



UANL

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL ENCUESTA ESTATAL SOBRE ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN

API-UT-UANL-
005/2021

1.- Fundamentación Legal.-

Con fundamento en el párrafo segundo del artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en correlación con el artículo 6o., fracciones III y V y párrafo segundo del artículo 15 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León, artículo 3 en su fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículos 1, 3 en sus fracciones II, X y XXXIX, 27 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León así como en el artículo 3 en la fracción XVI del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Universidad Autónoma de Nuevo León, se coloca a su disposición el actual aviso de privacidad sobre la “**Encuesta Estatal sobre Envejecimiento Activo en el Estado de Nuevo León**” de acuerdo con lo siguiente:

1.1.- Domicilio:

Esta Dependencia Universitaria bajo el nombre del **Centro de Investigaciones Económicas (CIE) de la Facultad de Economía de la Universidad Autónoma de Nuevo León**, con domicilio ubicado en **Ave. Lázaro Cárdenas No. 4600 Ote. Col. Las Torres, C.P. 64930, Monterrey, Nuevo León, México**; será desde este momento el responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales que usted nos proporcione a través de esta “**Encuesta Estatal sobre Envejecimiento Activo en el Estado de Nuevo León**”.

2.- Datos personales en tratamiento:

Este **Centro de Investigaciones Económicas (CIE) de la Facultad de Economía de la Universidad Autónoma de Nuevo León**, en cumplimiento a los principios y deberes que deben observar los sujetos obligados, a fin de cumplir con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, le informa que los datos personales que nos proporcione son aquellos categorizados como de Identificación y contacto, denominada “**Encuesta Estatal sobre Envejecimiento Activo en el Estado de Nuevo León**”, a fin de contar con información sobre la situación y necesidades de las Personas Mayores de 50 años para el diseño de política pública; la cual consta de las siguientes preguntas: **Identificación geográfica:** Municipio, Colonia, número de la casa, tiempo de vivir en el domicilio. **Grado de deterioro cognitivo:** ¿Qué fecha es hoy (día, mes, año)?; ¿Qué día de la semana es?; ¿Cuál es su dirección? (Colonia/Localidad); ¿Dónde estamos ahora?; ¿Qué edad tiene?; ¿Cuándo nació? (día, mes, año); ¿Quién es el actual presidente de México? (Andrés Manuel López Obrador); ¿Quién era el anterior presidente de México? (Enrique Peña Nieto); ¿Cuál era el 1º apellido de su madre?. **Datos sociodemográficos:** 1.1. ¿Qué edad tiene?; 1.2 ¿Cuál es su sexo?; 1.3 ¿Cuál es su estado civil?; 1.4 ¿Qué parentesco tiene con el (la) Jefe (a) del hogar?; 1.5 ¿Dónde vivía hace 5 años? **Actividad laboral:** 1.6 ¿Trabaja actualmente?; 1.7 ¿En qué trabaja?; 1.8 ¿Cuántas horas trabaja a la semana?; 1.9 ¿Cuántas horas estaría dispuesto a trabajar a la semana?; 1.10 ¿Qué tipo de prestaciones laborales tiene?; 1.11 ¿Qué tan satisfecho se siente con el trabajo que actualmente tiene?; 1.12 ¿Qué es lo que a usted le ayudaría a sentirse satisfecho con su trabajo actual?; 1.13 ¿Por qué no trabaja?; 1.14 ¿En los siguientes tres meses, espera recuperar su trabajo o empleo?; 1.15 ¿Qué considerará para aceptar un trabajo?; 1.16 ¿Actualmente tiene necesidad o deseos de trabajar?; 1.17 ¿Cuál es su ingreso total mensual?; 1.18 ¿Cuenta usted con capacitación para algún trabajo?; 1.19 ¿En qué se encuentra capacitado?. **Salud financiera:**

1.20 ¿Dónde provienen sus ingresos?; 1.21 En los últimos 3 meses pudo pagar: Renta o pago de la casa, servicio de luz, servicio del agua, servicio del gas, pago de camiones o taxis, limpieza y cuidados de la casa, artículos de higiene personal, cuidados de la salud (Consultas médicas, pago de medicamento, entre otros), apoyo para cuidado o ayuda en el hogar, actividades recreativas (Ir al cine, salir a pasear, entre otras), ¿Pudo destinar dinero a ahorrar?; 1.22 ¿En los últimos 6 meses ha solicitado un préstamo?; 1.23 ¿Qué razón le dieron en la institución para no concederle el préstamo?; 1.24 ¿Cuándo (*sic*) se le presenta una urgencia económica, qué hace para solventarla?. **Historia educativa y cultural:** 1.25 ¿Hasta qué grado cursó en la escuela?; 1.26 ¿Actualmente, en qué actividad educativa participa?; 1.27 ¿Por qué motivo no puede realizar actividades?; 1.28 ¿Qué tipo de actividad educativa le gustaría que ofreciera el gobierno?; 1.29 ¿Está interesado en aprender de Tecnologías en general?; 1.30 ¿Qué tipo de tecnología le gustaría aprender?; 1.31 ¿Cuenta con acceso a internet en su casa? (Ya sea por medio de telefonía móvil o por servicios directos en el hogar?.

2. Salud, estilo de vida: 2.1 ¿Cuál es la principal razón por la que acude a su unidad de salud?; 2.2 ¿Qué enfermedades le diagnosticó un médico y recibe tratamiento?; 2.3 ¿Cuándo (*sic*) tiene problemas de salud, (*sic*) en donde se atiende?; 2.4 ¿En dónde está afiliado?; 2.5 ¿Qué hace cuando el médico le receta el medicamento?; 2.6 ¿Con qué frecuencia consume las siguientes sustancias? (Alcohol, tabaco, pastillas para dormir, pastillas para la depresión, drogas ilegales (marihuana, cocaína); 2.7 Depresión. Estas preguntas se refieren a como (*sic*) se ha sentido usted durante la semana pasada. Para cada pregunta por favor dígame. ¿La mayor parte del tiempo usted...? (1. Se ha sentido deprimido; 2. Ha sentido que todo lo que hacía era un esfuerzo? 3. Se ha sentido que su sueño era intranquilo? 4. Se ha sentido feliz (inversa); 5. Se ha sentido solo; 6. Ha sentido que disfrutaba de la vida (inversa); 7. Se ha sentido triste; 8. Se ha sentido cansado; 9. Ha sentido que tenía mucha energía (inversa). 2.8 En el último año. ¿Alguna vez se sintió (*sic*) usted triste, bajo(a) de ánimos o deprimido(a) por dos más (*sic*) semanas seguidas?; 2.9 En el último año. ¿Alguna vez se sintió con mucha preocupación, desesperación o ansiosa(a) por dos o más semanas seguidas?; 2.10 En el último año usted ha perdido a algún familiar cercano esposo(a), hijo(a), (*sic*) nieto(a) por la pandemia de COVID-19 (*sic*). 2.11 ¿Qué (*sic*) emociones ha vivido por esta situación en su familia?; 2.12 ¿Qué es lo que ha hecho para sobrellevar esa pérdida?; 2.13 ¿Cómo son sus horarios de comida?; 2.14 Si sus horarios de comida son irregulares (se malpasa), ¿cuál es el motivo?; 2.15 ¿Con qué frecuencia a la semana incluye los siguientes alimentos en sus comidas? (Frutas, verduras, carnes blancas, carnes rojas, cereales y leguminosas (arroz, maíz, frijoles, lentejas); lácteos (leche, queso, yogurt natural), agua). 2.16 ¿Con qué frecuencia a la semana incluye los siguientes alimentos en sus comidas? (Refrescos, jugos, bebidas energéticas; café, cereales azucarados (Zucaritas, Corn-flakes, Choco krispis); pan, pasteles, gorditas de azúcar; jamón/salchichas/tocino, carne seca; Yogurt con frutas, chocolate envasado, licuados envasados; antojitos mexicanos (tacos, enchiladas); hamburguesas, pizzas, hotdogs). 2.17 Durante los últimos siete días, ¿cuánto tiempo en total dedicó a realizar actividad(es) física(s) vigorosa(s)? (*La actividad física vigorosas son aquellas actividades que hacen que el individuo se agite y respire con más dificultad de lo normal. En la escala del 1 al 10, las actividades vigorosas se encuentran entre 7 y 8 del esfuerzo físico personal. Ejemplo: correr a buen paso, andar en bicicleta rápidamente, nadar constantemente, cargar cosas pesadas, cavar, trabajo agrícola como cosechar, etcétera.*). 2.18 Durante los últimos siete días, ¿cuánto tiempo en total dedicó a realizar alguna actividad física moderada?; 2.19 Durante los últimos siete días, ¿cuánto tiempo caminó usted en uno de esos días? Horas. 2.20 ¿Qué tipo de ejercicio le gusta o gustaría hacer, independientemente de si puede o no realizarlo?; 2.21 Si dijo que no realiza actividades físicas. ¿Cuál es la principal razón por la que no lo hace?; 2.22 Por alguna condición de nacimiento o de salud, ¿cuánta dificultad tiene para? (Ver (aunque use lentes); mover o usar sus brazos; aprender, recordar o concentrarse; escuchar (aunque use aparato auditivo); bañarse, vestirse o comer; hablar o comunicarse (entender o ser entendido por otros); realizar sus actividades diarias por problemas emocionales o mentales (con autonomía e independencia; problemas como: autismo, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etc.); caminar varios centros de metros; caminar 10 escalones sin descansar). 2.23 ¿Cuánta dificultad tiene para realizar estas actividades de la vida diaria? (Comer, masticar (le faltan dientes); controlar los esfínteres (hacer del baño); asearse, bañarse, vestirse; desplazamiento dentro del hogar (transferencia cama-sillón). 2.24 ¿Cuánta dificultad tiene para realizar estas actividades de su vida diaria? (Hacer labores domésticas (barrer, lavar platos, cocinar); hacer arreglos/reparaciones en el hogar; usar teléfono celular (llamadas,

mensajes); manejo de finanzas (pagar, ir al cajero automático, llevar cuentas de ahorro); uso de transporte público; administración de medicamentos). 2.25 ¿Qué tipo de aparato o ayuda utiliza?; 2.26 ¿Qué aparato/ayuda funcional necesita y no tiene? (Aparatos para oír, lentes, bastón/andador; muletas, silla de ruedas, cama de posiciones, tanque de oxígeno, prótesis, no aplica. 2.27 ¿Me puede mencionar los problemas de salud que han afectado su calidad de vida en los últimos 3 meses?; 2.28 ¿Cómo podría describir sus hábitos de sueño?; 2.29 ¿En una semana típica, realiza actividades que le ayudan a tener mejor memoria y mantener su cerebro activo?; 2.30 ¿Cuántas caídas ha tenido en los últimos 12 meses?; 2.31 ¿Ya cuenta con la vacuna del COVID 19?; 2.32 ¿Por qué aún no cuenta con la vacuna del COVID 19?; 2.33 ¿Tuvo usted covid-19?; 2.34 ¿Qué problemas de salud le quedaron después de que se recuperó de Covid-19? 2.35 ¿Qué problemas familiares va a tener que resolver ahora después del covid-19?; 2.36 ¿Qué precauciones piensa tomar en esta nueva forma de vida después del covid-19?.

3. Dinámica familiar: 3.1 ¿Con quién vive?, 3.2 ¿De quién es la casa donde vive? 3.3 ¿Con qué frecuencia recibe visita de sus hijos?; 3.4 Cuando usted se enferma y necesita que le ayuden, ¿puede contar con sus hijos?; 3.5 ¿Cuando usted tiene una dificultad que (*sic*) tipo de apoyo le dan sus hijos?; 3.6 ¿Qué tipo de ayuda proporciona a sus hijos?; 3.7 ¿Por qué motivo ayuda a sus hijos con sus nietos?; 3.8 De las siguientes situaciones, me podría decir ¿Cuáles deja que sean sus hijos o familia los que decidan? (Elegir su ropa, ir de paseo, comprar la despensa/elegir su comida, temas de su salud/operaciones/tratamientos, gastar el dinero que tiene ahorrado, salir de vacaciones, vender sus bienes o propiedades, decidir su vida, si llega a quedar en estado vegetativo por algún problema de salud o accidente; Ninguna de las anteriores.

6. Protección social y certeza jurídica: 6.1 ¿En cuál programa para el retiro/pensión se encuentra afiliado?; [...] 6.4 ¿Ha experimentado algún tipo de violencia o abuso por su edad?; 6.5 ¿Qué relación tenía con usted la persona o personas que abusaron?; 6.6 ¿Ya tiene o está en trámite de realizar su testamento?

7. Acceso y necesidades de programas de gobierno: 7.1 ¿En qué programas del Gobierno usted recibe apoyo o participa?

8. Percepción de bienestar, satisfacción personal y estereotipos al envejecer: [...] 8.2 En general, ¿qué tan feliz se siente en este momento de su vida?; 8.3 Considerando la edad que tiene ahora, ¿su vida es o ha sido mejor de lo que esperaba?; [...] 8.7 El día que necesite que alguien más esté al pendiente de usted ya sea por problemas de salud o porque ya es muy grande, ¿qué es lo que piensa hacer?

En este sentido, hacemos de su conocimiento que sus datos personales proporcionados serán tratados y resguardados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad, con base en los principios de Deberes, consagrados en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León.

No obstante lo anterior, y por ser de importancia, es trascendental mencionar que algunos datos personales de la presente encuesta están catalogados como datos de carácter sensible, tales como estado de salud pasado, presente o futuro; datos biométricos; salud financiera; y maltrato y violencia cometida a su persona de cualquier índole.

3.- Finalidad para la recopilación de datos personales:

Los datos personales solicitados, serán utilizados para la Encuesta Estatal sobre el Adulto Mayor, con el objetivo de contar con información sobre la situación y necesidades de las personas mayores de 50 años para el diseño de política pública.

Por ello los datos de carácter personal que se recopilan a través de la presente “**Encuesta Estatal sobre Envejecimiento Activo en el Estado de Nuevo León**”, reiterando, serán utilizados única y exclusivamente con la finalidad de obtener información relacionada con su situación actual sociodemográfica, así como datos en cuanto a sus relaciones sociales y de salud para fines estadísticos y a su vez para analizar literatura sobre la medición del bienestar en la vejez en temas relacionados al desarrollo humano integral del Adulto Mayor y realizar el análisis descriptivo de los resultados de la encuesta en mención.

Por otro lado, se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser utilizados con fines de control y estadísticos, en el cual toda aquella información que lo identifique o lo haga identificable será previamente dissociada, por lo que no será posible relacionarlos con el titular.

4.- Autenticidad de los Datos Personales proporcionados para tratamiento:

Se debe tomar en consideración que por datos personales debe entenderse, cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.

Por ello en todo momento los datos proporcionados mediante la referida Encuesta, serán resguardados con la debida confidencialidad conforme a materia legal corresponde. En ese sentido la autenticidad de los datos proporcionados, es responsabilidad de usted.

5.- Transferencia de datos personales:

Se informa que de conformidad con los artículos 23 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; concatenado con los artículos 76, 77 fracción I, 78, 80, 81 fracción II, VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León; se realizarán transferencias de datos personales al Instituto Estatal de las Personas Adultas Mayores (IEPAM), con la finalidad de contar con información sobre la situación y necesidades de las personas mayores de 50 años para el diseño de política pública.

6.- Manifestación de negativa para el Tratamiento de sus datos personales y Prerrogativa del Ejercicio de los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición):

Podrá manifestar la negativa de tratamiento de sus datos personales directamente en las instalaciones del **Centro de Investigaciones Económicas (CIE) de la Facultad de Economía de la Universidad Autónoma de Nuevo León** ubicado en **Ave. Lázaro Cárdenas No. 4600 Ote. Col. Las Torres, C.P. 64930, Monterrey, Nuevo León, México.**

Ahora bien, usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus Datos Personales, mediante una solicitud de Derechos ARCO en la siguiente liga electrónica: <http://transparencia.uanl.mx/solicitudes/indice.html>

7.- Mecanismos para el ejercicio de los derechos ARCO:

Es necesario mencionar que Usted cuenta con la posibilidad de ejercer en todo momento sus derechos ARCO, acrónimo de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos, ya sea por su propia cuenta o por medio de su representante legal, presentando una solicitud de derechos ARCO en la siguiente liga electrónica: <http://transparencia.uanl.mx/solicitudes/indice.html>

Aunado a lo anterior, usted tiene el derecho de acceder a los datos personales y datos personales sensibles que obren en posesión de **Centro de Investigaciones Económicas (CIE) de la Facultad de Economía de la Universidad Autónoma de Nuevo León** y a conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento (Acceso).

Asimismo, en caso de que su información de carácter personal se encuentre desactualizada, inexacta o incompleta, es su derecho solicitar la corrección de la misma (Rectificación). Igualmente, puede solicitar que se elimine su información de nuestras bases de datos o sistemas de tratamiento, cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstos en los Lineamientos sobre principios y deberes de protección de datos personales en posesión de los sujetos obligados, así como en la ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León. También, cuando hayan dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual fueron recabados (Cancelación). Asimismo, usted puede oponerse al uso de sus datos personales y datos personales sensibles para fines específicos (Oposición). Estos derechos, se conocen comúnmente como derechos ARCO.

Ahora bien, de conformidad con el artículo 63, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, se hace de su conocimiento que la solicitud de derechos ARCO, deberá contener los requisitos mínimos que se describen a continuación:

- I) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- II) Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- III) De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud;
- IV) La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- V) La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular;
- VI) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

8.- Cambios en el presente aviso de privacidad:

En caso de que exista un cambio en el aviso de privacidad, esta Dependencia Universitaria se reserva el derecho a efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso y se compromete a informar a usted, de manera oportuna, a través de los medios adecuados algún cambio al mismo, ello a través de la página <http://www.economia.uanl.mx/>