

# Primer Estudio comunal de discapacidad Recoleta 2021-2022

INFORME ENCUESTA A PERSONAS  
EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

## PRIMER ESTUDIO COMUNAL DE DISCAPACIDAD - RECOLETA 2021 - 2022

### ***Autores:***

J. Cristóbal Feller V. Universidad Abierta de Recoleta

Pablo Alvarado A. Departamento de Salud de Recoleta

Sujey Basualto A. Programa inclusión social para personas en situación de discapacidad, Municipalidad de Recoleta

Héctor Utreras H. Universidad Abierta de Recoleta

Margarita Barria I. Instituto de Discapacidad, Inclusión y Cuidados – UAR

### ***Colaboraron en esta investigación:***

Adrián Cornejo

Alison Morales

Anais Fuentes

Brigitte Ortiz

Camila reyes

Camila Seguel

Camilo Lillo

Camilo Olate

Catalina Garrido

Catherine Vitta

Cirlene Mardones

Claudio Riveros

Cristofer Santiago

Daniela Huerta

Danissa Pacheco

Dayanne Ramírez

Erika Dávila

Esperanza Pinto

Fabiola Cancino

Francisco Parra

Franco Henríquez

Gabriel Fuentes

Gianina Morales

Gisela Peña

Guillermo Vergara

Hugo Rivera

Ignacia Espinoza

Inés Peña

Jacqueline Pezoa

Javiera Olivares

Javiera Parraguez

Javiera Rivera

Javiera Rodríguez

Jorge Ribet

Juan Alcaíno

Juaquin Araya

Karina Barrera

Katherine Vergara

Laura Silva

Lorena Riveros

Luis Valenzuela

Lukas Altamirano

Marilyn Córdova

Matías Corvalán

Pía Rojas

Ruth Faúndez

Sebastián Ulloa

Sergio Larraín

Sofía Blanco

Stefany Mancilla

Valentina González

Valentina Lira

Verónica Malhue

Victoria Carreño

Viviana Muñoz

Este estudio fue desarrollado por la Universidad Abierta de Recoleta y la Dirección de Desarrollo Comunitario de Recoleta, entre los meses de diciembre de 2020 y marzo de 2022. Los contenidos de este informe pueden ser reproducidos en cualquier medio, citando la fuente.

### **Cómo citar este informe:**

UAR (2022), Primer Estudio comunal de discapacidad, Recoleta 2021-2022. Informe Final, Chile: Feller, C; Alvarado, P; Basualto, S & Utreras, H.

# INDICE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>RESUMEN EJECUTIVO</b>                         | <b>4</b>  |
| <b>PRESENTACIÓN</b>                              | <b>7</b>  |
| <b>RESULTADOS</b>                                | <b>8</b>  |
| 1. Caracterización de los hogares encuestados    | 8         |
| 2. Caracterización de los/as encuestados/as      | 9         |
| 3. Factores ambientales                          | 11        |
| 4. Asistencia personal                           | 14        |
| 5. Dispositivos de ayuda                         | 16        |
| 6. Servicios                                     | 20        |
| 7. Participación social                          | 23        |
| 7.1. Percepción de discriminación                | 23        |
| 7.2. Información sobre salud y derechos sexuales | 24        |
| 7.3. Participación electoral                     | 25        |
| 7.4. Uso del tiempo libre                        | 26        |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>            | <b>30</b> |

## RESUMEN EJECUTIVO

Con el objetivo de caracterizar la realidad de las personas en situación de discapacidad (PeSD) de la comuna, la Universidad Abierta de Recoleta y la Dirección de Desarrollo Comunitario aplicaron en 2021 una encuesta a 315 PeSD adscritas a este programa. Para la construcción del cuestionario se utilizó como referencia el instrumento aplicado en el II Estudio Nacional de Discapacidad (SENADIS, 2015), agregándose algunas preguntas adicionales sobre participación social y uso del tiempo libre.

El 54,6% de las PeSD encuestadas se identifican con el género femenino, la mitad son jefas de hogar y el 47,3% tienen más de 60 años. Su nivel educacional es bajo, cerca del 10% nunca asistieron a la escuela, el 40% llegó o pudo completar la educación básica, 25% la media y solo un 7% logró ingresar y/o completar alguna carrera técnica o universitaria. Casi el 95% comparten su hogar con otras personas. Según la clasificación del Registro Social de Hogares, la gran mayoría (91,4%) corresponde a los hogares de menores ingresos y mayor vulnerabilidad del país.

Los servicios locales mejor evaluados por las PeSD son los servicios de salud (SAPU, CESFAM, Hospital o Posta) y los comercios o servicios esenciales (bancos, farmacias, municipio, etc.), mientras que los peor evaluados son el transporte público y los espacios públicos para socializar y hacer vida en comunidad (parques, plazas, sedes vecinales, etc.). Por otro lado, al interior de sus viviendas, los lugares en que más encuentran dificultades para desenvolverse son los baños, las escaleras, las habitaciones y la cocina.

Respecto a sus relaciones sociales, perciben que las personas que más están dispuestas a ayudarles en su vida diaria son sus familiares, seguidos por sus vecinos/as, sus amigos/as y sus compañeros/as de trabajo o estudios.

El 76,5% de las PeSD encuestadas cuenta con un/a cuidador/a que le ayuda a realizar una o varias de sus actividades de la vida diaria. Las tareas que requieren ayuda más frecuentemente son hacer compras o ir al médico, salir a la calle y asearse o vestirse. El perfil típico de cuidadores/as corresponde a hijas o madres de la persona cuidada, que viven en el mismo hogar y que realizan las labores de cuidado de forma no remunerada. El 61% de las PeSD que tienen cuidador(a) cree que necesitaría ayuda adicional, mientras que el 31% de quienes no cuentan con cuidador(a) consideran que sí necesitarían este apoyo.

Un poco más de dos tercios utilizan dispositivos de asistencia o ayudas técnicas debido a su salud. Los más utilizados son anteojos o lentes, sillas de ruedas y bastones o palos; mientras que los que más se requieren son gafas, anteojos o lentes, cojines de alivio de presión y audífonos.

El 28,9% cuenta con algún tipo de dispositivo o recurso de apoyo al interior de su vivienda, siendo lo más común barras de sujeción en el baño. Los dispositivos más requeridos por las personas encuestadas son barras de sujeción para el baño, sillas elevables para la tina y rampas o rebajes. En cuanto a los recursos de apoyo utilizados fuera de su vivienda, la mitad (50,8%) no utiliza ninguno. Entre quienes sí lo hacen, los más usuales dicen relación con la infraestructura (edificios públicos, comercio y servicios) y transporte público accesibles. Las mayores necesidades, en tanto, son contar con transporte público y edificios públicos accesibles, y con rebajes en las aceras.

La gran mayoría (93,3%) están adscritos/as a FONASA. Hasta antes del estallido social y la pandemia, los establecimientos de salud más utilizados eran los CESFAM Cristo Vive, Dr. Juan Petrinovic y Quinta Bella, y los prestadores de salud más habituales eran médicos/as generales. Un tercio recibía algún servicio de intervención

y/o rehabilitación, y los servicios públicos o privados dentro de la comuna a los que más asistían eran almacenes de barrio y/o ferias libres, supermercados, farmacias y oficinas públicas.

La mitad de las personas consultados señaló que nunca se sintió discriminado/a durante los últimos años. Ente quienes sí lo han sentido, el principal motivo es por su condición de salud o por tener alguna discapacidad (77,4%). Los lugares en que se han sentido discriminados/as con mayor recurrencia son el transporte público, su barrio o vecindario, centros de salud y en tiendas o comercios.

Tres de cada diez PeSD han participado en algún tipo de organización social en los últimos dos años, siendo las más comunes los grupos religiosos, juntas de vecinos y clubes de adultos mayores. Quienes no han participado en ninguna esgrimen como principales razones haber tenido problemas de salud, desinterés y no tener tiempo.

El 61% realizó una o más actividades de ocio durante los últimos dos años en su tiempo libre. Las más frecuentes fueron ir a reuniones sociales o familiares y a parques o jardines. El principal obstáculo para participar de estas actividades fueron problema de salud (52%) desinterés o desmotivación (17,1%). En el caso de que pudiesen realizarlas, sus predilectas serían salir de vacaciones, de paseo dentro o fuera de su localidad, a parques o jardines y al cine. Respecto a la práctica de deporte y/o actividad física fuera de su horario de trabajo o estudios, el 64,1% señaló que no realizaba ningún tipo de práctica antes del “estallido social”, principalmente por motivos de salud.

El análisis estadístico de estos resultados permitió identificar algunas diferencias significativas que se producen entre subgrupos de encuestados/as en los diferentes ámbitos evaluados, observándose las siguientes tendencias:

- Las mujeres, las personas mayores de 80 años y quienes tienen cuidador(a) son quienes presentan más problemas en la mayoría de los aspectos evaluados.
- Al contrario, los hombres, las PeSD menores de 60 años y quienes no tienen cuidador(a) reportan condiciones más favorables en general.
- No se observaron diferencias significativas relevantes al comparar otras variables estudiadas: Jefe/a de hogar, Número de habitantes en la vivienda, Nivel educacional y Pensión de invalidez.

La discusión participativa de estos resultados en el contexto de la Mesa Intersectorial de PeSD y el Consejo Consultivo de PeSD de Recoleta puso de relieve el carácter interseccional de estas problemáticas, ya que a la situación de discapacidad se suelen agregar otras discriminaciones socioculturales, como las que afectan a las mujeres y a las personas mayores.

A partir de los resultados del estudio, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Realizar un abordaje intersectorial y participativo, incluyendo a las PeSD en el diseño y ejecución de todas las políticas, planes o programas dirigidos hacia ellos/as.
- Efectuar un diagnóstico más amplio de la realidad de las PeSD en la comuna, incluyendo a quienes no se encuentran inscritos/as en el Programa de Inclusión Social del municipio.

- En conjunto con el Departamento de Educación, detectar e integrar a los menores de edad con discapacidad que no se encuentran insertos en la educación escolar, y paralelamente, otorgar recursos de apoyo escolar a quienes sí lo están.
- Implementar sistemas de apoyo para el desplazamiento de las PeSD en el espacio público y desarrollar un plan de mejoramiento de la accesibilidad de las plazas, parques y otros espacios públicos de la comuna.
- Realizar campañas u otras acciones comunicacionales tendientes a la no estigmatización de las PeSD desde la primera infancia y en distintos espacios de socialización (educacionales, laborales, recreacionales, otros), tanto públicos como privados, e implementar planes de acogida y acompañamiento para las PeSD que se han sentido discriminadas.

## PRESENTACIÓN

El siguiente informe da a conocer los resultados de una encuesta a personas en situación de discapacidad (PeSD), aplicada entre el 6 de agosto y el 15 de noviembre de 2021, en el marco del primer “Estudio comunal de discapacidad de Recoleta”, el cual tuvo como objetivo caracterizar la realidad de las PeSD de la comuna, con el fin de poner en marcha la planificación de políticas, planes y programas que mejoren su calidad de vida. El estudio fue desarrollado por la Universidad Abierta de Recoleta en conjunto con el Programa de Inclusión Social para PeSD<sup>1</sup>, dependiente de la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO) de la Municipalidad de Recoleta.

El universo de la encuesta se compuso por 2.294 PeSD adscritas a este programa, de las cuales fueron seleccionadas aleatoriamente y encuestadas 315, muestra que otorga un margen de error de 5,13% para un nivel de confianza del 95%. Del total de encuestados/as, los primeros 14 casos respondieron una versión piloto del cuestionario, por lo que algunas de sus respuestas fueron ajustadas posteriormente a la versión definitiva.

La encuesta fue aplicada de forma presencial o telefónica, por funcionarios/as municipales y estudiantes universitarios voluntarios/as de carreras afines. Contempló un tiempo de aplicación aproximado de 40 minutos y fue respondida por la propia PeSD en el 49,5% de los casos, y por un tercero responsable o cuidador(a) de la PeSD en el 50,5% restante.

Para la construcción del cuestionario se utilizó como referencia el instrumento aplicado en el II Estudio Nacional de Discapacidad (ENDISC), realizado por el Servicio Nacional de la Discapacidad en 2015. De esta forma, la encuesta abordó aspectos como los factores ambientales que inciden en la vida cotidiana de las PeSD, la presencia de cuidadores/as y los dispositivos de ayuda que utilizan, así como el acceso a servicios y su participación social. A ello se agregaron algunas preguntas que recogen inquietudes específicas de la realidad comunal de Recoleta, en particular en relación a la participación social y uso del tiempo libre.

El plan de análisis incluyó el procesamiento descriptivo de todas las preguntas incluidas en el cuestionario a nivel univariado y bivariado. Para esto último, se definió un set de variables independientes relevantes, aplicando pruebas de diferencias de medias y proporciones a fin de determinar su significación estadística. A continuación, se presentan las variables de análisis y sus diferentes categorías:

- Edad: 1 a 17 años, 18 a 59 años, 60 a 79 años, 80 años o más.
- Género: Femenino, Masculino.
- Cuidador(a): Tiene, No tiene.
- Jefe/a de hogar: Es jefe/a de hogar, No es jefe/a de hogar.
- Número de habitantes en la vivienda: 1 habitante, 2 habitantes, 3 o más habitantes.
- Persona que contestó la encuesta: PeSD, Tercero responsable o cuidador de la PeSD.
- Nivel educacional: Nunca asistió, Educación Especial o Diferencial, Educación Preescolar, Educación Primaria (Básica), Educación Secundaria (Media / Humanidades), Educación Superior, Sin Información.
- Pensión de invalidez: Sí recibió el mes pasado, No recibió el mes pasado.

Posteriormente, los resultados de la encuesta fueron presentados a la Mesa Intersectorial de PeSD y al Consejo Consultivo de PeSD de Recoleta, y a la comunidad en general. Las principales conclusiones y recomendaciones emanadas de ambas instancias están incorporadas en este informe final.

---

<sup>1</sup> El Programa de Inclusión Social para PeSD está dirigido a todas las PeSD que viven o trabajan en Recoleta y, actualmente (septiembre de 2022), cuenta con alrededor de 3000 inscritos/as.

# RESULTADOS

## 1. Caracterización de los hogares encuestados

La gran mayoría de las PeSD encuestadas (94,3%) viven con más personas en sus hogares, y un poco más de la mitad comparte su hogar con cuatro o más integrantes. Tres cuartas partes de ellas residen en viviendas con un solo hogar<sup>2</sup>. Entre quienes no están en esta situación (por ej. viviendas con allegados, subarrendatarios), la mayoría reside en viviendas con dos hogares.

Un poco más de la mitad (54,0%) corresponde a casas pareadas, y un tercio a casas aisladas. Sólo el 5,1% reside en un departamento, el 3,5% en una pieza en casa antigua o conventillo, y un 4,1% en otro tipo de vivienda de material precario. Casi en un 60% de los casos, la PeSD o su grupo familiar son propietarios/as de la vivienda, y un 21% residen como allegados/as.

La gran mayoría de los/as encuestados/as (91,42%) se sitúan entre los deciles del 40% y el 70% según la clasificación del Registro Social de Hogares, vale decir, que corresponden a los hogares de menores ingresos y mayor vulnerabilidad del país.

**Tabla 1: Tipo de vivienda en que reside**

|                                       | N          | %            |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| Casa aislada (no pareada)             | 105        | 33,3         |
| Casa pareada por un lado              | 92         | 29,2         |
| Casa pareada por ambos lados          | 78         | 24,8         |
| Departamento en edificio con ascensor | 1          | 0,3          |
| Departamento en edificio sin ascensor | 15         | 4,8          |
| Pieza en casa antigua o conventillo   | 11         | 3,5          |
| Mediagua, vivienda precaria           | 13         | 4,1          |
| <b>Total</b>                          | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 2: En esta vivienda usted y/o grupo familiar están en condición de:**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| Propietario  | 182        | 57,8         |
| Arrendador(es)   | 51         | 16,2         |
| Allegado(s)  | 66         | 21,0         |
| Residente de vivienda colectiva o institución (hospital, hogar, internado, residencia, etc.) | 3          | 1,0          |
| Otro   | 13         | 4,1          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

<sup>2</sup> Viviendas en que todos sus integrantes comparten los gastos de alimentación.

## 2. Caracterización de los/as encuestados/as

El 54,6% de las PeSD encuestadas se identifican con el género femenino, y el resto con el género masculino. La mitad son jefas de hogar y el 47,3% tienen más de 60 años. Uno/a de cada diez considera que pertenece a un pueblo indígena u originario, y entre ellos/as, dos tercios son mapuches. Por otro lado, casi todos/as son chilenos/as (97,1%), salvo 3 personas colombianas, 2 argentinas y 4 de otros países de América.

Cerca de la mitad (45,4%) recibieron ingresos por pensión de invalidez el mes anterior a la aplicación de la encuesta, y un 29,2% recibió ingresos por jubilación o pensión de vejez, viudez o montepío, durante este mismo período.

En cuanto a su nivel educacional, cerca del 10% nunca asistieron a la escuela, el 40% cursó o cursa actualmente estudios básicos, un 25% la enseñanza media y solo un 7% estudió o estudia alguna carrera técnica o universitaria. Por otro lado, un 7% asistió a escuelas especiales.

Durante 2021, solo el 9,5% de las PeSD encuestadas estuvieron matriculadas en algún tipo de establecimiento educacional. Los más habituales fueron escuelas especiales, escuelas básicas y preescolares. Entre quienes cursaron estudios primarios o secundarios en este período, tres de cada cuatro lo hicieron en un establecimiento de la comuna de Recoleta. En un poco más de la mitad de los casos, se trató de establecimientos públicos.

Tabla 3: Género

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Masculino    | 143        | 45,4         |
| Femenino     | 172        | 54,6         |
| No binario   | 0          | 0,0          |
| <b>Total</b> | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

Tabla 4: Rangos de edad

|                 | N          | %            |
|-----------------|------------|--------------|
| 1 - 17 años     | 41         | 13,0         |
| 18 - 59 años    | 121        | 38,4         |
| 60 - 79 años    | 91         | 28,9         |
| 80 y más años   | 58         | 18,4         |
| Sin información | 4          | 1,3          |
| <b>Total</b>    | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 5: Nivel Educativo**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| Nunca asistió  | 31         | 9,8          |
| Educación Especial o Diferencial   | 22         | 7,0          |
| Educación Preescolar   | 7          | 2,2          |
| Educación Primaria (Básica / Preparatoria)   | 126        | 40,0         |
| Educación Secundaria (Media Científico- Humanista / Media Técnico-Profesional / Humanidades) | 80         | 25,4         |
| Educación Superior   | 22         | 7,0          |
| Sin Información  | 27         | 8,6          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 6: El mes pasado, ¿recibió ingresos por pensión de invalidez?**

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Sí           | 143        | 45,4         |
| No           | 167        | 53,0         |
| No Sabe      | 5          | 1,6          |
| <b>Total</b> | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

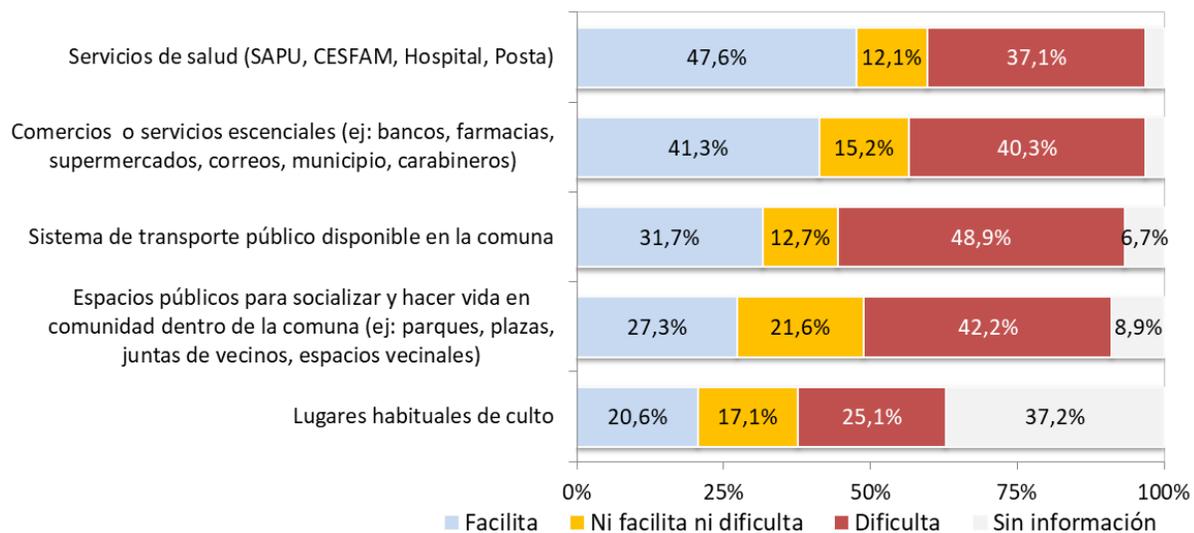
### 3. Factores ambientales

El módulo de factores ambientales evalúa en qué medida el entorno que rodea a la PeSD facilita o dificulta que ésta se desenvuelva en sus actividades de la vida diaria. Esto incluye tanto la vivienda como los servicios presentes en el barrio o comuna, así como las relaciones sociales y redes de apoyo.

En general, las opiniones de los encuestados/as se dividen de manera equilibrada entre quienes consideran que los servicios locales les facilitan o les dificultan hacer las cosas que necesitan hacer en ellos. No obstante, se identifican algunos aspectos mejor evaluados, como los servicios de salud, y otros con peor evaluación, como el transporte público y los espacios públicos. Al respecto, destacan los siguientes datos:

- El 47,6% considera que los servicios de salud dentro de la comuna (por ejemplo: SAPU, CESFAM, Hospital, Posta) le facilitan su uso cuando los necesita.
- Casi la mitad señala que el sistema de transporte público disponible en la comuna le dificulta sus traslados hacia las actividades o lugares a los que necesita ir.
- Un 42,2% cree que los parques, las plazas, juntas de vecinos y otros espacios comunitarios le dificultan realizar las actividades que quiere o necesita hacer en ellos.
- Entre quienes concurren habitualmente a lugares de culto dentro de la comuna, un porcentaje importante considera que estos espacios le dificultan practicar su devoción, especialmente entre las PeSD de mayor edad.
- En general, los mayores de 80 años, las mujeres y las PeSD que tienen cuidador(a) se destacan por presentar una mayor percepción de dificultad en estos espacios. Por el contrario, las PeSD autovalentes (que no tienen cuidadora/a) las que tienen entre 18 y 59 años y los hombres son quienes presentan menores dificultades.

**Gráfico 1: ¿En qué medida los siguientes lugares o servicios dentro de la comuna le facilitan o dificultan sus actividades habituales?**



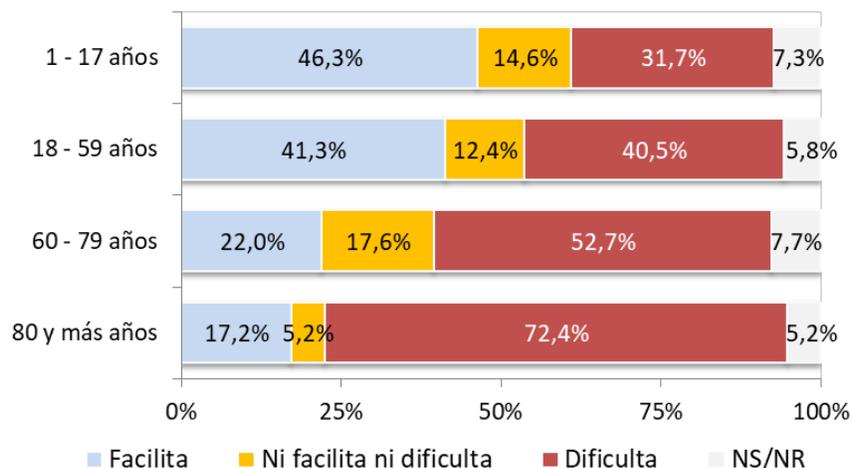
Dentro de las 20 PeSD encuestadas que actualmente están estudiando, 12 perciben que su establecimiento educacional les facilita realizar las actividades que deben hacer en él, y por el contrario, 4 considera que se las dificulta. Los lugares donde se les presentan más obstáculos son los baños y las salas de clases.

En cuanto a su propia vivienda, el 48,3% del total de encuestados/as cree que ésta le facilita realizar las actividades que necesita hacer en ella, mientras que un 39% considera que se las dificulta. Los lugares de la vivienda en que más encuentran dificultades para desenvolverse a causa de condición de salud son los baños, seguidos por las escaleras, las habitaciones y la cocina.

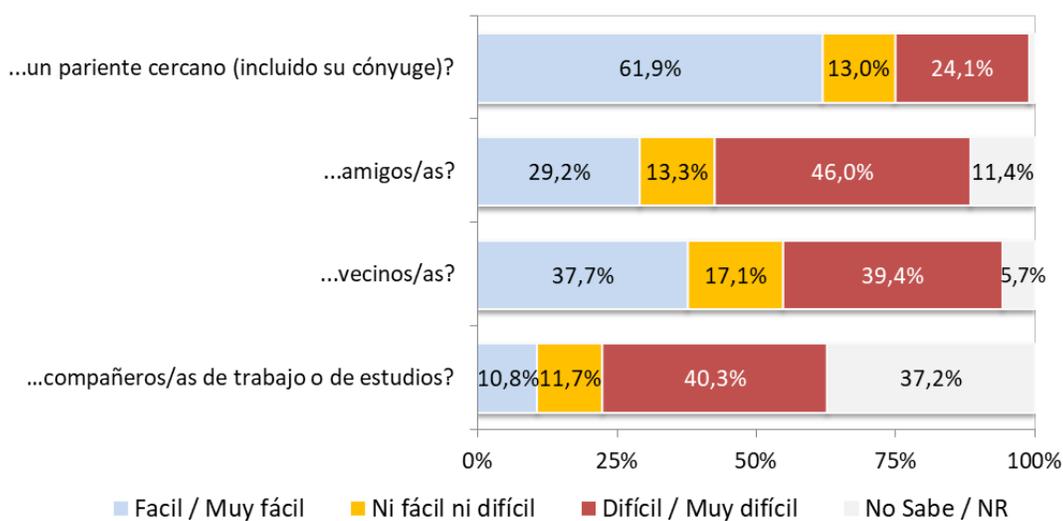
Respecto a sus relaciones sociales, las principales redes de apoyo de las PeSD en su vida diaria son sus familiares, seguidos por sus vecinos/as, sus amigos/as y sus compañeros/as de trabajo o estudios. Al respecto, se destacan los siguientes resultados:

- Al 61,9% les resulta fácil conseguir ayuda de sus parientes cercanos, incluyendo a sus cónyuges. Por el contrario, a cerca de un cuarto les es difícil.
- Un 37,8% percibe que consigue ayuda de sus vecinos/as con facilidad, pero para un 39,4% es dificultoso.
- A casi la mitad (46,0%) les cuesta conseguir ayuda de sus amigos/as. A la inversa, a menos un tercio (29,2%) les resulta fácil.
- Entre quienes trabajan o estudian, solo al 10,8% le resulta fácil conseguir ayuda de sus compañeros/as, mientras que el 40,3% lo considera difícil.
- En general, las PeSD mayores de 80 años tienen una mayor percepción de facilidad para conseguir ayuda; mientras que los menores de 17 son quienes perciben más dificultades.

**Gráfico 2: ¿En qué medida el sistema de transporte público disponible en la comuna le facilita o dificulta el traslado hacia las actividades o lugares a los que necesita ir? según Rangos de Edad**



**Gráfico 3: Si necesita ayuda, ¿en qué medida le resulta fácil o difícil conseguir ayuda de...**



## 4. Asistencia personal

Tres de cada cuatro PeSD declaró tener un/a cuidador/a que le ayuda a realizar una o varias de las actividades que debe realizar a diario, siendo las ayudas más frecuentemente requeridas hacer compras o ir al médico, salir a la calle y asearse o vestirse. Por el contrario, para las que menos requieren apoyo son alimentarse, cuidar o dar apoyo a otros/as, y acostarse y levantarse de la cama. En comparación con los hombres, las mujeres resaltan por requerir una mayor presencia de cuidadores/as, situación que también se da en el caso de los mayores de 80 años respecto de los otros tramos de edad.

El perfil típico de cuidadores/as corresponde a hijas o madres de la persona cuidada, que viven en el mismo hogar y que realizan las labores de cuidado de forma no remunerada. Los datos que sustentan esta afirmación son los siguientes:

- El 90,5% de los cuidadores reside en el mismo hogar.
- El 89,6% no recibe remuneración por ejercer las labores de cuidado.
- Un 59,3% tiene entre 40 y 69 años.
- Un poco más de tres cuartos se identifican con el género femenino, 22 % masculino y una persona no binaria.
- Un 34,4% son hijos/as de la persona que cuidan y el 25,7% sus padres, madres o suegros/as.

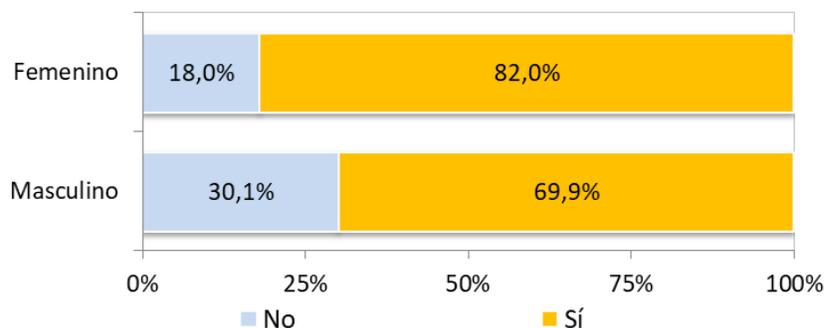
Por otro lado, se observan diferencias significativas según el género del/a cuidador(a) y la persona cuidada. De esta forma, la tendencia es que a los hombres los cuiden más cuidadoras y a las mujeres más cuidadores. A su vez y respecto al tipo de relación de parentesco, las mujeres resaltan por ser cuidadas prioritariamente por sus hijos/ o hijastros/as, y los hombres, por sus cónyuges o convivientes y por sus madres o padres.

Pese a contar con cuidador(a), tres de cada cinco PeSD creen que necesitarían ayuda adicional para realizar sus actividades diarias dentro o fuera de su casa. Por otro lado, entre quienes no reciben apoyo de otra persona para efectuar sus actividades diarias, el 31,1% considera que sí la necesita.

**Tabla 7: Tiene cuidador(a)**

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Sí           | 241        | 76,5         |
| No           | 74         | 23,5         |
| <b>Total</b> | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 4: Tiene cuidador(a) según Género**



**Tabla 8 ¿Con que género se identifica el o la cuidadora?**

(N: 241 PeSD que tienen cuidador(a))

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Masculino    | 53         | 22,0         |
| Femenino     | 187        | 77,6         |
| No Binario   | 1          | 0,4          |
| <b>Total</b> | <b>241</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 9: ¿El o la cuidadora recibe remuneración por los servicios entregados?**

(N: 241 PeSD que tienen cuidador(a))

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Sí           | 25         | 10,4         |
| No           | 216        | 89,6         |
| <b>Total</b> | <b>241</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 10: ¿Qué tipo de relación tiene el o la cuidadora con usted?**

(N: 241 PeSD que tienen cuidador(a))

|                       | N          | %            |
|-----------------------|------------|--------------|
| Hijo/a, hijastro/a    | 83         | 34,4         |
| Padres, suegros       | 62         | 25,7         |
| Cónyuge o conviviente | 38         | 15,8         |
| Hermano/a, cuñado/a   | 22         | 9,1          |
| Abuelo/a              | 7          | 2,9          |
| Nieto/a               | 6          | 2,5          |
| Otra                  | 23         | 9,5          |
| <b>Total</b>          | <b>241</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 11: ¿Cree que necesitaría ayuda adicional para realizar sus actividades diarias dentro o fuera de casa?**

(N: 241 PeSD que tienen cuidador/a)

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Sí           | 147        | 61,0         |
| No           | 91         | 37,8         |
| No responde  | 3          | 1,2          |
| <b>Total</b> | <b>241</b> | <b>100,0</b> |

## 5. Dispositivos de ayuda

Un poco más de dos tercios (67,3%) de las PeSD encuestadas ocupan algún tipo de dispositivos de asistencia debido a su salud. Los más habituales son gafas, anteojos o lentes (para baja visión, corta distancia, larga distancia, filtros y protección), sillas de ruedas y bastones o palos. En menor medida, también utilizan audífonos, andadores y muletas auxiliares o codo. Se constatan las siguientes diferencias significativas en cuanto al uso de estos elementos:

- Las mujeres se diferencian por su mayor uso de bastones o palos, andadores de ruedas, andadores y sillas de ruedas. Por su parte, los hombres resaltan por no ocupar ningún tipo de dispositivo asistencial.
- Los menores de 59 años utilizan pocas ayudas técnicas, mientras que entre los mayores de 80 años se incrementa significativamente el uso de andadores y sillas de ruedas.
- Las PeSD con cuidador(a) se distinguen por su alta utilización de muletas auxiliares o codo, andadores y sillas de ruedas, en comparación con quienes no cuentan con asistencia personal.

Además de los dispositivos de asistencia que ya se utilizan actualmente, se consultó por otros elementos que pudieran estar necesitando. Los más requeridos son gafas, anteojos o lentes, cojines de alivio de presión y audífonos. Las principales diferencias observadas son las siguientes:

- Los grupos que destacan por no requerir más ayudas técnicas son los hombres y los menores de 17 años.
- Las mujeres destacan por una mayor necesidad de cojines de alivio de presión, y las PeSD mayores de 80 por requerir audífonos.
- Las PeSD con cuidador(a) suelen necesitar cojines de alivio de presión y sillas de ruedas. Entre quienes no tienen cuidador(a), se manifiesta una mayor necesidad de bastón blanco.

Al interior de su vivienda, el 28,9% cuenta con algún tipo de dispositivo o recurso de apoyo. El más común son barras de sujeción en el baño. Con menor frecuencia se encuentran quienes tienen rampas o rebajes, y/o que han debido realizar ampliaciones en puertas o pasillos. Se consignan las siguientes diferencias estadísticas:

- Los menores de 17 años sobresalen por no contar con ningún tipo de dispositivo o recurso de apoyo. Los hombres tienen menos dispositivos o recursos de apoyo dentro de su vivienda, mientras que entre las mujeres hay mayor uso de barras de sujeción en el baño y silla elevable para la tina.
- Quienes no tienen cuidador(a) destacan por no tener dispositivos en su hogar; mientras que las personas con cuidador(a) por suelen contar con silla elevable para la tina.

Además de los dispositivos que ya tienen en el hogar, los más requeridos son barras de sujeción para el baño, sillas elevables para la tina y rampas o rebajes. Las mayores necesidades de estos dispositivos se dan entre los siguientes subgrupos:

- Las mujeres requieren más silla elevable para la tina.
- Los mayores de 80 tienen un alto requerimiento de barras de sujeción en el baño y silla elevable para la tina.
- A muchas personas con cuidador(a) les gustaría tener rampas o rebajes, ampliar puertas o pasillos, contar barras de sujeción en el baño y/o con una silla elevable para la tina.

Fuera de su vivienda, la mitad (50,8%) de las PeSD se desenvuelve sin necesidad de algún dispositivo o recurso de apoyo. Entre quienes sí los utilizan, los más usuales dicen relación con la infraestructura (edificios públicos, comercio y servicios) y el transporte público accesibles. En particular, las personas con cuidador(a) tienen una mayor utilización de rampas de acceso, líneas guías, baños públicos accesibles y carreteras, caminos y senderos accesibles.

Por otro lado, los dispositivos que más declaran necesitar son transporte público con diseño accesible, rebajes en las aceras y edificios públicos accesibles. Al respecto, se producen las siguientes diferencias significativas:

- Quienes tienen cuidador(a) presentan una mayor necesidad de la mayoría de los dispositivos o recursos de apoyo fuera del hogar.
- Las mujeres manifiestan una mayor necesidad de contar con edificios públicos, comercio y servicios accesibles.

De las 20 PeSD que se encontraban estudiando al ser encuestadas, 12 utilizan algún recurso de apoyo para poder estudiar. Los más frecuentes dicen relación con la adecuación curricular o ajustes al plan de estudios, tiempo adicional para los exámenes o reprogramación de los mismos, así como el uso de un computador portátil. Los recursos de apoyo para estudiar que más se necesitan actualmente son escáneres o impresoras, computadores portátiles, adecuación curricular o ajustes al plan de estudios, tiempo adicional para los exámenes o reprogramación de exámenes y computadores en sus hogares.

**Tabla 12: ¿Además de los productos que utiliza, usted piensa que necesitaría otros productos asistenciales debido a su salud? (Opción múltiple)**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| Ninguno  | 147        | 46,7         |
| Gafas, anteojos o lentes para: baja visión, corta distancia, larga distancia, filtros y protección | 47         | 14,9         |
| Cojines de alivio de presión   | 32         | 10,2         |
| Audífonos  | 28         | 8,9          |
| Sillas de ruedas   | 26         | 8,3          |
| Calzado terapéutico; diabético, neuropático, ortopédico  | 25         | 7,9          |
| Bastones o palos   | 22         | 7,0          |
| Andadores de ruedas  | 19         | 6,0          |
| Material impreso con letras grandes  | 11         | 3,5          |
| Andadores  | 8          | 2,5          |
| Órtesis para miembro inferior, miembro superior o columna vertebral                                | 8          | 2,5          |
| Otro   | 46         | 14,6         |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

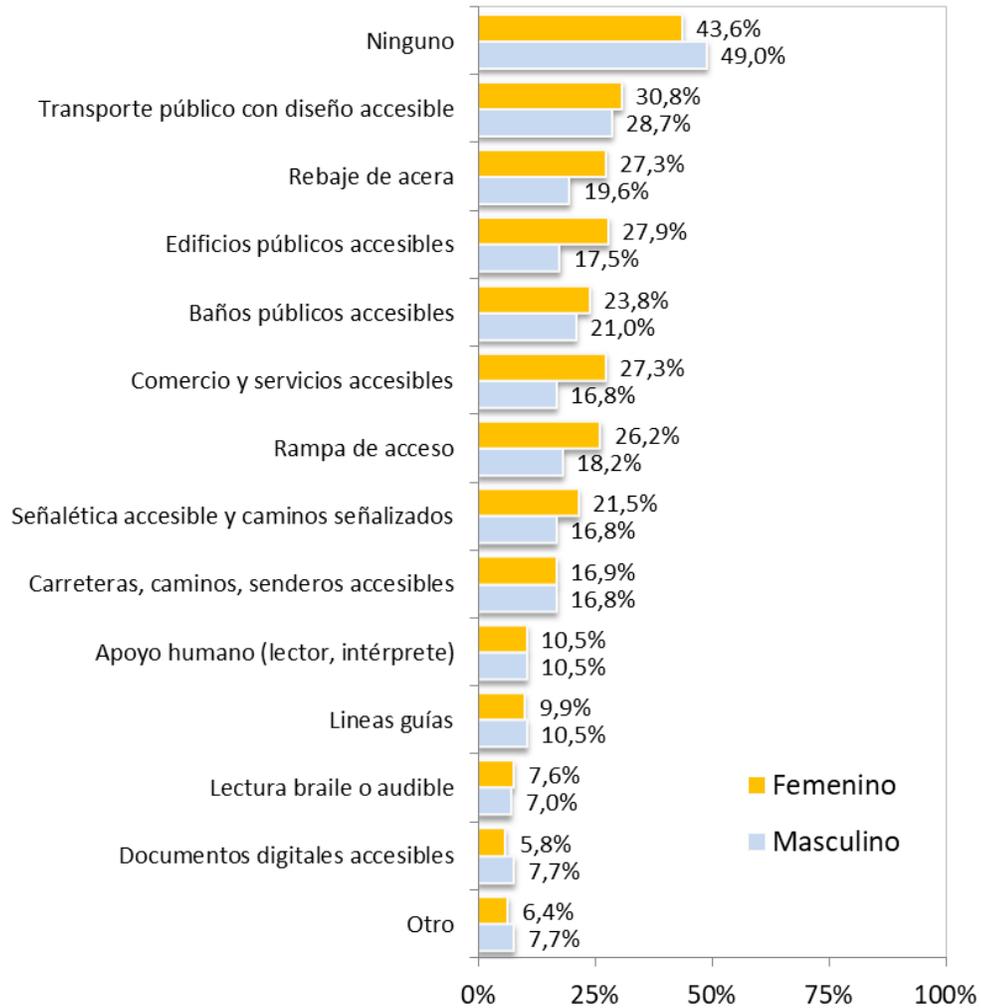
**Tabla 13: Además de los recursos que utiliza, ¿cuáles dispositivos o recursos de apoyo le gustaría implementar en su vivienda debido a su salud? (Opción múltiple)**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| No, ninguno  | 133        | 42,2         |
| Barras de sujeción en el baño                                | 101        | 32,1         |
| Silla elevable para la tina                                  | 72         | 22,9         |
| Rampas o rebajes   | 65         | 20,6         |
| Adaptaciones de manillas para abrir puertas incluye palancas | 45         | 14,3         |
| Ampliación de puertas o pasillos                             | 34         | 10,8         |
| Alarmas visuales o dispositivos de alerta de audio           | 33         | 10,5         |
| Puertas automáticas  | 14         | 4,4          |
| Adecuación de altura de mobiliario de cocina                 | 13         | 4,1          |
| Ascensor o dispositivo elevador                              | 10         | 3,2          |
| Otro   | 29         | 9,2          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 14: Además de los recursos que utiliza ¿cree que necesita algún dispositivo o recurso de apoyo que le haría más fácil participar en actividades fuera de su casa debido a su salud? (Opción múltiple)**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| No, ninguno  | 145        | 46,0         |
| Transporte público con diseño accesible  | 94         | 29,8         |
| Rebaje de acera  | 75         | 23,8         |
| Edificios públicos accesibles  | 73         | 23,2         |
| Baños públicos accesibles  | 71         | 22,5         |
| Comercio y servicios accesibles  | 71         | 22,5         |
| Rampa de acceso  | 71         | 22,5         |
| Señalética accesible y caminos señalizados   | 61         | 19,4         |
| Carreteras, caminos, senderos accesibles   | 53         | 16,8         |
| Apoyo humano, tales como un lector, intérprete de lenguaje de señas u otro intérprete, por ejemplo, labio-lector | 33         | 10,5         |
| Líneas guías   | 32         | 10,2         |
| Materiales de lectura braille o audible  | 23         | 7,3          |
| Documentos digitales accesibles PDF, Word formato audible  | 21         | 6,7          |
| Otro   | 22         | 7,0          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 5: Dispositivos o recursos de apoyo que le harían más fácil participar en actividades fuera de su casa (Opción múltiple) según Género**



## 6. Servicios

La gran mayoría (93,3%) de los/as encuestados/as está adscrito a FONASA como sistema de salud, mientras que solo un 2,9% pertenece a alguna Isapre. Debido a que el estallido social (octubre 2019) y la pandemia de COVID-19 generaron alteraciones importantes en el acceso a prestaciones de salud y servicios sociales, la encuesta indagó la situación de las PeSD antes de estos eventos, obteniéndose los siguientes resultados principales:

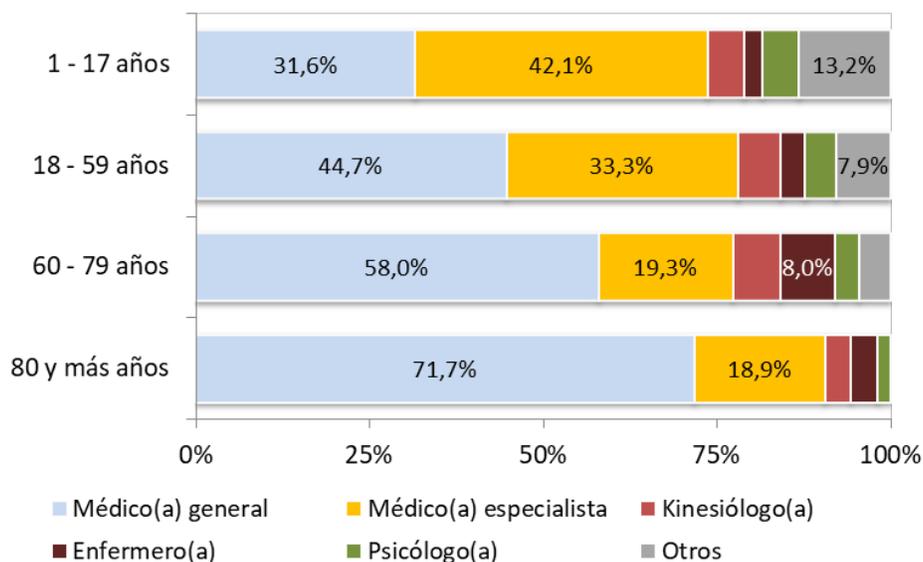
- Los establecimientos de salud más utilizados por las PeSD eran los CESFAM Cristo Vive, Dr. Juan Petrinovic y Quinta Bella. En el caso de los hombres, destaca su alta asistencia al CESFAM Recoleta y el Hospital Roberto del Río.
- Los prestadores de salud que los atendían más frecuentemente eran médicos/as generales, sobre todo a los mayores de 60 años. Los menores de 18 años, en tanto, recurrían con mayor frecuencia a médicos/as especialistas (traumatólogo/a, ginecólogo/a, psiquiatra, oftalmólogo/a).
- Un tercio de las PeSD recibía algún servicio de intervención y/o rehabilitación, generalmente con una frecuencia semanal (55,1%) o bien mensual (25,2%). Los servicios de salud donde más se atendían para estos fines eran el CESFAM Dr. Juan Petrinovic, el Complejo Hospitalario San José, y en consultas, centros médicos, clínicas u hospitales privados.
- Los servicios públicos o privados dentro de la comuna a los que más asistían eran almacenes de barrio y/o ferias libres, supermercados, farmacias, oficinas públicas y oficinas de pago de servicios básicos. Las PeSD entre 18 y 59 años, las que no tienen cuidador(a) y especialmente los hombres eran quienes más concurrían a estos lugares. A la inversa, un porcentaje importante de PeSD mayores de 80 años no concurría a ninguno de estos servicios.

En cuanto a la accesibilidad a servicios públicos o privados, los más cercanos a sus viviendas (menos de 20 cuadras) son farmacias y áreas verdes como plazas o parques. Por el contrario, los más lejanos son equipamientos comunitarios (centros vecinales, sedes sociales, biblioteca vecinal o centro cultural comunitario) y retenes o comisarías de carabineros y/o PDI. En el caso de paraderos o estaciones de transporte público, casi todos (92,1%) viven a menos de 8 cuadras de alguno.

**Tabla 15: ¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted?**

|                      | N          | %            |
|----------------------|------------|--------------|
| FONASA               | 294        | 93,3         |
| Isapre               | 9          | 2,9          |
| FF.AA. y del Orden   | 3          | 1,0          |
| Ninguno (particular) | 2          | 0,6          |
| Otro                 | 4          | 1,3          |
| No sabe/ no recuerda | 3          | 1,0          |
| <b>Total</b>         | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 6: Prestador de salud que lo atendía de forma más frecuente según Rangos de edad**



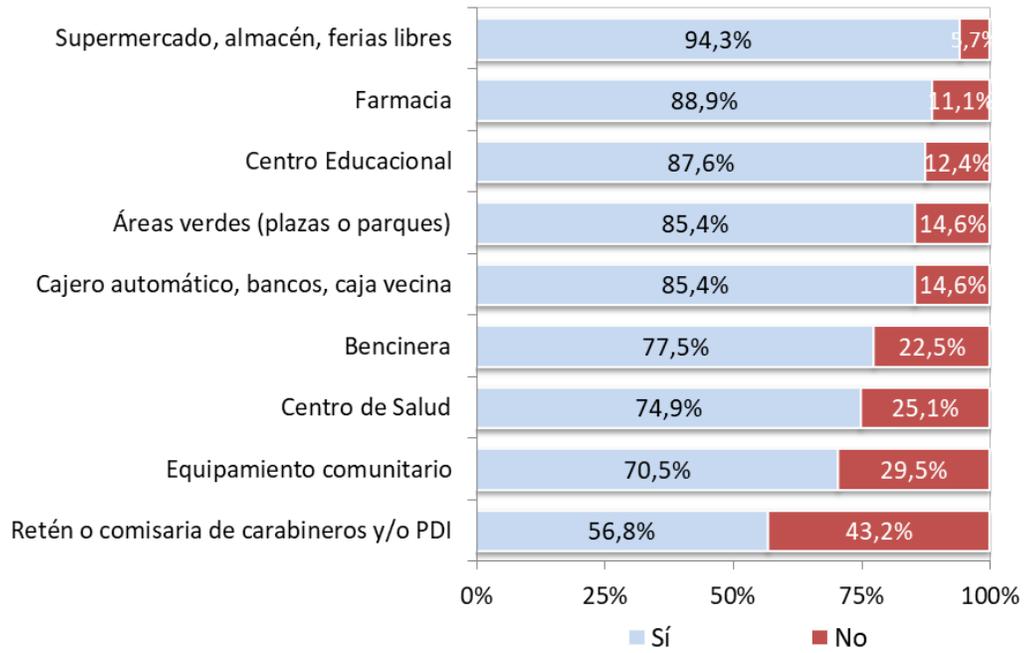
**Tabla 16: Durante los meses anteriores al inicio del "estallido social" (octubre de 2019), y la pandemia de coronavirus, ¿recibió algún servicio de intervención y/o rehabilitación?**

|              | N          | %            |
|--------------|------------|--------------|
| Sí           | 107        | 34,0         |
| No           | 208        | 66,0         |
| <b>Total</b> | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 17: Pensando en los meses anteriores al inicio del "estallido social" (octubre de 2019), y la pandemia de coronavirus, ¿a qué tipo de servicios públicos o privados dentro de la comuna necesitó asistir de manera más frecuente?**

|   | N          | %            |
|---|------------|--------------|
| Almacenes de barrio, ferias libres  | 151        | 47,9         |
| Supermercados   | 140        | 44,4         |
| Farmacias   | 93         | 29,5         |
| Oficinas servicio público   | 63         | 20,0         |
| Instalaciones financieras   | 30         | 9,5          |
| Oficinas pago de servicios básicos  | 26         | 8,3          |
| Estaciones de servicio bencineras   | 6          | 1,9          |
| Carabineros o PDI   | 4          | 1,3          |
| No sabe, no recuerda  | 15         | 4,8          |
| No asistió a ningún tipo de servicio público o privado durante todo el año 2019 | 71         | 22,5         |
| <b>Total</b>  | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 7: Su vivienda se encuentra a menos de 20 cuadras de:**



## 7. Participación social

### 7.1. Percepción de discriminación

Considerando un período de dos años anteriores a la aplicación de la encuesta, la mitad de las PeSD manifiesta que “nunca” se ha sentido discriminado/a, cerca de un cuarto lo ha sentido “algunas veces”, un 14,9% “muchas veces” y 5,7% “siempre”. Esta percepción varía dependiendo de la edad de la PeSD: los mayores de 60 años se destacan por no haberse sentido discriminados nunca, mientras que los menores de 59 años se han sentido discriminados con mayor frecuencia.

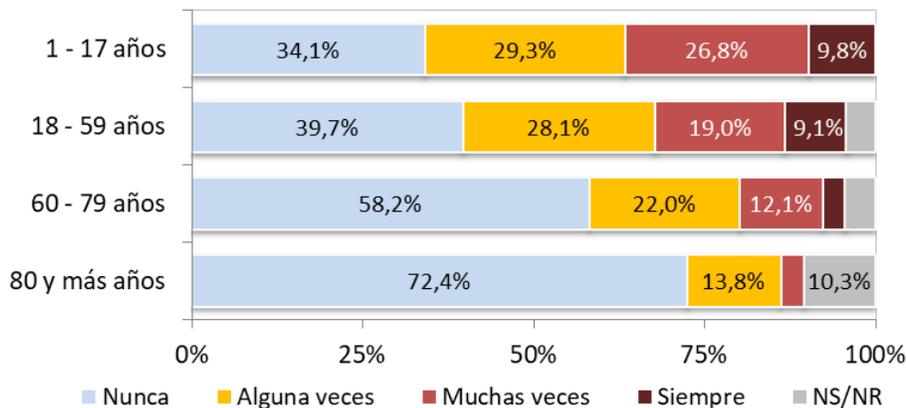
El principal motivo de estas discriminaciones es por su condición de salud o por tener alguna discapacidad (77,4%). A ésta le siguen, bastante por debajo, la apariencia personal (16,8%) y el nivel socioeconómico (10,3%). Los lugares en que se han sentido discriminados/as con mayor recurrencia son el transporte público, su barrio o vecindario, centros de salud y en tiendas o comercios.

De las 155 PeSD que se sintieron discriminadas en alguna oportunidad, solo 11 presentaron una denuncia ante alguna entidad o institución, y solo 3 obtuvieron una respuesta satisfactoria a su denuncia. Entre las 144 personas que decidieron no presentar denuncias, las principales razones fueron que no lo consideraron innecesario, no contaban con información sobre cómo presentar la denuncia, pensaron que no llegaría a nada y sería una pérdida de tiempo, y/o consideraron que el proceso era muy engorroso y burocrático.

**Tabla 18: En los últimos dos años, ¿se ha sentido discriminado/a?**  
(es decir, se le ha impedido hacer algo, se le ha molestado o se le ha hecho sentir inferior)

|                       | N          | %            |
|-----------------------|------------|--------------|
| Nunca                 | 160        | 50,8         |
| Algunas veces         | 75         | 23,8         |
| Muchas veces          | 47         | 14,9         |
| Siempre               | 18         | 5,7          |
| No sabe               | 8          | 2,5          |
| Prefiere no responder | 7          | 2,2          |
| <b>Total</b>          | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 8: En los últimos dos años, ¿se ha sentido discriminado/a? según Rangos de edad**



## 7.2. Información sobre salud y derechos sexuales

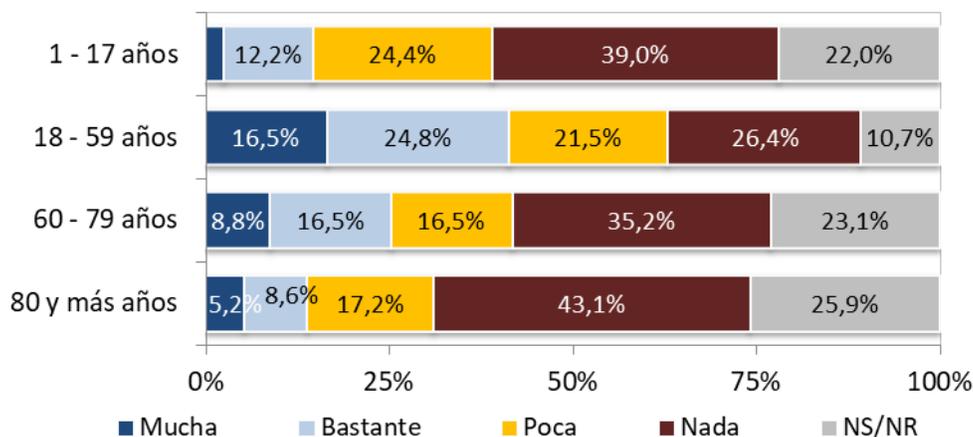
Del total de encuestados/as, un tercio declara no haber recibido nada de información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos (uso de anticonceptivos, VIH-SIDA, infecciones de transmisión sexual, derechos reproductivos, afectividad). Por el contrario, un poco más de un cuarto señala haber recibido bastante o mucha. Las PeSD que tienen cuidador(a) son quienes señalan más frecuentemente que no han recibido nada de información.

Entre quienes han recibido “muchísima” o “bastante” información, ésta les ha sido provista principalmente por un profesional de la salud (médico/a o matron/a), un familiar (sobre todo en el caso de los hombres) o a través de medios de comunicación, redes sociales o un establecimiento educacional. A la inversa, entre quienes recibieron poca o nada de información, los principales motivos son que es innecesario debido a su edad o condición de salud, el desinterés y/o porque no saben cómo acceder a ella.

**Tabla 19: ¿Cuánta información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos diría Ud. que ha recibido? (Por ej: uso de anticonceptivos, VIH-SIDA, infecciones de transmisión sexual, derechos reproductivos, afectividad)**

|                       | N          | %            |
|-----------------------|------------|--------------|
| Mucha                 | 33         | 10,5         |
| Bastante              | 55         | 17,5         |
| Poca                  | 63         | 20,0         |
| Nada                  | 106        | 33,7         |
| Prefiere no responder | 58         | 18,4         |
| <b>Total</b>          | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

**Gráfico 9: ¿Cuánta información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos ha recibido? según Rangos de edad**



### 7.3. Participación electoral

Del total de PeSD mayores de 18 años que participaron en la encuesta, el 45,7% votó en el plebiscito para aprobar o rechazar la redacción de una nueva constitución que se realizó el 25 de octubre de 2020, y un 36,8% lo hizo para la elección de constituyentes realizadas el 15 y 16 de mayo de 2021. En ambas elecciones, la participación fue significativamente más alta entre las PeSD sin cuidador(a) y las que tienen entre 18 y 79 años.

En general, la gran mayoría (89,4% y 86,3%) no experimentó ninguna dificultad para ejercer su derecho a voto. Entre quienes sí tuvieron alguna, éstas se relacionaron con el traslado al lugar de votación, problemas asociados a su condición de salud, no tener quien les acompañe u obstáculos físicos en el lugar de votación.

Entre las PeSD que no votaron en ambas elecciones, las principales razones para no hacerlo fueron dificultades de traslado al lugar de votación (sobre todo para las personas entre 60 y 79 años), desinterés (sobre todo entre los hombres y quienes no cuentan con cuidadora), para no contagiarse de COVID (sobre todo para los mayores de 80 años) y por obstáculos físicos en los lugares de votación.

En ambas elecciones, las mujeres encuestadas tuvieron una participación considerablemente más baja que la población chilena en general, con una diferencia de -10,5% y -13,8% respectivamente. Entre los hombres, en tanto, no se observa esta brecha, ya que la participación electoral de las PeSD es similar a la de la población chilena.

**Tabla 20: ¿Votó en el plebiscito para aprobar o rechazar la redacción de una Nueva Constitución que se realizó el 25 de octubre de 2020? según Género**  
(N: 270 PeSD mayores de 18 años)

|              | PeSD encuestadas |              |              |              | Total Nacional |              |              |
|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|
|              | N                | % femenino   | % masculino  | % total      | % femenino     | % masculino  | % total      |
| Sí           | 123              | 41,9         | 49,1         | 45,6         | 52,4           | 49,0         | 50,7         |
| No           | 146              | 56,3         | 49,1         | 54,1         | 47,6           | 51,0         | 49,3         |
| No Responde  | 1                | 1,9          | 1,8          | 0,4          | -              | -            | -            |
| <b>Total</b> | <b>270</b>       | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>   | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: SERVEL

**Tabla 21: ¿Votó en las elecciones del 15 y 16 de mayo de 2021 para elegir constituyentes, gobernadores, alcaldes y concejales? según Género**  
(N: 270 PeSD mayores de 18 años)

|              | PeSD encuestadas |            |             |              | Total Nacional |              |              |
|--------------|------------------|------------|-------------|--------------|----------------|--------------|--------------|
|              | N                | % femenino | % masculino | % total      | % femenino     | % masculino  | % total      |
| Sí           | 93               | 31,2       | 38,9        | 34,4         | 45,0           | 41,5         | 43,3         |
| No           | 163              | 63,1       | 56,6        | 60,4         | 55,0           | 58,5         | 56,7         |
| No Responde  | 14               | 5,7        | 4,4         | 5,2          | -              | -            | -            |
| <b>Total</b> | <b>270</b>       | <b>157</b> | <b>113</b>  | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>   | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: SERVEL

#### 7.4. Uso del tiempo libre

Tres de cada diez PeSD encuestadas han participado en algún tipo de organización social en los últimos dos años, siendo las más comunes los grupos religiosos, juntas de vecinos y clubes de adultos mayores. En menor medida, también han participado en organizaciones de PeSD, clubes deportivos y voluntariados. Se constatan las siguientes diferencias significativas:

- La participación en clubes de adultos mayores es mayor entre las mujeres, y entre las PeSD que tienen entre 60 y 79 años.
- Es mucho más frecuente que las PeSD que requieren cuidador(a) no participen en ninguna organización. A la inversa, entre la PeSD autovalentes es más habitual integrar clubes deportivos, grupo de voluntarios y organizaciones de PeSD y sus familiares.

Quienes no han participado en ninguna organización social señalan como principales razones los problemas de salud, desinterés y falta de tiempo.

En lo que respecta a la participación social informal, al margen de las organizaciones sociales, los resultados indican que el 61% de las PeSD encuestadas participó durante los últimos dos años en al menos una ocasión en diferentes actividades de ocio. Las más frecuentes fueron ir a reuniones sociales o familiares y a parques o jardines. En menor medida, dar un paseo dentro o fuera de su localidad, salir de vacaciones e ir a tiendas comerciales o restaurantes. La participación en actividades culturales en general fue más baja: lo más usual es ir al cine, mientras que muy pocas personas asistieron al teatro.

Si se comparan estas respuestas por subgrupos, se observan algunas diferencias significativas:

- Los hombres reportan mayor asistencia a restaurantes y a parques o jardines; mientras que entre las mujeres es más frecuente no haber realizado ninguna actividad ni asistido a algún lugar.
- Los menores de 17 años resaltan por su mayor realización de actividades de ocio, especialmente ir al cine, ir de compras, ir de paseo, concurrir a parques o jardines, salir de vacaciones o desarrollar algún pasatiempo. Las PeSD 18 y 59 años también es frecuente asistir al cine y/o a tiendas comerciales.
- Las PeSD autovalentes van mucho más al cine y a bares, discotecas, pubs o fiestas que aquellas que sí requieren cuidador(a).

Por otro lado, destaca que un 39% de las PeSD encuestadas no realizó ninguna actividad social en los últimos dos años. Un poco más de la mitad de ellas (52%) no lo hizo porque su salud no se lo permitió, y el 17,1% por desinterés o desmotivación. Si no fuera por estos obstáculos, las actividades que más les gustaría realizar a estas personas serían salir de vacaciones o de paseo, ir a parques o jardines y/o al cine.

Por último, casi dos tercios (64,1%) de las PeSD señalaron que, en los meses anteriores al "estallido social" y la pandemia, no realizaban ningún tipo de deportes y/o actividad física en su tiempo libre. Solo un 14,9% practicaba 3 o más veces por semana (durante un mínimo de 30 minutos); mientras que el mismo porcentaje lo hacía una a dos veces por semana, y el resto menos que eso. La práctica de deporte y/o actividad física es más alta entre las PeSD menores de 59 años y entre quienes no tienen cuidador. Al contrario, los mayores de 60 años y las PeSD con cuidador(a) son los más inactivos.

Las principales razones que dan las PesD encuestadas para no practicar deportes o actividad física son los problemas de salud (56,1%) y, en menor medida, el desinterés (15,8%) y la falta de tiempo (9,5%).

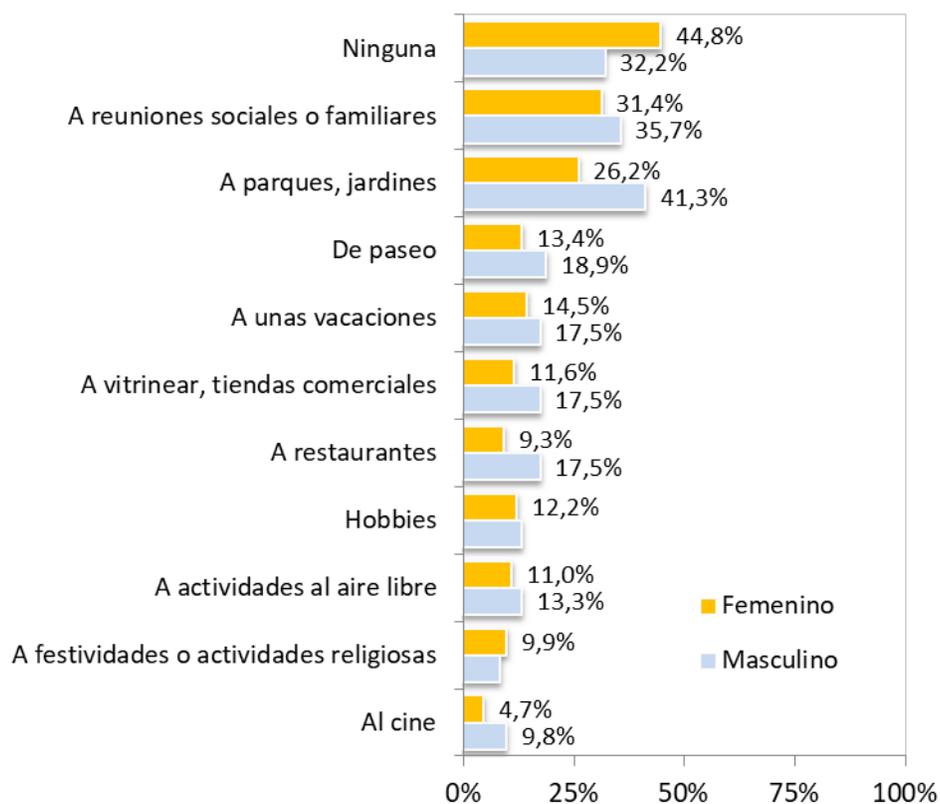
**Tabla 22: En los últimos dos años, ¿ha participado en alguna de las siguientes organizaciones sociales? según Género**

|  | N          | % total      | % femenino   | % masculino  |
|--|------------|--------------|--------------|--------------|
| No participa en ninguna organización social                  | 222        | 70,5         | 69,2         | 72,0         |
| Grupo religioso  | 32         | 10,2         | 9,3          | 11,2         |
| Organización de vecinos, junta de vecinos, unión comunal     | 22         | 7,0          | 6,4          | 7,7          |
| Organización de adulto mayor                                 | 17         | 5,4          | 8,1          | 2,1          |
| Organización de o para personas en situación de discapacidad | 12         | 3,8          | 3,5          | 4,2          |
| Club deportivo   | 11         | 3,5          | 2,3          | 4,9          |
| Grupo de voluntarios/as                                      | 10         | 3,2          | 2,3          | 4,2          |
| Otro tipo de organizaciones sociales                         | 40         | 12,7         | 15,1         | 9,8          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> |

**Tabla 23: Durante los últimos dos años, ¿realizó o asistió a las siguientes actividades o lugares? (Opción múltiple)**

|  | N          | %            |
|--|------------|--------------|
| Ninguna  | 123        | 39,0         |
| A reuniones sociales o familiares  | 105        | 33,3         |
| A parques, jardines  | 104        | 33,0         |
| De paseo dentro o fuera de su localidad                                    | 50         | 15,9         |
| A unas vacaciones  | 50         | 15,9         |
| A vitrinear, tiendas, persas, malls, mercados u otros                      | 45         | 14,3         |
| A restaurantes   | 41         | 13,0         |
| Hobbies, pintura, lectura, fotografía, trabajos manuales, talleres         | 40         | 12,7         |
| A actividades al aire libre  | 38         | 12,1         |
| A festividades o actividades religiosas                                    | 29         | 9,2          |
| Al cine  | 22         | 7,0          |
| A festividades o eventos locales, desfiles, rodeos, festivales             | 12         | 3,8          |
| A eventos deportivos, campeonatos  | 11         | 3,5          |
| A museos o exposiciones  | 10         | 3,2          |
| A espectáculos, recitales de música popular, clásica, lírica, ballet, etc. | 10         | 3,2          |
| A eventos de clubes, asociaciones sociales u otros                         | 7          | 2,2          |
| A bares, discotecas, pubs, o salió de fiesta                               | 6          | 1,9          |
| Al teatro  | 5          | 1,6          |
| <b>Total</b>   | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

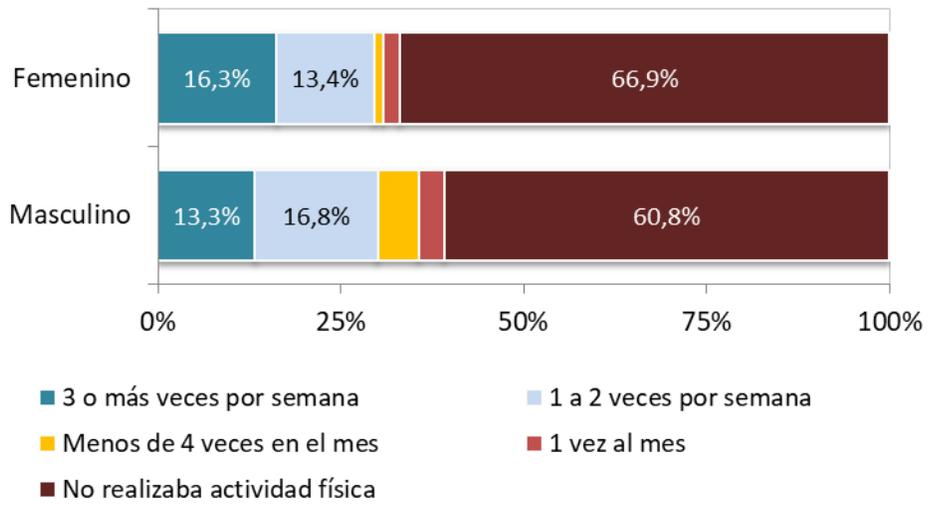
**Gráfico 10: Durante los últimos dos años, ¿realizó o asistió a las siguientes actividades o lugares? (Opción múltiple) según Género**



**Tabla 24: Pensando en los meses anteriores al inicio del "estallido social" y la pandemia de coronavirus, ¿Con que frecuencia Ud. practicaba deporte o realizaba actividad física fuera de su horario de trabajo o estudios, durante 30 minutos o más?**

|                               | N          | %            |
|-------------------------------|------------|--------------|
| 3 o más veces por semana      | 47         | 14,9         |
| 1 a 2 veces por semana        | 47         | 14,9         |
| Menos de 4 veces en el mes    | 10         | 3,2          |
| 1 vez al mes                  | 9          | 2,9          |
| No realizaba actividad física | 202        | 64,1         |
| <b>Total</b>                  | <b>315</b> | <b>100,0</b> |

Gráfico 11: ¿Con que frecuencia practicaba deporte o realizaba actividad física? según Género



## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El análisis integrado de los resultados de la encuesta evidencia que gran parte de las PeSD de la comuna viven en condiciones de precariedad. Si bien un 57% son propietarios/as de la vivienda que habitan, según la clasificación del Registro Social de Hogares el 91% corresponde a los hogares de menores ingresos y mayor vulnerabilidad del país. Pese a esto, solo el 45% recibe pensión de invalidez y un 29% pensión de vejez o viudez. Además, el 55% se identifican con el género femenino, la mitad son jefas de hogar y el 47% tienen más de 60 años.

Su nivel educacional es muy bajo. Incluso, un 10% nunca asistió a la escuela. Por otro lado, de los/as 41 encuestados/as menores de edad, sólo 27 se encontraban matriculados en un establecimiento educacional, lo cual da cuenta de los importantes problemas de acceso a la educación escolar por parte de esta población. Entre quienes sí se encontraban estudiando, los dispositivos o recursos de apoyo más requeridos son un escáner o impresora, un computador portátil, adecuación curricular o ajustes al plan de estudios y tiempo adicional para los exámenes o la posibilidad de reprogramarlos.

Con respecto a los factores ambientales, los lugares o servicios presentes en la comuna que más les dificultan realizar sus actividades cotidianas son el transporte público (49%) y los espacios públicos para socializar y hacer vida en comunidad, como plazas, parques, juntas de vecinos o espacios vecinales (42%). Consistentemente, los dispositivos o recursos de apoyo que más les ayudarían para poder participar en actividades fuera de su hogar son transporte público con diseño accesible, rebajas en las aceras y edificios y baños públicos accesibles.

En cuanto a sus viviendas, un 39% tiene dificultades para hacer actividades dentro de ellas, siendo las más problemáticas utilizar el baño y las escaleras. Ambos espacios tienen una alta accidentabilidad y riesgo de caídas, pudiendo ocasionar fracturas de cadera, hospitalizaciones o disminución de la movilidad, sobre todo en las personas mayores. Todas estas situaciones, además, generan gastos importantes para las PeSD y sus familias, así como para el sector público.

El 77% cuenta con un(a) cuidador(a) que le ayuda en su vida diaria, las que en general son hijas o madres de la PeSD, que viven en el mismo hogar y realizan estas labores de forma no remunerada, realidad que no difiere con los estudios previos realizados en el país. A pesar de contar con esta ayuda, el 61% cree que necesitan de un apoyo adicional. Además, entre quienes no tienen cuidador(a), el 31% mencionó que sí lo necesita. Por otra parte, los productos asistenciales que más requieren son lentes, cojines de alivio y audífonos.

Su participación en organizaciones sociales es baja (el 70% no participó de ninguna organización social en los últimos dos años), así como también la realización de actividades de ocio (el 39% no realizó ninguna actividad de ocio durante los últimos dos años), situaciones que pueden haberse visto influenciadas por las restricciones de movilidad implementadas a causa de la pandemia. Por otra parte, las actividades que más les gustaría realizar, en caso de que pudieran, serían salir de vacaciones y hacer paseos dentro o fuera de la ciudad, y a parques o jardines.

Un 44% señala haberse sentido discriminado en los últimos dos años, y entre ellos/as, el 77% cree que esto se debió a su condición de salud o por tener alguna discapacidad. Si se desglosa por rango etario, se evidencia que la sensación de discriminación es más alta en la población juvenil y adulta, y que disminuye entre las personas mayores. Los espacios en que se reporta más discriminación son el transporte público (39%), el barrio (31%), el centro de salud (27%), tiendas o comercios y al interior de sus familias (18%). Solo un 7% ha presentado alguna denuncia por discriminación por motivos de su discapacidad o condición de salud ante alguna entidad o

institución, lo cual pone en evidencia que la sola existencia de la Ley no es suficiente para garantizar el ejercicio de los derechos de las PeSD.

El análisis estadístico de los resultados permitió identificar algunas diferencias significativas que se producen entre subgrupos de encuestados/as en los diferentes ámbitos evaluados, observándose las siguientes tendencias:

- Las mujeres, las personas mayores de 80 años y quienes tienen cuidador(a) son quienes presentan más problemas en la mayoría de los aspectos evaluados.
- Al contrario, los hombres, las PeSD menores de 60 años y quienes no tienen cuidador(a) reportan condiciones más favorables en general.
- No se observaron diferencias significativas relevantes al comparar otras variables estudiadas: jefe/a de hogar, número de habitantes en la vivienda, nivel educacional y pensión de invalidez.

Estos resultados dan cuenta de que se producen situaciones de interseccionalidad, esto es, que sobre la situación de discapacidad, se agregan otras discriminaciones socioculturales que agravan las condiciones de grupos específicos de PeSD, en este caso, de las mujeres y las personas mayores. Por lo mismo, para impulsar políticas, planes o acciones que mejoren su calidad de vida, se requiere de un abordaje intersectorial, en el cual participen los diferentes actores municipales involucrados, en conjunto con los/as dirigentes/as sociales y/o representantes de las PeSD que residen y/o trabajan en la comuna.

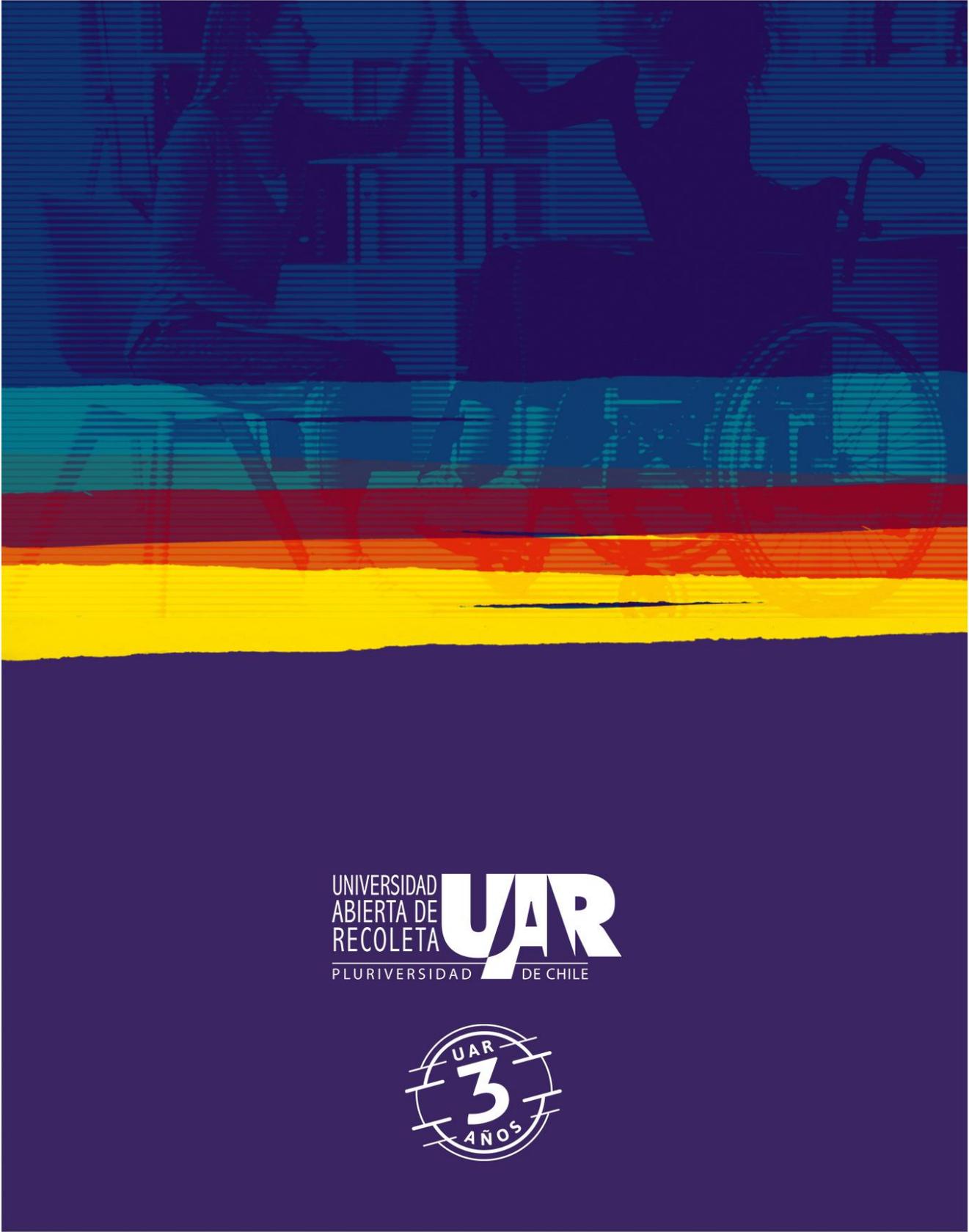
También es importante considerar que el estudio ofrece un panorama parcializado de la realidad de las PeSD de la comuna, ya que solo consideró a las 2.294 PeSD adscritas al Programa de Inclusión Social al momento de la encuesta, y se estima que la población total de PeSD asciende a cerca de 15.000. Por lo mismo, se hace necesario realizar nuevas investigaciones que permitan medir la prevalencia de la discapacidad a nivel comunal, y que den cuenta de las características y condiciones en que viven las PeSD no adscritas al Programa de Inclusión Social.

Con posterioridad a la realización de la encuesta, los resultados de ésta fueron presentados en dos instancias, en las que participaron representantes del municipio y de las PeSD. En ambas oportunidades, representantes de las PeSD manifestaron percibir un trato asistencial por parte de las políticas públicas dirigidas hacia ellos/as, tanto desde el nivel central como local.

Considerando todos los aspectos expuestos, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Incluir a las PeSD en el diseño y ejecución de todas las políticas, planes o programas dirigidos hacia ellos/as.
- En conjunto con el Departamento de Educación, detectar e integrar a los menores de edad con discapacidad que no se encuentran insertos en la educación escolar, y paralelamente, otorgar recursos de apoyo escolar a quienes sí lo están.
- Verificar que las PeSD adscritas al Programa reciben las pensiones u otros beneficios sociales a los cuales podrían tener derecho, y ayudar a quienes lo requieran a acceder a ellos.

- Implementar sistemas de apoyo para el desplazamiento de las PeSD en el espacio público. Por ejemplo, pudiesen existir taxis populares para PeSD, cuya central telefónica podría ser atendida por otras PeSD.
- En conjunto con la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato, y la Dirección de Obras Municipales, desarrollar un plan de mejoramiento de la accesibilidad de las plazas, parques y otros espacios públicos de la comuna.
- Generar mecanismos que permitan a las PeSD acondicionar sus viviendas en función de su condición de salud. Para esto, por ejemplo, se podría llevar a cabo un trabajo conjunto con algún colegio técnico de la comuna, que permita que sus estudiantes en práctica realicen estas mejoras en las viviendas (instalación de barras sujetadoras, rampas, etc.)
- Realizar campañas u otras acciones comunicacionales tendientes a la no estigmatización de las PeSD desde la primera infancia y en distintos espacios de socialización (educacionales, laborales, recreacionales, otros), tanto públicos como privados. También sería positivo que el municipio implementará planes de acogida y acompañamiento para las PeSD que se han sentido discriminadas.
- Desarrollar actividades que contribuyan a la autonomía de las PeSD, por ejemplo, a través de capacitaciones, procesos de acompañamiento u otras instancias similares, tendientes a la entrega de herramientas técnicas para la gestión y postulación de proyectos a fondos o concursos públicos y privados.
- Evaluar las formas y mecanismos de comunicación con que las diferentes áreas del municipio se relacionan con las PeSD de la comuna.
- Desarrollar una campaña comunicacional tendiente a revertir la percepción de un trato asistencialista, idealmente a través de un slogan o marca municipal.
- Implementar acciones tendientes a la utilización de lenguajes inclusivos y transversales a todas las áreas del municipio. Como ejemplo, se menciona que sería positivo capacitar a la totalidad de trabajadores municipales respecto a la terminología correcta para referirse a las PeSD, así como en el aprendizaje de lengua de señas.



UNIVERSIDAD  
ABIERTA DE  
RECOLETA **UAR**  
PLURIVERSIDAD DE CHILE



Dirección  
de Investigación

Pluriversidad **UAR**

