

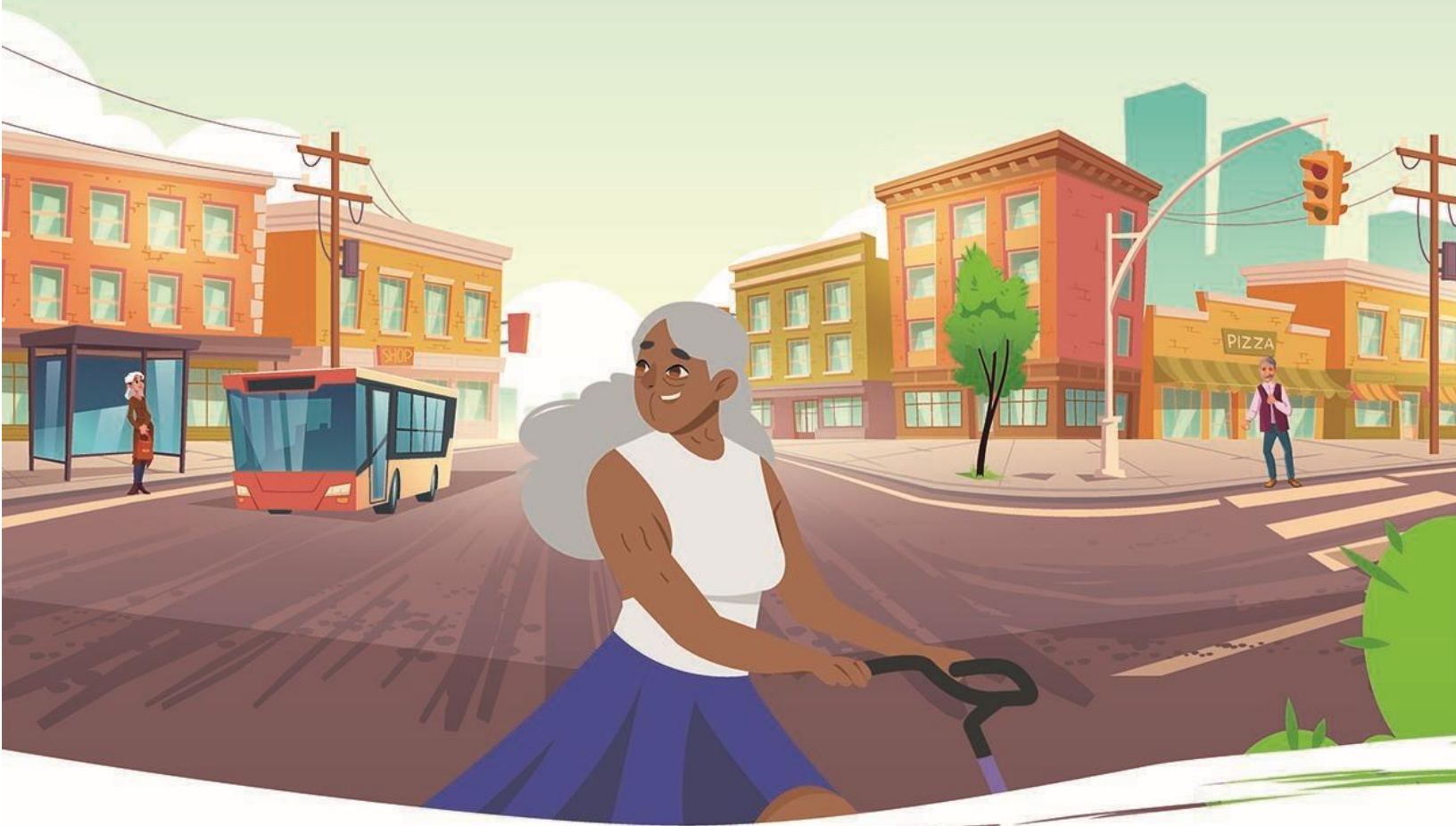


INFORME DE ENCUESTA

PERCEPCIÓN DE LA POBLACIÓN SOBRE **ACCESIBILIDAD Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS**

QUE RECIBEN LAS **PERSONAS ADULTAS MAYORES**

EN COSTA RICA, 2025



Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO-UNA)

Informe de encuesta: “Percepciones de la población sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica, 2026”

Recolección de datos de la encuesta: del 11 al 14 y del 16 al 19 de junio de 2025

Publicación del informe de encuesta: 09 de junio de 2026

Autorías – Universidad Nacional, Costa Rica

Equipo de Investigación Programa de Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. IDESPO:

Mag. Noelia Alfaro Vargas (Coordinadora-investigadora).

Mag. Gisella Segura Espinoza (Investigadora).

Compilación y Edición:

Mag. Noelia Alfaro Vargas

Mag. Gisella Segura Espinoza

Bach. Natasha España Alvarado

Equipo de Investigación: Programa de Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. IDESPO:

Mag. Noelia Alfaro Vargas (coordinadora-investigadora).

Mag. Gisella Segura Espinoza (investigadora) Apoyo en gestión del proceso de investigación.

Equipo Centro Tecnológico de Investigación Social, IDESPO:

Dra. Laura Solís Bastos (coordinadora)

M.Sc. Stephanie Cordero Cordero (profesional en estadística)

MSc. Jason Hernández Murillo (profesional de apoyo a la academia)

MRSS. Yirlania Margoth Solano Chaves (profesional de apoyo a la academia)

Bach. Marianela González Varela (profesional de apoyo a la academia)

Carlos Sánchez Rojas (técnico en informática)

Livan Gómez Hernández (técnico en informática)

Diseño de portada:

Mco. Mónica Calderón Solano

Contacto:

idespo@una.ac.cr

cetis@una.ac.cr

envejecimiento@una.ac.cr



Informe de la encuesta: “Percepciones de la población sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica” © 2026 is licensed under [CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Encuestadores/as:

Adriana Melissa Vargas Vargas
Alejandro José Mora Meza
Ana Carolina Elizondo Hernández
Benyi Zuñiga Hidalgo
Braylan Josué Navarro Mora
Brithany Michelle Marín Phillips
Brittany Cordero Sánchez
Camila Salazar Arias
Carlos Manuel Sandí Azofeifa
Charlotte Pérez Mora
Dereck Lizama Rodríguez
Emily Arce Blandon
Ericka Ureña Madrigal
Esteicy Solórzano Núñez
Fabián Jesús Chavarría Zúñiga
Fernanda Estefania Oses Pitti
Fiorella Chavarría Vargas
Génesis Arrieta Urtecho
Génesis Franciny Rodríguez Arguedas
Jaudy Nallely López Méndez
Jefferson Moreno Calero
Jennifer Melendez Aguilar
Jerson Salazar García
Johanna Ugarte Rodríguez
Joselyn Fernández Fallas
Karina Lewis Salas
Keilyn Daniela Porras Quirós
Kendall Solís Vargas
Kenyerly Montoya Álvarez
Keyla Madrigal Pérez
Keylor Josue Ramírez Chaves
Luis Ángel Delgado Castillo
Marco Álvarez Bogantes
María Fernanda Sáenz Tacsan
María Guadalupe Salas Suarez
María Isabel Casanova Chacón
Marlene Rodríguez Tenorio
Melkin Pichardo Cerna
Nicole Quintanilla Madriz
Rachell Zarela Solano Román
Rosaura Paola Gómez Bustillos
Saray Gómez Solís

Sol Arani Montero Loaiza
Sophia Núñez Vega
Steisy Fiorella Madriz Jiménez
Suyen Víctor Azofeifa
Tiffany Mercedes Rodríguez Vargas
Valeria Mora Cordero
Valery Castro Lizano
Yirlania Méendez Aguilar
Génesis Robles Vargas
Johan Xavier Salas Solís
Luis Rodríguez Espinoza
José Andrés Morales Aguirre
Allyson Araya

Supervisores/as:

Ana Carolina Elizondo Hernández
Arleth Valentina Sánchez Solano
Benyi Zuñiga Hidalgo
Camila Salazar Arias
Carolain Yuliana Guerrero Alvarado
Gildebrán Solano Trejos
Jaudy Nallely López Méendez
Jefferson Moreno Calero
Jennifer Méendez Aguilar
Karina Lewis Salas
Sofía Delgado Hernández
Steisy Fiorella Madriz Hernández
Tiffany Mercedes Rodríguez Vargas

Tabla de contenido

Presentación	6
Metodología	8
Características sociodemográficas de la población encuestada	10
Resultados	11
I. Accesibilidad a espacios libres, edificios y transporte	11
II. Servicios de salud pública	19
III. Pensión y preparación económica para la vejez	29
Principales hallazgos	34
Referencias	39

Presentación

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (2023), en Costa Rica se experimenta un acelerado proceso de envejecimiento poblacional ocasionado por la disminución de las tasas de natalidad y del aumento en la esperanza de vida. Con esto se proyecta que el grupo de personas adultas mayores cada vez será mayor. El INEC (2025) indica que para el año 2025 el 11,7 % de la población correspondía a personas adultas mayores, situación que plantea una serie de desafíos sociales, políticos, económicos, urbanos, entre otros. Estas transformaciones demográficas requieren comunidades más accesibles, servicios públicos adaptados y políticas orientadas a garantizar un envejecimiento activo y saludable.

Actualmente, el país contempla dentro de su marco legal la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935, la cual incluye, entre otros, el artículo 13 sobre la atención preferencial y el artículo 17 referente a los deberes del Estado hacia esta población e incorpora la garantía de servicios de salud, prevención, rehabilitación y atención integral. Asimismo, la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, firmada y ratificada por Costa Rica, establece para esta población, en su artículo 8, el derecho a la participación e integración comunitaria; en el artículo 9, el derecho a la seguridad y a una vida libre de cualquier tipo de violencia; en el artículo 17, el derecho a la seguridad social y en el artículo 26, el derecho a la accesibilidad y a la movilidad personal. En conjunto, estos derechos y deberes evidencian la responsabilidad que tiene el Estado de garantizar servicios de salud, seguridad social, infraestructura, espacios adecuados, accesibles y seguros para las personas adultas mayores.

De igual manera, es importante mencionar que en Costa Rica el Ministerio de Salud, en coordinación con la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), impulsa la iniciativa denominada “Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores”. Esta estrategia surge como respuesta al acelerado envejecimiento de la población y tiene como propósito adaptar los servicios, espacios públicos e

infraestructura para que sean más inclusivos, accesibles y seguros para las personas adultas mayores, favoreciendo así su participación y una mejor calidad de vida durante el proceso de envejecimiento (OPS, s.f.).

A partir de lo anterior, resulta importante identificar los puntos fuertes, limitaciones y debilidades que existen en ámbitos como la infraestructura y los espacios comunitarios, la accesibilidad a edificios, la disposición de los servicios de salud pública y, en general, a la seguridad social, así como el trato y respeto hacia las personas adultas mayores. La percepción de la ciudadanía representa un elemento fundamental para comprender en qué medida el Estado, las instituciones públicas, las municipalidades, el sector privado y las comunidades responden a las necesidades de esta población.

En este contexto, el Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO), desde el Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales, efectuó la encuesta “Percepciones de la población sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica, 2025”. El estudio estuvo a cargo del equipo investigador de dicho programa. En esta se abordan temas de accesibilidad a espacios libres, edificios, transporte, servicios de salud pública, pensión y preparación económica para la vejez. La encuesta se llevó a cabo en el Centro Tecnológico de Investigación Social (CETIS) del IDESPO, vía telefónica, del 11 al 14 y del 16 al 19 de junio de 2025, bajo la supervisión de su personal.

La información obtenida permite analizar el grado de adaptación de los entornos y servicios para las personas adultas mayores, que favorece el fortalecimiento y la formulación de políticas, programas y acciones orientadas a promover su participación plena en la sociedad y mejorar su calidad de vida.

Metodología

Esta encuesta tuvo como objetivo principal analizar las percepciones que tiene la población sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica.

El estudio se aplicó a personas costarricenses y a personas extranjeras con dos años o más de residencia en Costa Rica, de dieciocho años y más, usuarias de telefonía celular dentro del territorio nacional. Este marco de cobertura abarca aproximadamente al 97,8 % de la población adulta residente; por lo tanto, los resultados reflejan exclusivamente las características y percepciones de la población entrevistada con acceso a telefonía celular y no deben extrapolarse al total de la población del país, puesto que se excluye a las personas adultas que no cuentan con este servicio.

El levantamiento de la información se realizó del 11 al 14 y del 16 al 19 de junio de 2025. El marco muestral se construyó a partir de los cuatro dígitos finales activos de teléfonos celulares registrados en las distintas operadoras del país, según datos de la Superintendencia de Telecomunicaciones (SUTEL). Para la selección de la muestra se implementó el procedimiento de *Waksberg*, basado en un muestreo de bancos telefónicos celulares activos, lo que permitió obtener una selección aleatoria de los números a contactar.

En total se realizaron 701 entrevistas, lo que corresponde a un error de muestreo estimado del $\pm 3,7$ % y un nivel de confianza del 95 % (para el caso de una variable dicotómica que asume variabilidad máxima). Posteriormente, la base de datos fue sometida a un proceso de ajuste por no respuesta, que emplea como referencia la distribución de la población por sexo, grupos de edad y nivel educativo obtenida de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) 2024, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Debe tenerse en cuenta que, al haberse aplicado exclusivamente mediante telefonía celular, las personas sin acceso a este medio no se encuentran representadas. Los resultados reflejan las percepciones al momento de la entrevista, por lo que pueden variar en función de cambios en el contexto.

Como en toda encuesta por muestreo, los datos están sujetos a errores de muestreo y no muestreo, que incluye posibles sesgos de no respuesta, cobertura, recuerdo y deseabilidad social. En este sentido, los resultados deben interpretarse como una aproximación confiable a las opiniones de la población adulta residente en el país, y no como una medida exacta de toda la población. Las ponderaciones aplicadas buscan reducir los efectos del sesgo de no respuesta, que fortalece la validez y representatividad de los resultados.

Características sociodemográficas de la población encuestada

El 53,5 % de las personas entrevistadas fueron mujeres y el 46,5 % hombres. Con respecto a la edad el mayor porcentaje se concentra en las personas que se ubican en el rango de 18 a 64 años con un 81,6 %, posteriormente, por el de 65 años y más con un 18,4 % (cuadro 1). Por otra parte, sobre el nivel educativo el 35,7 % indicó tener primaria completa o menos, el 40,2 % señaló contar con secundaria y el 24,1 % con educación universitaria (cuadro 1).

Cuadro 1

Características sociodemográficas de la población y de la muestra, según ENAHO 2024 y encuesta de “Percepción de la población costarricense sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica, 2025”.

Característica	ENAHO 2024	Encuesta Percepción 2025	
		Sin ponderar	Ponderada
Sexo			
Hombre	46,5	47,1	46,5
Mujer	53,5	52,9	53,5
Grupo de edad			
De 18 a 64 años	81,6	87,7	81,6
65 años y más	18,4	12,3	18,4
Nivel educativo			
Primaria completa o menos	35,7	19,5	35,7
Secundaria (incluye completa e incompleta)	40,2	43,7	40,2
Universitaria (incluye completa e incompleta)	24,1	36,8	24,1

Fuente: INEC, Encuesta Nacional de Hogares (2024) e IDESPO, Universidad Nacional. “Percepción de la población costarricense sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica (2025)”.

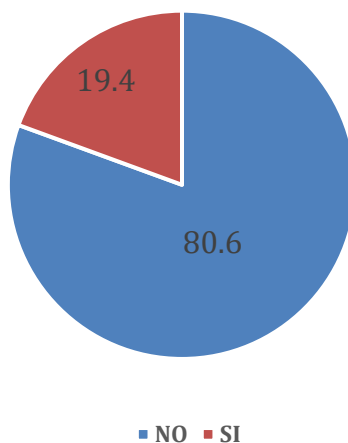
Resultados

I. Accesibilidad a espacios libres, edificios y transporte

Conocimiento sobre el concepto de ciudades amigables con las personas adultas mayores

Según el Ministerio de Salud (2026), Costa Rica cuenta con 51 cantones comprometidos con la adaptación de sus entornos para convertirse en ciudades amigables con las personas adultas mayores. En este contexto, en la encuesta se consultó: “¿Sabe usted qué son las ciudades amigables con las personas adultas mayores?”. En el Gráfico 1, se aprecia que el 80,6 % de las personas entrevistadas indicó que no tiene conocimiento al respecto y el 19,4 % señaló que sí conoce sobre el tema.

Gráfico 1. Distribución porcentual de la opinión de las personas entrevistadas, según si sabe que son las ciudades amigables con las personas adultas mayores. Costa Rica, junio 2025 (n=701).



Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Al analizar estos datos por grupo de edad, se observa que, de las personas entrevistadas entre 18 y 64 años, el 79,6 % manifiesta no conocer el concepto, mientras que el 20,4 % señala conocerlo. Del grupo de 65 años y más el 85,1 % lo desconoce y el 14,9 % indica conocerlo. Los resultados sugieren niveles limitados de familiaridad con el concepto; esto podría indicar necesidad de fortalecimiento en divulgación y comunicación pública de la temática.

Con respecto al Cuadro 2, que indica el nivel de instrucción de las personas, de primaria completa o menos, el 12,0 % conoce el concepto, de las de secundaria el 20,4 % y de las que tienen educación universitaria el 28,8 % tiene conocimiento. A partir de los resultados, se observa una mayor proporción de conocimiento del concepto entre quienes poseen mayor nivel educativo. Las diferencias son estadísticamente significativas al 5 %, lo que sugiere una asociación entre el nivel educativo y el nivel de conocimiento.

Cuadro 2. Conocimiento sobre el concepto de ciudades amigables con las personas adultas mayores, según grupo de edad y nivel de instrucción, junio 2025.

Grupo de edad y nivel de instrucción	Conocimiento del concepto		
	No	Sí	Total
Total	80,6	19,4	100,0
Grupo de edad			
18 a 64	79,6	20,4	100,0
65 y más	85,1	14,9	100,0
Nivel de instrucción ^{1/}			
Primaria completa o menos	88,0	12,0	100,0
Secundaria	79,6	20,4	100,0
Universitaria	71,2	28,8	100,0

1/ Significativo al 5 % (prueba de independencia chi-cuadrado)

Fuente: IDESPO, Universidad Nacional. Encuesta “Percepciones sobre accesibilidad y calidad de los servicios que reciben las personas adultas mayores en Costa Rica”, junio, 2025.

Ante la pregunta ¿qué son las ciudades amigables con las personas adultas mayores? en el Cuadro 3, se puede observar que la idea que tuvo más menciones es la accesibilidad física e infraestructura (18,1 %), lo que sugiere que las personas entrevistadas asocian las ciudades amigables con las personas mayores, principalmente con condiciones materiales o de infraestructura como: aceras, rampas o espacios adaptados. También, en segundo lugar, aparecen aspectos relacionados con el trato social, como la empatía, el respeto y el trato digno (8,2 %), seguidos por la disponibilidad de los servicios públicos y de salud o centros de atención a las personas mayores (7,6 %). Otros elementos mencionados, aunque con menor frecuencia, incluyen los espacios de recreación y participación social/cultural, ocio (5,7 %), el bienestar integral y la calidad de vida (4,9 %) y la movilidad y el transporte (4,3 %). Aspectos como la protección legal y los derechos (1,9 %), y la independencia y autonomía (1,6 %), son mencionados en baja proporción. Finalmente, es importante indicar que un 41,6 % de las respuestas corresponde a la opción no sabe/no responde (NS/NR) lo que podría reflejar dificultad para definir el concepto o limitación para expresarlo.

Cuadro 3. Opinión de las personas entrevistadas, sobre lo que son las ciudades amigables con las personas mayores. Costa Rica, junio 2025 (n=230).

¿Qué son las ciudades amigables con las PAM?	Porcentaje
Accesibilidad física e infraestructura	18,1
Empatía, respeto y trato digno	8,2
Servicios públicos y salud/Centros de atención a las personas mayores	7,6
Espacios de recreación y participación social/ cultura, ocio.	5,7
Bienestar integral y calidad de vida	4,9
Movilidad y transporte	4,3
Protección Legal y derechos	1,9
Independencia y autonomía	1,6
Otros	6,1
NS/NR	41,6
TOTAL	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Accesibilidad, espacios e infraestructura inclusiva para las personas adultas mayores en las comunidades

En torno a la opinión de las personas entrevistadas con respecto a algunas afirmaciones sobre su comunidad, en cuanto a si existen espacios que permitan a las personas adultas mayores compartir sus experiencias de vida con otras generaciones, en el Cuadro 4 se puede observar que el 45,8 % está muy de acuerdo o de acuerdo con el enunciado, el 3,4 % está ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 50,8 % muy en desacuerdo o en desacuerdo con este. En este sentido, aproximadamente la mitad considera que no existen espacios.

Con respecto a si las calles son accesibles para personas adultas mayores, el 38,3 % de las personas entrevistadas en este estudio están muy de acuerdo o de acuerdo con la frase, el 7,9 % dice estar ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 53,8 % manifiesta estar en desacuerdo o muy en desacuerdo con la afirmación. De esta forma, predomina la percepción de falta de accesibilidad.

En cuanto a si la infraestructura es segura para la movilidad de las personas adultas mayores el 36,0 % está muy de acuerdo o de acuerdo con el ítem, el 8,0 % se dice ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 56,0 % en está muy en desacuerdo o en desacuerdo con esto; por lo cual, los resultados sugieren que la mayoría percibe inseguridad en la infraestructura.

Sobre si los parques son adecuados, el 34,7 % de las personas entrevistadas está muy de acuerdo o de acuerdo con la frase, el 3,8 % se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 61,5 % se manifiesta muy en desacuerdo o en desacuerdo con ella. Esto revela una percepción mayoritaria negativa, lo que apunta que un alto porcentaje de la población encuestada considera que estos espacios no son adecuados.

Con respecto a la afirmación “las calles son seguras (cruces de semáforos con tiempo suficiente, iluminación adecuada, calles señalizadas y libres de obstáculos) para las personas adultas mayores”, el 31,1 % está muy de acuerdo o de acuerdo con el ítem, el 5,2 % ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 63,7 % muy en desacuerdo o en desacuerdo con este aspecto. Los resultados sugieren que una fuerte mayoría percibe las calles inseguras.

En torno a si la comunidad cuenta con aceras aptas (lisas, niveladas y anchas) para las personas adultas mayores, el 29,7 % de las personas participantes en el estudio están muy de acuerdo o de acuerdo con que ello es así, el 6,3 % se dice ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 64,0 % dice estar muy en desacuerdo o en desacuerdo con esa situación. En este sentido, la mayoría considera que no son adecuadas y además es uno de los aspectos con valoraciones menos favorables.

Cuadro 4. Distribución porcentual de la opinión de las personas entrevistadas sobre afirmaciones relacionadas con su comunidad, por nivel de acuerdo. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre las comunidades	Muy de acuerdo y de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Muy en desacuerdo y en desacuerdo	Total
Existen espacios que permitan a las personas adultas mayores compartir sus experiencias de vida con otras generaciones.	45,8	3,4	50,8	100,0
Las calles son accesibles para las personas adultas mayores.	38,3	7,9	53,8	100,0
La infraestructura de su comunidad es segura para la movilidad de las personas adultas mayores.	36,0	8,0	56,0	100,0
Cuenta con parques adecuados para las personas adultas mayores.	34,7	3,8	61,5	100,0
Las calles son seguras (cruces de semáforos con tiempo suficiente, iluminación adecuada, calles señalizadas y libres de obstáculos) para las personas adultas mayores.	31,1	5,2	63,7	100,0
Cuenta con aceras aptas (lisas, niveladas y anchas) para las personas adultas mayores.	29,7	6,3	64,0	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

En el Cuadro 5, se muestran las percepciones diferenciadas de las personas entrevistadas sobre los espacios libres de uso y edificios de su comunidad. En cuanto a si estos espacios están libres de ruidos, el 50,4 % de las personas entrevistadas está muy en desacuerdo o en desacuerdo con el enunciado y el 45,1 % se dice muy de acuerdo o de acuerdo con este. Los resultados sugieren que la mayoría percibe problemas de ruido.

Acerca de si estos espacios están libres de malos olores, el 62,3 % de la población consultada está muy de acuerdo o de acuerdo con la frase y el 33,4 % se encuentra muy en desacuerdo o en desacuerdo con ella.

En relación con el enunciado de si estos espacios tienen zonas verdes de uso común, un 52,4 % está muy de acuerdo o de acuerdo con que sí existen, pero un 44,1 % está muy en desacuerdo o en desacuerdo con esa frase. Según la percepción de la población consultada, hay una proporción importante que considera que estos espacios no cuentan con zonas verdes de uso común.

Respecto a si los edificios (locales comerciales, oficinas de instituciones, entre otros) son accesibles para las personas adultas mayores, el 60,0 % de la población entrevistada indica estar muy de acuerdo o de acuerdo con ello, frente al 32,5 % que al respecto se encuentra muy en desacuerdo o en desacuerdo. Aunque predominan valoraciones favorables, una proporción importante percibe limitaciones de accesibilidad en este tipo de espacios.

Sobre si en las instituciones públicas se respeta el uso de las ventanillas preferenciales para las personas adultas mayores, el 80,0 % de la población entrevistada indica estar muy de acuerdo o de acuerdo con la afirmación y solamente el 15,0 % indica encontrarse muy en desacuerdo o en desacuerdo con esta. Estos resultados reflejan una percepción favorable en este punto.

Cuadro 5. Distribución porcentual de la opinión de las personas entrevistadas sobre los espacios libres de uso común y edificios de su comunidad, por nivel de acuerdo. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Espacios libres de uso común y edificios de su comunidad	Muy de acuerdo y de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo y muy en desacuerdo	Total
Estos espacios están libres de ruidos.	45,1	4,5	50,4	100,0
Estos espacios están libres de malos olores.	62,3	4,3	33,4	100,0
Estos espacios tienen zonas verdes de uso común.	52,4	3,5	44,1	100,0
Los edificios (locales comerciales, oficinas de instituciones, entre otros) son accesibles para las personas adultas mayores.	60,0	7,5	32,5	100,0
En las instituciones públicas se respeta el uso de las ventanillas preferenciales para las personas adultas mayores.	80,0	5,0	15,0	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Transporte público para las personas adultas mayores en la comunidad

En el Cuadro 6 se presentan los resultados sobre la opinión de las personas entrevistadas respecto a si el transporte público de su comunidad es apto para las personas adultas mayores. El 52,1 % de las personas entrevistadas se encuentra muy de acuerdo y de acuerdo con ese enunciado, el 6,5 % señala que no está de acuerdo ni en desacuerdo con este, y el 41,4 % señala que está en desacuerdo y muy en desacuerdo con la frase. Esto indica que, aunque la mayoría percibe el transporte público como adecuado para las personas adultas mayores, existe una brecha importante de insatisfacción.

Sobre la pregunta a las personas participantes en el estudio referente a si las personas usuarias respetan el uso de asientos preferenciales para las personas adultas mayores, el 49,7 % se halla muy de acuerdo y de acuerdo con esa afirmación, el 6,8 % dice estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo y el 43,5 % señala que está en desacuerdo y muy en desacuerdo con la frase.

En relación con la afirmación “Las personas choferes son respetuosas con las personas adultas mayores” el 56,6 % de la población entrevistada está muy de acuerdo y de acuerdo con ella, el 16,8 % manifiesta estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo y un 26,6 % se muestra

en desacuerdo y muy en desacuerdo. Aquí la percepción es más positiva, aunque más de una cuarta parte percibe falta de respeto.

Cuadro 6. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas sobre el transporte público de su comunidad, por nivel de acuerdo. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

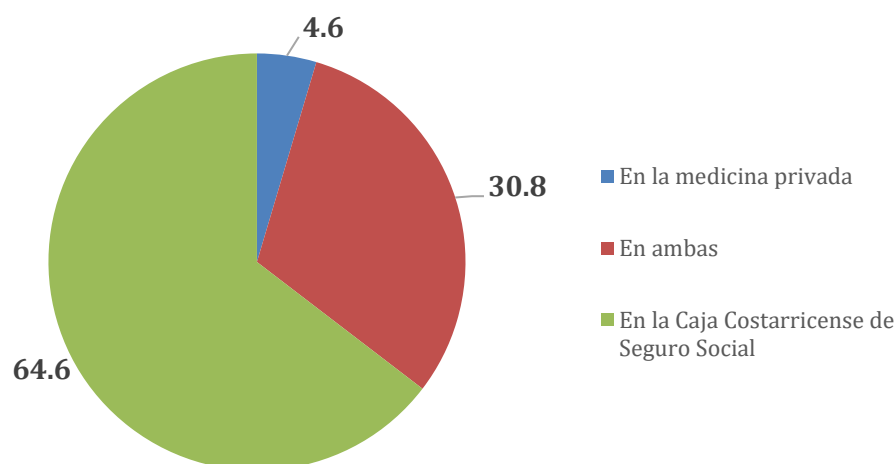
Afirmaciones sobre el transporte público de su comunidad	Muy de acuerdo y de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo y muy en desacuerdo	Total
El transporte público es apto para las personas adultas mayores.	52,1	6,5	41,4	100,0
Las personas usuarias respetan el uso de asientos preferenciales para personas adultas mayores.	49,7	6,8	43,5	100,0
Las personas choferes son respetuosas con las personas adultas mayores.	56,6	16,8	26,6	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

II. Servicios de salud pública

En el Gráfico 2 se observa la distribución de personas según el lugar donde reciben atención médica. Los hallazgos revelan que el 64,6 % de la población entrevistada atiende su salud principalmente en la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS); mientras que un 30,8 % prefiere combinar ambos sistemas y, en un porcentaje menor (4,6 %), se atienden exclusivamente en el sector privado.

Gráfico 2. Distribución porcentual de las personas entrevistadas según el lugar dónde se atienden su salud. Costa Rica, junio 2025 (n=701).



Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

En el Cuadro 7 se presenta la percepción sobre la calidad de los servicios brindados en los hospitales, clínicas públicas y los EBAIS hacia las personas adultas mayores. Se observa que los EBAIS reciben una valoración más positiva en comparación con los hospitales y clínicas públicas. Un 60,5 % de la población de estudio consideran que el servicio de los EBAIS dirigidos a las personas adultas mayores es “muy bueno y bueno”, mientras que respecto de

los hospitales y las clínicas públicas este porcentaje disminuye a 54,6 %, lo que sugiere una mejor percepción de la atención primaria y de la que se brinda en la comunidad.

En cuanto a la valoración negativa “malo y muy malo”, los hospitales y clínicas públicas presentan un porcentaje más alto (29,3 %) en comparación con los EBAIS (23,5 %); es decir, casi tres de cada diez personas tienen una percepción desfavorable de los hospitales y clínicas públicas en cuanto a los servicios dirigidos a las personas adultas mayores. Por otro lado, en términos generales, los resultados indican una satisfacción aceptable, con una percepción levemente más positiva, de los servicios de salud que brindan los EBAIS a las personas adultas mayores.

Cuadro 7. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones de los servicios de salud de su comunidad, por nivel de acuerdo. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre servicios de hospitales, clínicas públicas y EBAIS	Muy bueno y bueno	Regular	Malo y muy malo	Total
El servicio de los <u>HOSPITALES Y CLÍNICAS PÚBLICAS</u> hacia las personas adultas mayores.	54,6	16,1	29,3	100,0
El servicio de los <u>EBAIS</u> hacia las personas adultas mayores.	60,5	16,0	23,5	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Servicio de los hospitales y clínicas públicas

En el Cuadro 8 se observa la consulta a la población entrevistada sobre la percepción de la capacidad de los hospitales y clínicas públicas para atender adecuadamente a las personas adultas mayores en diferentes aspectos. Respecto a si tienen la capacidad de atender las necesidades de salud mental (psicológica, bienestar emocional y social) de las personas adultas mayores, predomina la percepción de una capacidad limitada para atender estas necesidades (60,9 %), mientras que un 19,5 % considera que existe mucha capacidad.

En cuanto a la capacidad para atender las enfermedades físicas de las personas adultas mayores, un 54,4 % de las personas entrevistadas opina que esta es limitada, mientras que un 35,7 % percibe que sí existe una alta capacidad de atención.

Por otra parte, al consultarles si los hospitales y clínicas públicas cuentan con personal capacitado para atender a las personas adultas mayores, el 50,6 % de las personas entrevistadas percibe que la capacitación del personal es limitada y un 35,7 % halla que sí hay un alto nivel de preparación.

Asimismo, se indagó si las personas entrevistadas consideran que se atiende a las personas adultas mayores en hospitales y clínicas públicas, el 50,3 % considera que sí se atiende con mucho respeto; sin embargo, un 40,9 % percibe que esto ocurre solo “poco” y 8,8 % dice que “nada”, por lo que casi la mitad de la población entrevistada señala inconformidad con la atención dirigida hacia las personas adultas mayores.

En cuanto a la infraestructura física adecuada (tales como ascensores, rampas, señalización adecuada, barandas en las escaleras, pisos antideslizantes, zonas de descanso, baños adecuados) para la accesibilidad y movilidad de las personas adultas mayores, un 60,1 % de las personas entrevistadas considera que existe mucha capacidad en infraestructura accesible.

Por otro lado, se consultó respecto a si consideran que los hospitales y clínicas públicas cuentan con equipo médico suficiente y de calidad para atender a las personas adultas mayores, el 41,7 % de las personas que contestaron considera que sí existe mucho equipo médico adecuado. Pero el 58,3 % de las personas entrevistadas opinan que ese equipo médico y su calidad es poco o nada suficiente, lo cual identifica áreas de mejora.

En general, las personas entrevistadas perciben oportunidades de mejora en los servicios públicos de salud para personas adultas mayores en salud mental, la capacitación del personal, la capacidad para atender enfermedades físicas y el trato inadecuado. Por otra parte, la infraestructura es uno de los aspectos mejor valorados, aunque continúa existiendo una proporción importante con valoraciones menos favorables entre la población entrevistada.

Cuadro 8. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones sobre hospitales y clínicas públicas en las comunidades. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre servicios de Hospitales y clínicas públicas	Mucho	Poco	Nada	Total
¿Tienen la capacidad de atender las necesidades de salud mental (psicológica, bienestar emocional y social) de las personas adultas mayores?	19,5	60,9	19,6	100,0
¿Tienen la capacidad de atender las enfermedades físicas de las personas adultas mayores?	35,7	54,4	9,9	100,0
¿Tienen personal capacitado para atender a las personas adultas mayores?	35,7	50,6	13,7	100,0
¿Atienden con respeto a las personas adultas mayores?	50,3	40,9	8,8	100,0
¿Tiene infraestructura física adecuada (tales como ascensores, rampas, señalización adecuada, barandas en las escaleras, pisos antideslizantes, zonas de descanso, baños adecuados) para la accesibilidad y movilidad de las personas adultas mayores?	60,1	30,6	9,3	100,0
¿Cuentan con equipo médico suficiente y de calidad para atender a las personas adultas mayores?	41,7	44,7	13,6	100,0

Fuente: IDESPPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Atención de los hospitales y clínicas públicas

Ante la consulta sobre la calidad de atención brindada en hospitales y clínicas públicas hacia las personas adultas mayores, que evalúa tanto al personal de salud como al personal de ventanilla y los oficiales de seguridad, en el Cuadro 9 se aprecia que el 67,0 % de las personas encuestadas considera que el trato del personal de salud (doctores, doctoras, enfermeros y enfermeras) es “muy bueno y bueno”, un 14,8 % lo califica como “regular” y el 18,2 % percibe un trato inadecuado.

Por otro lado, el 62,1 % de las personas entrevistadas califica positivamente el trato recibido por parte del personal de ventanillas, oficiales de seguridad y atención al público, un 16,8 % lo considera “regular” y el 21,1 % lo percibe como inadecuado.

En términos generales, existe una mayor percepción positiva respecto al trato de las personas adultas mayores por parte del personal médico y de enfermería, que el trato de atención al público por parte del personal de ventanillas y oficiales de seguridad.

Cuadro 9. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones sobre el personal de hospitales y clínicas públicas de sus comunidades. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre el personal de hospitales y clínicas públicas	Muy bueno y bueno	Regular	Malo y muy malo	Total
El trato del personal de los servicios de salud (doctores, doctoras, enfermeros, enfermeras) hacia las personas adultas mayores.	67,0	14,8	18,2	100,0
El trato de atención al público por parte del personal de ventanillas y oficiales de seguridad hacia las personas adultas mayores.	62,1	16,8	21,1	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

En el Cuadro 10 se presenta la percepción de la población entrevistada sobre la atención que reciben las personas adultas mayores en hospitales y clínicas públicas del país en diferentes aspectos.

En cuanto a la atención especializada en salud para personas adultas mayores como es la atención geriátrica, el 68,0 % de las personas entrevistadas está muy de acuerdo y de acuerdo con que los hospitales y clínicas públicas brindan esta atención; sin embargo, un número significativo de 26,2 % manifiesta estar en desacuerdo o muy en desacuerdo con esta afirmación.

Respecto a la atención en servicios de emergencias, este aspecto presenta la valoración menos favorable, ya que solo el 51,7 % considera adecuada la atención brindada a las personas adultas mayores en esta área, mientras que un 39,1 % está en desacuerdo o muy en desacuerdo con el tipo de atención brindada.

Por otro lado, respecto a la atención integral para las personas adultas mayores en hospitales y clínicas del país, el 67,4 % de la población consultada está de acuerdo con que las personas

adultas mayores reciben atención integral, que incluye servicios como odontología, oftalmología, audiología, geriatría y nutrición. No obstante, un 24,9 % menciona estar en desacuerdo o muy en desacuerdo.

En términos generales, los resultados muestran opiniones mayoritariamente positivas sobre los servicios de hospitales y clínicas públicas, aunque también evidencian áreas de mejora para la atención de las personas adultas mayores.

Cuadro 10. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones respecto a los servicios que brindan los hospitales y clínicas públicas de la comunidad, por nivel de acuerdo. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre los servicios que brindan los hospitales y clínicas públicas	Muy de acuerdo y de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo y muy en desacuerdo	Total
En el país, <u>HOSPITALES Y CLÍNICAS PÚBLICAS</u> brindan atención geriátrica, es decir, atención especializada en salud para personas adultas mayores.	68,8	5,0	26,2	100,0
La atención que se brinda a las personas adultas mayores en los servicios de emergencias es adecuada.	51,7	9,2	39,1	100,0
Las personas adultas mayores reciben una atención integral que incluya, al menos, servicios de odontología, oftalmología, audiología, geriatría y nutrición.	67,4	7,7	24,9	100,0

Fuente: IDESPPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

A la población entrevistada se le solicitó que, considerando los hospitales y clínicas públicas donde suelen atenderse, así como su experiencia o lo que han escuchado de otras personas, que indicaran si en los últimos dos años los servicios han mejorado, empeorado o se han mantenido iguales en relación con la atención a las personas adultas mayores.

En el Cuadro 11 se observa que, sobre la percepción del tiempo de espera para personas adultas mayores, al incluir citas, exámenes e intervenciones quirúrgicas, entre otros, este es uno de los aspectos por mejorar. El 23,4 % de la población entrevistada considera que ha mejorado, mientras que el 47,6 % señala que se mantiene igual y que el 29,0 % opina que ha empeorado.

Por otro lado, sobre la cobertura del servicio de atención para las personas adultas mayores (accesibilidad a todas las personas), el 29,5 % de las personas entrevistadas considera que ha mejorado, la mitad (50,3 %) opina que no ha habido cambios y el 20,2 % dice que ha empeorado.

Respecto a la capacidad hospitalaria para la atención de personas adultas mayores (equipos médicos, medicamentos, camas y personal), de las personas consultadas el 28,1 % considera que ha mejorado, el 46,6 % dice que se mantiene igual y el 25,3 % señala que ha empeorado.

Sobre los servicios de salud como odontología, oftalmología, audiología, geriatría y nutrición dirigidos a las personas adultas mayores se presenta una valoración un poco más positiva, ya que el 31,6 % de las personas consultadas considera que han mejorado, el 50,9 % indica que permanecen igual y solo el 17,5 % percibe un empeoramiento.

En cuanto a las acciones de prevención de enfermedades en hospitales y clínicas públicas dirigidas a las personas adultas mayores, este es uno de los aspectos mejor evaluados de estos servicios. El 39,3 % de la población consultada considera que dichas acciones preventivas han mejorado, mientras que el 48,5 % señala que se mantienen igual y únicamente el 12,2 % opina que han empeorado.

En general, la mayoría de la población entrevistada considera que los servicios de salud para las personas adultas mayores en hospitales y clínicas públicas, referente a su calidad y cobertura se han mantenido estables.

Cuadro 11. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones sobre la evolución de la calidad y cobertura de los servicios de salud de hospitales y clínicas públicas para personas adultas mayores. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Afirmaciones sobre la evolución de la calidad y cobertura de los servicios de salud para las personas adultas mayores	Han mejorado	Se mantienen igual	Han empeorado	Total
Los tiempos de espera para las personas adultas mayores (citas, exámenes, e intervenciones quirúrgicas, entre otros).	23,4	47,6	29,0	100,0
La cobertura del servicio de atención para las personas adultas mayores (accesibilidad a todas las personas).	29,5	50,3	20,2	100,0
La capacidad hospitalaria para la atención de las personas adultas mayores (equipos médicos, medicamentos, camas disponibles y el personal médico).	28,1	46,6	25,3	100,0
Los servicios de salud (odontología, oftalmología, audiología, geriatría y nutrición) para las personas adultas mayores.	31,6	50,9	17,5	100,0
Las acciones de prevención de enfermedades para las personas adultas mayores.	39,3	48,5	12,2	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Servicios de los EBAIS

Desde la perspectiva del servicio brindado por el EBAIS en la comunidad, se consultó a las personas entrevistadas que, con base en su experiencia o en lo que han escuchado de otras personas, indicaran cómo califican en los últimos dos años el trato del personal de los servicios de salud (doctoras, doctores, enfermeras y enfermeros) hacia las personas adultas mayores, así como la atención al público brindada a esta misma población por el personal de ventanilla.

En el Cuadro 12 se aprecia la percepción sobre el trato recibido por parte del personal de salud (doctores, doctoras, enfermeros y enfermeras) hacia las personas adultas mayores. Al respecto, el 72,9 % de la población consultada hace una valoración positiva, mientras que el 17,5 % señalan que el trato es malo y muy malo.

En cuanto al trato de atención al público del personal de ventanilla hacia las personas adultas mayores, el 66,4 % de la población consultada menciona que este servicio es bueno y muy bueno y el 20,3 % lo considera malo y muy malo.

Por lo que, en términos generales, para la atención del servicio de los EBAIS hacia las personas adultas mayores en los dos últimos años, el trato de atención al público del personal de ventanilla hacia las personas adultas mayores genera mayores niveles de insatisfacción que la atención médica directa.

Cuadro 12. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según afirmaciones sobre los servicios de los EBAIS en los últimos dos años. Costa Rica, junio 2025 (n=701).

Servicios EBAIS en los dos últimos dos años	Muy bueno y bueno	Regular	Malo y muy malo	Total
El trato del personal de los servicios de salud (doctores, doctoras, enfermeros, enfermeras) hacia las personas adultas mayores.	72,9	9,6	17,5	100,0
El trato de atención al público del personal de ventanillas hacia las personas adultas mayores.	66,4	13,3	20,3	100,0

Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Principal problema que enfrentan las personas mayores en relación con la atención de su salud

Con respecto al Cuadro 13, se le consultó a la población encuestada cuál considera que es la principal problemática que enfrentan las personas adultas mayores en relación con la atención de su salud. Al respecto, las áreas susceptibles de mejora identificadas son los tiempos de espera prolongados, mencionados por el 28,3 % de las personas consultadas. En segundo lugar, un 26,0 % señala el trato inadecuado del personal de salud, al incluir la falta de empatía y la discriminación. La tercera problemática más mencionada es la falta de capacitación del personal y atención especializada (15,9 %).

Otros problemas identificados, aunque con menor porcentaje, son la falta de acompañamiento familiar y apoyo social (8,5 %), la burocracia y gestión ineficiente (4,4 %), así como las dificultades de accesibilidad física y traslado (3,0 %). También, señalan las barreras tecnológicas o digitales (2,2 %) y falta de infraestructura adaptada (2,1 %).

Los resultados sugieren que las principales necesidades de mejora para la atención de la salud de las personas adultas mayores están relacionadas con la reducción de los tiempos de espera,

la mejora en la calidad humana del trato, la capacitación especializada del personal de salud, con el fin de brindar una atención más digna, integral y de calidad a las personas adultas mayores.

Cuadro 13. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según principal problema que enfrentan las personas adultas mayores en relación con la atención de su salud, junio 2025 (n=701).

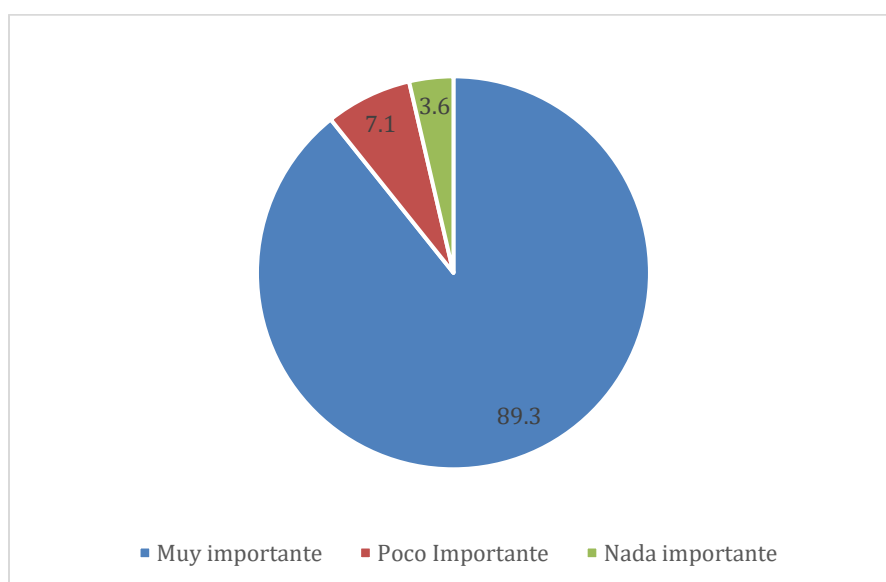
Principal problemática que enfrentan las personas adultas mayores en relación con la atención de su salud	Porcentaje
Tiempos de espera prolongados.	28,3
Trato inadecuado del personal de salud, falta de empatía y discriminación.	26,0
Falta de capacitación del personal y atención especializada.	15,9
Falta de acompañamiento familiar y apoyo social.	8,5
Burocracia, saturación y gestión ineficiente.	4,4
Problemas de accesibilidad física y traslado difícil.	3,0
Barreras y brechas tecnológicas/digitales.	2,2
Falta de infraestructura adaptada.	2,1
No hay ningún problema.	6,4
Otro.	3,2
TOTAL	100,0

Fuente: IDESPPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

III. Pensión y preparación económica para la vejez

En el Gráfico 3 se presentan los resultados con respecto a la consulta realizada a las personas entrevistadas sobre la importancia de cotizar para la vejez. El 89,3 % indicó que es muy importante, el 7,1 % considera que es poco importante y solamente el 3,6 % opina que esto no es importante.

Gráfico 3. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según consideran, qué tan importante es cotizar para la vejez. Costa Rica, junio 2025 (n=701).



Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Según el Cuadro 14, las principales razones por las cuales las personas consideran que es muy importante cotizar para la vejez se relacionan, en primer lugar, con la necesidad de garantizar su subsistencia durante esta etapa de la vida (40,5 %); en segundo lugar, la búsqueda de seguridad y tranquilidad futura (22,3 %); en tercer lugar, la posibilidad de mantener la independencia y la dignidad personal (6,3 %) y, en cuarto lugar, la percepción de que existen pocas oportunidades laborales en la vejez (5,7 %).

En menor proporción, las personas entrevistadas señalaron que cotizar representa un derecho y una recompensa por los años trabajados (3,5 %), lo cual permite acceder a servicios de salud y cubrir gastos médicos (3,1 %), contribuye a prevenir la pobreza y la exclusión social (2,5 %) y fortalece el sistema de solidaridad (2,9 %).

Las personas entrevistadas que consideran que cotizar para la vejez es poco o nada importante, señalan principalmente que es por la desconfianza en el sistema de pensiones (3,2 %), seguido de la inestabilidad del sistema, la crisis institucional o la corrupción (2,5 %), la lejanía temporal e inaccesibilidad (1,8 %) y otras, porque prefieren ahorrar de manera personal (1,0 %).

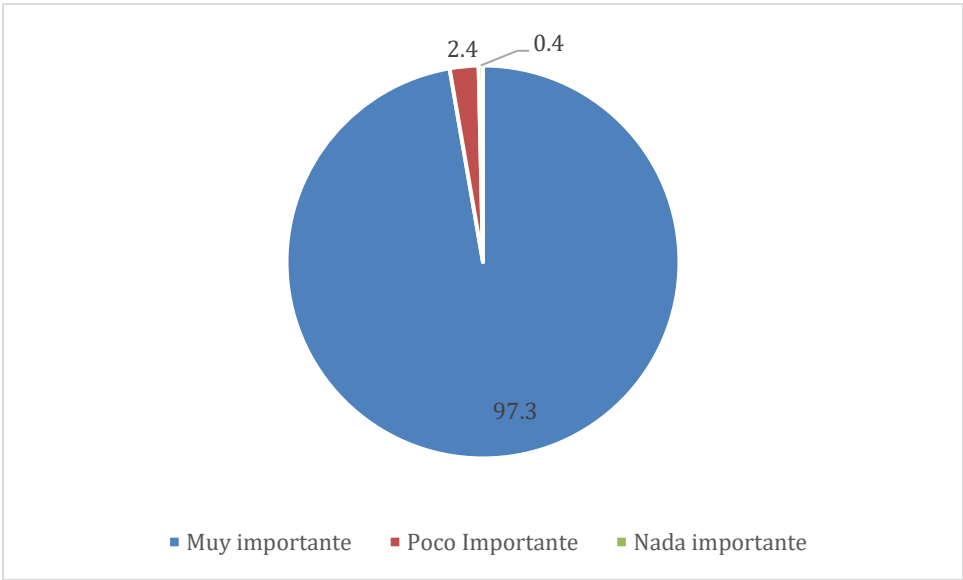
Cuadro 14. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según importancia y razones para ahorrar o no para la vejez, junio 2025 (n=701).

Razones de importancia en ahorrar para la vejez	Porcentaje
MUY IMPORTANTE	
Subsistencia en la vejez	40,5
Seguridad y tranquilidad futura	22,3
Independencia y dignidad personal	6,3
Falta de oportunidades laborales en la vejez	5,7
Derecho y recompensa por años de trabajo	3,5
Acceso a salud y gastos médicos	3,1
Prevención de pobreza y exclusión	2,5
Contribución al sistema (solidaridad)	2,9
POCO IMPORTANTE /NADA IMPORTANTE	
Desconfianza en el sistema de pensiones	3,2
Inestabilidad del sistema/crisis institucional/corrupción	2,5
Lejanía temporal y percepción de inaccesibilidad	1,8
Preferencia por ahorro personal/autonomía	1,0
Motivos personas o contextuales	1,0
Baja pensión comparada con lo aportado	0,8
Otro	2,8
TOTAL	100,0

Fuente: IDESPPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

En el Gráfico 4 se puede observar que ante la pregunta “¿Qué tan importante es para usted ahorrar para la vejez?”, alrededor del 97,3 % de las personas entrevistadas señaló que es muy importante, mientras que un 2,4 % considera que es poco importante y apenas un 0,4 % indicó que no tiene ninguna importancia.

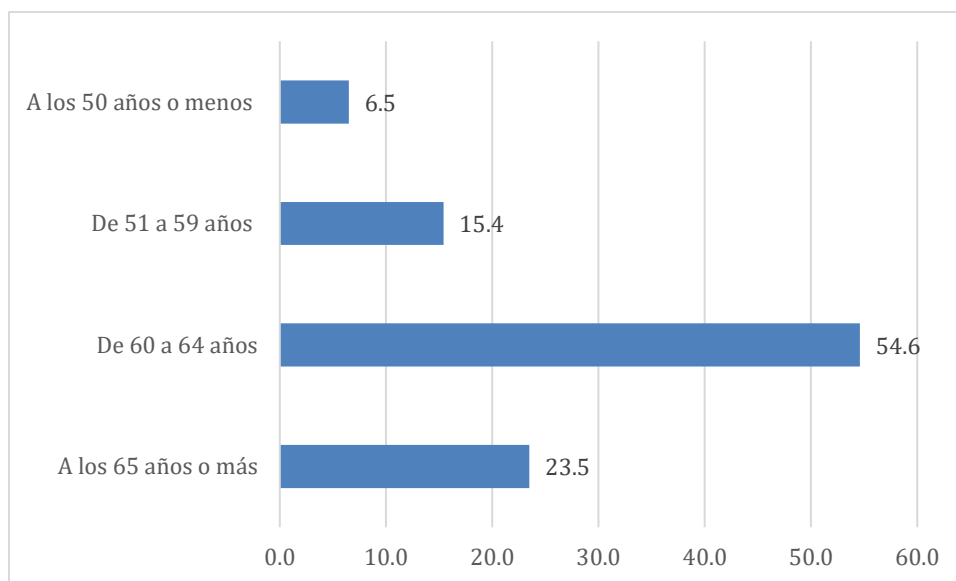
Gráfico 4. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según la consideración de qué tan importante es ahorrar para la vejez. Costa Rica, junio 2025 (n=701).



Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

En el Gráfico 5 se presentan los resultados sobre la edad ideal para pensionarse en Costa Rica. Las personas entrevistadas consideran, principalmente, que esta debería situarse entre los 60 y 64 años. En segundo lugar, señalan que la jubilación debería darse a partir de los 65 años.

Gráfico 5. Distribución porcentual de las opiniones de las personas entrevistadas, según consideran cuál es la edad ideal para pensionarse en Costa Rica. Costa Rica, junio 2025 (n=701).



Fuente: IDESPO- UNA. Programa Envejecimiento: cambios poblacionales y retos sociales. Encuesta de “Percepciones sobre las personas adultas mayores en Costa Rica”. Junio 2025.

Principales hallazgos

- Los resultados sugieren que la mayoría de las personas entrevistadas muestran un nivel limitado de familiaridad con el concepto de ciudades amigables con las personas adultas mayores. Esto podría dificultar la apropiación o participación en este tipo de iniciativas. A partir de esto, es conveniente el fortalecimiento de estrategias para generar una mayor educación, sensibilización, divulgación institucional y espacios informativos para dar a conocer esta propuesta.
- La percepción de la población entrevistada sobre ciudades amigables se centra fundamentalmente en aspectos físicos de infraestructura y accesibilidad, que deja de lado un enfoque más integral que incluya componentes de participación social, respeto e inclusión social, participación cívica y empleo, comunicación e información, servicios comunitarios y de salud (OMS, 2007).
- Según los resultados de la encuesta predomina una percepción negativa sobre la adecuación de las comunidades para la accesibilidad y movilidad de las personas adultas mayores. En atención a esto, se identifican oportunidades de mejora en accesibilidad, infraestructura urbana, seguridad vial y espacios de convivencia que favorezcan un envejecimiento activo y saludable.
- Esto es preocupante porque la falta de calles y aceras accesibles para la población mayor puede ocasionar accidentes y caídas, debido a desniveles, obstáculos o mal estado de la infraestructura. Dicha situación repercute en el uso de su autonomía, dado que se dificulta el desplazamiento seguro para realizar actividades cotidianas, recreativas, sociales o comunitarias; que aumenta el riesgo de aislamiento social y afectaciones en su salud mental (OMS, 2024). También, incentiva el sedentarismo, que conlleva a problemas de salud física (OMS, 2020).
- Sobre los espacios libres de uso común y edificios de la comunidad, en general, se observan valoraciones favorables sobre accesibilidad y atención a las personas adultas mayores; no obstante, continúan persistiendo desafíos importantes. El

elemento mejor valorado es el respeto en las ventanillas preferenciales en instituciones públicas (80,0 %). Esto podría reflejar percepciones positivas en atención prioritaria e inclusión institucional. Especialmente se identifican aspectos susceptibles de mejora en la reducción del ruido, la ampliación de zonas verdes y la eliminación de barreras físicas en algunos espacios públicos y edificios.

- Asimismo, en cuanto a las afirmaciones sobre el transporte público de la comunidad predominan valoraciones favorables, aunque persisten opiniones negativas importantes. Se refleja que se han generado avances en cuanto al trato hacia las personas adultas mayores, pero aún existen retos relacionados con la accesibilidad, el respeto y la comodidad de los espacios preferenciales. Se requiere fortalecer las medidas de inclusión y sensibilización para garantizar un transporte más accesible, adecuado y seguro para la población adulta mayor.
- Los datos muestran que la Caja Costarricense de Seguro Social continúa siendo el principal espacio de atención en salud para la población costarricense entrevistada, lo que reafirma la importancia de que el Estado garantice el acceso universal a servicios de salud eficientes y de calidad. Además, el uso combinado de servicios públicos y privados por parte de las personas entrevistadas podría estar relacionado con una forma de complementar la atención médica, posiblemente debido a factores como tiempos de espera, acceso a especialistas o la percepción de calidad del servicio.
- Los EBAIS reciben valoraciones más favorables por las personas consultadas, lo que podría asociarse a una atención más accesible, cercana y personalizada. Sin embargo, tanto los EBAIS como los hospitales y clínicas públicas muestran porcentajes importantes de percepción negativa, lo que sugiere oportunidades de fortalecimiento en la calidad y calidez de los servicios de salud dirigidos a las personas adultas mayores.
- En general, los datos sugieren que las principales limitaciones percibidas por las personas entrevistadas en los servicios públicos de salud para personas adultas mayores se relacionan con la atención en salud mental, la capacitación del personal,

la capacidad para atender enfermedades físicas y el trato inadecuado. Por otra parte, la infraestructura es uno de los aspectos mejores valorados; no obstante, aún existe un porcentaje de personas entrevistadas que presenta valoraciones menos favorables. Esto refleja que según la percepción de las personas entrevistadas todavía existen retos significativos para garantizar una atención integral, inclusiva y de calidad para las personas adultas mayores en los servicios públicos de salud.

- Es necesario fortalecer políticas públicas y programas de capacitación en atención integral, humanizada y centrada en la persona para la atención a la población mayor, especialmente en áreas psicosociales y gerontológicas.
- El personal de salud de hospitales y clínicas públicas reciben valoraciones más favorables en comparación con el personal de ventanillas y de seguridad. Sin embargo, alrededor del 20,0 % de las personas entrevistadas expresa valoraciones negativas, con lo que se identifican oportunidades de mejora en la calidad del trato, la empatía y el enfoque de atención centrada en la persona adulta mayor por parte de ambos sectores profesionales. A partir de lo anterior, se destaca la importancia de desarrollar procesos de sensibilización y capacitación en temas de envejecimiento y derechos de las personas adultas mayores dirigidos a todo el personal institucional, lo que podría contribuir significativamente a generar una experiencia más inclusiva, respetuosa y amigable para esta población.
- La atención geriátrica especializada y la atención integral reciben niveles relativamente altos de aprobación. El servicio de emergencias es el área con mayores proporciones de valoración negativa. Estos resultados sugieren oportunidades de fortalecimiento en cuanto a protocolos, personal capacitado y mejora en tiempos de atención para personas adultas mayores.
- Según la percepción de la población entrevistada con respecto a la atención de la población mayor en hospitales y clínicas públicas la mayoría considera que los servicios se han mantenido relativamente estables en los últimos dos años. Los tiempos de espera representan el aspecto con mayores valoraciones de

empeoramiento identificado por las personas entrevistadas. La capacidad hospitalaria y la cobertura del servicio tienen opiniones divididas, que evidencian desafíos persistentes en infraestructura, recursos y accesibilidad.

- En cuanto a la percepción sobre el trato hacia las personas adultas mayores en los servicios de los EBAS, es favorable, especialmente en el personal de los servicios de salud (doctores, doctoras, enfermeros, enfermeras). No obstante, el trato de atención al público del personal de ventanilla hacia las personas adultas mayores presenta niveles más altos de percepción negativa, lo que sugiere oportunidades de mejora para fortalecer procesos de atención y comunicación en los servicios administrativos.
- Los resultados muestran que las principales problemáticas que enfrentan las personas adultas mayores en relación con la atención de su salud están asociadas con los tiempos de espera para la atención, el trato inadecuado por parte del personal de salud, falta de empatía y limitada atención especializada. A partir de eso se sugiere fortalecer la capacitación del personal de salud en envejecimiento y atención gerontológica. También, se identifican oportunidades de mejoras en la gestión de los servicios, accesibilidad, infraestructura y acompañamiento social.
- De acuerdo con los resultados predomina una percepción ampliamente favorable hacia la cotización para la vejez por parte de la población entrevistada, dado que un 89,3 % lo considera importante.
- Según la percepción de las personas entrevistadas indican que la valoración de la cotización para la vejez se relaciona principalmente con la necesidad de garantizar la subsistencia y la tranquilidad futura, con esto la búsqueda de bienestar y seguridad económica en el periodo de jubilación. No obstante, en las personas que consideran que cotizar es poco o nada importante, prevalecen factores asociados a la desconfianza y percepción de inestabilidad del sistema de pensiones, así como la preferencia por opciones de ahorro personal.

- Sobre la importancia del ahorro para la vejez, la percepción es prácticamente unánime, puesto que la mayoría (97,3 %) de las personas entrevistadas lo considera muy importante. Finalmente, para las personas entrevistadas, la edad ideal para pensionarse se ubica principalmente entre los 60 y 64 años, seguida de la opción de pensionarse a partir de los 65 años.

Referencias

- Asamblea Legislativa de Costa Rica. (1999). *Ley integral para la Persona Adulta Mayor (Ley N.º7935)*.
https://pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=43655&nValor3=95259&strTipM
- Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC]. (2023). *Estimación de población y vivienda: resultados generales* (Recurso electrónico). https://admin.inec.cr/sites/default/files/2023-07/rePoblacResultadosGenerales_Estimacion_poblacion_vivienda_2022.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2025). Infografía: Día de la persona adulta mayor 2025. https://admin.inec.cr/sites/default/files/2025-09/INFOGRAFIA_DIA_DE_LA_PERSONA_ADULTA_MAYOR_2025.pdf
- Ministerio de Salud de Costa Rica. (2026, 20 de marzo). *País fortalece el cuidado de personas adultas mayores con nuevos Centros de Atención Integral*. Ministerio de Salud. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/67-noticias-2026/2391-pais-fortalece-el-cuido-de-personas-adultas-mayores-con-nuevos-centros-de-atencion-integral>
- Organización de los Estados Americanos. (2015). *Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores*. https://www.oas.org/es/sla/ddi/docs/tratados_multilaterales_interamericanos_a-70_derechos_humanos_personas_mayores.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2007). *Ciudades globales amigables con los mayores: una guía*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/43805>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Salud mental de los adultos mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Ciudades y comunidades amigables con las personas mayores*. <https://www.paho.org/es/temas/ciudades-comunidades-amigables-con-personas-mayores>

