



# TRABAJO FIN DE GRADO.

---

## “CALIDAD DE VIDA EN LOS CENTROS RESIDENCIALES DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID.”

**Autor/a:**

D<sup>a</sup>. Marta Bombín Redondo.

**Tutor/a:**

D. José Antonio García.

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

CURSO 2011 – 2015

FECHA DE ENTREGA: 24 de junio de 2015

## **ÍNDICE.**

INTRODUCCIÓN.....	4
CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.1.    Objetivos y fines de la investigación.....	5
1.2.    Fundamentación teórico – empírica.....	5
1.3.    Presupuestos del estudio.....	7
1.4.    Hipótesis.....	11
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA.....	13
2.1.    Fases de la investigación.....	13
2.2.    Población y muestreo.....	14
2.3.    Instrumentos de recogida de información.....	14
CAPÍTULO 3: ANÁLISIS DE DATOS.....	16
3.1.    Análisis de datos obtenidos en centros residenciales situados en el ámbito rural.....	16
3.1.1.    Características objetivas de las personas participantes.....	16
3.1.2.    Actitud ante la solicitud de ingreso.....	17
3.1.3.    Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida del centro.....	17
3.2.    Análisis de datos obtenidos en centros residenciales situados en el ámbito urbano.....	19
3.2.1.    Características objetivas de las personas participantes.....	19
3.2.2.    Actitud ante la solicitud de ingreso.....	20
3.2.3.    Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida del centro.....	21
CAPÍTULO 4: VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS Y PROPUESTAS DE MEJORA.....	24
4.1.    Verificación de las hipótesis del estudio.....	24
4.1.1.    Influencia del estado civil en la actitud ante la solicitud de ingreso.....	24
4.1.2.    Influencia de la actitud ante la solicitud de ingreso en la opinión acerca de los centros residenciales.....	25
4.1.3.    Influencia del ámbito en la frecuencia y la calidad de las relaciones sociales establecidas en los centros.....	26
4.1.4.    Influencia del sexo en la participación activa en las diversas actividades.....	26

<b>4.2. Planteamiento de propuestas de mejora.</b> .....	27
CONCLUSIONES. ....	30
BIBLIOGRAFÍA. ....	34
ANEXOS. ....	36
Anexo 1: Modelo de cuestionario. ....	36
Anexo 2: Datos recogidos en el ámbito rural. ....	40
Anexo 3: Datos recogidos en el ámbito urbano. ....	46
Anexo 4: Tablas cruzadas. ....	50
Anexo 5: Normas jurídicas. ....	56

## **RESUMEN.**

El propósito de este Trabajo Fin de Grado es analizar la calidad de vida de los centros residenciales de personas mayores situados en la provincia de Valladolid, tanto del ámbito rural como del urbano. Dichos centros, a pesar de que se han desarrollado más que otros recursos dirigidos a este colectivo, tienen una imagen negativa. A través de los datos obtenidos, he observado que los ingresos por consejo o imposición son poco frecuentes, que la mayoría de las personas que habitan en estos espacios se encuentran seguras y satisfechas en los mismos, y que las principales quejas tienen lugar acerca de la convivencia en el centro, las actividades desarrolladas en él, la comida, la lavandería, los horarios establecidos, etc.

**Conceptos clave:** calidad de vida, personas mayores, centro residencial.

## **ABSTRACT.**

The purpose of this research is to analyze life quality in residential centers for elderly people in the county of Valladolid, both in the city and the countryside. These centers, even though they have developed more than any other resource for the elderly people, are seen by the population as a negative place. Through all the data I have recovered, I have observed that the ingresses by imposition of the family or by council are just a few of all of them, and most of the people living in this residential centers feel safe and secure of themselves, and most of the complaints are about cohabitation in the center, the activities that take place on it, the food, the laundry, activity schedules, etc...

**Keywords:** life quality, elderly people, residential center

## **INTRODUCCIÓN.**

En este estudio se presentan los resultados de la investigación que he llevado a cabo acerca de la calidad de vida en los centros residenciales de personas mayores de la provincia de Valladolid, tanto del ámbito rural como del urbano.

Su objeto es de gran relevancia y actualidad ya que estos centros forman parte de la red de recursos sociales existentes dirigidos a las personas mayores, las cuales han aumentado notablemente en los últimos años.

España es uno de los estados más envejecidos del mundo, debido al crecimiento de la esperanza de vida y al descenso de la fertilidad; y según las proyecciones demográficas cada vez las personas con más de 65 años constituirán un porcentaje mayor de la población. De hecho, se considera que en el año 2050 el continente europeo contará con unos 300 millones de habitantes de más de 70 años.

Además, cabe señalar que según estas proyecciones muchas de esas personas mayores se van a encontrar en situación de dependencia, las cuales van a requerir atención y cuidados de larga duración de otra persona. En la última década del siglo XX, algunos de los países más desarrollados han tomado medidas preventivas y han incluido, dentro de sus sistemas de protección, servicios de cuidado a estas personas mayores. En concreto, en España en el año 2007 entró en vigor la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia, que supuso el fin de la precariedad en el acceso a los sistemas sociales públicos de atención. De esta manera, se impulsó la inversión para ampliar y generalizar toda la red de recursos sociales, entre los que se encuentran los centros residenciales de personas mayores.

El número de plazas en estos centros residenciales se ha incrementado en los últimos años de forma considerable. Por eso, resulta necesario estudiar la calidad de vida existente en dichos alojamientos, observar los problemas que se suelen dar en ellos y plantear propuestas de mejora para optimizarlos.

Este trabajo de investigación se estructura de la siguiente manera:

En el primer capítulo se recogen los objetivos y fines, la fundamentación teórico-empírica, los presupuestos y las hipótesis. En él se contemplan las principales aportaciones y enfoques teóricos que se vienen desarrollando sobre el tema central de esta investigación, así como los planteamientos teóricos asumidos que he asumido y la formulación de hipótesis.

El segundo capítulo aborda los aspectos referidos a la metodología así como las características del diseño de la muestra.

En el tercer capítulo se recoge el análisis de los datos obtenidos del cuestionario aplicado, diferenciando los adquiridos en el ámbito rural y en el urbano.

En el cuarto capítulo se encuentra la verificación de hipótesis y el planteamiento de propuestas de mejora dentro de los centros residenciales.

## **CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **1.1. Objetivos y fines de la investigación.**

Esta investigación tiene una finalidad práctica. No solamente sirve para obtener información acerca de la calidad de vida en los centros residenciales de personas mayores de nuestra provincia, sino que también vamos a basarnos en esos conocimientos a la hora de implantar propuestas de mejora en estos centros.

- **Objetivos generales.**
  - Conocer la opinión que tienen las personas mayores que residen en centros residenciales.
  - Descubrir los problemas que se dan en estos centros, con el fin de poder plantear propuestas de mejora.
  
- **Objetivos específicos.**
  - Analizar los factores personales que pueden influenciar en la opinión de los residentes sobre estos alojamientos.
  - Examinar las diferencias existentes entre los centros residenciales ubicados en el ámbito rural y los situados en el ámbito urbano.
  - Descubrir si las personas mayores mantienen una vida activa dentro de los centros residenciales.
  - Analizar la calidad de las redes sociales que establecen las personas que residen en estos centros.

### **1.2. Fundamentación teórico – empírica.**

A continuación se recogen las principales aportaciones teóricas sobre la calidad de vida en los centros residenciales de personas mayores y los motivos de ingreso en dichos alojamientos. Para ello, me voy a centrar en aquellas investigaciones que se han desarrollado sobre esto en España, dejando constancia de los planteamientos y perspectivas que han utilizado estos estudios.

Sobre el tema existen diversos aspectos investigados: El CIS (1998), diseña el estudio de investigación analizando la opinión de las personas mayores acerca de los centros residenciales; el INSERSO (1996), plantea la investigación estudiando las expectativas de diferentes grupos de personas mayores de 50 años; la Consejería de Asuntos Sociales de la Región de Murcia (1991), enfoca el estudio examinando cuáles son los factores condicionantes del ingreso en Centros Residenciales de Tercera Edad; M<sup>a</sup> Carmen Carbonell Cutillas y M<sup>a</sup> Paz García Longoria (2012), plantean el estudio de investigación analizando las relaciones interpersonales y los conflictos entre personas mayores

institucionalizadas; José Javier Yanguas Lezaun (2003), enfoca la investigación estudiando cuáles son las variables que determinan la calidad de vida de los centros residenciales.

El CIS selecciona a una muestra de personas mayores españolas de 65 años, a las que mediante técnicas cuantitativas, basadas en encuestas, analiza la opinión acerca de los centros residenciales. De este estudio cabe destacar como hecho significativo que se da un rechazo mayoritario hacia las residencias.

El IMSERSO selecciona a una muestra de personas mayores de 50 años, a las que a través de técnicas cualitativas, basadas en entrevistas, examina las expectativas. De esta investigación hay que señalar como hecho significativo que la mayoría de estas personas desean que los centros residenciales se encuentren situados en su entorno más próximo.

La Consejería de Asuntos Sociales de la Región de Murcia selecciona a una muestra de personas mayores ingresadas entre los años 1989 y 1990 en Centros Residenciales públicos y concertados de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia; a las que mediante técnicas cuantitativas, basadas en cuestionarios, analiza la percepción subjetiva y actitud ante la solicitud de ingreso en el centro. De este estudio cabe destacar como hechos significativos que el 20,9% de estas personas mayores ingresaron por imposición, el 22,2% por mutuo acuerdo y el 56,6% por la existencia de circunstancias negativas en su forma de vida extrarresidencial (mala salud, soledad, escasez económica, etc.).

M<sup>a</sup> Carmen Carbonell Cutillas y M<sup>a</sup> Paz García Longoria seleccionan a una muestra de personas mayores que residen en centros de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia; a las cuales a través de técnicas cualitativas, basadas en entrevistas individuales y grupos de discusión, analizan las relaciones y los conflictos interpersonales. De esta investigación cabe señalar como hecho significativo que las relaciones interpersonales que mantienen las personas en el ámbito residencial son limitadas.

José Javier Yanguas Lezaun selecciona a una muestra de personas mayores que viven en centros residenciales de la Comunidad Autónoma del País Vasco; a las que mediante técnicas cuantitativas, basadas en cuestionarios, analiza las variables que determinan la calidad de vida dentro de estos alojamientos. De este estudio cabe destacar como hecho significativo que son tres los tipos de variables que nos permiten comprender la calidad de vida de las personas que residen en estos espacios: las relacionadas con el uso que los residentes hacen de su tiempo libre, las sociodemográficas (el género, el estado civil, el nivel de instrucción y la edad) y las externas.

### **1.3. Presupuestos del estudio.**

Los centros residenciales, que ofrecen atención socio-sanitaria a las personas que habitan temporal o permanentemente en ellos, forman parte de la red de recursos formales de atención a las personas mayores. A dicha red no pertenecen solamente los recursos de alojamiento (residencias, apartamentos, unidades de convivencia, alojamientos heterofamiliares...), sino que también lo hacen otro tipo de recursos denominados intermedios o básicos (centros de día, centros rurales polivalentes, programas de “respiro de fin de semana”, programas de intervención con familias cuidadoras, servicios de ayuda a domicilio y de apoyo en el entorno, servicios de teleasistencia, ayudas técnicas, centros sociales, etc.).

Los recursos de alojamiento han logrado desarrollarse más que el resto de recursos dirigidos a las personas mayores. Aunque los países con políticas sociales más avanzadas han corregido este desequilibrio, en otros lugares los servicios que posibilitan a los más mayores la permanencia en el propio domicilio (los intermedios y los básicos) todavía no han alcanzado el suficiente éxito.

Los centros residenciales deben ser siempre tomados como un recurso más de la red, y nunca como una única solución. Se ha de apostar por la extensión de los recursos básicos e intermedios, para así poder facilitar la permanencia en el hogar.

Sin embargo, a pesar del gran desarrollo de estos alojamientos, la mayoría de las personas mayores tienen una imagen negativa de los mismos. En general, las residencias son rechazadas y consideradas un recurso inevitable. Este rechazo seguramente esté causado por la influencia de algunos casos conocidos de lesión de los derechos fundamentales más básicos por parte de los profesionales que ejercen en este tipo de centros. Para modificar esta visión que se tiene acerca de las residencias, resulta imprescindible optimizar las condiciones de las mismas.

En los últimos años, el concepto de calidad de vida ha empezado a adquirir gran relevancia en nuestra sociedad. La búsqueda de esa calidad se ha convertido en uno de los principales objetivos de los actores que se encargan de organizar servicios y programas sociales; siendo dicha búsqueda el motor que orienta las prácticas profesionales. De hecho, a la hora de poner en marcha centros residenciales para personas mayores, hay que tener en cuenta que el fin último de estos alojamientos es precisamente mejorar la calidad de vida de dicho colectivo.

Para idealizar estos centros, se han de analizar las quejas más frecuentes que expresan las personas que residen en los mismos, ya que en ellas se deben basar los responsables de la planificación al diseñar e implantar medidas en estos espacios. Cabe señalar que estas quejas son, principalmente, la pérdida de libertad y de control sobre su propia vida, y el debilitamiento de las relaciones sociales (las cuales quedan restringidas como causa del internamiento). Por eso, al tomar medidas para optimizar estos alojamientos, se tiene que flexibilizar la vida dentro de ellos y fomentar el establecimiento de redes sociales nuevas.

Por tanto, las preferencias de los usuarios de estos centros son las que definen los aspectos que tienen que darse en ellos, para así garantizar una óptima calidad de vida. Concretamente se ha estudiado, a través de diversas encuestas realizadas a personas mayores que residen en estos espacios, que para que un alojamiento residencial se considere ideal debe reunir los siguientes rasgos:

- Los profesionales del centro tienen que trabajar desde el modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP), teniendo en cuenta siempre las particularidades, los gustos y las decisiones de los residentes. De hecho, para incrementar la calidad de estos servicios, se reconoce la ACP como un principio central sobre el que gira toda la intervención. Dicho modelo de atención, que parte de la individualidad y de la idea de que cada persona es única, protege los derechos y la dignidad de las mismas. Considera que todas las personas disfrutan de dignidad (con independencia de la edad, del estado cognitivo o del grado de dependencia), que cada una de ellas tiene derecho a tomar decisiones acerca de su propia vida, y que cada persona se caracteriza por poseer ciertas capacidades o fortalezas (a pesar de que la misma requiera cuidados intensivos por parte de terceras personas).
  
- Ha de disponer de zonas acondicionadas para facilitar la comunicación fluida de los residentes con sus familiares o con el resto de personas que convivan allí.  
Como se ha indicado anteriormente, el deterioro de las relaciones sociales se define como uno de los principales problemas que se dan en los centros residenciales. En general las relaciones interpersonales que establecen las personas mayores en este tipo de alojamientos, debido a la falta de interés y de motivación de las mismas, son insatisfactorias, escasas, débiles y de corta duración; produciéndose además en numerosas ocasiones conflictos.  
Los responsables de la planificación tienen que tomar medidas dirigidas a la mejora de estas relaciones, ya que disponer de una amplia y sólida red social resulta imprescindible en la vejez. De hecho, las relaciones interpersonales influyen incluso en la salud de las personas mayores; suponiendo un aumento de la esperanza de

vida, y una protección ante situaciones de dependencia, de depresión y de deterioro cognitivo.

- Tienen que organizarse en el centro actividades que fomenten la participación activa de todos los residentes.

Actualmente, en la mayoría de los alojamientos residenciales se desarrollan actividades de estimulación cognitiva, lúdicas (juegos de mesa, juegos grupales...), culturales (excursiones, sesiones de cine...), físicas (sesiones de rehabilitación, ejercicios de psicomotricidad...) y religiosas (celebración de la eucaristía, rezo del Rosario, participación en el coro...); las cuales están dirigidas a promover el envejecimiento activo.

El término envejecimiento activo, según la OMS (Organización Mundial de la Salud), se entiende como “un proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”.

La sociedad en la que vivimos debe plantearse el envejecimiento activo como un objetivo fundamental, ya que cada vez va a cobrar más relevancia la calidad de vida de nuestros mayores debido al envejecimiento de la población.

El envejecimiento activo resulta imprescindible a la hora de incrementar el bienestar de las personas mayores porque mejora su autoestima, su esperanza de vida, su autonomía y su independencia; por lo que la puesta en marcha de estas actividades en los centros residenciales es indispensable.

- Debe ofertar una amplia gama de servicios, los cuales podrán definirse como generales o específicos:
  - Los servicios generales, comunes a todos los residentes, son la cocina (que dispone de una mesa caliente, un sistema de refrigeración, un lavamanos, una instalación de lavado de contenedores y un bloque de cocción), la lavandería (que garantiza el lavado de ropa de residentes), las zonas de almacén (en las que se acumulan alimentos, lencería y productos de limpieza) y la limpieza (que mantiene el edificio).

- Los servicios específicos, por su parte, se encuentran organizados en tres sectores: el sector de servicios sanitarios (el cual está conformado por un despacho asistencial y por una zona de enfermería), el sector de rehabilitación (que ofrece un tratamiento rehabilitador a los residentes que lo requieren) y el sector de servicios de atención social (el cual se encarga de la realización de actividades ocupacionales y de apoyo personal).
  
- Ha de encontrarse situado en el entorno más próximo a la vivienda propia de las personas usuarias.  
De hecho, a pesar de que las personas mayores generalmente tienen una imagen negativa de los centros residenciales, la mayoría de ellas viviría en uno de ellos si estuviera ubicado en el mismo entorno que su domicilio.  
Pero además, para que un alojamiento residencial se considere ideal, tiene que encontrarse integrado en dicho entorno. Debe posibilitar la relación con el exterior, debe mostrarse acogedor y debe estar desprovisto de barreras arquitectónicas que dificulten su accesibilidad.
  
- Debe disponer de espacios privados, confortables y personalizados para posibilitar el disfrute del derecho a la intimidad personal dentro del centro residencial.  
Dicho principio, el cual viene recogido en el artículo 18.1 de la Constitución Española de 1978, ha de ser respetado siempre con independencia de la capacidad de autogobierno y de autocuidado de la persona; ya que se trata de un derecho inherente a la persona. En ocasiones, sobre todo en situaciones de incapacitación legal, este derecho se vulnera. Dicha vulneración puede tener lugar debido a la grabación o reproducción de la vida de las personas, a la divulgación de aspectos de su vida privada y a la utilización ilegítima de la imagen de una persona para fines publicitarios.  
Por esto, deben implantarse medidas en los centros residenciales que garanticen siempre el derecho a la intimidad.
  
- Los horarios establecidos tienen que caracterizarse por la flexibilidad, para así conceder más libertad a los residentes.  
El derecho a la libertad, nunca debe ser vulnerado o limitado, ya que de esta manera la dignidad y el libre desarrollo de la persona se pueden ver afectados.  
Por tanto, aunque por motivos de organización los centros residenciales se rijan por una serie de reglamentos, estos han de ser flexibles para así garantizar este derecho fundamental.

- El coste por plaza, en general, ha de ser asumible.  
Independientemente del carácter del centro residencial, los residentes deben contribuir a la financiación. Aunque el Estado se responsabiliza de la financiación de los centros públicos, sus servicios no son gratuitos ya que los poderes públicos no pueden hacer frente a toda la carga que supone su prestación.  
Sin embargo, a pesar de que todas las personas beneficiarias de los servicios residenciales tienen la obligación de contribuir a su financiación, el aporte varía en función de la capacidad económica y de los cuidados requeridos por la persona, siendo mayor cuanto más atención se requiera y más bienes se posean.  
Como la mayoría de las personas mayores que viven en estos espacios no disponen de un nivel de rentas elevado, se han planteado medidas dirigidas a facilitar dicho pago.  
Aun así, los precios siempre han de ser asumibles y acordes con la calidad de los servicios ofertados en el centro.
- Tiene que ser cercana la relación entre los profesionales del centro y los usuarios.  
Para poder ejercer en estos alojamientos se requiere una titulación. Sin embargo, los profesionales que desempeñan su trabajo en estos espacios no deben poseer sólo conocimientos acerca de los sistemas, modelos y técnicas; sino que también han de caracterizarse por tener una serie de aptitudes y habilidades necesarias para atender a las personas mayores adecuadamente.  
A la hora de trabajar deben mostrarse receptivos y observadores, deben respetar al resto de compañeros y a todas las personas atendidas, deben interesarse por las relaciones interpersonales establecidas entre los residentes, deben ser responsables y deben mantener la confidencialidad.

#### **1.4. Hipótesis.**

De acuerdo con lo anterior, se plantean como hipótesis de trabajo las siguientes:

- La actitud ante la solicitud de ingreso depende del estado civil, siendo más frecuentes los ingresos por voluntad propia en situaciones de soltería debido a la soledad y a la falta de una red familiar cercana.
- La opinión acerca de los centros residenciales está relacionada con la actitud ante la solicitud de ingreso, de tal manera que ésta es peor cuando el ingreso no ha sido por voluntad propia.

- Las relaciones interpersonales son más frecuentes y satisfactorias en los alojamientos residenciales ubicados en el ámbito rural que en el urbano, como consecuencia de que las personas mayores que viven en centros situados en el entorno rural generalmente establecen relaciones con el resto de residentes en su lugar de origen antes del ingreso.
- La participación en las actividades que tienen lugar en este tipo de centros depende del sexo, de tal forma que las mujeres muestran una actitud más activa que los hombres.
- La falta de participación en las diversas actividades que se dan en los centros no se debe a la escasez de información acerca de las mismas, sino al desinterés por parte de los residentes.

## **CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA.**

### **2.1. Fases de la investigación.**

En la presente investigación, los pasos seguidos han sido los siguientes:

- *Primera fase: Elaboración del marco teórico.*

Dicho marco teórico, desarrollado a partir de la lectura crítica de diversas referencias bibliográficas (libros, guías, artículos de revistas científicas, legislaciones, etc.), ha resultado de gran utilidad a la hora de asentar las bases del trabajo.

- *Segunda fase: Diseño del instrumento de recogida de información.*

En la segunda fase de esta investigación se ha elaborado un cuestionario, formado por 18 preguntas cerradas, que me ha permitido posteriormente estudiar la calidad de vida dentro de los centros residenciales de personas mayores de la provincia de Valladolid.

- *Tercera fase: Aplicación del cuestionario.*

A continuación, se ha aplicado el cuestionario en seis centros residenciales de nuestra provincia, tres de ellos situados en la ciudad de Valladolid y otros tres ubicados en el ámbito rural (en Peñafiel y en Pozaldez), con el fin de obtener datos acerca de la calidad de vida en estos alojamientos.

- *Cuarta fase: Análisis e interpretación de los resultados.*

Después de haber recogido estos datos, les he interpretado. Para ello primero he llevado a cabo un análisis simple, y luego he realizado un análisis de mayor complejidad que me ha permitido profundizar más.

- *Quinta fase: Planteamiento de propuestas de mejora.*

Al interpretar dichos datos, he podido observar los principales problemas que se dan en estos centros. Por eso, he propuesto una serie de medidas dirigidas a poner fin a dichos problemas y, consecuentemente, a incrementar la calidad de vida de las personas mayores que residen en estos espacios.

## **2.2. Población y muestreo.**

En cuanto al sistema de muestreo, he tenido en cuenta el número de plazas ocupadas por personas mayores válidas de seis centros residenciales de carácter privado de la provincia de Valladolid, los cuales se encuentran ubicados tanto en el ámbito rural como en el urbano. Dos de estos centros se sitúan en Peñafiel (la Residencia Fundación Cocope y la Residencia Santísima Trinidad), otro en Pozaldez (la Residencia Fundación Social Virgen de los Remedios) y otros tres en la ciudad de Valladolid (la Residencia Nuestra Señora del Carmen, la Residencia Santa Mónica y la Residencia Sanyres).

De esa población he seleccionado una muestra representativa, determinando un error muestral 2,5% y un nivel de confianza del 95% (1,96z). Para calcular dicha muestra, he aplicado la siguiente fórmula:

$$n = Z^2NPQ / (EM^2 (N-1)) + (Z^2PQ)$$

En donde:

n → Muestra.

Z → Nivel de confianza estándar.

PQ → Desviación típica.

EM → Error muestral.

N → Tamaño de la población.

Tras aplicar dicha fórmula, he calculado que la muestra total es de 199 personas mayores residentes; las cuales son 44 de la Residencia Fundación Cocope, 69 de la Residencia Santísima Trinidad, 4 de la Residencia Fundación Social Virgen de los Remedios, 48 de la Residencia Nuestra Señora del Carmen, 17 de la Residencia Santa Mónica y 17 de la Residencia Sanyres Valladolid.

## **2.3. Instrumentos de recogida de información.**

Con el fin de obtener información acerca de la calidad de vida dentro de los centros residenciales anteriormente mencionados, he aplicado un cuestionario elaborado por mí teniendo en cuenta los fines de la investigación, las hipótesis y las personas que conforman la muestra seleccionada.

Dicho cuestionario, que viene recogido en uno de los anexos de este documento, está formado por 18 preguntas cerradas sencillas y claras que abarcan tanto aspectos objetivos como subjetivos de las personas mayores participantes. Este instrumento contempla cuestiones sobre el género, el estado civil, la edad, el tiempo de estancia en estos centros, los motivos de ingreso, los sentimientos que provoca la estancia en este tipo de alojamientos, la seguridad y la comodidad que proporcionan estos centros, el trato de los trabajadores que ejercen su profesión en estos espacios, las relaciones sociales

que establecen las personas en estos lugares, la participación en las dinámicas que tienen lugar en estos centros y las principales quejas de los residentes.

Al aplicar dicho cuestionario, para obtener datos más fiables y verídicos, he hablado personalmente con cada una de las personas mayores que han participado en el estudio. De esta manera, he podido observar la comunicación no verbal (sus expresiones faciales, sus posiciones corporales, sus cambios posturales, sus miradas, sus tonos de voz...), la cual me ha permitido ir más allá del simple lenguaje verbal y controlar la fiabilidad de las respuestas.

## **CAPÍTULO 3: ANÁLISIS DE DATOS.**

Una vez aplicado el cuestionario, he volcado los datos y he elaborado diferentes tablas que recogen dicha información. En este tercer capítulo voy a analizar estos datos, distinguiendo los obtenidos en el ámbito rural de los recogidos en el ámbito urbano y agrupándolos en función de su contenido en tres apartados:

- Características objetivas de las personas participantes.
- Actitud ante la solicitud de ingreso.
- Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida del centro.

### **3.1. Análisis de datos obtenidos en centros residenciales situados en el ámbito rural.**

En este apartado, voy a examinar los datos recogidos en tres centros residenciales ubicados en el ámbito rural, dos de ellos localizados en Peñafiel (la Residencia Fundación Cocope y la Residencia Santísima Trinidad) y uno de ellos en Pozaldez (la Residencia Fundación Social Virgen de los Remedios).

#### **3.1.1. Características objetivas de las personas participantes.**

En primer lugar voy a centrarme en las características objetivas de las personas participantes, las cuales son el sexo, el estado civil, la edad y el tiempo de estancia en el centro.

##### - *Sexo.*

En la variable *Sexo*, se observa que la mayoría de las personas participantes que se encuentran alojadas en centros residenciales del ámbito rural son mujeres, ya que conforman el 68,4% de la muestra total.

##### - *Estado civil.*

Respecto *al estado civil* de estos residentes se puede afirmar que el 62,4% de ellos son viudos, siendo solamente un 17,9% casados y un 19,7% solteros.

##### - *Edad.*

Al examinar la variable *Edad* puedo determinar que la mayoría de la población estudiada en el ámbito rural tiene entre 76 y 90 años (un 78,7%).

- *Tiempo de estancia en el centro.*

Respecto al *tiempo de estancia en el centro*, cabe señalar que la mayoría de los residentes de los centros ubicados en el ámbito rural llevan viviendo en este tipo de alojamientos varios años.

### **3.1.2. Actitud ante la solicitud de ingreso.**

Al analizar la actitud de estos residentes ante la solicitud de ingreso, voy a examinar tanto el motivo como la voluntad de ingreso.

- *Motivo de ingreso en el centro.*

Al observar la información obtenida, puedo comprobar que las personas mayores que residen en estos centros ingresaron en ellos por diversos motivos. Un 28,2% del total de residentes lo hicieron porque querían, un 26,5% porque fueron aconsejados u obligados por personas de su entorno, un 17,1% por imposibilidad de permanecer en su vivienda, un 14,5% por soledad y el resto por otros motivos (por no suponer una carga, por acompañar a un familiar, etc.).

Por tanto en el ámbito rural los ingresos por consejo o imposición no son frecuentes, pues la mayoría de las veces se dan por decisión propia o por la existencia de circunstancias negativas.

- *Voluntad.*

Según los datos recogidos en los centros residenciales ubicados en el ámbito rural, la mayoría de las personas ingresaron en dichos alojamientos por voluntad propia, mientras que solamente un 29,1% lo hicieron en contra de su voluntad.

### **3.1.3. Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida del centro.**

En este apartado voy a estudiar la opinión que tienen las personas mayores que viven en centros situados en el ámbito rural acerca de los mismos, abarcando aspectos como la seguridad, el trato de los profesionales, las relaciones sociales, la participación y las quejas más frecuentes.

- *Lugar de preferencia a la hora de vivir.*

Según la información recogida, la mayoría de las personas que residen en centros ubicados en el ámbito rural desean seguir viviendo en este tipo de alojamientos (concretamente un 78,6%). Solamente un 18,8% prefiere vivir en su hogar y un 2,6% en la vivienda de algún familiar (ya que en general temen suponer una carga para la familia).

- *Seguridad y comodidad en los centros.*

Todas las personas mayores que viven en estos centros se sienten seguras.

La mayor parte de ellas consideran que se encuentran en dichos alojamientos muy bien (un 33,3%) o bien (un 47%). De hecho, solamente un 17,9% afirma que en estos espacios no siempre se está bien y sólo un 1,8% opina que se está mal o muy mal.

Por otra parte, más de la mayoría de los residentes de estos centros piensan que dichos espacios son muy acogedores (un 59,8%) o bastante acogedores (un 35,1%).

- *Trato recibido por parte de los profesionales.*

Respecto a los profesionales que ejercen su función en los centros ubicados en el ámbito rural, cabe señalar que la mayoría de los residentes opinan que el trato que reciben por parte de ellos es muy bueno (un 31,6%) o bueno (un 54,7%). De hecho, solamente un 13,7% considera que no siempre les atienden de forma adecuada.

- *Relaciones sociales dentro de los centros.*

Al observar los datos obtenidos, puedo comprobar que la mayor parte de las personas mayores que viven en estos centros establecen relaciones con el resto de residentes (un 88,9%).

De esas personas un 73,1% se relacionan con más de quince compañeros (aunque sin intimidad), un 12,5% con menos de cinco, un 10,6% con una media de entre seis y diez personas, y un 3,8% con una media de entre diez y quince.

- *Participación activa en las actividades organizadas en los alojamientos residenciales.*

Según la información recogida, la mayoría de las personas mayores participan de forma activa en las actividades que tienen lugar en estos centros.

Sin embargo, a pesar de eso el porcentaje de residentes que no se muestran activos es elevado (un 36,8%). Más de la mitad de ellos no

lo hacen debido a la falta de interés en este tipo de actividades, mientras que un 30,3% de ellos no participan por problemas de salud.

- *Quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados en los centros.*

Aunque como he señalado anteriormente la mayoría de los residentes de estos centros se encuentran bien en ellos, casi la mitad de estas personas mayores (un 47,9%) presentan quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados.

Dichas quejas se relacionan con la comida, la lavandería, los horarios, el trato de los profesionales, las actividades que tienen lugar en los centros, la decoración de los mismos, la calefacción, la convivencia, el entorno, el precio, la localización y la poca cercanía de los directivos de los centros. Cabe destacar que la mayoría de estas quejas recaen en la comida, en el servicio de lavandería y en los horarios establecidos; mientras que apenas se producen quejas sobre las actividades que se dan en estos espacios.

### **3.2. Análisis de datos obtenidos en centros residenciales situados en el ámbito urbano.**

Una vez analizados los datos recogidos en los centros del ámbito rural, voy a estudiar la información obtenida en alojamientos residenciales situados en la ciudad de Valladolid, es decir, en el ámbito urbano.

#### **3.2.1. Características objetivas de las personas participantes.**

En este apartado, al igual que hice al estudiar la información obtenida en los centros ubicados en el ámbito rural, voy a centrarme en las características objetivas de las personas participantes.

- *Sexo.*

Respecto a la variable *Sexo* se puede afirmar que el 78% de las personas participantes que se encuentran alojadas en centros residenciales de la ciudad de Valladolid son mujeres.

- *Estado civil.*

En la variable *Estado Civil* se observa que la mayoría de estos residentes son viudos (un 74,4%), siendo sólo un 12,2% casados y un 11% solteros. Cabe destacar la presencia de personas mayores separadas y divorciadas (2,4%), ya que en el ámbito rural este hecho no se daba.

- *Edad.*

Al analizar la *edad* de estas personas mayores se puede verificar que la mayor parte de ellas tiene entre 81 y 95 años (un 86,6%). Por tanto, en la edad se puede apreciar una pequeña diferencia respecto a la población estudiada en el ámbito rural, ya que los residentes que se encuentran en centros de la ciudad de Valladolid son relativamente más mayores.

- *Tiempo de estancia en el centro.*

Al igual que sucedía en el ámbito rural, la mayoría de los residentes de los centros situados en el ámbito urbano llevan viviendo en estos alojamientos varios años.

### **3.2.2. Actitud ante la solicitud de ingreso.**

En este apartado voy a estudiar la actitud ante la solicitud de ingreso de los residentes que se encuentran alojados en centros situados en el ámbito urbano.

- *Motivo de ingreso en el centro.*

Al analizar los datos recogidos en los alojamientos residenciales ubicados en la ciudad de Valladolid, puedo observar que los residentes de estos centros ingresaron en los mismos por diversos motivos. Un 28% de ellos lo hicieron por imposibilidad de permanecer en su vivienda, un 26,8% porque fueron aconsejados u obligados por personas de su entorno, un 17,1% porque querían, un 15,9% por soledad y el resto por otros motivos (por no suponer una carga, por acompañar a un familiar, por problemas de salud, por cercanía de familiares).

Al igual que en el ámbito rural, los ingresos por consejo o imposición no son frecuentes, pues la mayoría de ellos se dan por decisión propia o por la existencia de circunstancias negativas.

Sin embargo, se pueden apreciar algunas diferencias. El porcentaje de personas que ingresaron en estos centros porque querían es menor en el ámbito urbano que el rural, mientras que el porcentaje de residentes que ingresaron por imposibilidad de residir en su vivienda es mayor en el ámbito urbano.

- *Voluntad.*

Según la información obtenida en los centros situados en el ámbito urbano, gran parte de los residentes ingresaron en estos alojamientos por voluntad propia (concretamente un 79,3%). Ocurre igual que en el ámbito rural, aunque cabe destacar que el porcentaje de ingresos por voluntad propia es más elevado.

**3.2.3. Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida del centro.**

En este último apartado, voy a analizar la opinión de las personas mayores que viven en centros ubicados en la ciudad de Valladolid acerca de los mismos.

- *Lugar de preferencia a la hora de vivir.*

Se puede afirmar que la mayoría de estas personas desean seguir residiendo en estos centros, mientras que solamente un 18,3% prefiere vivir en su propio hogar y sólo un 1,2% en la vivienda de algún familiar. Por tanto, respecto al lugar de preferencia a la hora de vivir, apenas se encuentran diferencias entre el ámbito rural y el urbano.

- *Seguridad y comodidad en los centros.*

Al igual que en el ámbito rural, todos los residentes que viven en estos centros se sienten seguros.

La mayor parte de ellos consideran que se encuentran en dichos alojamientos muy bien (un 34,2%) o bien (un 50%). De hecho, solamente un 13,4% afirma que en estos espacios no siempre se está bien y sólo un 2,4% opina que se está mal o muy mal.

Por otra parte, más de la mayoría de los residentes de estos centros piensan que dichos espacios son muy acogedores (un 42,7%) o bastante acogedores (un 47,6%).

Por tanto, cabe destacar que los resultados obtenidos en ambos ámbitos respecto a la seguridad y comodidad en los alojamientos residenciales apenas se diferencian.

- *Trato recibido por parte de los profesionales.*

Respecto a los profesionales que ejercen su función en estos centros, cabe indicar que la mayoría de los residentes consideran que el trato que reciben por parte de ellos es muy bueno (un 48,8%) o bueno (un 41,5%). De hecho, solamente un 8,5% opina que no siempre les atienden de forma adecuada y sólo un 1,2% califica el trato recibido por parte de los profesionales como muy malo (lo cual resulta insignificante).

Por tanto, se puede observar que aunque en el ámbito rural también la mayoría de los residentes pensaban que los trabajadores ejercían su labor adecuadamente, los profesionales tienen una imagen más positiva en el ámbito urbano.

- *Relaciones sociales dentro de los centros.*

Al observar los datos recogidos, puedo comprobar que la mayoría de los residentes de estos centros establecen relaciones con el resto de personas que viven en los mismos (un 76,8%).

De esas personas un 65,1% se relacionan con más de quince compañeros (aunque sin intimidad), un 27% con menos de cinco, un 4,7% con una media de entre seis y diez personas, y un 3,2% con una media de entre diez y quince.

Comparándolo con la información obtenida en los alojamientos residenciales situados en el ámbito rural, se puede afirmar que aunque en los centros de ambos ámbitos la mayoría de las personas mayores establecen relaciones con los demás, en el ámbito urbano el porcentaje de personas que se relacionan con otros residentes es menor.

Además cabe señalar que estas relaciones, tanto en el ámbito urbano como en el rural, suelen ser poco íntimas.

- *Participación activa en las actividades organizadas en los alojamientos residenciales.*

Según la información recogida, poco más de la mitad de las personas mayores que residen en los centros ubicados en la ciudad de Valladolid participan activamente en las actividades organizadas en dichos alojamientos (concretamente un 56,1%). Por tanto, se puede afirmar que la participación en estos centros es bastante escasa, incluso menor que en el ámbito rural.

Esto en el 58,3% de los casos se debe a la falta de interés, en el 25% a problemas de salud y en el resto a otras causas (a la falta de información acerca de las actividades, al hecho de haber ingresado recientemente en los centros, al estado anímico de los residentes, etc.).

- *Quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados en los centros.*

Aunque como he indicado anteriormente la mayoría de los residentes de estos centros tienen una imagen positiva de los mismos, un 64,6% de ellos presentan quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados (conformando un porcentaje mayor que en el ámbito rural).

Dichas quejas se relacionan con la comida, la lavandería, los horarios, el trato de los profesionales, las actividades que tienen lugar en los centros, la decoración de los mismos, la calefacción, la convivencia, el precio, la televisión, la organización del comedor, los cambios de habitaciones imprevistos y el tamaño de los centros.

Al igual que en el ámbito rural, la mayoría de las quejas recaen en la lavandería, la comida y los horarios, mientras que apenas se producen quejas sobre el precio, la televisión y el tamaño de los centros.

## **CAPÍTULO 4: VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS Y PROPUESTAS DE MEJORA.**

Tras haber realizado este primer análisis de los resultados obtenidos, voy a llevar a cabo otro análisis de mayor complejidad que me va a permitir profundizar más y verificar las hipótesis planteadas.

Para ello, voy a establecer el cruce de variables a través de tablas, voy a estudiar los porcentajes y voy a aplicar técnicas como el test estadístico JI CUADRADO y el coeficiente de correlación.

El test estadístico JI CUADRADO ( $\chi^2$ ) mide la asociación existente entre las diferentes variables cruzadas.

Por su parte, el coeficiente de correlación se trata de un índice que calcula el grado de correlación de las variables que se encuentran asociadas de forma significativa según las tablas de JI CUADRADO. Existen distintos coeficientes, aunque en las investigaciones sociales los más empleados son el *Phi de Phisser*, el *Q de Yule* y el *C de Contingencia* debido a que la mayoría de las variables en este tipo de estudios son nominales. Cuando las variables que se cruzan tienen tres dimensiones se debe aplicar el C de Contingencia, mientras que los otros dos coeficientes solamente se pueden utilizar cuando las dimensiones de las variables son dos.

A continuación, voy a comprobar las hipótesis del estudio empleando estas técnicas y voy a plantear una serie de propuestas de mejora.

### **4.1. Verificación de las hipótesis del estudio.**

En este apartado, voy a verificar las hipótesis formuladas anteriormente.

Las hipótesis no se entienden como afirmaciones, sino como proposiciones que no tienen que ser necesariamente verdaderas. Por eso, ha de comprobarse su veracidad.

#### **4.1.1. Influencia del estado civil en la actitud ante la solicitud de ingreso.**

Uno de los aspectos que he analizado ha sido la influencia del estado civil en la actitud ante la solicitud de ingreso. Según los datos recogidos, se puede destacar lo siguiente:

- El 70,9% de los residentes que ingresaron en estos centros por voluntad propia están viudos, siendo un 90,6% de los mismos los que se encuentran solteros.
- El 29,1% de los participantes que ingresaron en estos alojamientos en contra de su voluntad son viudos, mientras que un 9,4% de ellos están solteros.

Por tanto, se puede comprobar que el estado civil no influye en la actitud ante la solicitud de ingreso.

#### **4.1.2. Influencia de la actitud ante la solicitud de ingreso en la opinión acerca de los centros residenciales.**

Otro de los aspectos que he estudiado ha sido la influencia de la actitud ante la solicitud de ingreso en la opinión sobre los centros. Según la información recogida, cabe señalar lo siguiente:

- El 40,5% de las personas mayores que tienen muy buena opinión de estos alojamientos ingresaron en los mismos por voluntad propia, mientras que un 13,7% de las mismas lo hicieron en contra de su voluntad.
- El 8,1% de los residentes que se encuentran regular en estos centros ingresaron en los mismos por voluntad propia, siendo un 39,2% de ellos los que lo hicieron en contra de su voluntad.
- El 0,7% de los participantes que tienen muy mala opinión de estos alojamientos ingresaron en ellos por voluntad propia, mientras que un 2% de los mismos lo hicieron en contra de su voluntad.

Además, a la hora de verificar esta hipótesis, resulta imprescindible analizar la influencia de dicha actitud en la opinión acerca de si los centros son acogedores o seguros. Según los resultados obtenidos, se puede destacar lo siguiente:

- El 57,4% de los residentes que consideran que estos alojamientos son muy acogedores ingresaron en los mismos por voluntad propia, siendo un 39,2% de ellos los que lo hicieron en contra de su voluntad.
- El 6,1% de las personas mayores que piensan que estos espacios son poco acogedores ingresaron en ellos por voluntad propia, mientras que un 9,8% de los mismos lo hicieron en contra de su voluntad.

En consecuencia, se puede afirmar que la actitud ante la solicitud de ingreso influye en la opinión sobre los centros (siendo el grado de correlación poco intenso), aunque no se asocia con la opinión acerca de si estos alojamientos son acogedores o seguros.

#### **4.1.3. Influencia del ámbito en la frecuencia y la calidad de las relaciones sociales establecidas en los centros.**

También, otro de los aspectos a analizar ha sido la influencia del ámbito en la frecuencia y la calidad de las relaciones establecidas en los centros. Según los datos recogidos, se puede destacar lo siguiente:

- El 88,9% de las personas mayores que se relacionan con otros residentes están alojadas en centros ubicados en el ámbito rural, mientras que un 76,8% de éstas residen en centros del ámbito urbano.
- El 11,1% de los residentes que no mantienen relaciones con los demás se encuentran en alojamientos situados en el ámbito rural, siendo un 23,2% de ellos los que viven en centros de la ciudad de Valladolid.
- Un 12,5% de los participantes que se relacionan con menos de cinco personas se encuentran alojados en centros ubicados en el ámbito rural, mientras que el 27% de los mismos residen en centros del ámbito urbano.
- El 10,6% de los residentes que se relacionan con entre seis y diez personas viven en alojamientos ubicados en el ámbito rural, mientras que un 4,8% de ellos se alojan en residencias situadas en la ciudad de Valladolid.
- Un 73,1% de los participantes que establecen relaciones poco íntimas con más de quince personas se encuentran alojados en centros ubicados en el ámbito rural, mientras que el 65% de los mismos residen en centros del ámbito urbano.

Por tanto, puedo comprobar que el ámbito influye en el hecho de si las personas que viven en estos alojamientos se relacionan con otros residentes (siendo el grado de correlación poco intenso), pero no en la frecuencia y en la calidad de estas relaciones.

#### **4.1.4. Influencia del sexo en la participación activa en las diversas actividades.**

Por último, un aspecto a estudiar ha sido la influencia del sexo en la participación activa en las diversas actividades organizadas en los centros. Según la información obtenida, cabe señalar lo siguiente:

- El 63,9% de las personas que se muestran activas ante las actividades que tienen lugar en estos alojamientos residenciales son mujeres, mientras que un 5,9% de las mismas son hombres.
- El 36,1% de los residentes que no participan en estas actividades son mujeres, siendo un 49,1% de ellos hombres.

En consecuencia, se puede afirmar que el sexo no influye en la participación en dichas actividades.

#### **4.2. Planteamiento de propuestas de mejora.**

En este último apartado, basándome en el análisis anterior, voy a plantear una serie de propuestas dirigidas a la mejora de la calidad de vida de los centros residenciales de la provincia de Valladolid.

Como he podido observar tras estudiar los datos obtenidos, gran parte de los problemas que se dan en estos alojamientos se encuentran relacionados con la débil comunicación existente entre los residentes y con la falta de participación en las actividades que tienen lugar en dichos centros. Además cabe señalar que las personas mayores que residen en estos espacios manifiestan quejas acerca de la comida, el servicio de lavandería, los horarios establecidos, la decoración, el tamaño y la organización de los mismos, la convivencia, el precio, la cercanía de los directivos y el entorno.

Por eso, las medidas que voy a plantear van a estar orientadas hacia la creación de relaciones sociales sólidas, hacia el fomento de la participación activa y hacia la optimización de los servicios ofertados.

En primer lugar, en estos alojamientos tiene que haber más espacios acondicionados para facilitar la comunicación fluida de los residentes, los cuales han de ser amplios y acogedores.

En segundo lugar, se deben organizar terapias dirigidas hacia la creación y el fortalecimiento de las relaciones sociales que mantienen las personas mayores que viven en estos centros. Dichas terapias tienen que estar destinadas a todos los residentes, pero al mismo tiempo se han de tener presentes las particularidades de cada persona.

También, han de tomarse medidas para fomentar la participación activa. Actualmente gran parte de las personas que residen en centros de la provincia de Valladolid no se muestran activas frente a las distintas actividades que se dan en estos alojamientos, debido en la mayoría de las ocasiones a la falta de interés y a problemas de salud.

Por eso, para lograr que estos residentes manifiesten una actitud más activa frente a estas actividades, a la hora de organizarlas se deben tener en cuenta los intereses y los problemas de salud de los mismos. Por una parte, se han de estudiar los intereses de estas personas para de esta manera poner en marcha actividades que abarquen estos temas, dentro de las posibilidades de los propios centros; mientras que por otra parte se deben organizar teniendo presente que las personas mayores que viven en estos espacios suelen padecer enfermedades propias de la vejez (deterioro cognitivo, pérdida de visión, artrosis, etc.).

Además se tienen que adoptar medidas orientadas hacia la mejora de los servicios ofertados en estos alojamientos residenciales, como son el servicio de cocina y el de lavandería.

Como he indicado anteriormente, son muy frecuentes las quejas acerca del servicio de cocina. Muchos de los residentes participantes en este estudio expresan que en estos centros la calidad y la cantidad de la comida no siempre es óptima.

Por eso considero que habría que informar a estas personas mayores sobre cómo funciona el servicio de cocina en estos espacios, explicando tanto los recursos como las limitaciones; y al tiempo habría que analizar las expectativas que dichas personas tienen acerca de este servicio.

Respecto al servicio de lavandería también gran parte de estos residentes presentan quejas, ya que en muchas ocasiones las prendas se pierden o se estropean. Por tanto habría que informarles sobre el funcionamiento de este servicio, valorar sus expectativas y modificar los sistemas de distribución de prendas de estos centros.

Poner en conocimiento de las personas que residen en estos alojamientos el funcionamiento de estos servicios resulta imprescindible, debido a que una de las causas del descontento general acerca de los mismos es la falta de información.

Además, cabe destacar que se producen quejas sobre los horarios impuestos en estos centros, ya que son considerados inadecuados y poco flexibles. En concreto, los residentes creen que los horarios establecidos para las comidas no son oportunos, especialmente los de las cenas. Las cenas se sirven a las ocho de la tarde, incluso en verano cuando todavía no ha anochecido a esa hora. Por eso se han de flexibilizar más estos horarios y se deben implantar en estos alojamientos dos horarios diferentes (uno de invierno y otro de verano).

Por último, tienen que tomarse medidas respecto a otros aspectos como son la convivencia entre los residentes, la decoración de los centros y la cercanía de los directivos de los mismos.

Algunas de las personas mayores participantes en este estudio han manifestado que la convivencia en estos espacios no siempre es buena, debido a que frecuentemente se producen conflictos. Dichos conflictos favorecen el aislamiento social de estas personas, por lo que se han de prevenir o resolver de forma eficaz. Para prevenirlos se deben organizar terapias que promuevan los valores de solidaridad, igualdad, respeto y empatía.

También se tiene que modificar la decoración de estos centros, ya que algunos residentes expresan quejas acerca de la misma. Se ha de adaptar dicha decoración a los gustos de estas personas y se han de ampliar las zonas ajardinadas.

Por otra parte, los directivos de estos alojamientos deben mostrarse más cercanos, para así valorar mejor la realidad existente en estos espacios.

## **CONCLUSIONES.**

Los centros residenciales forman parte de la red de recursos formales de atención a las personas mayores. A pesar de que dichos recursos de alojamiento se han desarrollado más que el resto de recursos dirigidos a este colectivo, generalmente se tiene una imagen negativa de ellos.

Por ello he llevado a cabo una investigación sobre la calidad de vida de los centros de la provincia de Valladolid (tanto del ámbito rural como del urbano), gracias a la cual he observado la opinión que tienen las personas mayores que viven en estos espacios y los principales problemas que se dan. Además, he estudiado las diferencias existentes entre los alojamientos residenciales situados en el ámbito rural y los ubicados en el urbano.

Tras analizar los resultados obtenidos, he podido concluir lo siguiente:

- **Características objetivas de las personas participantes.**

Respecto al perfil de las personas que viven en estos espacios, se puede afirmar que la mayoría se caracterizan por llevar residiendo en estos alojamientos varios años (incluso más de cinco), por ser mujeres y por encontrarse en situación de viudedad. Aunque gran parte de ellas son viudas, cabe destacar que algunas están casadas o solteras. En los centros localizados en la ciudad de Valladolid he observado la presencia de residentes separados o divorciados, hecho que no se da en los ubicados en el ámbito rural.

A la hora de hablar de las características objetivas de estas personas mayores, también resulta imprescindible estudiar su edad. Las que se encuentran en alojamientos situados en el ámbito urbano son relativamente más mayores debido a que la mayoría de ellas tienen entre 81 y 95 años, mientras que las que residen en centros del ámbito rural tienen entre 76 y 90.

- **Actitud ante la solicitud de ingreso.**

La mayoría de los residentes de estos alojamientos ingresaron en los mismos por voluntad propia.

Son varios los motivos por los que estas personas ingresaron en dichos centros. Gran parte de ellas lo hicieron por decisión propia o por la existencia de circunstancias negativas (por imposibilidad de permanecer en su vivienda, por soledad, por acompañar a un familiar, por no suponer una carga, por problemas de salud, etc.), siendo poco frecuentes los ingresos por consejo o imposición.

Respecto a esto se pueden apreciar diferencias entre el ámbito rural y el urbano, ya que en el ámbito urbano el número de personas que ingresaron en estos espacios por decisión propia es menor.

Por último, cabe indicar que el estado civil no influye en la actitud ante la solicitud de ingreso.

- **Opinión de los residentes acerca de la calidad de vida de estos centros.**

A pesar de la imagen negativa que se tiene de este tipo de centros, todas las personas que viven en estos espacios se sienten seguras. La mayoría de ellas consideran que en estos alojamientos se encuentran muy bien o bien, siendo muy pocas las que piensan que se está mal o muy mal.

Además, la mayor parte de estos residentes opinan que estos centros son muy acogedores o bastante acogedores.

De hecho, gran parte de los mismos desean seguir residiendo en este tipo de alojamientos, mientras que muy pocos prefieren vivir en su hogar o en la vivienda de algún familiar.

A la hora de estudiar la opinión de los residentes sobre la calidad de vida de estos centros, se debe analizar cómo es el trato recibido por parte de los profesionales que ejercen su función en los mismos. Según la mayoría de las personas que viven en estos espacios, este trato es muy bueno o bueno. Sin embargo, a pesar de ello, resulta necesario destacar que estos trabajadores se encuentran mejor valorados en el ámbito urbano.

Por último cabe indicar que la actitud ante la solicitud de ingreso influye en la opinión sobre estos centros (de tal manera que la valoración de los mismos es peor cuando el ingreso no ha sido por voluntad propia), aunque no se asocia con la opinión acerca de si estos alojamientos son acogedores o seguros.

- **Relaciones sociales establecidas dentro de los centros.**

La mayoría de las personas mayores que viven en estos alojamientos se relacionan con el resto de residentes. A pesar de ello, cabe señalar que en el ámbito urbano dichas relaciones sociales son menos frecuentes que en el ámbito rural.

En los centros de ambos ámbitos, la mayor parte de estas personas se comunican con más de quince compañeros, aunque sin intimidad. Solamente un pequeño número de residentes se relaciona con grupos reducidos de personas.

El ámbito en que se encuentran situados estos espacios influye en el hecho de si las personas mayores que viven en los mismos se relacionan con otros residentes, aunque no se asocia con la frecuencia y la calidad de dichas relaciones.

- **Participación activa en las actividades organizadas en los alojamientos residenciales.**

En general, la participación en las diversas actividades que se desarrollan en este tipo de espacios es escasa, siendo menor en el ámbito urbano que en el rural. De hecho, en los alojamientos residenciales ubicados en el ámbito rural la mayoría de las personas mantienen una actitud activa frente a estas actividades, mientras que solamente poco más de la mitad de los residentes de los centros situados en la ciudad de Valladolid participan en dichas actividades.

Esta escasa participación se debe fundamentalmente a la falta de interés, aunque también se relaciona con los problemas de salud de los residentes, el estado anímico de los mismos, la falta de información sobre las actividades programadas y el hecho de haber ingresado recientemente.

Por último, cabe destacar que el sexo no influye en dicha participación.

- **Quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados.**

A pesar de que la mayoría de los residentes de estos centros afirman que se encuentran seguros, cómodos y bien atendidos, gran parte de los mismos presentan quejas acerca de la gestión y los servicios ofertados en estos espacios. Dichas quejas son más frecuentes en los alojamientos residenciales situados en el ámbito urbano que en el rural.

Generalmente estas quejas se relacionan con la comida (debido a que la calidad y la cantidad de ésta no siempre es óptima), con la lavandería (ya que en numerosas ocasiones las prendas se estropean o se pierden), con los horarios (ya que se caracterizan por ser poco flexibles), con el trato de los profesionales (debido a que no siempre muestran una actitud adecuada), con las actividades organizadas en los centros (ya que no se adaptan a los intereses y a los problemas de salud de los residentes), con la decoración de los mismos (debido a que estos alojamientos suelen carecer de zonas ajardinadas), con la convivencia (ya que frecuentemente se producen conflictos entre las personas que residen en estos

espacios), con la calefacción (debido a que a veces no se encuentra bien regulada), con el precio y con la cercanía de los directivos.

Por eso, aunque la mayoría de las personas que residen en estos alojamientos se sienten seguras y bien atendidas, se han de implantar una serie de medidas en estos espacios con el fin de optimizarlos. Concretamente deben introducirse cambios dirigidos a la creación de relaciones sólidas, al fomento de la participación activa y a la mejora de los servicios ofertados.

En primer lugar, para fortalecer las relaciones sociales que mantienen los residentes de estos centros de la provincia de Valladolid, se deben organizar terapias dirigidas a ello y se tienen que crear más espacios acondicionados para facilitar la comunicación fluida.

En segundo lugar, para fomentar la participación activa, a la hora de poner en marcha actividades dentro de estas residencias se han de tener en cuenta los intereses y los problemas de salud de las personas que viven en ellas. De hecho, antes de organizarlas se tiene que estudiar los intereses y las enfermedades de dichas personas.

En tercer lugar, se deben adoptar medidas orientadas hacia la mejora de los servicios ofertados en estos espacios. Concretamente se ha de informar a los residentes sobre cómo funcionan dichos servicios (explicando tanto los recursos como las limitaciones), se han de valorar las expectativas acerca de los mismos y se deben introducir las modificaciones que resulten necesarias para el buen funcionamiento de dichos servicios.

Y en último lugar, cabe señalar que además se tienen que mejorar otros aspectos relativos a la gestión de estos centros. Se deben flexibilizar más los horarios establecidos, se han de implantar dos horarios diferentes (uno de invierno y otro de verano), se tiene que adaptar la decoración de estos alojamientos a los gustos de las personas que residen en ellos, se deben ampliar las zonas ajardinadas y se han de organizar terapias para prevenir conflictos entre los residentes que promuevan los valores de solidaridad, igualdad, respeto y empatía.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

- Béland, F., García, M.J., Rodríguez-Laso, A., Zunzunegui, M.V. y Otero, A. (2006). Relaciones sociales y envejecimiento saludable. *Documentos de Trabajo (Fundación BBVA)*, 9. Recuperado de [http://www.fbbva.es/TLFU/dat/dt9\\_2006\\_2.pdf](http://www.fbbva.es/TLFU/dat/dt9_2006_2.pdf)
- Carbonell, M.C. y García-Longoria, M.P. (2012). Análisis de las relaciones interpersonales y los conflictos en los centros residenciales para mayores. *Portularia*, 12, 17-27. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3939737>
- Fernández-Ballesteros, R. (2009). *Psicogerontología. Perspectivas europeas para un mundo que envejece*. (1ª ed.). Madrid: Pirámide.
- Giró, J. (2006). *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo*. (1ª ed.). Logroño: Universidad de la Rioja.
- Gobierno de España. Informe sobre las personas mayores en España, 2010 (2010) Madrid. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recuperado de [http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/22023\\_inf2010pm\\_v1.pdf](http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents/binario/22023_inf2010pm_v1.pdf)
- Martínez, T. (2013). La atención centrada en la persona. Enfoque y modelos para el buen trato a las personas mayores. *Revista de ciencias sociales*, 41, 209-231. Recuperado de <http://www.sociedaduytopia.es/images/revistas/41/D05.pdf>
- Pérez, J. y Gómez, G. (2001). Modelo básico de atención en residencias para Personas Mayores. *Mayores*. Recuperado de: [http://www.castillalamancha.es/sites/default/files/documentos/20120511/mo\\_delobasicoatencionresidenciaspersonasmayorespdf.pdf](http://www.castillalamancha.es/sites/default/files/documentos/20120511/mo_delobasicoatencionresidenciaspersonasmayorespdf.pdf)
- -Quevedo, R. (2011). La prueba de ji-cuadrado. *Medwave*, (12). Recuperado de: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/MBE04/5266>
- Ripoll, A. (1992). *Factores condicionantes del ingreso en centros residenciales de Tercera Edad*. Murcia: Consejería de Asuntos Sociales.
- Rodríguez, J.M. (2012). Derechos fundamentales en la residencia de mayores. *Revista española de derecho constitucional*, 94, 117-152. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3929824>

- Rodríguez, P. (2007). *Residencias y otros alojamientos para personas mayores*. (6ª ed.). Madrid: Panamericana.
- Verdugo, M.A., Gómez, L.E. y Arias, B. (2009). *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores: La escala FUMAT*. (1ª ed.). Salamanca: INICO.
- Yanguas, JJ. (2006). Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional. *Colección Estudios Serie Personas Mayores*. (11002). Recuperado de: <http://www.carm.es/ctra/cendoc/haddock/13286.pdf>
- Zurita, I. (2008). *Responsabilidad derivada del internamiento de personas mayores dependientes en centros residenciales*. (1ª ed.). Barcelona: Bosch.

## **ANEXOS.**

### **Anexo 1: Modelo de cuestionario.**

#### **ESTUDIO SOCIOLÓGICO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA EN LOS CENTROS RESIDENCIALES DE PERSONAS MAYORES DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID.**

El presente cuestionario forma parte de un estudio que estoy realizando como alumna del 4º curso de Trabajo Social, acerca de la calidad de vida en los centros residenciales de personas mayores de la provincia de Valladolid. Con este motivo solicito su colaboración en el estudio. La valiosa información que pueda proporcionarme será estrictamente confidencial, y solamente utilizada a los efectos y fines de la presente investigación.

**Gracias por su colaboración.**

Me interesaría conocer su opinión sobre una serie de preguntas.

Conteste, por favor, con la mayor sinceridad posible.

*FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL.*

*UNIVERSIDAD DE VALLADOLID.*

#### **1. ÁMBITO.**

- RURAL.
- URBANO.

#### **2. SEXO.**

- HOMBRE.
- MUJER.

#### **3. ESTADO CIVIL.**

- CASADO/A.
- VIUDO/A.
- SOLTERO/A.
- DIVORCIADO/A.
- SEPARADO/A.

**4. EDAD.**

- DE 65 A 70 AÑOS.
- DE 71 A 75 AÑOS.
- DE 76 A 80 AÑOS.
- DE 81 A 85 AÑOS.
- DE 86 A 90 AÑOS.
- DE 91 A 95 AÑOS.
- DE 96 A 100 AÑOS.
- MÁS DE 100 AÑOS.

**5. ¿CUÁNTO TIEMPO LLEVA VIVIENDO EN ESTE CENTRO RESIDENCIAL?**

- MENOS DE 1 MES.
- MENOS DE MEDIO AÑO.
- MENOS DE 1 AÑO.
- MENOS DE 5 AÑOS.
- MÁS DE 5 AÑOS.

**6. ¿POR QUÉ INGRESÓ EN ESTE CENTRO RESIDENCIAL?**

- PARA RECUPERARSE DE UN PROBLEMA DE SALUD.
  - POR IMPOSIBILIDAD DE RESIDIR EN SU VIVIENDA.
  - PORQUE SE LO ACONSEJARON.
  - PORQUE LE OBLIGARON.
  - PORQUE QUERÍA.
  - OTROS:
- 

**7. ¿USTED QUERÍA REALMENTE INGRESAR EN ESTE CENTRO?**

- SÍ.
- NO.

**8. ¿EN DÓNDE PREFERE VIVIR?**

- EN SU VIVIENDA.
- EN LA VIVIENDA DE ALGÚN FAMILIAR.
- EN UN CENTRO RESIDENCIAL.

**9. ¿CÓMO SE ENCUENTRA EN ESTE CENTRO RESIDENCIAL?**

- MUY BIEN.
- BIEN.
- REGULAR.
- MAL.
- MUY MAL.

**10. ¿SE SIENTE SEGURO EN EL CENTRO?**

- SÍ.
- NO.

**11. ¿EL CENTRO RESIDENCIAL ES ACOGEDOR?**

- ES MUY ACOGEDOR.
- ES BASTANTE ACOGEDOR.
- ES POCO ACOGEDOR.
- NO ES NADA ACOGEDOR.

**12. ¿CÓMO ES EL TRATO QUE RECIBE POR PARTE DE LOS PROFESIONALES QUE TRABAJAN EN EL CENTRO RESIDENCIAL?**

- MUY BUENO.
- BUENO.
- REGULAR.
- MALO.
- MUY MALO.

**13. ¿SE RELACIONA CON LOS DEMÁS RESIDENTES DEL CENTRO?**

- SÍ.
- NO.

**14. EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA, ¿CON CUÁNTOS SE RELACIONA?**

- CON MENOS DE 5 PERSONAS.
- CON ENTRE 6 Y 10 PERSONAS.
- CON ENTRE 10 Y 15 PERSONAS.
- CON MÁS DE 15 PERSONAS.

**15. ¿PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES O TERAPIAS QUE TIENEN LUGAR EN EL CENTRO RESIDENCIAL?**

- SÍ.
- NO.

**16. SI NO PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES O TERAPIAS QUE SE DAN EN EL CENTRO, ¿POR QUÉ NO LO HACE?**

- POR PROBLEMAS DE SALUD.
- POR FALTA DE INTERÉS.
- POR FALTA DE INFORMACIÓN.
- OTROS: \_\_\_\_\_

**17. ¿HAY ALGO QUE NO LE GUSTA DEL CENTRO RESIDENCIAL?**

- SÍ.
- NO.

**18. EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR SEA AFIRMATIVA, ¿CUÁL NO LE GUSTA?**

- LA COMIDA.
- EL SERVICIO DE LAVANDERÍA.
- LOS HORARIOS.
- EL TRATO DE LOS PROFESIONALES.
- LAS ACTIVIDADES QUE TIENEN LUGAR EN EL CENTRO.
- LA DECORACIÓN DEL CENTRO RESIDENCIAL.
- LA CALEFACCIÓN.
- LA ILUMINACIÓN.

OTROS: \_\_\_\_\_

**Anexo 2: Datos recogidos en el ámbito rural.**

**TABLA: SEXO**

	Respuestas	%
MUJERES	80	68,4
HOMBRE	37	31,6

**TABLA: ESTADO CIVIL**

	Respuestas	%
<b>CASADO</b>	21	17,9
<b>VIUDO</b>	73	62,4
<b>SOLTERO</b>	23	19,7
<b>DIVORCIADO</b>	-	-

**TABLA: EDAD**

	Respuestas	%
<b>65-70</b>	2	1,7
<b>71-75</b>	8	6,8
<b>76-80</b>	14	12
<b>81-85</b>	34	29,1
<b>86-90</b>	44	37,6
<b>91-95</b>	9	7,7
<b>96-100</b>	6	5,1
<b>MÁS DE 100</b>	-	-

**TABLA: TIEMPO DE ESTANCIA EN EL CENTRO**

	Respuestas	%
<b>MENOS DE 1 MES</b>	4	3,4
<b>MENOS DE MEDIO AÑO</b>	23	19,7
<b>MENOS DE 1 AÑO</b>	12	10,3
<b>MENOS DE 5 AÑOS</b>	43	36,7
<b>MÁS DE 5 AÑOS</b>	35	29,9

TABLA: MOTIVO DE INGRESO EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<i>PARA RECUPERARSE DE UN PROBLEMA DE SALUD</i>	1	0,8
<i>POR IMPOSIBILIDAD DE RESIDIR EN SU VIVIENDA</i>	20	17,1
<i>PORQUE SE LO ACONSEJARON</i>	26	22,2
<i>PORQUE LE OBLIGARON</i>	5	4,3
<i>PORQUE QUERÍA</i>	33	28,2
<i>PARA NO SUPONER UNA CARGA</i>	3	2,6
<i>POR ACOMPAÑAR A UN FAMILIAR</i>	11	9,4
<i>PARA NO ESTAR SOLO EN CASA</i>	17	14,5
<i>POR CERCANÍA DE FAMILIARES</i>	1	0,8

TABLA: SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<i>SÍ</i>	83	70,9
<i>NO</i>	34	29,1

TABLA: DÓNDE PREFIERE VIVIR

	Respuestas	%
<b>EN SU VIVIENDA</b>	22	18,8
<b>EN LA VIVIENDA DE ALGÚN FAMILIAR</b>	3	2,6
<b>EN UN CENTRO RESIDENCIAL</b>	92	78,6

TABLA: CÓMO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO RESIDENCIAL

	Respuestas	%
<b>MUY BIEN</b>	39	33,3
<b>BIEN</b>	55	47
<b>REGULAR</b>	21	17,9
<b>MAL</b>	1	0,9
<b>MUY MAL</b>	1	0,9

TABLA: SI SE SIENTE SEGURO EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	117	100
<b>NO</b>	-	-

TABLA: SI EL CENTRO ES ACOGEDOR

	Respuestas	%
<b>MUY ACOGEDOR</b>	70	59,8
<b>BASTANTE ACOGEDOR</b>	41	35,1
<b>POCO ACOGEDOR</b>	6	5,1
<b>NADA ACOGEDOR</b>	-	-

TABLA: TRATO POR PARTE DE LOS PROFESIONALES

	Respuestas	%
<b>MUY BUENO</b>	37	31,6
<b>BUENO</b>	64	54,7
<b>REGULAR</b>	16	13,7
<b>MALO</b>	-	-
<b>MUY MALO</b>	-	-

TABLA: SI SE RELACIONA CON LOS DEMÁS RESIDENTES

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	104	88,9
<b>NO</b>	13	11,1

TABLA: CON CUÁNTOS SE RELACIONA EN EL CASO DE RELACIONARSE

	Respuestas	%
<b>MENOS DE 5 PERSONAS</b>	13	12,5
<b>ENTRE 6 Y 10 PERSONAS</b>	11	10,6
<b>ENTRE 10 Y 15 PERSONAS</b>	4	3,8
<b>CON MÁS DE 15 PERSONAS</b>	76	73,1

TABLA: SI PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	74	63,2
<b>NO</b>	43	36,8

TABLA: SI NO PARTICIPA, POR QUÉ NO LO HACE

	Respuestas	%
<b>POR PROBLEMAS DE SALUD</b>	13	30,3
<b>POR FALTA DE INTERÉS</b>	25	58,1
<b>POR FALTA DE INFORMACIÓN</b>	-	-
<b>POR DISFRUTAR DE MÁS LIBERTAD</b>	3	7
<b>POR HABER INGRESADO EN EL CENTRO RECIENTEMENTE</b>	1	2,3
<b>POR NO TENER TIEMPO PARA ELLO</b>	1	2,3

TABLA: SI HAY ALGO QUE NO LE GUSTA DEL CENTRO

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	56	47,9
<b>NO</b>	61	52,1

TABLA: SI HAY ALGO QUE NO LE GUSTA DEL CENTRO, CUÁL NO LE GUSTA

	Respuestas	%
<b>LA COMIDA</b>	28	30,7
<b>EL SERVICIO DE LAVANDERIA</b>	11	12,1
<b>LOS HORARIOS</b>	15	16,5
<b>EL TRATO DE LOS PROFESIONALES</b>	7	7,7
<b>LAS ACTIVIDADES QUE TIENEN LUGAR EN EL CENTRO</b>	1	1,1
<b>LA DECORACIÓN DEL CENTRO RESIDENCIAL</b>	4	4,4
<b>LA CALEFACCIÓN</b>	11	12,1
<b>LA ILUMINACIÓN</b>	-	-
<b>LA CONVIVENCIA EN LA RESIDENCIA</b>	4	4,4
<b>EL ENTORNO</b>	1	1,1
<b>LA CONVIVENCIA DE ASISTIDOS Y VÁLIDOS</b>	1	1,1
<b>EL PRECIO</b>	3	3,3
<b>LA POCA CERCANÍA DEL DIRECTIVO</b>	2	2,2
<b>EL ALEJAMIENTO DE LA POBLACIÓN</b>	3	3,3

**Anexo 3: Datos recogidos en el ámbito urbano.**

TABLA: SEXO

	Respuestas	%
<b>MUJERES</b>	64	78
<b>HOMBRES</b>	18	22

TABLA: ESTADO CIVIL

	Respuestas	%
<b>CASADO</b>	10	12,2
<b>VIUDO</b>	61	74,4
<b>SOLTERO</b>	9	11
<b>DIVORCIADO</b>	1	1,2
<b>SEPARADO</b>	1	1,2

TABLA: EDAD

	Respuestas	%
<b>65-70</b>	1	1,2
<b>71-75</b>	3	3,7
<b>76 – 80</b>	5	6,1
<b>81-85</b>	19	23,2
<b>86-90</b>	31	37,8
<b>91-95</b>	21	25,6
<b>96-100</b>	-	-
<b>MÁS DE 100</b>	2	2,4

TABLA: TIEMPO DE ESTANCIA EN EL CENTRO.

	Respuestas	%
<b>MENOS DE 1 MES</b>	5	6,1
<b>MENOS DE MEDIO AÑO</b>	8	9,8
<b>MENOS DE 1 AÑO</b>	16	19,5
<b>MENOS DE 5 AÑOS</b>	35	42,7
<b>MÁS DE 5 AÑOS</b>	18	21,9

TABLA: MOTIVO DE INGRESO EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<b>PARA RECUPERARSE DE UN PROBLEMA DE SALUD</b>	2	2,4
<b>POR IMPOSIBILIDAD DE RESIDIR EN SU VIVIENDA</b>	23	28
<b>PORQUE SE LO ACONSEJARON</b>	18	21,9
<b>PORQUE LE OBLIGARON</b>	4	4,9
<b>PORQUE QUERÍA</b>	14	17,1
<b>POR ACOMPAÑAR A UN FAMILIAR</b>	3	3,7
<b>PARA NO SUPONER UNA CARGA</b>	4	4,9
<b>PARA NO ESTAR SOLO EN SU VIVIENDA</b>	13	15,9
<b>POR CERCANÍA DE FAMILIARES</b>	1	1,2

TABLA: SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	65	79,3
<b>NO</b>	17	20,7

TABLA: DÓNDE PREFIERE VIVIR

	Respuestas	%
<b>EN SU VIVIENDA</b>	15	18,3
<b>EN LA VIVIENDA DE ALGÚN FAMILIAR</b>	1	1,2
<b>EN UN CENTRO RESIDENCIAL</b>	66	80,5

TABLA: CÓMO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO RESIDENCIAL

	Respuestas	%
<b>MUY BIEN</b>	28	34,2
<b>BIEN</b>	41	50
<b>REGULAR</b>	11	13,4
<b>MAL</b>	1	1,2
<b>MUY MAL</b>	1	1,2

TABLA: SI SE SIENTE SEGURO EN EL CENTRO

	Respuestas	%
<b>SÍ</b>	82	100
<b>NO</b>	-	-

TABLA: SI EL CENTRO ES ACOGEDOR

	Respuestas	%
<b>MUY ACOGEDOR</b>	35	42,7
<b>BASTANTE ACOGEDOR</b>	39	47,6
<b>POCO ACOGEDOR</b>	8	9,7
<b>NADA ACOGEDOR</b>	-	-

*TABLA: TRATO POR PARTE DE LOS PROFESIONALES*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>MUY BUENO</b>	40	48,8
<b>BUENO</b>	34	41,5
<b>REGULAR</b>	7	8,5
<b>MALO</b>	-	-
<b>MUY MALO</b>	1	1,2

*TABLA: SI SE RELACIONA CON LOS DEMÁS RESIDENTES*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>SÍ</b>	63	76,8
<b>NO</b>	19	23,2

*TABLA: CON CUÁNTOS SE RELACIONA EN EL CASO DE RELACIONARSE*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>MENOS DE CINCO PERSONAS</b>	17	27
<b>ENTRE 6 Y 10 PERSONAS</b>	3	4,7
<b>ENTRE 10 Y 15 PERSONAS</b>	2	3,2
<b>CON MÁS DE 15 PERSONAS</b>	41	65,1

*TABLA: SI PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>SÍ</b>	46	56,1
<b>NO</b>	36	43,9

*TEMA: SI NO PARTICIPA, POR QUÉ NO LO HACE*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>POR PROBLEMAS DE SALUD</b>	9	25
<b>POR FALTA DE INTERÉS</b>	21	58,3
<b>POR FALTA DE INFORMACIÓN</b>	1	2,8
<b>POR SU ESTADO ANÍMICO</b>	1	2,8
<b>POR HABER INGRESADO EN EL CENTRO RECIENTEMENTE</b>	2	5,5
<b>PORQUE PREFIERE PERMANECER EN SU HABITACIÓN</b>	2	5,5

*TABLA: SI HAY ALGO QUE NO LE GUSTA DEL CENTRO*

	<b>Respuestas</b>	<b>%</b>
<b>SÍ</b>	53	64,6
<b>NO</b>	29	35,4

TABLA: SI HAY ALGO QUE NO LE GUSTA DEL CENTRO, CUÁL NO LE GUSTA

	Respuestas	%
<i>LA COMIDA</i>	14	19,7
<i>EL SERVICIO DE LAVANDERIA</i>	20	28,2
<i>LOS HORARIOS</i>	11	15,5
<i>EL TRATO DE LOS PROFESIONALES</i>	5	7,1
<i>LAS ACTIVIDADES QUE TIENEN LUGAR EN EL CENTRO</i>	2	2,8
<i>LA DECORACIÓN DEL CENTRO RESIDENCIAL</i>	2	2,8
<i>LA CALEFACCIÓN</i>	7	9,9
<i>LA ILUMINACIÓN</i>	-	-
<i>LA CONVIVENCIA DE ASISTIDOS Y VÁLIDOS</i>	3	4,2
<i>LA ORGANIZACIÓN DEL COMEDOR</i>	1	1,4
<i>EL PRECIO</i>	1	1,4
<i>LA CONVIVENCIA CON SU COMPAÑERA DE HABITACIÓN</i>	1	1,4
<i>EL TAMAÑO DEL CENTRO RESIDENCIAL</i>	1	1,4
<i>LA TELEVISIÓN</i>	1	1,4
<i>LOS CAMBIOS DE HABITACIÓN IMPREVISTOS</i>	1	1,4
<i>LA ACTITUD DE ALGUNOS RESIDENTES</i>	1	1,4

**Anexo 4: Tablas cruzadas.**

*TABLA: INFLUENCIA DEL ESTADO CIVIL EN LA ACTITUD ANTE LA SOLICITUD DE INGRESO.*

	ESTADO CIVIL					
	CASADO	VIUDO	SOLTERO	DIVORCIADO	SEPARADO	TOTAL
<b>SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO</b>						
<b>SÍ</b>	23 74,2%	95 70,9%	29 90,6%	1 100%	-	148
<b>NO</b>	8 25,8%	39 29,1%	3 9,4%	-	1 100%	51
<b>TOTAL</b>	31	134	32	1	1	<b>199</b>

*TABLA: INFLUENCIA DE LA ACTITUD ANTE LA SOLICITUD DE INGRESO EN LA OPINIÓN ACERCA DE LOS CENTROS RESIDENCIALES.*

	SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO		
	SÍ	NO	TOTAL
<b>CÓMO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO RESIDENCIAL</b>			
<b>MUY BIEN</b>	60 40,5%	7 13,7%	67
<b>BIEN</b>	73 49,3%	23 45,1%	96
<b>REGULAR</b>	12 8,1%	20 39,2%	32
<b>MAL</b>	2 1,4%	-	2
<b>MUY MAL</b>	1 0,7%	1 2%	2
<b>TOTAL</b>	148	51	<b>199</b>

TABLA: INFLUENCIA DE LA ACTITUD ANTE LA SOLICITUD DE INGRESO EN LA OPINIÓN ACERCA DE LA SEGURIDAD QUE PROPORCIONAN LOS CENTROS RESIDENCIALES.

<b>SI SE SIENTE SEGURO EN EL CENTRO</b>	<b>SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO</b>			
		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>SÍ</b>	148 100%	51 100%	119
	<b>NO</b>	-	-	-
	<b>TOTAL</b>	148	51	<b>199</b>

TABLA: INFLUENCIA DE LA ACTITUD ANTE LA SOLICITUD DE INGRESO EN LA OPINIÓN ACERCA DE SI LOS CENTROS RESIDENCIALES SON ACOGEDORES.

<b>SI EL CENTRO ES ACOGEDOR</b>	<b>SI QUERÍA INGRESAR EN EL CENTRO</b>			
		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>MUY ACOGEDOR</b>	85 57,4%	20 39,2%	105
	<b>BASTANTE ACOGEDOR</b>	54 36,5%	26 51%	80
	<b>POCO ACOGEDOR</b>	9 6,1%	5 9,8%	14
	<b>NADA ACOGEDOR</b>	-	-	-
<b>TOTAL</b>	148	51	<b>199</b>	

TABLA: INFLUENCIA DEL ÁMBITO EN LA FRECUENCIA DE LAS RELACIONES SOCIALES ESTABLECIDAS EN EL CENTRO.

<b>SÍ SE RELACIONA CON LOS DEMÁS RESIDENTES</b>	<b>ÁMBITO</b>			
		<b>RURAL</b>	<b>URBANO</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>SÍ</b>	104 88,9%	63 76,8%	167
	<b>NO</b>	13 11,1%	19 23,2%	32
	<b>TOTAL</b>	117	82	199

TABLA: INFLUENCIA DEL ÁMBITO EN LA CALIDAD DE LAS RELACIONES SOCIALES ESTABLECIDAS EN EL CENTRO.

<b>CON CUÁNTOS SE RELACIONAN EN EL CASO DE RELACIONARSE</b>	<b>ÁMBITO</b>			
		<b>RURAL</b>	<b>URBANO</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>MENOS DE 5 PERSONAS</b>	13 12,5%	17 27%	30
	<b>ENTRE 6 Y 10 PERSONAS</b>	11 10,6%	3 4,8%	14
	<b>ENTRE 10 Y 15 PERSONAS</b>	4 3,8%	2 3,2%	6
	<b>CON MÁS DE 15 PERSONAS</b>	76 73,1%	41 65%	117
<b>TOTAL</b>	104	63	167	

TABLA: INFLUENCIA DEL SEXO EN LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LAS DIVERSAS ACTIVIDADES.

SI PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES	SEXO		
	MUJER	HOMBRE	TOTAL
SÍ	92 63,9%	28 50,9%	120
NO	52 36,1%	27 49,1%	79
TOTAL	144	55	199

### **Anexo 5: Normas jurídicas.**

- Constitución Española.
- Decreto 14/2001, de 18 de enero, regulador de las condiciones y requisitos para la autorización y el funcionamiento de los centros de carácter social para personas mayores (BOCyL nº 17, de 24 de enero de 2001).
- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (BOE nº 299, de 15 de diciembre de 2006).
- Ley 5/2003, de 3 de abril, de atención y protección a las personas mayores de Castilla y León (BOCyL nº 67, de 8 de abril de 2003).