



TRABAJO FIN DE GRADO EN TRABAJO SOCIAL

**“ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL MEDIO RURAL Y
EL PAPEL DEL ASOCIACIONISMO.
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA”**

Autora:

D^a. Victoria Gonzalo Serna

Tutor:

D. Alfonso Marquina Márquez

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

CURSO 2019-2020

FECHA DE ENTREGA: 19/06/2020

ÍNDICE

ÍNDICE.....	2
RESUMEN.....	7
1. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	9
2. OBJETIVOS.....	11
3. MARCO TEÓRICO.....	12
3.1. ENVEJECIMIENTO ACTIVO.....	12
3.1.1. Índice de envejecimiento activo en Castilla y León.....	15
3.2. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CASTILLA Y LEÓN.....	16
3.2.1. Perfil de las personas mayores en Castilla y León.....	17
3.2.2. Cambios en el uso del tiempo libre.....	20
3.2.3. Cambios en la estructura demográfica.....	21
3.2.4. Desequilibrios territoriales.....	24
3.2.5. Cambios en las estructuras familiares.....	26
3.2.6. Importancia del entorno.....	28
3.3. NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MEDIO RUAL.....	29
3.4. POLÍTICA SOCIAL RURAL.....	30
3.4.1. Marco normativo.....	30
3.4.2. Programa Integral de Envejecimiento Activo en Castilla y León.....	32
3.4.4. Intervención social en el medio rural.....	38
3.5. ASOCIACIONISMO Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL MEDIO RURAL.....	40
3.6. TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO.....	42

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

4. METODOLOGÍA.....	46
4.1. Diseño.	46
4.2. Muestra.	46
4.3. Procedimiento de investigación y procedimiento de análisis.....	47
4.4. Consideraciones éticas.	48
5. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	49
5.1. Seguridad.....	49
5.2. Salud.	50
5.3. Participación.	52
5.4. Aprendizaje permanente.....	53
5.5. Asociacionismo.	54
5.6. Relaciones sociales.	55
5.7. Servicios y actividades.	57
5.8. Propuesta de mejora.	58
6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	61
6.1. Discusión.....	61
6.2. Conclusiones.....	62
7. BIBLIOGRAFÍA.	64
8. ANEXOS.....	66
8.1. Hoja informativa.....	66
8.2. Guion de entrevista semiestructurada.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Intensificación o iniciación de actividades en el tiempo libre por las personas mayores de 65 años en Castilla y León.	20
Tabla 2: EV, EVLD, EVD y porcentaje de EV que se espera vivir libre de discapacidad según edad y sexo. Castilla y León.	23
Tabla 3: Principales indicadores de estructuras demográficas según edad y hábitat. ..	25
Tabla 4: Comparativa entre el número de municipios de Castilla y León y el número de municipios con actividades de envejecimiento activo según el tamaño del municipio.	36
Tabla 5: Perfil sociodemográfico de los participantes en la investigación.	46

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Comparación del índice de Envejecimiento Activo en Europa entre los años 2016-2018.	15
Gráfico 2: Evolución de la población por grandes grupos de edad en Castilla y León, España y Unión Europea.	16
Gráfico 3: Pirámide de población 2015 y 2029.	17
Gráfico 4: Diferencia entre la población de hombres y mujeres según edad en Castilla y León.	18
Gráfico 5: Estado civil de la población de 65 y más años en Castilla y León según el sexo.	19
Gráfico 6: Nivel de estudios según la edad.	19
Gráfico 7: Principales actividades realizadas en el tiempo libre por las personas mayores en Castilla y León.	21
Gráfico 8: Evolución del índice sintético de fecundidad en Castilla y León.	22
Gráfico 9: Esperanza de vida al nacimiento por sexo y año en Castilla y León.	22
Gráfico 10: Pirámide de población en el medio rural profundo.	26
Gráfico 11: Distribución de los hogares en los que reside una persona de 65 y más años según el número de generaciones en el hogar en Castilla y León.	27
Gráfico 12: Proyecciones de hogares unipersonales en Castilla y León.	27

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 13: Actividades de envejecimiento activo por área de actividad en Castilla y León.	33
Gráfico 14: Municipios con actividades de Envejecimiento Activo en Castilla y León (año 2018).	34
Gráfico 15: Actividades de Envejecimiento Activo realizadas en Castilla y León en 2018.	35

AGRADECIMIENTOS.

En primer lugar, a la asociación Escuelas Campesinas de Palencia, ya que su labor y dedicación permite que muchas personas mayores del medio rural, entre ellas mis abuelos, disfruten de la vejez permaneciendo en sus amados pueblos.

En segundo lugar, a Teresa de la asociación, por ser la persona que ha permitido que lleve a cabo esta investigación, así como a todas las personas que han participado en las entrevistas; gracias por regalarme vuestro tiempo.

Para finalizar, a mi tutor Alfonso Marquina, por adaptarse a cualquier escenario y situación sin perder su interés y dedicación en nuestro trabajo. Su implicación ha hecho de este incierto camino un recorrido más sencillo con una meta gratificante.

RESUMEN.

El envejecimiento activo es el paradigma que permite a las personas mayores envejecer de acuerdo a sus preferencias, promoviendo la participación, la salud, la seguridad y el aprendizaje permanente. El medio rural se encuentra con dificultades a la hora de desarrollarlo debido a sus peculiaridades sociodemográficas. Para la administración pública es un reto garantizar la promoción del envejecimiento activo a las personas mayores del medio rural debido a la escasa población y a la dispersión de los núcleos de población, por lo que el asociacionismo surge como alternativa y solución a esta problemática.

La presente investigación da a conocer los beneficios del desarrollo del envejecimiento activo en el medio rural a través del asociacionismo. Del mismo modo, evidencia el sentimiento de abandono por parte de la administración pública manifestado por los participantes de la investigación. Así mismo, da a conocer un modelo de envejecimiento activo que puede ser aplicado en contextos similares para garantizar el bienestar y calidad de vida de las personas mayores del medio rural.

Palabras clave: personas mayores, asociacionismo, medio rural, envejecimiento activo.

ABSTRACT

Active ageing is the paradigm that allows older people to age following their preferences, promoting participation, health, security and lifelong learning. The rural environment faces a difficult situation in its development due to the sociodemographic features it presents. Ensuring the promotion of active ageing for the elderly in rural environments is a challenge for the public administration, as a result of the lack of population and geographic dispersion. These factors make associationism arise as an alternative and solution to this issue.

The present research shows the benefits of the development of active ageing in the rural environment through associationism. Likewise, it shows the abandonment the participants of the research feel caused by the public administration. It also presents a model of active ageing that can be applied in similar contexts to guarantee the well-being and high quality of life of older people in rural areas.

Keywords: older people, associationism, rural environment, active ageing.

1. INTRODUCCIÓN.

El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer una realidad olvidada por partida doble: las personas mayores del medio rural. De igual modo, el trabajo se centra en el modelo de desarrollo del envejecimiento activo a través del asociacionismo, ya que es el medio del que se dispone en este contexto.

Durante los últimos años la visión del envejecimiento ha evolucionado, anteriormente se concebía como una etapa de pasividad, dependencia y resignación ante el fin de la vida. Actualmente, se está abandonando esta idea para dar paso a la concepción de esta etapa como una etapa vital más en la que aprovechar cada momento realizando aquellas actividades que son gratas para cada persona, potenciando la autonomía y previniendo situaciones de dependencia.

Esta premisa fue recogida y desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (2002), forjándose para la administración pública y para los ciudadanos como el modelo a implantar y seguir con el fin de garantizar la calidad y bienestar de las personas mayores. Sin embargo, existen diferencias entre territorios a la hora de desarrollarlo, viéndose desamparadas las personas mayores del medio rural.

La realización de esta investigación tiene como fin conocer cómo desarrollan su envejecimiento activo las personas mayores del medio rural y qué papel ostenta el asociacionismo para la consecución de este fin.

1.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.

El envejecimiento es un proceso relacionado estrechamente con el entorno y, a pesar de ello, sigue existiendo un gran desconocimiento de los procesos de envejecimiento que se dan en las zonas rurales, con falta también de estrategias innovadoras que promuevan el envejecimiento activo. El significado de la comunidad para las personas mayores del entorno rural confirma la necesidad de crear estrategias contextualizadas para este entorno. Las asociaciones de mayores se presentan como una propuesta para dar respuesta a esta problemática. La realidad social del entorno rural en muchas ocasiones es idealizada, malinterpretada o ignorada por los Servicios Sociales (Monreal y del Valle, 2010).

1.2. JUSTIFICACIÓN.

En los últimos años se vienen dando una serie de factores sociodemográficos, como el aumento de la esperanza de vida y las mejoras de las condiciones de salud física y mental, que han hecho que la población mayor de 65 años haya aumentado (Pont, 2016).

Esta situación ha generado un nuevo escenario que supone un reto para todos los implicados en el bienestar de las personas mayores. Progresivamente se está dejando atrás la visión de las personas mayores como actores estáticos y perceptores de ayudas para dar paso a nuevas teorías que fomentan su empoderamiento y protagonismo. Propuestas teóricas como la del Envejecimiento Activo de la Organización Mundial de la Salud, han permitido abordar esta nueva realidad, estableciendo los cuatro pilares clave del envejecimiento activo, que son: participación, salud, seguridad y aprendizaje permanente.

La participación es por tanto un elemento a potenciar, presentándose el asociacionismo como un buen medio para la consecución de este fin y siendo el trabajo social la disciplina capaz de incentivar la participación asociativa de las personas mayores (Ahmed, 2013).

La OMS (2002) determina que la participación activa responde a los objetivos del envejecimiento activo, por lo que promueve el apoyo a las organizaciones que representan a las personas mayores a través de la ayuda financiera, material, formación, etc.

Siguiendo con lo expuesto por Ahmed (2013), son muchas las teorías gerontológicas que apuntan que la participación social de las personas mayores reporta beneficios tanto a estos como a la sociedad en su conjunto, ya que genera capital social. La teoría del envejecimiento exitoso mantiene que la actividad social favorece un buen envejecimiento, y una de las formas de llevarlo a cabo es a través del asociacionismo. Otro de los beneficios del asociacionismo es que puede incidir en el ámbito público, permitiendo el acceso a recursos que generalmente no están repartidos igualitariamente.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Uno de los motivos del surgimiento del asociacionismo es que las dificultades para extender por completo el Estado de Bienestar hacen que las asociaciones emerjan con el fin de dar respuesta a ciertas necesidades colectivas, creándose una nueva dimensión de lo público que produce bienestar a la sociedad. En el asociacionismo lo territorial es determinante, ya que se han de tener en cuenta las características históricas, políticas, económicas, físicas, sociales y culturales del territorio (Orozco y Wallace, 2004).

El medio rural se caracteriza por la existencia de pequeños núcleos de población dispersos, cuestión que dificulta a las entidades garantizar la atención y prestar los servicios necesarios. De igual manera, es necesario contextualizar cualquier medida a implantar, ya que cada contexto es único, así como cada persona es única.

2. OBJETIVOS.

2.1. Objetivo general.

El objetivo de la presente investigación es conocer si el envejecimiento activo en el medio rural, desarrollado a través del asociacionismo, aporta beneficios a las personas mayores del medio rural.

2.2. Objetivos específicos.

Los objetivos específicos están enfocados a conocer otras cuestiones que subyacen de esta premisa inicial del objetivo general, como pueden ser:

- Realizar una revisión de la literatura para conocer el estado de la cuestión sobre el envejecimiento activo y la realidad de la población mayor en Castilla y León.
- Conocer las características sociodemográficos que indiquen en el envejecimiento activo del medio rural.
- Conocer las necesidades de envejecimiento activo de las personas mayores en el medio rural.
- Conocer los aspectos a mejorar del envejecimiento activo desarrollado en el medio rural.

3. MARCO TEÓRICO.

3.1. ENVEJECIMIENTO ACTIVO.

La Organización Mundial de la salud definió envejecimiento activo en la II Asamblea Mundial del Envejecimiento como “el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen” (OMS, 2002).

En esta misma asamblea, la OMS continuó detallando que “Es el proceso que permite a las personas realizar su potencial de bienestar físico, social y mental a lo largo de todo su ciclo vital y participar en la sociedad de acuerdo con sus necesidades, deseos y capacidades, mientras que les proporciona: protección, seguridad y cuidados adecuados cuando necesitan asistencia”. Por otro lado, hace hincapié en la necesidad de prevención y apunta que la salud en la vejez no es únicamente la ausencia de enfermedad, tiene que darse un completo bienestar en la dimensión física, mental y social.

Realizar una buena adaptación a la etapa vital de la vejez es uno de los factores protectores frente a la pérdida de capacidades y recursos personales y, por otro lado, supone mantener y tratar de aumentar las capacidades que la persona posee para afrontar esta etapa con solvencia. Ante la pérdida de capacidades es necesaria la participación e implicación, no solo de la propia persona, también de su entorno, familia, profesionales, entidades públicas, entidades privadas y la propia sociedad. Por tanto, el envejecimiento no es únicamente un proceso biológico, en este influyen factores biológicos, sociales, psicológicos y ecológicos (Limón, 2018).

Siguiendo lo expuesto por Limón (2018) la necesidad de crear pautas de actividades que incidan beneficiosamente en la edad adulta y vejez surge en los años 60 y es en las últimas décadas cuando se ha ido dando forma y contenido al significado de envejecimiento activo. A lo largo de este recorrido, se han sucedido los paradigmas del envejecimiento activo hasta llegar al paradigma actual que propone la OMS.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

El paradigma que plantea la OMS en 2002 es que el envejecimiento activo tiene cuatro pilares básicos: participación, salud, seguridad y aprendizaje permanente. En cuanto a la participación, hace referencia a la implementación de programas sociales, laborales, de educación y sanitarios que fomenten la participación de las personas mayores, teniendo en cuenta sus derechos, capacidades, necesidades y preferencias. El paradigma de la salud está orientado al acceso de las personas mayores a los Servicios sociales y de salud, salvaguardando sus derechos y cubriendo sus necesidades, además de potenciar la prevención para reducir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección.

Por su parte, la seguridad busca establecer políticas y programas que cubran las necesidades socioeconómicas y sanitarias y que respeten la dignidad y los derechos de las personas mayores, garantizando la atención cuando estas no se puedan mantener ni proteger por sí mismas, además de prestar apoyo a las familias y a las comunidades. Por último, el aprendizaje continuo ha sido el último paradigma que la OMS ha añadido, considerando que es un objetivo prioritario debido a la importancia de la educación como factor importante para la participación social y el desarrollo personal. El aprendizaje continuo supone la adquisición y actualización de conocimientos, actitudes y competencias que permite a las personas mayores desarrollarse y participar en la sociedad.

Así mismo, la OMS señala una serie de determinantes que afectan al proceso de envejecimiento y al envejecimiento activo:

- **Determinantes culturales:** la cultura está presente en cualquier proceso humano y representa una serie de valores y normas que tiene una sociedad y se transmiten generacionalmente.
- **Determinantes de género:** el envejecimiento se presenta de maneras diferentes entre los géneros, en muchas ocasiones las mujeres tienen situaciones sociales adversas y menor posibilidad de acceso a recursos.

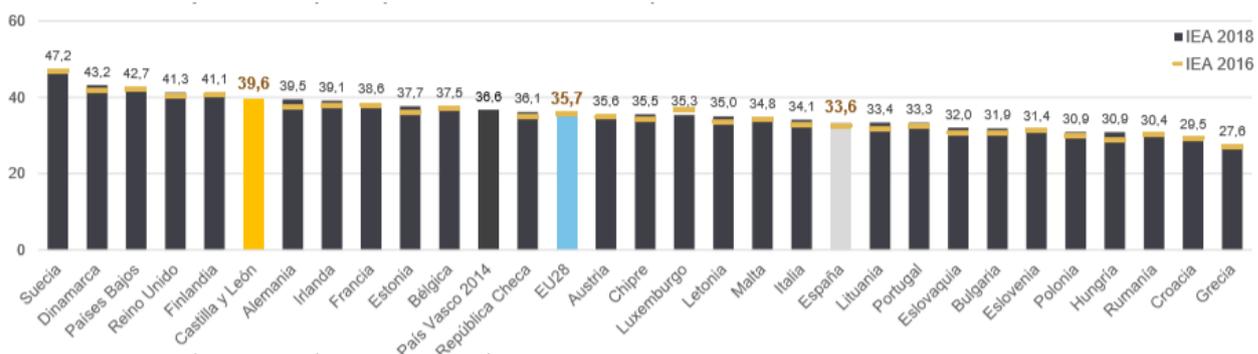
- **Determinantes relacionados con los servicios de salud y servicios sociales:** son uno de los elementos claves para la promoción del envejecimiento activo y son los encargados de responder a las necesidades que se sobrevienen en esta etapa, al a par que promueven la prevención.
- **Determinantes conductuales:** consiste en adoptar estilos de vida saludables que permitan aumentar la calidad de vida.
- **Determinantes relacionados con los factores personales y psicológicos:** son biológicos y propios de cada persona. Hacen referencia al funcionamiento del organismo y de los procesos cognitivos.
- **Determinantes relacionados con el entorno físico:** los entornos físicos son los lugares donde las personas desarrollan su vida, si estos son favorables contribuyen al desarrollo de un buen proceso de envejecimiento.
La OMS destaca también la importancia del acceso a agua limpia, aire puro y alimentos sanos.
- **Determinantes relacionados con el entorno social:** formado por elementos como el apoyo social, el aprendizaje continuo, la paz, la protección frente a la violencia y abuso, etc., son los factores pueden incidir en la salud, la participación y la seguridad de las personas mayores.
La soledad, las situaciones de conflicto y el maltrato son los peligros que amenazan el buen desarrollo del envejecimiento.
- **Determinantes económicos:** estos influyen en la salud, las oportunidades de participación en la sociedad y la seguridad. La OMS apunta que los ingresos, el trabajo y la protección social influyen en la forma de envejecer de las personas.

3.1.1. Índice de envejecimiento activo en Castilla y León.

Según el informe sobre el Índice de Envejecimiento Activo en Castilla y León (2018), el índice de envejecimiento activo es un instrumento de la Comisión Europea y de las Naciones Unidas que permite obtener medidas comparativas de envejecimiento activo entre territorios con el fin de orientar las políticas públicas. Consta de 22 indicadores y cuatro dimensiones, que son el empleo, la participación social, la vida independiente saludable y segura y la capacidad y entornos apropiados.

Los resultados de la aplicación de este índice reflejan que Castilla y León desarrolla un envejecimiento activo seis puntos por encima de la media española y por encima de la media europea, siendo superado únicamente por Suecia, Dinamarca, Países Bajos, Reino Unido y Finlandia.

Gráfico 1. Comparación del índice de Envejecimiento Activo en Europa entre los años 2016-2018.

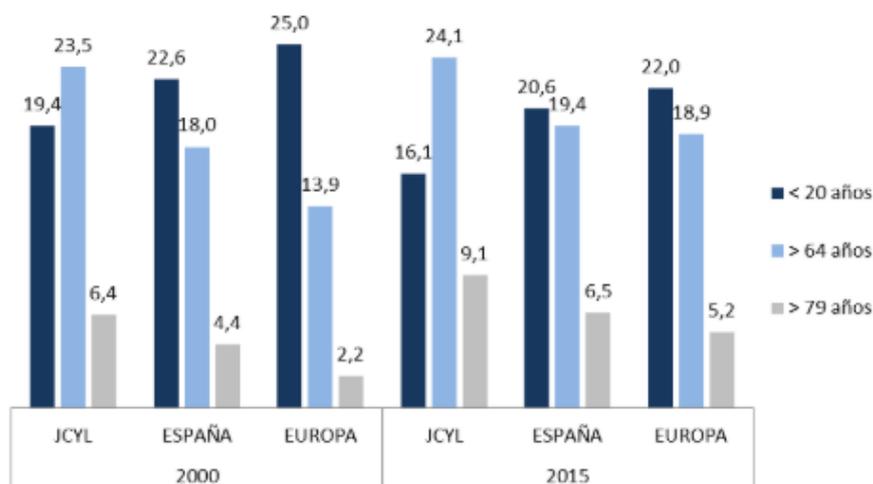


Fuente: informe sobre el Índice de envejecimiento activo en castilla y León 2018, a partir de los datos de la Encuesta para el cálculo del IEA para Castilla y León 2018, la Estrategia Vasca de Envejecimiento Activo 2015-2020 y la UNECE Statistics Wikis.

3.2. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CASTILLA Y LEÓN.

Según la Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, el envejecimiento es el proceso de transformación en la composición de la estructura por edades de la población, y supone que el grupo de edad de personas mayores crece más deprisa que el resto, siendo las principales causas de este fenómeno el descenso de la natalidad y el aumento de la esperanza de vida. Este proceso es más acusado en Castilla y León que en otras Comunidades Autónomas de España y que en el resto de Europa. Ya en el 2000, el porcentaje de personas mayores en Castilla y León era superior al de jóvenes, cuestión que tampoco ocurría ni en España ni en la UE.

Gráfico 2. Evolución de la población por grandes grupos de edad en Castilla y León, España y Unión Europea

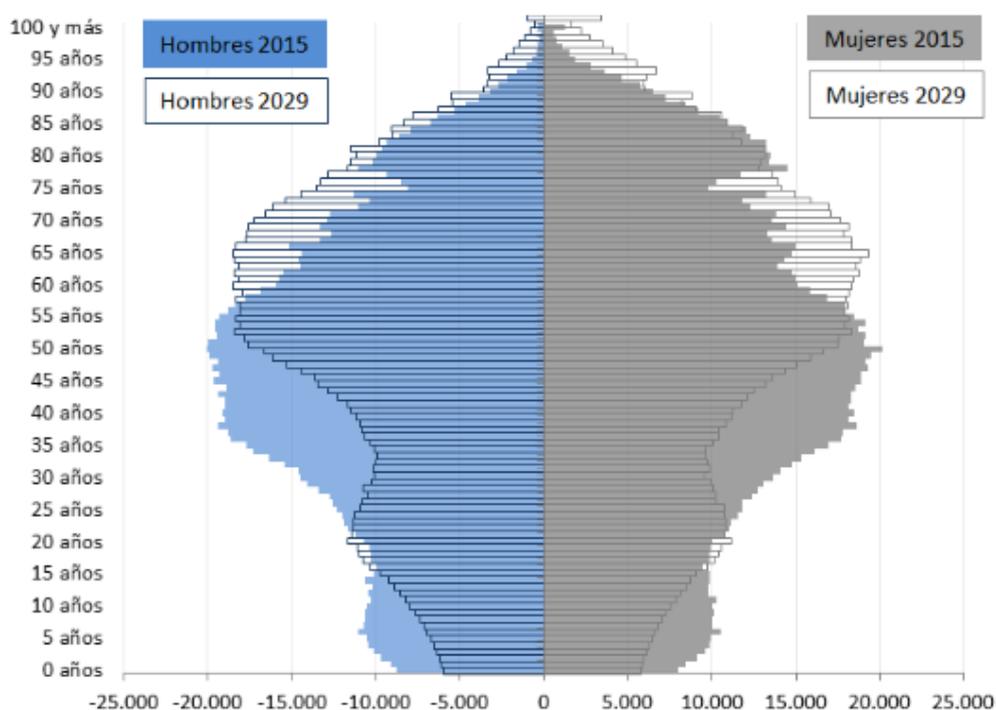


Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: INEBASE: Padrón Continuo años 2000 y 2015

Según las proyecciones, en 2029 Castilla y León contará con un 31,2% de personas mayores, será una comunidad con una población envejecida en la que tres de cada diez personas tendrán más de 65 años.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 3. Pirámide de población 2015 y 2029



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: Padrón municipal de Habitantes, 2015 y 2029.

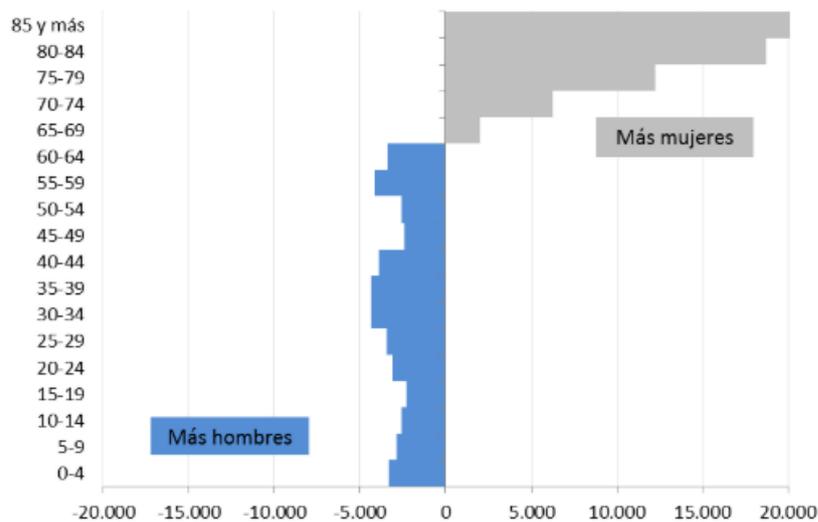
3.2.1. Perfil de las personas mayores en Castilla y León.

Siguiendo con lo expuesto por la Estrategia de prevención de la dependencia (2017), es necesario tener en cuenta el perfil de la población para diseñar estrategias, planes o acciones útiles y adaptadas a la realidad. En Castilla y León la población con 65 años o más se caracteriza por:

- **Género:** a partir de los 65 años el número de hombre comienza a reducirse, mientras que aumenta el porcentaje de mujeres. Esto es causa de la elevada mortalidad masculina y el aumento de esperanza de vida especialmente para las mujeres. Sin embargo, estas diferencias se están reduciendo debido al cambio de estilo de vida de las mujeres durante los últimos años.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 4. Diferencia entre la población de hombres y mujeres según edad en Castilla y León.

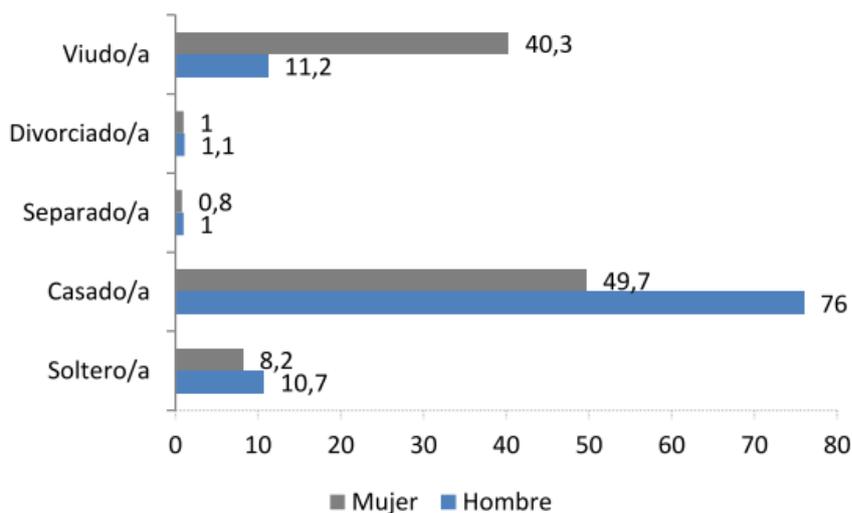


Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: INEBASE: Padrón municipal de Habitantes, 2015

- **Estado civil:** predominan los matrimonios o la convivencia en pareja, con un 61,3% de la población. Casi tres de cada diez personas mayores son viudas, y el 9,3% están solteras. Sin embargo, entre las mujeres y las personas octogenarias la viudedad es el estado civil más común. A medida que aumenta la edad disminuye el porcentaje de población casada. Como conclusión de estos datos se extrae que la existencia de mayor número de hombres viudos puede generar la necesidad de prestarles atención y cuidados debido a la ausencia de la esposa, quien generalmente se encarga de ello.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

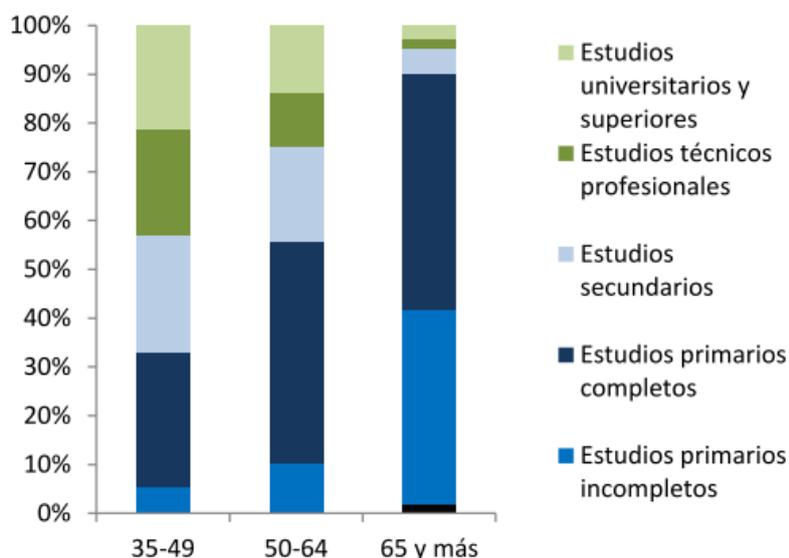
Gráfico 5. Estado civil de la población de 65 y más años en Castilla y León según el sexo.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir del Censo de 2011 elaborado por el INE.

- Nivel educativo:** la mayor parte de personas mayores que viven en Castilla y León posee estudios primarios y no en todos los casos finalizados. Un 1,8% no sabe leer ni escribir, mientras que un 2,8% posee estudios superiores

Gráfico 6. Nivel de estudios según la edad.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de la Encuesta de Condiciones de Vida, 2010 de la Junta de Castilla y León.

3.2.2. Cambios en el uso del tiempo libre.

Según la Estrategia de prevención de la dependencia (2017), el momento de la jubilación supone cambios en la organización del tiempo libre, pudiendo disponer de tiempo para desarrollar nuevos proyectos, fortalecer la salud mental y física, disfrutar de actividades que durante la vida adulta no se pudieron desarrollar, etc. Los hábitos de ocio y tiempo libre han ido cambiando, según los datos de la ECV de 2010, el 73,8% de las personas mayores de Castilla y León ha intensificado o iniciado una actividad de tiempo libre tras cumplir los 65, siendo porcentajes muy altos en todos los tramos de edad, en ambos sexos y en el entorno rural y urbano.

Tabla 1. Intensificación o iniciación de actividades en el tiempo libre por las personas mayores de 65 años en Castilla y León.

	Si	No	NS/NC
TOTAL	73,8	24,3	1,9
Sexo			
Hombre	76,9	21,2	2,0
Mujer	71,4	26,9	1,8
Edad			
65-69	68,6	29,1	2,3
70-74	76,6	22,2	1,2
75-79	77,0	21,8	1,2
80-84	74,2	23,2	2,6
>84	71,8	25,9	2,3
Hábitat			
Hasta 5.000 hab.	66,3	29,6	4,1
Entre 5.001 y 20.000 hab.	87,4	12,3	0,3
Más de 20.000 hab.	77,6	22,4	0,0

Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de la Encuesta de Condiciones de Vida (2010) de la Junta de Castilla y León.

Actividades como pasear o ir al parque favorecen el mantenimiento de la capacidad física y psíquica, además del fortalecimiento de las relaciones sociales gracias a la oportunidad de relacionarse. Otra de las actividades más realizada es ver la televisión, actividad que permite a las personas mayores estar conectadas con la realidad y hacerles sentir que participan en esta. El mantenimiento de relaciones sociales supone una fuente de ayuda y afecto, con un efecto protector ante la pérdida de capacidades.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 7. Principales actividades realizadas en el tiempo libre por las personas mayores en Castilla y León.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de la Encuesta de Condiciones de Vida (2010) de la Junta de Castilla y León.

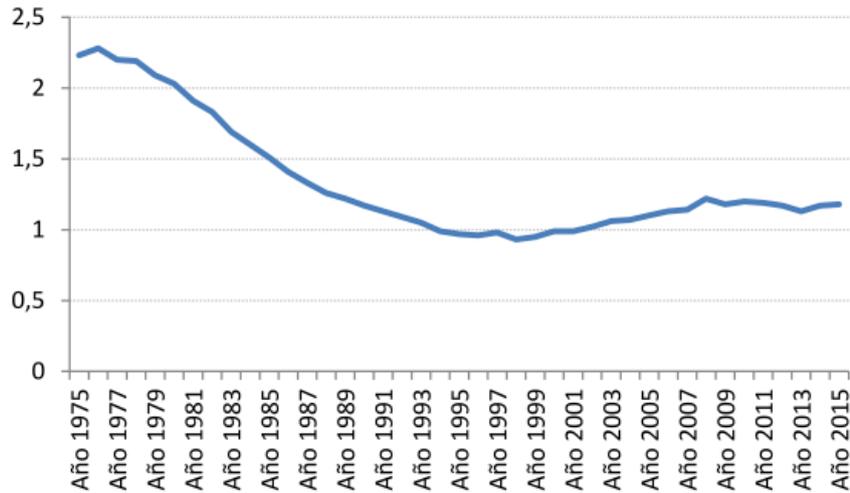
3.2.3. Cambios en la estructura demográfica.

Por otro lado, la Estrategia de prevención de la dependencia (2017) destaca como factor a tener en cuenta los cambios en la estructura demográfica, que se caracterizan por:

- **Descenso de la fecundidad:** desde los años 70 se viene produciendo una caída de la fecundidad, Castilla y León tuvo su tasa más baja en 1998, con un índice de 0,93 hijos por mujer. En 2015 el índice de hijos por mujer era de 1,1 mientras que en 1975 de 2,23. Este índice es de relevancia debido a su impacto en la pirámide de edades, produciéndose una reducción en su base debido a este fenómeno.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

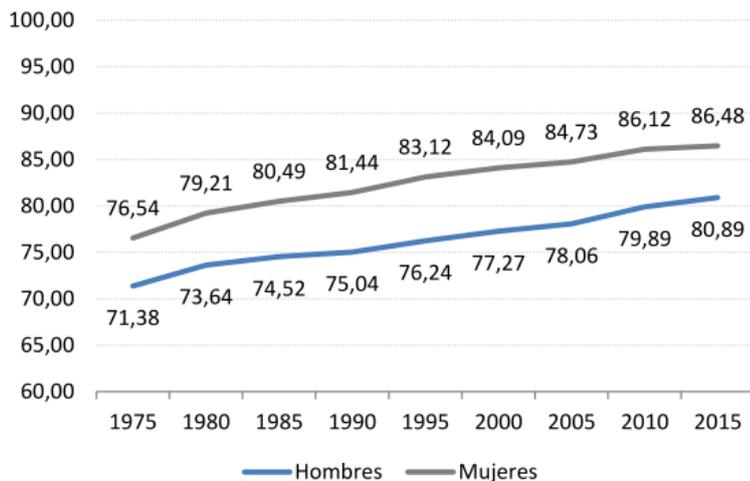
Gráfico 8. Evolución del índice sintético de fecundidad en Castilla y León



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: INEBASE: Movimiento Natural de la población.

- Aumento de la esperanza de vida:** la esperanza de vida al nacer en Castilla y León ha aumentado más de 9 años entre 1975 y 2015. Según datos del INE, en 2018 la esperanza de vida al nacer en Castilla y León era de 83,92 años, siendo de 31,33 años la de los hombres y de 86,54 la de las mujeres.

Gráfico 9. Esperanza de vida al nacimiento por sexo y año en Castilla y León.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: INEBASE: Indicadores de Mortalidad, 1975-2015.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

El aumento de la esperanza de vida no implica que los años de vida que se incrementan sean años vividos con calidad de vida. Esta cuestión se mide a través del indicador de esperanza de vida libre de discapacidad (EVLD). Según los datos de la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de dependencia (EDAD 2008), la EVLD al nacer en Castilla y León en 2008 era de 72,96 años.

Tabla 2. EV, EVLD, EVD y porcentaje de EV que se espera vivir libre de discapacidad según edad y sexo. Castilla y León.

		EV	EVLEC	EVBS	EVLD
Ambos sexos	Al nacer	81,81	32,47	61,21	72,96
	15	67,21	21,10	47,23	58,63
	45	38,23	4,99	21,18	30,28
	65	20,71	1,16	9,60	13,73
	75	13,00	0,57	5,17	6,96
	80	9,63	0,27	3,50	4,41
Hombres	Al nacer	78,69	35,36	61,14	71,70
	15	64,05	24,92	47,21	57,45
	45	35,36	6,92	21,07	29,40
	65	18,51	1,87	10,06	13,37
	75	11,45	0,83	5,15	6,79
	80	8,49	0,37	3,11	4,41
Mujeres	Al nacer	85,02	29,17	61,41	74,27
	15	70,46	16,93	47,38	59,86
	45	41,14	3,15	21,44	31,19
	65	22,72	0,62	9,23	14,05
	75	14,26	0,29	5,05	7,10
	80	10,43	0,20	3,85	4,41

Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, a partir de los datos del INE: INEBASE: Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia, 2008.

EV: Esperanza de vida.

EVLEC: Esperanza de vida libre de enfermedad crónica.

EVBS: Esperanza de vida en buena salud.

EVLD: Esperanza de vida libre de discapacidad.

- **Aumento de años vividos de jubilación:** con el aumento de la esperanza de vida y las salidas del mercado laboral con anterioridad, se incrementan los años de jubilación vividos. Según la OCDE, en España en 2014 la media de años vividos tras la jubilación es de 17,6 años para los hombres y de 22,3 para las mujeres.
- **Inversión de la tendencia demográfica:** la tendencia demográfica se está invirtiendo, lo que implica un cambio de la estructura de la población donde hay más personas mayores que niños, cuestión que conlleva cambios sociales y económicos.

3.2.4. Desequilibrios territoriales.

Otra cuestión de relevancia para la Estrategia de prevención de la dependencia (2017) son los desequilibrios territoriales, destacando:

- **Diferencias territoriales:** Castilla y León es la comunidad autónoma más envejecida des España como consecuencia del modelo histórico de distribución del envejecimiento. Las provincias más envejecidas son las que presentan mayor migración laboral, sobre todo de personas jóvenes hacia grandes capitales. El éxodo rural provoca el aumento del envejecimiento por falta de niños y adultos.
- **Envejecimiento rural y urbano:** el territorio supone una cuestión esencial para la organización y administración de políticas sociales. En el medio rural, la existencia de municipios pequeños y dispersos hace que esta terea tenga más dificultad a la hora de organizar actividades y prestar servicios debido a la lejanía entre el que presta el servicio y quien lo recibe. Ante esta cuestión territorial es necesario crear estrategias para ofertar bienes y servicios, atender a la dependencia, a la salud, facilitar transporte, etc.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Tabla 3. Principales indicadores de estructuras demográficas según edad y hábitat.

Ámbito	Índice de envejecimiento	Tasa de sobre envejecimiento	Tasa de +80	Edad media	Edad media +65	Índice de reemplazo de activos	Grandes grupos de edad		
							< 16	16-64	65 y +
Capitales	1,66	34,33	7,85	45,56	76,78	0,68	13,78	63,36	22,86
Otras ciudades	1,54	36,61	7,91	44,94	77,18	0,76	14,04	64,37	21,6
Áreas periurbanas	0,62	30,19	3,53	39,08	75,79	0,93	18,89	69,43	11,68
Influencia urbana	0,77	34,01	4,74	40,32	76,6	0,92	18,15	67,91	13,94
Centros de 1 ^{er} orden	1,43	37,72	7,62	44,32	77,39	0,84	14,11	65,68	20,21
Centros de 2 ^o orden	2,08	40,49	10,08	47,1	77,87	0,73	11,98	63,14	24,88
Centros de 3 ^{er} orden	2,72	40,84	11,89	49,28	78,05	0,66	10,7	60,19	29,11
Rural profundo (<2.000)	5,15	43,65	15,7	53,99	78,54	0,43	6,99	57,04	35,97
Castilla y León	1,87	37,91	9,14	46,5	77,43	0,67	12,92	62,97	24,11
España	1,13	31,4	5,67	42,16	76,04	0,86	15,98	65,97	18,05

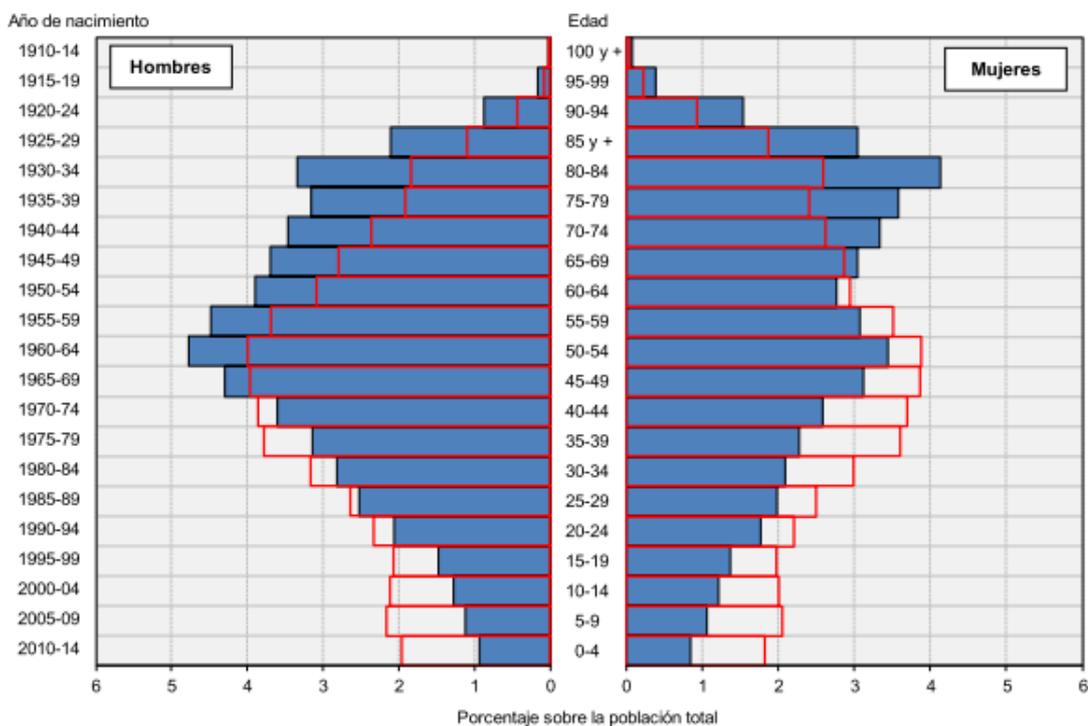
Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021.

Según datos del CESCYL (2015), Castilla y León cuenta con 2.248 municipios, de los cuales 2.119 no llegan a mil habitantes, el 94% pertenecen al medio rural y el resto a áreas de influencia urbana.

El medio rural se caracteriza por tener un gran número de habitantes mayores de 65 años, siendo la edad media en estos de 53,99 años. En los municipios rurales profundos (menos de 2.000 habitantes) un 35,97% de los habitantes son personas mayores, mientras que en las zonas urbanas el porcentaje es del 22,86%. En los municipios rurales profundos el índice de envejecimiento es del 5,15, por cada menor de 15 años hay 5 personas mayores, mientras que en las ciudades el índice es de 1,66.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 10. Pirámide de población en el medio rural profundo.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021 a partir de los datos del Padrón Municipal de Habitantes 2015 (INE)

Perfil de Castilla y León 

3.2.5. Cambios en las estructuras familiares.

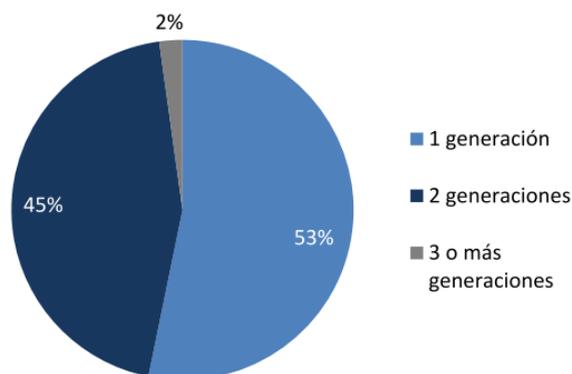
Otro de los factores determinantes que apunta la Estrategia de prevención de la dependencia (2017), son los cambios en las estructuras en las familias, caracterizados por:

- **Coexistencia de varias generaciones familiares:** con el aumento de la esperanza de vida es común que coexistan tres e incluso cuatro generaciones de una familia. Pero esto se contrapone a que el número de parientes se ha reducido con el tiempo debido a la baja natalidad. En el 53% de los hogares de Castilla y León conviven únicamente personas mayores, en el 45% dos generaciones y en el 2,3% tres o más generaciones, siendo esta una cuestión estrechamente vinculada a la posibilidad de prestar cuidados y apoyos. El cuidado que presta la familia o entorno se denomina cuidado informal y

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

supone el 78,6%, mientras que el cuidado privado, por parte de los Servicios Sociales supone el 3,3% y el de las empleadas del hogar un 7,4%.

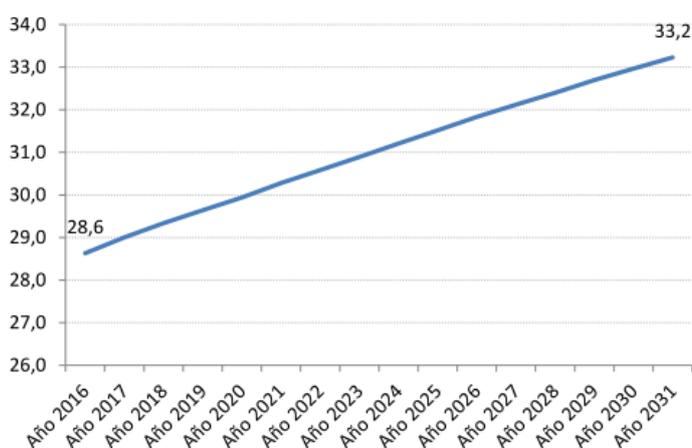
Gráfico 11. Distribución de los hogares en los que reside una persona de 65 y más años según el número de generaciones en el hogar en Castilla y León.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021 a partir de los datos del INE: INEBASE: Censo de población 2011.

- **Aumento de la soledad:** los hogares unipersonales están aumentando en todas las franjas de edad, las proyecciones del INE indican que dentro de 15 años en Castilla y León la población que vivirá en soledad será del 33,2%.

Gráfico 12. Proyecciones de hogares unipersonales en Castilla y León.



Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021 a partir de los datos del INE: INEBASE: Proyecciones de hogares 2016-2031.

Castilla y León es la segunda Comunidad Autónoma de España con mayor porcentaje de población viviendo sola (28,5% en 2015) y de estos el 43,6% son viviendas de personas mayores (127.600 personas). Esto implica autonomía, pero también mayor vulnerabilidad ante posibles contingencias, además del peligro de poder sufrir aislamiento social.

- **Modificación de las relaciones familiares:** el poder proveer de apoyos familiares depende del tipo de convivencia, la proximidad y la frecuencia de los contactos. Un 79,9% de las personas mayores en Castilla y León tienen contacto presencial con alguno de sus hijos/as semanalmente. Es preciso poner especial atención en las personas mayores dependientes, ya que pueden tener limitaciones en el acceso a espacios y actividades sociales, siendo esencial que estas personas cuenten con una red social que cubra las necesidades afectivas, que provea apoyo y que sea capaz de responder en caso de contingencias.

3.2.6. Importancia del entorno.

Otro de los puntos relevantes que destaca la Estrategia de prevención de la dependencia (2017) es el entorno, ya que condiciona la vida de las personas mayores y su mayor o menor grado de independencia. Está condicionado por:

- **Vivienda:** se trata del entorno en el que las personas desarrollan su vida, pudiendo facilitar o impedir su independencia. Una vivienda con déficits supone un factor de riesgo en el proceso de envejecimiento, la vivienda influye en la calidad de vida de las personas mayores. En los pueblos de menos de 5.000 habitantes predominan las viviendas unifamiliares de una o dos plantas, mientras que en las ciudades predominan los pisos, pudiendo darse mayores problemas de accesibilidad.
- **Accesibilidad:** la accesibilidad es el grado en el que una persona puede utilizar un objeto, visitar un sitio o acceder a un servicio independientemente de sus capacidades físicas o psíquicas. La prolongación de la vida activa depende en

gran medida de la accesibilidad de los entornos, por lo que se deben planificar políticas sociales que den respuesta a esta cuestión. En muchas ocasiones las personas mayores tienen que mudarse de su vivienda habitual debido a problemas de accesibilidad.

3.3. NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MEDIO RUAL.

La llegada de la vejez implica en muchas ocasiones la percepción de la muerte como cercana, por lo que se aspira a la supervivencia desde la resignación y pasividad, con un abandono del cuidado físico, de las relaciones sociales e incluso de la vida familiar. Esta manera de vivir resulta muy poco gratificante, por lo que es necesario buscar alternativas satisfactorias. Diferentes estudios apuntan que las preocupaciones de las personas al llegar a la vejez son la soledad, la enfermedad, la pérdida de memoria, el sentimiento de inutilidad y la dependencia. Estas preocupaciones responden a la necesidad de estar activos, ya que envejecer activamente repercute directamente en el bienestar biopsicosocial de las personas mayores (Monreal, del Valle y Serdà, 2009).

Según el informe sobre La situación de las Personas Mayores en Castilla y León (2002), con el aumento de la esperanza de vida aumentan también los problemas de salud propios de una edad prolongada, como son las enfermedades crónicas y degenerativas, las pluripatologías y las demencias. Estos nuevos patrones de enfermedad requieren de actuaciones preventivas para prolongar la autonomía el mayor tiempo posible. El medio rural reúne una serie de peculiaridades que repercuten en las necesidades de las personas mayores, presentándose como uno de los mayores peligros la soledad y el aislamiento social debido a la despoblación producida por la migración de personas jóvenes y maduras, mientras que las personas mayores deciden continuar residiendo en su vivienda habitual. Otra de las necesidades que se observa es la económica, los ingresos en esta etapa vital se reducen, pudiendo aparecer situaciones de precariedad, siendo esta situación más acusada en los casos de personas viudas que viven en municipios rurales de menos de 3.000 habitantes.

Así mismo, la Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, apunta como

hándicap del medio rural la dispersión geográfica de los pequeños núcleos de población, cuestión que dificulta la prestación de servicios y que requiere de la coordinación de todos los agentes para garantizar la atención de las personas mayores en el medio rural.

Por último, indican Monreal et al., (2009) la importante influencia de los límites sociales y de participación establecidos en el medio rural, la participación social está delimitada por el control social. Este control puede repercutir negativamente, sobre todo en las mujeres, diferenciándose las formas de participación social en función del género y quedando el sector femenino en un segundo plano de participación.

3.4. POLÍTICA SOCIAL RURAL

3.4.1. Marco normativo.

Según el Libro Blanco de Envejecimiento Activo (2011), la protección a las personas mayores queda recogida en el artículo 50 de la Constitución Española de 1978, estableciendo que los poderes públicos deben promover el bienestar de las personas mayores mediante un sistema de servicios sociales que atienda a sus problemas específicos de salud, vivienda, cultura y ocio. Sin embargo, las competencias en este ámbito están transferidas a las Comunidades Autónomas.

Siguiendo con lo expuesto por la Estrategia de Prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, la Constitución Española atribuye la competencia exclusiva en materia de asistencia social, servicios sociales y desarrollo comunitario a la comunidad de Castilla y León, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 70.1.10 del Estatuto de Autonomía de Castilla y León. Este texto establece en el artículo 13 la vinculación de todos los poderes públicos a la defensa de los derechos sociales de las personas mayores de la Comunidad.

La Estrategia de Prevención de la dependencia (2017) expone la legislación relativa al bienestar de las personas mayores, destacando entre esta:

- la **Ley 5/2003, de abril, de Atención y Protección a las Personas Mayores de Castilla y León**, que destaca entre sus objetivos la promoción de las condiciones necesarias para que las personas mayores potencien su autonomía, facilitando medios para desarrollar sus potencialidades tratando de frenar los procesos involutivos. Otro de los principios a destacar es la colaboración, cooperación y coordinación entre las administraciones públicas y privadas para implementar acciones para atender a las personas mayores.
- La **ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia** establece que las Comunidades Autónomas deben crear planes de prevención que cumplan con los criterios establecidos por el Consejo Territorial de Servicios Sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la dependencia.
- La **Ley 16/2010, de 20 de diciembre, de servicios sociales en Castilla y León**, destaca en su preámbulo el acentuado proceso de envejecimiento de la población castellanoleonesa y en su finalidad el objetivo de cubrir las necesidades básicas y garantizar una vida digna en todas las etapas vitales. Además, garantiza la coordinación entre las administraciones con competencias en materia de servicios sociales de la Comunidad y la iniciativa social privada para realizar actuaciones coordinadas e integrales.
- **El Decreto 58/2014, de 11 diciembre**, por el que se aprueba el Catálogo de Servicios Sociales de Castilla y León, contempla una serie de prestaciones de prevención, denominadas de envejecimiento activo y prevención de la dependencia, que tienen como fin potenciar la autonomía.
- La **Orden FAM/119/2014, de 25 de febrero**, por la que se regula el Club de los 60 y se aprueba el Programa Integral de Envejecimiento Activo de Castilla y León, tiene como fin la unificación y coordinación entre la administración pública y el sector privado en materia de promoción de la autonomía personal, prevención de la dependencia y mantenimiento y mejora del bienestar biopsicosocial de las personas mayores para ayudar al mantenimiento de su capacidad y autonomía el mayor tiempo posible.

3.4.2. Programa Integral de Envejecimiento Activo en Castilla y León.

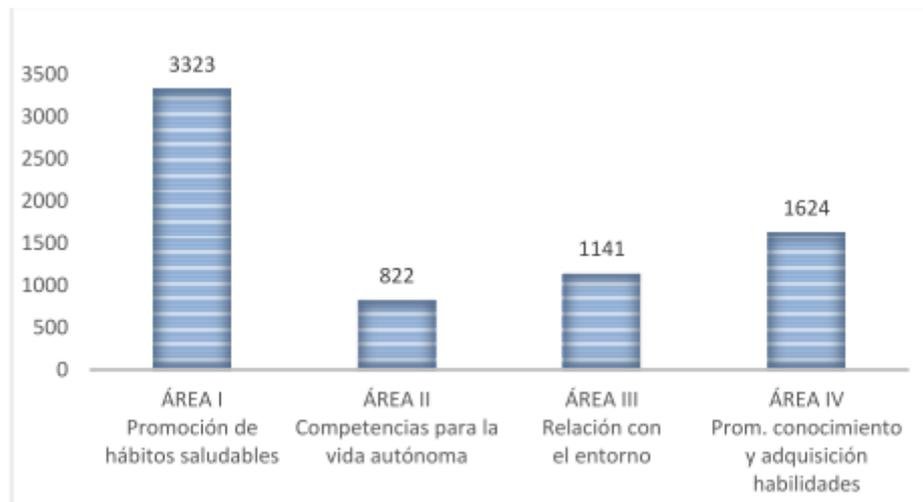
El Programa Integral de Envejecimiento Activo de Castilla y León (2014) tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas mayores de la comunidad a través de la unificación y coordinación entre las administraciones y entidades de carácter preventivo que promuevan la adquisición de actitudes, conocimientos y habilidades que logren optimizar la salud y capacidades tanto físicas como psíquicas de las personas mayores pudiendo lograr su interacción correcta con el entorno. El programa se articula en los ejes de la prevención y desarrollo de la autonomía personal, la coordinación entre los agentes implicados, la igualdad de oportunidades en el acceso y participación y la calidad e innovación.

Las actividades que establece el Programa Integral de Envejecimiento Activo de Castilla y León (2014) han sido incorporadas a la cartera de servicios de promoción de la autonomía personal y prevención de la dependencia, creando cuatro grandes áreas que son: promoción de hábitos saludables, potenciación de competencias para la vida autónoma, relación con el entorno y la promoción del conocimiento y adquisición de habilidades.

Según la Estrategia de Prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, en 2015 se llevaron a cabo 6.910 actividades de envejecimiento activo, de estas, el 48% pertenecía al área de Promoción de hábitos saludables, siendo la actividad física y entrenamiento de la concentración y memoria las actividades más demandadas. El 23,5% son actividades relacionadas con la promoción del conocimiento y adquisición de habilidades, el 16,5% actividades relacionadas con el entorno, como el asociacionismo y el 12% actividades relacionadas con la adquisición de competencias para la vida autónoma.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Gráfico 13. Actividades de envejecimiento activo por área de actividad en Castilla y León



Fuente: Estrategia de Prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-20121

Según la Estrategia de Prevención de la dependencia (2017), el Mapa de Recursos de Envejecimiento Activo es el instrumento de información, planificación y apoyo a la hora de decidir sobre las actividades de envejecimiento activo en el marco del Programa Integral de Envejecimiento Activo de Castilla y León y de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia. Es una herramienta básica que se aplica anualmente desde el año 2011, ofreciendo una programación unificada de actividades con criterios homogéneos y objetivos, contenidos, intensidades y metodologías comunes que planifica y coordina a los agentes implicados en este ámbito.

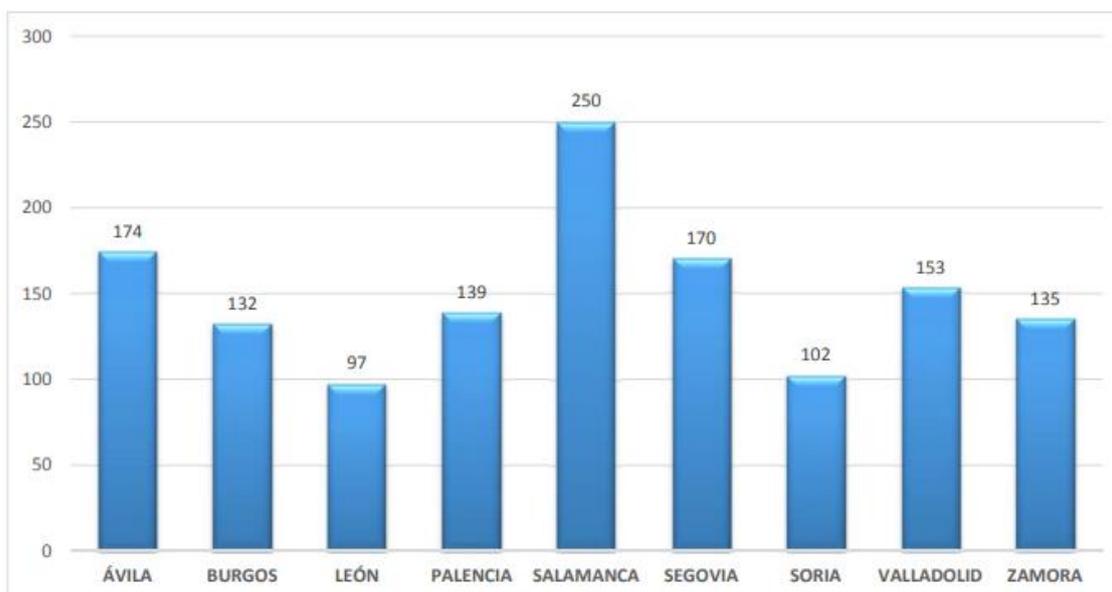
Tiene como objetivo permitir el acceso de la población de Castilla y León mayor de 60 años a las actividades preventivas de Envejecimiento activo. Durante los últimos años el objetivo ha sido que estas actividades lleguen al mayor número posible de municipios, poniendo especial interés en los de menor tamaño debido a que el 40% de las personas mayores de Castilla y León viven en municipios de menos de 2.000 habitantes.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Desde la Gerencia de Servicios Sociales, colaborando con las Gerencias Territoriales, las entidades locales y las asociaciones de Castilla y León, se crearon grupos de trabajo, uno en cada provincia, en los que han estado representadas las instituciones y organizaciones encargadas de financiar, organizar y desarrollar actividades de envejecimiento activo. Estos nueve grupos de trabajo se reúnen cada año para planificar y evaluar las acciones puestas en marcha, obteniendo información sobre cada provincia por CEAS, municipio y entidad, reflejando los programas y actividades de envejecimiento activo puestos en marcha en un mismo municipio por los diferentes agentes involucrados. Con las reuniones se busca reorientar, coordinar, homogeneizar y planificar las actividades para aprovechar los recursos con eficiencia mientras que se beneficia el mayor número de personas mayores posibles.

Según los datos del Informe Regional de la Comunidad de Castilla y León del año 2018, de los 2.248 municipios de la comunidad, 1.352 (el 60,14%) llevaron a cabo actividades de envejecimiento activo, promoción de la autonomía personal y prevención de la dependencia, con un aumento de 23 municipios respecto al 2017.

Gráfico 14. Municipios con actividades de Envejecimiento Activo en Castilla y León (año 2018)

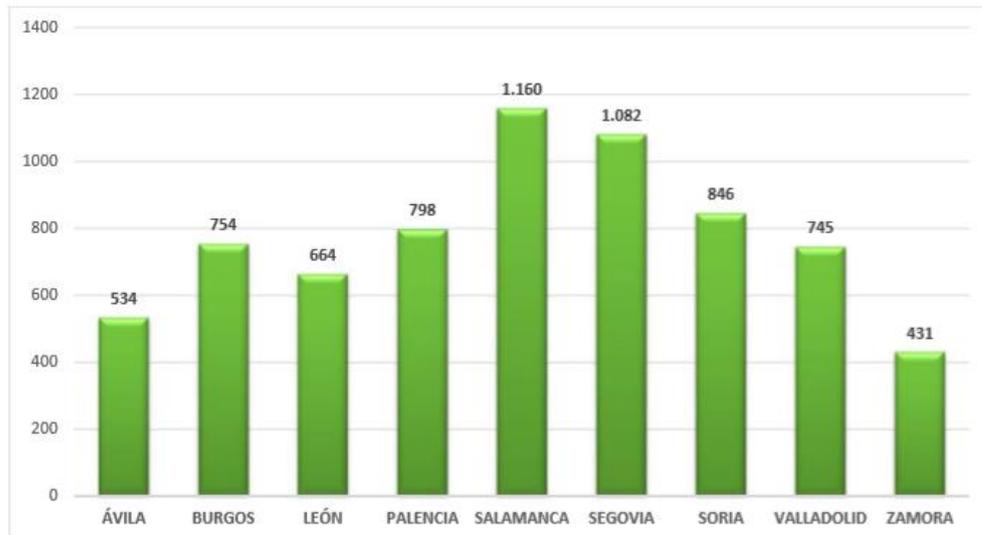


Fuente: Programa Integral de Envejecimiento Activo, Informe Regional de la Comunidad de Castilla y León (año 2018)

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Según los datos del Informe regional (2018), en el año 2018 se llevaron a cabo un total de 7.014 actividades de envejecimiento activo.

Gráfico 15. Actividades de Envejecimiento Activo realizadas en Castilla y León en 2018



Fuente: Programa Integral de Envejecimiento Activo, Informe Regional de la Comunidad de Castilla y León (año 2018)

Siguiendo con lo expuesto por la Estrategia de prevención de la dependencia (2017), la población de mayor edad se concentra en los municipios de menor tamaño, detectándose que en el medio rural la oferta de actividades era dispersa y descoordinada, duplicándose y solapándose los recursos y servicios mientras que en algunos municipios no existía oferta. En los últimos años se ha tratado de solucionar la situación garantizando la igualdad en el acceso a las actividades preventivas y optimizando los recursos a través de la planificación de las actividades.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa

Tabla 4. Comparativa entre el número de municipios de Castilla y León y el número de municipios con actividades de envejecimiento activo según el tamaño del municipio

		<i>Nº de municipios en Castilla y León</i>	<i>% sobre total municipios</i>	<i>Nº de municipios con actividades</i>	<i>% sobre total munic. con actividad</i>	
CASTILLA Y LEÓN	2248 Municipios	De 0 a 100 hab.	624	27,76	178	13,64
		De 100 a 500 hab.	1119	49,78	731	56,02
		De 500 a 1.500 hab.	335	14,90	252	19,31
		De 1.500 a 5.000 hab.	111	4,94	97	7,43
		De 5.000 a 20.000 hab.	44	1,96	32	2,45
		Más de 20.000 hab.	15	0,67	15	1,15
		TOTAL	2248	100,00	1305	100,00

Fuente: Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021.

Aproximadamente, la mitad de las actividades de envejecimiento activo se realizan en municipios de menos de 500 habitantes. El sobre-envejecimiento es mayor en el medio rural, por lo que entidades públicas y privadas destinan gran parte de los recursos a las personas mayores, generando una vía de participación para estos en las actividades de envejecimiento activo en las zonas menos pobladas. Esta cobertura se logra gracias a las actuaciones de las Diputaciones Provinciales y Federaciones de Jubilados y Pensionistas.

El Programa Integral de Envejecimiento Activo de Castilla y León (2014) establece una serie de áreas en los que se realizan diferentes talleres específicos, algunos de estos son:

- **Área de promoción de hábitos saludables:** incluyéndose talleres de promoción de la actividad física, como la realización de gimnasia de mantenimiento, psicomotricidad, yoga, deportes, etc. Por otro lado se ofertan talleres de estimulación cognitiva, con programas y prácticas de entrenamiento de la

memoria, lenguaje, atención, cálculo, concentración, etc., así como contenidos educativos y motivacionales.

- **Área de competencias para la vida autónoma:** incluye talleres de capacitación para las actividades de la vida diaria, con la realización de actividades relacionadas con las tareas domésticas básicas, reparaciones domésticas, uso de las nuevas tecnologías, gestiones administrativas básicas, información sobre nutrición, mejora de la propia seguridad, conocimiento de recursos comunitarios, accesibilidad y adaptación del hogar, etc.
- **Área de promoción del conocimiento:** que incluye talleres de habilidades y creatividad, con actividades como manualidades, pintura, escultura o restauración de muebles.

Según el documento sobre Las perspectivas del envejecimiento activo en Castilla y León (2009), los principales programas de ocio y envejecimiento activo son prestados por la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León o mediante concierto por organizaciones públicas y privadas, destacando entre estos:

- **Red de centros de día – Unidades de atención social:** ofrecen una serie de servicios y actividades para el disfrute del tiempo libre, la relación con otras personas, el mantenimiento activo y la participación social. Se imparten talleres ocupacionales (gimnasia, juegos, pintura, manualidades, charlas...) así como psicosociales (entrenamiento de la memoria, estimulación psicomotriz, relajación...)
- **Club de los 60:** se trata de un programa dirigido a personas con 60 años o más en el que se realizan actividades que favorecen el desarrollo personal y la ocupación creativa del tiempo libre, con actividades como viajes por España y el extranjero o intercambios con mayores de otras ciudades.
- **Programa de Termalismo:** incluye estancias en balnearios con actividades socioculturales durante estas.
- **Programa Interuniversitario de la Experiencia:** se trata de un programa de aprendizaje continuo que comenzó en las Universidades de toda la Comunidad, llegando a extenderse hasta el medio rural.

- **Programa de Convivencia Intergeneracional. Intercambios culturales:** su objetivo es fomentar las relaciones entre personas mayores y jóvenes a través de un intercambio de experiencias.
- **Asociacionismo:** la peculiaridad territorial de Castilla y León, con una gran dispersión de la población, supone uno de los retos más importante para las personas mayores y para las instituciones. La dificultad se acentúa en el medio rural debido a los problemas de movilidad, presentándose el asociacionismo como opción para fomentar el envejecimiento activo.

3.4.4. Intervención social en el medio rural.

Para proveer de recursos adecuados y realizar actuaciones de calidad es necesario conocer la realidad de las personas y del lugar en el que se va a intervenir. La Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021, afirma que existen estudios que demuestran que las personas mayores tienen claro cómo y dónde quieren recibir sus cuidados: en el domicilio habitual con la implicación de todos los agentes de su entorno (familia, servicios públicos y servicios privados). A pesar de que los cuidados siguen recayendo en gran medida en la familia, sobre todo en las mujeres, en las últimas dos décadas el desarrollo del sistema público de servicios sociales, socio-sanitario y el sector privado han aumentado la disponibilidad de servicios, siendo el paradigma de la Atención Centrada en la Persona el que se ha ido imponiendo durante los últimos años. Esta atención implica que la persona es el eje sobre el que se articula la intervención, la organización de los servicios, los equipos interdisciplinares y el ambiente.

Para que la intervención social en el entorno rural sea eficaz debe cumplir como condiciones que se intervenga desde la comunidad y que sea un proceso a largo plazo, de manera que se puedan generar cambios. Cualquier acción puesta en marcha en este entorno debe basarse en el conocimiento de las redes sociales existentes, ya que las redes sociales pueden ser una fuente de fortalezas para el bienestar y la potenciación de los recursos. Pero estas redes sociales no son el único apoyo a

desplegar, deben existir medidas de carácter profesional. Se deben tener en cuenta también los elementos que conforman la comunidad, respetando la historia, cultura y condiciones de vida que se han construido socialmente. La identidad cultural y el sentido de comunidad son cuestiones claves para las personas que viven en el entorno rural (Monreal y del Valle, 2010).

El medio rural tiene una serie de características que le diferencia del medio urbano, por lo que las relaciones en este, las fortalezas y necesidades difieren de otros entornos. Muchas veces el medio rural se entiende desde el punto de vista de comunidad debido a sus peculiaridades. Según Monreal y del Valle (2010), los elementos que forman la comunidad para las personas mayores del medio rural y que se deben tener en cuenta a la hora de intervenir son:

- **Relaciones “cara a cara”:** responde al sentimiento de pertenencia a un grupo y es beneficioso para afrontar colectivamente los conflictos y problemas gracias al conocimiento mutuo de las personas, su historia, las situaciones personales y las expectativas.
- **Historia y referentes comunes:** responde al sentimiento de pertenencia a un territorio y a unos valores y cultura socialmente construida (las tradiciones, los sitios, rutinas compartidas por la comunidad...)
- **Valor del apoyo/ayuda:** las relaciones se basan en la confianza, en el conocimiento del otro y una buena relación entre los habitantes fomenta la buena vecindad. Esta ayuda puede alargar la autonomía gracias a relaciones de intercambios de favores y de control, que visto desde su lado positivo aporta seguridad.
- **Asociacionismo:** su finalidad es generalmente protectora y genera una mayor cohesión, además tienen gran repercusión en la vida social y en la acción política. Suelen tener un alto grado de participación.
- **Los espacios de encuentro:** la participación en las zonas rurales se organiza en espacios habituales (bar, plaza, parque, etc.)

3.5. ASOCIACIONISMO Y ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL MEDIO RURAL

El asociacionismo es una forma de organización de personas o grupos de personas que establecen un vínculo para alcanzar un objetivo común, así como una forma de satisfacer necesidades y aspiraciones tanto individuales como colectivas. Las asociaciones no son solo un medio para la consecución de un objetivo, son un fin en sí mismas. En la medida que las personas participan en asociaciones, además de satisfacer necesidades propias, fomentan el fortalecimiento de una ciudadanía social y activa que permite el desarrollo humano. Uno de los motivos por los que surgen ciertas asociaciones es por la imposibilidad del Estado de dar respuesta a todas las necesidades, por lo que este tipo de asociaciones cubren esos déficits y generan bienestar social (Orozco y Wallace, 2004).

La participación social de las personas mayores no solo aumenta el bienestar de estas, también aumenta el capital social, que son los vínculos sociales de los que disponen las personas. La literatura recoge los beneficios que aportan a las personas mayores un mayor capital social, por lo que se evidencia la necesidad de políticas que incorporen el paradigma del capital social. Una de las mayores fuentes de asociacionismo se halla en el entorno rural, entendiendo que existe una cohesión social distinta a la de los entornos urbanos (Herrera, Elgueta y Fernández, 2014).

Por otro lado, Ahmed (2013) relaciona el asociacionismo con la comunidad y afirma que este puede ser una buena herramienta de intervención tanto individual como comunitaria, ya que tiene un impacto bidireccional. Puede ser útil para obtener beneficios en la calidad de vida individual del mayor, pero también puede reportar beneficios colectivos, cuestión que exige un asociacionismo implicado activamente en la consecución de los objetivos comunitarios. Está relacionado estrechamente con el empoderamiento o el “empowerment” de las personas mayores como colectivo, colectivo que busca que los agentes políticos mejoren sus condiciones.

Según los principios de las Naciones Unidas para las Personas Mayores y el Marco Político del Envejecimiento Activo, el asociacionismo se presenta como un medio para la promoción de la participación.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Los Principios de las Naciones Unidas (Asamblea General de Naciones Unidas, 1991) relacionados con la participación se concretan en:

- Integración de las personas mayores participando activamente en la elaboración y aplicación de políticas relacionadas con su bienestar.
- Búsqueda y aprovechamiento oportunidades que existen en la comunidad para trabajar como voluntarios en puestos apropiados a sus intereses y capacidades.
- Posibilidad de formar parte de movimientos o asociaciones.

Por otro lado, la participación asociativa responde a los siguientes objetivos del envejecimiento activo (OMS, 2002):

- Valorar la labor del voluntario.
- Potenciar el liderazgo, con la participación de las personas mayores en las cuestiones que afectan a sus derechos.
- Apoyar a las organizaciones que representan a las personas mayores, proporcionando ayuda financiera, material, formación, etc.

Continuando por lo expuesto por Ahmed (2013) existen evidencias empíricas de los beneficios individuales y colectivos de la participación asociativa:

- **Beneficios individuales:** las personas que participan en asociaciones manifiestan satisfacción y beneficios personales de bienestar general, emocional y un aumento de su ocio e integración social.

En cuanto a la salud mental, ayuda a reducir el estrés y aumenta la autoestima. Además, genera un mayor reconocimiento de las personas mayores y reduce los efectos negativos de motivados por la pérdida de roles.

Por último, permite una integración en el contexto cercano a la vez que se satisfacen las necesidades de ocio y tiempo libre, lo que desemboca en un aumento de la satisfacción con la vida.

- **Beneficios colectivos:** estos beneficios están relacionados con el empoderamiento o “empowerment”, ya que la participación asociativa del

colectivo de personas mayores puede hacer visibles sus necesidades y demandas a los organismos públicos, siendo los trabajadores sociales quienes ayuden en este proceso. El empoderamiento es clave, ya que es un colectivo estigmatizado asociado a la provisión de ayudas y servicios. Supone dar representación y voz a una comunidad a los ojos de la administración pública.

3.6. TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO

Señalaba Bauman (2003) que la comunidad puede ser algo positivo en un mundo cada vez más incierto, suponiendo esta un espacio de seguridad en el que afrontar las desigualdades de la sociedad. Por otro lado, esta visión positiva estaría en conflicto con el control social que se puede dar en una comunidad, por lo que lo ideal sería la elección de la comunidad y no la imposición.

Apuntan Eito y Gómez (2013) que la comunidad está formada por el espacio o territorio compartido, las relaciones y las pautas de interacción, los recursos de la comunidad y las demandas que surgen. La comunidad en muchas ocasiones no es simplemente compartir un territorio, deben existir relaciones e interacciones entre sus actores, donde también interactúan diversos agentes sociales.

Marchioni (1999) determinó que para el trabajo social comunitario, los tres actores o protagonistas dentro de la comunidad son las administraciones, en primera instancia la administración local, los recursos y servicios (públicos y privados) y la población.

Para que la intervención comunitaria sea exitosa se debe conjugar la participación de la población, la implicación de la administración y la coordinación de los recursos y profesionales, además de realizar una evaluación donde se aúnen las visiones de los tres protagonistas.

Siguiendo con lo expuesto por Marchioni, un proceso comunitario es aquel que busca mejorar las condiciones de vida de una comunidad y no solo dar respuestas a las situaciones adversas que surgen. El proceso comunitario puede centrarse en la obtención de recursos sociales que se encuentran dispersos y descoordinados para

coordinarlos y aplicarlos con el fin de dar una buena respuesta a las necesidades de la comunidad, comenzando desde una intervención preventiva que trate de eliminar factores de riesgo y actuando sobre aquellas problemáticas ya existentes. Para que dé comienzo un proceso comunitario son necesarios los medios y la iniciativa de uno de los tres protagonistas (población, administración pública y otros profesionales).

Según Marchioni (2014), el trabajo social fue la primera disciplina que identificó la comunidad como ámbito de intervención, ya que la comunidad es considerada como motor de cambio y avance. Define las comunidades de intervención no desde la antropología o desde la sociología, sino desde la política, y esta depende de cada contexto. La intervención en las comunidades se presenta como una propuesta política de interés general que busca mejorar las políticas sociales existentes dando un papel activo a la ciudadanía.

La intervención comunitaria se puede aplicar en situaciones de marginalidad, exclusión o vulnerabilidad pero también a cualquier otro tipo realidad, a cualquier realidad mejorable.

Según Marchioni (1999) los factores estructurales de la comunidad son:

- **Territorio:** influye en la vida de la comunidad y en los procesos humanos y sociales que se dan en esta. Por otro lado, delimita y ubica servicios, como son los servicios generales, servicios de interés comunitario, la ubicación de las asociaciones, los puntos de encuentro y los locales para actividades comunitarias.
- **La población:** no implica únicamente a unos individuos que comparten un territorio, es necesario tener en cuenta otra serie de factores como su historia demográfica reciente, la dimensión estadísticas (datos que arrojen evidencias sobre las características de esa población, así como sobre sus necesidades) y la perspectiva social y sociológica, que está relacionada estrechamente con la intervención, ya que esta debe tener en cuenta a la persona, las familias, los

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

grupos, las asociaciones, los colectivos y a la colectividad humana en su conjunto.

- **Las demandas:** pueden ser individuales o colectivas. Generalmente se pone mayor atención a aquellas que se trasladan a las autoridades competentes.
- **Los recursos:** son aquellos que ofrecen las instituciones así como los que tiene la propia comunidad y sus tres actores (administración, servicios y población).

Según Eito y Gómez (2013) para la intervención comunitaria que realiza el trabajo social, comunidad supone un término que respondería a varias cuestiones clave:

- **Localización en un territorio concreto:** determina al conjunto de individuos que comparten territorio, ya que las políticas se suelen organizar en función de las subdivisiones del territorio (Estado, comunidades, provincias, municipios...) y se establecen las competencias en función del mismo. Supone conocer y analizar los recursos existentes en un territorio.
- **Relaciones entre los individuos y procesos de exclusión social:** la comunidad está determinada por las relaciones entre los individuos, y estas relaciones sirven para comprender los procesos de exclusión social. La escasez de relaciones puede suponer un elemento que dificulta el acceso a los recursos sociales.
- **La comunidad como agente de cambio:** lo comunitario se antepone a lo individual y supone un pensamiento que busca afrontar los problemas sociales conjuntamente, aumentando la participación y la toma de decisiones democráticamente.

El trabajo social debe desarrollar un trabajo comunitario que ponga interés en lo preventivo, evitando así tener que responder cuando el problema ya se ha dado.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Los elementos clave para la intervención comunitaria desde el trabajo social según Marchioni (2014) son:

- La necesidad de crear hipótesis adaptables a cualquier contexto, ya que las realidades comunitarias son distintas
- Importancia de conocer el territorio así como de todos los recursos que dispone
- Analizar y evaluar las actuaciones realizadas
- La importancia de la participación, que se presenta como un fin y como un medio sin la cual no se podría dar el proceso.
- Establecer relaciones colaborativas teniendo en cuenta el contexto con todos los actores del territorio

Frente a un mundo cada vez más individualizado y globalizado, la comunidad supone para el trabajo social un elemento fundamental de cambio, participación, mejora, de creación de relaciones, de fortalecimiento del tejido social y de creación de sociedades más unidas y justas (Eito y Gómez, 2013).

4. METODOLOGÍA.

4.1. Diseño.

La presente investigación se ha llevado a cabo a través de una metodología cualitativa, ya que permite la interpretación y el análisis de la información recabada, en este caso, a través de entrevistas semiestructuradas.

La entrevista semiestructurada permite dar respuesta a un guion fijo de preguntas y dar respuesta a aquellas preguntas que van surgiendo en el devenir de la entrevista. Este diseño de investigación permite conocer la realidad a estudiar a través de los testimonios de las personas implicadas.

4.2. Muestra.

Las personas participantes en la investigación fueron seleccionadas por una de las trabajadoras de la asociación “Escuelas Campesinas de Palencia”, obteniendo una muestra de seis personas, formada por cuatro mujeres y dos hombres.

Cada uno de los entrevistados participa en una o más de las actividades y servicios desarrollados por la asociación. Por otro lado, es destacable que todos, a excepción de dos participantes, pertenecen a pueblos diferentes.

En la siguiente tabla se recoge la información sociodemográfica de los participantes relativa al sexo, edad y estado civil.

Tabla 5. Perfil sociodemográfico de los participantes en la investigación.

	Sexo	Edad	Estado civil
Informante 1	Mujer	72	Casada
Informante 2	Mujer	78	Viuda
Informante 3	Hombre	87	Viudo
Informante 4	Hombre	85	Divorciado
Informante 5	Mujer	70	Viuda
Informante 6	Mujer	84	Casada

Fuente: elaboración propia a partir de los datos proporcionados por los participantes.

4.3. Procedimiento de investigación y procedimiento de análisis.

La primera parte de la investigación ha consistido en un análisis documental de fuentes secundarias, es decir, una revisión de la literatura sobre la temática tratada. Este método se basa en la búsqueda, estructuración, análisis y síntesis de artículos, libros y programas, todo ello con el fin de aportar una base teórica que sustente, a través de información científica, la posterior investigación.

A continuación se contactó con una de las trabajadoras de la asociación “Escuelas Campesinas de Palencia” para acordar la fecha y lugar de entrevista a los participantes, que fueron seleccionados por ella misma. Las entrevistas se realizaron de manera individual durante la semana del 8 de junio del 2020 en varios municipios de la provincia de Palencia, y tuvieron una duración de entre 20 y 30 minutos.

A través de las entrevistas semiestructuradas se llevó a cabo el trabajo de campo de la investigación cualitativa. La entrevista consta de un guion en el que se plasma en bloques las cuatro dimensiones del envejecimiento activo, para finalizar con un bloque de propuesta de mejora, habiendo dos cuestiones por cada bloque (anexo 8.2).

Tras recoger la información a través de una grabadora, se procedió a la transcripción de los resultados, seleccionando aquellos de relevancia para la investigación. El análisis de contenido se ha llevado a cabo a través de la selección de información y ordenación a través de bloques, comenzando por los cuatro bloques de las dimensiones del envejecimiento activo (seguridad, salud, participación y aprendizaje permanente), siguiendo por la creación de dos bloques de análisis que por la relevancia de los resultados era necesario plasmar, siendo estos los relativos a las relaciones sociales y a los servicios y actividades, para terminar con el análisis de los resultados relativo a la propuesta de mejora.

La selección de respuestas se ha llevado a cabo realizando una comparativa entre la literatura científica y lo expresado por los participantes, seleccionando tanto las coincidencias como las discrepancias. Así mismo, se han destacado aquellas cuestiones que los participantes han manifestado de igual manera que sus compañeros, ya que se

considera que la similitud de opiniones pone de manifiesto la relevancia de ciertas cuestiones.

Para finalizar, se han contrastado los resultados obtenidos con la literatura, creando un apartado de discusión y, finalmente, un apartado de conclusiones en el que se realiza una recapitulación y reflexión sobre la investigación.

4.4. Consideraciones éticas.

Previo comenzar con las entrevistas, se proporcionó a cada participante una hoja informativa (anexo 8.1) y se informó sobre la garantía de confidencialidad y anonimato de acuerdo a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Es por ello que en el apartado 5 de análisis de resultados, estos son presentados bajo una nomenclatura anónima, cada persona entrevistada se denomina “*informante*” seguido del número correspondiente asignado (ejemplo: *informante nº1*).

5. ANÁLISIS DE RESULTADOS.

En el presente apartado se muestran los resultados obtenidos del análisis de las entrevistas realizadas. Estos se han organizado a partir de categorías, siendo las cuatro primeras las relativas a las dimensiones del envejecimiento activo que establece la OMS (2002) que son: seguridad, salud, participación y aprendizaje permanente. Las siguientes categorías han surgido tras el análisis de las entrevistas, considerando necesario hacer hincapié en ellas debido a su relevancia. Para finalizar, se presenta la propuesta de mejora considerada por los entrevistados.

5.1. Seguridad.

El medio rural se caracteriza por la dicotomía en las relaciones sociales entre seguridad y control debido al reducido número de personas y a que todas ellas se conocen entre sí. En este caso, todos los entrevistados destacan por encima del factor de control, el factor de seguridad como más relevante, afirmando que vivir en pequeños núcleos de población les aporta una mayor seguridad.

“Nos preocupamos por la gente y en seguida que te ven, si ha pasado alguna cosa, te la dicen. Nos llegan tanto las noticias buenas y las malas.” (Informante nº1)

“Aquí hay vecinos que si tienes un problema te ayudan y preguntan por ti.” (Informante nº2)

“En los pueblos la mayor seguridad son las personas, aquí si un día no vienes o no sales al panadero pues te echan en falta, la seguridad es esa.” (Informante nº5)

Por otro lado, es clara la comparación que realizan entre la sensación de seguridad en los pueblos y en las ciudades, considerando que en el medio rural los habitantes se preocupan entre ellos de las contingencias que pueden surgir. Sin embargo, se apunta que en el medio urbano hay ciertos servicios que pueden aportar una mayor sensación de seguridad que el medio rural no tiene.

“En las ciudades hay de todo, pero creo que en los pueblos estamos pendientes unos de otros, nos llamamos, nos visitamos, yo tenía una vecina que estaba sola

y todos los días, nada más levantarme, si veía que no se había levantado la llamaba. Yo creo que en la capital la gente, sobre todo si es joven, va muy acelerada y no atiende a nadie. También tuve otros vecinos que todos los días les iba a visitar y les preguntaba si necesitaban algo, les llevaba las recetas...” (Informante nº1)

“Aquí tardan en venir los médicos, no tenemos, para mí es la mayor diferencia con la ciudad. Por lo demás hay mucha gente en la ciudad, pero el contacto con la gente lo tienes en los pueblos, la cercanía, el conocernos, sabes que les tienes para lo que necesites, pero sí que es verdad que hay otros medios que no tenemos en los pueblos y los vamos perdiendo cada vez más.” (Informante nº5)

“En cuanto a los vecinos estamos más atendidos, porque en una ciudad, en un piso, hay mucha gente pero cada quien está en su casa. Aquí, por ejemplo, si algún vecino no abre las ventanas, o no va a misa, o hace días que no le ves pues te preocupas y vas a ver qué pasa. Yo creo que en ese aspecto estamos más protegidos que en una ciudad, aunque tengan sus amistades también, pero igual viven más distanciados y no se visitan tanto. Yo creo que para eso un pueblo mejor que una ciudad, ahora, más atendidos no, porque en las ciudades hay más servicios y más especialistas de todo.” (Informante nº6)

5.2. Salud.

La llegada de la vejez implica el deterioro progresivo de la salud, siendo el sector de personas mayores especialmente vulnerable ante la aparición de problemas de salud. Los entrevistados destacan que para poder mantenerse activos y participativos durante la vejez, es necesario disponer de un buen estado de salud. Para mitigar esta problemática, asociada sobre todo a los problemas de movilidad, la asociación dispone de medios de transporte para aquellas personas con dificultades para desplazarse.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

“A mí me duele la pierna muchas veces, pero los de la asociación vienen hasta la puerta de mi casa y me dejan a la puerta de donde nos reunimos y luego me traen.” (Informante nº2)

“Cuesta salir cuando no está uno bien, pero después que estás allí y ves a todos los conocidos pues se pasa un rato bien.” (Informante nº2)

“Se ha ido perdiendo un poco porque casi todas éramos ochentonas y ahora un día a una le duele una pierna, a otra la cabeza y a veces por salud no puedes ir.” (Informante nº6)

“Yo muchas veces no quiero ir porque me duelen las piernas, pero nos vienen a buscar a casa y luego nos traen.” (Informante nº6)

En una de las entrevistas se destacó el efecto contrario a lo expuesto anteriormente, poniendo de manifiesto el efecto positivo en la salud de la participación activa.

“Del grupo me sorprendió mucho una señora de un pueblo en el que hay muy poca gente, yo la tenía como poco sociable y se ve que el grupo le ha venido muy bien. Ella dice que si no fuera por los grupos de charla estaría ahora mismo depresiva o en una silla de ruedas, antes no paseaba y ahora a veces va andando a los encuentros.” (Informante nº1)

Así mismo, la atención a la salud en el medio rural es otra de las cuestiones que preocupan a los entrevistados, comparándola con la atención que se dispensa en el medio urbano, considerando a esta más completa y cercana para los ciudadanos.

“Yo creo que lo más importante para la gente mayor es el médico, porque después si te falta cualquier cosa a cualquier vecino se lo pides y te lo da.” (Informante nº1)

“No tiene nada que ver el médico de aquí con el de la capital, allí lo tienen muy a mano, nosotros estamos abandonados.” (Informante nº2)

“La atención médica la hemos tenido buena porque venía tres veces a la semana, pero ya mucho menos, y estamos olvidados. En la ciudad hay más servicios de salud.” (Informante nº6)

5.3. Participación.

La participación, tanto en la vida social como en las actividades y encuentros, se presenta para los entrevistados como un elemento esencial en sus vidas, considerándolo de gran importancia debido al reducido número de personas que viven en el medio rural. Los encuentros suponen un momento de desconexión y de conexión con el resto de personas. Para los entrevistados, la participación supone fortalecer su red social y de protección, conformándose como un nexo de unión que les permite mantenerse activos.

“Poder reunirnos tiene mucha importancia porque si no estaríamos todas solas en casa. Nosotras nos reunimos en un local que nos ha dejado el ayuntamiento. Nos reunimos a jugar a las cartas por las tardes, todos los días. Después pasamos al bar a tomar un café y así hasta las ocho de la tarde, entonces las tardes son mucho más cortas, sobre todo en invierno, que casi por obligación yo era la primera que decía que tenía que ir a echar la partida, porque si no se hace muy largo. Para mí es importantísimo.” (Informante nº1)

“Participar en las actividades de la asociación me aporta todos los beneficios del mundo, me hace salir de casa y me hace estar pendiente de hacer las actividades que se proponen en el pueblo.” (Informante nº1)

“A mí me cuesta ir a los encuentros, pero una vez que voy me gusta. Lo paso mejor cuando estoy con gente, te olvidas de todo y cuando vamos todos se preocupan por ti, si no vas te preguntan. Yo hay veces que no voy y luego me arrepiento.” (Informante nº2)

“A mí participar me aporta todos los beneficios y lo he cogido como una rutina. Yo empecé un día para probar, me lo dijo un amigo del pueblo, me empezó a

gustar, me empecé a enganchar y a día de hoy si esto desapareciese lo iba a pasar mal, lo digo de verdad, de todo corazón.” (Informante nº4)

“Venir a la asociación me ayuda a salir de casa, me junto con otras personas de otros pueblos, participamos en todo, en encuentros, reuniones, excursiones, conocemos a otras personas. Al final, más que compañeras, somos amigas. Participamos en todo, en cosas más serias y en cosas más divertidas. Me parece importantísimo todo lo que nos aporta.” (Informante nº5)

5.4. Aprendizaje permanente.

La llegada de la vejez no implica dejar de conocer, aprender y formarse, además, se presenta como un momento en el que aprender todo aquello que en otros momentos no se pudo por falta de tiempo. Así lo expresan los entrevistados, poniendo de manifiesto la importancia de seguir aprendiendo y estar informados sobre la actualidad para poder participar activamente en la vida social.

“Es muy importante estar informado y seguir aprendiendo, si no, tienes una reunión de cuatro o cinco personas y parece que no sabes hablar de nada, si estás un poco informado puedes opinar. Es muy importante aprender y saber siempre un poco más.” (Informante nº1)

“Cada día aprendes siempre una cosa, siempre, y cuando sales a la calle y te encuentras con alguien, cuando vas a otro lugar, siempre se aprende. Y yo puedo aportar también algo dentro de lo que yo sepa.” (Informante nº4)

“Es importantísimo en los tiempos que vivimos seguir aprendiendo, y más ahora con las nuevas tecnologías, hay que seguir aprendiendo.” (Informante nº5)

“Me gusta estar informada, escuchar unas noticias, saber lo que ha pasado, me gusta estar enterada de lo que pase. (Informante nº6)

La asociación desarrolla la función de enseñanza a través de charlas y talleres y a través de un servicio llamado “Universidad Rural Paulo Freire Páramos y Valles”,

realizando encuentros formativos sobre diferentes temáticas. Los entrevistados destacan la importancia de toda esta actividad formativa, considerándola de importancia para su aprendizaje.

*“Se hacen charlas donde se aprende de todo un poco, y son muy interesantes.”
(Informante nº1)*

“Yo he aprendido muchas cosas y también he enseñado lo que sé en la universidad rural.” (Informante nº3)

“Muchas cosas de las que he aprendido y visto en la asociación no las había visto nunca. Es muy importante seguir aprendiendo, he aprendido cosas que a nadie se las había oído.” (Informante nº3)

“Siempre se aprende y es importantísimo, y al venir aquí más, aquí hemos aprendido de todo.” (Informante nº4)

“Disponemos de la asociación, que nos puede ayudar a aprender lo que queramos.” (Informante nº5)

“Cuando vamos a las charlas intentas poner todo el cuidado para escuchar a quien habla. Igual las dan de medicina que las dan de alimentación, de muchas cosas. Han venido del centro médico, trabajadores sociales, hemos tenido charlas de muchas cosas. Nos gusta saberlo y aprenderlo” (Informante nº6)

5.5. Asociacionismo.

En varias de las entrevistas se destacó la importancia del asociacionismo y la labor que realiza Escuelas Campesinas de Palencia con las personas mayores del medio rural, considerándolo como un servicio de atención y promoción del bienestar esencial en sus vidas.

“Yo estoy como voluntario de la asociación, y si me piden hacer algún favor, me falta tiempo. Participo en todo lo que puedo.” (Informante nº4)

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

“Para mí la asociación ha sido un alivio grandísimo, aparte de venir al comedor, es el acompañamiento, estar reunidos, estar solo es muy duro, y juntarnos es lo más bonito que hay.” (Informante nº4)

“Nosotras estamos contentísimas con la asociación porque nos aporta vida, estamos esperando el día de juntarnos para saber cada una de la otra y nos preocupamos de todo lo que nos pasa, es una manera de mantenernos unidos, conectados, aprendiendo, es que es todo.” (Informante nº5)

“Nosotras si un día planteamos algo que queremos aprender ellos nos dan la solución, estamos acompañadas y aprendiendo sobre lo que nos apetece.” (Informante nº5)

“La asociación hace una labor muy importante, nos sentimos más protegidos y acompañados y se preocupan de verdad por nosotros. A ver qué iba a pasar con nosotros si ellos no estuvieran, pues más abandonados aún.” (Informante nº6)

5.6. Relaciones sociales.

Todos los entrevistados coinciden en la importancia de mantener relaciones sociales y en el peligro de la soledad en el medio rural, presentándose como uno de los mayores temores.

“Somos muy individualistas, nos creemos que no dependemos de otros, que con nosotros mismos nos valemos, y nos hemos dado cuenta ahora mismo que no. Creemos que somos autosuficientes, pero nos hace falta relacionarnos los unos con los otros.” (Informante nº1)

“Poder reunirnos es una cosa grande, para mí por lo menos, de estar aquí solo en casa a estar con compañía... para mí es lo más grande que hay. Siempre estoy deseando ir a ver a la gente.” (Informante nº3)

“Cuando vamos allí todos es como que somos hermanos y se pasa muy bien.” (Informante nº3)

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

“Todo lo que se diga sobre poder reunirnos es poco, porque aquí estamos reunidos, estamos jugando, estamos hablando... estamos en una sociedad, bueno, más que sociedad es familia.” (Informante nº4)

“Cuando hay alguna baja de alguien pues lo sientes en el alma, porque aquí hemos conocido a muchísima gente y por desgracia alguno ha fallecido. Si en vez de ser ocho fuésemos veintiocho pues mucho mejor.” (Informante nº4)

“Los pueblos son muy pequeños y necesitamos juntarnos para hablar, pasear, reunirnos...” (Informante nº5)

“Es importante relacionarnos y vernos, porque si no cada uno estamos en nuestra casa, y pasan los días y no vemos a nadie y la gente está muy sola aquí.” (Informante nº6)

“Se pasa bien porque si vienen cuatro de un pueblo, cuatro de otro, pues a lo mejor nos juntamos veintitantos y jugamos a las cartas, hacemos un bingo...” (Informante nº6)

La asociación dispone de un comedor social en el que, además de ofrecer el servicio de comida, dispone de varias horas de la tarde para que los comensales realicen actividades lúdicas. Dos de los entrevistados que acuden a este servicio destacan su importancia, no solo por el servicio de comedor, sino por poder disponer de un espacio para reunirse con otras personas.

“Yo voy todos los días al comedor y así veo a la gente, comes acompañado y pasas la tarde muy bien y en compañía.” (Informante nº3)

“Para mi juntarnos todos en el comedor me ha supuesto un alivio y ojo, que a mí me gusta hacer la comida, pero es el hecho de comer acompañados y poder relacionarnos los unos con los otros”. (Informante nº4)

“Que te lleven la comida a casa, eso no se puede pagar con dinero y juntarnos todos en el comedor todavía más.” (Informante nº4)

5.7. Servicios y actividades.

El medio rural se caracteriza por la escasa oferta de actividades y la falta de servicios, ya que estos se encuentran en núcleos de población más grandes. En los pueblos existen servicios alternativos que tratan de subsanar esta carencia, contando también con el papel de la asociación, que ofrece diferentes servicios y actividades que tratan de garantizar el bienestar de las personas mayores del medio rural. Algunos de los entrevistados han destacado servicios que son de importancia para ellos.

“Esta corporación del ayuntamiento lo está haciendo muy bien, tenemos un grupo de WhatsApp del pueblo y ahí nos informamos de las actividades y de las noticias.” (Informante nº1)

“Hay servicios de peluquería, que vienen por las casas y también hay una autobús a la demanda.” (Informante nº2)

“Una chica de la asociación va casa por casa, y en función de la persona, pues hace unas actividades u otras con ella. Aquí viene todos los martes, a veces a hablar y otras hacemos unas matemáticas, una lectura, cosas para la memoria...” (Informante nº6)

“La furgoneta que tiene la asociación nos ayuda mucho a los que no podemos movernos, nos llevan y nos traen a los encuentros.” (Informante nº6)

En cuanto a las actividades, los entrevistados destacan la importancia de realizar tanto actividades lúdicas como de aprendizaje, siendo el eje principal de su actividad cotidiana.

“Hacemos actividades de gimnasia y en el pueblo de al lado hay actividades manuales.” (Informante nº1)

“En los encuentros hacemos charlas, bailes, jugamos a bingo, talleres de cocina, juegos, cartas, vienen a visitarnos los de la asociación a casa, paseos todos juntos, nos enseñan muchas cosas. Vinieron a dar charlas un médico, el trabajador social...” (Informante nº2)

*“Actividades hemos hecho muchas, encuentros, reuniones, charlas... y luego también bingos, rifas, comidas, clases de cocina, excursiones, de todo.”
(Informante nº3)*

“Hemos hecho muchas excursiones y si dios quiere vamos a seguir” (Informante nº4)

*“Con las excursiones que preparaban nos hemos recorrido todos los pueblos.”
(Informante nº6)*

5.8. Propuesta de mejora.

Todos los entrevistados coinciden en dos puntos clave a mejorar: la atención a la salud y la despoblación de las zonas rurales.

En cuanto a la atención a la salud, manifiestan un gran descontento con la atención a la salud en el medio rural, ya que progresivamente ha ido empeorando, reduciéndose en gran medida los días de atención que disponen. Por otro lado, si se requiere realizar consultas de urgencia o de especialistas es necesario desplazarse a núcleos de población más grandes.

“En los pueblos faltan servicios, en los pueblos pequeños cada día hay menos, el otro día ya nos quejábamos porque ya no iba a venir el médico. Además no es lo mismo ir y decir al médico que te duele una pierna que tener que ir hasta Saldaña, pues al final no vas, pasas los dolores. Además yo tengo coche y conduzco, pero la gente que no... todo hay que hacerlo en Saldaña y hay mucha gente que no tiene vehículo.” (Informante nº1)

“Aquí estamos abandonados, en la ciudad tienen el centro de salud, las farmacias... aquí tres días a la semana teníamos de médico y ahora solo uno, y si no te toca irte a Guardo. Los que tienen coche de maravilla, los que no, tienen que esperar a los hijo. Yo si tengo que ir tengo que esperar a una hija que viene desde Palencia.” (Informante nº2)

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

“Ya dice todo el mundo que tiene que venir más el médico, que nos han abandonado.” (Informante nº2)

“Yo echo en falta sobre todo la sanidad, me gustaría tener el médico o la enfermera más disponible, las personas mayores ya no conducimos y deberíamos tener algún medio para movernos, y lo digo teniendo como tenemos a la asociación, que te acompañan, que si quieres te hacen la compra, lo que sea, es un servicio importantísimo el que tenemos.” (Informante nº5)

En cuanto al problema de la despoblación, los entrevistados aluden al pasado como un mejor momento en el que el medio rural estaba más poblado, haciendo una comparativa con la realidad actual, en la que la despoblación se presenta como un gran problema y como un factor de riesgo ante la aparición del sentimiento de soledad.

“Antes se participaba mucho haciendo cursos, ahora ya no tanto porque quedamos cuatro contadas.” (Informante nº1)

“Yo echaría en falta ser más personas en el pueblo para poder pasar el rato, antes nos juntábamos cinco o seis casi todos los días, ahora ya no hay nadie.” (Informante nº3)

“Aquí el problema es que no hay gente, antes sí pasábamos el rato muy bien, ahora ya quedamos pocos y estamos muy solos, sería distinto si hubiera más gente.” (Informante nº3)

“Me gustaría que el médico estuviera más pendiente, que la asistencia médica fuera más continua, pero también que hubiera más gente, para poder juntarnos más y pasar el tiempo mejor.” (Informante nº6)

Por otro lado, es destacable como algunos de los entrevistados manifiestan un sentimiento de resignación ante la situación de abandono por parte de las instituciones de las personas mayores en el medio rural.

“Muchos más servicios no puede haber para cuatro personas.” (Informante nº2)

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

“¿Qué van a poner para cuatro personas que vivimos aquí?, nos tenemos que conformar con lo que hay.” (Informante nº6)

Otra de las peticiones por parte de una de las entrevistadas fue dirigida a mejorar la cobertura y servicio de internet en el medio rural, considerándolo un servicio importante a mejorar.

“Podrían ponernos un Wifi o una cobertura mejor, nos va el internet demasiado lento y ahora mismo es muy importante tener una buena conexión, yo lo uso mucho.” (Informante nº1)

Por otro lado, otra de las entrevistadas destacó la importancia de promover y financiar asociaciones en el medio rural, garantizando los medios necesarios para que desarrollen su función.

“Si pudiera pedir algo, pediría recursos para las asociaciones como Escuelas Campesinas, que son las que de verdad están atendiendo muchas necesidades que las personas mayores tenemos, entonces se debería de dotar de recursos para toda la labor que están haciendo.” (Informante nº5)

6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

6.1. Discusión.

Tras el análisis de los resultados obtenidos de realizar la investigación, se pone de manifiesto la coincidencia general entre los resultados y la literatura científica.

El perfil sociodemográfico del medio rural que apunta la literatura se plasma en esta investigación a través de la muestra y de las descripciones sociodemográficas que aportan los participantes, poniendo de manifiesto en repetidas ocasiones la gran despoblación y envejecimiento que sufren los pueblos.

Coinciden también con los resultados obtenidos, las necesidades de las personas mayores del medio rural que apuntan Monreal et., al (2009), destacando sobre todo las relativas a la soledad y a la salud.

Así mismo, todas las cuestiones referentes al paradigma del envejecimiento activo de la OMS (2002) son evidenciadas en el análisis de los resultados, ya que la información está organizada en apartados relativos a las dimensiones de participación, seguridad, salud y aprendizaje permanente, obteniendo unos resultados claros sobre la importancia y beneficios del envejecimiento activo.

En cuanto al asociacionismo, los resultados obtenidos coinciden con lo que apuntan Orozco y Wallace (2004), considerando que el asociacionismo es una forma de organización que reporta beneficios tanto a la persona como individuo como al conjunto de personas, cuestión que pone de manifiesto los resultados de la investigación.

Para finalizar, y como aspecto contrapuesto a la literatura, los resultados obtenidos difieren en cuanto a lo que afirman Monreal et., al (2009) acerca del control social negativo que se puede dar en el entorno rural. Ninguno de los participantes consideró que el control social fuera negativo, al contrario, lo consideran positivo ya que supone una red de protección informal pero útil ante contingencias.

6.2. Conclusiones.

El envejecimiento activo es el paradigma que permite a las personas mayores desarrollar y potenciar su bienestar en la etapa vital de la vejez, promocionando la autonomía y previniendo la aparición de situaciones de dependencia. El contexto en el que se desarrolla este envejecimiento es determinante, ya que establece las oportunidades pero también los obstáculos, siendo el medio rural el peor parado para llevarlo a cabo debido a la escasez de servicios, la existencia de núcleos de población reducidos y dispersos en la geografía y la despoblación, entre otros factores.

La rentabilidad para las instituciones de prestar servicios no debe ser una cuestión concluyente, las personas mayores del medio rural son ciudadanos con los mismos derechos que aquellos que viven en otras ubicaciones, pero es evidente la existencia de un agravio comparativo que es necesario subsanar. En este sentido, cuando el Estado no llega a cubrir las necesidades de un determinado grupo de población, el asociacionismo surge como un medio para cumplir esta función, por lo que es necesario potenciarlo y financiarlo, dotándolo de los recursos tanto humanos como materiales necesarios para que las personas mayores del medio rural puedan desarrollar sin dificultades su envejecimiento activo.

Desde el punto de vista del trabajo social, es necesaria la coordinación con las asociaciones de este carácter para no duplicar las intervenciones, pero tampoco dejar a nadie sin protección. Por otro lado, la formación en el diseño y gestión de programas sociales permite ejercer en asociaciones con estos fines, y permite poner en marcha intervenciones de trabajo social comunitario. De igual modo, es de vital importancia realizar la labor investigadora ya que, por una parte, pone de manifiesto y en la agenda social las problemáticas y necesidades de colectivos como el tratado en la presente investigación y, por otra parte, los resultados obtenidos a través de la investigación social son la evidencia que permite guiar, desarrollar e implantar planes de actuación que traten de adaptarse a la realidad, contexto y necesidades de las personas.

En conclusión, la finalidad del envejecimiento activo es mejorar la calidad y bienestar de vida de las personas mayores. En el caso del medio rural, como ellas mismas

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

manifiestan, se sienten abandonadas por el hecho de vivir donde viven. El asociacionismo, en este caso, cumple una labor esencial de protección y promoción de su bienestar, por lo que es un modelo que se puede desarrollar en casos similares para que todas las personas mayores del medio rural tengan las mismas igualdades de oportunidades para envejecer activamente.

7. BIBLIOGRAFÍA.

Ahmed Mohamed, K. (2013). *Asociacionismo y calidad de vida en el marco del envejecimiento activo: posibilidades del trabajo social comunitario* (Doctoral dissertation, Universidad Complutense de Madrid).

Bosch, P. M., del Valle Gómez, A., & Ferrer, B. S. (2009). Los Grandes Olvidados: Las Personas Mayores en el Entorno Rural. *Psychosocial Intervention*, 18(3), 269-277.

Boix, J. P. (2016). El reto de conectar con las necesidades reales de las personas mayores y fomentar un envejecimiento activo y saludable: inspiración en iniciativas actuales. *Publicación científica de los Centros de la Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús*, 224, 67-84.

Caballero Fernández-Rufete, P., Delgado Urrecho, J. M., Gómez García, J. M., González González, Y., González-Posada, E., Niño Martín, V.,... & Vega García, C. (2009). *Perspectivas del envejecimiento activo en Castilla y León*. Consejo Económico y Social de Castilla y León

Consejería para la igualdad y Bienestar social (2010). Libro Blanco del envejecimiento activo. Sevilla, Junta de Andalucía.

De León Romero, L. P., & Cabello, S. A. (2017). Envejecimiento activo en el ámbito rural en España. *EHQUIDAD. Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, (7), 175-198.

Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León (2017). Estrategia de prevención de la dependencia para las personas mayores y de promoción del envejecimiento activo en Castilla y León 2017-2021. Valladolid, Junta de Castilla y León.

Gerencia de servicios Sociales de Castilla y León (2018). Informe regional de la comunidad de Castilla y León. Recuperado de: <https://serviciosociales.jcyl.es/web/es/personas-mayores/programa-integral-envejecimiento-activo.html>

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

Gerencia de servicios Sociales de Castilla y León (2014). Programa integral de envejecimiento activo. Recuperado de:

<https://serviciosociales.jcyl.es/web/es/personas-mayores/programa-integral-envejecimiento-activo.html>

Marchioni, M. (2014). De las comunidades y de lo comunitario. *Espacios transnacionales: revista latinoamericana-europea de pensamiento y acción social*, 2(3), 112-118.

Marchioni, M. (1999). *Comunidad, participación y desarrollo*. Madrid: Editorial Popular, 27.

Mateo, A., & Quintero, J. (2013). El concepto de comunidad y el Trabajo Social. *Espacios Transnacionales*, 1(1), 10-16.

Lapoujade, M. N. (2001). Una mirada estética a lo invisible. *Revista de Filosofía de la Universidad de Costa Rica*, 39(97), 11-21.

Limón Mendizábal, M. R. (2018). Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. *Aula abierta*, 47(1), 45-54.

Orozco, D., & Wallace, G. (2005). El papel del asociacionismo en la construcción de ciudadanía. *Encuentro*, (71), 7-21.

Ponce, M. S. H., Rosas, R. P. E., & Lorca, M. B. F. (2014). Capital social, participación en asociaciones y satisfacción personal de las personas mayores en Chile. *Revista de Saúde Pública*, 48, 739-749.

8. ANEXOS.

8.1. Hoja informativa.

HOJA INFORMATIVA

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo. Un estudio de investigación cualitativa.

Universidad de Valladolid

(Proyecto Fin de Carrera para la obtención del Grado en Trabajo Social por la Universidad de Valladolid)

Proyecto de investigación

Soy Victoria Gonzalo Serna, realizando mis estudios de Trabajo social en la Universidad de Valladolid. Mi propuesta de Trabajo Fin de Carrera (TFG) es realizar una investigación cualitativa que permita conocer cómo es el envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo, es decir, estudiar de qué manera las personas mayores que viven en el entorno rural desarrollan un envejecimiento activo a través del asociacionismo.

Importancia de la investigación

El envejecimiento activo es una cuestión de actualidad y relevancia que está en la agenda de las políticas sociales. Sin embargo el medio rural, el gran olvidado, también lo es para esta cuestión, encontrando en las políticas sociales medidas más bien paliativas que promotoras del envejecimiento. Es por ello que surge la necesidad de intervenir en esta cuestión desde el tercer sector a través del asociacionismo. Por tanto, esta investigación busca determinar la importancia del papel del asociacionismo como promotor del envejecimiento activo en el medio rural.

Colaboración

Para la puesta en marcha de este proyecto se requiere una colaboración mínima de su parte como asociación: la captación de personas mayores que tienen contacto con la asociación para proponerles la participación voluntaria en el proyecto de investigación.

Envejecimiento activo en el medio rural y el papel del asociacionismo.
Un estudio de investigación cualitativa

La actividad para la que se requiere su colaboración consiste en entrevistas semiestructuradas para poder profundizar sobre la relación entre las personas mayores con la asociación, tratando de conocer cuál es el impacto de esta en su envejecimiento activo.

Confidencialidad y anonimato

La confidencialidad y el anonimato tanto de las entrevistas, como de todo lo que se hable o comunique dentro de la asociación estará protegido y regido por la actual Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Contacto

Para cualquier información que precise puede ponerse en contacto conmigo, Victoria Gonzalo Serna, mediante correo electrónico (victoria.gsgs@gmail.com) o a través del número de teléfono: 653794124. Para información adicional, también puede contactar con el profesor Alfonso Marquina Márquez, Tutor del TFG (983184364;alfonso.marquina@uva.es).

Agradezco su colaboración

8.2. Guion de entrevista semiestructurada.

BLOQUES ENTREVISTA

Bloque 1. PARTICIPACIÓN

1. ¿Qué importancia crees que tiene para las personas mayores de los pueblos poder reunirse para mantener relaciones sociales?
2. ¿Qué beneficios te aporta personalmente participar en actividades de la asociación?

Bloque 2. APRENDIZAJE PERMANENTE

3. ¿Consideras que es importante no dejar de aprender y estar informado sobre la actualidad llegada la vejez?
4. Desde que te jubilaste/cumpliste los 65 años, ¿qué actividades has realizado que te han servido para aprender cosas nuevas?

Bloque 3. SEGURIDAD

5. ¿Qué diferencias encuentras entre la sensación de protección de una persona mayor que vive en el pueblo y otra que vive en la ciudad?
6. ¿Crees que existen recursos y servicios suficientes en el pueblo que permiten tener sensación de seguridad?

Bloque 4. SALUD

7. ¿Qué diferencias encuentras entre la atención médica en los pueblos y en las ciudades?
8. ¿Crees que el estado de salud condiciona el poder participar activamente en la vida social del pueblo?

Bloque 5. PROPUESTAS DE MEJORA

9. ¿Cómo mejorarías la atención a las personas mayores en los pueblos?
10. ¿Qué servicios te gustaría poder tener en el pueblo que no hay?