

DOCUMENTO DE INVESTIGACIÓN – 2024



# PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CONDICIONES DE VULNERABILIDAD SOCIAL DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR:

Análisis de las características socio-demográficas, condiciones de habitabilidad, acceso a servicios y factores de vulnerabilidad económica y social en la población mayor de 60 años. Capital de Catamarca. Año 2024.

ISBN: 978-987-661-515-0



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y DE ADMINISTRACIÓN  
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA

INVESTIGADORES AUTORES

**Daniel Esteban Quiroga**  
**Norma Macías**  
**Efraín Nieva**

**PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y CONDICIONES DE VULNERABILIDAD SOCIAL DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR:**

Análisis de las características socio-demográficas, condiciones de habitabilidad, acceso a servicios y factores de vulnerabilidad económica y social en la población mayor de 60 años. Capital de Catamarca. Año 2024.

---

Quiroga, Daniel Esteban

Perfil sociodemográfico y condiciones de vulnerabilidad social de la población adulta mayor : documentos de investigación - 2024 / Daniel Esteban Quiroga ; Norma Macias ; Efraín Nieva. - 1a edición para el profesor - Catamarca : Editorial Científica Universitaria de la Universidad Nacional de Catamarca, 2024.  
56 p. ; 29 x 21 cm.

ISBN 978-987-661-515-0

1. Crecimiento Demográfico. I. Macias, Norma II. Nieva, Efraín III. Título  
CDD 301

---

Diagramación de Interior y Portada: Juan José Salas (ECUUNCA)

ISBN: 978-987-661-515-0

Queda hecho el depósito que marca la ley 11.723.

E.C.U.U.N.C.A. 2024

Avda. Belgrano 300 - Pab. Variante I - Planta Alta - Predio  
Universitario - San Fernando del Valle de Catamarca - 4700 -  
Catamarca - República Argentina

Prohibida la reproducción, por cualquier medio mecánico y/o electrónico, total o parcial de este material, sin autorización del autor.

Todos los derechos de autoría quedan reservados por el autor.

---



## **Universidad Nacional de Catamarca**

### **Rector**

Oscar Alfonso Arellano

### **Vice-Rectora**

Elina Azucena Silvera de Buenader

### **Secretario de Investigación y posgrado**

Raúl Guillermo Ortega

### **Secretario de Extensión**

Adolfo Agüero

## **Facultad de Ciencias Económicas y de Administración**

### **Decano**

Gustavo Alfredo Lazarte

### **Vice-Decano**

Jorge Omar del Valle Zaffe

### **Secretaria de Relaciones Institucionales**

Evelin Sotomayor

### **Secretaría de Investigación, Innovación y**

### **Transferencia**

Andrea Morales



## Municipalidad de la Ciudad de San Fernando Del Valle de Catamarca

### **Intendente**

Gustavo Saadi

### **Secretario de Gobierno y Coordinación**

Fernando Monguillot

### **Administradora de los Consejos**

### **Multisectoriales**

Sol Roldan

## **Perfil Socio-demográfico y Condiciones de Vulnerabilidad Social de la Población**

**Adulta Mayor:** Análisis de las características socio-demográficas, condiciones de habitabilidad, acceso a servicios y factores de vulnerabilidad económica y social en la población mayor de 60 años. Capital de Catamarca. Año 2024.

## **Responsables del Documento de Investigación**

### **Daniel Esteban Quiroga**

Docente, Investigador y Extensionista de la Facultad de Humanidades (UNCA), del Instituto Regional de Estudios Socio-Culturales (CONICET-UNCA) y del Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Mail: [dequiroga@huma.unca.edu.ar](mailto:dequiroga@huma.unca.edu.ar)

### **Norma Macías**

Docente, Investigadora y Extensionista de la Facultad de Ciencias Económicas y de Administración y del Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Mail: [pnmacias@eco.unca.edu.ar](mailto:pnmacias@eco.unca.edu.ar)

### **Efraín Nieva**

Docente, Investigador y Extensionista de la Facultad de Ciencias Económicas y de Administración y del Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Mail: [efrainomarnieva@eco.unca.edu.ar](mailto:efrainomarnieva@eco.unca.edu.ar)

# “Proyecto Canitas 2024: Acompañamiento del adulto mayor”

## Equipo de Investigación

Natalia Nieto

Jorge Elías Casimiro

Juan Ignacio Acosta Macías

Mónica Arguello

Pablo Magini

## Equipo de Extensión

Alejandra Agüero

Alicia Macías

Ana Belén Silva

Blanca Gabriela Bracamonte

Carolina Paradela

Fernanda Montiel

Ivanna Lazarte

Jorge Elías Casimiro

Jorge Gustavo Sosa

Juan Pablo Melnik

Julieta Edel Córdoba Matyjas

Lucas Santiago Perello

María Beatriz Graffigna

María Belén Robledo

María Guillermina Facciotti

María Luisa Moreno

María Milagros Angelina

María Yanet Salas Cedrón

Mariana Lorena Coronel

Miguel Barcat

Natalia Nieto

Rafael Toledo

Raquel Del Transito Pizarro

Sebastián Bustos

# Índice

Pag.  
**9**    **INTRODUCCIÓN**

---

Pag.  
**10**    **GLOSARIO**

---

Pag.  
**11**    **RESUMEN EJECUTIVO**

---

Pag.  
**13**    **CARACTERÍSTICAS**

13    Perfil Socio-demográfico

14    Características de la vivienda y las condiciones de habitabilidad

18    Acceso a servicios básicos

21    Características socio económicas

26    Acceso a la Alimentación: Calidad y frecuencia del acceso a alimentos

27    Estado de salud y acceso a servicios de salud

---

Pag.  
**31**    **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

---

Pag.  
**33**    **ANEXO**





## INTRODUCCIÓN

El objetivo de este documento es presentar indicadores sobre las características sociodemográficas, las condiciones de habitabilidad, el acceso a servicios y los factores de vulnerabilidad económica y social de la población mayor de 60 años en la capital de Catamarca. Este análisis busca contribuir al diagnóstico de las dificultades que enfrentan los adultos mayores, especialmente en contextos de vulnerabilidad social y crisis económica.

La descripción de las características de esta población se basa en los datos obtenidos de la encuesta “Canitas 2024: acompañamiento del adulto mayor”, realizada por el Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA). Este relevamiento se llevó a cabo mediante una muestra no probabilística en la capital de Catamarca, encuestando a 2.829 personas mayores de 60 años.

Desde el año 2020, el instituto ha desarrollado proyectos de extensión centrados en los adultos mayores. A partir de ese año, y con la experiencia acumulada en proyectos anteriores, el Instituto ha venido trabajando de manera sostenida con este grupo etario. Aunque ya existía colaboración con instituciones específicas, el proyecto actual se distingue por enmarcarse en un convenio formal entre la Facultad de Ciencias Económicas y de Administración (FCEYA-UNCA) y el Consejo Municipal de Adultos Mayores de la Municipalidad de San Fernando del Valle de Catamarca.

En este contexto, el proyecto “Canitas 2024” se consolida como una iniciativa integral cuyo

propósito es fomentar y fortalecer los derechos e intereses de los adultos mayores. Su objetivo es promover el autoconocimiento, los vínculos sociales y la inclusión de los adultos mayores en la sociedad. Además, busca generar herramientas que permitan desarrollar acciones encaminadas a revalorizar su presencia en el entorno familiar y comunitario.

Cabe destacar que la participación de estudiantes universitarios en este proyecto lo convierte también en una experiencia educativa enriquecedora. No solo fomenta el aprendizaje y desarrollo de habilidades, sino que también genera conciencia y empatía respecto a las necesidades y desafíos de este grupo demográfico. Al involucrar a los jóvenes en estos procesos, se promueve un sentido de responsabilidad y compromiso duradero con la justicia social y el bienestar intergeneracional.

En términos generales, los resultados obtenidos confirman algunas tendencias ya observadas en este grupo poblacional, como la mayor longevidad de las mujeres, e identifican desafíos actuales y futuros, como el crecimiento de este grupo y el acceso a servicios básicos. Además, los resultados reflejan aspectos de la historia de esta población, como vestigios de procesos migratorios o la insuficiencia de ingresos para cubrir sus necesidades básicas. En conclusión, se espera que la información presentada no solo ofrezca un diagnóstico preciso, sino que también sirva como base sólida para futuras investigaciones y para la formulación de estrategias que reduzcan la vulnerabilidad social de la población mayor de 60 años en la capital de Catamarca.

## GLOSARIO

### **Adulto mayor:**

Según la Convención de Derechos Humanos de las personas mayores del año 2015 ratificada en Argentina en el 2017 define a la persona mayor de 60 años o más.

### **Migración:**

Persona cuyo lugar de nacimiento es diferente al lugar de residencia actual. No especifica algún tipo de tipología migratoria ya que influye a las personas que nacieron en el interior de la provincia, en otras provincias argentinas, en un país limítrofe o en otro país.

### **Hacinamiento:**

Representa el cociente entre la cantidad total de personas del hogar, incluyendo a los niños, bebés y servicio doméstico con cama, y la cantidad total de habitaciones o piezas de las que dispone el mismo, excluyendo cocina, baño, pasillos, lavadero y garaje.

### **Vulnerabilidad Social:**

Se entiende como la situación de inseguridad y fragilidad que enfrentan individuos, familias o comunidades ante eventos económicos o sociales traumáticos, determinada tanto por su exposición al riesgo como por su capacidad para manejar los recursos y estrategias necesarios para enfrentar y superar esos impactos.

### **Calidad de vida:**

Se refiere al bienestar general de una persona, que abarca factores objetivos y subjetivos en dimensiones como lo físico, emocional, social y material, influenciado por sus propios valores y prioridades, lo que genera una percepción única de satisfacción para cada individuo.

### **Ingresos:**

Es la suma de todos los recursos monetarios que una persona obtiene en un período de tiempo determinado. Esto puede incluir salarios, pensiones, rentas, entre otros.

### **Empleo:**

Situación en la que una persona, durante la semana pasada, realizó al menos una hora de trabajo, ya sea de manera remunerada (recibiendo pago o salario) o no remunerada (sin compensación económica), excluyendo las actividades domésticas personales no consideradas productivas en el ámbito económico.

### **Inactividad:**

Situación en la cual una persona no participó activamente en el mercado de trabajo, es decir, no estuvo empleada ni ha buscando empleo de manera activa.

### **Capacidad económica:**

Se define como la característica que permite a los integrantes de un hogar generar un ingreso total mensual suficiente para cubrir necesidades básicas como la alimentación y los servicios esenciales (agua, electricidad, gas, etc.), y además, tener la posibilidad de ahorrar una parte de esos ingresos.

### **Sostén económico:**

Se refiere a una persona cuyo ingreso mensual total es suficiente para cubrir las necesidades básicas, tales como la alimentación y los servicios esenciales, incluyendo agua, electricidad y gas.

### **Estado de salud:**

Se clasifican en varias categorías: las personas sin problemas de salud gozan de un bienestar físico y mental óptimo; aquellas con algunos pocos problemas de salud enfrentan afecciones menores que no afectan significativamente su vida diaria; quienes tienen bastantes problemas de salud sufren de múltiples condiciones que impactan de manera considerable su calidad de vida; y las personas que padecen de alguna enfermedad crónica o grave viven con condiciones persistentes y severas que requieren atención médica constante.

### **Cobertura de médica:**

Se refiere a la característica de una persona de acceder a servicios médicos, ya sea público o privado, y puede adoptar diversas formas.

## RESUMEN EJECUTIVO

### Perfil Socio-demográfico

- La estructura por edad se distribuye de la siguiente manera: el 35,2% tiene entre 60 y 64 años, el 26,6% entre 65 y 69 años, el 17,1% entre 70 y 74 años, el 11,2% entre 75 y 79 años, el 6,5% entre 80 y 84 años, el 2,4% entre 85 y 89 años, y solo el 0,9% tiene 90 años o más.
- En cuanto a la distribución por sexo, el 56% son mujeres y el 44% son varones. La situación conyugal se clasifica en un 51% de casados o unidos de hecho, un 20,6% de viudos, un 14,2% de divorciados o separados, y un 13,3% de solteros.
- Respecto al nivel educativo, el 88,9% de la población no cursa actualmente pero sí lo hizo en algún momento, el 6,8% nunca cursó y solo el 2% está cursando actualmente.
- En términos de migración, el 85,9% de los adultos mayores no son migrantes, mientras que el 13,6% sí lo son.

### Características de la vivienda y las condiciones de habitabilidad

- La mayoría de la población (88,9%) reside en casas, mientras que el 7,9% vive en departamentos. Un 1,4% habita en piezas dentro de casas de inquilinato o conventillos, el 1,1% en casillas o ranchos, el 0,6% en otro tipo de vivienda y solo el 0,2% en piezas de hotel.
- El 98,3% de los hogares no presenta hacinamiento. Un 0,9% sufre de hacinamiento bajo y el 0,5% de hacinamiento alto.
- El 95% de las viviendas tiene paredes de ladrillo, piedra, bloque u hormigón. Un 2,5% utiliza adobe, el 0,9% madera, el 0,4% metal, fibrocemento o chapa, y el 0,2% materiales precarios, desperdicios o placas/paneles/Durlock.
- El 86,6% de las viviendas cuenta con pisos de cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado. Un 11,5% tiene pisos de cemento o ladrillo

fijo, y el 1,9% de tierra o ladrillo suelto.

- El 81,5% de las viviendas dispone de revestimiento interior o cielorraso, mientras que el 18,5% no tiene.
- El 51,4% de las viviendas tiene cubiertas asfálticas o membranas, el 30,9% baldosa o losa, el 8,3% tejas o pizarra, el 7,8% chapa, el 1,3% caña, palma o madera, y solo el 0,1% utiliza otros materiales.

### Acceso a servicios básicos

- El acceso a los servicios básicos en los hogares muestra una amplia cobertura en algunos aspectos, pero presenta carencias en otros. En cuanto al acceso al agua corriente, el 97,1% de los hogares lo realiza por red pública, el 2,3% obtiene agua de pozo y el 0,6% se abastece mediante camión cisterna. Respecto a la disponibilidad del agua, el 95,3% la obtiene por cañería dentro de la vivienda, un 4,2% fuera de la vivienda pero dentro del terreno, y un 0,5% fuera del terreno.
- En otros servicios, el 96,6% de los hogares tiene acceso a la red eléctrica, el 93,4% cuenta con medidor de luz, el 86% tiene conexión a la red de cloacas y el 45,4% accede a la red de gas natural. Analizando el número total de servicios presentes, el 41,5% de los hogares accede a cuatro servicios, el 42,2% a tres servicios, el 12,9% a dos servicios, el 2,7% a un servicio y solo el 0,6% no tiene acceso a ningún servicio.
- En cuanto a la infraestructura del entorno, el 98,1% de las cuadras tiene alumbrado público, el 91,6% cuenta con recolección municipal de basura, el 81,2% tiene pavimento o empedrado, el 74,9% de las veredas están cubiertas con materiales resistentes, el 46,4% cuenta con vigilancia policial o patrullero y solo el 2,9% tiene vigilancia privada.
- Las dificultades presentes en los barrios incluyen la falta de agua, señalada por el 39,2% de los hogares, la presencia de basurales (38,1%), terrenos y calles inundables (27,9%), plagas como ra-

tas, cucarachas y langostas (26,9%), la quema de basura, pastizales y gomas (25,9%) y la contaminación de ríos, arroyos o lagunas (5,5%).

#### **Características socioeconómicas**

- En cuanto a los ingresos, se observa que el 53,2% de los encuestados recibe una jubilación, el 5,5% una pensión, el 17,1% recibe ambos beneficios, y el 22,1% no recibe ni jubilación ni pensión.
- Respecto a la actividad laboral, se identificó que en la última semana, el 53,6% de los encuestados no trabajó al menos una hora, mientras que el 35,4% sí lo hizo. En términos de capacidad económica, el 52,4% de los encuestados señala que sus ingresos les alcanzan pero no pueden ahorrar, el 25,1% indica que sus ingresos no les alcanzan, y el 21,4% puede ahorrar algo después de cubrir sus necesidades.
- En los últimos 12 meses, el 73,1% de los encuestados ha tenido problemas económicos, mientras que el 17,2% no ha enfrentado tales dificultades. Entre las razones de aquellos adultos que nunca tuvieron un empleo, se encuentran: el 1,7% fue ama de casa o se dedicó al cuidado del hogar, el 0,2% tiene una discapacidad, y el 0,1% cada uno por dependencia del esposo, falta de empleo, edad avanzada, trabajo informal y problemas de salud.
- Finalmente, en cuanto al sostenimiento económico del hogar, el 63,6% de los encuestados son el principal sostén económico de sus hogares, mientras que el 36,4% no lo son. En aquellos hogares donde no son el principal sostén, el 13% es sostenido por algún familiar directo, el 10,8% por la pareja, el 3,3% por todo el grupo familiar, y el 2,5% por otro familiar.

#### **Acceso a la Alimentación: Calidad y frecuencia del acceso a alimentos**

- En cuanto a la posibilidad de obtener una alimentación sana y variada, solo el 25,1% de los encuestados afirmó que

sus ingresos son suficientes, mientras que el 72,6% indicó que no les alcanza. Respecto a la falta de recursos que obligó a dejar de desayunar, almorzar o cenar, el 82,5% de los encuestados señaló que no han tenido que omitir ninguna de estas comidas, aunque el 15,2% respondió que sí lo han hecho.

- Sobre la privación de alimentos por un día completo en los últimos 12 meses, el 92,6% de los encuestados manifestó que no han pasado un día entero sin comer debido a la falta de recursos, mientras que el 5,3% reportó que sí lo han experimentado. En relación al número de comidas diarias, el 41,4% de los encuestados realiza cuatro o más comidas diarias, el 39,3% realiza tres comidas diarias, el 15,7% realiza dos comidas diarias y el 3,6% realiza solo una comida diaria.
- Finalmente, sobre el manejo de las sobras de comida, el 43,8% de los encuestados guarda o congela las sobras, el 43,7% reutiliza las sobras en otras comidas, el 7,2% descarta las sobras y el 5,3% dona las sobras de comida.

#### **Acceso a la Alimentación: Calidad y frecuencia del acceso a alimentos**

- En cuanto a la salud, el 54,7% reporta tener algunos pocos problemas, mientras que el 24,4% afirma no tener ninguno. Un 10,3% padece alguna enfermedad crónica o grave, y el 9,8% tiene bastantes problemas de salud. En relación con la cobertura, el 83,4% cuenta con PAMI, el 6% tiene prepaga o plan privado, el 5,5% no posee cobertura y se atiende en hospitales públicos, el 2,5% se atiende con médicos particulares sin cobertura, y solo el 1,1% cuenta con una mutual.
- En términos de limitaciones físicas o cognitivas, el 77,7% de los encuestados reporta alguna dificultad, siendo las principales caminar o subir escaleras (29,1%), resolver trámites (17,5%) y pérdida de memoria (5,8%). El 20,6%

no presenta limitación alguna. Respecto a la actividad física, el 49,5% nunca realiza ejercicio o lo hace de manera esporádica, mientras que solo el 6,6% lo practica más de tres veces por semana.

- Finalmente, en cuanto a la calidad del sueño en el último mes, el 45% la califica como bastante buena y el 31,7% como muy buena, aunque un 15% la considera bastante mala y el 5,9% muy mala.

## **Características sociodemográficas, condiciones de habitabilidad, acceso a servicios y factores de vulnerabilidad económica y social en la población mayor de 60 años.**

### **Perfil Socio-demográfico**

Iniciar el análisis a partir del perfil Socio-demográfico proporciona un contexto esencial para comprender las características y necesidades de los adultos mayores. Esto permitirá identificar información clave sobre la distribución por edad, género, nivel educativo y composición familiar, que está directamente relacionada con las condiciones de vida, el acceso a servicios y la vulnerabilidad económica y social. Visibiliza la diversidad dentro del grupo de adultos mayores y establece una base sólida para analizar su habitabilidad, acceso a servicios y riesgos sociales, cruciales para orientar intervenciones y respuestas gubernamentales.

Los resultados de la encuesta revelan una serie de características demográficas importantes. En términos de edad, el grupo más representado es el de 60 a 64 años, con un 35,2% de los participantes, lo que sugiere una concentración significativa de adultos mayores jóvenes. A medida que aumenta la edad, el porcentaje de participantes disminuye notablemente, alcanzando solo un 0,90% en personas de 90 años o más, lo cual es esperable debido a factores asociados con la longevidad y la mortalidad en edades avanzadas (Tabla 1). En cuanto a la distribución por género, el 56% de los encuestados son mujeres, lo que refleja la tendencia general de una mayor esperanza de vida femenina, que resulta en una predominancia de mujeres en las edades más avanzadas.

Respecto a la situación conyugal, la mayoría de los participantes (51%) está casada o en

unión de hecho, lo que sugiere una importante presencia de relaciones de pareja estables en esta población (Tabla 1). Sin embargo, el 20,6% de los encuestados es viudo, lo que también es consistente con el envejecimiento, ya que la viudez aumenta en personas mayores, especialmente entre mujeres. Además, un 27,5% de la muestra está compuesto por personas solteras, divorciadas o separadas, lo que indica una diversidad significativa en los estados civiles de la población adulta mayor. Específicamente en lo referente al nivel educativo, revela que el 88,7% de los encuestados indican que han cursado algún nivel educativo en el pasado, lo cual refleja una alta tasa de participación en la educación entre los adultos mayores.

Por otro lado, el 2.5% de los encuestados señalan que nunca cursaron ningún nivel educativo, un pequeño porcentaje que podría estar relacionado con factores históricos, socioeconómicos o culturales que limitan el acceso a la educación en su momento. Además, el 2.0% de los encuestados están actualmente cursando algún nivel educativo, lo cual es significativo ya que muestra que, a pesar de la edad, algunos adultos mayores continúan su formación académica, posiblemente a través de programas de educación para adultos o iniciativas de aprendizaje continuo.

Se observa que dentro de los participantes de la muestra, el 13,6% es migrante (Tabla 1). Esto indica la diversidad demográfica de la población de estudio y sugiere que esta población ha experimentado procesos migratorios,

lo que puede implicar diversos desafíos. Desafortunadamente, la fuente no nos permite conocer la temporalidad del flujo migratorio,

impidiendo así observar las necesidades comparativas con la población no migrante.

<b>Tabla 1</b> Variables socio demográficas seleccionadas.			
<i>Capital de Catamarca. Año 2024.</i>			
Variables	Categorías	N	%
Edad	Total	2829	100,0%
	60-64 años	997	35,20%
	65-69 años	752	26,60%
	70-74 años	485	17,10%
	75-79 años	317	11,20%
	80-84 años	183	6,50%
	85-89 años	69	2,40%
	90 años o más	26	0,90%
Sexo	Total	2829	100,0%
	Mujer	1585	56,0%
	Varón	1244	44,0%
Situación conyugal agrupada	Total	2829	100,0%
	Casado/Unido de hecho	1444	51,0%
	Divorciado/Separado	402	14,2%
	Soltero	376	13,3%
	Viudo	584	20,6%
Nivel educativo que cursa o curso	Ns/Nr	23	0,8%
	Total	2829	100,0%
	Cursa	57	2,0%
	No cursa, pero cursó	2509	88,7%
	Nunca cursó	192	6,8%
Migración	Ns/Nr	71	2,5%
	Total	2814	99,5%
	No migrante	2430	85,9%
	Migrante	384	13,6%

**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

### Características de la vivienda y las condiciones de habitabilidad

El análisis de las características de la vivienda y las condiciones de habitabilidad proporciona información clave sobre la accesibilidad y la calidad de vida de la población. Una vivienda adecuada, con condiciones óptimas de habitabilidad, resulta fundamental para el bienestar físico y emocional, especialmente en la población adulta mayor, que a menudo presenta necesidades específicas en términos de movilidad y accesibilidad.

Las características de la vivienda reflejan, en gran medida, la situación económica de los hogares. Las viviendas en mal estado o con carencias básicas son indicadores de problemas económicos y pobreza. Este tipo de análisis es esencial para identificar a los

grupos más vulnerables, aquellos que no solo enfrentan dificultades económicas, sino que además viven en condiciones habitacionales inadecuadas.

Los resultados de la encuesta sobre el tipo de vivienda revelan una marcada predominancia de las viviendas unifamiliares, con un 89% de los encuestados residiendo en casas (Gráfico 1). Este hallazgo podría estar relacionado con diversas variables socioeconómicas y culturales, como la prevalencia histórica de este tipo de vivienda en zonas de menor densidad urbana. Además, es posible que las generaciones mayores hayan consolidado su acceso a viviendas independientes en épocas de crecimiento económico o urbanización

expansiva.

En contraste, solo el 7,9% de los adultos mayores habita en departamentos, lo que sugiere que esta modalidad de vivienda vertical es menos común entre este grupo etario. Factores como la limitada disponibilidad de departamentos, la preferencia cultural por espacios más amplios y la relación entre edad y movilidad podrían influir en esta distribución. Al analizar la cantidad de personas por ambiente disponible en las viviendas, excluyendo espacios como cocina, baño, pasillos, lavadero y garaje, se observa que el 98,3% de los encuestados no vive en situación de hacinamiento (Gráfico 2). Este dato indica que la gran mayoría de los adultos mayores disfrutan de condiciones espaciales adecuadas, donde el número de personas por ambiente es proporcional, lo que contribuye a preservar su calidad de vida.

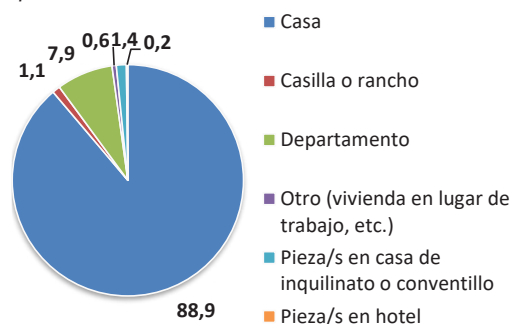
Por otro lado, solo el 0,9% de la muestra se encuentra en una situación de hacinamiento bajo, lo que implica que una fracción muy reducida de la población adulta mayor enfrenta una leve limitación en cuanto al

espacio disponible por persona, pero sin alcanzar niveles críticos. El hacinamiento bajo se caracteriza por un número de ocupantes moderadamente superior a la cantidad de ambientes, aunque no representa una amenaza significativa para el bienestar de los residentes.

Profundizando el análisis de las características de las viviendas, se observa que el 95,7% de los encuestados habita en viviendas cuyas paredes están construidas predominantemente con materiales considerados robustos y duraderos, tales como ladrillo, piedra, bloque o hormigón (Gráfico 3). Este dato es altamente indicativo de una urbanización avanzada y del acceso a materiales de construcción que garantizan una mayor estabilidad y seguridad en las viviendas. La preponderancia de estos materiales no solo puede asociarse a un mayor grado de desarrollo urbano en la capital de la provincia, sino también a un acceso relativamente mejor a recursos e infraestructura que permiten la edificación de viviendas más sólidas y resistentes frente a condiciones ambientales adversas, tales como las que caracterizan algunas regiones de Catamarca.

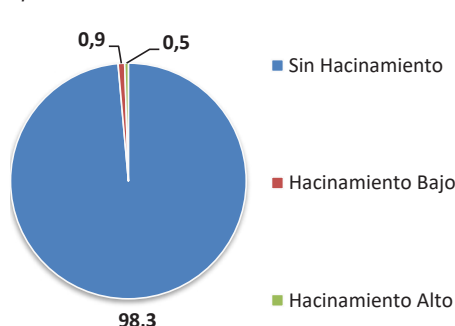
**Gráfico 1** Tipo de vivienda. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 2** Hacinamiento. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Por otro lado, el dato de que solo un 2,5% de los adultos mayores residen en viviendas con paredes de adobe pone de manifiesto una minoría que aún conserva formas de construc-

ción tradicionales, caracterizadas por el uso de materiales naturales y locales, pero que hoy en día son percibidas como menos seguras o menos duraderas frente a los avances

tecnológicos en construcción. Es posible que este reducido porcentaje se relacione con aspectos económicos o de acceso a recursos, o bien con la permanencia de valores culturales asociados a las formas de vida rural o premodernas. Si bien el adobe presenta ventajas en cuanto a su bajo costo y propiedades térmicas, su vulnerabilidad frente a factores como la humedad o los sismos puede representar un desafío para las poblaciones que residen en este tipo de viviendas.

Con respecto al tipo de piso de las viviendas habitadas por adultos mayores se observa que el 86,6% de los encuestados reporta vivir en viviendas con pisos revestidos de materiales tales como cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado, lo cual sugiere un entorno doméstico que, en términos generales, se asocia con un mayor nivel de calidad y habitabilidad. Desde una perspectiva urbana y de bienestar, este porcentaje elevado refleja el impacto positivo de las mejoras habitacionales en la capital y la existencia de un entorno donde las viviendas se alinean con los estándares contemporáneos de confort y salud.

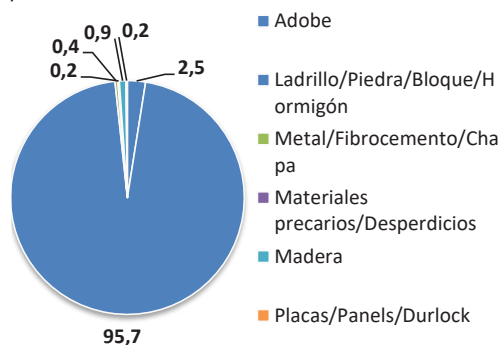
Sin embargo, el 11,5% de los adultos mayores que residen en viviendas con pisos de cemento o ladrillo fijo evidencia una situación de menor desarrollo en términos de infraestructura básica. Aunque el cemento o ladrillo fijo son

materiales relativamente económicos y duraderos, no ofrecen el mismo nivel de confort ni las mismas prestaciones en términos de higiene, aislamiento térmico o bienestar general que los revestimientos mencionados previamente. Este porcentaje, si bien no es extremadamente elevado, denota que una porción no menor de esta población aún vive en condiciones habitacionales que podrían calificarse de básicas o insuficientes, especialmente en lo que respecta a la calidad de los espacios habitables, lo que puede impactar en la salud y en la calidad de vida de los adultos mayores, quienes requieren entornos más adaptados y seguros para su movilidad y cuidado.

El dato más crítico es que un 1,7% de los encuestados habita en viviendas cuyo piso no tiene revestimiento alguno, estando compuesto únicamente de tierra o ladrillo suelto. Este porcentaje, aunque pequeño, es indicativo de una situación de precariedad extrema que sugiere condiciones habitacionales significativamente deficientes. Los pisos de tierra o ladrillo suelto, además de asociarse con viviendas de carácter marginal o rural, presentan importantes riesgos para la salud, pues pueden generar ambientes propicios a la acumulación de polvo, humedad y, en consecuencia, la proliferación de enfermedades respiratorias o infecciones.

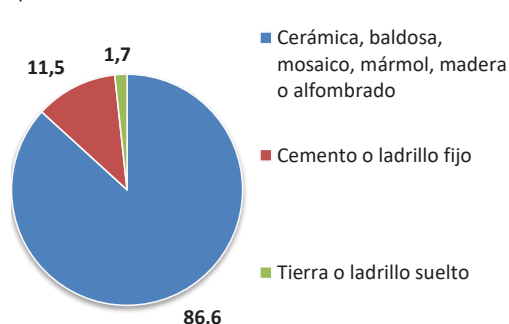
**Gráfico 3** Material predominante en las paredes. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 4** Material predominante en el piso. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

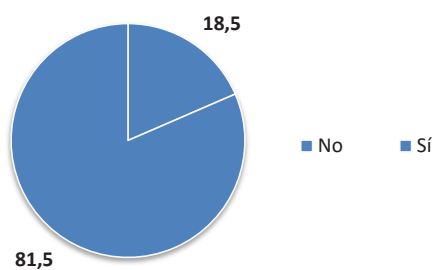


En cuanto al acceso a elementos constructivos básicos en las viviendas, como el revestimiento interior o cielorraso, el 81,5% de los encuestados afirmó que sus viviendas cuentan con este tipo de acabados, mientras que un 18,5% indicó que carece de cielorraso (Gráfico 5). Aunque esta última cifra puede parecer baja en términos absolutos, representa un indicador relevante de precariedad habitacional cuando se analiza en su contexto adecuado. La falta de cielorraso en casi una quinta parte de las viviendas pone de manifiesto condiciones de vulnerabilidad estructural que no deben subestimarse. A pesar de que Catamarca Capital no se caracteriza por un predominio de áreas rurales, lo que sugiere un entorno urbano con mayor acceso a servicios, la ausencia de revestimientos interiores en un número significativo de viviendas evidencia una carencia importante, posiblemente vinculada a factores socioeconómicos. Este déficit podría concentrarse en sectores marginales, donde

la calidad de las construcciones no alcanza los estándares mínimos de confort y seguridad. Desde una perspectiva más amplia, la carencia de cielorraso no solo tiene implicaciones estéticas, sino también funcionales, afectando el bienestar de los habitantes, especialmente de los adultos mayores. El revestimiento interior es esencial para garantizar el aislamiento térmico y acústico, aspectos fundamentales en una región donde las variaciones de temperatura pueden ser significativas. Estas observaciones pueden complementarse con el análisis del material predominante en la cubierta exterior de los techos. El 51,4% de los encuestados reportó tener cubiertas de tipo asfáltico o membranas, lo que indica que más de la mitad de las viviendas están protegidas por materiales resistentes y con capacidad impermeabilizante, asegurando una protección adecuada frente a las inclemencias del clima (Gráfico 6).

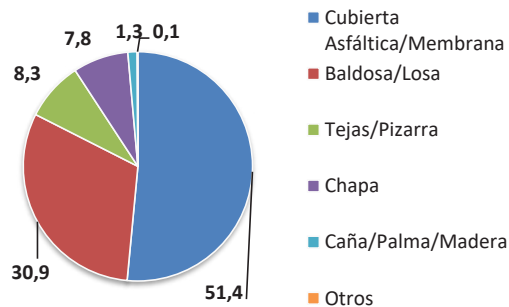
**Gráfico 5** Presencia de revestimiento interior o cielorraso. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 6** Material predominante de la cubierta exterior del techo. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Por otro lado, un 30,9% de las viviendas cuenta con cubiertas de baldosa o losa, materiales más robustos, generalmente asociados a construcciones de mayor calidad. Este tipo de cubiertas sugiere una construcción más sólida, con mejores propiedades de aislamiento térmico y acústico, lo cual es clave para el confort de los habitantes, especialmente de los adultos mayores.

La presencia de estos materiales podría reflejar un estrato socioeconómico más elevado o una inversión significativa en la durabilidad y seguridad estructural.

Asimismo, un 8,3% de las viviendas tiene techos de tejas o pizarra, lo que, aunque menos frecuente en contextos urbanos de América Latina, puede estar vinculado a construcciones

tradicionales o de mayor antigüedad. Las tejas, si bien valoradas estéticamente y funcionales en términos de aislamiento, requieren un mantenimiento continuo y están más expuestas a daños por fenómenos climáticos extremos, lo que puede representar una carga adicional tanto financiera como de gestión para los adultos mayores.

Finalmente, un 7,8% de los encuestados señaló que sus viviendas tienen techos de chapa, un material que, a diferencia de los anteriores, es un claro indicador de precariedad habitacional. La chapa es menos eficiente en términos de aislamiento térmico y acústico y es más susceptible al deterioro por corrosión o fluctuaciones climáticas, especialmente en climas cálidos o con lluvias intensas. En un contexto urbano como el de la capital de Catamarca, la presencia de techos de chapa en casi el 8% de las viviendas sugiere que una proporción considerable de la población, incluso en áreas urbanas, vive en condiciones de mayor vulnerabilidad estructural.

### Acceso a servicios básicos

El análisis del acceso a servicios básicos constituye un eje fundamental para comprender y abordar las múltiples dimensiones de vulnerabilidad que enfrenta la población de estudio. El acceso a servicios esenciales como agua potable, electricidad, saneamiento, etc. no solo garantiza un estándar mínimo de calidad de vida, sino que también actúa como un determinante crítico de la salud, el bienestar y la autonomía de las personas mayores. En este sentido, la ausencia o insuficiencia de estos servicios exacerba significativamente la exposición a riesgos sanitarios y sociales, profundizando las desigualdades estructurales.

Para la población adulta mayor, caracterizada por una prevalencia más alta de enfermedades crónicas y una menor capacidad para adaptarse a entornos adversos, el acceso limitado a servicios básicos incrementa la posibilidad de contraer enfermedades prevenibles y reduce su calidad de vida.

El análisis de los datos sobre el acceso al servicio de agua potable revela que el 97,1% de las

viviendas encuestadas disponen de este servicio a través de la red pública (Tabla 2). Este alto porcentaje sugiere una infraestructura bien desarrollada en la región urbana, con una cobertura casi universal. Este hallazgo se alinea con los estándares mínimos de habitabilidad y derechos básicos, considerando que el acceso al agua potable es un derecho humano fundamental.

Además, el 95,3% de los hogares cuentan con suministro de agua a través de cañerías internas, lo que refuerza la idea de un acceso no solo amplio, sino también cómodo y eficiente (Tabla 2). Esta modalidad de provisión facilita el uso del recurso y puede tener impactos directos en la salud y la higiene de la población encuestada. Es decir, contar con agua corriente dentro del hogar disminuye el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y mejora las condiciones generales de saneamiento.

El análisis de los servicios básicos en los hogares de adultos mayores en la Capital de Catamarca presenta un panorama mixto en términos de infraestructura y acceso a servicios esenciales. En primer lugar, el acceso a la red eléctrica es prácticamente universal, con más del 90% de los hogares conectados y con medidor de luz. La presencia de un medidor en la mayoría de los hogares sugiere que el suministro está regularizado, lo que contribuye a una gestión más eficiente y justa del recurso energético, además de permitir un mayor control del gasto en las facturas de servicios públicos (Tabla 2).

Por otro lado, el acceso a la red de cloacas en el 86% de los hogares representa un aspecto positivo. La conexión a este servicio es crucial para garantizar el saneamiento básico, prevenir enfermedades y asegurar un entorno saludable, especialmente para la población vulnerable como los adultos mayores. Sin embargo, es importante destacar que aún existe un 14% de la población que no dispone de este servicio, lo cual podría indicar desigualdades en el acceso a la infraestructura sanitaria en ciertas áreas de la ciudad o para ciertos grupos socioeconómicos. Esta carencia puede tener consecuencias graves en términos de salud pública, ya que la falta de una correcta disposición de aguas resi-

duales puede aumentar la exposición a patógenos y generar condiciones insalubres.

El punto más crítico que emerge del análisis es el bajo acceso a la red de gas natural, ya que solo el 45,4% de los hogares encuestados disponen de este servicio. La baja penetración de la red de gas natural sugiere una dependencia significativa de otros medios de calefacción y cocina, como el gas envasado o la electricidad, que suelen ser más costosos e ineficientes. En el contexto de los adultos mayores, quienes pueden tener ingresos limitados y mayores necesidades, esta situación plantea un riesgo de vulnerabilidad energética. Además, el uso de combustibles alternativos puede incrementar el riesgo de accidentes domésticos, como intoxicaciones por monóxido de carbono o incendios.

Un dato relevante es que más del 80% de los encuestados reportan tener acceso a entre 3 y 4 servicios en sus hogares (Tabla 2). Este alto porcentaje sugiere que una mayoría significativa de los adultos mayores en esta área cuenta

con una infraestructura básica relativamente adecuada. Por otro lado, un 15,6% de los participantes reportan tener acceso a entre 1 y 2 servicios. Este grupo representa una franja de la población que se encuentra en una situación de mayor vulnerabilidad. La carencia de servicios completos puede implicar dificultades adicionales en su vida cotidiana, afectando negativamente su bienestar general. La falta de acceso a ciertos servicios puede estar asociada a problemas de salud, higiene y seguridad, además de limitar su capacidad para llevar a cabo actividades esenciales de manera independiente. Finalmente, un alarmante 0,6% de los encuestados indicó no tener acceso a ningún servicio. Este pequeño grupo, aunque numéricamente minoritario, representa un segmento de la población en extrema vulnerabilidad. La ausencia total de servicios en sus viviendas pone en evidencia una situación crítica que requiere atención inmediata por parte de las autoridades y políticas públicas.

**Tabla 2** Acceso a servicios.

Capital de Catamarca. Año 2024.

Variables	Categorías	N	%
La vivienda tiene	Total	2829	100,0%
	Agua corriente por la red pública	2748	97,1%
	Agua de pozo	65	2,3%
	Camión cisterna	16	0,6%
El agua está disponible	Total	2829	100
	Fuera de la vivienda, pero dentro del terreno	118	4,2%
	Fuera del terreno	15	0,5%
	Por cañería dentro de la vivienda	2696	95,3%
Acceso a servicios	Red de cloacas	2434	86,0%
	Red de gas natural	1285	45,4%
	Red eléctrica	2733	96,6%
	Presencia de medidor de luz	2642	93,4%
Número total de servicios presentes	Total	2829	100,0%
	0	16	0,6%
	1	77	2,7%
	2	366	12,9%
	3	1195	42,2%
Presencia en la cuadra	4	1175	41,5%
	Pavimento o empedrado	2296	81,2%
	Recolección municipal de basura	2590	91,6%
	Alumbrado público	2776	98,1%
	Vereda cubierta con materiales resistentes	2119	74,9%
Presencia en la manzana/vecindario/ barrio	Vigilancia policial/patrullero	1313	46,4%
	Vigilancia privada	81	2,9%
	Basurales	1077	38,1%
	Terrenos y calles inundables	789	27,9%
	Quema de basura/pastizales/gomas	732	25,9%
	Plagas (ratas, cucarachas, langostas)	762	26,9%
Falta de agua	1110	39,2%	
Ríos/arroyos/lagunas contaminadas	157	5,5%	

**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

El análisis del entorno en el que se encuentran las viviendas de los adultos mayores revela aspectos cruciales de la infraestructura urbana y su impacto en la calidad de vida de esta población. La presencia de servicios municipales básicos, como la recolección de residuos y el alumbrado público, en más del 90% de los barrios, es un indicador positivo (Tabla 2). Estos servicios son esenciales para mantener la higiene y seguridad del entorno urbano, contribuyendo significativamente al bienestar general de los residentes. La recolección de residuos evita la acumulación de basura, que podría generar focos de infección y atraer plagas, mientras que el alumbrado público no solo facilita la movilidad nocturna, sino que también actúa como un disuasor de actos delictivos, mejorando la percepción de seguridad en la comunidad.

El hecho de que más del 80% de los barrios cuenten con calles pavimentadas o empedradas y que un 75% dispongan de veredas construidas con materiales duraderos es igualmente significativo. La pavimentación de calles facilita el acceso y la movilidad, especialmente para aquellos con discapacidades físicas o movilidad reducida, común en la población adulta mayor.

Sin embargo, es preocupante que solo el 46,4% de los encuestados reporten la existencia de vigilancia policial o patrullaje en su barrio. La falta de seguridad y vigilancia adecuada puede tener un impacto negativo considerable en la percepción de seguridad de los residentes. La presencia de vigilancia policial es crucial para prevenir delitos y proporcionar una respuesta rápida en caso de emergencias, especialmente para los adultos mayores, quienes pueden ser más vulnerables a actos delictivos y pueden tener más dificultades para defenderse o escapar en situaciones de peligro.

A pesar de los indicadores positivos que reflejan altos niveles de accesibilidad y condiciones favorables en el entorno de las viviendas de los adultos mayores, el análisis revela una tensión significativa cuando se consideran las preocupaciones específicas de los encuestados. Estos resultados subrayan la coexistencia

de infraestructuras adecuadas con problemas ambientales y de servicios que impactan negativamente en la calidad de vida.

El 39,2% de los encuestados señala la falta de agua como uno de los principales problemas en sus barrios (Tabla 2). La falta de agua afecta no solo el consumo diario, sino también la higiene personal y doméstica, y puede tener graves repercusiones en la salud, especialmente para los adultos mayores, quienes pueden ser más susceptibles a enfermedades transmitidas por el agua y a la deshidratación. La presencia de basurales, reportada por el 38,1% de los encuestados, representa otro problema crítico. Los basurales no solo deterioran la estética del entorno urbano, sino que también pueden ser focos de enfermedades, atraer plagas y generar olores desagradables. Además, pueden contribuir a la contaminación del suelo y del agua subterránea, exacerbando los problemas de salud pública.

La preocupación por terrenos y calles inundables, señalada por el 27,9% de los participantes, destaca la vulnerabilidad de ciertos barrios a eventos climáticos adversos. Las inundaciones pueden causar daños materiales significativos, dificultar el acceso a los servicios y aumentar el riesgo de accidentes. La infraestructura urbana inadecuada para manejar el agua de lluvia refleja una necesidad urgente de mejoras en el drenaje y la planificación urbana para mitigar estos riesgos.

El 26,9% de los encuestados menciona la presencia de plagas como ratas, cucarachas y langostas. La infestación por plagas es un problema grave que afecta la salud y el bienestar de los residentes, ya que estos animales pueden ser vectores de enfermedades. Además, la presencia de plagas puede indicar deficiencias en la gestión de residuos y en la higiene del entorno, lo que requiere intervenciones integrales para mejorar las condiciones de salubridad.

Finalmente, la quema de basura, pastizales o neumáticos, reportada por el 25,9% de los encuestados, es una práctica que tiene múltiples impactos negativos. La quema produce contaminantes atmosféricos que pueden afectar la

salud respiratoria, especialmente en adultos mayores con condiciones preexistentes. Además, este tipo de prácticas contribuye al deterioro del medio ambiente y refleja una falta de alternativas adecuadas para la gestión de residuos.

### Características socio económicas

El análisis de las características socioeconómicas de la población adulta mayor es crucial por varias razones fundamentales. Principalmente, permite realizar un diagnóstico integral de la vulnerabilidad, identificando necesidades apremiantes relacionadas con el ingreso, el empleo, la capacidad económica, entre otros aspectos. Este análisis es esencial para diseñar intervenciones específicas y efectivas que mejoren sus condiciones de vida y bienestar general.

Según los resultados, un 75,8% de los adultos mayores encuestados perciben ingresos a través de una jubilación o pensión (Gráfico 7). Este alto porcentaje subraya la dependencia predominante de los adultos mayores en estos beneficios previsionales, lo cual es consistente con el diseño de protección social vigente en Argentina que tiene como objetivo asegurar un sustento económico básico para la tercera edad.

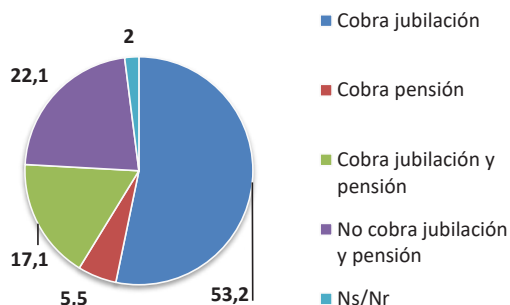
Por otro lado, el 22,1% de los encuestados no cuenta con ingresos provenientes de jubilaciones o pensiones. Este segmento de la población se encuentra en una situación de vulnerabilidad económica considerable, ya que carece de una fuente estable de ingresos, lo que podría implicar mayores niveles de pobreza y dificultades para acceder a bienes y servicios esenciales. La ausencia de ingresos previsionales en esta franja puede deberse a diversas razones, como la informalidad laboral previa, la falta de aportes suficientes al sistema de seguridad social, o cuestiones administrativas y burocráticas que impiden el acceso a estos beneficios.

En cuanto a la actividad económica post-jubilación, se observa que a pesar de estar ju-

bilados, solo el 3,8% de los encuestados se encuentra buscando trabajo de manera activa (Gráfico 8). Una posible explicación para este fenómeno se encuentra en el hecho de que el 35,4% de los encuestados no buscan empleo porque ya están ocupados. Este dato sugiere que una porción significativa de la población adulta mayor continúa trabajando a pesar de haber alcanzado la edad de jubilación, lo cual puede obedecer a varias razones, tanto económicas como personales. En primer lugar, algunos adultos mayores pueden considerar insuficiente el ingreso proveniente de su jubilación o pensión, optando por mantener una actividad laboral para complementar sus ingresos y asegurar una mejor calidad de vida. En segundo lugar, para muchos, el trabajo no solo representa una fuente de ingresos, sino también una manera de mantenerse activos, sentirse útiles y socialmente integrados. La continuidad laboral puede tener efectos positivos sobre la salud mental y física de los individuos, proporcionando un sentido de propósito y rutina diaria. Además, es posible que ciertos sectores laborales presenten una demanda continua de trabajadores experimentados, permitiendo que los adultos mayores encuentren oportunidades de empleo adecuadas a sus capacidades y experiencia.

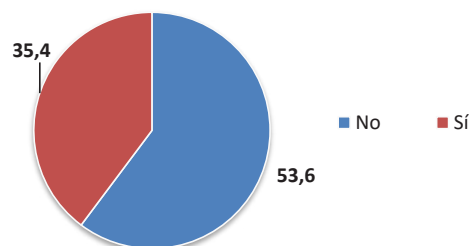
**Gráfico 7** Ingresos. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 8** Trabajó la semana pasada. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Continuando con el análisis de la capacidad económica, se evidencia que más del 50% de los encuestados manifiestan que sus ingresos apenas les permiten cubrir sus necesidades básicas. Este hallazgo indica una estabilidad económica precaria, donde cualquier fluctuación negativa en los ingresos o en los costos de vida podría situar a estos individuos en una situación de vulnerabilidad financiera (Gráfico 9).

Más alarmante aún es que el 25,1% de los adultos mayores encuestados reportan que sus ingresos son insuficientes para cubrir sus necesidades. Este dato subraya una situación de mayor complejidad y riesgo, sugiriendo que una cuarta parte de esta población enfrenta dificultades significativas para mantener un nivel de vida adecuado. La insuficiencia de ingresos puede tener múltiples implicancias, afectando no solo su bienestar económico, sino también su salud y calidad de vida en general.

Estos resultados destacan la necesidad urgente de implementar políticas públicas focalizadas que atiendan y mitiguen las dificultades económicas de los adultos mayores. Es imperativo considerar intervenciones que mejoren su capacidad económica, como la revisión y ajuste de pensiones y subsidios, así como la promoción de programas de asistencia y apo-

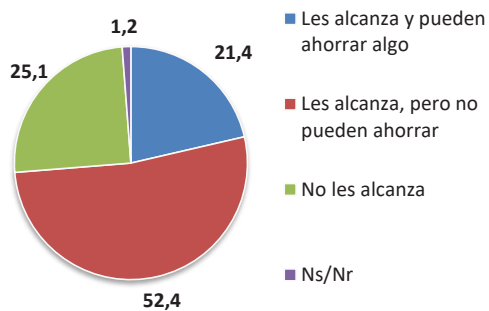
yo financiero. Además, es esencial fortalecer las redes de seguridad social para garantizar que esta población vulnerable tenga acceso a los recursos y servicios necesarios para una vida digna y estable.

A pesar de las evidentes dificultades económicas que enfrenta un segmento significativo de los adultos mayores, un 73,1% de los encuestados afirma no haber experimentado problemas económicos en los últimos 12 meses (Gráfico 10). Este aparente contraste entre la precariedad económica reportada y la ausencia de problemas económicos recientes puede explicarse por la implementación de diversas estrategias de supervivencia adoptadas por esta población.

La alta proporción de adultos mayores que no reportan problemas económicos recientes sugiere la existencia de mecanismos de adaptación y resiliencia frente a las dificultades financieras. Estos mecanismos pueden incluir la reducción de gastos no esenciales, la búsqueda de apoyo familiar o comunitario, la participación en programas de asistencia social y la administración cuidadosa de los recursos disponibles. Es posible que muchos adultos mayores hayan recurrido a estas estrategias para mantener su estabilidad económica y evitar caer en una situación de crisis.

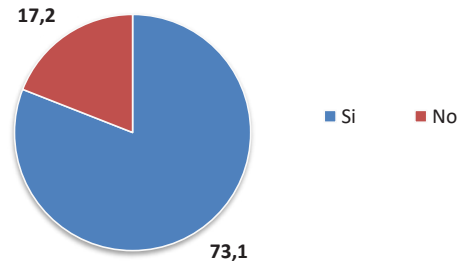
**Gráfico 9** Capacidad económica. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 10** Problemas económicos en los últimos 12 meses. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Por otra parte, la encuesta realizada revela datos que refuerzan y actualizan una tendencia ya documentada en investigaciones previas sobre desigualdades de género en el ámbito laboral, en particular, en el análisis de los determinantes que explican la inactividad laboral formal en esta población. El hecho de que un 82,40% de las personas que reportan no haber tenido nunca un trabajo remunerado sean mujeres es una evidencia clara de la profunda imbricación entre género y mercado laboral, donde las responsabilidades históricamente asignadas al rol femenino han sido un obstáculo significativo para la participación de las mujeres en el empleo formal (Tabla 3).

Esta situación debe ser comprendida desde un enfoque interseccional, donde la asignación del rol de cuidadora y la subordinación al ámbito doméstico constituyen determinantes críticos que explican la exclusión laboral de muchas mujeres. En la encuesta, las principales categorías que emergen como razones para no haber trabajado refuerzan esta interpretación: "Ama de casa / Cuidado del hogar" se presenta como el determinante predominante. Este dato es coherente con la literatura académica sobre feminización del trabajo doméstico no remunerado, donde se ha señalado cómo las tareas del hogar y el cuidado de familiares han recaído de manera desproporcionada en las mujeres, limitando su disponi-

bilidad para el trabajo remunerado.

La dependencia económica del esposo es otro factor destacado, una condición que no solo refleja un modelo familiar tradicional en el que el hombre es el proveedor, sino que también perpetúa la marginalización de la mujer en el espacio público y su inserción en el ámbito laboral. La categoría "No consigue trabajo" también es reveladora, ya que, si bien algunas mujeres pudieron haber querido trabajar, se enfrentaron a barreras estructurales, como la falta de oportunidades laborales para mujeres con poca o ninguna experiencia formal, o debido a la discriminación de género en el mercado laboral.

Factores como el "Cuidado de familiares" y "Problemas familiares" refuerzan esta exclusión, destacando cómo las responsabilidades familiares no solo impidieron a muchas mujeres participar en el trabajo formal, sino que también han sido invisibilizadas dentro de las economías familiares y estatales, ya que estas tareas de cuidado no son reconocidas ni remuneradas.

Asimismo, el "Trabajo informal" aparece como una categoría significativa en el análisis de las trayectorias laborales de estas mujeres. Si bien no tuvieron un empleo formal registrado, muchas pudieron haber participado en actividades económicas informales que, al no estar reguladas, no les permiten acceder a los

beneficios sociales y económicos que ofrece el empleo formal, lo que agrava la precarización de sus condiciones de vida en la vejez.

El análisis de los determinantes de la inactividad laboral también nos permite

encontrar patrones en los varones adultos mayores de la Capital de Catamarca que, aunque distintos de los observados en las mujeres, revelan dinámicas igualmente significativas en relación con la estructura económica y laboral de la región. Si bien el porcentaje de varones que nunca han tenido trabajo es considerablemente menor, los factores que explican esta situación ofrecen claves valiosas para entender la interacción entre género, mercado laboral y condiciones socioeconómicas en esta población.

Uno de los determinantes más importantes que afecta a los varones es la edad, un fac-

tor que condiciona no solo la posibilidad de haber tenido empleo formal, sino también la naturaleza del trabajo realizado. En contextos de economías de baja industrialización o con mercados laborales débiles, como en muchas regiones de Argentina, la edad puede haber funcionado como una barrera, tanto para la entrada temprana al trabajo formal como para la capacidad de mantener empleos estables durante ciclos económicos adversos. Además, las cohortes más viejas de varones pudieron haber crecido y trabajado en contextos donde el trabajo formal, entendido como aquel que proporciona un contrato laboral, seguridad social y prestaciones, no estaba tan extendido o simplemente era inaccesible para amplios sectores de la población, especialmente en áreas rurales o semiurbanas.

**Tabla 3** Categorías de inactividad, por sexo.  
Capital de Catamarca. Año 2024.

Categorías	Sexo			
	Mujer		Varón	
	(N)	%	(N)	%
Total	75	82,40%	16	17,60%
Ama de casa / Cuidado del hogar	49	100,00%	0	0,00%
Dependencia del esposo / No consigue trabajo	3	100,00%	0	0,00%
Discapacidad	4	57,10%	3	42,90%
Edad	0	0,00%	4	100,00%
Trabajo informal	2	66,70%	1	33,30%
Jubilación	6	85,70%	1	14,30%
Cuidado de familiares	1	100,00%	0	0,00%
Malos gobiernos	0	0,00%	1	100,00%
No responde	1	33,30%	2	66,70%
Artesana	1	100,00%	0	0,00%
Alquileres	1	100,00%	0	0,00%
Emprendimiento	0	0,00%	1	100,00%
Problemas familiares	1	100,00%	0	0,00%
Sí trabajó	3	60,00%	2	40,00%
Salud	2	100,00%	0	0,00%
Campo	0	0,00%	1	100,00%
Trabajo independiente	1	100,00%	0	0,00%

**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Otro determinante que emerge en el análisis es el impacto de coyunturas económicas sobre las trayectorias laborales de los varones. Las crisis económicas recurrentes en Argentina, como las sufridas durante las décadas de 1980, 1990 y principios de los 2000, afectaron

gravemente el mercado laboral, reduciendo la oferta de empleo formal y empujando a muchos varones hacia formas de trabajo no estructurado.

La presencia de trabajo informal es otro de los factores relevantes. Aunque, histórica-



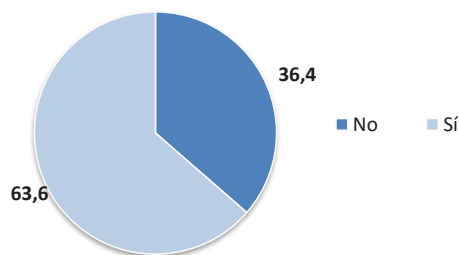
mente, el trabajo informal ha sido asociado con las mujeres, el análisis sugiere que en el caso de los varones, muchas de sus trayectorias laborales estuvieron ligadas a actividades económicas no registradas, lo que les impidió acceder a los beneficios de la formalidad. Los emprendimientos individuales o familiares, como pequeños comercios o actividades de autoempleo, son comunes en economías de subsistencia o en momentos de crisis, y muchos varones pudieron haber optado por estas alternativas laborales ante la falta de empleo formal, especialmente en sectores como la construcción, el transporte o el comercio informal. Aunque estos trabajos proporcionaban ingresos, no garantizaban seguridad laboral ni acceso a jubilación, condiciones que hoy se traducen en vulnerabilidad en la vejez. Finalmente, el trabajo agrícola es un factor que merece atención en este análisis. En regiones donde la agricultura representa una porción importante de la actividad económica, es común que los varones hayan estado involucrados en este tipo de labor, pero mu-

chas veces bajo condiciones de informalidad o estacionalidad. La agricultura de subsistencia o de pequeña escala, típicamente caracterizada por la falta de regulación laboral, significa que muchos de estos hombres no accedieron a los beneficios sociales derivados del empleo formal, como aportes jubilatorios o seguros de salud. Esto es especialmente relevante en contextos rurales o semi-urbanos de Catamarca, donde la producción agrícola ha sido históricamente un sector clave, pero con alta informalidad.

Otro de los aspectos cruciales a considerar es el rol económico que desempeñan dentro de sus hogares los Adultos Mayores. Según los resultados de la encuesta, el 63,6% de los encuestados indicaron que son el principal sostén económico de sus hogares (Gráfico 11). Este hallazgo subraya una realidad en la que una mayoría significativa de adultos mayores no solo deben gestionar sus propias necesidades, sino que además tienen la responsabilidad de mantener económicamente a otros miembros de sus familias.

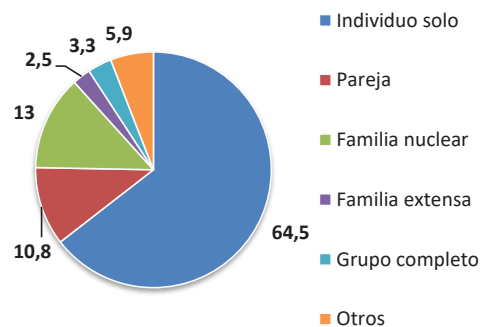
**Gráfico 11** Es el principal sostén económico. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 12** Tipo principal sostén. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: “Acompañamiento del adulto mayor”. Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Este fenómeno puede estar asociado a varios factores, entre ellos, la insuficiencia de ingresos provenientes de pensiones o jubilaciones, que obliga a los adultos mayores a permanecer activos laboralmente más allá de la edad de retiro. Asimismo, este rol de principal pro-

veedor económico puede generar una carga adicional en términos de salud física y mental, ya que el estrés y las demandas laborales pueden exacerbar condiciones preexistentes o generar nuevas dolencias.

Adicionalmente, los datos de la encuesta

reflejan que un segmento considerable de adultos mayores reside en hogares donde el sustento económico proviene de familiares directos o de sus parejas (Grafico 12). Esta dinámica familiar puede ofrecer un apoyo crucial, pero también puede generar dependencias que afecten la autonomía y la calidad de vida de los adultos mayores. La dependencia económica de familiares puede ser indicativa de redes de apoyo familiar fuertes, aunque también puede revelar una falta de políticas públicas adecuadas que garanticen ingresos suficientes y seguros para los adultos mayores.

### **Acceso a la Alimentación: Calidad y frecuencia del acceso a alimentos**

El acceso adecuado a alimentos nutritivos es fundamental para mantener una buena salud física y mental. Una dieta balanceada contribuye a la prevención de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas, que son comunes en la población adulta mayor. Además, la malnutrición puede llevar a una disminución en la función cognitiva y afectar negativamente la calidad de vida.

El acceso desigual a alimentos de calidad refleja problemas estructurales de inequidad y exclusión social. Analizar estos aspectos permite identificar a los grupos más vulnerables dentro de la población adulta mayor y desarrollar políticas públicas que promuevan la equidad y la justicia social.

Uno de los aspectos más críticos evaluados fue la capacidad de los adultos mayores para costear una alimentación sana y variada. Los datos indican que el 72,6% de los encuestados manifestaron poder afrontar los costos de una buena alimentación, mientras que un 25,1% admitió no poder hacerlo (Tabla 4). Esta diferencia significativa pone de manifiesto una situación dual en la que, si bien la mayoría parece gestionar adecuadamente sus recursos para mantener una dieta equilibrada, existe

una proporción considerable que enfrenta serias dificultades económicas.

La cifra del 25,1% es alarmante, ya que representa a una cuarta parte de la población de adultos mayores encuestados que no cuenta con los medios necesarios para acceder a una nutrición adecuada. Esta situación de vulnerabilidad alimentaria tiene profundas implicaciones, no solo para la salud física de los individuos, sino también para su bienestar general. Una alimentación deficiente puede derivar en problemas de salud crónicos y reducir significativamente la calidad de vida.

Otro hallazgo significativo es que el 15,2% de los encuestados admitió haber dejado de desayunar, almorzar o cenar debido a la falta de recursos económicos (Tabla 4). Este dato es revelador, ya que indica que una proporción considerable de adultos mayores experimenta interrupciones en sus comidas diarias, una situación que podría tener consecuencias negativas para su salud y bienestar general.

La omisión de comidas esenciales como el desayuno, el almuerzo o la cena puede resultar en déficits nutricionales, debilitación del sistema inmunológico y un incremento en la susceptibilidad a enfermedades crónicas. Además, la falta de una alimentación regular puede afectar negativamente el estado mental y emocional de los adultos mayores, incrementando los niveles de estrés y ansiedad relacionados con la inseguridad alimentaria.

Al profundizar en el impacto de la escasez de recursos, se investigó si, debido a las dificultades económicas, los adultos mayores habían pasado un día entero sin comer. Los resultados muestran que el 5,3% de los encuestados confirmó haber experimentado esta situación (Tabla 4). Aunque este porcentaje es significativamente menor que el de aquellos que omiten comidas específicas, sigue representando un problema grave de inseguridad alimentaria.

**Tabla 4** Calidad y frecuencia del acceso a alimentos.

Capital de Catamarca. Año 2024.

Variables	Categorías	N	%
Sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada	Total	2829	100,0%
	Sí	709	25,1%
	No	2054	72,6%
Por falta de recursos dejaron de desayunar, almorzar o cenar	Total	2829	100,0%
	Sí	430	15,2%
	No	2334	82,5%
En los últimos 12 meses, por falta de recursos estuvieron un día entero sin comer	Total	2829	100,0%
	Sí	150	5,3%
	No	2621	92,6%
Comidas que realiza por día	Total	2829	100,0%
	1	102	3,6%
	2	443	15,7%
	3	1112	39,3%
	4 o más	1172	41,4%
Restos de comida	Total	2829	100,0%
	Descarta	205	7,2%
	Dona	149	5,3%
	Guarda/freeza	1240	43,8%
	Reutiliza	1235	43,7%

**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Por otra parte, se observa que el 58,6% de los adultos mayores realiza entre una y tres comidas al día, mientras que el 41,4% puede realizar cuatro o más comidas diarias (Tabla 4). Esta distribución sugiere una variabilidad considerable en los hábitos alimentarios dentro de esta población, que podría estar influenciada por diversos factores socioeconómicos y de salud.

Una menor frecuencia de comidas puede estar asociada con un consumo insuficiente de nutrientes esenciales, lo que incrementa el riesgo de malnutrición y deficiencias nutricionales. Estos adultos mayores podrían enfrentar dificultades para cubrir sus requerimientos diarios de energía, proteínas, vitaminas y minerales, lo que puede debilitar su sistema inmunológico, reducir su masa muscular y aumentar su susceptibilidad a enfermedades crónicas.

Por último, el hecho de que más del 80% de los adultos mayores guarden, congelen y reutilicen los restos de comida indica una estrate-

gia común y bien establecida para maximizar el uso de los recursos alimentarios disponibles (Tabla 4). Esta práctica es especialmente relevante en contextos donde los recursos económicos son limitados y la seguridad alimentaria es una preocupación constante. La conservación y reutilización de alimentos no solo ayuda a reducir el desperdicio, sino que también contribuye a garantizar una ingesta alimentaria continua y suficiente.

La reutilización de restos de comida, cuando se realiza de manera adecuada, puede contribuir a mantener una dieta balanceada y evitar la malnutrición. Sin embargo, es crucial que los adultos mayores sigan prácticas seguras de manejo de alimentos para evitar riesgos de contaminación y enfermedades transmitidas por alimentos. Esto incluye el almacenamiento correcto, la refrigeración adecuada y la cocción completa de los alimentos reutilizados.

## Estado de salud y acceso a servicios de salud

La salud es un componente fundamental de la calidad de vida. Evaluar el estado general

de salud permite identificar problemas prevalentes y establecer estrategias para mejorar

el bienestar de los adultos mayores. Analizar el acceso a servicios de salud es crucial para identificar barreras que limitan la atención médica adecuada, lo cual es esencial para diseñar políticas públicas que garanticen un acceso equitativo a servicios de calidad. Las necesidades de salud de la población mayor suelen implicar altos costos tanto para el sistema de salud como para las familias. Comprender estas necesidades permite una mejor planificación y asignación de recursos, mejorando la eficiencia del sistema y evitando gastos innecesarios.

La auto percepción del estado de salud es un indicador crucial en la evaluación del bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores. Es destacable que solo el 54,7% de los encuestados considera que tiene “algunos pocos problemas de salud” (Gráfico 13). Este dato sugiere que más de la mitad de la población adulta mayor percibe su salud de manera relativamente positiva, aunque reconoce la presencia de algunas limitaciones o afecciones menores. Es importante contextualizar el análisis de estos datos dentro de un marco más amplio que considere variables sociodemográficas, económicas y contextuales. Factores como el nivel educativo, los ingresos económicos y el acceso a recursos sanitarios pueden influir significativamente en la auto percepción de la salud. Asimismo, es esencial evaluar la

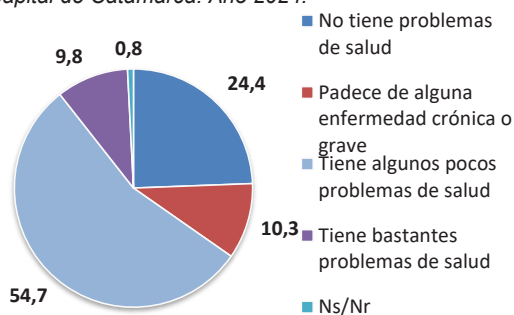
presencia de comorbilidades, la frecuencia de visitas médicas y la adherencia a tratamientos como componentes que podrían afectar estos resultados.

Una característica destacada de este grupo poblacional es que el 83,4% de los adultos mayores cuenta con cobertura de salud a través del Programa de Atención Médica Integral (PAMI) (Gráfico 14). Este porcentaje refleja una cobertura amplia y casi universal por parte de este sistema, lo cual es significativo considerando que PAMI es la principal obra social destinada a la atención de los jubilados y pensionados en Argentina. La alta tasa de afiliación a PAMI sugiere que la mayoría de los adultos mayores tiene acceso a una red de servicios de salud que incluye atención primaria, consultas con especialistas, y acceso a medicamentos y tratamientos esenciales.

Sin embargo, es fundamental considerar la calidad y la accesibilidad efectiva de los servicios ofrecidos por el PAMI. Aunque la cobertura es extensa, diversos estudios y reportes han señalado desafíos en la atención, tales como tiempos prolongados de espera, dificultades en la obtención de turnos con especialistas y problemas en la provisión de medicamentos. Estos aspectos pueden influir en la percepción de la calidad del servicio y, por ende, en la salud general de los afiliados.

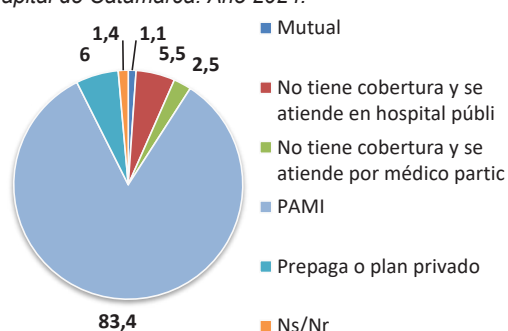
**Gráfico 13** Estado de salud. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 14** Cobertura de salud. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: “Acompañamiento del adulto mayor”. Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Por otro lado, el 8% de los adultos mayores indicó no tener cobertura de salud. Este segmento de la población se encuentra en una situación de vulnerabilidad significativa, ya que la falta de cobertura puede limitar el acceso a servicios médicos esenciales, tratamientos y medicamentos. La ausencia de cobertura de salud también puede estar asociada con una mayor dependencia de los servicios de salud pública que, aunque accesibles, pueden enfrentar problemas de saturación y recursos limitados.

En cuanto a la presencia de dificultades o limitaciones en las actividades diarias, los resultados revelan que el 20,6% de esta población enfrenta dificultades que requieren ayuda o cuidados de otros (Gráfico 15). Este hallazgo destaca la importancia de comprender y abordar las necesidades específicas de asistencia en este grupo demográfico.

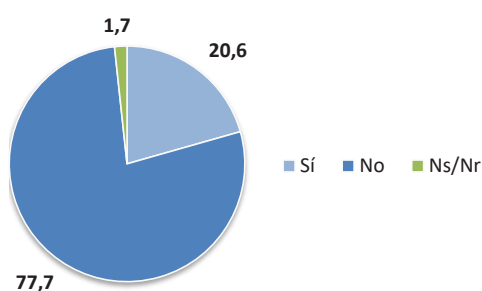
Al profundizar en las dificultades mencionadas, se identifican dos áreas principales: caminar o subir escaleras y realizar o resolver

un trámite (Gráfico 16). El hecho de que una proporción significativa de adultos mayores tenga dificultades para caminar o subir escaleras es indicativo de problemas de movilidad. Estas dificultades pueden estar asociadas con diversas condiciones de salud, como artritis, enfermedades cardiovasculares o debilidad muscular. La movilidad reducida no solo afecta la capacidad de desplazarse de manera autónoma, sino que también puede limitar la participación en actividades sociales y recreativas, afectando así el bienestar emocional y psicológico.

Por otro lado, la dificultad para realizar o resolver trámites administrativos evidencia barreras cognitivas, burocráticas y tecnológicas a las que se enfrentan los adultos mayores. Estas barreras pueden estar asociadas a problemas de memoria, comprensión, o simplemente a la complejidad de los procesos administrativos y la falta de adaptación de los sistemas a las necesidades específicas de este grupo etario.

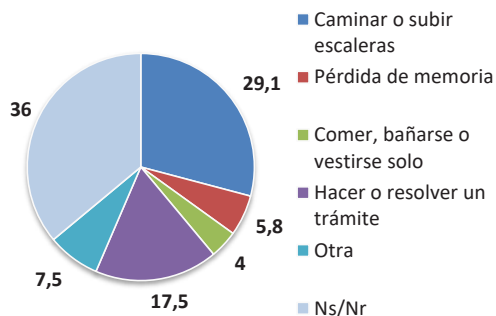
**Gráfico 15** Tiene dificultad o limitación. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 16** Tipo de dificultad. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: "Acompañamiento del adulto mayor". Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

Otro aspecto relevante analizado es la actividad física, un factor crucial para el mantenimiento de la salud y el bienestar en todas las etapas de la vida, especialmente en la vejez. No obstante, los resultados de la encuesta revelan una tendencia preocupante en la práctica de actividades físicas como gimnasia, de-

portes y caminatas. Específicamente, el 49,5% de los encuestados declaró que nunca o solo de manera esporádica realiza ejercicio físico, el 18,2% lo hace algunas veces al mes, mientras que solo el 12,2% practica ejercicio al menos una vez por semana (Gráfico 17). La baja frecuencia de actividad física tiene im-

plicaciones significativas para la salud de los adultos mayores. La inactividad es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas, como la diabetes tipo 2, las enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer. Además, la falta de ejercicio puede llevar a una disminución de la masa muscular y la densidad ósea, lo que incrementa el riesgo de caídas y fracturas, afectando negativamente la movilidad y la independencia. Desde una perspectiva mental, la actividad física regular se asocia con una disminución del riesgo de padecer depresión y ansiedad, así como con mejoras en el estado de ánimo y la función cognitiva.

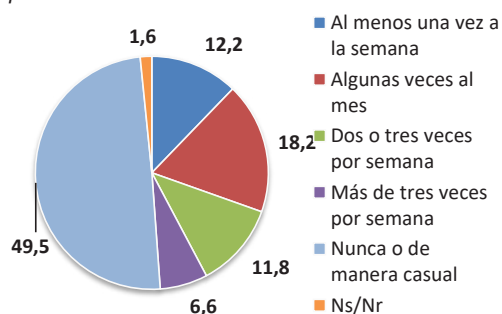
Diversos factores pueden contribuir a la baja participación en actividades físicas entre los adultos mayores. Problemas de movilidad y condiciones de salud preexistentes pueden dificultar la práctica de ejercicio. Asimismo,

existen barreras sociales y culturales, como la falta de programas accesibles y adaptados para este grupo, y la insuficiencia de apoyo social, lo que desincentiva la actividad física. Además, la infraestructura urbana deficiente y la escasez de espacios seguros y adecuados, como parques y centros comunitarios, representan obstáculos significativos.

Por último, los resultados de la encuesta indican que la percepción sobre la calidad del sueño es mayoritariamente positiva. Un 45% de los encuestados calificó su calidad del sueño como “bastante buena”, un 31,7% como “muy buena”, y solo un 15% consideró que era “bastante mala” (Gráfico 18). Una percepción favorable del sueño está asociada a diversos beneficios para la salud, entre ellos una mejor función cognitiva, un menor riesgo de enfermedades crónicas y una mejora en el estado de ánimo y el bienestar general.

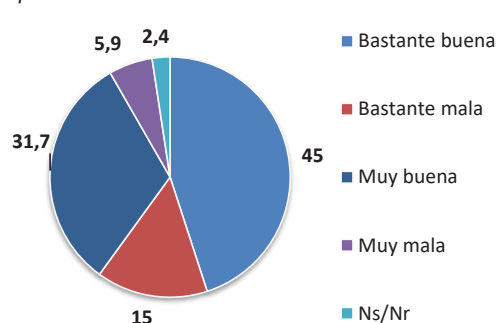
**Gráfico 17** Realiza actividad física (gimnasia, deportes, caminatas, etc.). En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Gráfico 18** Calidad de sueño en el último mes. En porcentaje del total.

Capital de Catamarca. Año 2024.



**Nota:** Elaboración propia en base a la Encuestas Canitas 2024: “Acompañamiento del adulto mayor”. Instituto de Investigación en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA).

## Referencias bibliográficas

- Acuña, C. H., Cetrángolo, O., Cáceres, V., & Goldschmit, A. (Noviembre de 2017). *LA ECONOMÍA POLÍTICA DE LA POLÍTICA DE AGUA Y SANEAMIENTO EN LA ARGENTINA. Historia, actualidad y perspectivas*. Recuperado el 09 de Julio de 2023, de Instituto Interdisciplinario de Economía Política de Buenos Aires: [http://bibliotecadigital.econ.uba.ar/download/docin/docin\\_iiep\\_022](http://bibliotecadigital.econ.uba.ar/download/docin/docin_iiep_022)
- Alvaredo, F., Chancel, L., Piketty, T., Saez, E., & Zucman, G. (2018). *Informe sobre la Desigualdad Global 2018*. Berlin: Laboratorio sobre la Desigualdad Global.
- Ardila, R. (2023). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 161-164.
- Aspiazu, E. (2013). Trabajo y cuidado: la promoción de la justicia a través de políticas de conciliación con perspectiva de género. *Trabajo y Sociedad*, 363-371.
- Bauso, N., & Jara Álvarez, R. (2023). *El mercado laboral argentino en 2022. Calidad de los empleos, nivel educativo de los/las trabajadores, sector de inserción y estructura distributiva*. Buenos Aires: ODSA.
- Calacagno, A. (2001). *Ajuste estructural y Costo social*. CLACSO.
- Carrizo, S. C., Jacinto, G., Lorenzo, P., & Gil, S. (15 de 09 de 2017). *SOSTENIBILIDAD Y EFICIENCIA EN EL SUMINISTRO DE SERVICIOS ENERGÉTICOS A POBLACIONES DISPERSAS Y DE BAJOS RECURSOS*. Recuperado el 11 de Julio de 2023, de CONICET: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/119143/CONICET\\_Digital\\_Nro.a12009e6-56a6-422a-9e2e-f244a2b6c8fc\\_A.pdf?sequence=2](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/119143/CONICET_Digital_Nro.a12009e6-56a6-422a-9e2e-f244a2b6c8fc_A.pdf?sequence=2)
- CEPAL. (2016). *La matriz de la desigualdad social en América Latina*. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- CEPAL. (2019). *Panorama Social de América Latina*. Santiago de Chile : Naciones Unidas .
- CEPAL. (2023). *Panorama Social de América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile : Naciones Unidas.
- CEPAL, C. -D. (2006). *Manual sobre indicadores de calidad de vida en la vejez*. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Chackiel, J. (2004). La dinámica demográfica en América Latina. *Serie población y desarrollo* N° 52, 1-104.
- Chancel, L. (2022). *Informe Sobre la Desigualdad Global*. Laboratorio mundial de desigualdad.
- Dussel, I. (2004). *Desigualdades sociales y desigualdades escolares en la Argentina de hoy. Algunas reflexiones y propuestas*. Buenos Aires: FLACSO.
- ENARGAS. (Febrero de 2022). *Informe Provincial. Provincia de Catamarca. Evolución del servicio público de gas por red*. Recuperado el 11 de Julio de 2023, de ENARGAS: [https://www.enargas.gov.ar/secciones/publicaciones/informes-provinciales/pdf/informe\\_1001.pdf](https://www.enargas.gov.ar/secciones/publicaciones/informes-provinciales/pdf/informe_1001.pdf)
- Favata, F., Montes Rojas, G., & Salles, A. (2022). Un análisis estadístico de los cambios recientes en el acceso a la red cloacal y agua potable en áreas urbanas de Argentina (2003-2019). *Revista Perspectivas de Políticas Públicas* vol. 11 No 22, 452-478.
- Granero Realini, G., Barreda, M. P., & Bercovich, F. (06 de 2019). *La política habitacional en Argentina. Una mirada a través de los institutos provinciales de vivienda*. Recuperado el 09 de 07 de 2023, de CIPPEC: <https://www.cippec.org/publicacion/la-politica-habitacional-en-argentina-una-mirada-a-traves-de-los-institutos-provinciales-de-vivienda/>
- Ibarra, V. E. (2018). Brecha de género y feminización de la pobreza en América Latina: una aproximación desde el informe de ONU Mujeres y la perspectiva de Federici. *Etcétera. Revista del Área de Ciencias Sociales del CIFYH*, 1-14.
- INDEC. (2016). *La medición de la pobreza y la indigencia en la Argentina*. Buenos Aires: INDEC.

- Kaplan, C. V., & Piovani, J. I. (2018). Trayectorias. En J. I. Piovani, & A. Salvia, *La Argentina en el Siglo XXI. cómo somos, vivimos y convivimos en una sociedad desigual* (págs. 221-264). Buenos Aires: Siglo XXI.
- Minujín, A. (2010). Vulnerabilidad y Resiliencia de la clase media en América Latina. En A. Barcena, & N. Serra, *Clases medias y desarrollo en América Latina* (págs. 71-142). Santiago de Chile: CEPAL.
- Mora Salas, M. (2004). Desigualdad social en América Latina : viejos problemas, nuevos debates. *Cuaderno de Ciencias Sociales* , 1-45.
- O. d. (Diciembre 2023). *Argentina siglo XXI: Deudas sociales crónicas y desigualdades crecientes. Perspectivas y desafíos 2004-2023*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: ODSA.
- OPS, & CEPAL. (2023). *Perspectivas demográficas del envejecimiento poblacional en la Región de las Américas*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud y Naciones Unidas.
- Pizarro, R. (2001). La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina. *Serie estudios estadísticos y prospectivos* , 1-72.
- Prieto, M. B. (2009). DESIGUALDADES SOCIO-TERRITORIALES ASOCIADAS A LA CALIDAD DE VIDA URBANA Una aproximación al estudio de las condiciones de vida de la población en Bahía Blanca. *X Jornadas Argentinas de Estudios de Población. Asociación de Estudios de Población de la Argentina* (págs. 1-24). San Fernando del Valle de Catamarca: Asociación de Estudios de Población de la Argentina.
- Quiroga, D. E. (3 de 11 de 2022). La desigualdad que no sonroja - Un retroceso cercano 12 años en niveles de pobreza y 20 años en pobreza extrema. *El Ancarti* .
- Quiroga, D. E., Macías, N. G., Nieva, E. O., Yuni, J. A., & Barros, M. G. (2022). Miradas Mayores: desigualdad, incertidumbre y oportunidades en la pandemia. Provincia de Catamarca. Año 2021. *Notas de Enfermería* , 13-26.
- Quiroga, D. E., Meléndez, C., & Yuni, J. A. (2024). La desigualdad socio económica de los hogares y el proceso de continuidad pedagógica en tiempos de confinamiento. Noroeste Argentino. Año 2020. *Itinerarios Educativos* , 1-1.
- Reygadas, L. (2004). Las redes de la desigualdad: un enfoque multidimensional. *Política y Cultura* , 7-25.
- Rojas, M. d., González, L., Falcón Aybar, M. d., Galassi, G., Gómez, P. S., & Huergo, J. (2009). *LECTURAS sobre VULNERABILIDAD y DESIGUALDAD SOCIAL*. Córdoba Capital: Universidad Nacional de Córdoba Centro de Estudios Avanzados.
- Saad, P. (2023). El impacto socioeconómico del cambio demográfico. *DOCUMENTOS DE PROYECTOS* , 1-68.
- SESD. (s.f.). *Definiciones y conceptos utilizados en los cuadros*. Recuperado el 22 de Octubre de 2024, de INDEC: [https://www.indec.gov.ar/ftp/indecinforma/nuevaweb/cuadros/7/sesd\\_glosario.pdf](https://www.indec.gov.ar/ftp/indecinforma/nuevaweb/cuadros/7/sesd_glosario.pdf)
- Tilly, C. (1998). *La desigualdad persistente* . Valentín Alsina, Argentina : Ediciones Manantial .
- Unidas, N. (2016). *La matriz de la desigualdad social en América Latina*. Santiago de Chile: Naciones Unidas.
- Vera, J., & Salvia, A. (2019). *POBREZA Y DESIGUALDAD MONETARIA EN LOS HOGARES URBANOS DE LA ARGENTINA A PARTIR DE LA ENCUESTA DE LA DEUDA SOCIAL ARGENTINA*. Argentina : Pontificia Universidad Católica Argentina, Observatorio de la Deuda Social Argentina.



## "Encuesta para Adultos Mayores"

*\*Importante: Esta encuesta está dirigida exclusivamente a adultos mayores de 60 años y más, que residen en la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca.*

La presente encuesta se realiza en el marco del Proyecto de Extensión e investigación: "Canitas 2024: Acompañamiento Adulto Mayor", que surge para atender las necesidades de este grupo vulnerable.

- Se enfoca en promover su bienestar integral y su integración social a través de prácticas intergeneracionales y capacitación en tecnología.
- Busca fortalecer sus derechos y vínculos sociales, involucrando a la Universidad, el Consejo Municipal de Adultos Mayores y la comunidad.
- Se espera que las acciones socioeducativas mejoren su calidad de vida y autoestima, y que la articulación institucional facilite el acceso a recursos adicionales.
- La participación de estudiantes universitarios sensibilizará a futuras generaciones sobre los derechos de los adultos mayores.

Esta actividad se realiza en forma conjunta con el Instituto de Investigaciones en Estadística y Demografía (FCEYA-UNCA), en colaboración con el Consejo Municipal de Adultos Mayores de la Municipalidad de San Fernando del Valle de Catamarca.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

### Identificación del Alumno Encuestador

1. Nombre y Apellido \*

---

2. Matrícula Universitaria \*

---

3. Número de Teléfono \*

---

4. ¿Cuál es la Facultad a la que pertenece? \*

Marca solo un óvalo.

- Facultad de Humanidades
- Facultad de Ciencias Económica y de Administración
- Escuela de Arqueología
- Facultad de Ciencias Agrarias
- Facultad de Ciencias de la Salud
- Facultad de Derecho
- Facultad de Tecnología y Ciencias Aplicadas
- Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

**Vivienda**

5. ¿En qué tipo de barrio vive? \*

*\*Se considera villa o asentamiento a aquel barrio cuyas viviendas fueron auto construidas de manera irregular por la población residente sobre terrenos fiscales o privados y donde la tenencia no está legalizada o todavía se encuentra en proceso de regularización).*

Marca solo un óvalo.

- Barrio con trazado urbano
- Barrio de vivienda social / Monobloques
- Villa de emergencia / asentamiento \*

6. **¿En qué tipo de vivienda usted vive? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Casa
- Departamento
- Pieza/s en casa de inquilinato o conventillo
- Casilla o rancho
- Pieza/s en hotel
- Otro (vivienda en lugar de trabajo, etc.)

7. **¿Cuál es el material predominante en las paredes de su vivienda? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Ladrillo, piedra, bloque u hormigón con revoque
- Ladrillo, piedra, bloque u hormigón sin revoque
- Adobe con revoque
- Adobe sin revoque
- Madera
- Chapa de metal o fibrocemento
- Chorizo, cartón, palma, paja o material de desecho
- Otros: \_\_\_\_\_

8. **¿Cuál es el material predominante en el piso de la vivienda? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado
- Cemento o ladrillo fijo
- Tierra o ladrillo suelto
- Otros: \_\_\_\_\_

9. **¿Cuál es el material predominante de la cubierta exterior del techo? \***

Si la vivienda forma parte de un edificio de departamentos, se considera el techo del último piso del edificio.

*Marca solo un óvalo.*

- Cubierta asfáltica o membrana
- Baldosa o losa (sin cubierta)
- Pizarra o teja
- Chapa de metal (sin cubierta)
- Chapa de fibrocemento o plástico
- Chapa de cartón
- Caña, palma, tabla o paja con o sin barro
- Otros: \_\_\_\_\_

10. **El techo, ¿tiene revestimiento interior o cielorraso? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

11. **¿Cuántas personas viven en su casa? \***

*Incluyendo a los niños, bebés y servicio doméstico con cama.*

\_\_\_\_\_

12. **¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene esta casa (excluyendo cocina, baño, pasillos, lavadero y garaje)? \***

\_\_\_\_\_

13. **La vivienda tiene... \***

*Marca solo un óvalo.*

- Agua corriente por la red pública
- Agua de pozo
- Camión sistema

14. **El agua está disponible... \***

*Marca solo un óvalo.*

- Por cañería dentro de la vivienda
- Fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
- Fuera del terreno

15. **En su vivienda tiene... (debe leer cada pregunta y tildar todas las que correspondan) \***

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- conexión a la red de cloacas?
- conexión a la red eléctrica?
- medidor de luz?
- conexión a la red de gas natural?
- gas en garrafa (No excluye tener también conexión a red de gas)

16. **¿Tiene baño dentro de la vivienda? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No

17. **¿Cuántos baños tiene la vivienda? \***

\_\_\_\_\_

18. **En este hogar son: \***

*Marca solo un óvalo.*

- Propietarios de la vivienda y del terreno
- Inquilinos de la vivienda
- Propietarios sólo de la vivienda, pero no del terreno o lote
- Ocupantes de hecho
- Vivienda prestada
- Tienen vivienda en el lugar de trabajo
- Ns/Nr
- Otros: \_\_\_\_\_

19. **En la cuadra donde está la vivienda hay... (debe leer cada pregunta y tildar todas las que correspondan) \***

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- servicio de alumbrado público?
- recolección municipal de basura al menos día por medio?
- pavimento o empedrado?
- vereda cubierta con materiales resistentes (baldosa, mosaico, cemento, etc.)
- desagües pluviales (alcantarillas, sumideros)?
- vigilancia policial / patrullero que pase con frecuencia?
- vigilancia privada?

20. **¿En la manzana/vecindario/barrio donde vive tiene el problema de... (debe leer \* cada pregunta y tildar todas las que correspondan)**

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- basurales?
- terrenos y calles inundables?
- quema de basura/quema de pastizales/quema de gomas?
- plagas (ratas, cucarachas, langostas)?
- falta de agua?
- ríos/arroyos/lagunas contaminadas?

**Personas**

21. **Edad \***

\_\_\_\_\_

22. **Sexo \***

*Marca solo un óvalo.*

- Varón
- Mujer
- Otros: \_\_\_\_\_

23. **Situación conyugal actual \***

*Marca solo un óvalo.*

- Soltero/ nunca se casó
- Casado por civil
- Casado por civil y por iglesia
- Unido de hecho
- Divorciado
- Separado
- Viudo
- Ns/Nr

24. **Cobertura Médica (debe leer cada opción y tildar todas las que correspondan) \***

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Obra social (NO PAMI)
- Mutual
- PAMI
- Prepaga o plan privado
- No tiene cobertura y se atiende por médico particular.
- No tiene cobertura y se atiende en hospital público o sala de salud pública.
- Ns/Nr

25. **¿Tiene (...) alguna dificultad o limitación que requiere la ayuda o cuidados de otros? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr



26. **¿Cuál es la principal dificultad o limitación que tiene (...)? (debe leer cada pregunta y tildar todas las que correspondan)**

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Caminar o subir escaleras
- Pérdida de memoria
- Comunicarse o ser entendido por otras personas
- Oír, aun con audífonos
- Ver, aun con anteojos puestos
- Comer, bañarse o vestirse solo
- Hacer o resolver un trámite
- Otra
- Ns/Nr

27. **¿Tiene (...) certificado de discapacidad? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr

28. **¿En materia escolar ha cursado o cursa algún nivel educativo? \***

*Sea de modo presencial o virtual (LEER OPCIONES)*

*Marca solo un óvalo.*

- Cursa
- No cursa, pero cursó
- Nunca cursó
- Ns/Nr

29. **Lugar de nacimiento \***

*Marca solo un óvalo.*

- En la provincia donde vive ahora (Catamarca)
- En esta provincia, pero en el interior
- En otra provincia argentina
- En un país limítrofe
- En otro país
- Ns/Nr

30. **¿Está actualmente buscando trabajo o cambiar de trabajo? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Si, hace más de 6 meses
- Si, hace menos de 6 meses
- No busca porque ya tiene trabajo
- No trabaja ni busca trabajo
- Ns/Nr

31. **En la semana pasada ¿trabajó al menos una hora en forma remunerada o no remunerada? (sin contar sus tareas domésticas) \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí, trabajé/trabajó
- No trabajó por estar suspendido o por estar de licencia
- No trabajó porque perdió el trabajo
- No trabajé/ó ni tenía un trabajo
- Ns/Nr

32. **¿Cobra jubilación? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr

33. **El último mes ¿recibió un bono extraordinario o refuerzo de ingresos para jubilados? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr

34. **¿Cobra pensión de algún tipo? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr

35. **¿Qué tipo de pensión cobra? \***

Marca solo un óvalo.

- Fallecimiento del titular (pensión contributiva)
- Por vejez o Pensión a la Vejez - PUV) o Pensión Universal para Adulto Mayor (PUAM)
- Por invalidez o discapacidad
- Pensión por Madre 7 Hijos
- Otras
- Ns/Nr

36. **¿El último mes recibió un bono extraordinario o refuerzo de ingresos para pensionados? \***

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No
- Ns/Nr

37. **En caso de no haber tenido nunca un trabajo: ¿Cuales fueron las Causas de inactividad?**

*Si tuvo trabajo, no responder seguir con la encuesta*

\_\_\_\_\_

38. **Es usted el Principal sostén económico de este hogar? \***

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

39. **¿Quién es el principal sostén de este hogar? \***

---

**SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR**

En los últimos 12 meses, Usted o alguien de su hogar recibió...

40. **Usted o alguien de su hogar recibió caja o bolsón con alimentos en la Escuela o en alguna otra organización pública o privada? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- Ns/Nr

41. **¿Usted diría que la plata que juntan por mes en su hogar ... \***

*Marca solo un óvalo.*

- Les alcanza y pueden ahorrar algo
- Les alcanza, pero no pueden ahorrar
- No les alcanza
- Ns/Nr

42. Ahora le voy a mencionar algunas cosas que la gente que tiene problemas económicos se ve obligada a dejar de hacer, por ejemplo: ¿Por problemas económicos en los últimos 12 meses en este hogar tuvieron que... \*

Marca solo un óvalo por fila.

	Sí	No	Ns/Nr	No Aplica
dejar de ir al médico o dentista?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dejar de comprar algún medicamento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
no reparar, mejorar o pintar la vivienda?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dejar de pagar alguna vez el alquiler o la cuota de la casa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dejar de pagar alguna vez algún impuesto o tasa municipal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dejar de pagar alguna vez algún servicio público?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tener que usar dinero ahorrado para cubrir gastos habituales?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
tener que	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

pedir dinero  
tener que  
prestado a una  
pedir dinero  
financiera,  
prestado a una  
familiar o  
financiera,  
amigo u otro?  
familiar o  
amigo u otro?

---

## ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

En los últimos 12 meses...

43. **¿Alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí  
 No  
 Ns/Nr

44. **Por falta de dinero o recursos ¿alguna vez UD. u otro ADULTO del hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí  
 No  
 Ns/Nr

45. **En los últimos 12 meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez UD. u otro miembro del hogar estuvo un día entero sin comer? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Sí  
 No  
 Ns/Nr

46. **¿Cuántas comidas realiza por día? \***

*Marca solo un óvalo.*

- 1  
 2  
 3  
 4 o más

47. **¿Qué realiza con los restos de comida? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Reutiliza  
 Descarta  
 Dona  
 Guarda/freeza

## **SALUD**



48. **En general, ¿Cuál es su estado de salud? \***

*Marca solo un óvalo.*

- No tiene problemas de salud
- Tiene algunos pocos problemas de salud
- Tiene bastantes problemas de salud
- Padece de alguna enfermedad crónica o grave
- Ns/Nr

49. **¿Con qué frecuencia Ud. realiza actividad física (gimnasia, deportes, caminatas, etc.)? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Nunca o de manera casual
- Algunas veces al mes
- Al menos una vez a la semana
- Dos o tres veces por semana
- Más de tres veces por semana
- Ns/Nr

50. **Durante el último mes?, ¿cómo calificaría en general su calidad de sueño? \***

*Marca solo un óvalo.*

- Muy buena
- Bastante buena
- Bastante mala
- Muy mala
- Ns/Nr

---

Google no creó ni aprobó este contenido.

**Editorial Científica Universitaria**  
Secretaría de Investigación y Posgrado  
Universidad Nacional de Catamarca



Libro  
Universitario  
Argentino

