

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE ARQUITECTURA URBANISMO Y GEOGRAFÍA.
DEPARTAMENTO DE GEOGRAFÍA.



**Catastro de Información sobre Adultos Mayores en el
Barrio Villa San Pedro para Estudios Urbanos Inclusivos
con apoyo de SIG.**

Memoria para optar al Título de Geógrafo

Ricardo Ignacio González Sepulveda

Profesora Guía: Patricia Virano Reyes

Agradecimientos

Agradezco a mi mamá, a mi papá y a mi gato que con mucho esfuerzo, cariño y paciencia me han apoyado durante estos cinco años de carrera, a mis amigos externos a la universidad (Matías y Martin en especial) por su apoyo incondicional en todos estos años desde mis años de colegio.

Agradezco a mis amigos que hice durante la universidad, en especial a mi grupo de Braulio, Diego, Ignacio, Jordan, Samuel y Miguel, y en especial a mi mejor amiga Antonia que ha estado siempre presente, todos dando el apoyo emocional y psicológico durante los altos y bajos de estos años de carrera.

Agradezco también a mi profesora guía Patricia Virano, que con mucha paciencia me ha guiado y orientado durante este año.

Agradezco a la comunidad del software libre y de código abierto, en especial a las comunidades detrás de QGIS, La Fundación Mozilla , OnlyOffice, LibreOffice, Linux Mint y Ubuntu, todas siendo herramientas indispensables en mi día a día y que sin ellas este trabajo hubiese sido imposible, software que no tiene nada que envidiarle al software propietario tradicional.

Y como ultimo agradecimiento quiero agradecer a la Villa San Pedro, tanto su entorno como sus personas, siendo nacido y criado como un “villano” de toda la vida puedo decir que la Villa siempre será mi hogar, con todos sus pros y contras siempre será donde mis más lindos recuerdos han sido contruidos en mis 25 años de vida.

Índice

1.- Resumen del proyecto	8
2.- Justificación del proyecto	9
3.- Problema de investigación	9
4.- Objetivo general y objetivos específicos	10
4.1.- Objetivo General	10
4.2.- Objetivos Específicos.....	10
5.- Fundamentación Teórica	10
• 5.1 La Geografía urbana y la Geografía de la vejez.....	10
• 5.2.- La importancia de la ciudad en el contexto del siglo XXI	11
• 5.3.- La población asociada a la vida urbana	12
• 5.4.- La calidad de vida de la población urbana	13
• 5.5.- El envejecimiento y las ciudades.	15
• 5.6.- La vejez en el contexto de Chile.	19
• 5.7.- La salud de los adultos mayores en Chile.....	20
• 5.8.- Pilares fundamentales.....	22
• 5.9.- Mirada integral sobre estudios de la vejez	24
• 5.10.- Importancia de la Información y las escalas de trabajo en estudios urbanos sobre la vejez	25
• 5.11.- Uso del SIG para trabajos en el área de geografía urbana y de vejez.....	26
6.- Metodología	28
• 6.1.- Estructura metodológica.....	28
• 6.2.- Indicadores de inclusividad y calidad de vida de la	

investigación.....	30
• 6.3.- Método usado para la selección de los sectores de estudio	33
• 6.4.- Consideraciones en la aplicación de la encuesta.....	36
• 6.5.- Encuesta en terreno	38
• 6.7.- Representación de resultados por medio de SIG.....	39
• 6.8.- Área de estudio.	40
7.- Resultados.....	44
• 7.1.- Respuestas de las encuestas	44
• 7.1.1.- Preguntas asociadas a caracterización general del grupo en estudio-acceso a salud, resiliencia y costo de vida	44
• 7.1.2.- Preguntas asociadas a la accesibilidad a servicios de salud, comercio y visión del transporte	51
• 7.1.3.- Preguntas asociadas a su percepción sobre su mismo grupo etario y redes de apoyo.	54
• 7.1.4.- Preguntas asociadas a integración con el entorno y resiliencia.....	59
• 7.1.5.- Preguntas asociadas a los lugares de esparcimiento.....	66
• 7.1.7.- Preguntas en relación a su relación con su comunidad	71
• 7.2 - Comentarios extra a la encuesta dada por los mismos encuestados y personas cercanas a ellos.....	74
• 7.3 - Discusión de resultados obtenidos.....	77
• 7.5 - Aspectos que se deberían mejorar en el barrio.....	82
• 7.6.- Nivel de inclusión y calidad de vida del barrio.....	89
• 7.7.- Zonas claves de adultos mayores por rango etario posterior al trabajo en terreno	92

8.- Conclusiones	96
9.- Referencias bibliográficas.....	103
ANEXO: Encuesta aplicada en terreno.....	107

Índice de figuras

• Figura 1: La longevidad de Hong Kong por Kento Bento	17
• Figura 2: Porcentaje de adultos mayores en Chile	19
• Figura 3: Diagrama metodológico.....	29
• Figura 4: Diagrama metodológico.....	29
• Figura 5: Ejemplo de datos “indeterminados” del shape de Manzanas del INE	34
• Figura 6: Zonas indeterminadas encontradas en Villa San Pedro.....	35
• Figura 7: Tamaño de muestra	37
• Figura 8: Calculadora de muestra de Qualtrics.	38
• Figura 9: Plano original de Villa San Pedro Restaurado (1961)	41
• Figura 10: Carta Zona de estudio	43
• Figura 11: Respuestas pregunta “adultos mayores en casa”	44
• Figura 12: Respuestas sobre sensación de vejez	45
• Figura 13: Principal preocupación como adulto mayor	46
• Figura 14: Estado civil de los encuestados (as)	47
• Figura 15: Respuestas sobre soledad	47
• Figura 16: Respuestas sobre vida activa y saludable.....	48
• Figura 17: Actividades realizadas para mantenerse activo.....	49
• Figura 18: Respuestas sobre situación laboral.....	50
• Figura 19: Respuestas sobre suficiencia de ingresos actuales	50
• Figura 20: Respuestas sobre distancia hacia centros de salud o comercio	51
• Figura 21: Tardanza hacia el centro de salud más cercano	52
• Figura 22: Medio de transporte preferido.....	53

- Figura 23: Respuesta sobre aumento de adultos mayores en el barrio 54
- Figura 24: Percepción de cantidad de adultos mayores en el barrio 55
- Figura 25: Motivo del aumento de la población adulta mayor en el barrio (Si)
..... 55
- Figura 26: Motivo del aumento de la población adulta mayor en el barrio (No)
..... 56
- Figura 27: Respuestas sobre apoyo al adulto mayor en la comunidad 56
- Figura 28: Que faltaría para una mejor red de apoyo en el barrio 57
- Figura 29: Respuestas sobre que faltaría en Chile para una mejor vejez .. 58
- Figura 30: Respuestas sobre origen de los encuestados (as)..... 59
- Figura 31: Origen de los encuestados 59
- Figura 32: Carta de origen de los encuestados 60
- Figura 33: Respuestas “motivaciones para venir hasta Villa San Pedro” ... 61
- Figura 34: Respuestas sobre integración de espacios de esparcimiento... 62
- Figura 35: Integración del transporte publico..... 62
- Figura 36: Integración de los lugares de votación 63
- Figura 37: Integración de las áreas verdes..... 64
- Figura 38: Respuestas sobre qué área esta al debe en integración..... 65
- Figura 39: Características de los lugares de esparcimiento. 66
- Figura 40: Lugares de esparcimiento visitados 67
- Figura 41: Carta lugares de esparcimiento visitados 68
- Figura 42: Fotografía de un Parque de Villa San pedro..... 69
- Figura 43: Tardanza al lugar de esparcimiento más cercano 70
- Figura 44: Calificación global de los lugares de esparcimiento 70
- Figura 45: Participación en la iglesia 71
- Figura 46: Participación en redes comunitarias..... 72
- Figura 47: Agrado por el barrio que habitan 73
- Figura 48: Carta Recorrido Microbuses Villa San Pedro 76
- Figura 49: Red de Salud Comuna de San Pedro de la Paz..... 84
- Figura 50: Ejemplo de paso de cebra sin rampa dentro del barrio 87

- Figura 51: Ejemplo de calle sin repavimentación 87
- Figura 52: Vereda y calle en estado deteriorado 88
- Figura 53: Carta zonas claves 92
- Figura 54: Carta Concentración de Adultos Mayores 93
- Figura 55: Carta Tiempo Promedio Centros de Salud 95

Índice de tablas

- Tabla 1: Indicadores de inclusividad y calidad de vida. 30
- Tabla 2: Calificación de calidad de vida e inclusión..... 32
- Tabla 3: Calificación del Barrio por Indicador. 91
- Tabla 4: Calificación Final del Barrio 91
- Tabla 5: Datos obtenidos en terreno..... 94

1.- Resumen del proyecto

En este trabajo se expondrá una problemática en relación con la escasez de datos sobre el envejecimiento de la población a escala barrial, enfocándose en los individuos con edades entre 60 y más años. La finalidad es fomentar la idea de barrios enfocados en la inclusividad y el bienestar para una mejor vejez, para esto, se tomó como área de estudio el barrio de la Villa San Pedro en la comuna de San Pedro de la Paz. El trabajo consistió en recopilar, analizar y evaluar la información a través de bibliografía, trabajo de campo por medio de encuestas y su posterior representación por medio de gráficos y Sistemas de Información Geográfica. La idea principal de la investigación fue analizar el barrio con el objetivo de generar un catastro de información sobre los adultos mayores, al igual que determinar variables de carácter inclusivo-urbanos. Los resultados obtenidos se tiene el catastro de información, el cual permitió caracterizar de mejor forma la población adulta mayor de Villa San Pedro. Dentro de los datos obtenidos se destaca la percepción del paso del tiempo y la soledad, ambos temas preocupantes en estudios sobre la vejez pero que no son un problema para los residentes del barrio, siendo puntos que influyen de manera positiva la idea de inclusión y calidad de vida del entorno urbano. A lo anterior se le suman indicadores evaluados en la investigación que determinaron que el grupo encuestado posee una buena calidad de vida e inclusión en la Villa San Pedro.

Palabras claves: adultos mayores, planificación urbana, geografía de la vejez, geografía de la salud, inclusividad, Sistemas de Información Geográfica

2.- Justificación del proyecto

Desde la década de los 1950 hasta el presente, el porcentaje de adultos mayores en Chile ha crecido de manera exponencial con cifras porcentuales aproximadas a un 16% al año 2017 según datos oficiales del CENSO 2017 y del Instituto Nacional de Estadísticas (INE) (SENAMA, 2017) . Al año 2022 es de se acerca a un 18% y con estimaciones de que sea un 20% para el 2030 y hasta el 32% para el año 2050. Hoy en día, el país posee una de las esperanzas de vida más altas de la región con 80.1 años: esto significa que el estado tiene una tarea a nivel de políticas públicas tanto urbano, como rural. Junto a esto, significa que la sociedad debe estar preparada para generar redes de apoyo a este grupo etario, para que el periodo de vejez sea lo más agradable y adecuado posible para los órganos de gobierno, familia y el propio individuo. Pero para que las políticas públicas a nivel nacional y local tengan eficacia, requieren de información de este grupo de la población, sobre todo a nivel local. De ahí, la idea de presentar estudios a una escala más pequeña, idealmente barrial, que permita contar con información en detalle que podría considerarse clave para entender la realidad más cercana de las personas mayores; la dificultad radica en la escasa información a este nivel con que se cuenta para lograr acertadas reformas de carácter inclusivo-urbanas enfocadas en la vejez, como lo que ocurre con uno de los barrios emblemáticos de la comuna San Pedro de la Paz, que es la Villa San Pedro donde se desarrolla esta investigación.

3.- Problema de investigación

El aumento de la esperanza de vida en el mundo y en Chile trae como resultado un aumento de la población adulta mayor. Esto trae aparejado, la conformación de barrios donde este grupo etario prevalece. Teniendo en cuenta esto, surge la necesidad de información, sobre todo espacial, la cual es escasa a nivel de barrio para retratar mejor la realidad de esta población con la finalidad de tomar medidas de carácter inclusivas a nivel urbano que los beneficie.

4.- Objetivo general y objetivos específicos

4.1.- Objetivo General

Analizar la información existente sobre los adultos mayores a nivel de barrio como lo es la Villa San Pedro de la comuna de San Pedro de la Paz para estudios de inclusión urbana.

4.2.- Objetivos Específicos

- Generar un catastro de información sobre los Adultos Mayores residentes del sector Villa San Pedro con la finalidad de conocer la realidad de este tipo de población a una escala barrial.
- Determinar criterios con características inclusivas y urbanas para la población adulta mayor en el sector Villa San Pedro
- Evaluar los indicadores encontrados para determinar el grado de inclusividad del adulto mayor a su entorno en Villa San Pedro
- Representar los resultados a través de herramientas gráficas y cartográficas por medio de SIG

5.- Fundamentación Teórica

5.1 La Geografía urbana y la Geografía de la vejez

Como concepto la geografía urbana es una rama específica de la geografía que se dedica al estudio de las ciudades, en específico su estructura, distribución, clasificación, funciones y su paisaje (o paisaje urbano), esta disciplina busca comprender y analizar la distribución espacial de las ciudades al igual que sus dinámicas de comportamiento, flujos y uniones espaciales acontecidos en su interior (Etecé, 2021)

La geografía urbana es parte de la geografía humana, y está fuertemente ligada al urbanismo y constantemente mantiene una relación con otras disciplinas como lo son la sociología, la arquitectura, la antropología, o inclusive otras ramas de la geografía como lo son la geografía física, la geografía ambiental, y para el interés de esta investigación la geografía de la vejez, entre otras, debido a la naturaleza de cómo opera la ciudad si se toma como un sistema.

La geografía de la vejez o la geografía del envejecimiento es una rama de la geografía humana enfocada al análisis de las relaciones socioespaciales entre el adulto mayor y el espacio geográfico en un contexto social y espacial integrado por los entornos físicos y humano-social (Silva M. , 2010), como disciplina posee un vínculo cercano a la geografía de la salud al igual que la gerontología.

La incorporación de la geografía en la investigación gerontológica ayuda al desarrollo de esta ciencia, ya que, sería posible elaborar mejores diagnósticos a distintas escalas espaciales, sea esta escala barrial, regional, provincial, o inclusive nacional, posibilitando una mejor y más adecuada planeación gerontológica en todas las ciudades.

5.2.- La importancia de la ciudad en el contexto del siglo XXI

Desde el comienzo del siglo 21, el mundo ha estado cada vez más urbanizado que antes en la historia de la humanidad, siendo el año clave el año 2007 donde más de la mitad de la población mundial reside en las ciudades y se espera que sea una cifra que siga aumentando con el tiempo llegando a un 60% para el año 2030 (ONU, 2023). La importancia de las ciudades radica en que son los centros claves del crecimiento económico, social y humano contribuyendo al 60% del PIB mundial y siendo los principales centros del desarrollo humano. No obstante, el aumento de la población en las ciudades ha traído desafíos de carácter demográfico, lo cual se manifiesta principalmente por problemas como la desigualdad, las migraciones, la contaminación, la pobreza, las megaciudades y lo relevante para este proyecto, el

envejecimiento de la población. Estos desafíos irán en aumento a lo largo del siglo a medida que la población que vive en las ciudades continúe aumentando.

Es debido a lo mencionado, donde radica la gran importancia de la geografía urbana y su impacto en los estudios derivados, asociados a las dinámicas socio-territoriales presentes en las ciudades, ya que, es necesario que se busque un futuro donde las ciudades prioricen un modelo urbano que este bien planificado, equipado, conectado, seguro, saludable e inclusivo, creando así un futuro donde las ciudades sean más humanas y resilientes.

5.3.- La población asociada a la vida urbana

La población urbana comenzó a crecer a medida que el comercio centralizado, la reducción de los costos del transporte, el intercambio de ideas y el aumento de los servicios aumentaron, siendo características que no estaban presentes en las poblaciones rurales más tradicionales. El crecimiento de los asentamientos humanos en ciudades y metrópolis hizo que la población se concentrara en un espacio pequeño del mundo y de manera inequitativa en relación a los territorios, como consecuencia existen áreas urbanas densamente pobladas en especial comparadas a la población rural, por tanto, la población asociada a la vida urbana posee características particulares que según (GeoEnciclopedia, 2023) se identifican como:

- **El individualismo:** La población urbana tiende a vivir por su cuenta y sus necesidades se basan en su necesidad individual.
- **Las relaciones impersonales:** Las personas pueden mantener relaciones no cercanas con personas que no pertenecen a su círculo cercano.
- **Buen acceso a servicios:** Los servicios en las ciudades son de fácil accesibilidad al lado del mundo rural, como lo son el agua potable, la electricidad, transporte público, establecimientos educacionales, los servicios de salud y el internet.

- **Aumento de la contaminación:** nace como consecuencia de la mayor densidad de población utilizando recursos al día a día.
- **Facilidades tecnológicas:** El desarrollo y uso de las últimas tecnologías es más común en las ciudades por su mayor facilidad de acceso,
- **Vida compleja y acelerada:** La población urbana posee un ritmo más agitado a consecuencia de la cantidad de gente que utiliza el transporte público y particular en horarios similares, esto trae consecuencias negativas como la necesidad de realizar actividades a modo rápido y el estrés.
- **Economía no productora:** esto nace a causa de que la economía de las ciudades es principalmente actividades secundarias, terciarias y cuaternarias, en palabras resumidas sectores económicos donde no se produce directamente.

5.4.- La calidad de vida de la población urbana

La calidad de vida se define como la capacidad que tienen las personas de desarrollar su proyecto de vida basado en las garantías que una nación les brinda en relación a bienes primarios, o dotaciones y derechos que una sociedad ha acordado brindar a sus habitantes (Jimenez & González, 2014). Estas dotaciones y derechos son definidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y son la riqueza, el empleo, el entorno, el medio ambiente, la salud física y mental, la educación, la recreación y el ocio, el bienestar, el sentido de aceptación, la libertad de fe, la seguridad y la libertad.

La calidad de vida de la población urbana entra en una paradoja debido a que las ciudades concentran los más altos índices de calidad de vida en comparación al mundo rural pero por otro lado la desigualdad, inequidad y segregación genera que estas dotaciones y derechos no se cumplan en la totalidad de la ciudad, esto principalmente ocurre por la mala distribución de los recursos y la mala planificación urbana, esto principalmente acontece en grupos segregados, los cuales pueden

tener esta condición, por distintas razones y condiciones que pueden ser por ejemplo , grupos de menores ingresos, ser adultos mayores, por el acceso, la movilidad o por condición física y/o mental.

Aquí, es donde la calidad de vida de la población urbana entra en conflicto con el llamado derecho a siendo esta la condición que es deseable en una formación urbana, para que sus habitantes logren cumplir las expectativas que tenían al asentarse en el lugar elegido. Sin embargo, para que este derecho se cumpla, es necesario realizar un ordenamiento espacial pensado en la existencia de un territorio para todos los habitantes de la ciudad desde un punto de vista integral.

Esto quiere decir, que la calidad de vida de la población urbana a pesar de sus altos índices en comparación al mundo rural, aún no es igual para todos, sobre todo si los estudios se hacen basados en la realidad general y no con una mirada en detalle de todo el territorio, por lo que, investigaciones pueden arrojar que una ciudad tiene una buena calidad de desarrollo humano, pero si se hace un estudio a profundidad y en detalle, se puede detectar que la misma ciudad posee zonas, sectores, barrios o más específicamente hablando grupos de personas que no gozan de una buena calidad de vida urbana, generando un problema de inclusión de los asentamiento humanos. (ONU, 2023)

El concepto de inclusión es la actitud o practica de integrar a la mayor cantidad de habitantes en una sociedad, y ha sido un desafío en las ciudades modernas del siglo XXI debido a la rapidez de la urbanización a nivel mundial en los últimos años incluyendo nuestro país desde la década de los 90 y que seguirá siendo un desafío a futuro a medida que la urbanización siga en ascenso en los años que vienen, en especial en Asia, África y América Latina donde las tasas de urbanización han sido más aceleradas y en mayor escala que en otras regiones del mundo (Banco Mundial, 2023)

La inclusión como tal, es parte de una red de factores, los cuales según el Banco Mundial son principalmente de carácter espacial, social y económico:

- **Inclusión espacial:** para tener inclusión urbana es necesario que la población sea proporcionada de servicios básicos asequibles como lo son el agua y la salud.
- **Inclusión social:** una ciudad inclusiva debe garantizar igualdad de derechos y participación para todos, incluidas a las personas más marginalizadas.
- **Inclusión económica:** es importante la generación de empleos y darles a los residentes la oportunidad de disfrutar los beneficios del crecimiento económico.

Es en este último punto, es donde nace la idea de una ciudad amigable e inclusiva, y para el propósito de este proyecto una ciudad amigable para la tercera edad, debido a que los adultos mayores han sido víctimas de segregación y marginalización (Sánchez-González, 2011) . Para evitar esto, es importante la creación de espacios y entornos donde estos se sientan cómodos en esta etapa de sus vidas creando una mejor calidad de vida.

5.5.- El envejecimiento y las ciudades.

Como base de una sociedad óptima para la creación de una ciudad amigable para la tercera edad, se tiene que la Organización Mundial de la Salud (OMS) presenta una guía que fue concebida el año 2005 en el congreso número XVIII de la Cumbre de Gerontología y Geriatria que aconteció en la ciudad de Rio de Janeiro en Brasil, gracias en gran parte de fondos donados de la Agencia de Salud Pública de Canadá. Posteriormente a lo largo de los siguientes tres años se realizaron investigaciones en 33 ciudades gracias al esfuerzo de los gobiernos locales en más de 20 países con múltiples avances en desarrollo humano, que iban desde por ejemplo Kenia, Pakistán, Líbano, Canadá, Reino Unido, Estados Unidos, Alemania,

entre otros con la finalidad de conseguir resultados óptimos y generales que pudiesen aplicar en entornos distintos.

Entre los participantes de Latinoamérica se tiene a La Plata en Argentina, Cancún y Ciudad de México para México, Mayagüez y Ponce en Puerto Rico (a pesar de ser parte de EE.UU se le considero como Latinoamérica) y San José en Costa Rica, como base general se llegó a la conclusión que el envejecimiento de la población al igual que la urbanización son dos tendencias que irán a mano en el siglo XXI a medida que las ciudades siguen creciendo, por lo que la OMS considera importante la creación de un entorno que sea de apoyo y con condiciones eficaces para una sociedad que cada vez envejece más con el pasar del tiempo. Esto quiere decir, que una ciudad o un entorno que lentamente va envejeciendo necesita optimizar la proactividad de los adultos mayores con oportunidades para la salud, participación con el entorno y garantizar una seguridad ciudadana, pero para que esto se cumpla, es importante adaptar las estructuras de las calles y las edificaciones con el fin que se tornen más accesibles e inclusivas con las variadas necesidades y capacidades de los adultos mayores.

Entre los puntos clave para una ciudad inclusiva para los adultos mayores, se tiene además de la OMS, estudios hechos en países específicos como Canadá, Reino Unido e incluso Chile, los cuales coinciden en ciertas características de una ciudad óptima para la población más envejecida, entre estos puntos están:

- 1) *Los espacios abiertos (y áreas verdes)*
- 2) *Las edificaciones preparadas*
- 3) *El transporte publico*
- 4) *Costo de vida*
- 5) *Participación Social*
- 6) *Respeto y aceptación social*
- 7) *Participación cívica*
- 8) *Acceso a las comunicaciones y la información*

9) *Apoyo comunitario y de servicios de salud*

10) *Motivación a mantener los puntos anteriores mencionados*

En relación a estos puntos, el año 2018 un creador de contenidos de origen hongkonés llamado Kento Bento hizo un video explicando las causas de porqué Hong Kong tenía una de las esperanzas de vida más altas de todo el mundo, coincidiendo con la OMS sobre que esta ciudad es un ejemplo para la vejez. Esta apreciación sigue siendo válida al año 2022 con una esperanza de vida de 86,16 años, llegando a estar en el número uno del mundo empatando con Japón. Su explicación radicaba en que la alta esperanza de vida se relacionaba con los puntos anteriormente mencionados, pero además agrega otras características que complementan las ideas indicadas.

Figura 1: La longevidad de Hong Kong por Kento Bento



Fuente: YouTube

Kento Bento añade factores como la vida saludable asociada a la comida (Hong Kong tradicionalmente posee una dieta mediterránea más saludable y natural), la vida sana mental y física, una fuerte cultura del apoyo social, ya que, se ha demostrado que la gente sola tiende a fallecer antes que la gente con un fuerte

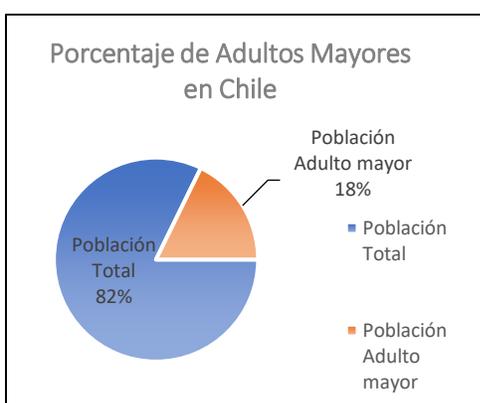
vínculo de apoyo. Culturalmente Hong Kong (similar a otras ciudades de China, Japón y Corea del Sur) han tenido una gran cultura de apoyo y respeto a los adultos mayores, o cual por consecuencia genera una baja sensación de soledad y por ende una alta esperanza de vida, a esto se suma la idea de comunidad, dónde los adultos mayores se reúnen ante un interés común, por consecuencia, no es raro ver adultos mayores que probablemente no se conozcan realizando actividades como Mahjong (juego de mesa tradicional que estimula la mente), Tai Chi o Qi Gong (ejercicios tradicionales de China que comprenden el cuerpo, mente y alma).

No obstante lo anterior, Kento Bento suma un factor importante y fuera de lo común, el cual es el factor de la determinación, según Bento (2018) el 70% de los adultos mayores de Hong Kong *no nacieron en Hong Kong*, si no que nacieron en China, muchos huyeron de la hambruna, crisis y conflictos socio-políticos durante el periodo del Gran Salto Adelante y posterior Revolución Cultural en China entre los años 1958 y 1976 para ir en busca de una mejor vida y más oportunidades en Hong Kong, si bien muchos no lo lograron, los que sobrevivieron es probable que aun estén vivos, ya que, estos adultos mayores debían tener una determinación de querer salir adelante (“lo que no te mata, te hace más fuerte”) en estos años y sabían que debían ser lo suficientemente capaces mental como físicamente si realmente estaban determinados a llegar a Hong Kong. Esta teoría de por si no es exactamente nueva ya que existen estudios que han explicado el fenómeno del efecto de la resiliencia de las experiencias de vida con la salud, la longevidad de la esperanza de vida, el retraso de enfermedades crónicas y en una actitud más optimista de la vida en comparación a sus pares que no han vivido las mismas experiencias de vida. (Ortiz, Forero, & al, 2021) El fundamentó este punto basado en experiencia personal como hongkonés y en los estudios de (Zeng & Shen, 2010) sobre la resiliencia y el impacto en la esperanza de vida, donde estos autores llegaron a una conclusión similar pero dentro de la República Popular China como tal.

5.6.- La vejez en el contexto de Chile.

Las cifras indican que las proyecciones de población total en Chile al año 2022 son de aproximadamente 19.458.000 habitantes según proyecciones del Banco Mundial al igual que el Instituto Nacional de Estadísticas, de los cuales aproximadamente 3.449.362 habitantes son personas mayores (60 años y más) según datos provenientes del Servicio Nacional del Adulto Mayor (2019), esto yendo a un tema de porcentajes quiere decir que entre 15% y el 18% de la población del país se encuentra dentro de este rango etario, esta estimación y subsecuente margen de error se basa en que la población total del país al año 2022 es solamente una proyección desde el Censo del año 2017, mientras que los datos brutos referidos al total de población superior a los 60 son más recientes (fines del año 2021) además de que en estimaciones anteriores solamente se consideraba una edad superior a los 65 (lo que hacía que los porcentajes fuesen menores) con el fin de tomar la edad del hombre como base (ya que la jubilación es más tardía) pero actualmente la SENAMA considera cualquier habitante sobre los 60 años como adulto mayor, estos últimos servirán de base para puntos a considerar más adelante y serán relevantes a la hora de la toma de datos en terreno.

Figura 2: Porcentaje de adultos mayores en Chile



Fuente: Elaboración Propia-Datos: SENAMA

5.7.- La salud de los adultos mayores en Chile.

Pensando en la realidad de Chile, se tiene que nuestro país posee la esperanza de vida más alta de Sudamérica siendo esta superior a los 80 años y una de las más altas en América como continente, superado por países como Canadá y Cuba, lo cual ha sido resultado de logros económicos y socio-sanitarios en las últimas décadas, esto se podría considerar un logro para el país sin embargo esto no ha quedado sin efectos colaterales como lo ha sido principalmente los niveles de desigualdad en la distribución de los ingresos, lo que impacta negativamente los indicadores de salud de los adultos mayores.

Según Cecilia Abala (2019), médico cirujana de la Universidad de Chile que ha realizado investigaciones en relación con los adultos mayores y su nutrición: “Chile enfrenta un rápido envejecimiento poblacional en un contexto de profunda desigualdad económica [...] es posible la disminución de la brecha entre expectativa de vida total y la vida saludable a través de estilos de vida saludables y participación social sumado a un cuidado de la salud integrado y centrado en la persona”

En base a todo lo ya mencionado anteriormente se puede llegar como conclusión que los estados, en este caso Chile al igual que los gobiernos locales, deben establecer bases y tener una estrategia de planificación enfocada en que las personas envejecan con condiciones de vida adecuadas y saludables, entonces es aquí donde entra la comuna de San Pedro de la Paz, comuna que en el sector tradicional de la Villa San Pedro podría poseer condiciones aptas para una ciudad (o más específicamente un sector) apto para la vejez

Otro dato no menor para comprender la vejez a nivel local pero también a nivel mundial, es que se debe mencionar la llamada “cuarta edad” la cual se le define como una etapa de la vida posterior a la tercera edad (sobre 65 años) y es normalmente atribuida a las avanzadas edades que son superiores a los 80 años,

esta edad está presente en sociedades desarrolladas donde cada vez aumenta más el porcentaje de adultos mayores superiores a los 80 años como lo son Japón, Hong Kong, Suiza, Corea del Sur, España, Italia, etc.

La cuarta edad es probablemente la edad que representa más cambios al organismo en la actualidad, ya que la mayoría de las personas dentro de este umbral poseen algún tipo de enfermedad crónica, como podría ser el Alzheimer, Parkinson, demencia senil, artrosis, diabetes, hipertensión, cataratas, etc. o incluso enfermedades psíquicas como son la depresión, ansiedad, o el síndrome delirante. Patologías a las cuales se suma la soledad y pocas redes sociales de apoyo. Debido a esto, este segmento de población posee una alta tasa de dependencia familiar al igual que una mayor necesidad de atención sanitaria en comparación a otros segmentos de la población. (García, 2006) esto se ve reflejado en la desproporción presente entre la autovalencia entre las edades de los 60 y 75 siendo más del 90% pero esta disminuye fuertemente cuando se habla de los 80 años en adelante.

Debido a que Chile posee una esperanza de vida sobre los 80 años-se puede llegar a la conclusión que la cuarta edad ya está presente en el país y será un tema que se debe tener cada vez más en cuenta a medida que los años pasan, ya que la esperanza de vida y el aumento de la edad promedio van fuertemente entrelazados.

En las más recientes estimaciones, se ha llegado que, de 500 mil personas en Chile, casi 80 mil poseen una edad superior a los 90 años, un poco más del 2,68% de la población del país. De estas, el 85% de esta población vive en zonas urbanas, 16.8% vive en un hogar unipersonal posee una escolaridad promedio de 6.6 años, siendo el último dato la mitad de lo que actualmente se tiene como país. (UDD, 2019)

5.8.- Pilares fundamentales

En base a los datos ya mencionados, se debe realizar una pregunta: ¿Cuáles serían los pilares fundamentales para un buen envejecimiento que va más allá de políticas públicas? Para esta pregunta, la ex directora del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) afirma que las claves para un buen envejecimiento son el autocuidado y las redes sociales, ya que esto preservaría la autonomía de los adultos mayores. El rol fundamental de las redes sociales está en que éstas ayudan a que las personas mayores estén más activas y se sientan participativas y vigentes, tratando de evitar que se sientan una carga para sus círculos cercanos y así asegurar que exista un apoyo comunitario para el individuo, por consecuencia creando una mejor calidad de vida.

Tomando este último punto, aquí es donde el Estado debe buscar maneras (y modos) de enseñar a la sociedad actual lo que es la vejez actual en el país y que se tome conciencia real de que el periodo real de vejez ha aumentado (y seguirá aumentando) y esto conlleva un apoyo del cual todos debemos ser participe, enfocándonos en temas como por ejemplo una buena alimentación para el futuro, buena salud para el futuro, y buenas redes de social y de apoyo para el futuro de los habitantes del país, citando a Juan Carlos Molina , geriatra del Observatorio Nacional del Envejecimiento (UDD, 2019) “debemos desarrollar una cultura de cuidar más que curar, y contar con servicios calificados para cuidar y sobre todo enfrentar la nueva epidemia de soledad y todos los requerimientos de sistemas sociales y médicos”.

El otro factor clave, es la presencia de las áreas verdes como ya se mencionó, ya que, se ha demostrado que el hecho de vivir en un barrio con grandes cantidades de áreas verdes es suficiente para mejorar tanto la calidad de vida como el carácter, la vitalidad y una actitud más positiva frente a la vida en comparación a los barrios que carecen estas características (Rodriguez, 2002) . Se han realizado estudios en

ciudades específicas como es el caso del Área Metropolitana de Vancouver donde la esperanza de vida puede variar hasta 9.5 años según el barrio donde se residía; siendo los barrios con grandes cantidades de áreas verdes y los que poseían los servicios básicos más cercanos los que mantenían una esperanza de vida más alta frente a los que no poseían estas características (Rolfsen, 2021)

A esto, se le debe sumar la visión de los residentes en temas de costo de vida ante a la llamada crisis de las pensiones, donde están no cubren las necesidades de las personas mayores, ya que, son muy bajas para el costo de vida actual, siendo inferiores a un salario mínimo en su mayoría (Barría, 2019) por lo que el ahorro de una vida laboral no es lo suficiente para solventar los gastos mensuales del costo de vida, es por esta razón, que existen muchos casos de adultos mayores que continúan trabajando después de la edad de jubilación ya que la pensión no es suficiente para el día a día (Adminexperto, 2017), sobre todo para los gastos relacionados a la salud, sean estos de carácter físico o mental (como la atención, los remedios, operaciones o el transporte hacia el centro de salud más cercano o adecuado).

El aspecto de salud, es el que más impacta en el día a día del adulto mayor, (OMS, 2007) ya que afecta directamente el estado físico y mental del individuo, solo pensando en por ejemplo se tiene un individuo que necesite ocupar bastón para caminar, para este individuo el caminar será un desafío mayor y si existe un entorno donde escasee la accesibilidad y deba subir escaleras o recorrer muchas calles para llegar a su destino, otro caso sería si se tiene un individuo con demencia senil que le sea difícil mantener una vida estable sin una red de apoyo que pueda asistir y estar presente para que pueda mantener una vida medianamente normal. Otro pilar fundamental es el relacionado a la inclusión y la integración como fue mencionado previamente en el ejemplo del individuo que necesite un bastón, pero si a este se le dificulta caminar por las calles ¿Cómo será para el individuo que necesite silla de ruedas? ¿Cómo será a los que viven en departamentos?.

5.9.- Mirada integral sobre estudios de la vejez

“...es un grave error analizar la vejez desde una perspectiva reduccionista y clásica asociada a un problema de salud o asistencial. Muchos tópicos en la gerontología están asociados a la incompreensión de la influencia relativa del espacio en la vida de las personas ancianas...” - (Sánchez-González, 2011)

La situación actual de los estudios urbanos y la vejez se encuentra con desafíos y barreras producto del avanzado y acelerado urbanismo presente en la actualidad en las ciudades, a esto se le añaden barreras urbanas producto a que las ciudades han sido pensadas para una población joven y sana. El envejecimiento del individuo trae un decaimiento de las facultades físicas y mentales de manera gradual, reduciendo la movilidad y disminuyendo el deseo de alejarse de su entorno por una cuestión de hábito y familiaridad junto con un sentimiento de pertenencia, siento esta la razón de por qué a medida que el individuo envejece tiende a mantenerse más tiempo en casa. (Ballesteros & Jimenéz, 2016)

Este último punto ha sido el motivo principal de porque la sociedad (y por consecuencia la planificación urbana) tiende a tener una visión negativa de los adultos mayores ya que se les ve como un grupo de personas dependientes y vulnerables independiente de su situación (Sánchez-González, 2011), ya que en la realidad los adultos mayores son un grupo heterogéneo con años de experiencia, esta realidad se acentúa aún más en el mundo urbano ya a lo largo de los años donde se les ha relegado y mirado de un punto de vista más reduccionista y en algunos casos clasista, potenciado por la crisis de las pensiones y el costo de vida en nuestro país actualmente. (Barría, 2019)

La mirada más integradora sobre la vejez en el mundo urbano, la da Diego Sánchez-González, Doctor en Geografía y Ordenación del Territorio, Maestro en Gerontología Social por la Universidad de Granada (España): “...actualmente el contexto de ciudad no favorece el envejecimiento, es necesario abordar el

fenómeno desde un punto de vista interdisciplinario [...] mi objetivo final es buscar un contexto que favorezca el envejecimiento desde una perspectiva integral y a través de ambientes basados en la adaptabilidad, flexibilidad y accesibilidad del espacio público y privado”

Para poder lograr esto, es importante conocer la realidad de los adultos mayores desde una manera más cercana e integral, ya que, es por estas nociones preconcebidas que se ha tratado de mirar la vejez siempre desde “fuera” en el análisis, pero la realidad es que incluso dentro de una misma ciudad la realidad de los adultos mayores puede variar según barrio, zona, comuna o sector. Por lo que los espacios urbanos tienden a obviar las necesidades reales de este grupo de habitantes, se prioriza a los jóvenes que se les considera una mayoría o se generaliza su situación en base a las ideas generales mencionadas anteriormente. (Sánchez-González, 2011)

5.10.- Importancia de la Información y las escalas de trabajo en estudios urbanos sobre la vejez

Toda investigación requiere de información que le permita analizar el fenómeno a estudiar. En el área de la geografía, además, se necesita que la información posea características de espacialidad, con el fin de localizar específicamente el área de estudio, lo que se investiga y realizar análisis que permita descubrir en lo posible patrones de comportamiento del fenómeno y sus interrelaciones en el territorio.

Dentro de la búsqueda y generación de información, se debe considerar las limitaciones y las delimitaciones de un área de estudio, siendo las primeras los factores que están fuera del control del investigador y que puedan afectar al estudio o su validez y las últimas le permiten al investigador decidir el alcance de su estudio en cada proyecto de investigación, ya que no es necesario estudiar todos los factores, pues daría como resultado una investigación muy extensa, que puede no dar los resultados específicos que se buscan.

Tomando en cuenta lo anterior y la idea que los adultos mayores tienen la tendencia de salir menos a medida que avanzan en edad, sea por factores físicos o mentales, y además el hecho que éstos tienden a habitar zonas de baja densidad poblacional (Hermann, 2019) , se debería optar por una escala de trabajo espacial de detalle, que permitiera reunir información más precisa sobre ellos. La toma de datos en terreno en una investigación sobre estudios urbanos y vejez sería preferible en una escala más pequeña que permitiera generar un catastro de información más acertado sobre este grupo etario, siendo el barrio, una escala ideal como fuente de información más exacta sobre lo que ocurre en la realidad. Esta decisión lograría la representatividad de la población, pues a distinta escala existe la posibilidad de que las necesidades, desafíos, opiniones, entornos y realidades de los residentes varíen muchísimo dentro de una misma comuna o ciudad, a modo de ejemplo se puede mencionar lo del acceso a la salud, variable urbana que no siempre es igual para todos y cuyo comportamiento puede variar de comuna en comuna e incluso de barrio a barrio.

Con el fin de evitar las variabilidades de la información, es mejor escoger un área de estudio más reducida, pues entrega una imagen más “real” de las necesidades de la población, dicho de otra manera, *sería más representativo generar un catastro de información de muchos barrios que catastrar una información de una ciudad como tal.*

5.11.- Uso del SIG para trabajos en el área de geografía urbana y de vejez

Desde el punto de vista de la información espacial una de las herramientas más eficiente son los Sistemas de Información Geográfica (SIG), las cuales son sistemas sumamente versátiles, por lo que su utilidad se ve destacada cuando se considera la formulación de un correcto diagnóstico del espacio que implica precisar el estado del sistema territorial en su conjunto (Fuenzalida & Moreno, 2012), ya que, es posible integrar componentes o subsistemas que tengan un carácter sea este físico,

económico, social u organizativo, con la finalidad de determinar características, medios y/o recursos de un territorio, esto siendo de gran utilidad para analizar la situación presente a la hora de realizar estudios en terreno y en la idea de generar nueva información para representar espacialmente.

La idea de utilizar SIG para el análisis territorial evidentemente no es nueva, pero si es importante mencionar que no se han utilizado en gran escala para estudios centrados a la vejez y comúnmente se utilizan para determinar tasas de vejez , cantidades totales de adultos mayores, o que sea parte de una investigación de análisis territorial, donde los adultos mayores sean un componente más de la población perteneciente a este territorio ya sea de riesgo o como parte de la rama de la geografía de la salud, como es el caso de (Nieto & Cárdenas, 2020) y de (Gonzalez, 2016) , donde los primeros utilizan los SIG para la obtención de datos para aplicaciones futuras y el último propone crear una herramienta de gestión de riesgos naturales para la población completa, donde los adultos mayores son parte de ella.

No obstante, la utilización de los SIG con la finalidad de generar catastros de información sobre adultos mayores, a escalas más pequeñas como lo es la escala barrial no es común, por lo que presentar a los SIG como una herramienta complementaria capaz de generar una representación más clara y representativa, ya sea, por mostrar la cantidad de adultos mayores en un barrio, especificar las condiciones de estos, al igual que la de su entorno podría ser de gran utilidad en el futuro. Junto a esto, hay que mencionar que estas herramientas necesitan de información a ingresar y que se puede dar el caso que los datos se encuentren desactualizados o incorrectos, como sucede para el caso de los Adultos Mayores cuando se usa la fuente oficial de datos en Chile, que es el censo 2017; quien consideraba adulto mayor a las personas sobre 65 años y ahora la SENAMA (Servicio del Adulto Mayor) considera como adultos mayores a los individuos sobre 60 años, esto significa que los datos del 2017 (Manzanas Censales) reflejan una

desactualización e incorrecta información en lo que respecta a este grupo etario para el año en que se desarrolla esta investigación.

6.- Metodología

6.1.- Estructura metodológica

Para la parte metodológica se consideró un enfoque mixto, donde tanto el trabajo cualitativo como el cuantitativo estarán presentes, ya que según Roberto Sampieri: “es el modelo que constituye el mayor nivel de integración entre los enfoques cualitativos y cuantitativos, donde ambos se combinan durante el proceso de investigación”; esto se reflejó a la hora de usar técnicas y herramientas tanto para la toma de datos, como para el procesamiento, análisis y posterior representación espacial. El uso de encuestas en terreno permitió saber la opinión del grupo en estudio en el ámbito de inclusión en su barrio, sus experiencias personales y de sus cercanos, además de datos generales que caracterizaron a los adultos mayores y al barrio investigado.

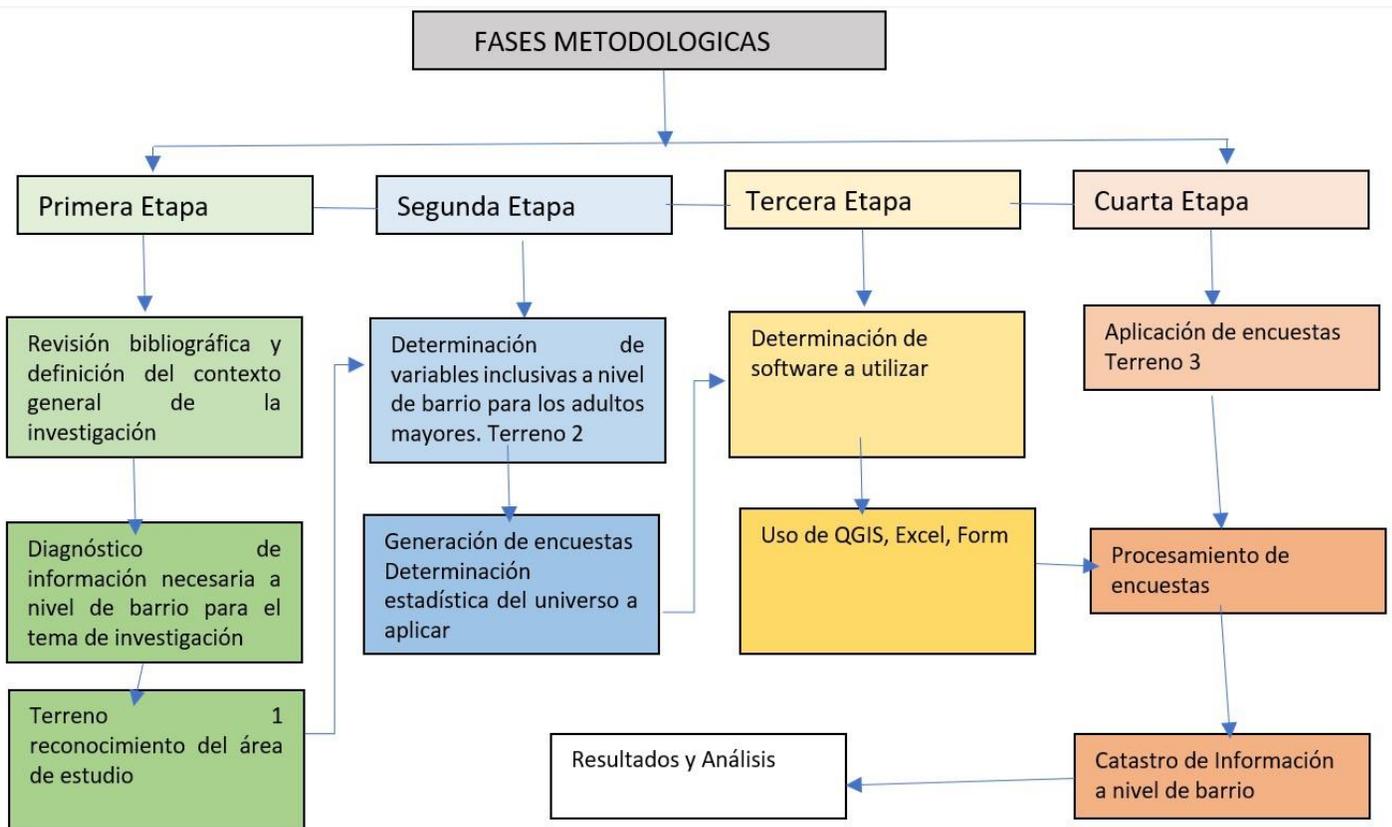
A grandes rasgos, la estructura metodológica se basó en cuatro etapas.

- **Primera Etapa:** Esta fase está asociada a la búsqueda bibliográfica sobre el tema a nivel nacional como internacional, en artículos científicos como en páginas web oficiales que aportarán al conocimiento cuantitativo y cualitativo del tema, esto permitió definir las bases del contexto general de la investigación como obtener indicadores de inclusión de los adultos mayores en el barrio.
- **Segunda Etapa:** En esta parte se definió el tipo de técnicas y herramientas de trabajo para llevar a cabo la investigación, incluyendo la decisión de aplicar encuestas y el uso del Sistema de Información Geográfica QGIS para el proceso, análisis y representación espacial de algunos de los resultados

obtenidos. Para la representación gráfica de las respuestas de la encuesta se utilizó el software Microsoft Excel y Google Forms.

- **Tercera Etapa:** En esta parte se determinó qué tipo de información se necesitaba para aplicar en las encuestas a la población adulta mayor; la cantidad de encuestas a aplicar y cómo se haría el levantamiento de información del barrio en estudio en términos de inclusión.
- **Cuarta Etapa:** En esta fase se realizó el catastro de información como tal, se procesaron los resultados de terreno y los datos de caracterización de la población en estudio y del barrio elegido. El proceso metodológico quedará más detallado a través de un diagrama de flujo y en los párrafos que se muestran a continuación.

Figura 3: Diagrama metodológico



Fuente: Elaboración Propia.

6.2.- Indicadores de inclusividad y calidad de vida de la investigación.

De acuerdo a lo investigado, se optó por elegir indicadores que integraran los aportes de los autores leídos y que permitieran calificar la inclusividad y la calidad de vida de los residentes del barrio en estudio. Esto se hizo, mediante una tabla de variables enfocadas en los adultos mayores, que permitiera evaluar las respuestas obtenidas de la encuesta, los comentarios surgidos cuando se conversó con ellos y la visión in situ de las salidas a terreno realizadas en el área de estudio.

La tabla contiene dos columnas; una con el indicador y la otra con la calificación, ésta posee valores de 1 a 4; siendo 1 una calificación Mala, 2 Regular, 3 Buena y 4 Muy Buena. Las filas poseen el nombre del indicador y en la última fila se encuentra la calificación total, siendo la suma de los valores anteriormente mencionados.

Tabla 1: Indicadores de inclusividad y calidad de vida.

Indicador	Calificación (1 a 4)
Redes de apoyo	
Áreas verdes	
Participación Social	
Transporte público	
Acceso a la salud	
Nivel de autocuidado	
Proactividad del entorno	
Integración con el entorno	
Estructura de las calles	
Tasa de dependencia	
Costo de vida	
Nivel de resiliencia	
Calificación Final	

*Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Geografía –Universidad de Concepción-CHILE
Departamento Geografía Fono: 56-41-2203233 – Fax: 56-41-2 207074*

1. **Redes de apoyo:** ¿Cómo es la red de apoyo de los encuestados? Alude a como es el apoyo y soporte que reciben los encuestados ya sea por sus pares, familia o amigos. (Graciano, 2021)
2. **Áreas Verdes:** ¿Como son las áreas verdes del entorno de los encuestados? Hace referencia a la cantidad y la calidad de áreas verdes presentes en el entorno, esta pregunta es en base a lo mencionado por los encuestados y la percibida por el encuestador en terreno. (PRB, 2020)
3. **Participación Social:** ¿Los encuestados participan en alguna asociación, grupo de apoyo, junta vecinal, o va a la iglesia? Este indicador alude a si los encuestados pertenecen a un grupo que comparta los intereses de la comunidad y sean participes en sus decisiones. (OMS, 2007)
4. **Transporte Publico:** ¿El transporte público cumple con lo que los encuestados necesitan? (OMS, 2007)
5. **Acceso a la Salud:** ¿La salud de los encuestados se encuentra con barreras (de cualquier tipo) que dificulten tener acceso a la salud? (Ballesteros & Jiménez, 2016)
6. **Nivel de autocuidado:** Este punto alude a si los encuestados están conscientes de su estado físico y mental y si toman medidas con la finalidad de mejorar su situación actual. (Bento, 2018)
7. **Proactividad del entorno:** ¿El entorno ofrece un ambiente para el desarrollo personal de los encuestados? Este indicador en el sentido específico alude a si el entorno de los encuestados posee medios que permitan que puedan desarrollar actividades, como lo son las zonas de esparcimiento. (ONU, 2023)
8. **Integración con el entorno:** ¿Existe una inclusividad adecuada en el entorno de los encuestados? Hace referencia a si existen complicaciones en el día a día de los encuestados que les dificulte el realizar actividades en el barrio. (OMS, 2007)

9. **Estructura de las calles:** ¿Las calles se encuentran preparadas para las necesidades y complicaciones de los encuestados? Este punto es un poco más específico y se cuelga del indicador anterior, tomara lo apreciado tanto por los encuestados y el encuestador en terreno, debido a que se refiere a el estado de las calles. (Van Hoof & al, 2021)
10. **Tasa de dependencia:** ¿Los encuestados dependen de sus pares, familia y amigos para realizar actividades en su día a día? Si la dependencia es mala (1) los encuestados dependen mucho de su red de apoyo en sus actividades diarias, si es buena (4) significa que los encuestados no dependen de su red de apoyo para realizar actividades. (Albala, 2019)
11. **Costo de vida:** ¿Los encuestados consideran que el costo de vida es alto en el barrio? Este punto incluye el hecho si los encuestados necesiten trabajar para solventar sus gastos mensuales aun cuando ya se encuentren jubilados. (Barría, 2019)
12. **Nivel de resiliencia:** ¿Las experiencias de vida de los encuestados moldearon el estado actual de los encuestados? En referente a lo mencionado en el marco teórico sobre resiliencia, esto se reflejó en preguntas como la comuna y región de origen de los encuestados fuera de la Gran Concepción y que motivo tuvieron para llegar al barrio. (Zeng & Shen, 2010)

La suma total de los 12 indicadores mencionados en la Tabla 1, da 48, siendo esta cifra, la que represente a un barrio ideal para las Personas Mayores, con una calificación de muy buena calidad de vida e inclusión a su entorno urbano. Para mejorar la interpretación del puntaje obtenido en los indicadores, es que se optó por agruparlos en categorías, tal como se muestra en la Tabla2.

Tabla 2: Calificación de calidad de vida e inclusión

Suma total	Calificación de calidad de vida e inclusión
0-12	Mala
12-24	Regular

24-36	Buena
36-48	Muy Buena

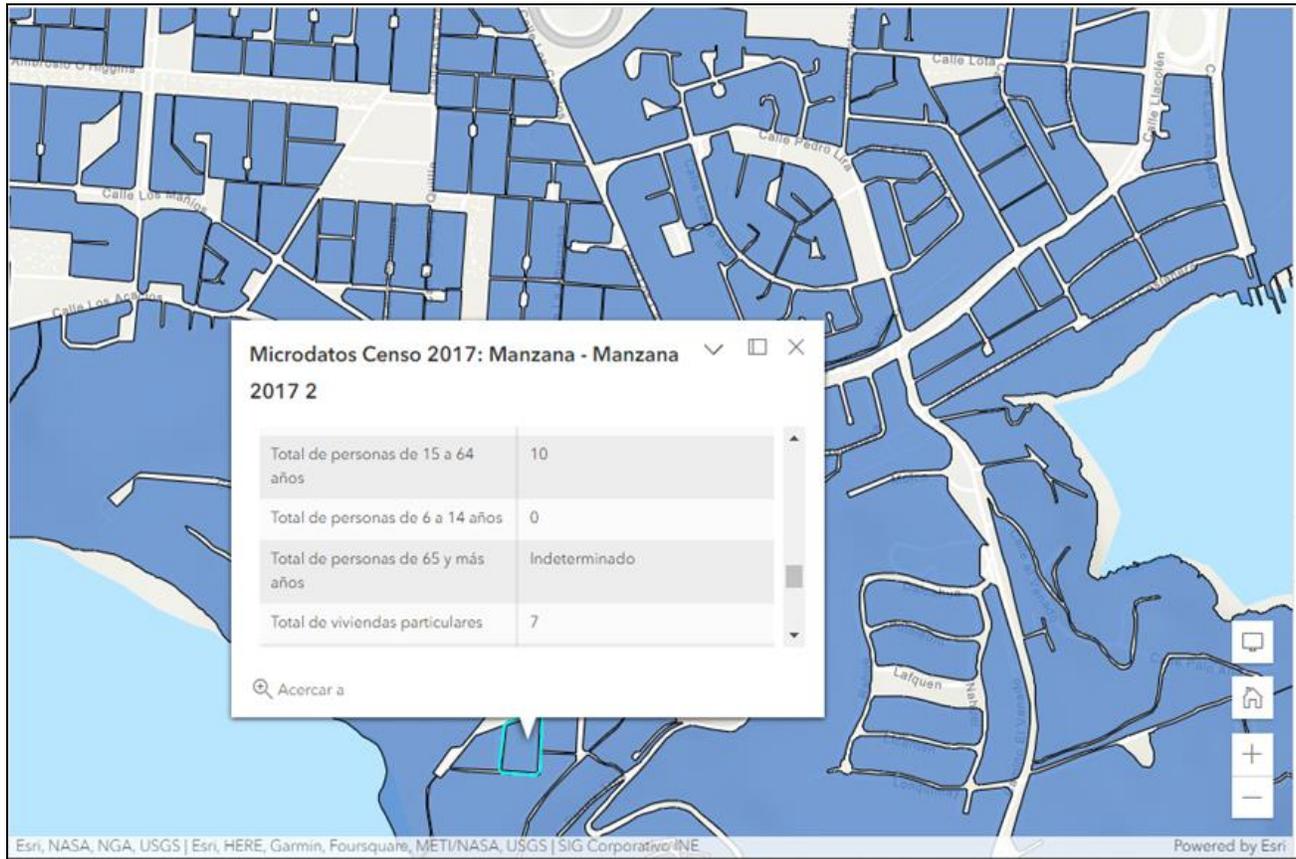
Fuente: Elaboración propia

6.3.- Método usado para la selección de los sectores de estudio

Se tomó la decisión de elegir dos zonas de área de estudio dentro del barrio, para subsanar que al momento de encuestar se logren respuestas muy similares en relación con la cercanía de servicios o zonas de esparcimiento (por ejemplo, la Laguna Grande de San Pedro de la Paz en el caso de los habitantes que viven frente a esta) por lo que se buscó obtener respuestas más diversas para poder evaluar de mejor forma la relación de los adultos mayores con la Villa San Pedro.

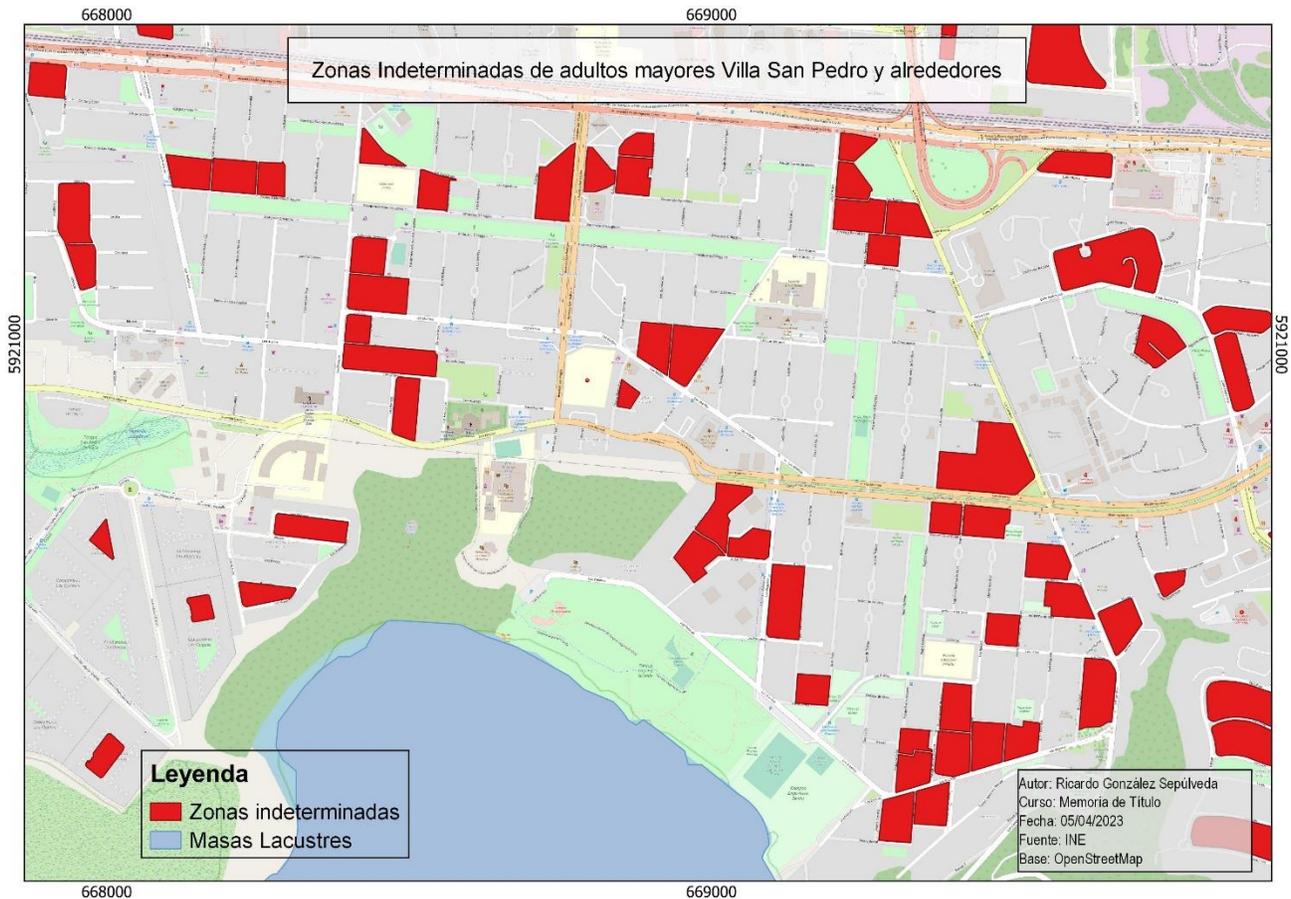
Originalmente se iba a utilizar el shape de Manzanas Censales del Instituto Nacional de Estadísticas para facilitar la determinación de áreas de alta concentración de adultos mayores, no obstante, durante la revisión de los datos se encontró un problema con varias manzanas, en las cuales, los habitantes con edad superior a 65 aparecían como “indeterminados”. Así entonces, la información se presenta con un sesgo, aparte de lo comentado antes sobre la reforma de la edad, donde de 65 años se pasa a 60 años según la SENAMA (Servicio Nacional del Adulto Mayor) ; por lo que el rango etario de edades es representado como “15 a 64” años, lo que dejaría población que no sería considerada adulto mayor en el momento, pero que es necesaria para fines de esta investigación. Se muestra a continuación una imagen con el problema citado,

Figura 5: Ejemplo de datos “indeterminados” del shape de Manzanas del INE



Fuente: ine-chile.maps.arcgis.com

Figura 6: Zonas indeterminadas encontradas en Villa San Pedro



Aparte de ello, se debe mencionar que los datos con lo que se contó, están desactualizados, pues son del 2017, por tanto, se debe tener en cuenta un desfase de 6 años al año 2023. Sin embargo, son los datos oficiales con los que se puede realizar la investigación. Debido a lo anterior, al momento de planificar la encuesta, se considera un total de adultos mayores en los sectores de estudio de 300 personas. Este problema se subsanó parcialmente con los nuevos datos obtenidos en la encuesta aplicada ya que en terreno se descubrió que parte de estas manzanas indeterminadas si habitaban adultos mayores, pero no se pudo obtener un número exacto ya que no en todas las casas aceptaron ser encuestados.

6.4.- Consideraciones en la aplicación de la encuesta

El principal criterio para la aplicación de una encuesta, fue que ésta permitiría, escuchar las opiniones sobre el sector y como éstos (Adultos Mayores) perciben su realidad en la Villa San Pedro, con esto tener una base sólida que avalara la importancia del tema, la necesidad de información, la necesidad de realizar reformas en el lugar y de educar a la población para un ambiente más amigable para la vejez, o en su defecto, que llegara a ocurrir que los habitantes no consideraran que fuera necesario realizar modificaciones y que la realidad de los adultos mayores no es tan grave en el sector como se estima inicialmente.

La encuesta se inspiró en los indicadores de desarrollo urbano del INE al igual que en indicadores abordados con anterioridad en el marco teórico, como lo fue el tema del transporte público, el costo de la vida, la participación ciudadana, el respeto al adulto mayor, la integridad con el entorno.

Es de suma importancia mencionar que en la encuesta se evitó realizar preguntas muy específicas como lo son en qué trabaja (en el caso que trabaje), a que centro de salud va (más allá de lo que mencionen ellos durante la encuesta) o dónde circula habitualmente, ya que esto, podría generar desconfianza del encuestado y está comprobado que en comparación con otros rangos etarios, el adulto mayor es considerablemente más desconfiado (Cherry, 2022) lo que por consecuencia pueda existir la posibilidad de que el encuestado trate de evitar seguir contestando o inclusive se rehusó a ser encuestado si siente que la encuesta es muy invasiva, especialmente si el encuestador es un completo desconocido.

Para que los resultados obtenidos fueran considerados como una muestra representativa de la población, fue necesario efectuar cálculos mediante una formula metodológica de tamaño para estimar proporción en una población finita, siendo representada de esta manera:

Figura 7: Tamaño de muestra

Tamaño de Muestra

Tamaño para estimar proporción en una población finita.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Valor de Z_{α}	1.28	1.65
Nivel de confianza	80%	90%

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo

z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito) o de que se presente la característica buscada en un individuo

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Fuente: Clases Metodología de la Investigación 2, año 2022

El cálculo específico se realizó por medio de la herramienta denominada “calculadora de muestra online Qualtrics”, la cual tomó el nivel de confianza, la población total y el margen de error. Se ingresó un nivel de confianza del 90% y un 10% de margen de error en una población de 300 personas, lo que dio por resultado 56 personas a considerar para la muestra, correspondiendo este a un 19% de la población del muestreo total. En el valor obtenido se considera el hecho de que de las 300 personas o población total de Adultos Mayores, siempre existe la posibilidad de que haya gente que decline a ser encuestada por alguna razón, ya sea, por desconfianza al hecho que un desconocido toque la puerta o el timbre, o simplemente no abran porque en el momento las personas no se encontraban en su residencia, de ahí entonces, que se consideró que el valor absoluto obtenido fuera lo más representativo posible de la realidad de la población encuestada, razón de por que se utilizó un nivel de confianza de 90% en vez del usual 95% (Cherry, 2022) (Helene & Li, 2013)

Figura 8: Calculadora de muestra de Qualtrics.

The image shows a screenshot of the Qualtrics Sample Size Calculator web page. The page has a white background with a blue header. The header includes the Qualtrics logo (XM) and the text 'BLOG' on the left, and 'Sample size calculator' on the right. Below the header, there are two buttons: 'SUBSCRIBE' (black with white text) and 'FREE ACCOUNT' (blue with white text). To the left of the main content area, there are social media icons for Facebook, Twitter, LinkedIn, and Email. The main content area is titled 'Sample size calculator' in bold black text. Below the title, there are four input fields: 'Confidence Level' with a dropdown menu set to '90%', 'Population Size' with a text input field containing '300', 'Margin of Error' with a dropdown menu set to '10%', and 'Ideal Sample Size' with a text input field containing '56'. Below these fields, there is a paragraph of text: 'What proportion of the target population do you need to interview to get results representative of the target population with the level of confidence that you are willing to accept?'

Fuente: qualtrics.com

Los resultados de la encuesta fueron plasmados en un archivo de Google Forms y en Microsoft Excel en el caso de los gráficos, esto facilitó la transcripción de datos al momento de plasmarlos en el informe de investigación. Sumado a esto, se tomó nota de comentarios adicionales, opiniones y comentarios que fueron considerados importantes en base a sus experiencias como habitantes de Villa San Pedro, vecinos y residentes del barrio. Esto se plasmó en una sección posterior a los resultados llamada **Comentarios Adicionales de los Encuestados**.

6.5.- Encuesta en terreno

Tomando los puntos mencionados con anterioridad, se procedió a aplicar las encuestas, tomando en cuenta los indicadores mencionados. Esta información servirá para actualizar y complementar la información existente del INE.

Las preguntas de la encuesta fueron pensadas para un tiempo de respuesta entre cinco y diez minutos por persona y que los encuestados además de responder las preguntas formuladas, puedan aportar comentarios basados en sus experiencias y manifiesten de primera fuente como ven la situación del adulto mayor en Villa San Pedro.

Se hace notar que existen ciertas preguntas que aceptan más de una respuesta y/o que incluyan una respuesta de “otra”; esta condición se representará a través de la agrupación en un gráfico para mejorar la comprensión del resultado (Ejemplo: más talleres, apoyo municipal, recreación, más cultura etc. Podrían agruparse como una categoría llamada apoyo municipal)

6.6.- Prueba Piloto de la Encuesta

La aplicación de la encuesta se realizó por medio del método de ir casa por casa dentro de las zonas de estudio delimitadas y verificando si había adultos mayores viviendo en la propiedad, en caso contrario, se eliminaba la casa a encuestar. Aparte de lo mencionado, se hizo una prueba piloto para ver si las preguntas de la encuesta eran comprensibles; para ello, se difundió la encuesta entre un círculo cercano de conocidos y vecinos del sector y se les pidió que contestaran de manera honesta y que agregaran cualquier crítica constructiva al instrumento aplicado.

6.7.- Representación de resultados por medio de SIG

Los resultados de las encuestas fueron graficados por medio del software Excel versión 2021. Aquellas respuestas que tenían una conexión espacial se mostraron por medio de SIG. Junto a esto, se crea una tabla de datos, con atributos obtenidas de las encuestas, que permite generar el catastro de información para la población en estudio. Si bien, las respuestas obtenidas tienen el detalle espacial de casa a casa, se decidió representar los resultados a través del sistema de área de influencia (buffer) con un radio general que abarcara las calles donde se aplicaron

las encuestas. Esto, con el fin de respetar la privacidad de los encuestados (as), quienes solicitaron expresamente que sus datos no fueran expuestos en forma precisa y porque la información de este grupo etario es considerada “sensible”. De ahí entonces, que la representación espacial de los resultados obtenidos, si bien entran en la escala de “barrio” como se pretendió, desde el punto de vista operacional SIG, se generaliza la localización espacial de los encuestados por los motivos antes mencionados.

Desde el punto de vista técnico, en SIG se crea una tabla de datos asociada a los sectores claves (buffer) y se vacían ahí los resultados de la investigación a nivel de indicadores, complementando con ello, los datos oficiales iniciales a nivel de manzana del INE con los cuales se inició la investigación. La información se entrega con proyección espacial UTM, Datum WGS84, Huso 18Sur.

6.8.- Área de estudio.

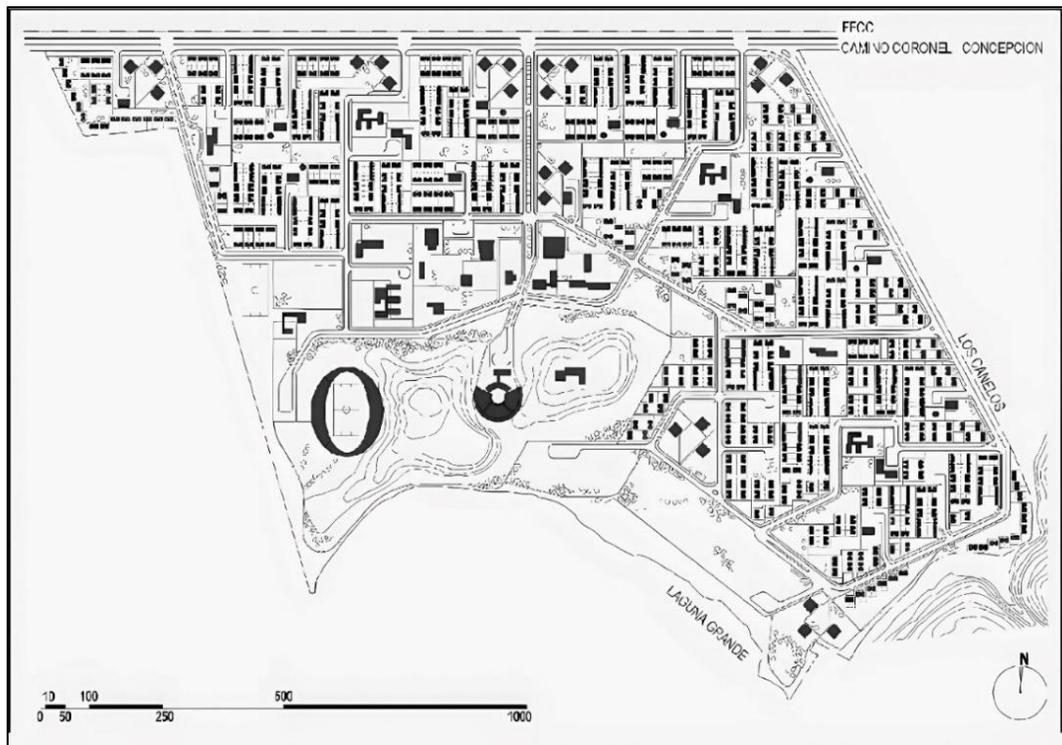
La comuna de San Pedro de la Paz se ubica entre las coordenadas 36°49'20.2"S 73°08'18.4"O y 36°57'27.1"S 73°02'48.2"O, sus comunas vecinas son Concepción al norte, Coronel al suroeste, Santa Juana al sureste, Chiguayante al este y el océano pacífico al oeste, En relación a la comuna misma, esta pertenece al radio del denominado Gran Concepción y es considerada una ciudad dormitorio con una población que supera los 140 mil habitantes.

El sector específicamente estudiado tenemos el barrio Villa San Pedro ubicado entre las coordenadas 36°50'17.3"S 73°06'55.3"W y 36°50'54.8"S 73°05'51.4"W, cuya principal característica es que es un sector muy cercano a la Laguna Grande de San Pedro de la Paz y sus grandes cantidades de áreas verdes. La gran mayoría de la población que arribó a estos sectores en los años 60 y 70 eran principalmente familias jóvenes de zonas más rurales de la región del Biobío, Araucanía y Ñuble, al igual que ciudades aledañas como Lota, Santa Juana y Florida, por ello, actualmente sus habitantes (primera y segunda generación) se encuentran en etapa

de Adultez Mayor, siendo un sector con altos porcentajes de adultos de edad avanzada (BCN, 2021)

La investigación se centró en dos zonas de la Villa San Pedro (ver Fig. 7), que son los sectores más tradicionales de la comuna como muestra el Plano original (ver Fig. 6), de la década del 60' presentado por la CORVI. Estos sectores fueron escogidos porque desde un punto de vista histórico de la comuna, son lugares donde primero se instalaron los residentes de San Pedro de la Paz y nacen como parte de la Corporación de Vivienda (CORVI) en el gobierno de Eduardo Frei Montalva.

Figura 9: Plano original de Villa San Pedro Restaurado (1961)

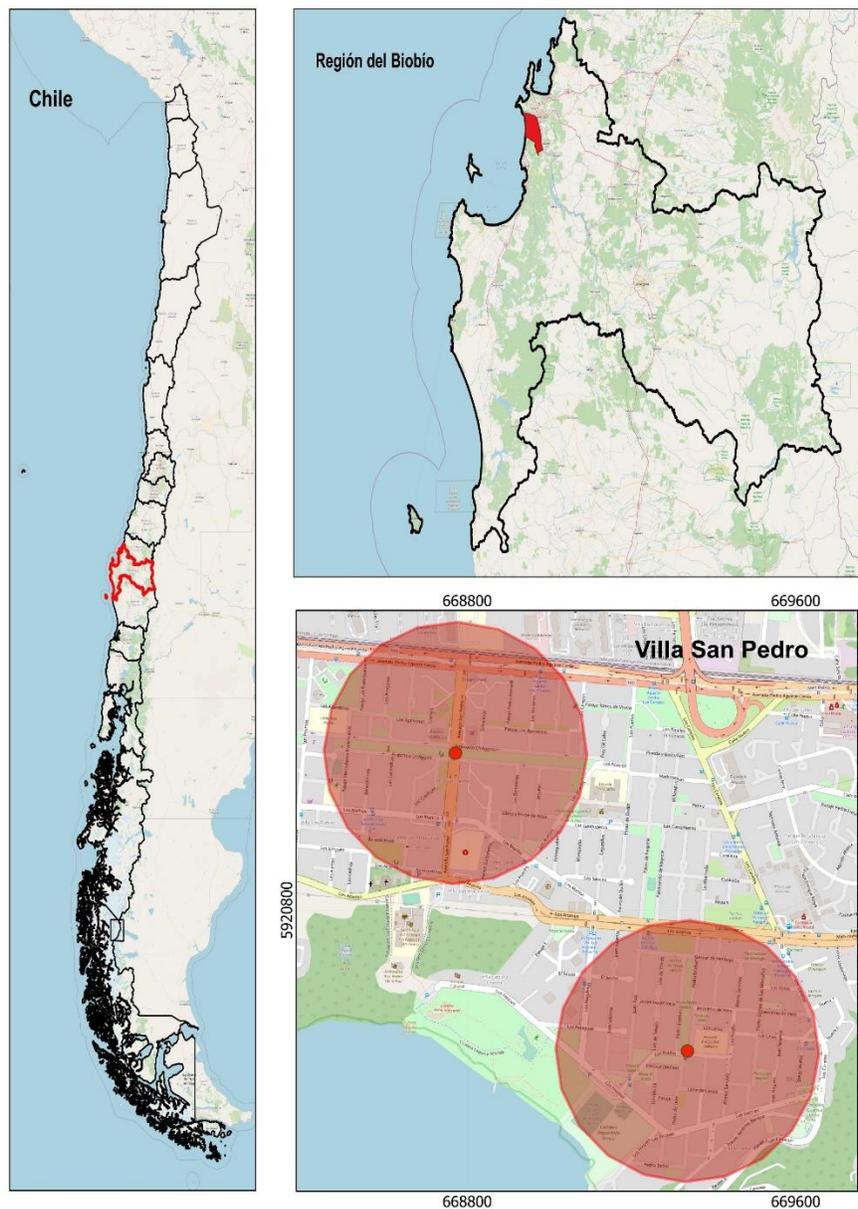


*Restauración: Creación Propia
Fuente de la Imagen: ResearchGate*

San Pedro de la Paz ha apostado por un enfoque centrado en la juventud en los últimos años por parte de organismos como el Departamento de Jóvenes y Gestión Cultural (Silva S. , 2020) por sobre los de los adultos mayores, volviendo a la mirada más reduccionista de la vejez a la hora de planificar las ciudades como planteaba anteriormente Diego Sánchez-Gonzalez en la etapa del marco teórico.

A continuación, se presentará una cartografía con las zonas de estudio encerradas en un círculo de color rojo, que representa el radio donde se realizaron las encuestas y que coincide con la mayor concentración de Adultos Mayores en la Villa San Pedro.

Figura 10: Carta Zona de estudio



Fuente: Elaboración Propia

La zona específica de estudio trabajada abarca un radio comprendido por las calles Pasaje Los Franciscanos al oeste, Pedro Aguirre Cerda al norte, Los Acacios al sur y al este de una de la primera zona de estudio, y en el caso de la segunda zona de estudio se tiene las calles Los Nogales al oeste, Las Encinas al sur, Los Canelos al este y Los Aromos al norte.

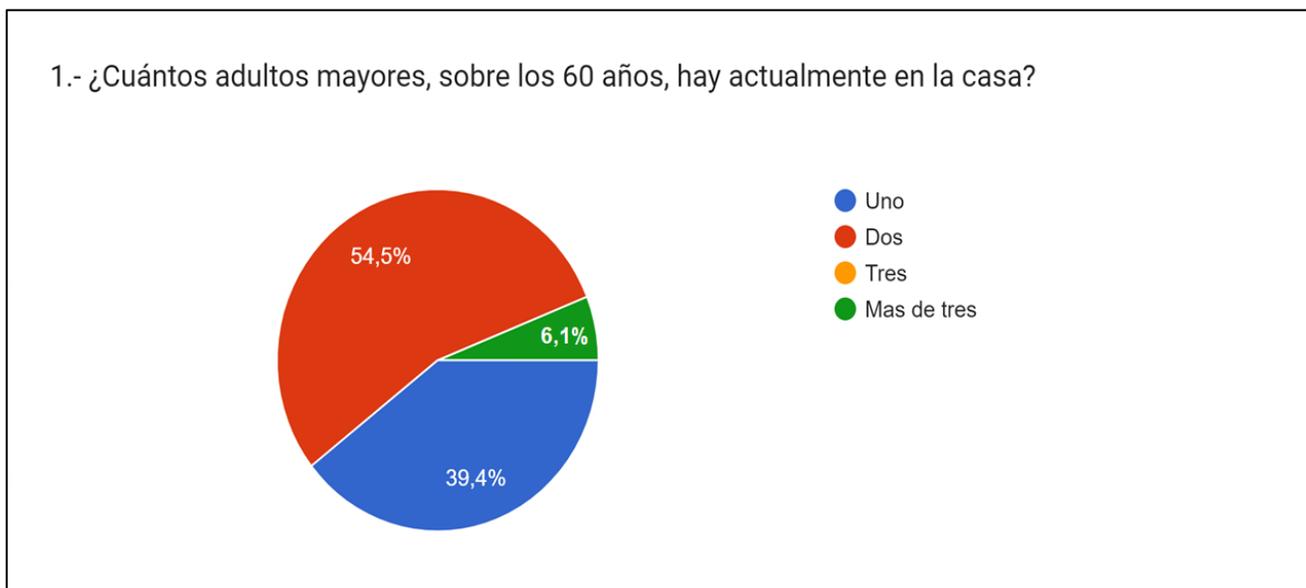
7.- Resultados

7.1.- Respuestas de las encuestas

Número total de encuestados: 57 personas

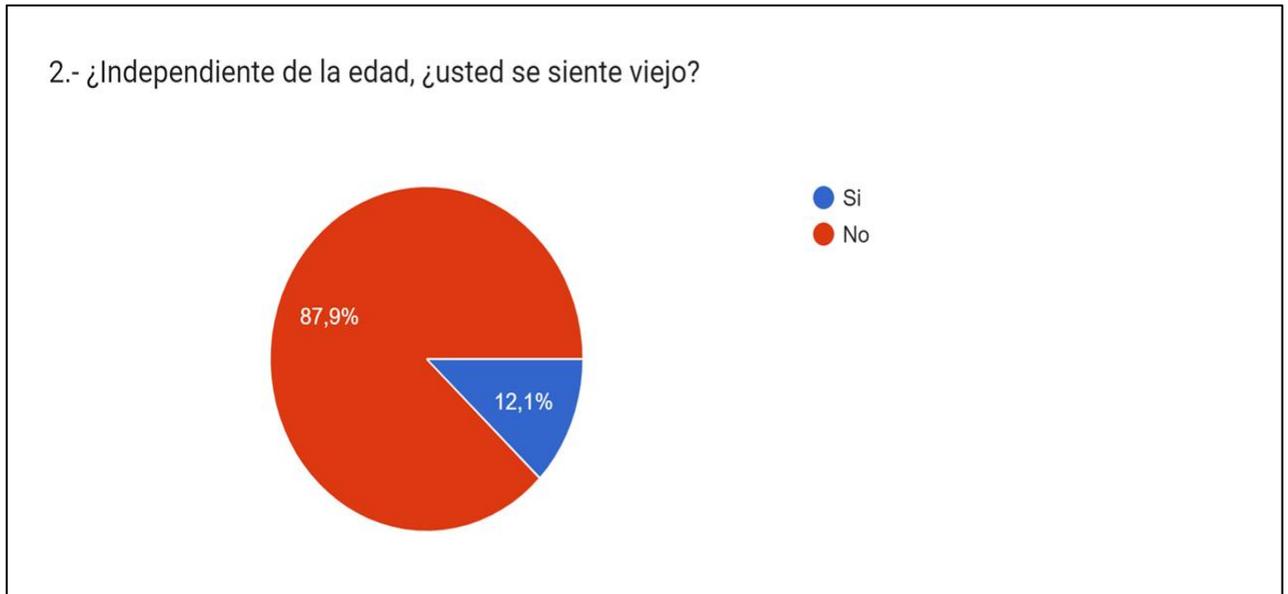
7.1.1.- Preguntas asociadas a caracterización general del grupo en estudio- acceso a salud, resiliencia y costo de vida

Figura 11: Respuestas pregunta “adultos mayores en casa”



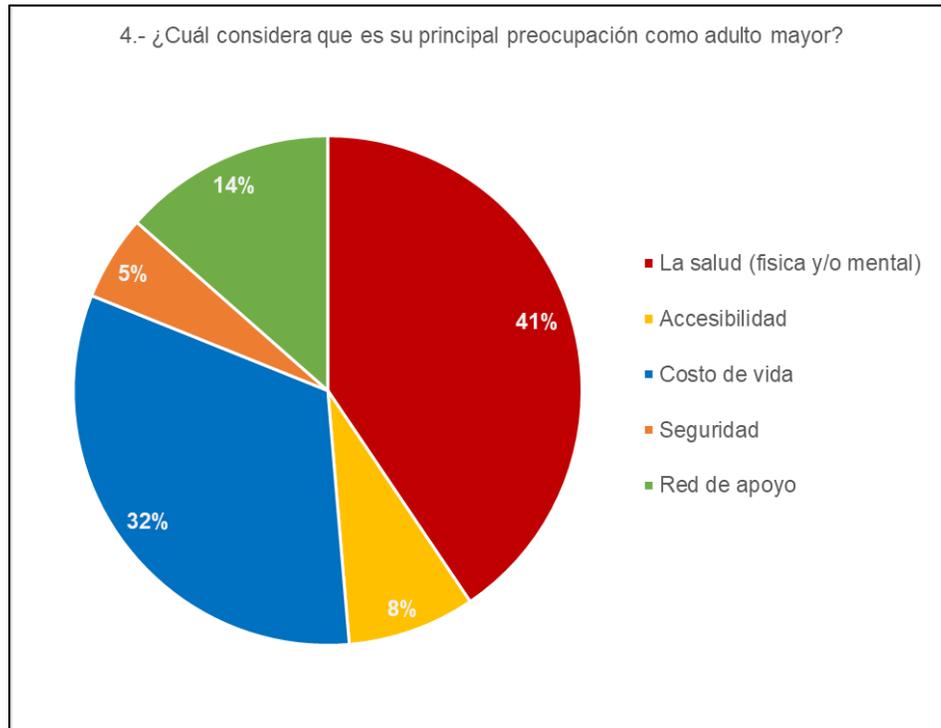
- Del total de encuestados se concluye que un poco más de la mitad de ellos (54.5%) vive acompañados con otro adulto mayor, luego sigue un 39.4% de personas que viven solas y un porcentaje menor (6.1%) de las personas mayores conviven con tres o más adultos mayores. Esto da entender que la situación de la Villa San Pedro se puede categorizar como vejez en compañía.

Figura 12: Respuestas sobre sensación de vejez



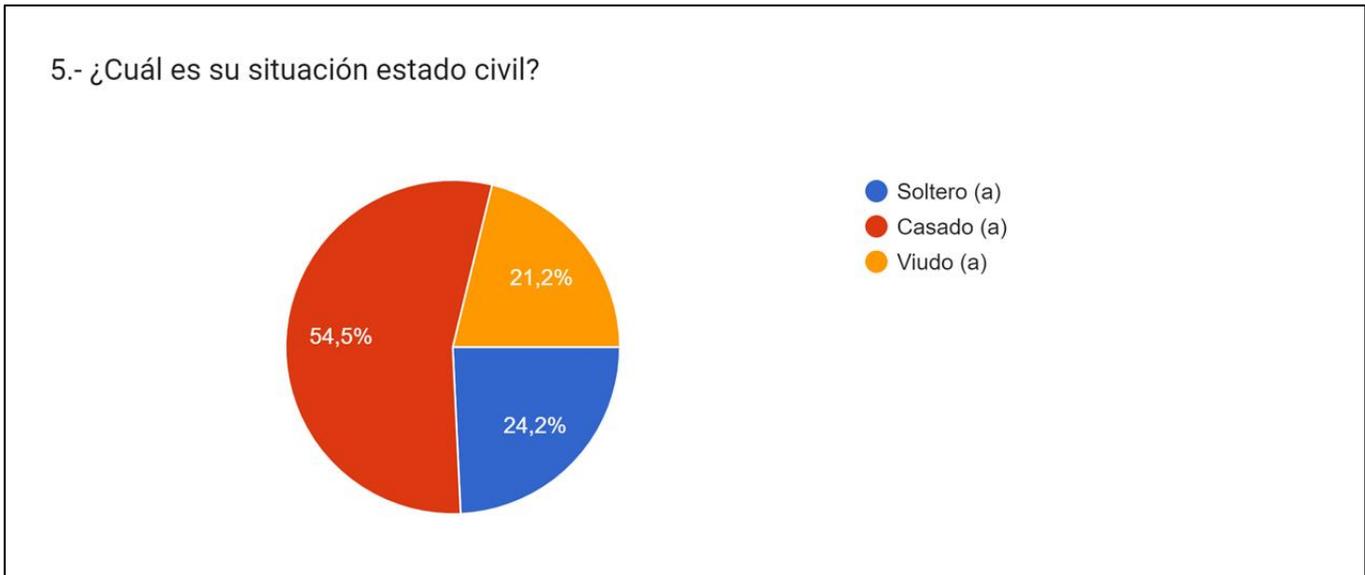
- Esta pregunta va dirigida a conocer el estado anímico de la población en estudio, lo cual se relaciona también con su percepción de la calidad de vida. Los resultados arrojan que la mayoría de los encuestados (87.9%) posee una actitud favorable frente al paso del tiempo y a su paso por la denominada tercera y cuarta edad.

Figura 13: Principal preocupación como adulto mayor



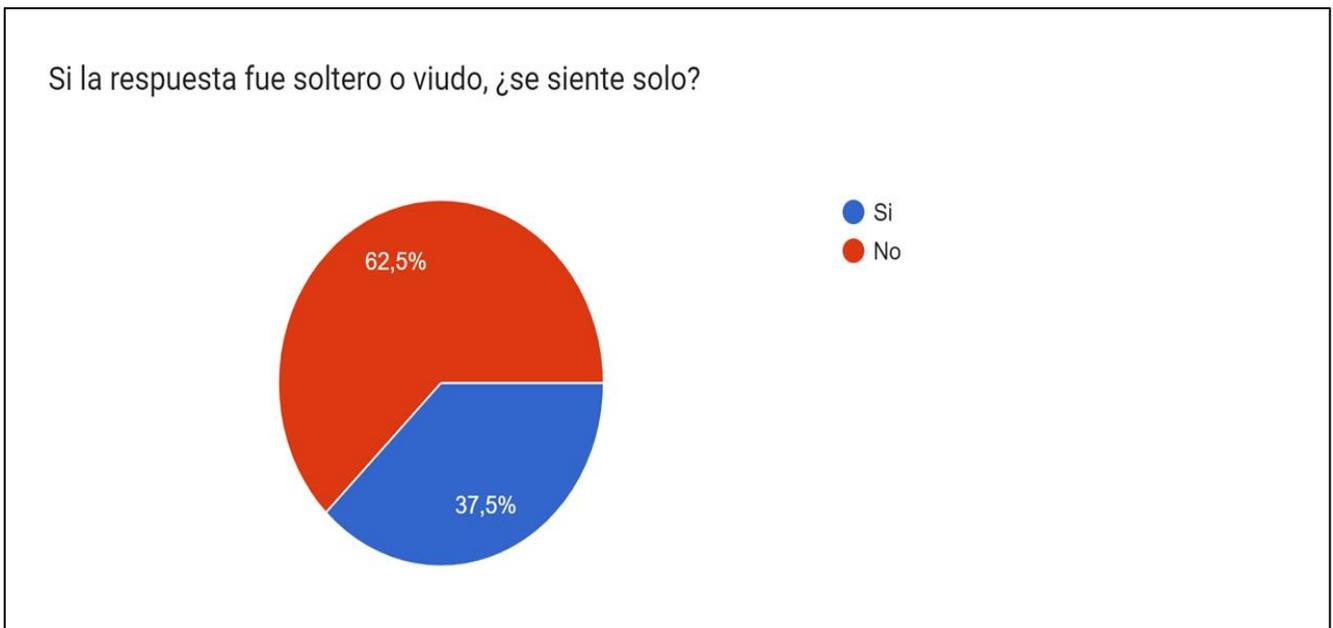
- Los resultados a esta pregunta indican que las dos principales preocupaciones de la población encuestada se centran en la salud (41%) y el costo de la vida (32%). Esto se explica por la relación entre deterioro de salud y envejecimiento. Lo del costo de la vida si bien es una preocupación transversal a los grupos etarios, la Tercera y Cuarta edad en Chile, que son pensionados, poseen desventajas claras y disminuidas frente a la población activa, situación que influye a su vez en el resto de las preocupaciones mencionadas. Este resultado coincide con lo obtenido por un estudio realizado por la Asociación de Municipalidades donde señalaron que “al 41,6% de los Personas Mayores de 60 años las pensiones no les alcanzarían para cubrir sus necesidades básicas mensuales, y el 33,5% estaría en situación de pobreza extrema en Chile.” (FECSH, 2022)
- Se destaca que la preocupación con el menor porcentaje (5%) es la Seguridad, con lo cual se concluye que en esta zona de Villa San Pedro es una zona tranquila y apta para la vida de un adulto mayor

Figura 14: Estado civil de los encuestados (as)



- De las respuestas a esta pregunta se obtuvo que más de la mitad de los encuestados está casado (54%), pero también se infiere que la condición de viudo de un 24,2% representa una condición acorde al envejecimiento de la población, donde el cónyuge pierde a su esposa o esposo.

Figura 15: Respuestas sobre soledad



- Esta pregunta estaba destinada a ver la condición emocional del encuestado (a) y su percepción sobre la soledad, condición que se destaca a medida que el ser humano va envejeciendo, esto ha sido investigado el 2022 por la FECSH de la UFRO y llegaron la conclusión que en Chile el 14% de las personas mayores de 60 años viven solas. (FECSH, 2022)
- Si bien en esta investigación se averigua sobre la cantidad de personas que están solas físicamente, se intentó lograr una respuesta más profunda sobre esta calidad, que es la “la condición emocional de la soledad”. Para el caso de esta investigación se obtuvo que el 62% de la población encuestada no siente la soledad como una carga que los afecte en su calidad de vida y un grupo que representa el 37.5% (8 personas) que si percibe la soledad como algo que les preocupa.

Figura 16: Respuestas sobre vida activa y saludable

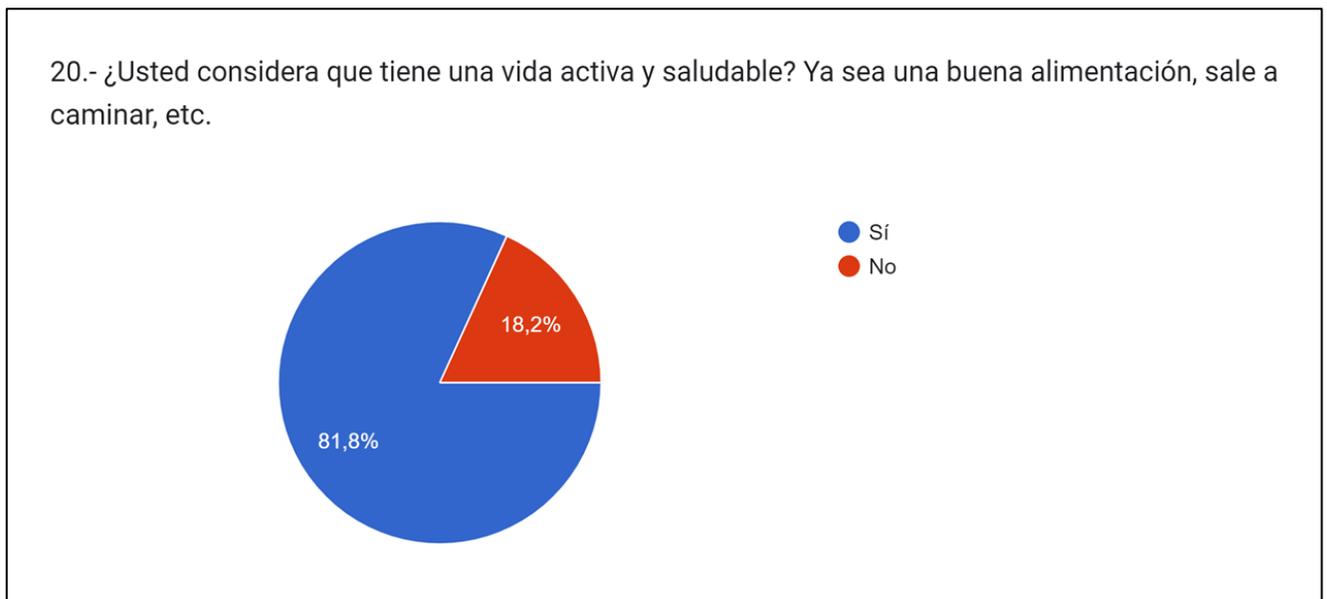
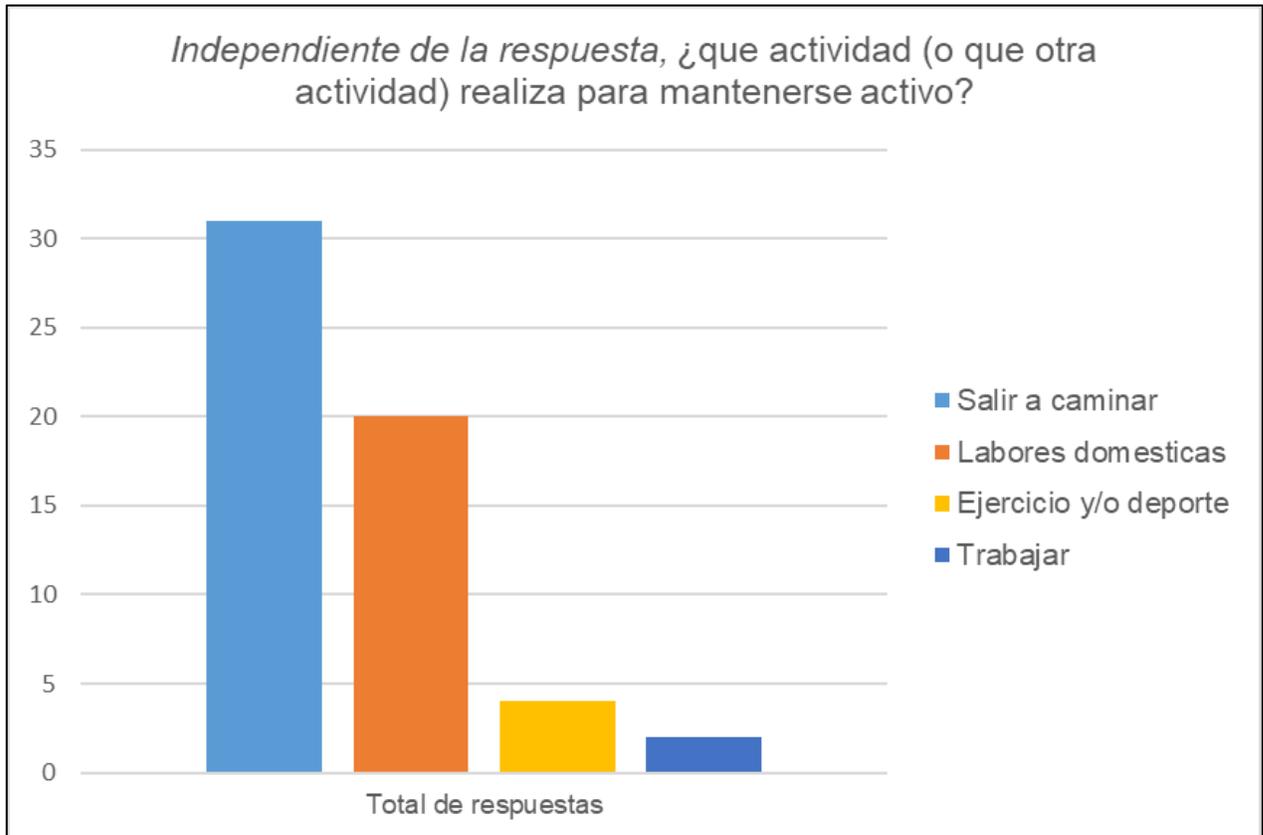
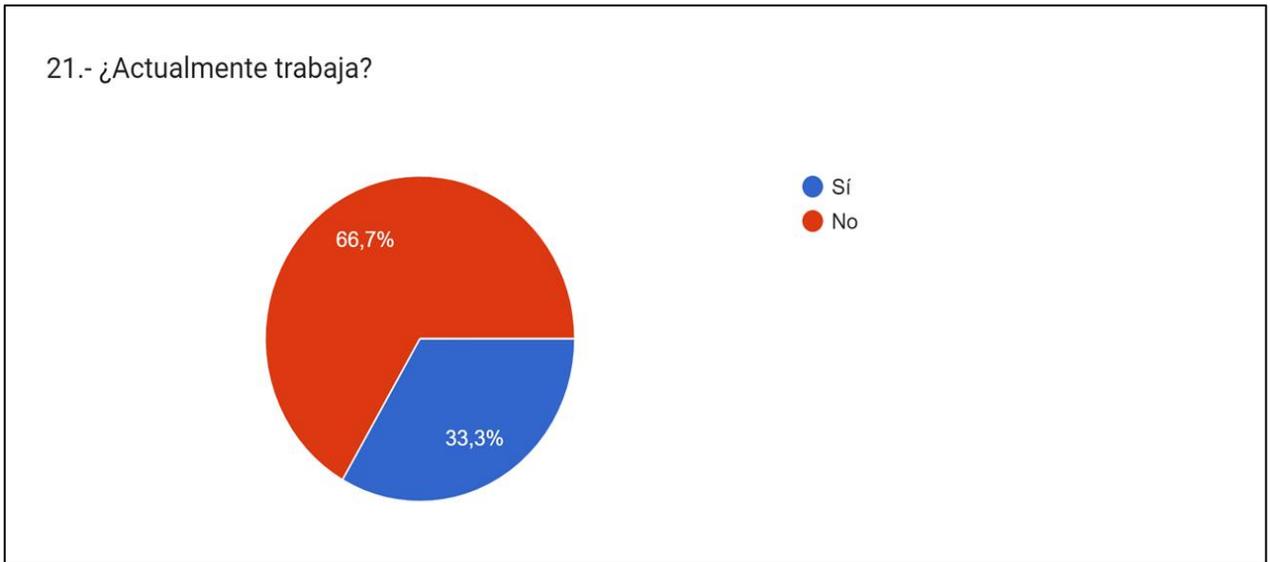


Figura 17: Actividades realizadas para mantenerse activo



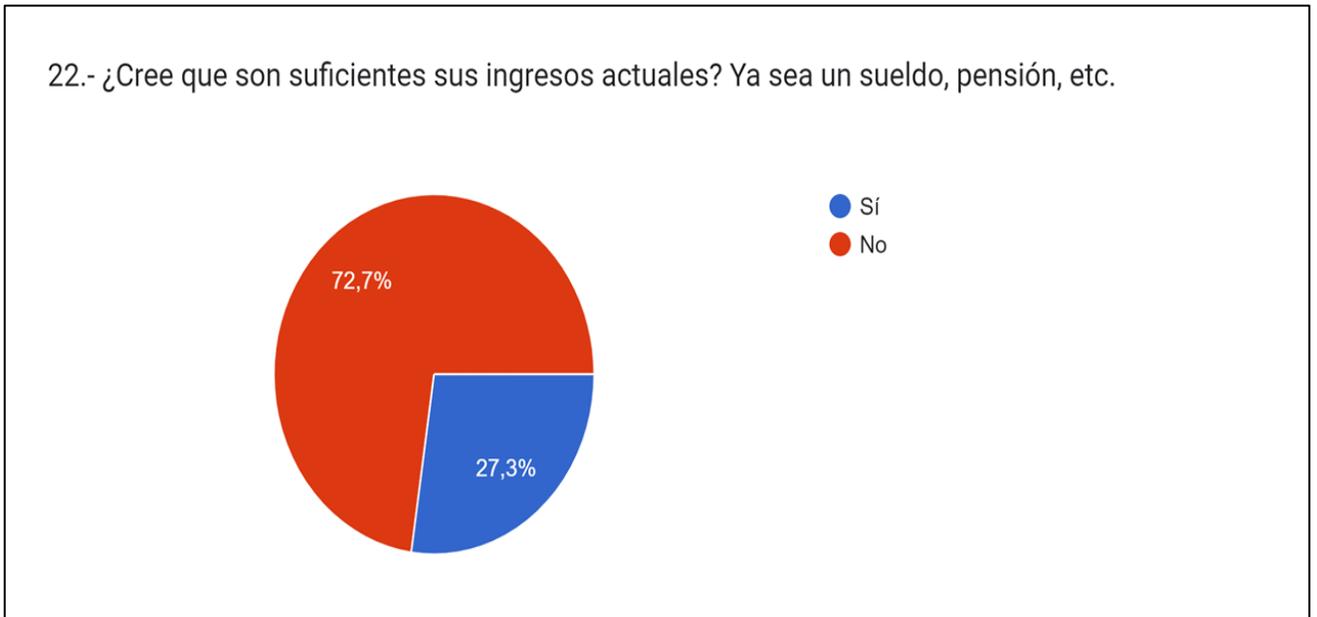
- Mas del 80% afirma tener una vida activa y saludable, siendo salir a caminar (31 encuestados) y las labores domésticas (20 encuestados) las principales actividades, esta cifra fue similar a la sensación de vejez (87% afirmaba no sentirse viejo) por lo que se existe una posible relación en este ámbito.

Figura 18: Respuestas sobre situación laboral



- 2/3 de los encuestados no trabajaba y afirmaban que era debido que actualmente se encontraban jubilados.

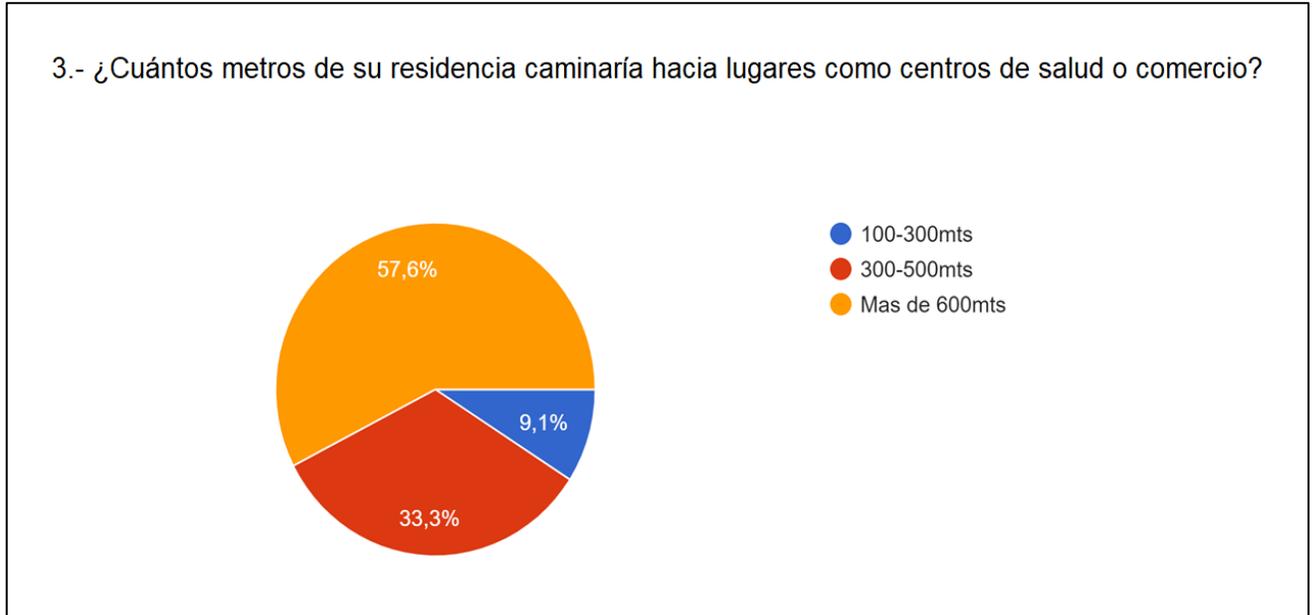
Figura 19: Respuestas sobre suficiencia de ingresos actuales



- Gran parte de los encuestados considero que sus ingresos actuales no eran suficientes en su día a día.

7.1.2.- Preguntas asociadas a la accesibilidad a servicios de salud, comercio y visión del transporte

Figura 20: Respuestas sobre distancia hacia centros de salud o comercio



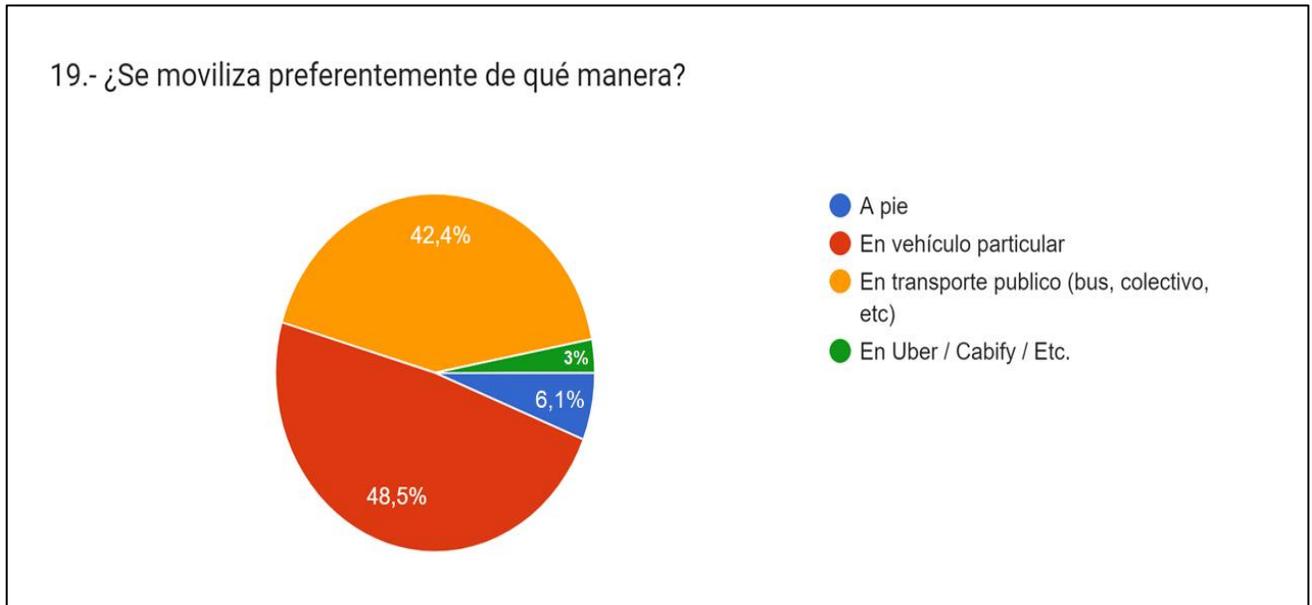
- Esta pregunta se enfoca en descubrir cómo perciben ellos una accesibilidad adecuada a equipamientos y servicios dentro de su barrio y comuna. La respuesta indica que el 57.6% del total de los encuestados está dispuesto a caminar más de 600 metros para acceder a servicios urbanos como centros de salud y comercio, traducido en términos de cuadras, sería movilizarse más de 6 cuadras; el 33,3% indica recorrer entre 300 y 500 metros para llegar a los servicios mencionados. Sólo un porcentaje mínimo de la muestra (9.1%) considera la distancia de 100 a 300 metros.

Figura 21: Tardanza hacia el centro de salud más cercano



- El resultado a esta pregunta indica que la mayoría de los adultos mayores encuestados demora al menos 30 minutos (66,7%) para llegar al centro de salud más cercano, le sigue otro grupo (24,4%) que indica que demora 15 minutos y una minoría (9,1%) que se demora 5 minutos. Esto lleva a concluir que, en el indicador de acceso a los centros de salud, el resultado dependerá de la variable espacial (localización de las Personas Mayores y de los Centros de Salud) de la infraestructura (calles) y del equipamiento (locomoción colectiva). Para algunos de los encuestados; el grupo que es representado por el 21.2% que manifiesta demorar más de 30 minutos es preocupante en el caso de una emergencia, esto se complementa y coincide con las críticas al transporte público al igual que los problemas de congestión vehicular presentes en San Pedro de la Paz que será expuesto más adelante.

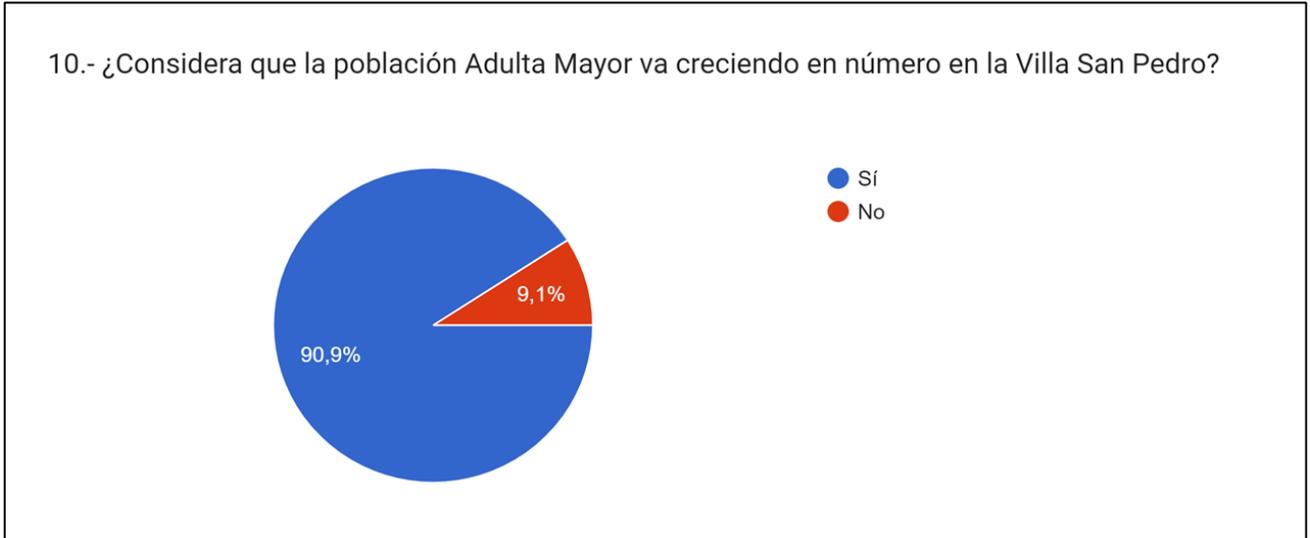
Figura 22: Medio de transporte preferido



- Como se aprecia en el gráfico existe una fuerte tendencia (90.9%) que declara usar vehículo particular al igual que el transporte público. El 6.1% indica movilizarse a pie y sólo el 3% de los encuestados manifiesta usar sistemas de transporte más tecnologizados (Apps) como lo son Uber o Cabify, sobre este último punto, fueron sólo dos personas y en ambos casos era su movilización preferible para visitas familiares ya que debían ir al barrio de Andalué ubicado en el cerro aledaño a Villa San Pedro, pero las visitas no eran frecuentes ya que suponía un costo monetario alto si este fuese todas las semanas.

7.1.3.- Preguntas asociadas a su percepción sobre su mismo grupo etario y redes de apoyo.

Figura 23: Respuesta sobre aumento de adultos mayores en el barrio



- El 90.9 % de los encuestados (as) considera que su grupo etario en la Villa San Pedro es importante y lo manifiesta con la percepción de que esta población va en aumento y en la estimación que realizan de la cantidad de Personas Mayores (300 o más).

Figura 24: Percepción de cantidad de adultos mayores en el barrio

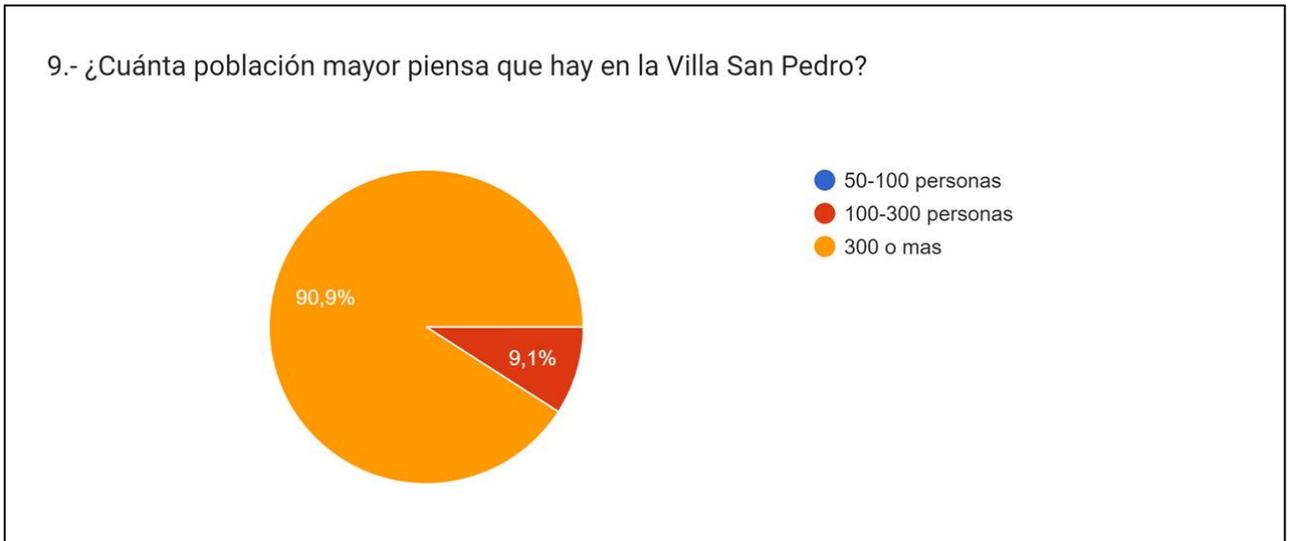
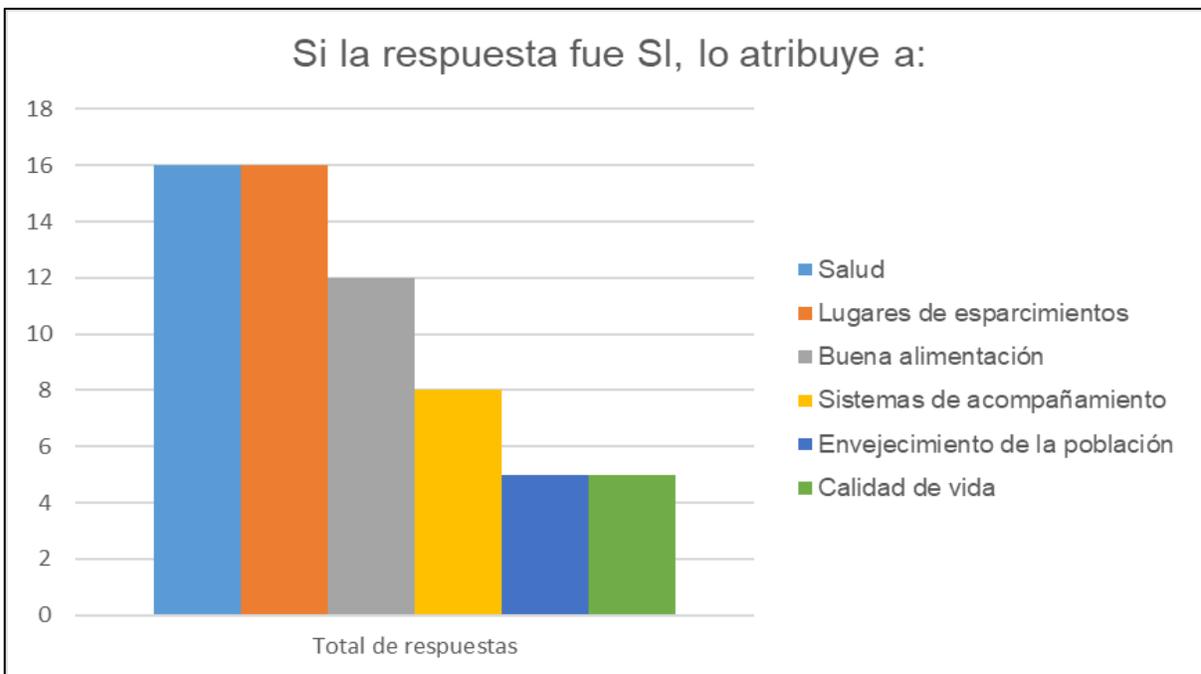


Figura 25: Motivo del aumento de la población adulta mayor en el barrio (Si)



- Las principales causas del aumento de la población adulta mayor en Villa San Pedro según sus residentes, recae en variables como la salud y los lugares de esparcimiento. Junto a esto, hay opiniones que indican factores como buena alimentación, sistemas de acompañamiento, envejecimiento de la población y calidad de vida son resultados a considerar.

Figura 26: Motivo del aumento de la población adulta mayor en el barrio (No)

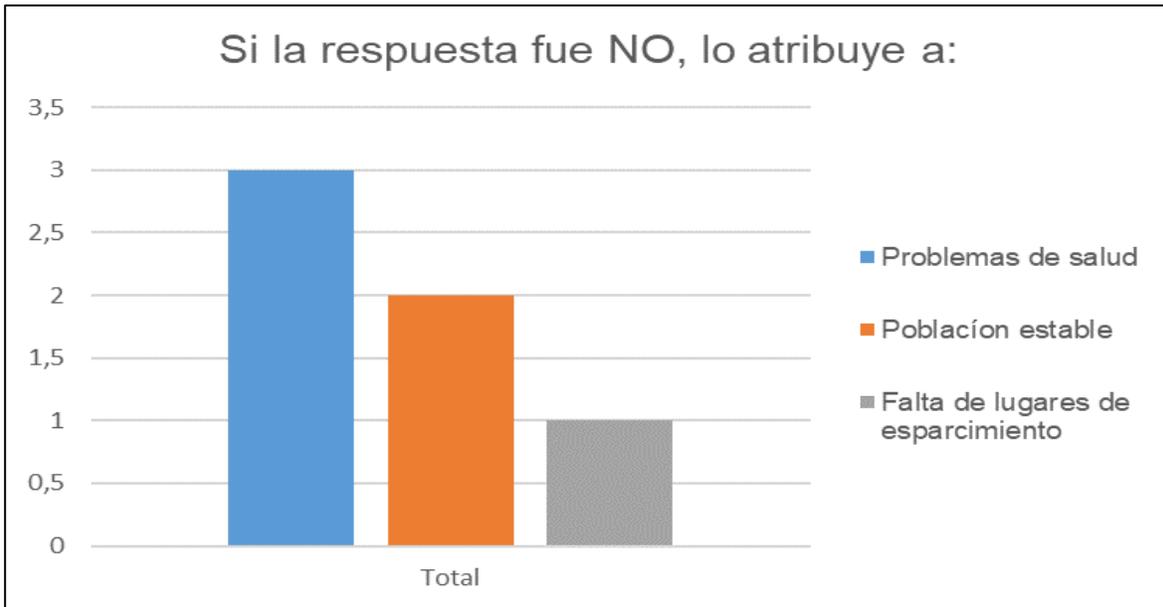
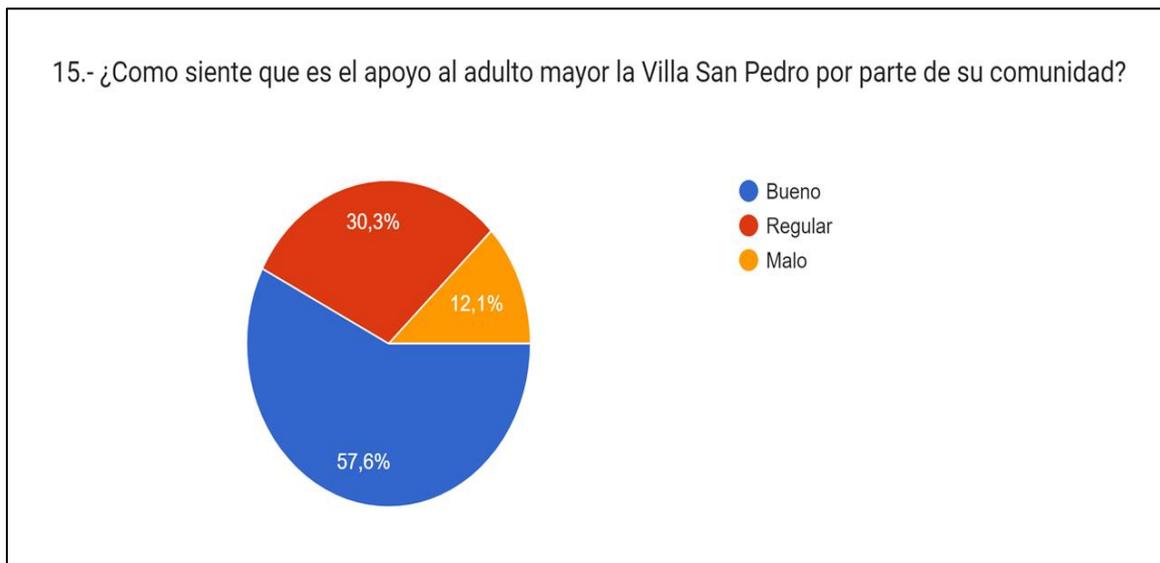
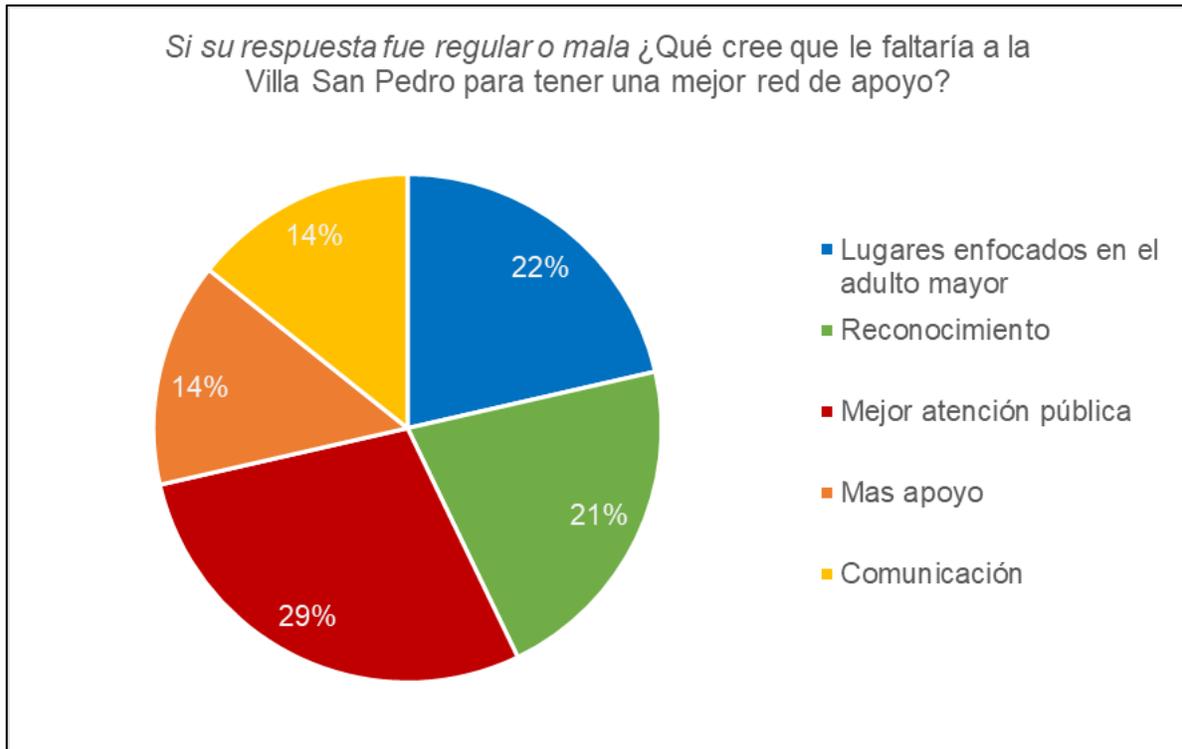


Figura 27: Respuestas sobre apoyo al adulto mayor en la comunidad



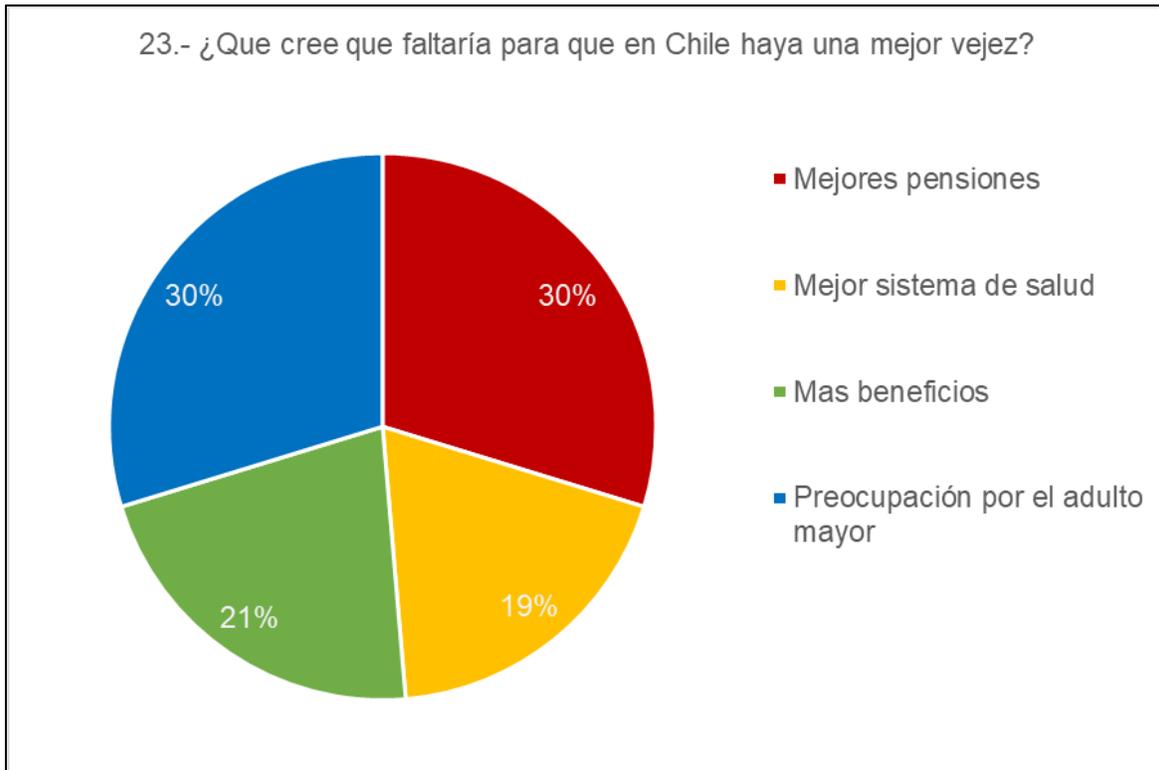
- A grandes rasgos la red de apoyo al adulto mayor está presente en la comunidad, siendo principalmente calificado como buena seguido de regular, con una minoría que afirma que es malo, se podría deducir que existe conciencia y cultura del apoyo al adulto mayor en el barrio, de caso contrario la respuesta “malo” sería mucho mayor.

Figura 28: Que faltaría para una mejor red de apoyo en el barrio



- No hubo ninguna respuesta que predomine en esta pregunta. El factor que lidera, pero en un porcentaje bajo (29%) frente a las otras alternativas es “Mejor Atención Pública”, alternativa que es una categorización a respuestas como lo fueron más asistentes sociales para el público de mayor edad, más preocupación por parte de la municipalidad, mayor preocupación en las vías de tránsito, repavimentación y visitas a domicilio de ayuda social.
- La poca diferencia entre las opciones seleccionadas indica que poseen una visión individual y no como grupo de Personas Mayores en la Villa San Pedro, lo que estaría reforzado por la respuesta a la pregunta si participan de las agrupaciones representativas en su comunidad, cuyo resultado mostró una muy baja participación. Podría darse también la conclusión que lo que falta para llegar a un consenso, es una combinación de las alternativas propuestas, pues se ve que ellos/ellas consideran cada dimensión como importante.

Figura 29: Respuestas sobre que faltaría en Chile para una mejor vejez



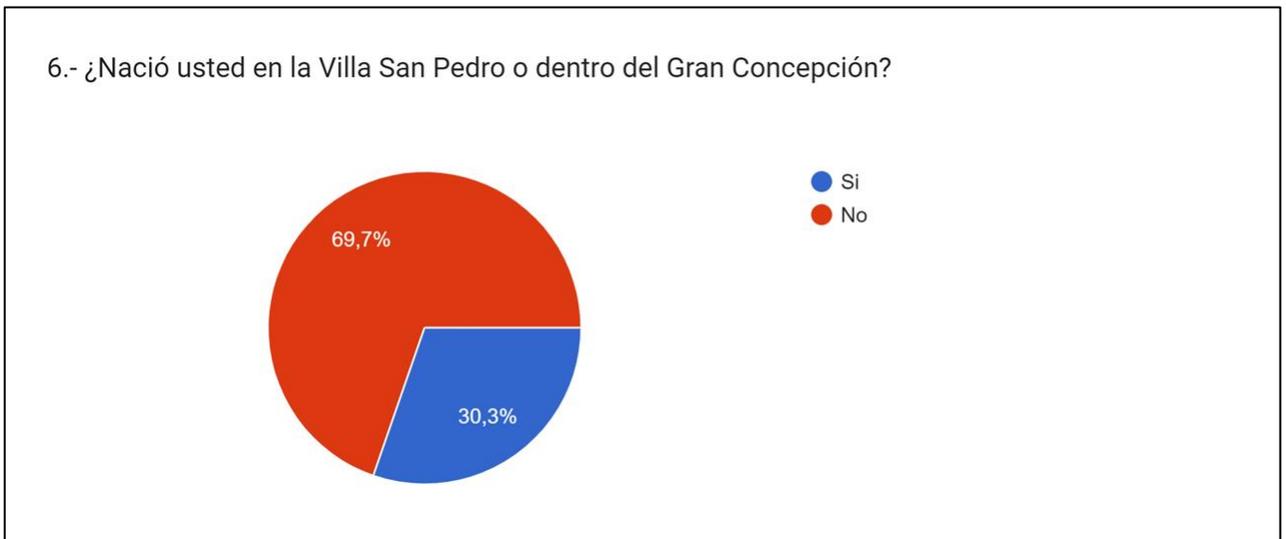
Entre las respuestas obtenidas cabe destacar las siguientes:

- Casas de acogidas,
 - Informar acerca de los beneficios para el adulto mayor,
 - Mas ayuda social,
 - Mas beneficios en relación con la demencia,
 - Mas preocupación emocional,
 - Tener pensión digna,
 - Equidad solidaria,
 - Mejorar las pensiones, eliminar el cobro de la salud y bajar el costo del transporte, red de apoyo psicológica, más lugares de recreación.
-
- No hubo un consenso general sobre lo que faltaría en Chile para una mejor vejez, a pesar de que la amplia mayoría afirmó que sus ingresos no eran suficientes y al mismo tiempo de que la mayoría no trabajaba por estar jubilado. La respuesta de mejorar las pensiones no fue la más común y tuvo

igual porcentaje que “mejorar la preocupación por el adulto mayor”, por otro lado, los porcentajes de más beneficios sociales para el adulto mayor y mejorar el sistema de salud no fueron menores tampoco, en especial si se compara con los otros resultados.

7.1.4.- Preguntas asociadas a integración con el entorno y resiliencia.

Figura 30: Respuestas sobre origen de los encuestados (as)



Las respuestas completas fueron:

Figura 31: Origen de los encuestados

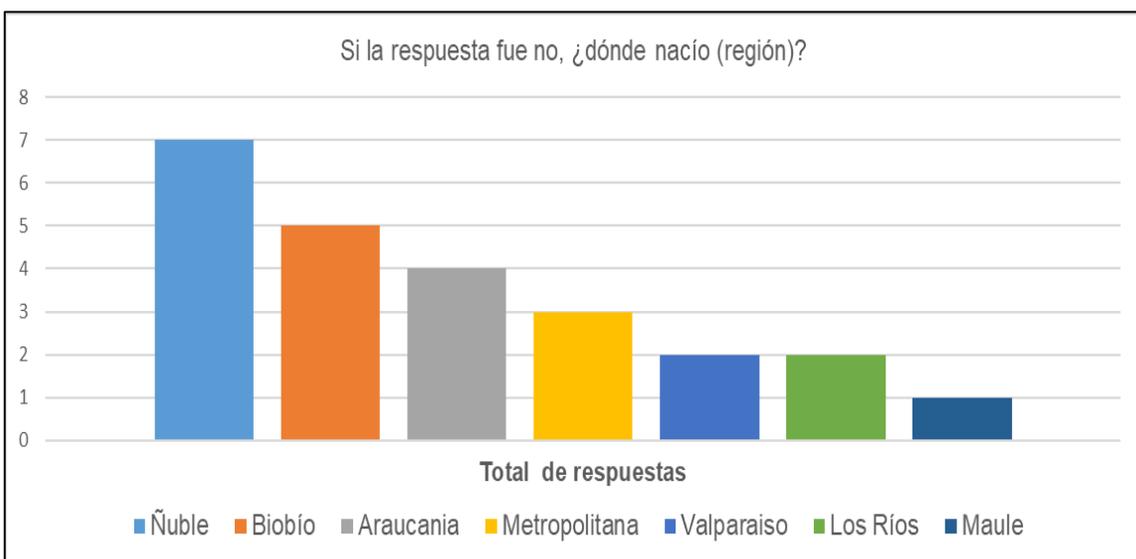
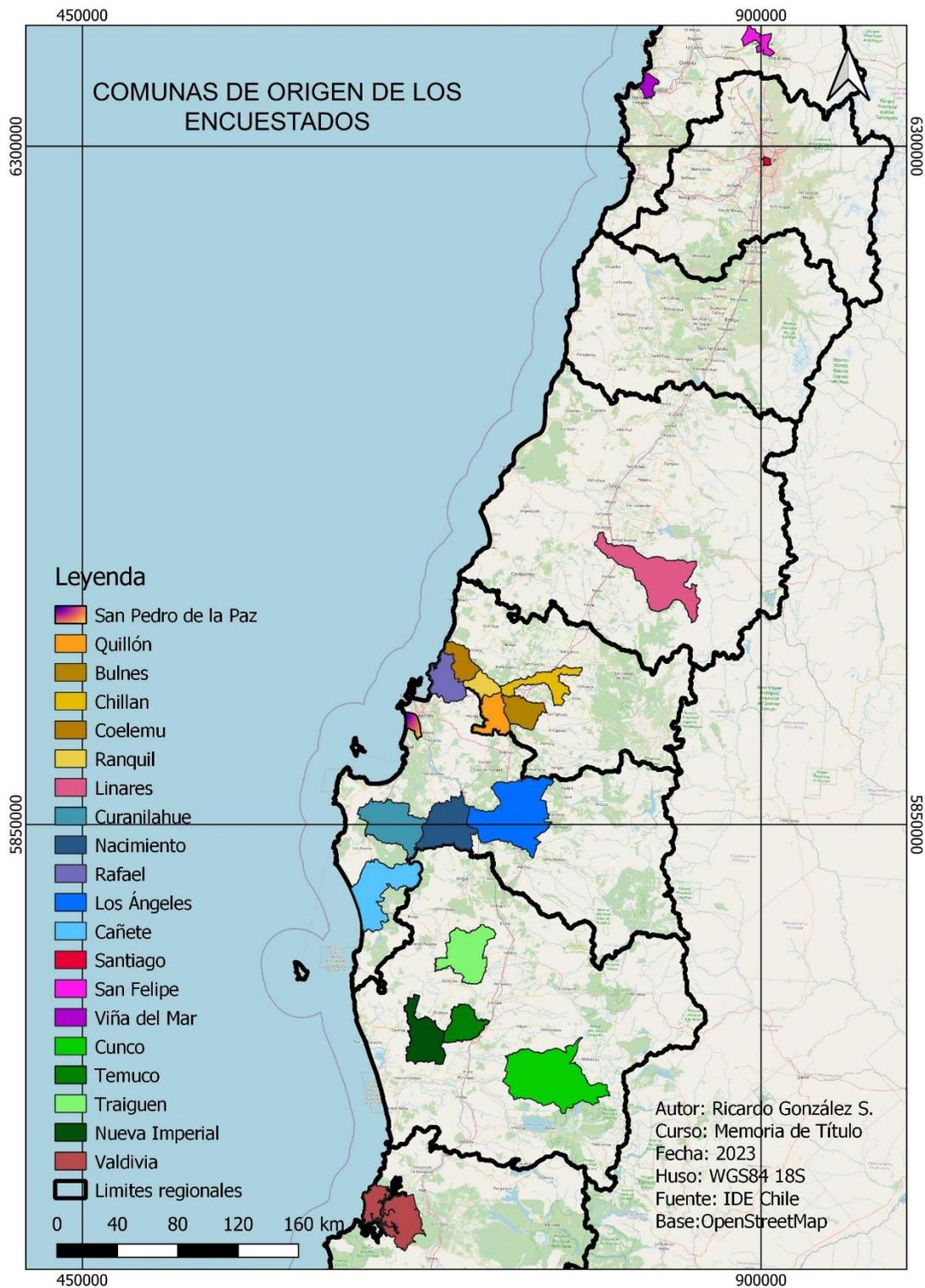
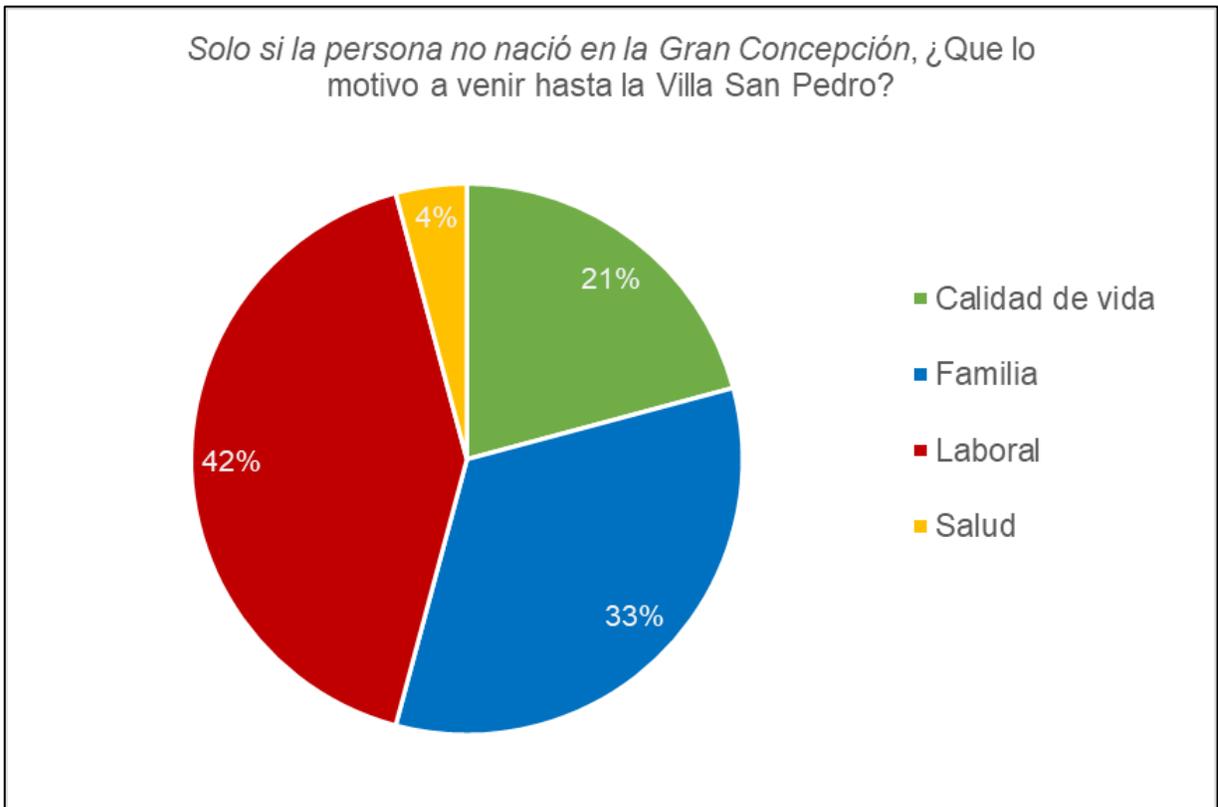


Figura 32: Carta de origen de los encuestados



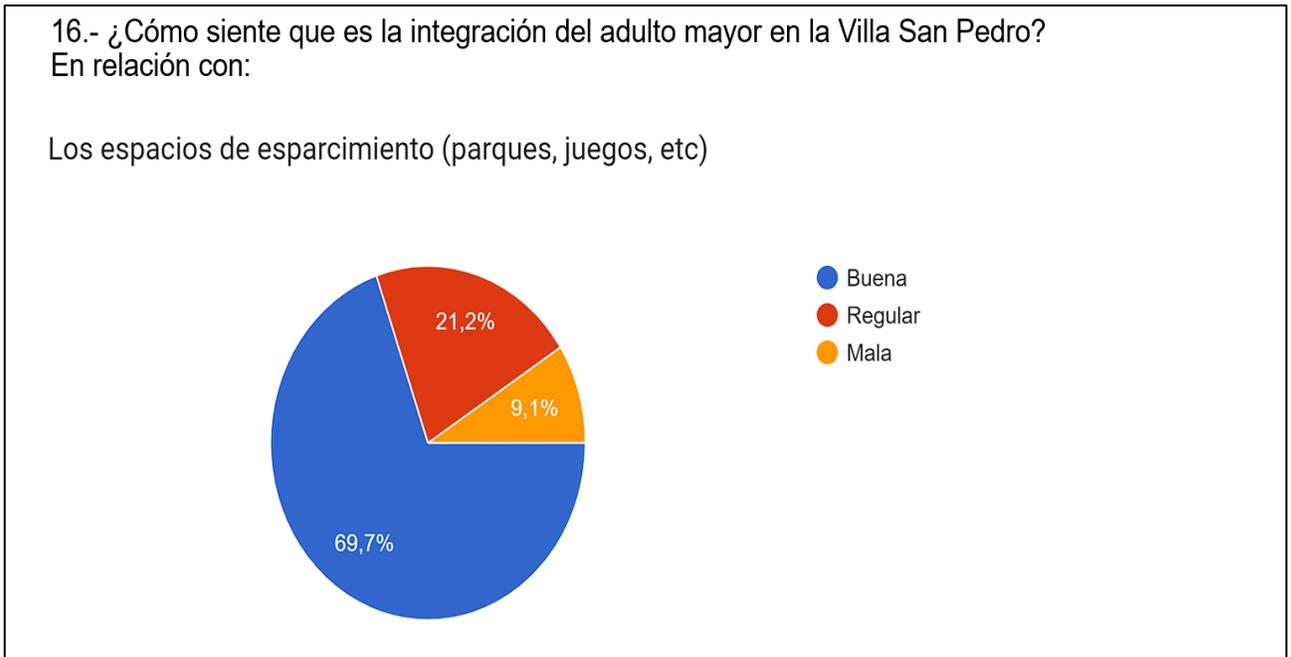
- La mayoría de los encuestados provienen de fuera de la Gran Concepción y llegaron a Villa San Pedro, inclusive los que nacieron dentro de la Gran Concepción mencionaron ser de comunas aledañas donde destacan Coronel y Lota.

Figura 33: Respuestas “motivaciones para venir hasta Villa San Pedro”



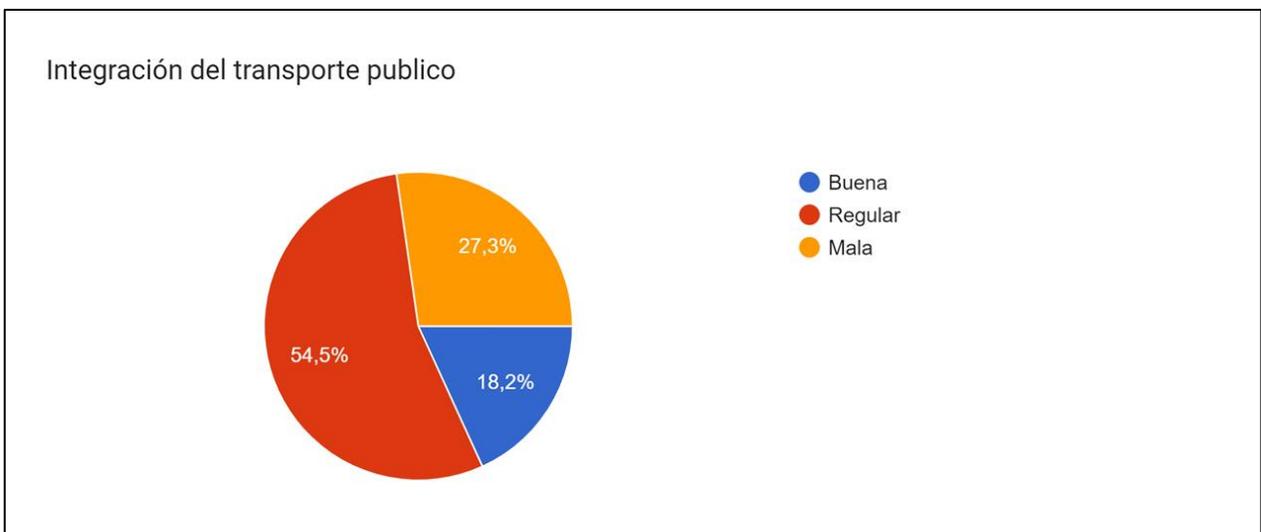
- Los motivos laborales y familiares fueron lo que hizo que la mayoría de los encuestados que no nacieron dentro de la Gran Concepción llegaran a Villa San Pedro, calidad de vida siendo una motivación no menor y siendo la salud una minoría.

Figura 34: Respuestas sobre integración de espacios de esparcimiento.



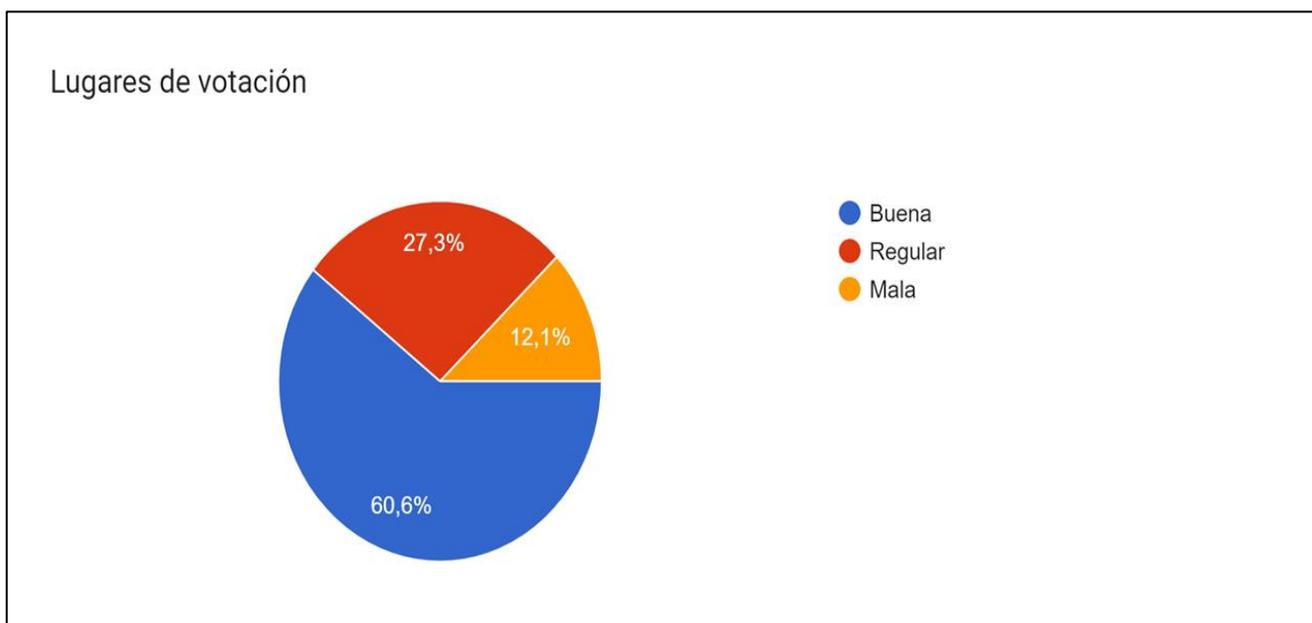
- Además de la gran cantidad, cercanía y versatilidad de los lugares de esparcimientos, gran parte de los encuestados afirma que estos se integran de buena manera con el adulto mayor (casi un 70%), seguido de regular y una pequeña minoría que afirma que es mala.

Figura 35: Integración del transporte público



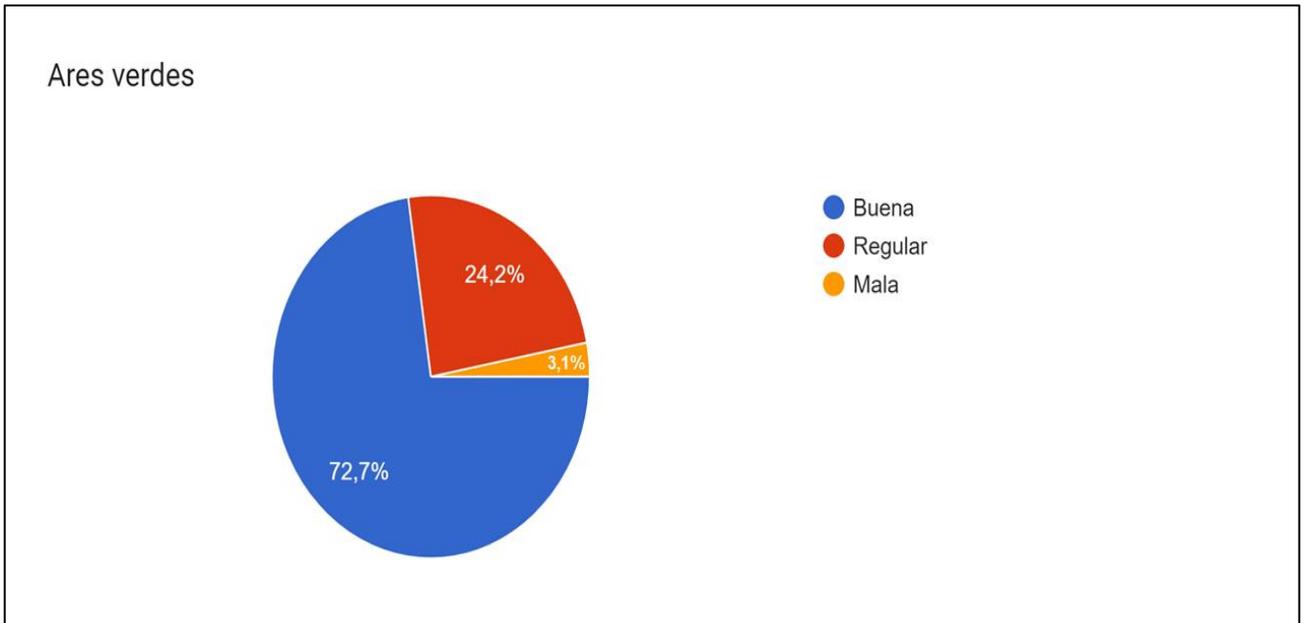
- El transporte público fue calificado principalmente de manera mixta y negativa por gran parte de los encuestados, siendo uno de los aspectos más comentados y criticados como se verá en secciones posteriores.

Figura 36: Integración de los lugares de votación



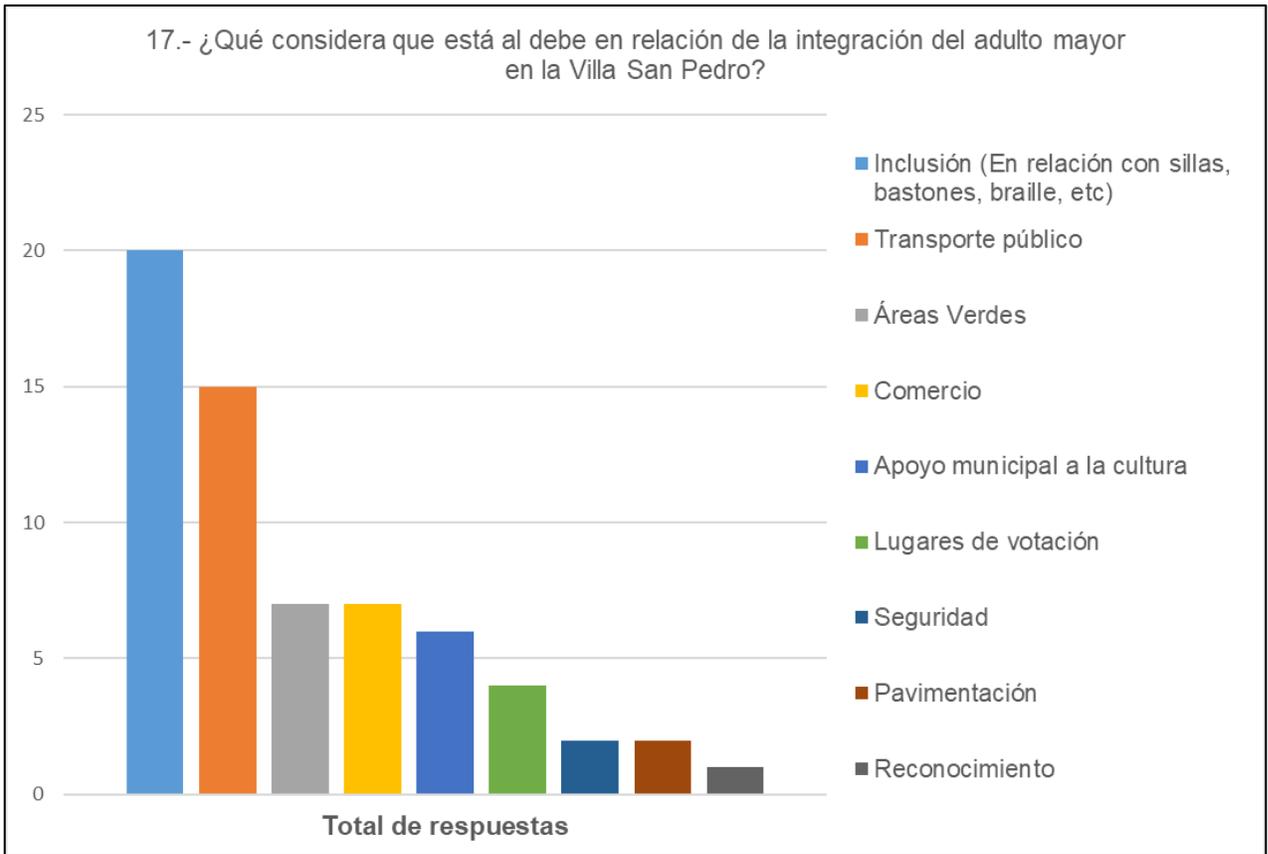
- En general los lugares de votación poseen una buena valoración. Este ítem como lo de la accesibilidad a los Centros de Salud tiene un factor espacial importante a considerar, que es la distancia de sus lugares de residencia a los centros de votación. Situación manifestada a través de los comentarios posteriores, donde señalan que hubo un hecho en concreto que los/las llevó a considerar con la categoría de Buena esta opción consultada (60.6%). El suceso fue “el cambio de los establecimientos de votación en las elecciones recientes”, punto que se examinara en profundidad en la sección de comentarios.

Figura 37: Integración de las áreas verdes



- Las grandes cantidades de áreas verdes fueron calificadas de manera muy positiva por la comunidad (72%), tanto por su cantidad como por su calidad y variedad. Este resultado se explicará en detalle más adelante.

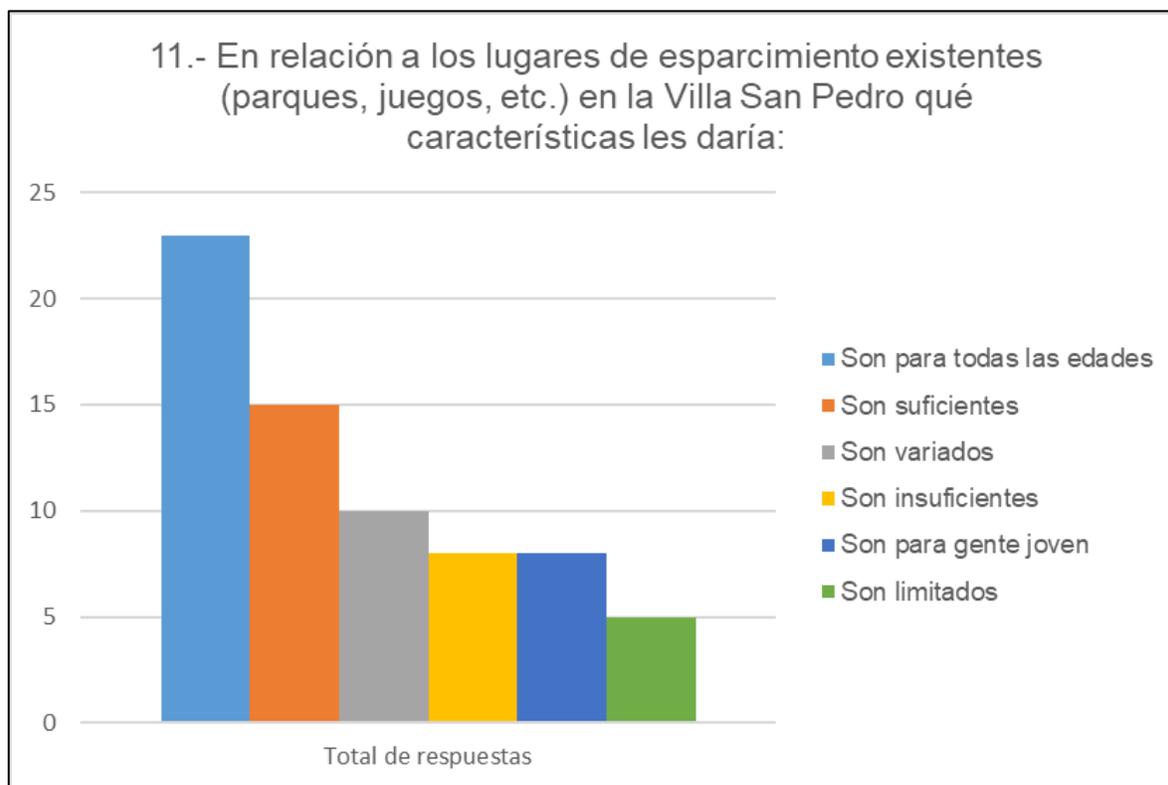
Figura 38: Respuestas sobre qué área esta al debe en integración



- Si bien se aprecia en el gráfico que existen diversas respuestas, inclusión y transporte público fueron las respuestas que predominaron como elementos al debe en el barrio con 20 personas afirmando lo primero y 15 el último, ambos puntos se explorarán en detalle en secciones posteriores.

7.1.5.- Preguntas asociadas a los lugares de esparcimiento

Figura 39: Características de los lugares de esparcimiento.



- La principal característica otorgada a los lugares de esparcimiento fue que son para todas las edades, siendo en conjunto con las respuestas que le siguieron (suficientes y variados) que se puede concluir que en general los residentes consideran que estos lugares son versátiles y no poseen un enfoque específico, por lo que cualquiera los puede disfrutar.

Figura 40: Lugares de esparcimiento visitados

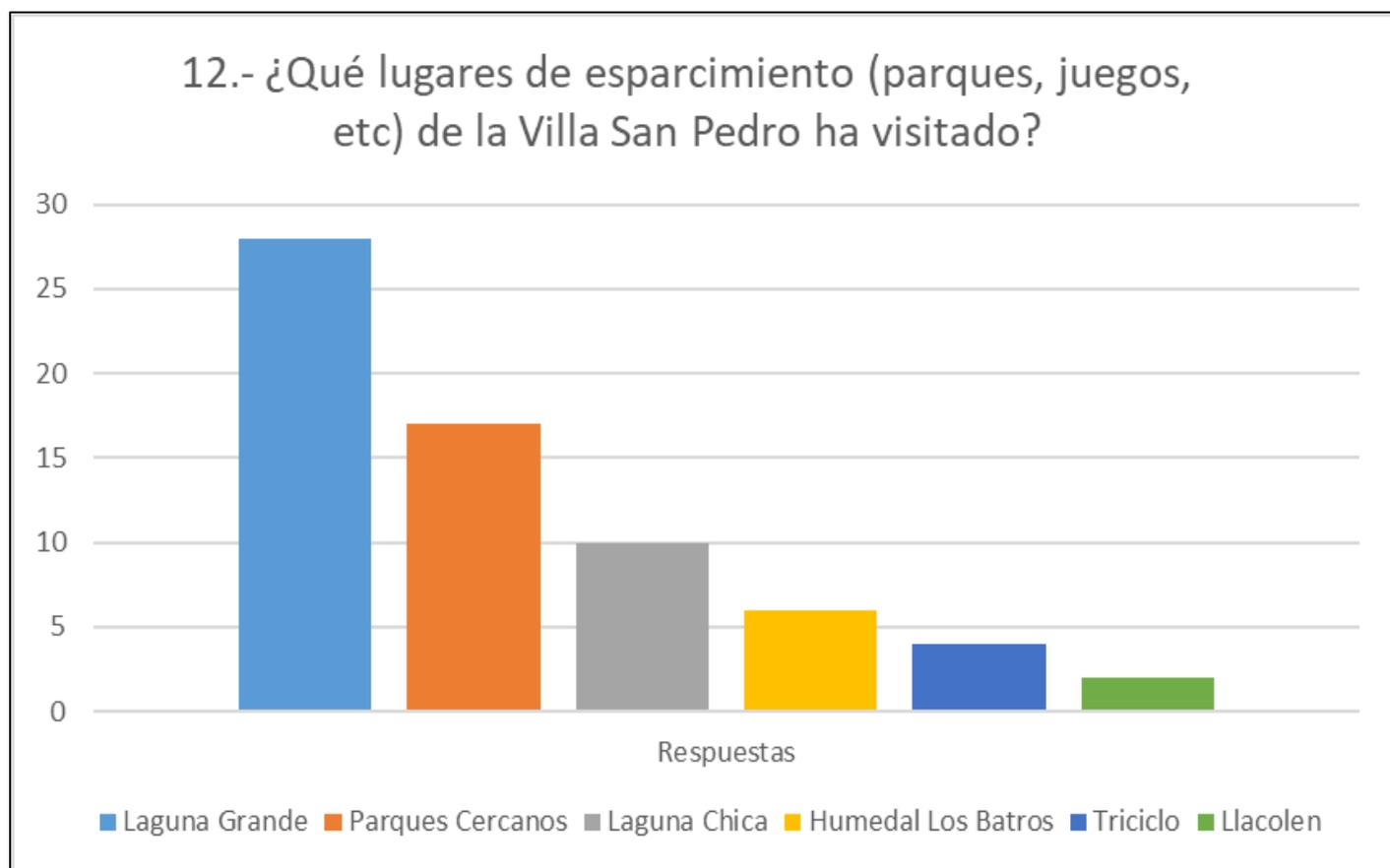


Figura 41: Carta lugares de esparcimiento visitados



Lugares de Esparcimiento Visitados

<p>Leyenda</p> <ul style="list-style-type: none"> Plazas y Parques Campos Deportivos Llacolen Parques Urbanos Reconocidos Parque Humedal Los Batros Lagunas Triciclo 	<p>Datos Cartográficos</p> <p>Datum: WGS 84 Huso: 18S Escala: 1:8.000</p> <div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p style="text-align: center;">Universidad de Concepción Facultad de Arquitectura Urbanismo y Geografía Departamento de Geografía</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Memoria de Título "Catastro de Información sobre Adultos Mayores en el Barrio Villa San Pedro para Estudios Urbanos Inclusivos con apoyo de SIG."</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Tesisista: Ricardo González Sepúlveda Profesora: Patricia Virano Reyes Marzo 2023</p>	<p style="text-align: center;">Cuadro de Ubicación</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>
---	--	---	---

Figura 42: Fotografía de un Parque de Villa San Pedro



Fuente: Archivo fotográfico del autor.

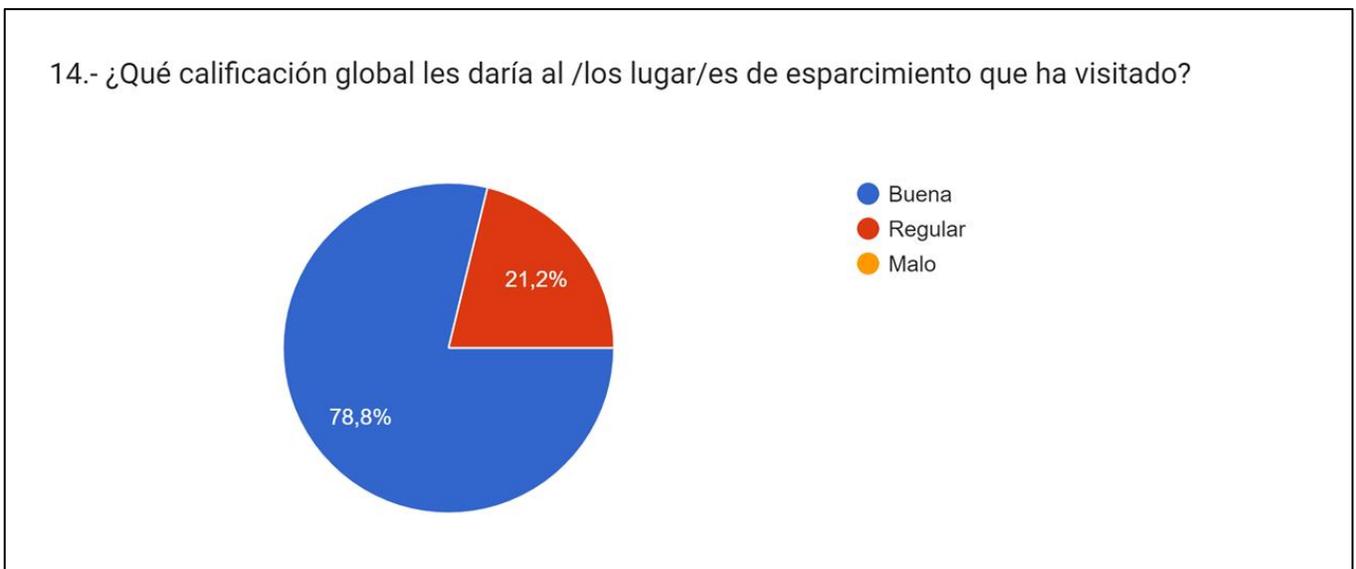
- Entre los parques cercanos de preferencia, se tienen el Parque Laguna Grande, Plaza Las Encinas, Plaza Apolonio Benítez, Plaza Los Robles, Plaza Pases de Negrete, y las áreas verdes que están presente en el barrio, pero que no poseen nombre propiamente tal. Los lugares de esparcimiento fueron cartografiados para facilitar la comprensión de la cercanía y la amplia presencia de estos lugares en el barrio.

Figura 43: Tardanza al lugar de esparcimiento más cercano



- Las 2 primeras preferencias dentro de las opciones entregadas, suma 84.9% del total de encuestados. Las respuestas que predominaron fueron entre 5 a 15 minutos, para poder llegar al lugar de esparcimiento más cercano. Este punto se explica con la cartografía expuesta anteriormente donde se ejemplifica la gran cantidad de lugares de esparcimiento en el barrio.

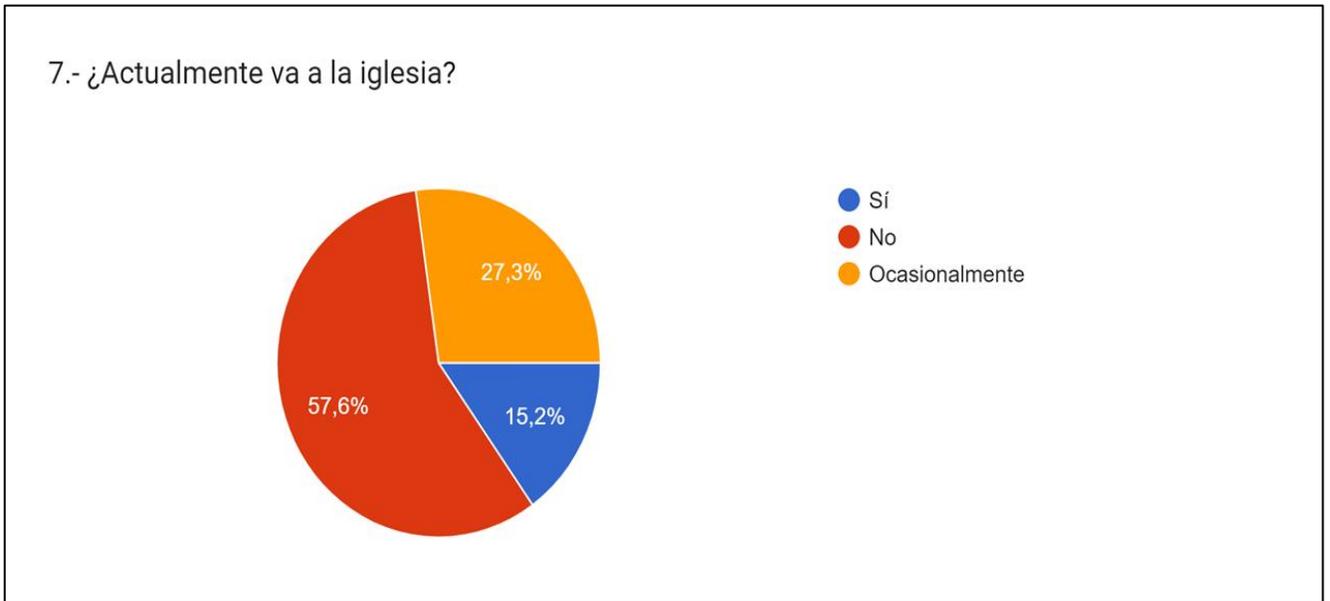
Figura 44: Calificación global de los lugares de esparcimiento



- Además de la abundancia de lugares de esparcimiento, la mayoría los califica como buenos (casi 4/5 de los encuestados) seguido de regular, y ninguno los califico como malos.

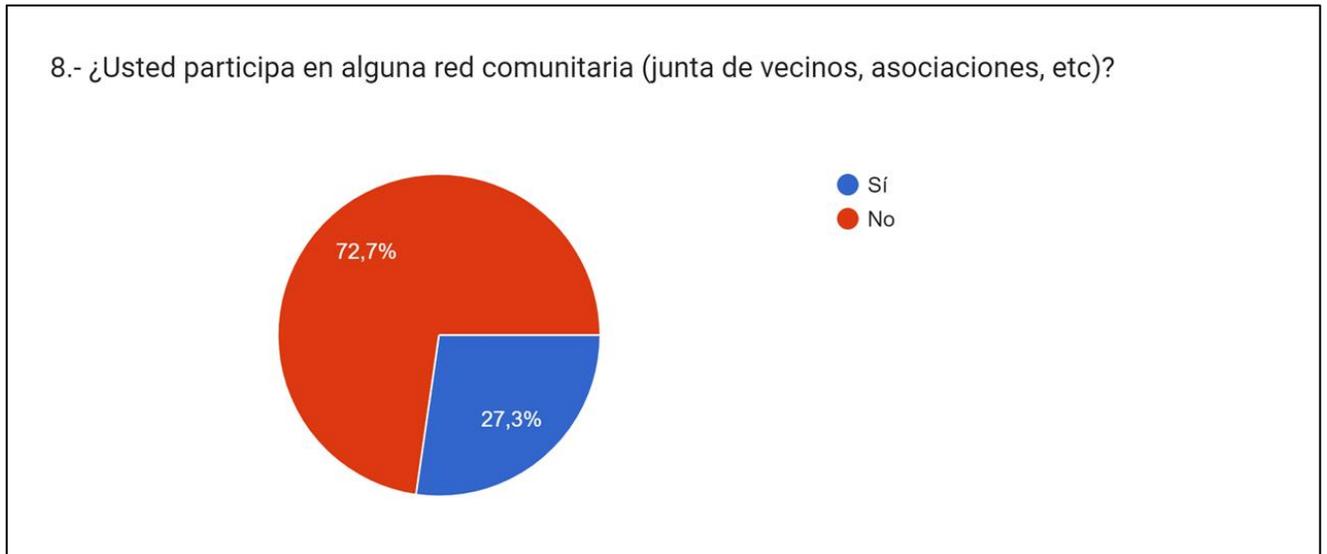
7.1.7.- Preguntas en relación a su relación con su comunidad

Figura 45: Participación en la iglesia



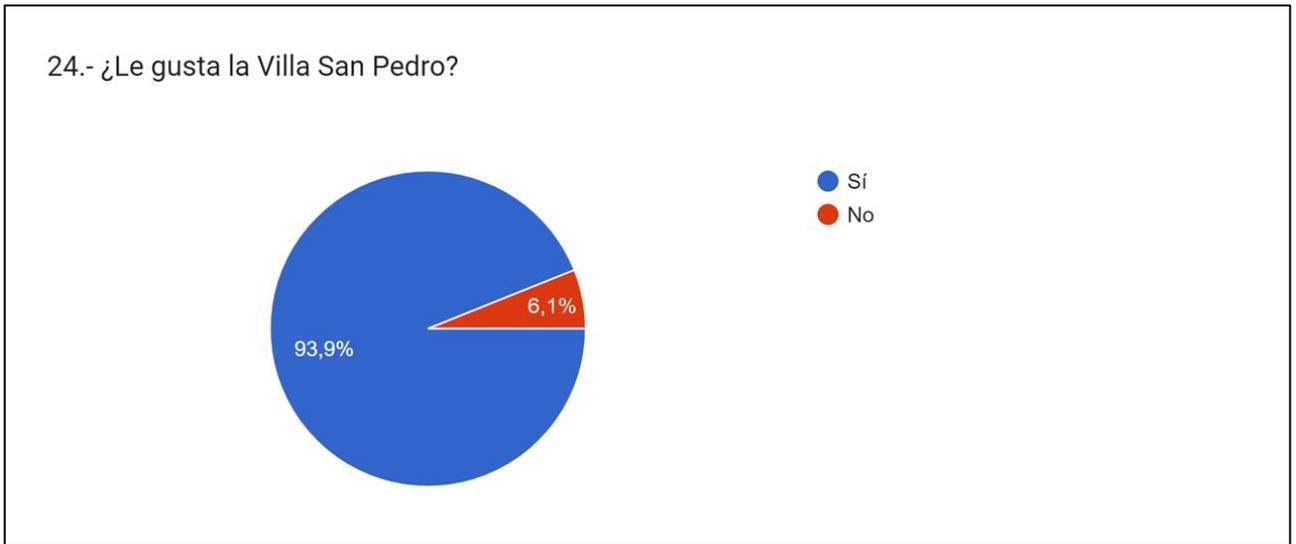
- El resultado de esta pregunta es interesante, pues existe la idea que a medida que se envejece existe un acercamiento más fuerte con costumbre como ir a la Iglesia (Gomez Palencia & al, 2016). Pero con las respuestas a esta pregunta, se concluye que los residentes Adultos Mayores de Villa San Pedro no caen dentro del patrón mencionado, pues el 57,6% señalan que no van a la iglesia y el 27,3% mencionan que si van lo hacen sólo ocasionalmente. Por tanto, dentro de los hábitos de los encuestados(as) no está la religión en sentido institucional (Iglesia) como parte de sus prioridades.

Figura 46: Participación en redes comunitarias.



- Esta pregunta asociada a la idea de conformación de comunidad deja entrever por los resultados obtenidos que la mayoría de los encuestados(as) 72.7% no participa de ninguna red que les haga sentido de comunidad, como la Junta de vecinos, asociaciones de adultos mayores u otras. Dándose un patrón de comunidad cerrada e individualizada y sin interés en estar representada dentro del entorno geográfico donde viven.

Figura 47: Agrado por el barrio que habitan



- Sobre el 90% de los encuestados afirmo que le gustaba la Villa San Pedro y que era su hogar, con una pequeña minoría no le gustaba.

Fuentes de las imágenes: Elaboraciones Propias.

- ❖ *Como se mencionó con anterioridad muchas respuestas fue necesario reagruparlas en categorías ya que en muchos casos los resultados no fueron constantes y variaban ligeramente, pero seguían una idea principal la cual se tomó como categoría, eso da por consecuencia que se presenten “respuestas destacadas”*
- ❖ *Las preguntas fueron categorizadas para facilitar la comprensión del análisis, es por esto por lo que las preguntas poseen números a su lado ya que representan el orden original con el cual se realizó la encuesta.*

Los comentarios adicionales que se presentaron durante las conversaciones con los encuestados al igual que parte de la pregunta 25 la cual es “¿Desea comentar algo más?” se muestran a continuación.

7.2 - Comentarios extra a la encuesta dada por los mismos encuestados y personas cercanas a ellos

Sumado a lo obtenido de los resultados anteriores también es importante la información recolectada en base a experiencias personales como residentes de la Villa San Pedro por muchos años, ya que es son experiencias que personalmente se pueden ver en el día a día, al igual que son comentarios que uno escucha de los vecinos del lugar y que permiten entender parte de las respuestas entregadas.

- **Comentario acerca de la longevidad**

Lo mayores comentarios se refirieron a que reconocen que hay una gran cantidad de adultos mayores en el sector. Esto los lleva a preguntarse cómo algunos pueden vivir tanto, inclusive ellos mismos en algunos casos, esto normalmente lo encuentran fuera de lo normal, inclusive debido a la presencia de adultos mayores que son parte del grupo etario llamado la “cuarta edad” (sobre los 80 años) pero que no ven que vayan a morir.

Cuándo se les preguntó el porqué de esta extrañeza, las respuestas varían pero siguen una misma idea, la cual es “nunca espere vivir hasta esta edad”, “no sé cómo ellos viven tanto, a veces mejor que uno” y una de las respuestas más llamativas “antes la gente moría antes, aun me sorprende ver gente sobre los 80 y 90 años, casi 100”, lo cual ejemplifica que en general existe una noción de que la vejez de antes no es la misma que la vejez de ahora, ya que muchos se han manifestado que a pesar de ser parte de la tercera edad (60 años) no se sienten “viejos”, y probablemente esto se deba a la noción de vejez que su generación vivió y conoció en comparación a la que están viviendo actualmente es muy diferente, el sí es mejor o peor varía según persona pero si es muy diferente y considera que la gente vive mucho más ahora que antes.

- **Comentario acerca de las elecciones**

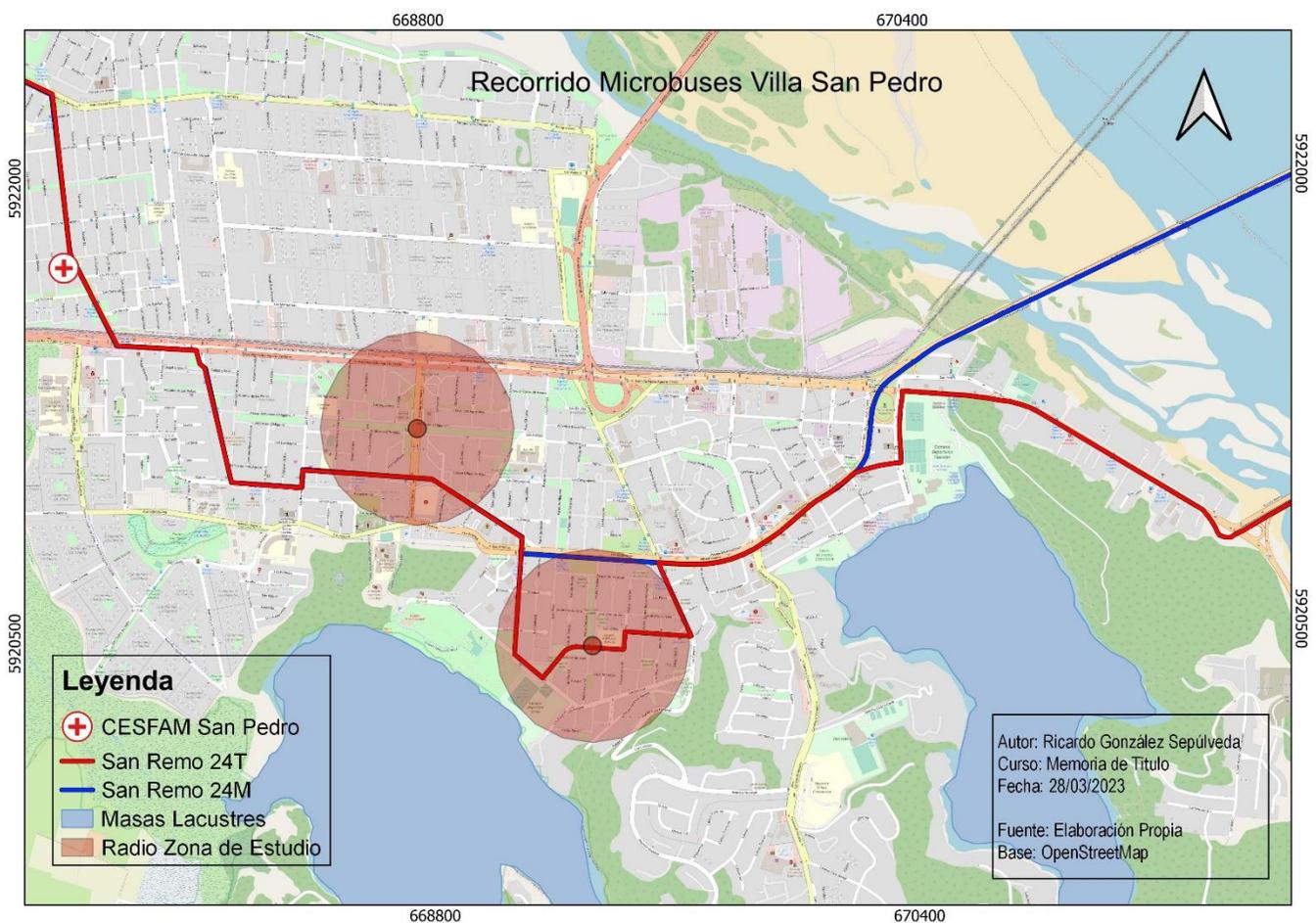
Uno de los problemas manifestado por los adultos mayores es lo referido a las elecciones, en relación al tema de la accesibilidad. La gran mayoría de los adultos mayores de Villa San Pedro debe votar en pocos establecimientos que en su mayoría están cerca, por lo que es posible ir caminando. La dificultad surge en los mismos establecimientos de votación, respecto a la distribución de las mesas según los votantes, ya que, muchos de estas mesas se encuentran en segundos o terceros pisos, esto le dificulta el acceder, pues deben subir "...la energía ya no es como antes", inclusive muchos llegan a votar con bastones o incluso andadores (coloquialmente conocidos como "burritos") y se ha escuchado que algunos manifiestan que "deberían dejar a los adultos mayores en el primer piso" lo cual tiene lógica ya que es posible determinar la edad (o una estimación de esta) de una persona con el número RUT o RUN e incluso asociar ciertos problemas de movilidad por la edad. Esto demuestra un problema de inclusividad y de acceso, ya que es posible con una buena planificación distribuir de mejor forma los establecimientos de votación, por tanto, variables como la edad y la cercanía a un centro de votación para la población adulta mayor sería recomendable. "...se ha escuchado de gente que no va a votar ya que le complica la distancia de ida y vuelta al igual que el hecho de tener que subir escaleras para poder realizar su voto, y sin mencionar que no todos los habitantes votan en establecimientos cercanos a ellos ya sea dentro de la misma Villa San Pedro o los sectores aledaños." Dentro de la misma idea señalaron que los cambios de locales de votación en las recientes elecciones fueron muy bien recibidos por parte de la comunidad e incluso propician el sistema del voto a distancia como una buena modalidad.

- **Comentario acerca de la locomoción colectiva**

En relación a este tema, hay opiniones contrapuestas. Algunos residentes adultos mayores manifestaron su disconformidad con el sistema de transporte público, pues el recorrido de la locomoción colectiva es poco variado, ya que, hay una sola línea

de microbuses que transita por dentro de la Villa San Pedro, el cual es el bus San Remo N° 24 el cual fue criticado por sus residentes principalmente por su gran infrecuencia de ida y de vuelta, a esto se le debe sumar que hay escasa presencia de colectivos en el barrio. Esto significa una dificultad de movilidad para ellos, porque si no tienen el bus, deben caminar, lo cual es un problema cuando el trayecto requiere ir a sectores aledaños que rodean Villa San Pedro como lo son San Pedro del Valle, Andalué o Huertos Familiares.

Figura 48: Carta Recorrido Microbuses Villa San Pedro



Por otro lado, hay otro grupo de la comunidad, que piensa que a pesar de tener solamente un bus que recorre el interior de Villa San Pedro, este posee un buen trayecto, ya que el bus San Remo 24 recorre el interior de Villa San Pedro pasando por la laguna, el centro de Concepción, la Plaza Independencia, Mall del Centro,

Universidad de Concepción, Galería el Caracol, Hospital Clínico Regional llegando hasta el sector Collao. Este grupo de residentes agradecen el trayecto, debido a que “en caso de emergencia, con una micro llegas al hospital o al CESFAM”.

7.3 - Discusión de resultados obtenidos

A medida que se realizó la encuesta, fue posible percibir un apego al lugar donde las Personas Mayores residen y habitan (Barrio), con características de fluctuación en cuanto a la densidad poblacional, como ocurre en la Villa San Pedro. Según (Hermann, 2019) esto se debe a que son residentes que habitan desde hace mucho tiempo y su estancia antecede el fenómeno de expansión urbana de las ciudades, en el caso de Chile, lo que aconteció de manera acelerada en la década de los 90, evidenciado por el censo de 1992 que mostraba a San Pedro de la Paz con una población sobre los 70 mil y actualmente es el doble con 140 mil habitantes.

Como se apreció en los resultados gran parte de la población de la Villa San Pedro no nació dentro de la Gran Concepción con casi un 70%, no obstante del casi 30% restante muchos afirmaron “no nacer dentro de la Gran Concepción” pero afirmaron nacer en comunas como Coronel o Lota principalmente, cosa que actualmente si son parte del Área Metropolitana de Concepción (AMC) (Rojas & al, 2009) y relataron que al menos antes no eran vistos como parte de la Gran Concepción en la época que ellos llegaron al barrio y eran comunas que se consideraban lejanas al núcleo de la AMC y que en su mayoría por motivos laborales y familiares decidieron mudarse a la Villa San Pedro.

Este último punto hace hincapié al fenómeno de la resiliencia y la esperanza de vida que autores como (Zeng & Shen, 2010) al igual que (Bento, 2018) toman como factor que debería considerarse cuando se habla de la esperanza de vida, pero que en si es un factor relativamente nuevo a considerar y establece que la adaptación positiva a una adversidad o a un cambio radical de vida puede influir en una alta esperanza de vida a largo plazo además de influir positivamente de manera

psicológica y físicamente en el desarrollo personal del individuo (dicho de una manera más coloquial, “lo que no te mata te hace más fuerte”), ya que esto podría generar un retraso considerable de enfermedades crónicas psicológicas y físicas que como fueron mencionadas en puntos anteriores son más prevalentes durante la llamada “cuarta edad” (sobre los 80 años)

Entre los motivos de los encuestados que afirmaron tener una buena red de apoyo familiar, fue porque sus familiares vivían cerca y las visitas eran constantes, algunos afirmando que las visitas familiares eran prácticamente todos los fines de semana, historia que se repitió muchas veces durante las encuestas y es de conocimiento general en el barrio que es la realidad de varias familias de la Villa San Pedro, ya que, muchos residentes que crecieron en el sector posteriormente continuaron viviendo ya sea dentro de la misma Villa o de sectores aledaños como Parque Residencial Laguna Grande, San Pedro del Valle, Andalué, etc. Lo que posiblemente también explique el hecho de que la gente que declaro ser soltera o viuda en su mayoría afirmo no sentirse sola, sumándole a esto último la gente casada relataron historias similares de su red de apoyo cercana.

Se ha demostrado que existe una fuerte relación en lo que es la soledad y la esperanza de vida donde autores como (Graciano, 2021) afirman que la soledad es uno de los principales factores a una baja esperanza de vida, debido a que la soledad conlleva a una baja preocupación por el autocuidado sumándole a que psicológicamente mantiene a la persona mucho más inactiva en comparación a los que constantemente si poseen una red de apoyo activa por lo que a largo plazo genera un deterioro más temprano tanto física como mental de la persona, por consecuente tenemos una esperanza de vida más baja, esto no ocurre en Villa San Pedro donde las encuestas demostraron la presencia de una vejez en compañía y una presencia de una red de apoyo cercana.

Un factor que ha sido muy relevante entre la relación calidad de vida, esperanza de vida y salud tanto física y mental en los años recientes ha sido la presencia de áreas

verdes en el entorno. Hace unos años San Pedro de la Paz (y aún más específicamente Villa San Pedro) ha decidido optar por apuntar a ser una “Ciudad Parque” con grandes cantidades de áreas verdes y lugares de esparcimiento (Alvarez, 2018) y basado en lo que los adultos mayores del barrio afirmaron esto hasta el presente ha sido así, ya que la vasta mayoría le dio una calificación positiva a estos aspectos durante la encuesta y destacaron que inclusive era el factor que diferenciaba a la Villa San Pedro de otros barrios al igual que ojala esto se cuidara y se mantuviera en el tiempo para generaciones futuras.

A pesar de no ser una pregunta de la encuesta propiamente tal, gran parte de los encuestados constantemente preguntaron si se iba a realizar alguna pregunta en relación a la seguridad (o similarmente, porque no se hizo alguna pregunta en relación a la seguridad), y cuando se les menciono que no era parte de la encuesta o que no se realizaran preguntas en relación a esta si bien lo entendieron debido a la lógica que seguía la mayoría de las preguntas, aun así mencionaron que es una preocupación para ellos, inclusive algunos respondieron que esa era su mayor preocupación como adulto mayor, no obstante esa misma gente respondió que a pesar de que lo consideran una preocupación mencionaron que la delincuencia era bajísima en el sector y que a pesar de todo era un barrio tranquilo, lo que lleva una especie de paradoja en relación a que a pesar de que existe un alto nivel de temor existe una baja victimización por parte de la población residente, fenómeno que según la Radio Universidad de Chile (Radio UChile, 2022) se ha repetido a nivel nacional y que ha llegado a un récord el presente año 2022.

Probablemente en relación a lo mencionado anteriormente, en los días seleccionados para salir a encuestar ocurrió que muchos vecinos no quisieron ser encuestados o que supuestamente no estaban en la casa, o inclusive aun siendo adultos mayores dijeron que no viven adultos mayores en la casa por lo que cerraron las puertas y no contestaron nada, por lo que el número de adultos mayores encuestados pudo teóricamente ser mucho más sin que esto hubiese ocurrido, lo

que demuestra que existe una desconfianza sobre personas tocando el timbre mencionando que se realizara una encuesta aunque esta sea breve y sencilla

Ahora, si bien había un problema de desconfianza en el sector, la gente que aceptó ser encuestada resultó ser gente que muy amable y paciente al igual que muy conversadora lo que facilitó la redacción de los comentarios adicionales, indudablemente ayudó mucho el hecho de que el encuestador poseía vínculos con el sector por lo que la gente al saber este dato comenzó a abrirse más y conversar mucho más de lo que probablemente hubiese sido en el caso contrario si este hubiese sido alguien totalmente externo ya que habían experiencias en común.

Si bien gran parte de los encuestados afirmó que no trabajaba, el porcentaje de éstos que contestaron que aun trabajaban no es bajo. La personas que declararon que poseían una ocupación, coincidió con los que no se sentían viejos e incluso algunos afirmaron que no tenían intención de dejar de trabajar aun y esperarían “hasta el cuerpo no de más”. Su respuesta no se relacionaba necesariamente con el tema de las pensiones bajas e inclusive les gustaba seguir trabajando ya que eso los mantenía activos física y mentalmente, a esto se le suma el hecho que más del 40% los residentes que no nacieron dentro de la Gran Concepción afirmaron que motivos laborales fuese su principal razón para llegar al barrio.

El motivo de por el cual muchos de los encuestados no trabajaban ni manejaba, principalmente se debió a que se encontraban jubilados y vivían de su pensión, muchos agradecieron la existencia de la reciente creada Pensión Garantizada Universal ya que sus ingresos aumentaron considerablemente y los que más lo agradecieron fueron hogares donde residían dos o más adultos mayores ya que la PGU era para cada uno.

Cuando se preguntó por el medio de transporte preferido la mayoría afirmó el medio de transporte particular como opción principal (48,5%) seguido de transporte público

(42.4%), y por último en porcentajes más pequeños caminar (6,1%) y en Uber, Cabify, y similares (3%) en base a estas respuestas es posible deducir que la población es aún lo suficientemente activa física y mentalmente para conducir, en especial los que aun trabajan mientras que un porcentaje no menor opta por el transporte público probablemente por ser más económico y por una cuestión de costumbre.

El bajo porcentaje de transporte mediante aplicaciones como Uber, Cabify y similares probablemente se deba a que no lo necesitan para sus necesidades o porque no saben cómo utilizar estas tecnologías, ya sea, por desconocimiento en su uso o inclusive por el costo que conllevaría utilizarlas de manera seguida (canitas.mx, 2023). El bajo uso de las tecnologías por parte de los adultos mayores ha sido un desafío a medida que estas avanzan de modo acelerado y se torna más sencillo a generaciones más jóvenes que utilizan estas tecnologías hace años o en su defecto crecieron con estas por lo que no les dificulta su uso, cosa que no es el caso para las generaciones anteriores lo cual a medida de que más servicios y tecnologías que les podrían facilitar la vida (como las redes sociales para comunicarse con sus redes de apoyo más fácilmente) se comienzan a tornar servicios exclusivamente tecnológicos, en base a este desafío la SENAMA ofrece manuales para adultos mayores explicando estas tecnologías desde 2022. (SENAMA, 2022)

Entre las respuestas destacadas de que le faltaría a Chile para que haya mejor vejez, un encuestado afirmó que faltaba mayor reconocimiento y respeto a los adultos mayores en general, que esto era algo que iba más allá de dar bonos o beneficios y era algo más netamente cultural, e incluso propuso que todos los años se hiciera algún evento o ceremonia tipo “día del adulto mayor”, fecha que actualmente si existe y es el día 26 de agosto, y que esta fuese un día importante a nivel nacional con la finalidad de aumentar la moralidad y recalcar la importancia de los adultos mayores ya que sin ellos ninguno de ellos ninguno de nosotros estaría donde está actualmente.

En el ámbito de la salud se encontró presencia de adultos mayores con serios problemas mentales, en especial la demencia senil y alzhéimer, inclusive durante una encuesta se necesitó hablar con uno de los nietos de la entrevistada ya que la entrevistada constantemente repetía cosas que ya había relatado y el nieto se ofreció a responder por ella ya que la encuesta se alargó más de lo esperado, donde esta tendencia se evidencio fueron en zonas con adultos mayores más inactivos y con rasgos pertenecientes a la llamada cuarta edad, la zona donde predomino esta tendencia será expresada con una cartografía en secciones posteriores.

Un dato curioso de estas zonas es que fueron donde más se evidencio un nivel de desconfianza al momento de la encuesta, ya que fueron sectores donde muchos no desearon ser encuestados, preguntaron si se harían preguntas de seguridad, supuestamente no estaban cuando se tocó el timbre, afirmaron no haber adultos mayores e inclusive como anécdota un residente declaro que no quería que apareciera su nombre en los resultados y que deseaba que se le enviaran los resultados finales una vez finalizada la encuesta. por consecuente se optó por establecer zonas claves con círculos que indican aproximación, pero no cuabras especificas por ejemplo ya que se decidió respetar la privacidad de los encuestados.

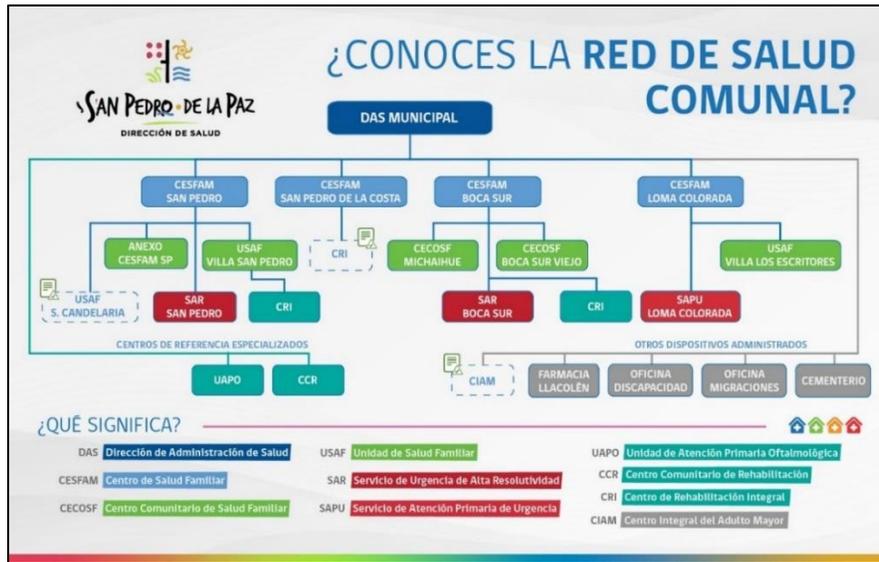
7.5 - Aspectos que se deberían mejorar en el barrio

Como se demostró en los resultados de la encuesta al igual que los comentarios adicionales hay aspectos que se podrían mejorar para medrar la calidad de vida de los residentes adultos mayores de Villa San Pedro que se podrían considerar claves a tomar en cuenta, producto a son puntos en particular van de la mano de cierta manera los cuales son el transporte público, la salud y la inclusión vista desde el punto de vista del desplazamiento y calidad de la infraestructura del barrio.

El transporte público fue criticado por la gran parte de los encuestados, donde más del 80% le dio una calificación regular o mala a este y esto se debió a que como se mencionó en los comentarios adicionales actualmente solo existe una línea de bus que recorre el interior de la Villa San Pedro la cual es la San Remo 24, con dos líneas que poseen una ruta cercana a esta las cuales son la San Pedro 22 y Las Golondrinas 40, su relación con el problema de la salud radica en que en base a los porcentajes obtenidos hay una tendencia en las respuestas en relación a utilización del transporte público (42.8%), los que consideraban que este estaba al debe en la integración (45.5%), cuanto tiempo demora al centro de salud más cercano con una respuesta de 30 minutos (45.5%), solamente discrepando en la calificación lo cual más del 50% afirmo ser regular y más de un 25% ser mala.

Se podría llegar a una conclusión de que un porcentaje considerable de los adultos mayores de Villa San Pedro deben tener contemplados al menos 30 minutos en casos de emergencia ya que no poseen ningún centro de salud de primera urgencia como un hospital cercano, lo cual podría ser una emergencia de vida o muerte en horas pico debido a la alta congestión vehicular que posee la comuna llevándolo a ser clasificado como una “catástrofe vial” (Plasencia, 2022) teniendo que recurrir al Hospital Regional de Concepción en estos casos.

Figura 49: Red de Salud Comuna de San Pedro de la Paz



Fuente: Dirección de Salud de San Pedro de la Paz

El problema radica en que, a pesar de poseer en papel, una buena red de salud, esta no está cerca de un sector que potencialmente podría requerirla más en el futuro. Como lo es la población que es parte de la “tercera” y “cuarta edad” (más de 80 años) o que en unos años estará cerca a esta edad, ya que, es en este periodo de la vida, donde enfermedades crónicas tienden a ser más relevantes en comparación a otros rangos etarios, ya sean estas físicas o mentales.

Esto como se explicó previamente ocurrió debido al fenómeno de expansión urbana en la comuna, no obstante, a pesar de ser un evidente problema en la comuna no se ha podido solucionar o llegar a una resolución que satisfaga el problema principal. La comuna de San Pedro de la Paz ha intentado por años que se instaure un hospital en la comuna, pero por múltiples problemas que van desde temas de espacio, monetarios y burocráticos (Cabrera & Polanco, 2021) nunca se ha concretado, similar a lo que acontece en la comuna de Chiguayante.

Retornando al tema del transporte público, cuando se conversó con los encuestados que le dieron una calificación regular o mala estos mencionaron que se debía

principalmente a el recorrido y la frecuencia, ya se habló sobre el recorrido, pero también es importante el último punto, sobre qué tan frecuente un bus recorre la Villa. Se mencionó que buses como la San Remo son muy infrecuentes, aun en comparación con otros buses, siendo la San Pedro la única que mantiene un trayecto relativamente frecuente y constante, pero que esta línea solo recorre la calle Pedro Aguirre Cerca en la ruta 160 y no por el interior de la Villa San Pedro. Otros criticaron que incluso las visitas familiares eran complejas por esta situación; tanto en la Villa San Pedro como barrios cercanos, ya sean Parque Residencial, San Pedro del Valle, Huertos Familiares, Candelaria o Andalué no hay transporte público que recorra estos sectores (a excepción de Candelaria y Huertos Familiares).

Este último problema, fue aún más evidenciado en adultos mayores que afirmaron tener familiares o inclusive trabajar en el sector de Andalué, ya que, solamente existen colectivos que recorren este sector y aun así afirmaron que eran infrecuentes. Se junta a lo anterior, el costo más elevado del pasaje que en un bus común y corriente. Debido a esto, es que algunos de los encuestados señalaban que era más fácil que los visitaran a ellos a que ellos fuesen a visitar a sus familiares. En el caso de los que trabajaban en el sector, era más factible para ellos adquirir un vehículo particular, lo cual también explica que sea un porcentaje significativo (48.5%)

La respuesta más común sobre que consideraban que estaba al debe dentro de la Villa San Pedro fue “La inclusión (en relación con sillas de rueda, bastones, braille, etc.)” con un poco más del 60% de los encuestados y esto se debía a que muchos consideraban que las veredas y los edificios no estaban pensadas para personas con discapacidades físicas que requieran la utilización de bastones, sillas de ruedas o “burritos”, sobre las veredas fue debido a que gran parte de estas necesitaban ser repavimentadas y que solamente las que se encontraban cercanas a la laguna grande (incluso algunos mencionaron que no les sorprende ya que era el sector más

concurrido por los eventos semanales que acontecen al igual que el alto flujo de gente).

Durante los días que se realizó la encuesta fue posible evidenciar un descuido en la pavimentación de las veredas, presencia de desnivel en ellas, al igual que en general de muchas calles presentes en pasajes, lo que se consideraría un peligro para una persona que precise de utilizar una silla de rueda o un bastón (caídas). Esto lleva a relacionar la pregunta sobre que consideraban ellos/ellas que faltaba, siendo el resultado de inclusión una de las respuestas más votadas. Esto explicado porque a la hora de transitar en un día común y corriente se presentan problemas como pasos de cebra que no poseían rampa para sillas de ruedas y falta de pavimento en el caso de algunos pasajes para el uso de bastones. Independiente de esto, se hace notar que la actividad de caminar es una de las más respondidas por el grupo encuestado. Habría que continuar estudiando cuáles son las calles o pasajes más frecuentes que usan para caminar y si dentro de estas existen lugares con problemas como los mencionados, dónde ellos no frecuentan, para ver si se da una relación. A continuación, se muestran a través de fotografía tomadas en terreno los problemas mencionados.

Figura 50: Ejemplo de paso de cebra sin rampa dentro del barrio



Fuente: Archivo Fotográfico del Autor

Figura 51: Ejemplo de calle sin repavimentación



Fuente: Archivo Fotográfico del Autor

Figura 52: Vereda y calle en estado deteriorado



Fuente: Archivo Fotográfico del Autor

7.6.- Nivel de inclusión y calidad de vida del barrio

La valoración de 1 a 4 por cada indicador se obtuvo en base a los resultados obtenidos en la encuesta, los comentarios de los encuestados, la percepción del encuestador de lo platicado con los encuestados y de lo comprobado in situ en las salidas a terreno.

- **Redes de apoyo:** Nota 4, calificación obtenida por la buena y cercana red de apoyo de los encuestados principalmente de su núcleo familiar, presentando una vejez en compañía.
- **Áreas Verdes:** Nota 4, las áreas verdes (al igual que los lugares de esparcimiento en general) poseen una muy buena recepción por parte de sus residentes, siendo estas abundantes en todo el barrio además de mantenerse en buen estado.
- **Participación Social:** Nota 3, a pesar de que la participación con una comunidad o asociación no fue el de la mayoría, los encuestados les dieron muy buena recepción a los lugares de votación y todos afirmaron que votaban en las elecciones, a esto se le suma el hecho de que si bien no participaban en su mayoría en juntas de vecinos u asociaciones de adultos mayores si poseían una visión y noción de la comunidad al igual que de sus pares en el barrio.
- **Transporte público:** Nota 2, el transporte público fue uno de los aspectos más criticados por los encuestados, principalmente por su infrecuencia y el trayecto, a pesar de lo mencionado el porcentaje que opta por el vehículo particular sobre el transporte público fue un porcentaje considerable por lo que la nota es de 2 y no de 1
- **Acceso a la salud:** Nota 2, la salud es una preocupación para la población por la falta de establecimientos y por su acceso, no fue la nota mínima ya que al mismo tiempo hubieron encuestados que no se quejaban del acceso a estos, dicho de otra manera, *la población está consciente el problema del acceso a la salud, pero no les afecta a todos de igual manera.*

- **Nivel de autocuidado:** Nota 4, los encuestados están conscientes de su estado físico y mental, la mayoría realiza actividades que estimulen su cuerpo y mente manteniéndose sanos, a esto se le suma que la mayoría no se siente viejo y posee una red de apoyo.
- **Proactividad del entorno:** Nota 4, existe una abundancia de lugares de esparcimiento al igual que áreas verdes para el desarrollo personal de los adultos mayores a lo largo del barrio.
- **Integración con el entorno:** Nota 3, existe presencia de inclusividad en el barrio, pero a esto se le suma que la inclusividad fue considerada al debe por gran parte de los encuestados, a pesar de estas afirmaciones gran parte de los encuestados realizaban actividades sin problemas y aun con limitaciones consideraban que su entorno era lo suficientemente bueno en inclusividad, pero que aun así podía mejorar en el aspecto de la estructura de las calles.
- **Estructura de las calles:** Nota 2, continuación del cierre del punto anterior las calles sufrían problemas de falta de repavimentación y falta de rampas para sillas de ruedas lo que dificultaba el andar por las calles si el residente posee algún tipo de complicación al caminar.
- **Tasa de dependencia:** Nota 4, la red de apoyo está presente en la amplia mayoría de los encuestados y gran parte de los encuestados no vive solo ni se siente solo, por lo que se podría describir que predomina la vejez en compañía.
- **Costo de vida:** Nota 2, la mayoría de los encuestados no trabaja y considera que sus ingresos no son suficientes, esto se debió a que en su mayoría se encontraban jubilados sin embargo el porcentaje que si trabajaba y que si estaba conforme con sus ingresos no fue menor.
- **Nivel de resiliencia:** Nota 4, las experiencias de vida de los residentes ayudaron a moldear su realidad actual y se refleja en el porcentaje de los residentes que no nacieron dentro de la Gran Concepción (69,7%) y sus motivaciones centrándose en la familia y el trabajo.

Tabla 3: Calificación del Barrio por Indicador.

Indicador	Calificación (1 a 4)
Redes de apoyo	4
Áreas verdes	4
Participación Social	3
Transporte público	2
Acceso a la salud	2
Nivel de autocuidado	4
Proactividad del entorno	4
Integración con el entorno	3
Estructura de las calles	2
Tasa de dependencia	4
Costo de vida	2
Nivel de resiliencia	4
Calificación Final	38

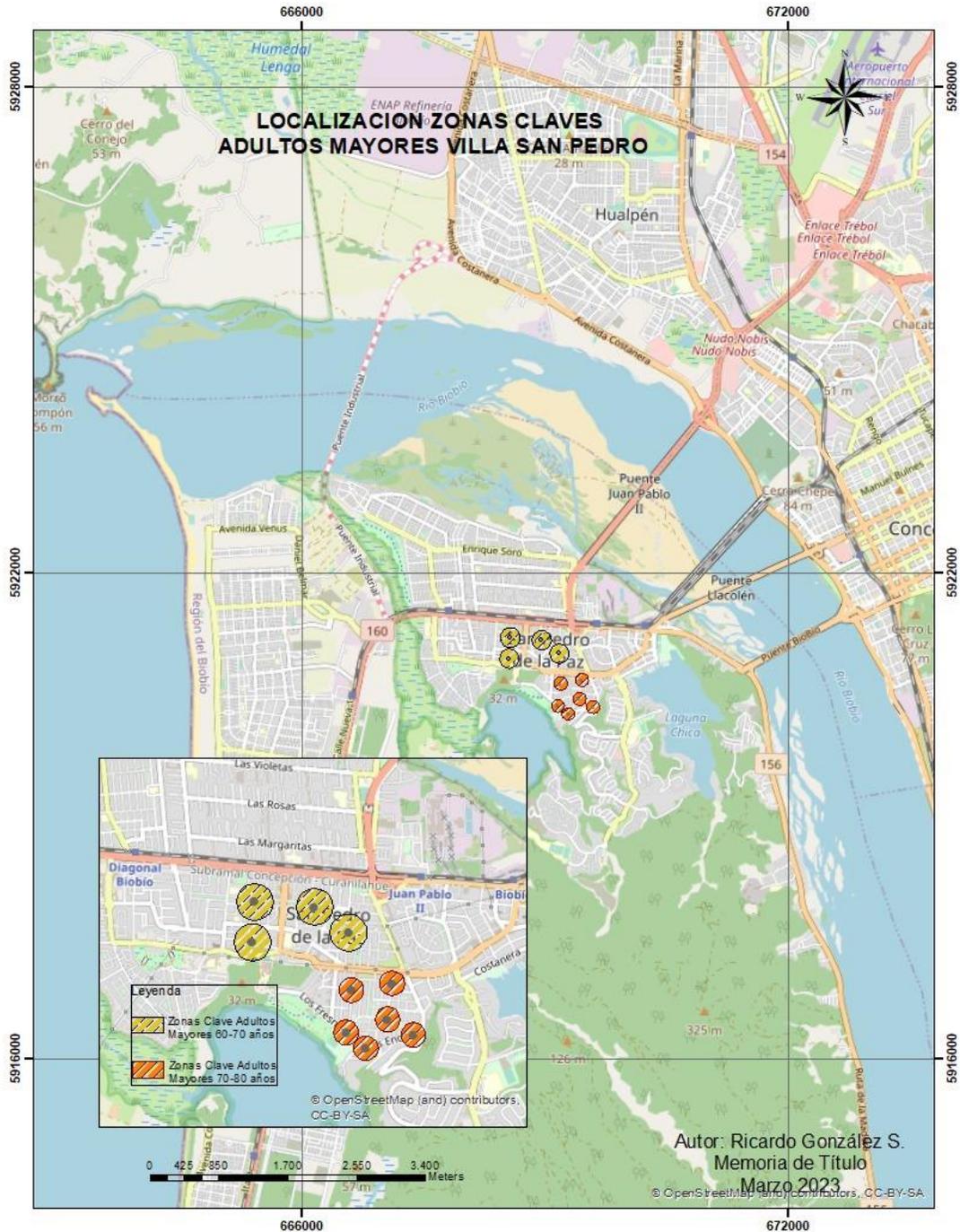
Tabla 4: Calificación Final del Barrio

Suma total	Calificación de calidad de vida e inclusión
0-12	Mala
12-24	Regular
24-36	Buena
36-48	Muy Buena

El análisis final de los indicadores formulados para medir el grado de inclusión de las Personas Mayores al barrio Villa San Pedro entregó una cifra total de **38**, en otras palabras, el barrio posee **un buen nivel de calificación de calidad de vida e inclusión**, según se muestra en la tabla 4.

7.7.- Zonas claves de adultos mayores por rango etario posterior al trabajo en terreno

Figura 53: Carta zonas claves



Fuente: Elaboración Propia

Figura 54: Carta Concentración de Adultos Mayores

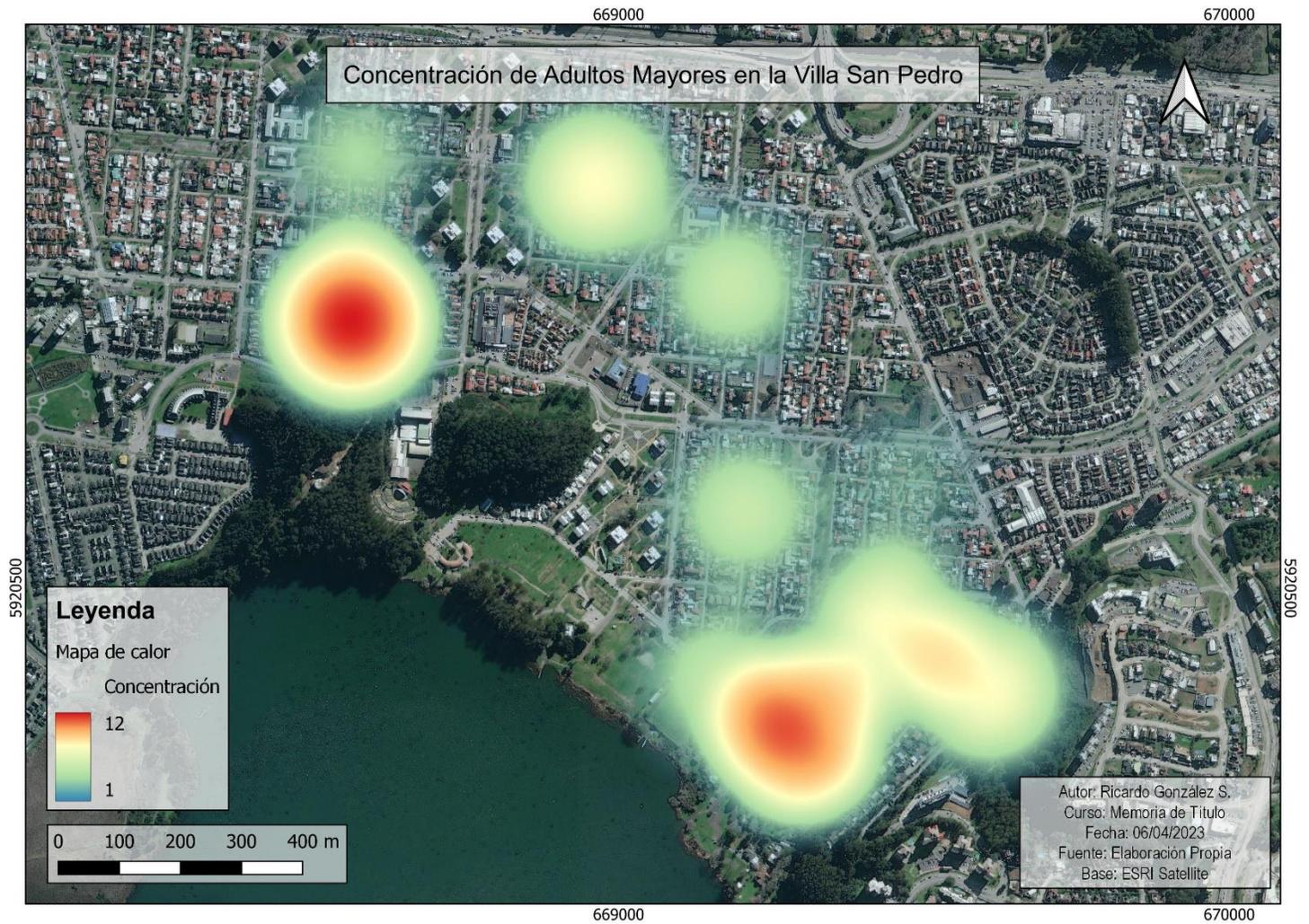


Tabla 5: Datos obtenidos en terreno

Zona de encuesta	Edad Promedio de los Encuestados	Encuestas realizadas	Adultos Mayores Encuestados	Adultos Mayores por casa (promedio)	Sensación de vejez	Distancia a centros de comercio	Origen dentro de la A.M.C (Promedio)	Tiempo a lugares de esparcimiento (minutos)	Tiempo a centros de salud (minutos)	Transporte de preferencia	Actualmente trabajan (promedio)	Aprecio al barrio	Integración Lugares de Esparcimiento	Integración Transporte Público	Integración Lugares de Votación	Integración Áreas Verdes
1	80	5	10	2	No	600	No	5	30	Publico	No	Si	Buena	Regular	Buena	Buena
2	70	3	6	2	No	600	No	5	30	Publico	No	Si	Buena	Mala	Buena	Buena
3	80	4	6	1,5	No	600	No	5	30	Publico	No	Si	Buena	Buena	Buena	Buena
4	80	2	4	2	No	600	No	5	30	Publico	No	Si	Buena	Buena	Buena	Buena
5	70	4	4	1	No	600	No	15	30	Publico	No	Si	Buena	Mala	Regular	Buena
6	70	2	2	1	No	600	No	5	30	Publico	Si	Si	Buena	Buena	Regular	Buena
7	70	3	6	2	No	300	Si	5	15	Particular	Si	Si	Regular	Regular	Buena	Buena
8	60	2	3	1,5	No	100	Si	15	5	Particular	Si	Si	Regular	Regular	Regular	Regular
9	60	3	4	1,3	No	300	Si	15	15	Particular	Si	Si	Buena	Mala	Regular	Regular
10	70	5	12	2,4	No	300	No	5	15	Particular	No	Si	Buena	Regular	Buena	Buena

Como es posible apreciar en las cartografías realizada, existen dos sectores en el barrio que se pueden considerar zonas claves de localización de personas mayores en base a lo obtenido y apreciado en terreno durante la realización de las encuestas, los cuales se separaron en dos categorías, zonas clave de adultos mayores rangos de edad 60 años hasta 70 años (en color amarillo) y zonas claves de adultos mayores 70 años hasta 80 años (en color naranja), estas últimas si bien durante la encuesta se encontraron residentes de más de 80 inclusive 90 años al igual que menos de 70 años (similarmenete en el caso del rango etario 60 y 70 donde hubieron unos cuantos residentes con edades superiores) la tendencia fue que su rango etario promedio estaba entre el mencionado, el motivo de que sean dos zonas claves en concreto es debido a que se escogieron dos zonas de estudio.

La tabla presentada pertenece al archivo shape creado para realizar el mapa de calor al igual que los buffer de zonas claves, esta fue completada con los datos obtenidos en terreno con la finalidad presentar la cantidad de adultos mayores en múltiples sectores, la edad promedio y la cantidad de encuestas que se realizaron, las zonas 1 a 6 corresponden a zonas claves del rango 70 a 80 años y las zonas 7 a 10 a los rangos de 60 a 70 años.

Con estos datos obtenidos es posible generar información geoespacial y analizar tendencias dentro del barrio, a método de ejemplo se puede encontrar una relación

entre la preferencia del transporte publico con el tiempo al centro de salud más cercano, donde los sectores que optaron por el transporte público como transporte de preferencia son los que demoran mas tiempo al centro de salud más cercano o de su preferencia.

Figura 55: Carta Tiempo Promedio Centros de Salud



8.- Conclusiones

Dentro de las características interesantes del grupo encuestado de Villa San Pedro fue que no siguen un patrón común de comportamiento como lo que se señala en estudios y bibliografía sobre la vejez. Los resultados entregan que la mayoría no va a la Iglesia, no les interesa participar en estamentos representativos como la Junta de vecinos u otros sistemas de representación dentro de la Villa San Pedro, no sienten que la soledad y los años sean una carga. Sería interesante en futuras investigaciones además de ir más a fondo sobre los motivos exactos, considerar la desagregación de los resultados de las encuestas por grupos etarios específicos, probablemente los de 60 años piensan distinto de los que posean 80 o 90 o más años. Para efectos de esta investigación los resultados entregan una visión del “grupo etario en general” y los porcentajes declarados no diferenció por grupo específico de edad.

La encuesta y posterior calificación de calidad de vida e inclusión obtuvo los resultados esperados por lo que se concluye que es un método efectivo para estudios de escala barrial y para la generación de catastros de información de carácter inclusivo e integral a esto se le suma que metodología propuesta sobre la clasificación de nivel de inclusividad y calidad del barrio fue efectiva, asimismo es una metodología que si la muestra es correctamente escogida es efectiva en escalas mayores como lo serian nacional, regional, provincial o intercomunal sin mayores complicaciones.

La problemática de la escasez de datos actualizados sobre adultos a escala barrial es un tema complejo y que para poder generar un catastro de información como el obtenido en este proyecto en una escala más grande sería requerido mayor apoyo y mayor cantidad de encuestadores el objetivo general y específico se cumplieron a cabalidad El objetivo general y específicos fueron cumplidos logrando obtener resultados acorde a la metodología lograda. Se generó nueva información sobre el

grupo de estudio en el barrio Villa San Pedro que entregó una caracterización de ellos y su realidad con respecto al equipamiento, infraestructura, servicios, cultura y componentes asociados a su etapa de vida y como estos se relacionan con su entorno urbano, los cuales fueron considerados a la hora de generar indicadores de inclusión para poder calificar de manera efectiva al barrio y su nivel actual de inclusividad, donde los SIG fueron de suma utilidad para la creación de cartografías de zonas claves y de cartografías complementarias de las respuestas obtenidas por la encuesta ya que son de utilidad para comprender el origen de los residentes o las zonas de esparcimiento que ellos recorren con habitualidad.

La escala de trabajo de “barrio” para generar información en detalle resulta adecuada, pero existen limitaciones para representarla espacialmente debido a la privacidad solicitada por los mismos encuestados, además de considerarse una información delicada por tratarse de personas más vulnerables desde el punto de vista de representar a un grupo que ha sido catalogado como segregado, reducido y dependiente (Ballesteros & Jiménez, 2016) esto, sin mencionar la desconfianza que prevalece en los adultos mayores, por lo que el hecho de que un desconocido desee realizar una encuesta en especial donde se pregunte a que zonas de esparcimiento va regularmente y que actividades realiza en su día a día por ejemplo no obstante aun así el hecho de que los encuestados contesten demuestra que a pesar de las limitaciones es una metodología que obtiene resultados y que estos puedan ser analizados de manera efectiva

No obstante, a lo mencionado anteriormente la investigación es necesario mencionar críticas en la metodología propuesta y es que potencialmente pudo lograr resultados más completos de haber tenido más encuestados totales producto a que por la desconfianza en secciones anteriormente mencionadas existieron casas que se rehusaron a ser encuestados, ya sea porque se negaron o porque no abrieron simplemente, esto se pudo haber solucionado volviendo otro día a encuestar a estas casas o insistiendo y pidiendo por favor si es que fuese posible contestar una encuesta que no duraría más de 10 o 15 minutos pero existe un gran fallo en estas

soluciones ya que no se sabe cómo potencialmente encuestado tomaría estas medidas, existiría una posibilidad de que acceda finalmente a ser encuestado como puede que se niegue de un modo más drástico.

Estas limitaciones se presentaron de la informalidad que es una encuesta cuando es solamente un encuestador, aun si este posee credenciales que acrediten su estatus como encuestador oficial (como credenciales universitarias), en el caso hipotético que se realizara este mismo proyecto con una organización u asociación reconocida (como ente gubernamental o no gubernamental) existiría la posibilidad de que la confianza sea mayor y que los resultados obtenidos sean mayores, en especial si esta posee medios para difundir con anterioridad que se ira a encuestar casa por casa para obtener información sobre en este caso, adultos mayores.

Igual se deja constancia que las personas que decidieron participar resultaron ser amables y no tuvieron complicaciones, inclusive algunos recibieron de manera muy positiva que un encuestador “joven” estuviese interesado en la realidad de los adultos mayores del barrio.

Es importante pensar a futuro y que de manera similar como se nombra a las “ciudades dormitorio” o “ciudad universitaria” se debería plantear la idea para una “ciudad para adultos mayores”, “ciudad amigable para la vejez” o en este caso particular “barrio amigable para la vejez”, donde como se demostró el barrio Villa San Pedro si posee gran parte de estas características y se reafirma con en este caso su calificación buena de calidad de vida e inclusividad de adultos mayores aun con las limitaciones que el barrio posee, porque en el futuro si la población del barrio continua envejecimiento o inclusive si tenemos individuos que deseen migrar para Villa San Pedro se les garantice que podrán tener una buena vejez. De los 12 indicadores de calidad de vida e inclusión lo que incidieron más en esta buena calificación fueron las áreas verdes, la proactividad del entorno y la integración del entorno por no ser afectados por factores externos o que y ser indicadores

Con el avance del tiempo es inevitable que el individuo envejezca y esto genera a largo plazo que a gran escala tendremos un mayor porcentaje de población envejecida dentro del país, por lo que es importante plantear la idea de ciudades o barrios amigables para esta población en específico, pero para esto es necesario tener datos concretos de la población del barrio los cuales no se ha realizado a gran escala en el país y solamente podemos tener una vaga idea de sectores con altos porcentajes de adultos mayores gracias al más reciente Censo del año 2017, lo cual a pesar de ser información oficial del estado esta no está completamente actualizada y en algunos casos falta información en sectores específicos, además se debe sumar el cambio de mentalidad sobre lo que se considera un adulto mayor. Existe una realidad para contabilizarlos en Chile hasta el censo del 2017 y posterior a él. Instituciones como la SENAMA determinó que se considera que se es un adulto mayor cuando se cumple los 60, eso significa que hay tener cuidado a la hora de realizar estudios comparativos sobre esta población

Es producto de este nuevo paradigma que es necesario adaptar y si es posible reformar estos barrios además de concientizar a la población de la realidad del adulto mayor ya que su entorno puede generar grandes diferencias en la calidad de vida y la esperanza de vida que estos podrían tener, como lo fue apreciado en Villa San Pedro donde gran parte de óptimas condiciones lograron que la esperanza de vida fuese tan alta al igual que la calidad de vida en el barrio, lo cual es de esperar, ya que existe una fuerte relación entre bienestar y el barrio donde se habita según (PRB, 2020), esta relación afecta aún más a las personas con edades superiores a 50 y el efecto aumenta proporcionalmente a medida que la edad aumenta, esto quiere decir que mientras mayor sea la edad más efecto el barrio se tiene en el bienestar, calidad de vida y por consecuente esperanza de vida del individuo.

Por medio de la información recogida en esta investigación, se pudo constatar que, a pesar de la Buena calificación en términos de Inclusión y Calidad de Vida del Adulto Mayor a su entorno urbano, se evidencia una preocupación en cuanto al estado de veredas y calles, el mejorar las pensiones o por el cuidado del adulto

mayor. Además, se pudo constatar a través de las respuestas una calidad más individualista de este grupo etario en la Villa San Pedro, contradiciendo la idea de que por ser vecinos antiguos de la Villa serían más unidos. Junto a esto, se encontró que no hay una relación entre vejez y religiosidad y la falta de interés en verse representados por medio de las agrupaciones vecinales normales. Además, un hallazgo interesante fue el concluir que el grupo etario investigado posee una visión más positiva de su vejez, en cuanto a la idea de la soledad. Esto explicado cómo se mencionó en los resultados, porque una parte de ellos sigue activa en cuanto a la vida laboral, lo que crea un ambiente distinto para su propia percepción como individuo participante de la sociedad. Todo lo mencionado debería seguir investigándose para encontrar los porqué a las situaciones mencionadas.

Estos son puntos concretos que no se pueden cuantificar con claridad y si nunca se hubiese realizado una encuesta además de conversado con residentes nunca se hubiese llegado a una conclusión de esa índole ya que son elementos de carácter cualitativo y son un elemento a considerar si es necesario realizar reformas o realizar alguna campaña con la finalidad de generar más conciencia al cuidado del adulto mayor ya sea para sus familiares, su círculo cercano, sus vecinos o cualquier red de apoyo ya que es importante que esta última este presente para una mejor vejez.

En definitiva, se podría considerar que las zonas establecidas en un comienzo fueron adecuadas para poder lograr resultados del tema investigado ya que se obtuvo variedad en los resultados al igual que visiones de barrio más variadas en comparación a que se hubiese encuestado por ejemplo, solamente en la zona clave de 70 a 80 años previamente establecida y como ventaja comparativa se tuvo que el investigador vivía en la zona de estudio por lo que el desarrollo del trabajo se realizó de manera más expedita y cuando los encuestados platicaron con el investigador hubo mayor nivel de confianza por el hecho de pertenecer a la misma comunidad, esto se tradujo en que fuesen más abiertos en expresar sus respuestas a la hora de la realización de los terrenos.

Además de lo nombrado previamente es clave que cuando se realicen estudios o informes con cualidad urbano-inclusivos se reconozca el aporte que los Sistemas de Información Geográfica (SIG) por el poder de representación espacial que poseen. La realización de cartografía del área de estudio, origen de los residentes, lugares de esparcimiento más comunes y posteriormente de zonas claves, más lo que se refiere a las tablas de datos con las cuales aumenta la posibilidad de representación de variables espaciales con la no espaciales. Se aclara que, si los encuestados hubiese dado su consentimiento sobre sus datos, hubiera sido posible resaltar manzanas o cuadras donde fuese necesario realizar reformas con urgencia, o donde se podría incentivar las redes de apoyo o realizar campañas para mejorar con urgencia el pavimento a modos de ejemplo. No obstante, esta investigación da pie para que en estudios a niveles gubernamentales los resultados mencionados a modo de ejemplo se logren.

Con este estudio fue posible determinar zonas donde predominaban adultos mayores entre 60, 70, 80 años y más. Con estos datos es posible reajustar las prioridades de la comunidad, ya que un cómo se evidencio existe una zona del barrio con grandes cantidades de adultos mayores sobre los 80 años, los cuales posee dificultades en su día a día de distinta, a diferencia de los sectores donde predominan la población sobre los 60 hasta aproximadamente los 70 años donde la población principalmente aun trabaja, maneja y realiza actividades físicas de algún tipo, no obstante es importante resaltar que a pesar de que sus preocupaciones y dificultades son diferentes a los de sus contrapartes mayores, sus necesidades y preocupaciones pueden cambiar de manera radical en los años que vienen por el simple hecho de envejecer, por lo que en el caso hipotético de que se realicen reformas (o su comunidad en el caso de las redes de apoyo) se debería tener en cuenta las zonas representadas con SIG y plantearse la idea de realizar cambios y reformas tanto a nivel municipal (pensando en la pavimentación por ejemplo) y comunitario (pensando en un cambio de mentalidad en relación a los adultos

mayores en las redes de apoyo) para mejorar la calidad de vida de sus habitantes en el presente y posiblemente en el futuro.

Con este último punto se hace alusión a que zonas o barrios donde predominan las edades de 60 y 70 se debería enfocar más en concientizar a las redes de apoyo y dentro de lo posible realizar modificaciones más sencillas en base a cuales fueron sus principales preocupaciones o deficiencias mencionadas (pensando en el transporte público por ejemplo, pavimentación) con un enfoque a largo plazo donde estas podrían cambiar y centrarse eventualmente en los problemas que actualmente poseen las zonas o barrios de 70 años y más, que son deficiencias que se podrían tratar de mejorar ahora más a corto plazo pensando en la pavimentación y mejoras de las redes de apoyo al igual que tratar de solucionar problemas mencionados a la salud física y psicológica de sus habitantes.

Por último, se puede señalar que esta investigación puede ser replicada en otros barrios de la comuna de San Pedro y en barrios de otras ciudades del país. El tema de inclusión y calidad de vida de la Personas Mayores a su entorno urbano es importante de reconocer por la envergadura del cambio demográfico que se está dando. La metodología presentada por su componente geográfica, territorial y humana podría ser utilizada en áreas como salud, planificación urbana, demográficas. Como uno de los objetivos de este estudio era obtener datos de la población, estos se pueden ampliar a más según la disciplina que lo requiera. Ejemplo de ello, fue información encontrada de problemas de salud tanto físico como psicológicos de los encuestados, que ellos declararon o que en algunos casos reconocían que existía dentro de su círculo cercano de adultos mayores, o en una línea similar, se pueda determinar si la esperanza de vida de un barrio es más bajo que en otro y encontrar el por qué, mediante el análisis de su entorno y de las características de sus residentes.

9.- Referencias bibliográficas

- Adminexperto. (11 de Agosto de 2017). *Vida después de la jubilación: ¿trabajar o no trabajar?* Obtenido de Experto Senior: <https://www.expertosenior.cl/2017/08/11/vida-despues-de-la-jubilacion-trabajar-o-no-trabajar/>
- Albala, C. (2019). *EL ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN CHILENA Y LOS DESAFÍOS PARA LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS MAYORES*. Santiago de Chile: Revista medica Clinica Las Condes.
- Alvarez, M. (2018). *San Pedro de la Paz apuesta por ser “Ciudad Parque”*. San Pedro de la Paz, Region del Biobío, Chile: Diario Concepción.
- Ballesteros, A., & Jiménez, B. (2016). *Envejecimiento y urbanización: implicaciones de dos procesos coincidentes*. Ciudad de Mexico: Boletín del Instituto de Geografía, UNAM.
- Banco Mundial. (2023). *Ciudades inclusivas*. Washington, D.C., EE.UU: World Bank Group.
- Barría, C. (2019). *Protestas en Chile: cómo funcionan los sistemas de pensiones en el país sudamericano y en otras naciones de América Latina*. Londres, Reino Unido: BBC News Mundo.
- BCN. (2021). *Indicadores demograficos*. Santiago de Chile: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (BCN).
- Bento, K. (2018). *Why Hong Kong has the Longest Life Expectancy*. Hong Kong, Republica Popular de China: Youtube.
- Cabrera, M., & Polanco, F. (2021). *Alcalde de San Pedro de la Paz acusa a Minsal de desechar proyecto de hospital para la comuna*. Concepción, Chile: Radio Biobío.
- canitas.mx. (15 de Febrero de 2023). *Canitas*. Obtenido de canitas.mx: <https://canitas.mx/guias/los-adultos-mayores-y-la-tecnologia/>
- Cherry, K. (2 de Agosto de 2022). *Erikson's Stages of Development*. Obtenido de Verywellmind: <https://www.verywellmind.com/erik-eriksons-stages-of-psychosocial-development-2795740>

- DASSPP. (2023). *RED DE SALUD – SAN PEDRO DE LA PAZ*. San Pedro de la Paz, Chile: Dirección de Salud de San Pedro de la Paz.
- Etecé. (2021). *Geografía urbana*. Buenos Aires, Argentina: Equipo editorial Etecé.
- FECSH. (15 de Junio de 2022). *Noticias UFRO*. Obtenido de Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades: <https://humanidades.ufro.cl/2022/06/15/investigacion-de-la-fecsh-afirma-que-en-chile-el-14-de-las-personas-mayores-de-60-anos-viven-solas/>
- Films@Manchester. (23 de Junio de 2015). *School of Social Sciences, The University of Manchester*. Obtenido de YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=WXELgWHQ34o>
- Fuenzalida, M., & Moreno, A. (2012). *SIG, aplicaciones en diagnósticos territoriales y decisiones geoambientales*. Madrid, España: Ra-Ma.
- Ganga, F., & al, e. (2016). *Rol del Estado frente al envejecimiento de la población: el caso de Chile*. Valparaíso, Chile: Convergencia.
- Garcia, A. (2006). *La cuarta edad*. Elorrio, País Vasco, España: Eroski.
- GeoEnciclopedia. (2023). *Poblaciones Urbanas*. Madrid, España: Equipo de redacción de GeoEnciclopedia.
- Gomez Palencia, I., & al, E. (2016). *Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores con enfermedad crónica*. Cartagena de Indias, Colombia: Investigación y Educación en Enfermería, Universidad de Cartagena.
- Gonzalez, P. (2016). *PROPUESTA DE UN SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICO COMO HERRAMIENTA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO ENDESASTRES NATURALES EN LA REGIÓN DE LOS LAGOS*. Santiago de Chile: Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
- Graciano, F. (2021). *Lonely older adults live fewer years and not as well*. Rochester, Nueva York, EE.UU: Futurity.
- Helene, F., & Li, T. (1 de Mayo de 2013). Age Differences in Trust: An Investigation Across 38 Countries. *The Journals of Gerontology*, págs. 347–355. Obtenido de The Journals of Gerontology.
- Hermann, A. (2019). *MORE OLDER ADULTS ARE LIVING IN LOWER-DENSITY NEIGHBORHOODS*. Cambridge, Massachusetts, Estados Unidos: JCHS, Joint Center for Housing Studies of Harvard University.

- Jimenez, W., & González, J. (2014). *Calidad de vida urbana: una propuesta para su evaluación*. Paris, Francia: OpenEdition Journals.
- Nieto, A., & Cárdenas, G. (2020). *SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA Y TELEDETECCIÓN: APLICACIONES EN EL ANÁLISIS TERRITORIAL*. Mérida, España: Junta de Extremadura.
- OMS. (2007). *Global Age-friendly Cities: A guide*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.
- ONU. (2023). *Objetivo 11: Lograr que las ciudades sean más inclusivas, seguras, resilientes y sostenibles*. Nueva York, EE.UU: Organización de las Naciones Unidas.
- Ortiz, E., Forero, L., & al, e. (2021). *Resiliencia, optimismo, esperanza y sentido de vida en el adulto mayor con y sin enfermedad crónica de la ciudad de Bogotá*. Bogotá, Colombia: Diversitas: Perspectivas en Psicología.
- PLANifax. (1 de Diciembre de 2019). *Youtube*. Obtenido de PLANifax: <http://planifax.ca>
- Plasencia, F. (18 de Marzo de 2022). Piden declarar en “catástrofe vial” al congestionado San Pedro de la Paz. *Diario Concepción*, págs. 1-23.
- PRB. (2020). *How Neighborhoods Affect the Health and Well-Being of Older Americans*. Washington D.C, EE.UU: PRB.org.
- Radio UChile. (2022). *Chile bate récord en temor al delito pese a baja victimización: ¿Quiénes son los responsables de la aparente paradoja nacional?* Santiago de Chile: Radio Universidad de Chile.
- Rodríguez, M. C. (2002). *Manejo de áreas verdes en Concepción: mejor calidad de vida urbana*. Concepción, Chile: Revista Urbano, Universidad del BíoBío.
- Rojas, C., & al, E. (2009). *Estructura urbana y policentrismo en el Área Metropolitana de Concepción*. Concepción, Chile: Departamento de Geografía, Universidad de Concepción.
- Rolfsen, E. (2021). *Life expectancy varies by as much as 9.5 years across Metro Vancouver*. Vancouver, Canada: The University of British Columbia.
- Sampieri, R. (2003). *Metodos de Comunicación*. Buenos Aires, Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Sánchez-González, D. (2011). *Geografía del envejecimiento y sus implicaciones en Gerontología*. Granada, España: Editorial Académica Española.

- SENAMA. (2017). *CENSO 2017 REVELÓ QUE MÁS DEL 16% DE LA POBLACIÓN CHILENA ES ADULTO MAYOR*. Santiago de Chile: Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), Ministerio de Desarrollo Social y Familia.
- SENAMA. (2021). *Derechos humanos de las personas mayores en Chile en tiempos de pandemia: acciones de promoción desde el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA)*. Santiago de Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
- SENAMA. (10 de Mayo de 2022). *Servicio Nacional del Adulto Mayor*. Obtenido de [senama.gob.cl](https://www.senama.gob.cl): <https://www.senama.gob.cl/aprende-redes-sociales>
- Silva, M. (2010). *Geografía del Envejecimiento: el análisis socioespacial de la Gerontología*. Ciudad de Mexico: Red Latinoamericana de Gerontología.
- Silva, S. (2020). *Concejo Municipal de San Pedro de la Paz aprobó Plan Municipal de Cultura*. San Pedro de la Paz, Chile: Departamento de Jóvenes y Gestión Cultural.
- UDD. (2019). *Cuarta edad en Chile: 86% vive en zonas urbanas, 5% tiene trabajo remunerado y escolaridad promedio llega a 6,6 años*. Concepcion, Chile: Facultad de Gobierno, Universidad del Desarrollo y El Mercurio.
- Van Hoof, J. e. (2018). *The Challenges of Urban Ageing: Making Cities Age-Friendly in Europ*. Bethesda, Maryland, EE.UU: National Library of Medicine.
- Van Hoof, J., & al, e. (2021). *Ten questions concerning age-friendly cities and communities and the built environment*. Amsterdam, Países Bajos: ELSEVIER.
- Zeng, Y., & Shen, K. (2010). *Resilience Significantly Contributes to Exceptional Longevity*. Bethesda, Maryland, EE.UU: National Library of Medicine.

ANEXO: Encuesta aplicada en terreno.

1.- ¿Cuántos adultos mayores, sobre los 60 años, hay actualmente en la casa?

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Más de tres

2.- Independiente de la edad, ¿usted se siente viejo?

- Si.
- No.

3.- ¿Cuántos metros de su residencia caminaría hacia lugares como centros de salud, comercio, etc.?

- a) 100-300mts
- b) 300-500mts
- c) Mas de 600mts

4.- ¿Cuál considera que es su principal preocupación como adulto mayor?

- a) Accesibilidad
- b) Costo de vida
- c) Red de apoyo
- d) Salud mental
- e) Otro....

5.- ¿Cuál es su situación estado civil?

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Viudo (a)

. Si la respuesta fue soltero o viudo, ¿se siente solo?

- Si
- No

6.- ¿Nació usted en la Villa San Pedro o dentro del Gran Concepción?

- Si
- No

Si la respuesta fue no, ¿Dónde nació?

.....

7.- ¿Actualmente va a la iglesia?

- Si
- No

8.- ¿Usted participa en alguna red comunitaria (junta de vecinos, asociaciones, etc.)?

- Si
- No

9.- Cuánta población mayor piensa que hay en la Villa San Pedro?

- a) 50-100 personas
- b) 100-300 personas
- c) 300 o mas

10.- ¿Considera que la población Adulta Mayor va creciendo en número en la Villa San Pedro?

- Si
- No

Si su respuesta fue sí, esto lo atribuye a:

Se acepta más de una respuesta.

- a) Mejoramiento de acceso y control de los sistemas de salud en su sector
- b) Mejoramiento de los sistemas de esparcimiento (parques)
- c) Mejoramiento del sistema alimentario para adultos mayores
- d) Mejoramiento de los sistemas de acompañamiento
- e) Otra variable que quiera mencionar.....

Si su respuesta fue no, esto lo atribuye a:

Se acepta más de una respuesta.

- a) Problemas de salud
- b) Problemas de adquisición de medicamentos
- c) Problemas de soledad
- d) Problemas de falta de área de esparcimiento
- e) Otra variable que quiera mencionar.....

11.- En relación con los lugares de esparcimiento existentes en la Villa San Pedro o de acceso en la comuna de San Pedro, qué características les daría:

(Se acepta más de una respuesta)

- a) Son suficientes
- b) Son insuficientes
- c) Son variados
- d) Son limitados
- e) Son para personas de edad más joven o niños
- f) Son para uso de todas las edades

12.- ¿Qué lugares de esparcimiento (parques, juegos, etc.) de la Villa San Pedro ha visitado?

- a) Laguna grande
- b) Laguna chica
- c) Triciclo
- d) Humedal los batros
- e) Parques cercanos
- f) Otros.....

13.- ¿Cuánto demora al lugar de esparcimiento (parques, juegos, etc.) más cercano?

- a) 5 minutos
- b) 15 minutos
- c) 30 minutos
- d) Mas de 30 minutos

14.- ¿Qué calificación global les daría al /los lugares/es de esparcimiento que ha visitado?

- a) Muy bueno
- b) Regular
- c) Malo

15.- ¿Como siente que es el apoyo al adulto mayor la Villa San Pedro por parte de su comunidad?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Malo

Si su respuesta fue regular o mala ¿Qué cree que le faltaría a la Villa San Pedro para tener una mejor red de apoyo?

.....

16.- ¿Cómo siente que es la integración del adulto mayor en la Villa San Pedro?

En relación con:

Los espacios de esparcimiento

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

Integración del transporte publico

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

Lugares de votación

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

Ares verdes

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

17.- ¿Qué considera que esta al debe en relación de la integración del adulto mayor en la Villa San Pedro?

- a) Las áreas verdes
- b) La inclusión (de sillas de rueda, Braille, etc.)
- c) Los lugares de votación
- d) El comercio
- e) El transporte público (recorrido)
- f) Otro.....

18.- ¿Cuánto demora en tiempo desde su casa al centro de salud más cercano o al que va regularmente?

- a) 5 minutos
- b) 15 minutos
- c) 30 minutos
- d) Mas de 30 minutos

19.- ¿Se moviliza preferentemente de qué manera?

- a) A pie
- b) En vehículo particular
- c) En transporte publico
- d) En Uber / Cabify / Etc.
- e) Otro.....

20.- ¿Usted considera que tiene una vida activa y saludable? Ya sea una buena alimentación, sale a caminar, etc.

- Si
- No

Independiente de la respuesta, ¿qué actividad (o que otra actividad) realiza para mantenerse activo?

- a) Caminar
- b) Labores domesticas
- c) Manejar
- d) Ejercicios en casa
- e) Deportes
- f) Otro....

21.- ¿Actualmente trabaja?

- Si
- No

22.- ¿Cree que son suficientes sus ingresos actuales? Ya sea un sueldo, pensión, etc.

- Si
- No

23.- ¿Que cree que faltaría para que en Chile haya una mejor vejez?

.....

Solo si la persona no nació en la Gran Concepción, ¿Que lo motivo a venir hasta la Villa San Pedro?

.....

24.- ¿Le gusta la Villa San Pedro?

- Si
- No