



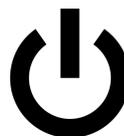
Centro UC
Encuestas y Estudios
Longitudinales



SALUD Y COGNICIÓN EN PERSONAS MAYORES (CHILE-COG)

TARJETERO

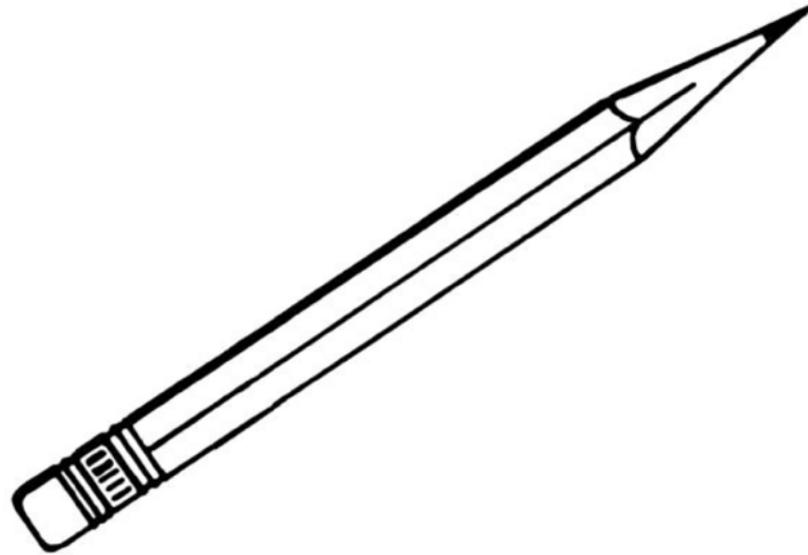
TARJETA 1



TARJETA 2



TARJETA 3



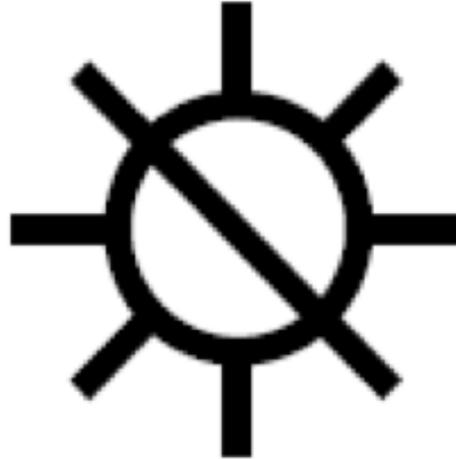
TARJETA 4

CIERRE LOS OJOS

TARJETA 5



TARJETA 6



TARJETA 7

1. Nunca
2. Pocas veces
3. Muchas veces
4. Siempre

TARJETA 8

1. Sí, es capaz.
2. Nunca lo ha hecho, pero podría hacerlo.
3. Con alguna dificultad.
4. Nunca lo ha hecho y tendría dificultad ahora.
5. Necesita ayuda.
6. No es capaz.

TARJETA 9

1. No ha habido disminución en las actividades.
2. Disminución en la cantidad de actividades.
3. Disminución en la capacidad para realizar actividades.
4. Disminución en ambas (cantidad y capacidad).

TARJETA 10

1. No
2. Sí, a veces
3. Sí, siempre

TARJETA 11

1. Come solo.
2. Tiene dificultad para comer solo.
3. Necesita que le den de comer.

TARJETA 12

1. Se viste solo.
2. Tiene dificultad para vestirse solo.
3. Necesita que lo ayuden a vestirse.

TARJETA 13

Él/Ella, ¿se moja al perder involuntariamente la orina?

1. No, no tiene problemas
2. Sí, le pasa a veces/de vez en cuando
3. Sí, le pasa muy seguido

TARJETA 14

Él/Ella, ¿se ensucia la ropa al perder involuntariamente excremento?

1. No, no tiene problemas
2. Sí, le pasa a veces/de vez en cuando
3. Sí, le pasa muy seguido

TARJETA 15

1. Diariamente?
2. Varias veces a la semana?
3. Una vez a la semana?
4. Una vez al mes?
5. De vez en cuando?
6. Nunca?



Centro UC
Encuestas y Estudios
Longitudinales



SALUD Y COGNICIÓN EN PERSONAS MAYORES (CHILE-COG)

TARJETERO