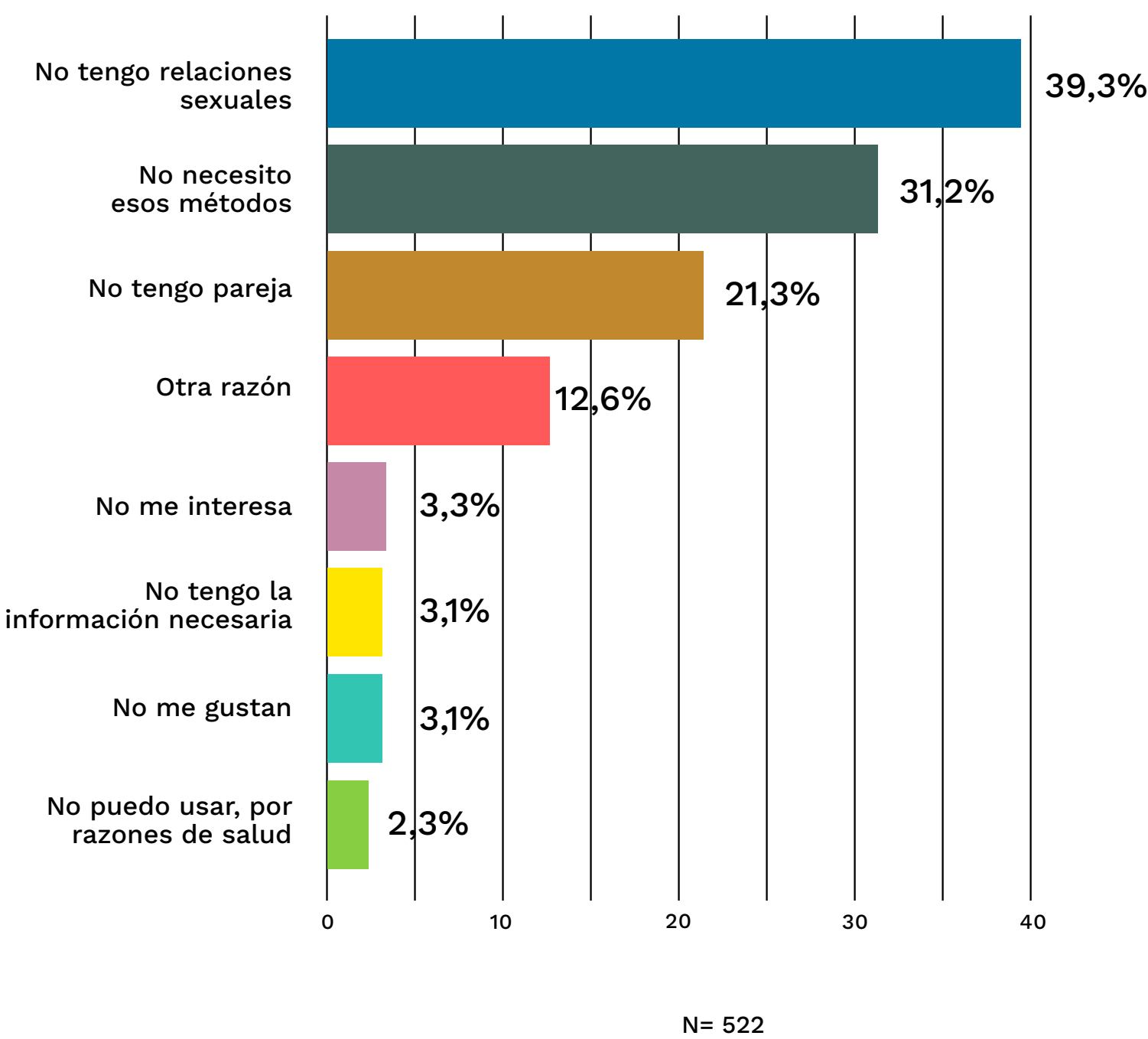
Gráfico 62. Durante los últimos 12 meses, ¿usted ha usado algún método anticonceptivo o algún método para evitar infecciones de transmisión sexual?



63. Razón para no usar métodos anticonceptivos o para evitar infecciones de transmisión sexual

Entre quienes indicaron haber tenido relaciones sexuales y no han usado algún método anticonceptivo (N=522), el 39,3% indica que no tiene relaciones sexuales, el 31,2% señala que cree no necesitar esos métodos, y el 21,3% no tiene pareja (ver Gráfico 63)³⁰.

Gráfico 63. ¿Por qué no usa algún método anticonceptivo o para evitar infecciones de transmisión sexual? Puede responder más de una alternativa

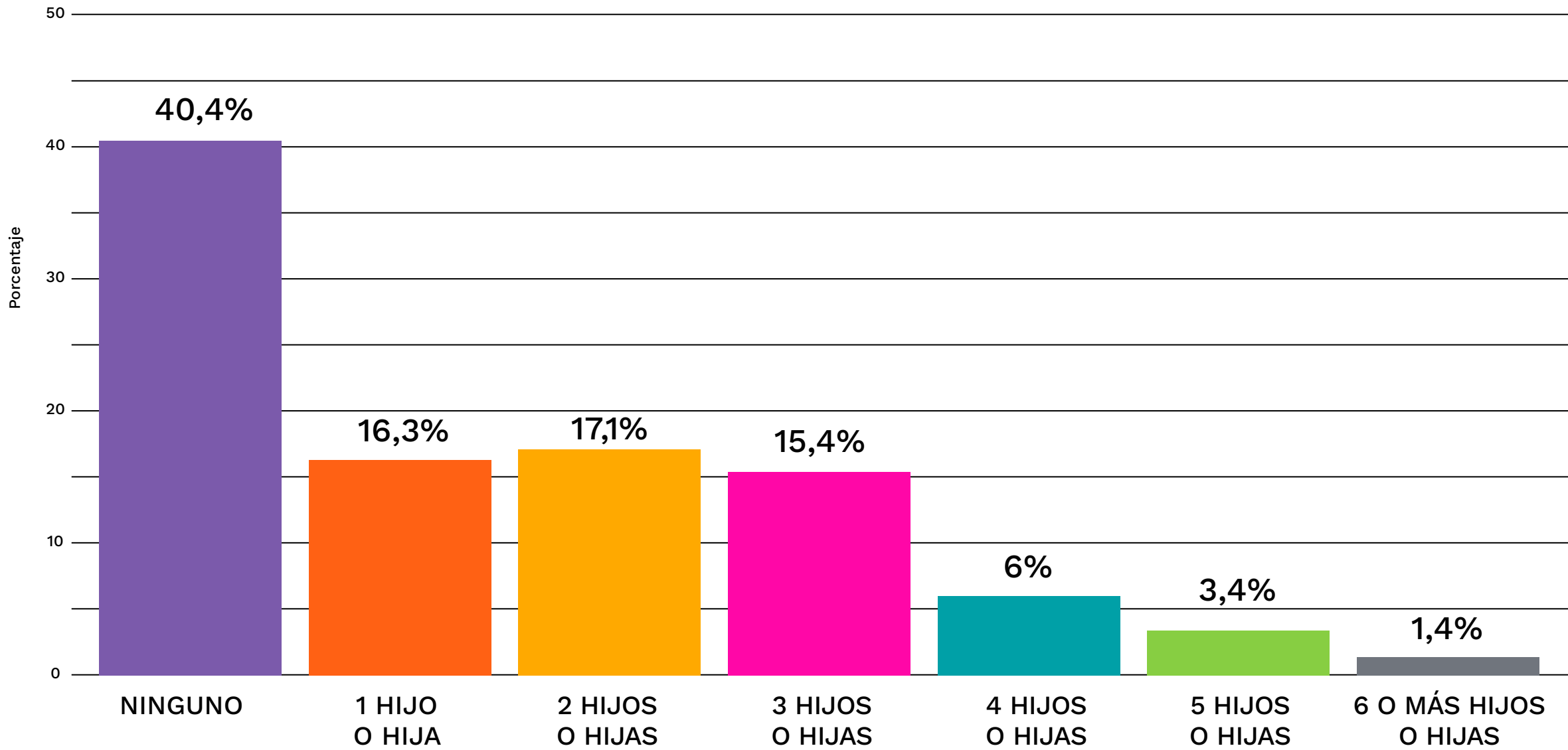


³⁰ Los porcentajes no suman 100% porque esta pregunta permitía seleccionar más de una alternativa

64. Hijos o hijas

De las personas que respondieron esta pregunta (N=814), un 59,6% de los encuestados reportó tener hijos nacidos vivos, y un 40,4% indicó no tenerlos. Las respuestas más frecuentes entre quienes sí han tenido hijos corresponden a dos hijos o hijas (17,1%), uno (16,3%) y tres (15,4%). Luego, las proporciones disminuyen progresivamente a medida que aumenta el número de hijos, alcanzando solo un 1,4% entre quienes reportan seis o más (ver Gráfico 64).

Gráfico 64. ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tiene?

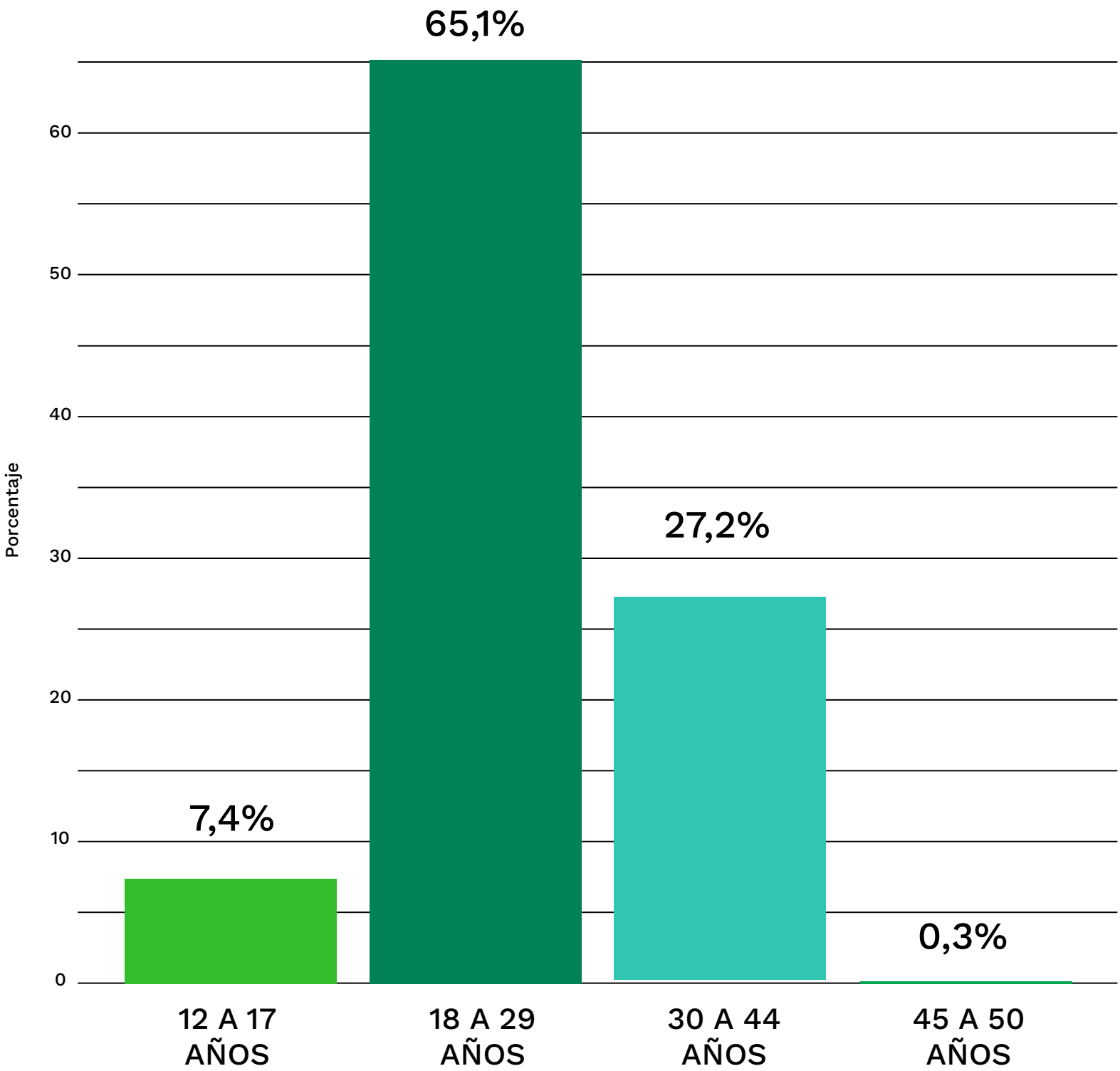


N= 814

65. Edad que tuvo primer hijo o hija

Entre quienes respondieron tener 1 o más hijos (N=367), la mayoría señaló haber tenido a su primer hijo o hija entre los 18 y 29 años (65,1%), seguido por un 27,2% que lo hizo entre los 30 y 44 años (ver Gráfico 65). Un 7,4% declaró haber sido madre o padre por primera vez entre los 12 y 17 años, mientras que solo un 0,3% lo fue en el rango de 45 a 50 años.

Gráfico 65. ¿Cuántos años tenía usted cuando nació su primer hijo o hija?

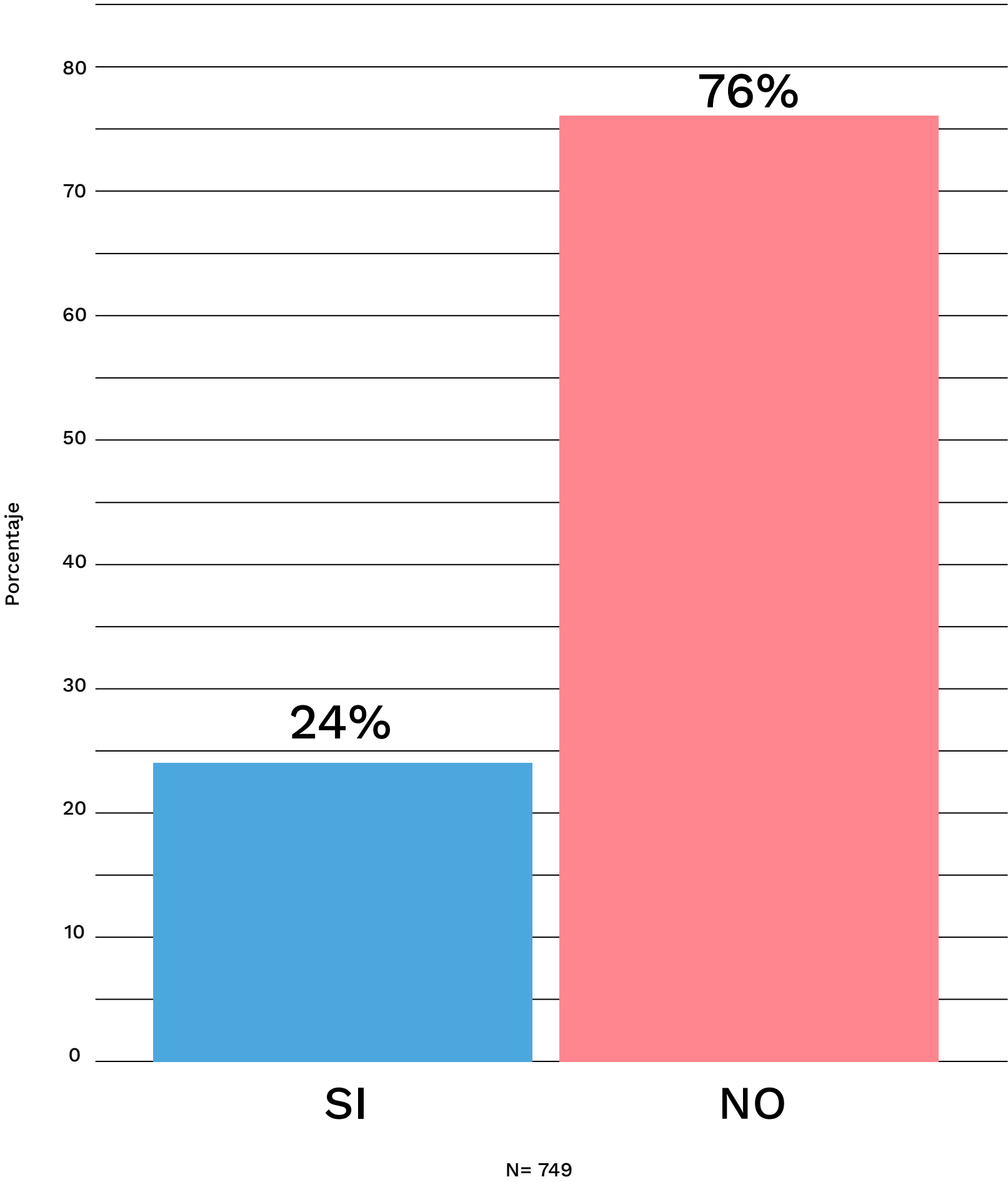


N= 367

66. Embarazos no planificados

De las personas que respondieron esta pregunta (N=749), un 24% señaló que ha tenido embarazos o hijos no planificados (ver Gráfico 66).

Gráfico 66. ¿Usted ha tenido un embarazo o hijos no planificados?



5. Limitaciones del estudio

Este estudio presenta una serie de limitaciones metodológicas que deben ser consideradas al momento de interpretar sus resultados. En primer lugar, la muestra utilizada fue de carácter no probabilístico, por lo que no es representativa de la población total de personas con discapacidad en Chile. Esto implica que los hallazgos no pueden ser generalizados al universo de personas con discapacidad ni comparados directamente con encuestas nacionales de carácter representativo, como la Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia (ENDIDE).

Asimismo, la modalidad de aplicación de la encuesta —principalmente en formato en línea— pudo haber condicionado la composición de la muestra. La necesidad de acceder a un dispositivo tecnológico y contar con habilidades digitales mínimas pudo haber excluido a personas con menores niveles de escolaridad, menores ingresos o con mayores barreras tecnológicas. Esto se refleja en el perfil sociodemográfico de las personas encuestadas, que presentan niveles educativos y de ingresos superiores al promedio de la población adulta con discapacidad en el país.

Otro aspecto relevante es que, si bien se implementaron distintas estrategias para favorecer la accesibilidad del instrumento —como el uso de lenguaje claro, versiones en lengua de señas, y apoyos remotos o presenciales—, no es posible asegurar una cobertura plena de la diversidad de personas con discapacidad. Grupos particularmente excluidos, como personas con discapacidad severa sin redes de apoyo o aquellas que residen en territorios rurales aislados, pudieron quedar subrepresentadas en la muestra.

Finalmente, el perfil de las personas que participaron tiende a concentrarse en quienes cuentan con una mayor vinculación social o política, lo cual podría haber influido en la mayor proporción de respuestas relativas a participación organizacional o interés cívico. Aunque esta situación puede considerarse una limitación en términos de representatividad, también representa una oportunidad para profundizar en segmentos de la población con discapacidad que suelen quedar invisibilizados en estudios más generalistas.

6. Conclusiones

Los resultados del presente estudio ofrecen una visión detallada de las experiencias, barreras y facilitadores que enfrentan las personas con discapacidad en Chile, particularmente en ámbitos fundamentales como la participación política, el acceso a la salud y el ejercicio de la sexualidad y la reproducción. A partir de un enfoque cuantitativo descriptivo, la encuesta permite visibilizar dimensiones poco exploradas de la vida cotidiana de esta población, aportando evidencia empírica valiosa para el diseño de políticas públicas inclusivas.

Uno de los principales aportes del estudio es mostrar que las personas con discapacidad participan activamente en la vida social, ejercen ciudadanía y desarrollan vínculos afectivos y sexuales, desafiando estereotipos históricamente instalados. Al mismo tiempo, los resultados evidencian la persistencia de barreras estructurales y prácticas discriminatorias que limitan el ejercicio pleno de sus derechos, especialmente en el ámbito de la atención en salud, la prevención y el acceso a apoyos formales e informales.

Si bien las características metodológicas del estudio implican restricciones en cuanto a la representatividad de la muestra, ello no disminuye su valor analítico. Por el contrario, permite explorar en profundidad las experiencias de personas con discapacidad que, en muchos casos, han sido marginadas tanto de la investigación académica como del debate público, particularmente aquellas con mayores niveles de escolaridad y participación cívica. Este segmento, menos documentado en estudios tradicionales, constituye un grupo clave para comprender las transformaciones en curso en torno a la ciudadanía y la inclusión.

En síntesis, el estudio reafirma la urgencia de avanzar hacia un enfoque intersectorial de políticas públicas, que no solo elimine barreras existentes, sino que también fortalezca la participación activa de las personas con discapacidad en la construcción de sociedades más justas, accesibles y equitativas.

7. Referencias bibliográficas

1. Arango, P., Aparicio, A., & Tenorio, M. (2018). Developmental trajectories of children with Down syndrome by socio-economic status: the case of Latin America. Journal of Intellectual Disabilities Research, 62(9): 759-774. doi: <https://doi.org/10.1111/jir.12516>
2. Casas, L., Salas, S. y Álvarez J. J. (2016) “La práctica de esterilización en niñas y mujeres competentes y con discapacidad psíquica o intelectual en Chile” Informe Anual Sobre Derechos Humanos en Chile 2016. Universidad Diego Portales.
3. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2025). Personas con discapacidad en América Latina y el Caribe: Barreras para el ejercicio pleno de sus derechos. CIDH.
4. ENDISC. (2022). Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia 2022. Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Gobierno de Chile.
5. Herrera, F. (2022) ‘La Mamá soy yo’: Experiencias parentales de madres y padres con discapacidad en Chile. Revista Psicología em Estudo, 27: 1-17. <https://doi.org/10.4025/psicolestud.v27i0.58850>
6. Kluttig, Martha, Claudia Martínez A. and Bernardita Vial (2022) “Discapacidad y Mercado Laboral en Chile” Mimeo.
7. Marshall, P. & G. Jiménez (2021) “Expert knowledge and participation in legal capacity determinations in Chile”, International Journal of Law and Psychiatry 78 DOI: 10.1016/j.ijlp.2021.101735
8. Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022) I Informe mundial sobre la equidad sanitaria para las personas con discapacidad. Revisado en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>
9. Organización Mundial de la Salud. (2023). World report on disability. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
10. Rotarou, E.S., and Sakellariou, D. (2017). Inequalities in access to health care for people with disabilities in Chile: the limits of universal health coverage. Critical Public Health, 27(5): 604-616. <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09581596.2016.1275524>
11. SENADIS. (2022). Tercer Estudio Nacional de la Discapacidad. Revisado en: https://www.senadis.gob.cl/pag/693/2004/iii_estudio_nacional_de_la_discapacidad
12. Tenorio, M., Arango Uribe, P. S., Aparicio, A., Ali, A. & Hassiotis, A., (2022), (Publicación electrónica previa a su impresión) En: Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities. p. 1-11 11 p.
13. UNICEF, Organización Mundial de la Salud, & Grupo del Banco Mundial. (2025). Informe mundial sobre niños, niñas y adolescentes con discapacidad. UNICEF.
14. United Nations (2018). Disability and Development Report - Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with persons with disabilities. New York: United Nations
15. Yupanqui-Concha, A., Aranda-Farias, C., y Victoria A. Ferrer-Pérez (2021) «Violencias invisibles hacia mujeres y niñas con discapacidad: elementos que favorecen la continuidad de la práctica de esterilización forzada en Chile», Revista de Estudios Sociales [En línea], 77 | 2021, Publicado el 27 agosto 2021, consultado el 28 agosto 2021. URL: <http://journals.openedition.org/revestudsoc/50104>



nucleodisca.cl