



TRABAJO FIN DE GRADO EN TRABAJO SOCIAL
EVOLUCION DE LAS PERSONAS MAYORES
DESDE EL INICIO DE LA DEMOCRACIA

Autor/a:

D. Mario Martín Muñoz

Tutor/a:

D^a. María Elena Nogueira Joaquín

Facultad de Educación y Trabajo Social

Universidad de Valladolid

Curso 2020 – 2021

Fecha de Entrega: 28 de Junio de 2021

Índice

Resumen.	2
Palabras clave.	2
Abstract	2
Key Words	2
1.- Introducción	3
2.- Justificación	4
3.- Objetivos	5
3.1.- Objetivo general:.....	5
3.2.- Objetivos específicos:.....	5
4.- Marco Conceptual	6
4.1.- ¿Cómo definir a una persona mayor?	6
4.2.- Personas mayores y Trabajo Social	9
5.- Metodología	11
6.- Análisis Sociodemográfico	13
6.1.- De la Transición Española a la Entrada en la Comunidad Económica Europea:	13
6.2.- Ingreso al nuevo siglo: del euro a la crisis del 2008:	20
6.3.- Crisis por la Pandemia del COVID-19	27
7.- Conclusiones	33
8.- Referencias Bibliográficas	35
9.- Anexos	39
9.1.- Anexo 1:.....	39
9.2.- Anexo 2:.....	39

Resumen.

El objetivo que tiene la historia es estudiar el pasado para comprender el presente y poder adelantarse al futuro. Las personas mayores constituyen un grupo social que, como todos, han cambiado a lo largo de la historia de nuestra sociedad, pero que a diferencia del resto ha ido adquiriendo cierto protagonismo tanto por su crecimiento numérico como por su peso dentro de la economía y de los servicios sociales. Resulta necesario conocer qué hechos han acontecido y afectado a este grupo de personas para comprender las características que tienen hoy. En este Trabajo Fin de Grado se considerarán distintos momentos históricos que han conseguido cambiar su estilo de vida y su concepción del mundo, señalando además las funciones del Trabajo Social. Para ello se ha realizado un análisis bibliográfico de datos secundarios y una serie de entrevistas en profundidad.

Palabras clave.

Personas Mayores, Evolución, Contexto Socio demográfico, España.

Abstract

The objective of History is to study the past in order to understand the present and to be able to anticipate the future. Elderly's people is a social group that, like all of them, has changed throughout the history of our society, but unlike the rest has been acquiring a certain prominence both for its growth and its weight in the economy and social services, and it is necessary to know what events have happened and affected this group of people to understand the characteristics they have today. In this Final Degree Project, we will consider different historical moments that have managed to change their lifestyle and their conception of the world, also pointing out the functions of Social Work. For this purpose, a bibliographic analysis of secondary data and a series of in-depth interviews have been carried out.

Key Words

Elderly people, Evolution, Social Demographic Context, Spain.

1.- Introducción

Este trabajo está enfocado en describir aquellas características que destacan dentro del grupo social de personas mayores para poder entender cómo han vivido las numerosas y distintas transformaciones acaecidas desde la transición democrática hasta hoy, enfocándonos en aquellas cuestiones generales que han influido directa e indirectamente en la vida de éstas.

La importancia que tiene este trabajo es que puede servir para comprender mejor los comportamientos y los pensamientos que tienen nuestros mayores de hoy en día. Conocer estos aspectos pueden ayudar a que el trato que se tenga con estas personas en una posible intervención sea más fácil o que tenga mejores resultados por la ventaja de poder establecer un trato más favorecedor con el que la persona mayor pueda sentirse más cómodo.

Es de vital importancia establecer buena relación con cualquier posible usuario, es necesario comprender y entender su situación. Al ser un grupo de personas que por lo general tienen comportamientos y costumbres similares, es fácil pensar que la diferencia que pueda haber en el trato de varios usuarios en varias intervenciones diferentes va a ser muy reducida. Aunque no todos los casos son los mismos, estas personas tienen mucha influencia de cómo era la vida años atrás, y con los años y los distintos eventos que han ido marcando y dirigiendo sus vidas (y la de todos) han modificado su situación social y los procesos que sirven para atender sus necesidades. Es por eso, que al igual que cambian estas personas, cambia el trato hacia ellas y los mecanismos con los que se puede intervenir. Conocer esos cambios de comportamiento y los distintos fenómenos sociales que han modificado su manera de ser y de pensar, puede considerarse en la estrategia de intervención para favorecer el resultado.

Este Trabajo de Fin de Grado contiene cuatro apartados en los que se caracterizará social y demográficamente a las personas mayores en el plazo que va desde la transición democrática hasta la actualidad. Se trabajará con una serie de puntos de inflexión en cada caso que desarrollaremos a lo largo de todo el trabajo.

El primer apartado conceptualiza la noción de *persona mayor* y qué características las hacen únicas.

El segundo apartado nos informará respecto de qué medios y herramientas se han utilizado para la obtención de información útil para este trabajo.

El tercer apartado pretende ubicar la situación de las personas mayores en los distintos eventos históricos seleccionados para poder enfocar una caracterización.

En el cuarto, las conclusiones, se tratan aquellas cuestiones que cabe destacar respecto a la realización de la investigación, así como las menciones y referencias a las diferentes cuestiones que han puesto a prueba al trabajo y los diferentes retos que ha supuesto.

Finalmente, se incluyen dos anexos. El primero de ellos orientado a la conversión peseta/euro y el segundo con el conjunto de preguntas que se utilizaron para las entrevistas en profundidad.

2.- Justificación

La relevancia que puede tener una indagación de estas características resulta notoria ya que puede ayudar a comprender la evolución que tiene y que ha tenido y tiene un sector tan respetado como la tercera edad, ya que este grupo de personas va en constante crecimiento debido en parte a la generación del *baby boom* o a las mejoras en salud que favorecen a que la esperanza de vida sea mayor, como podrá observar.

El fenómeno del *baby boom* consiste en el aumento masivo de la tasa de natalidad en aquellas personas nacidas entre los años 1946 y 1964, que desde hace años, ya están llegando a la edad de jubilación. El hecho de conocer mejor a este grupo de personas es algo que empezamos a necesitar cada vez más porque es un grupo de población que crece, y con este, la cantidad de servicios especializados dedicados, desde atención sanitaria o actividades relacionadas con el ocio. Por lo que dado este nuevo fenómeno que nos encontramos, es necesario especializar más recursos humanos para poder abarcar las necesidades de toda esta población, y dentro de esta especialización, se requerirá un conocimiento completo sobre ellos, tanto características físicas y psíquicas, como conceptuales, es decir, saber en qué contexto se han movido estas personas para poder hacer un trabajo directo e indirecto más completo y más satisfactorio.

Para el Trabajo Social, es muy importante conocer los distintos comportamientos sociales de los diferentes grupos de población que trata. Las personas mayores constituyen un grupo muy bien diferenciado en donde la gran mayoría de los miembros tienen unas características muy parecidas, por lo que este trabajo sirve para conocer de dónde vienen esos comportamientos que en general se repiten en muchos de ellos, para poder adaptar la intervención de tal manera que *la persona mayor* se pueda sentir más cómodo y pueda tener un proceso más favorecedor. Al ser una disciplina que busca contribuir al desarrollo personal de aquellas personas con las que sea necesario trabajar, es relevante tener un conocimiento amplio de la situación social actual y de la situación específica de la persona o colectivo con los que se trata.

3.- Objetivos

Los objetivos de este trabajo son los siguientes:

3.1.- Objetivo general:

Comprender la evolución del concepto de la persona mayor para conocer las características que han tenido a lo largo de los distintos contextos sociodemográficos para comprender su figura hoy en día.

3.2.- Objetivos específicos:

- Conocer las debilidades y las fortalezas de las personas mayores.
- Observar los contextos que han favorecido o han perjudicado a la figura de la persona mayor.
- Estudiar las variaciones sociales y económicas más relevantes y comprobar sus efectos en las personas mayores.

4-. Marco Conceptual

4.1.- ¿Cómo definir a una persona mayor?

En primer lugar, es necesario establecer qué significa ser una *persona mayor*. Según la Organización Mundial de la Salud, una persona mayor o un adulto mayor es una persona cuya edad es igual o superior a 60 años. Pero es difícil definir este concepto de forma unívoca ya que no es igual en todas las culturas y que no todas las personas de 60 años o más tienen las mismas características. El concepto que tenemos en España de lo que es una persona mayor no se aplica igual que en otro país o en otra sociedad. Dependiendo del tipo de sociedad que sea, cada grupo social tendrá unas características particulares que se verán influenciadas en costumbres, cultura, poder económico, sistema político, etc... y las personas mayores, también tienen diferencias notables entre varias sociedades, ya sea por estilo de vida, diferentes tipos de empleo, condiciones ambientales, etc...

Las personas mayores tienen unas características particulares que les diferencian de la población más joven, debido a las inevitables consecuencias de la edad, tales como el desgaste cognitivo, la reducción de la movilidad o la pérdida de fuerza y masa muscular que implican que tengan dificultades para hacer las tareas más sencillas o las tareas del día a día como comer, vestirse, etc... Dentro de estas características podemos destacar algunas que son más visibles como el desgaste físico y cognitivo, antes mencionados, pero también algunas menos visibles como el aislamiento o la soledad. No todas las características son negativas; como explica López García (2019), hay muchos aspectos positivos que no vemos en un primer momento pero que indudablemente están ahí, como pueden ser:

- *Estas personas suelen estar libres de ideas erróneas y estereotipadas.*
- *Suelen tener un gran sentido de la realidad.*
- *Se conocen suficientemente a sí mismas.*
- *Tienen capacidad de disfrutar de la vida y del sentido del humor.*
- *Tienen la percepción de que la vida merece la pena vivirse y, además que la vida tiene sentido.*
- *Saben sacar provecho y adquirir experiencia de los acontecimientos ya vividos en el pasado, aunque sean tristes.*
- *Tienen buena capacidad de comunicación y entendimiento con otras generaciones.*
- *Tienen capacidad de relacionarse con los demás, y de establecer relaciones sociales gratificantes y provechosas.*
- *Establecen conformidad con la vida presente.*
- *Aceptan serenamente el devenir del tiempo, y lo que ello puede traer consigo.*

Por sus características, es un grupo muy bien definido y diferenciado, que en el momento en que pasan a pertenecer a él, su día a día cambia y se realizan otro tipo de actividades enfocadas en el disfrute de esa nueva etapa de la vida, pero también en la

prevención de enfermedades y lesiones o dolencias que pueden provocar la edad y la inactividad a lo largo del paso del tiempo.

Miralles (2010), refiere al *envejecimiento productivo*. El proceso por el cual las actividades del día a día pueden servir de prevención de posibles futuras problemáticas.

El hecho de que ya no realicen una actividad remunerada como hacían antes de jubilarse, no significa que ya no hagan nada con su vida, sino todo lo contrario, deben seguir haciendo determinadas actividades para mantener una independencia y obtener con ello una calidad de vida y bienestar óptimos para no depender de ningún servicio destinado a este grupo de personas.

Pueden ser actividades del ámbito familiar, en favor de la comunidad, actividades educativas y actividades remuneradas. No específicamente tienen que realizar actividades que sirvan particularmente a la intención inicial de prevención, lo que la autora trata de explicar es que las actividades del día a día, por sencillas que puedan parecer al resto de la sociedad, son poco valoradas pero resultan realmente efectivas y útiles. Además, el hecho de que haya aumentado la esperanza de vida y las condiciones de vida, como se verá en este TFG, han permitido que también se haya favorecido la calidad de vida de estas personas en ese punto de sus vidas, pudiendo realizar aún más acciones que favorezcan al objetivo final, a tener una vejez plena.

Para da otra visión respecto a lo que supone ser una persona mayor, Gastron (1996) nos hace ver qué opinión o percepción tienen diferentes personas de diferentes edades sobre lo que supone la vejez y ser una persona mayor.

Para niños de 6 a 12 años, una persona mayor es:

“Cuando cumplió un montón de años. Un viejo es un abuelo arrugado, ..., que ya es grande, y que se puede morir... Una abuela es una persona grande que te quiere. Porque mi abuela me dice siempre que me quiere... A mi abuela le regusta cuidarnos, ella dice que si no estaríamos nosotros, no sabría qué hacer.”

(V,6)

“Una señora que tiene muchos años y usa bastón.”

(V, 9)

“No pueden hacer lo que hacían antes. No pueden correr, les sale el pelo blanco y arrugas. Conozco una señora que ... tiene como 60 y anda despacito y (usa) bastón. Está toda para adelante y le salió una joroba.”

(M,10)

Para adolescentes de 14 a 22:

“Me imagino gente muy viejita, muy achacadita. Un viejito es un persona que está bastante indefensa, que tiene que recurrir a la ayuda de alguien, de la familia... Por ahí no escucha y le tenés que repetir varias veces las cosas. Viejo es algo sin vida, algo que no sirve más.”

(M, 22)

“Viejo es cómo uno se siente. Los viejos son los que son muy cascarrabias, que no tienen ganas de hacer nada, ya piensan que están superados en todo, ... y se plantan en un lugar determinado por ejemplo, la silla del comedor y del comedor a la silla y... Una persona vieja lo único que le interesa es estar en la casa y no hacer nada. Conozco gente de 60 años con la que me puedo divertir un montón, que puedo llegar a ir a la cancha... y no digo que sean viejas, digo que son grandes de edad. .. Una persona vieja está encorvada, toda canosa, está toda arrugada y es petisita. Puede ser una persona grande, vieja de cuerpo pero mentalmente es joven. Esa persona puede ser grande pero no es vieja.”

(V, 22)

“Una persona que tiene mucha experiencia de la vida... hay una etapa donde no pueden hacer todo solos, porque se cansan más fácil(mente), no van a hacer lo mismo que hago yo, andar en bicicleta, correr o ir a bailar...”

(M, 15)

Por último, para los adultos:

“La vejez es una etapa de la vida. Se caracteriza por la falta de movimiento”.

(V, 38)

“El ser mayor no tiene tanto que ver con la edad como con el estado de ánimo, con la vida que se ha llevado, con un montón de cosas más. Va más por ese lado que por la edad, aunque la edad no se puede disimular. La abuela tiene 93 años y aunque quiera ser ágil no puede.”

(V, 46)

“La vejez debe comenzar cuando uno tiene más ganas de descansar que de proyectar.”

(V, 35)

Las opiniones varían en función de la edad, para los más pequeños las personas mayores son lo que ven, gente visiblemente más mayor y que se puede mover menos. Para los adolescentes, que ya ven más allá, consideran que es una persona que ha llegado a otra etapa de la vida y que no necesariamente hay que llegar a una edad para serlo, la mentalidad es muy importante. Los adolescentes dan una visión más detallada que las personas adultas, que se orientan más en dar respuestas más sencillas para describirlas como personas que han vivido mucho y que les cuesta hacer lo que hacían antes.

Las diferencias entre las opiniones dependiendo la edad varían en gran medida, mientras la opinión de los más jóvenes es una opinión más simple e inocente, la de los adolescentes y la de los adultos es más pesimista y más realista. Esto demuestra la subjetividad que se le puede otorgar a un tema concreto. Ser una *persona mayor* es un hecho que se puede ver de una manera o de otra en función de quien lo mire.

4.2.- Personas mayores y Trabajo Social

El proceso por el que pasamos todos los seres vivos es el envejecimiento, que consiste (según la RAE) en hacerse viejo o antiguo. Dicho esto, las personas mayores son personas que llevan creciendo durante muchos años, por lo que son personas que tienen muchos conocimientos y mucha experiencia que se ven influidas por el contexto social demográfico, por las políticas públicas y las diversas cuestiones y eventos culturales llevados a cabo desde la transición hasta hoy.

Al existir, como se verá más adelante, una serie de características que propician una esperanza de vida mayor y por lo tanto un número mayor de personas con edades elevadas, es necesario implementar unas medidas que sirvan que esta persona mayor pueda seguir llevando una vida sana e independiente. Surgen entonces nociones como la de envejecimiento activo, que según la OMS en la Asamblea Mundial del Envejecimiento en 2002 (párr. 3, Envejecimiento Activo en Wikipedia, 2021), se comprende *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. El envejecimiento activo se aplica tanto a los individuos como a los grupos de población.* Gracias a este proceso se consiguen múltiples beneficios como evitar una atención individualizada, un mayor nivel de calidad de vida y un mejor desarrollo personal.

Pese a la existencia de este proceso, son infinitos todos los factores que pueden provocar que fracase, entonces es cuando entra la figura del Trabajador/a Social. Su rol consiste en estudiar las características de aquellas personas, en nombre de una institución pública o privada, que soliciten o que necesiten este servicio para poder elaborar un plan de acción de sirva para superar o paliar aquellas problemáticas que pueda tener un caso o varios. Una vez se consigue elaborar un plan de acción idóneo, establecer aquellas herramientas y recursos materiales y humanos que se vayan a necesitar y ponerlo en marcha, con su consiguiente supervisión y evaluación.

Dentro del Trabajo Social la figura de la persona mayor ha ido cogiendo más protagonismo por el crecimiento que ha tenido este colectivo a lo largo de los últimos años, y ante la necesidad de dar el mejor servicio posible a un colectivo con tantas debilidades, es una disciplina de suma importancia.

“El Trabajo Social Gerontológico trata del estudio de la vejez desde un enfoque interdisciplinario, siendo su propósito conocer el proceso de envejecimiento y la práctica profesional que permita mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.” (Piña-Morán, 2006, p.19). Las personas mayores son propensas a padecer una problemática que les limite socialmente, ya sea un problema de movilidad o una problemática de accesibilidad. Por lo que el Trabajo Social les ayuda a contar con los medios necesarios que requiera la situación para procurar que puedan realizar todas las actividades de la vida diaria, que cuenten con recursos para realizar actividades grupales y favorecer su desarrollo personal y una vejez plena.

“para definir el nuevo rol del trabajador social habrá que contar con las expectativas de los miembros del entorno (o del conjunto de rol en terminología de Peiró, 1990: 332) y coherentemente con ello, en segundo lugar, que los roles se conforman sobretudo como

aleación de una serie de variables de carácter organizacional, siendo por lo tanto, en el crisol de cada contexto organizativo donde se funden los factores personales con los requerimientos del entorno, dando lugar a múltiples modalidades de rol” (Viaña, 2006, p.18)

Por último, es necesario destacar el contexto social, demográfico y económico, ya que es el apartado que dirige la investigación de este proyecto. Este contexto supone aquellas características sociales, demográficas y económicas en una determinada sociedad en un determinado espacio, lugar y tiempo, y resulta cambiante. El conocimiento de este contexto es una herramienta valiosa en cuanto a la práctica del trabajo social.

5.- Metodología

El proceso que se ha llevado a cabo para la elaboración de este Trabajo de Fin de Grado ha consistido en la búsqueda de información de la situación sociodemográfica de las personas mayores desde la transición española hasta la pandemia del COVID-19. Si bien es un periodo largo, nos ha resultado ilustrativo para comprender en términos generales como durante ese tiempo se han ido modificando la percepción de y sobre las personas mayores.

Para ello hemos considerado una serie de acontecimientos o hitos históricos que consideramos esenciales para comprender el periodo: la *transición hacia la democracia*, la *introducción del euro* (y el consecuente abandono de la peseta), la *crisis socioeconómica del 2008* y la actual *pandemia global*. A partir de estos hemos tratado de caracterizar las principales transformaciones en torno a las afectaciones de las personas mayores.

Ha sido un trabajo de investigación a partir de la recopilación y análisis de información, preferentemente secundaria. Se han utilizado distintos libros, artículos, noticias, revistas y páginas de internet que mostraran datos objetivos a nivel macro de la situación social, económica y política del país.

Asimismo, nos gustaría destacar la experiencia extraída durante el periodo de prácticas en una residencia de ancianos y de las entrevistas en profundidad que hemos podido realizar a personas mayores con perfiles sociales muy diferentes. A partir de estas, se obtuvo información de carácter más subjetivo que nos ha permitido matizar la caracterización general del análisis macro.

Las entrevistas en general tienen un carácter más revelador y más útil que una simple definición. “la entrevista tal y como se describe en este trabajo, forma parte de la batería de técnicas de la investigación cualitativa, ésta a su vez, forma parte de una manera de enfocar la realidad que es el método inductivo.” (López & Deslauriers, 2011, p.3). Por lo consideramos que sería una herramienta que podría asociarse de manera efectiva con la experiencia extraída del periodo de prácticas. Durante el Practicum, hemos mantenido conversaciones orales de carácter presencial con los residentes que vivían allí y hemos podido observar muchos aspectos relevantes que se reflejan en este TFG.

Al comienzo del trabajo se planteó de tal manera que se pudiera explicar la situación sociodemográfica de las personas mayores aportando una perspectiva general de la población diana, pero la amplitud del tema nos planteó que debíamos acotar el tema, es por eso que se eligieron una serie de eventos determinantes en la vida de la población en general, no solo para las personas mayores en concreto. Tanto la transición española, como el pasaje de la peseta al euro, la crisis del 2008 o la pandemia del COVID-19 son eventos que han cambiado la situación del país y de sus habitantes. He elegido estos por considerar que son puntos de inflexión lo suficientemente importantes por las consecuencias que tuvieron, ya que el cambio que produjeron en la sociedad fue un antes y un después en términos económicos, políticos, sociales y demográficos. Además, la influencia que tuvieron en las personas mayores fue muy grande.

Los dos primeros meses sirvieron para conocer qué y cómo se llevaría adelante la investigación, y una vez planteado, buscar la información necesaria para complementar

a toda la información subjetiva que había adquirido gracias a los conocimientos propios de la carrera, el periodo de prácticas y las entrevistas.

Una dificultad que ha tenido este trabajo ha sido plantear y enfocar el tema para explicar aquellos aspectos que fueron determinantes e influyentes en la vida de las personas mayores y reflejar que acontecimientos, fenómenos y sucesos realmente tuvieron esa influencia. Tras una serie de tutorías donde nos pusimos de acuerdo en enfocar el tema de la manera adecuada por la información que considerábamos que sería más correcta para el tema elegido, conseguimos poner en marcha la redacción del TFG.

Mientras se avanzaba en la recopilación de información y en la explicación de estos datos, ha sido importante demostrar la evolución de todos los ámbitos que se tratan, desde los datos objetivos como los subjetivos. El objetivo del trabajo no es solo determinar cómo se encontraban en cada momento histórico si no plantear aquellos aspectos que han ido cambiando por la influencia de los eventos históricos seleccionados y ver cómo esos aspectos han influenciado en la vida de las personas mayores para comprender cómo y por qué viven hoy en día como viven.

Hay que destacar que, para las primeras partes, al no ser momentos históricos vivenciados individualmente, ha sido necesario una búsqueda más exhaustiva que, sobretodo, la última parte (Pandemia), al no tener una visión clara de cómo se vivía, ha sido necesario incluir más datos cuantitativos e históricos para interpretarlos y así poder dar una imagen general de lo que era la España de entonces.

Nos gustaría destacar que los testimonios de las personas mayores nos han servido sobre todo para la reconstrucción de época. La pandemia del COVID-19 es el apartado en el que atravesamos en la realización de este TFG y poder buscar información y datos ha sido lo más accesible de la realización de la investigación.

6.- Análisis Sociodemográfico

En este apartado se marcarán los aspectos más importantes de la vida de las personas mayores a lo largo de las épocas señaladas para dar a conocer con más detalles aquellas características que han influido en sus vidas:

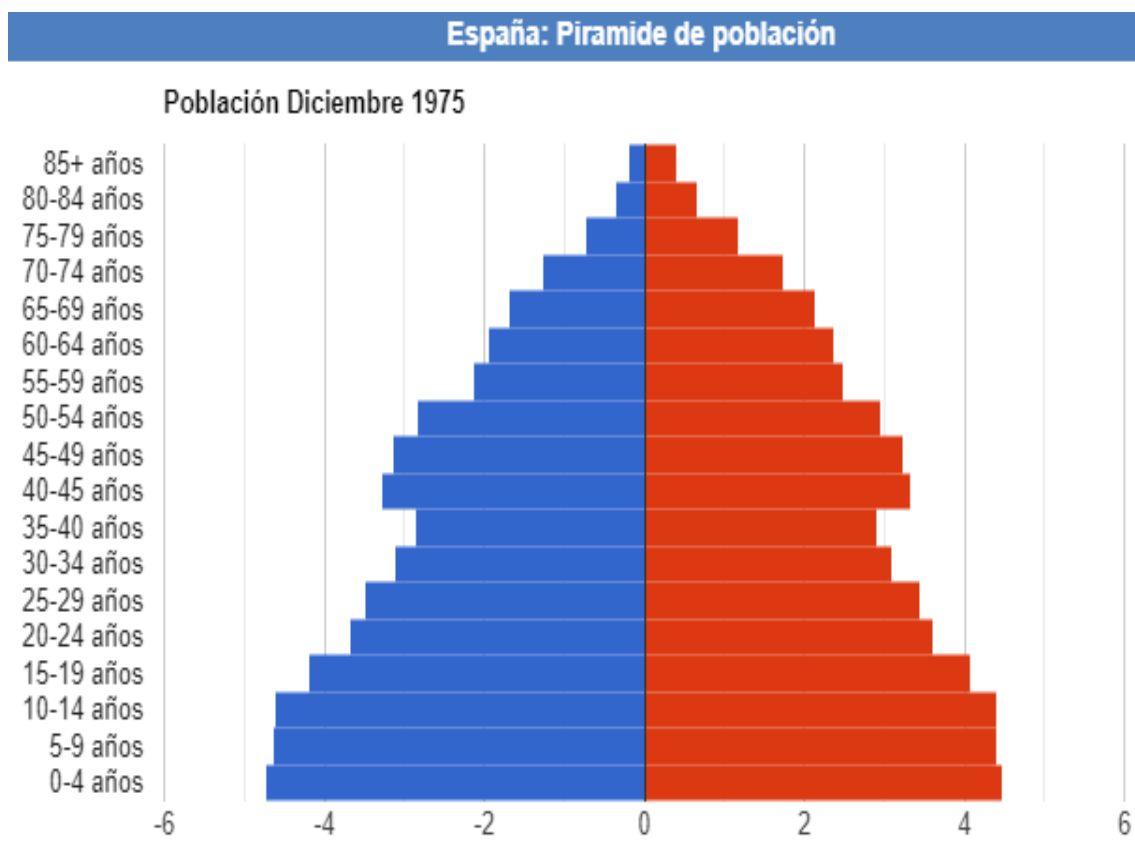
6.1.- De la Transición Española a la Entrada en la Comunidad Económica Europea:

Con la muerte del General Francisco Franco el 20 de noviembre de 1975, se inicia el proceso por el cual la forma de gobierno pasa de una dictadura a una monarquía parlamentaria regida por la nueva Constitución firmada en 1978, liderada desde el principio por el candidato del partido Unión de Centro Democrático (UCD), Adolfo Suarez.

Esto supone un cambio cultural masivo que cambia por completo tanto la vida de los españoles como la imagen que se tenía de España fuera de sus fronteras. Es conocido su contacto con la Alemania Nazi durante la Segunda Guerra Mundial, pese a ser España un país neutro, con las tropas enviadas a luchar contra la Unión Soviética conocida como la División Azul, pero también consiguió una alianza con Estados Unidos y un desarrollo económico importante en la década de los 70 que inició esa visión más favorable de España, además de su ingreso en la Comunidad Económica Europea y su ingreso en la OTAN (Organización del Tratado Atlántico Norte) tras la negativa de esta organización por los ideales que defendía el franquismo. Hacia finales de este movimiento, además, se empezó a instaurar una clase media que apenas tenía presencia dentro de la población española, y que a día de hoy es la que predomina.

En primer lugar, las personas mayores de 60 años cuando muere Franco suponen un 10,39% del total de la población, siendo 35.946.425 el número de habitantes censados en diciembre de 1975 (Gráfico 1).

Grafico 1. Pirámide de Población Española en 1975.



Fuente: Datos Macro, 2021

Desde 1959 (último dato disponible) la población ha ido ascendiendo, y este crecimiento se sigue dando desde 1975, pero la tendencia no se aceleró ni se desaceleró pese al cambio de forma de gobierno. Además, la esperanza de vida en 1975 era de 73,40. En 1990, llegó a 77 años. Desde 1990 hasta la actualidad la esperanza de vida ha mantenido ese aumento. (Ver gráfico 2). Cabe destacar que las mujeres y los hombres a lo largo de todos estos años han ido acortando la distancia de años. La distancia que había de 7,2 años en 1990, se reduce a 5,4 años en 2019. Solo existe una subida de 0,1 de 1994 a 1995, y a partir de ahí fue reduciéndose bajando de 0,1 o 0,2 exceptuando el 0,3 de 2007 a 2008.

Grafico 2. Evolución de la esperanza de vida al nacimiento. Brecha de género. España.

	Hombres	Mujeres	Brecha de género (mujeres-hombres)
1991	73,5	80,6	7,2
1992	73,9	81,1	7,3
1993	74,1	81,2	7,1
1994	74,5	81,6	7,1
1995	74,5	81,7	7,2
1996	74,7	81,9	7,2
1997	75,3	82,2	6,9
1998	75,4	82,3	6,9
1999	75,4	82,3	6,9
2000	75,9	82,7	6,8
2001	76,3	83,1	6,8
2002	76,4	83,1	6,8
2003	76,4	83,0	6,6
2004	77,0	83,6	6,6
2005	77,0	83,5	6,5
2006	77,7	84,2	6,4
2007	77,8	84,1	6,4
2008	78,2	84,3	6,1
2009	78,6	84,7	6,0
2010	79,0	85,0	6,0
2011	79,3	85,1	5,8
2012	79,4	85,1	5,7
2013	79,9	85,5	5,6
2014	80,1	85,6	5,5
2015	79,9	85,4	5,5
2016	80,3	85,8	5,5
2017	80,4	85,7	5,4
2018	80,5	85,8	5,4
2019 (p)	80,9	86,2	5,4

Fuente: INE, 2021.

Como se puede observar, las mujeres tienen una esperanza mayor, y aunque en comparación con la década de los 90, en la década de 2010 se ha reducido en casi dos años esa diferencia. Otro aspecto claro que nos muestra esta tabla, es que la esperanza de vida ha aumentado unos 6 años en 20 años, un crecimiento muy significativo.

Aunque está claro que las mujeres siempre han tenido una esperanza de vida mayor, también hay que destacar que han sido los hombres los que han aumentado más su esperanza de vida desde 1991. El aumento ha significado 7 años más de esperanza de vida por casi 6 años de las mujeres. La diferencia no es muy grande, por lo que se puede interpretar que todas las medidas nuevas que se han introducido desde el año 1991 en calidad de avances tecnológicos, avances médicos, mayores derechos laborales... han servido tanto para hombres como para mujeres en el sentido de que se ha conseguido aumentar la esperanza de vida notablemente en apenas 20 años.

La BBC realizó un estudio para explicar el hecho de que las mujeres tengan más esperanza de vida. Se da por varias razones: por genes, por hormonas, por las actividades que realizan (BBC News Mundo, 2019).

Los hombres tenderían a llevar una vida más ajetreada y más movida, no solo por motivos laborales sino también por los distintos comportamientos que se diferenciarían desde pequeños y que se seguirían manifestando en generaciones más avanzadas. Los ritmos de vida que tienen hombres y mujeres tienden a ser diferente en términos generales. Las mujeres serían más reflexivas, piensan más sus decisiones, en cambio los hombres son más impulsivos.

Independientemente de estos comportamientos propios de la naturaleza social del ser humano, a nivel laboral, muchos puestos de trabajo calificados como peligrosos los componen en su gran mayoría hombres, sobre todo años atrás, y esos trabajos han generado muchos problemas físicos que, a largo plazo, han provocado que murieran antes. Por otra parte, aunque las mujeres tienen más esperanza de vida, pero tienden a sufrir más enfermedades cuando llegan a edades más elevadas que los hombres.

A nivel de ritmos de vida, los hombres han llevado a cabo actividades más perjudiciales para la salud, como por ejemplo fumar tabaco o beber alcohol destacando por encima de otras: El profesor de estadística Les Mawhey decía que *Los hombres tienen a beber más alcohol y a fumar más* (en *The Guardian*, 2018). En España, el tabaco y la obesidad eran dos de las principales causas de muerte, hechos que afectaban más a hombres y que los perjudicaron más a largo plazo.

Pese a todo, el crecimiento nos hace ver que la población española vivía una época de desarrollo lento pero constante. Las mejoras en la economía consiguieron que muchas personas que tenían muchas carencias en su día a día consiguieran mantener un estado social digno que les permitía vivir con un nivel de calidad de vida y bienestar aceptable, crece así la clase media. Esta mejora social provoca que se tengan más facilidades para el crecimiento de la natalidad y para ampliar la esperanza de vida, ya que las mejoras en los hábitos de vida propiciaron unas mejoras de salud inmediatas que provocaron que este crecimiento fuera cada vez mayor.

Dentro de las medidas sociales que afectaron tanto a la población en general como a las personas mayores, fueron los Pactos de Moncloa, (firmados en 27 de octubre de 1977) que supusieron la primera medida de recuperación económica tras la importancia dada al cambio de forma de gobierno.

Otro aspecto que impulsó el crecimiento como sociedad, fue la eliminación de la censura en prensa (se promulgó la Ley de la Reforma Política de 1976 y se aprobó en Real Decreto el año siguiente). La prensa en España publicaba muy pocas noticias ya que el Régimen se encargaba de silenciar y de omitir todas aquellas noticias y opiniones que fueran en su contra. Muchos libros ni siquiera se imprimían por orden expresa del Régimen Franquista, o se recortaban trozos de películas, y la sociedad vivía en parte en la ignorancia, porque no interesaba que los habitantes tuvieran el suficiente nivel educativo como para cuestionar las normas impuestas, ni que tuvieran estímulos que les hicieran dudar de las reglas que se respetaban.

El aplazamiento respecto a los temas económicos provocó que la inflación económica en España rondara el 40% a mediados del 77, por lo que se tuvo que llegar a un acuerdo entre los partidos políticos de la época para poner en marcha un plan de reforma que fuera útil para solucionar esta situación. Para entonces, el primer presidente dentro de la democracia española, Adolfo Suárez, nombró como ministro de economía a Enrique Fuentes Quintana, quien fue clave gracias a su importante influencia dentro de la economía y la política española.

Dado el problema que se había generado, se necesitó del resto de fuerzas políticas para llegar a un consenso que facilitara las medidas necesarias para salir de esta crisis, por lo que surgen los Pactos de Moncloa.

En lo que respecta a las personas mayores, la reforma fiscal hizo que sus pensiones tuvieran mayor alcance debido a la devaluación de la peseta (es decir, lo que se podía comprar con una peseta, ahora se podía comprar por menos), necesaria para controlar la inflación, haciendo que su nivel adquisitivo fuera mayor. Además, el simple hecho de que se buscaran medidas para solucionar esta crisis, ya resulta beneficioso para personas mayores y para toda la población en general, porque las consecuencias económicas que pudieron ocasionarse pudieron ser muy graves, tirando a la basura todo el camino recorrido para crecer como sociedad.

Para dar a conocer los eventos más importantes de estos años respecto al bienestar que existía en España, Gutiérrez Martínez lo resume así:

En la segunda mitad de la década de los 70, se crea la descentralización de las autonomías y los Pactos de Moncloa. Época donde los gastos sociales crecen en relación al PIB:

“Son años en los podemos hablar de un Estado democrático de bienestar por la universalización de los servicios y las prestaciones con ampliaciones de cobertura de la Seguridad Social, que se extiende a los trabajadores de regímenes especiales, al mismo tiempo que se expande la oferta privada de dichos servicios. Se garantizan los derechos sociales y democráticos de los ciudadanos con la Constitución Española de 1978.” (Gutiérrez Martínez, 2014, p.20-21).

Durante los 80, se instala el Sistema Nacional de Salud (1986), donde se comienza a ofrecer una sanidad pública, gratuita, de calidad y universal a la sociedad española. Cabe destacar, que en este punto se empezó a considerar a la Sanidad como un derecho ciudadano universal en vez de como un seguro social. Un antes y un después en la Sanidad Española. En educación, en 1985, se aprueba la LODE (Ley Orgánica de Derecho a la Educación) que sirvió para cambiar los tramos en educación, pero se volvió a actualizar con la aprobación de la LOGSE (Ley Orgánica General del Sistema Educativo) en 1990. Con la que se inició la enseñanza secundaria y el derecho a la educación pública hasta los 16. Todos estos aspectos se encuentran muy vinculados con la construcción del bienestar.

A nivel individual, gracias a las entrevistas realizadas se pueden ver una visión subjetiva de lo vivido. A propósito, destacamos lo siguiente:

Encarna de 73 años opinaba lo siguiente: *“Significó que muchos políticos de la época tuvieron que organizarse para ceder unos y otros para que fuera buen puerto. Fueron mucho más valientes, legales que hoy. La viví de esa manera, de ver a esos políticos trabajar durante horas para poder llegar a un acuerdo. El ciudadano de a pie no se enteraría bien del grueso pero fueron valientes y comprensivos.”*

Julia de 75 años comentaba que: *“Fue un momento muy ilusionante, a las mujeres nos llevó de un mundo donde estábamos reprimidas a tener mucha libertad.”*

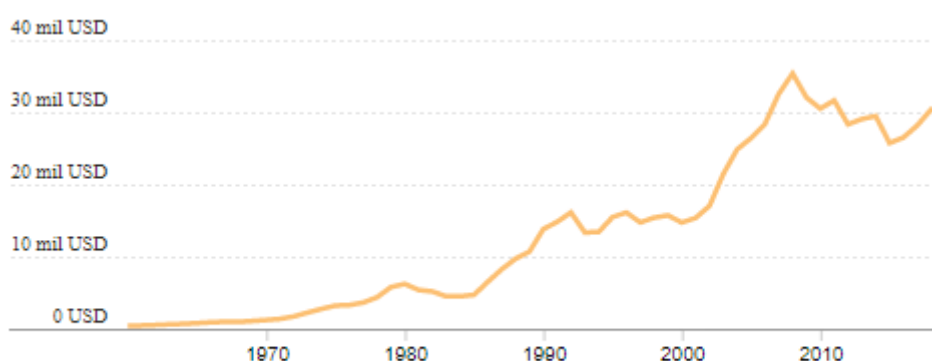
Individualmente, fue un cambio que significó mucho para las y los españoles, que pasaron de vivir en una sociedad limitada en todos los ámbitos de la vida, a poder vivir sus vidas de una manera más libre y más ilusionante, sin ataduras ni nadie que te obligaba a hacer cosas que no querías.

Durante el gobierno del franquismo, se permitían emplear unos medios de disciplinamiento y castigo impensables hoy en día, y la gente se acostumbró a vivir así. Si te decían que hicieras esto o aquello más te valía cumplirlo si no querías tener problemas. Los castigos que se propinaban eran mucho más severos que los que hay ahora, porque muchos quedaban impunes y otros no se podían demostrar, y la gente que vivió muchos años siguiendo esas reglas, se amoldaron a ese modo de vida. Siendo reservados, tratando de nunca dar una mala imagen y haciendo lo que se suponía que había que hacer, no existía ni esa libertad de expresión ni esa sensación de que te puedes equivocar en algo que tenemos hoy, pero se acostumbraron a ese estilo de vida, y los cambios en la mentalidad de sobre todo los jóvenes después del régimen franquista, era muy diferente de como pensaba la gente más mayor, es lo que provocaba rechazo.

Además, no interesaba que la gente expresara su opinión si iba en contra del gobierno o del poder, todo aquello que lastimara la imagen de los altos cargos se castigaba, y mucha prensa, muchas novelas y muchas críticas sociales se imprimían en secreto o incluso no se imprimían por miedo de las copisterías a ser descubiertos. El crecimiento cultural que vivió España fue enorme, la gente dejó de pasarlo mal en muchos ámbitos de la vida y se aumentó la calidad de vida de las clases más bajas de la sociedad, nivelando el poder y aumentando como sociedad, tanto dentro del país como para la imagen que se reflejaba a fuera.

Para entender aún más el crecimiento vivido en España, un evento imprescindible fue la entrada en la Comunidad Económica Europea (actual Unión Europea), en el año 1986, que dio aún más importancia, poder e influencia del país. Subió el PIB a grandes niveles en poco tiempo (en los 4 primeros años ya se había multiplicado por 2, de 164.250 millones a finales del 85 a 379.360 en el 89, además de subidas muy grandes en muchos aspectos como el flujo comercial con el extranjero, la inversión extranjera o subida de los puestos de trabajo.

Gráfico 3. Producto Interior Bruto per Cápita en España.



Fuente: Datacatlog.worldbank.org, 2021. Datacommons

Esto generó más oportunidades laborales para los habitantes de la sociedad, y a su vez, más posibilidades de crecimiento social. Las personas mayores suponían el 28,81% de la población, y poco a poco ya se iba haciendo más notorio este grupo de la sociedad.

En los 80, se denominó la época del *yuppie*, la gente entre 20 y 40 años comprendían la vida de otra manera porque los avances económicos abrieron las puertas a que la población media joven pudiera costearse unos estudios avanzados universitarios que les dieran opción a trabajos más especializados y mejor remunerados, por lo que esa subida del poder adquisitivo hacía que tuvieran interés por los gustos caros y extravagantes (lo que sucede hoy en día pero mucho más reducido en la década de los 80. En este momento se podían observar los primeros indicios de lo que hoy en día vivimos). La población vivía cambios importantes, y la gente más mayor se caracteriza por ser muy conservadores, tanto en la forma de pensar como en la forma de vivir su vida.

Esto supone en primer lugar que las personas mayores vean incorrecto el comportamiento de las generaciones más jóvenes, que ante la libertad que gozaban, su forma de vida cambió respecto a esta gente, que acostumbrada a que las cosas debían ser de una manera y que todos debían seguir esa forma de vivir, no aprobaban los nuevos comportamientos ni las nuevas mentalidades que poco a poco iban surgiendo.

A nivel cultural, la figura de la persona mayor estaba considerada una figura desactualizada que no quería que hubiera cambios, gente muy cerrada socialmente y muy arraigada en sus costumbres.

La población crece, la esperanza de vida crece y las mejoras económicas hacen que España vaya ascendiendo puestos dentro de los países más importantes de Europa y del mundo. Estos años de crecimiento propician su entrada en la OTAN en 1982 y en la Comunidad Económica Europea (actual Unión Europea) en 1986, como hemos mencionado.

Ya en 1986, la población había crecido respecto a 1975, su población total era de 38.638.052 personas (casi 3 millones en 11 años con una mortalidad del 8%), el 12,37% eran personas mayores de 65 años y la esperanza de vida ascendió a 76,67 años. Como se mencionó, se mantiene ese crecimiento lento, pero constante.

Las personas mayores se han caracterizado por llevar prácticamente toda la vida casados, y era una costumbre mucho más arraigada antiguamente que en nuestro tiempo. Como la vida se desarrollaba en su mayoría en pueblos, todos se conocían, y cambiar de pareja estaba muy mal visto años atrás. Con el éxodo rural y la vida más metropolitana, la gente empezó a ser más abierta, y así lo reflejan los datos de los divorcios. La Ley de divorcio se aprobó en junio de 1981, y ya ese año hubo 9.483 divorcios. En 1982 llegó hasta 21.464. En 2006 llegaron a haber 126.952. La tendencia a divorciarse se incrementaba año tras año. Esto nos hace ver el cambio de mentalidad por el que pasaba la sociedad, que cada vez más se tomaba esta decisión que años atrás era impensable. Hoy en día incluso hay métodos rápidos para divorciarse sin necesidad de pasar por un juzgado. (Sánchez, 2019).

Muchas personas mayores veían con mucha desaprobación que movimientos que en su día estaban censurados con Franco, como la homosexualidad o la libertad política empezaran a tener cierto protagonismo. Incluso muchas personas que sufrieron esta censura, vivieron su vida oprimidas ocultando lo que realmente pensaban y lo que realmente eran.

Durante los 80, las personas que tenían 60 años o más, habían vivido la Guerra Civil y su postguerra, eran personas que se acostumbraron a vivir con menos de lo necesario y a salir adelante de situaciones críticas. Tanto la Guerra Civil como los años siguientes fueron años donde la sociedad española vivía en su gran mayoría en una pobreza muy grave, las enfermedades y el hambre eran los protagonistas principales en una época caótica de la sociedad española. Las familias eran grandes para que pudieran trabajar todos los hijos y entre todos los miembros poder costear alimentos, de ahí que haya familias tan grandes en los años 30 y 40. Entonces, se entiende que estas personas a poco que han ido consiguiendo en su vida, lo han valorado especialmente.

Las normas y reglas impuestas durante los primeros años de la dictadura provocaban que estas personas siempre estuvieran muy limitadas, porque no había la libertad ni los derechos que hoy en día tenemos, y aprendieron que esa forma de vivir era la única forma de vivir, y tras tantos años viviendo de esa manera, muchos se acostumbraron y rechazaban los cambios culturales que se estaban dando, por lo que la imagen de las personas mayores se veía perjudicada. En su amplia mayoría no aceptaban estos cambios en absoluto, y les costaba mucho entender el porqué de esos cambios. El desarrollo educativo y social hizo que la gente joven explorara más allá de lo que se conocía habitualmente en España, no solo en ciencia, en arte y en conocer otras culturas.

6.2.- Ingreso al nuevo siglo: del euro a la crisis del 2008:

En España, el nuevo siglo supuso un acontecimiento que económicamente cambiaría el futuro de nuestra sociedad, tanto a nivel micro como macro. La peseta fue la moneda que estuvo en circulación hasta el 1 de enero de 1999. Esta moneda se introdujo en España el 19 de octubre de 1869 (Fábrica Nacional de Moneda y Timbre, 2021). Una vez se implementó la moneda única en los países miembros de la Unión Europea, España dejó de tener en circulación esta moneda para tener una nueva llamada Euro (que entro en circulación el 1 de enero de 2002 (Banco Central Europeo, 2021).

Esta medida se tomó para facilitar las transacciones económicas entre los países miembros ya que, al colaborar y comerciar con mucha frecuencia unos con otros, serían operaciones más sencillas si todos utilizaban una moneda única que tuviera el mismo valor. Por lo que esta medida afectó a todos los países miembros, en especial a sus habitantes que tuvieron que acostumbrarse al valor de esta nueva moneda.

El valor de la peseta y del euro no eran iguales (1 euro eran 166,386 pesetas), algo que influyo tanto a nivel económico como al nivel cotidiano de las personas.

Para las personas mayores, el principal aspecto que se vio modificado fue su pensión de jubilación. Cuando las personas dejan de trabajar, se convierten en personas inactivas, se las denomina personas jubiladas, y pasan a recibir una pensión contributiva o no contributiva en función de lo que haya hecho y aportado al estado en su vida laboral. Para introducir ese apartado, es muy importante señalar que el aumento de la esperanza de vida consigue que la sociedad esté más envejecida lo que provoca que haya una crisis en la sostenibilidad de este sistema de pensiones. Para cuando el euro entró en circulación en el año 2002, la esperanza de vida en hombres era de 76,4 y en mujeres de 83,1 (Gráfico 2). El crecimiento es claro si se ven los años anteriores.

En el día a día, los bancos repartieron unas tarjetas que explicaban mediante diferentes datos la conversión de peseta euro, para que la gente pudiera acostumbrarse rápido al cambio.

El principal problema era la subida de precios debido al cambio de valor. Lo que antes costaba 166 pesetas valía 1 euro. Muchas cosas que se podían comprar en el supermercado, por ejemplo, muchas cosas valían menos de 166 pesetas (lo que sería un euro), y después del cambio al euro, había pocas cosas que valieran menos de 1 euro (lo que serían 166 pesetas). Para poder explicar esto con mayor claridad es necesario poner un ejemplo cotidiano. En un bar, un café o una cerveza valían unas 120 o 140 pesetas, y con el cambio paso a 1,40; 1,50. Las cosas más cotidianas costaban bastante más y la desaprobación de los ciudadanos también. No representaba un cambio que significara un progreso personal ni existía un sentimiento de mejora, más bien al contrario, como dice Julián, de 87 años, una de las personas entrevistadas: *“Aquello fue que no ganamos nada. Al contrario.”*

Por su parte, Julia de 75 años me comentó lo siguiente: *“Recuerdo que nos pasábamos el día cambiando de pesetas a euros. Creo que nos cayó mal porque antes ibas con 5000 pesetas y comprabas bien y después ibas con 50 que era más o menos lo mismo y no tenías para demasiado. Se encareció todo pero luego me acostumbré.”*

El cambio ya era complicado para todos, para las personas mayores pudo serlo un poco más, porque el deterioro cognitivo provocado por la edad hace que la memoria no sea igual de efectiva a los 60/70 que a los 20/30, y en muchas ocasiones retener en la memoria este cambio tan grande suponía una dificultad añadida, por lo que mucha gente se aprovechaba de esta problemática para confundir, estafar y engañar a muchas personas mayores que dudaban con el cambio de moneda en alguna compra-venta.

La consecuencia económica más directa que trae este crecimiento respecto de las personas mayores es el aumento del gasto público en las pensiones ya que, más esperanza de vida supone más años pagando esta pensión y más gente que recibe esta pensión. Aunque no es un problema nuevo, cuanto más tiempo pase, más problema va a haber para poder pagar estas pensiones. Siempre se dice que el sistema de pensiones que tiene España es insostenible. Cuanto más tiempo pase, más se tendrá que pagar, y más se tiene que destinar a este gasto.

Para que fuera sostenible, tendría que haber siempre un número muy inferior de pensiones de jubilación en comparación con personas que cotizan. Pero con los años, como hemos observado, las pirámides de población van variando, y el cambio que va cogiendo (mayor esperanza de vida, mayor número de personas con más de 65 años, menos natalidad) hace que poco a poco sea más urgente una reforma del sistema de pensiones.

Gráfico 4. Gasto Pensiones España

Año	Gasto	% del Total	Per cápita	Var	Partido
2019	144.834	39,32%	3.075	0	PSOE
2018	144.834	39,32%	3.099	3,71%	PSOE
2017	139.847	39,32%	3.001	3,10%	PP
2016	135.449	38,50%	2.916	2,88%	PP
2015	131.859	37,85%	2.837	3,27%	PP
2014	127.484	35,95%	2.744	4,88%	PP
2013	121.557	35,19%	2.609	4,95%	PP
2012	115.826	37,15%	2.477	3,22%	PP
2011	112.216	35,51%	2.401	3,63%	PSOE
2010	108.283	30,88%	2.326	2,06%	PSOE
2009	106.099	30,30%	2.288	8,25%	PSOE
2008	98.012	31,16%	2.131	7,17%	PSOE
2007	91.458	31,41%	2.022	8,00%	PSOE
2006	84.682	31,38%	1.909	6,89%	PSOE
2005	79.221	30,63%	1.814	6,83%	PSOE
2004	74.156	32,04%	1.730	6,87%	PSOE
2003	69.392	31,35%	1.644	6,83%	PP
2002	64.958	30,31%	1.568	5,73%	PP
2001	61.435	28,55%	1.507	5,48%	PP
2000	58.243	28,79%	1.436		PP

Fuente: Datosmacro.com

Con la entrada del euro en 2002, se incrementa un 2% el gasto público en pensiones, y va variando en 1 o 2 puntos hasta el 2011, donde sube 5 puntos de un año para otro. Con respecto al 2019, ha subido casi un 10% desde 2002. La evolución de la sociedad se puede observar con estos datos.

El sistema de pensiones se nutre de los ingresos que percibe el estado, gran parte de la financiación proviene de las cotizaciones que mes a mes pagan todos los españoles que pagan una parte de su sueldo en forma de impuestos. Al haber cada vez más gente que se jubila que gente que empieza a trabajar, empieza a igualarse el número de personas que trabajan y las que reciben una pensión de jubilación.

Muchas personas que no consiguen encontrar un trabajo buscan poder realizar una actividad o trabajo que les permitan recibir un dinero, pero en calidad de economía sumergida, es decir, sin registrar en la agencia tributaria y por lo tanto sin cotizar. Al estar registrados como personas desempleadas, gran parte de las ayudas que se destinan a subsanar las consecuencias del paro, se emplea en gente que ya gana dinero mediante la economía sumergida. Esta práctica supone un fraude muy grave que se debe sancionar, porque perjudica a que se pueda ahorrarse ese dinero a otras cuestiones que si requieren de una ayuda.

Un dato relevante es que, en 1919, un 35% de cada generación llegaba a la edad fijada entonces, los 65 años. A día de hoy sigue siendo más o menos la misma salvo alguna

modificación que ha tenido a lo largo de los años. Hoy en día, ya se llega al 90% de la población quien llega a esa edad (Blanco Higuera, 2013).

No está disponible en la base de datos de la Seguridad Social el dato de cuantos pensionistas por jubilación había en el año 2002, y los años en los que se puede calcular el número de pensionistas con la información pública de la Seguridad Social, no es posible saber cuántas personas cobran una pensión de jubilación y también cobra una de viudedad o de otro tipo, es decir, el número total de pensiones no refleja el número de pensionistas total porque algunos reciben más de una.

Dentro de lo que fue la primera década del siglo XXI, la economía española sufrió un retroceso bastante notable en comparación con los otros países europeos debido al retroceso del mercado interior, que había sido muy productivo en los 90 pero que perdió peso por las medidas que necesitaban expandir a España al exterior.

En 2002, el gasto público español era de 289.607 millones de euros (datosmacro.com, 2021), el gasto en educación suponía el 11,15% (31.633 millones) y en sanidad el 12,51% (36.211 millones) y el déficit español había caído hasta un -0,32%, bajando desde los años atrás, y llegando a estar en positivo, es decir, habiendo superávit en 2005, 2006 y 2007, pero debido a la crisis del 2008 se volvió a bajar drásticamente. Pese a la separación con Europa los primeros años del euro, la recuperación se seguía dando ya que las políticas europeas beneficiaban al sistema español.

Sanidad y Educación son grandes elementos en los que España invierte gran parte de su PIB, pero donde realmente donde más invierte es en el Gasto Público, ya que en 2002 invertía un 38,60% (En 2019, se invertía un 42,10%). Este gasto público supone todas aquellas compras e inversiones que ofrecen un servicio público a los ciudadanos, entre ellos, las pensiones.

La sanidad española es considerada una de las mejores del mundo, no solo por sus avances tecnológicos y su innovación técnica sino por como está planteada de cara a servir a la población. Al ser de carácter público, todo el mundo tiene acceso a la sanidad y pueden tratar las problemáticas que padezcan sin ningún tipo de problema. Resulta, además, uno de los pilares del Estado de Bienestar.

Invertir en Sanidad y en Educación es vital para garantizar tanto un bienestar social óptimo como para garantizar avances tecnológicos, científicos y sociales. Gracias a la sanidad que puede ofrecer un país, se está aportando a que la esperanza y calidad de vida suba, y la educación contribuye a que existan nuevas técnicas que mejoren la eficacia de todos los procesos tecnológicos de producción y de servicios y los hagan más eficaces y más eficientes. La inversión en estos dos aspectos contribuye en gran medida a la construcción del bienestar definido como:

Alemán y García (1999, citado en Gutiérrez Martínez, 2014) mencionaron que: “Son todas aquellas medidas tomadas en la sociedad para satisfacer las necesidades de las personas y grupos. Dicho término comprende la acción social, no sólo de los poderes públicos, sino, también, por parte de los agentes privados como la familia, entidades mercantiles, o las entidades no lucrativas, que pueden contribuir a la mejora de la calidad de vida de los individuos en cualquiera de sus vertientes” (p. 5)

Navarro (2013, citado en Gutiérrez Martínez, 2014) mencionó que: “entendemos por Estado de bienestar, las intervenciones del Estado (tanto en el nivel central como en los niveles autonómico y local) dirigidas a mejorar el bienestar social y la calidad de vida de la población”. (p.5)

Gráfico 5. Gasto Público Español.

España - Gasto público						
Fecha	G. Público (M.€)	Gasto Educación (%Gto Pub)	G. Salud (%G. Público Total)	Gasto Defensa (%Gto Pub)	Gasto público (%PIB)	Gasto público Per Capita
2020	586.389,0				52,30%	12.389€
2019	523.441,0			2,98%	42,10%	11.059€
2018	501.630,0			3,02%	41,70%	10.687€
2017	478.669,0		15,28%	2,99%	41,20%	10.259€
2016	472.733,0	9,97%	15,11%	2,68%	42,40%	10.160€
2015	472.962,0	9,77%	14,84%	2,90%	43,90%	10.184€
2014	465.650,0	9,54%	14,16%	2,78%	45,10%	10.025€
2013	467.649,0	9,50%	14,06%	2,78%	45,80%	9.989€
2012	501.688,0	9,52%	13,61%	2,93%	46,70%	10.655€
2011	490.976,0	10,62%	14,61%	2,89%	46,20%	10.374€
2010	493.815,0	10,86%	14,76%	3,02%	46,00%	10.510€
2009	494.355,0	10,95%	14,79%	2,94%	46,20%	10.530€
2008	459.823,0	11,28%	14,83%	3,30%	41,40%	9.878€
2007	422.204,0	11,26%	14,59%	3,48%	39,30%	9.189€
2006	385.827,0	11,25%	14,68%	3,56%	38,40%	8.577€
2005	356.857,0	11,20%	14,39%	3,61%	38,50%	8.053€
2004	333.736,0	11,40%	14,09%	3,69%	38,80%	7.663€
2003	307.871,0	11,43%	14,03%	3,71%	38,40%	7.161€
2002	289.607,0	11,15%	12,51%	3,77%	38,60%	6.868€

Fuente: datosmacro.com

A lo largo de la primera década del siglo XXI, hasta el 2008, se puede observar tanto la subida del gasto público, como el gasto en sanidad, como el gasto en educación que, aunque no son subidas muy elevadas, muestra como España sigue con la tendencia creciente que ya venía trayendo.

A nivel micro, el cambio de moneda trajo muchas dificultades a las personas mayores, pero a nivel macro, la situación seguía siendo favorecedora para el país en general. Este fenómeno otorga más fundamento a las dificultades que tienen las personas mayores con los cambios estructurales, como ya se vio en el cambio de la forma de gobierno. El progreso general fue beneficioso para todos los habitantes del país, aunque el rechazo de las personas mayores de que la vida fue muy grande. Tenían la percepción de que se les complicó mucho la vida. La devaluación de la moneda era muy elevada, y lo que antes se podía comprar con poco dinero, ahora costaba el doble o más. Con los años, la sociedad se acostumbró a los cambios y se pudieron beneficiar de los aumentos que hubo en inversión de Gasto Público en Sanidad, Educación, etc... hasta la conocida Crisis del 2008.

La crisis del 2008 fue uno de los acontecimientos más importantes del siglo XXI, destacando por los problemas económicos que generó. Afectó en todos los ámbitos de la vida, tanto a nivel económico, social y político.

Fue una crisis mundial: la caída del banco norteamericano Lehman Brothers fue el inicio de una época crítica de nuestra era. Aquí en España existía una burbuja inmobiliaria y una libertad muy amplia para poder recibir una hipoteca.

Al existir tanta vivienda nueva y tantos préstamos concedidos, se nos presentó una situación en donde muchísima gente que perdió el trabajo no pudo devolver ese préstamo y fue desahuciado, haciéndose los bancos con la propiedad de muchos pisos. Como comentaba Julia, de 75 años, en una de las entrevistas: “Aquí había una burbuja inmobiliaria, los bancos nos robaban... para pedir un préstamo lo medio regalaban, pero bueno... yo creo que vivíamos por encima de nuestras posibilidades.”

Las deudas y las pérdidas de trabajo fueron las principales fuentes de problemas que tuvo la sociedad española, que vio de gran ayuda a la generación anterior para poder apoyarse económicamente.

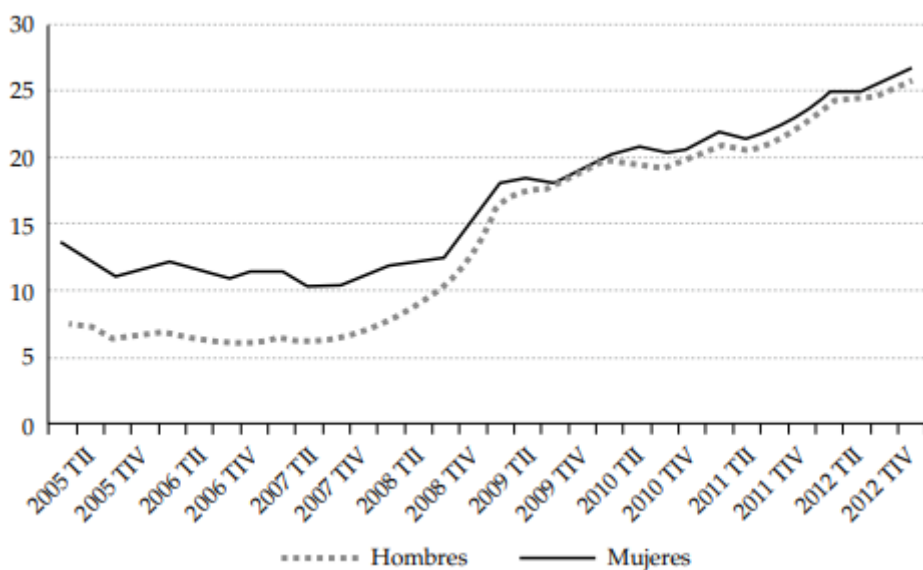
Muchas familias tuvieron apoyo económico de los abuelos, ya que estos, apenas sufrieron la crisis en su propia piel debido en gran parte a que como ya tenían su pensión garantizada, no tuvieron graves pérdidas.

Las personas entrevistadas para este trabajo comentaron que no tuvieron ningún problema que les afectara directamente a su dinero, pero que eran pendientes de la situación que vivía el país y que tuvieron que ayudar a algún familiar que tuvo grandes complicaciones.

Para ubicar la situación económica general, es necesario volver a observar el gráfico del gasto público (Gráfico 5). Se aumenta el gasto público drásticamente debido a las ayudas que fueron necesarias entregar para paliar los primeros desastres económicos que se provocaron: de 459 millones se aumentó a 494 millones de euros. A partir del año 2008, el gasto público en educación empieza a sufrir un ligero retroceso y en sanidad, se baja poco hasta el año 2014.

A nivel laboral, el paro aumentó de una manera escandalosa, llegando a estar por encima del 25%, tanto en hombres como en mujeres. Una situación gravísima teniendo en cuenta que la tasa de paro europeo del 2012 se situaba en el 10,9% (tasa de paro.com, 2012).

Gráfico 6. Evolución del desempleo en hombres y mujeres



Fuente: INE, 2012.

Durante estos años, una gran cantidad de este gasto público se destinó a ayudar a aquellas personas que se quedaron sin recursos propios y que necesitaron algún tipo de ayuda, de ahí la subida del 4% en el porcentaje del PIB que se destinó a gasto público.

Para dar una visión más exacta de la situación inicial de la crisis, el colectivo IOE (equipo de investigación social) aporta datos representativos:

En el año 2009, los estudios realizados por el Índice del Barómetro referido al sistema de pensiones mostraron una mejora clara tras mostrar un estancamiento previo. Algo sorprendente ya que esto se dio lugar durante la crisis. Hubo un aumento en la pensión media: un 5,1% en la contributiva y un 2,6% en la no contributiva. Las pensiones contributivas suponían el 94,3% de las pensiones públicas, pero, también creció el porcentaje de gente que cobraba una pensión más baja que la mínima (637€/mes) mientras que bajaba la tasa de pensionistas respecto al total de la población de 65 años o más. (Colectivo IOE, 2021)

Es complejo hacer un análisis micro porque fue una crisis que afectó de muchas maneras a mucha gente. Principalmente fueron las deudas y la incapacidad de pago el problema más común, pero hubo desahucios, problemas psicológicos, trabajo precario, recortes... que hoy en día hay quien aún sufre (independientemente de la situación del COVID-19).

En relación con las personas mayores, las entrevistadas comentaron lo siguiente respecto a si tenían miedo por su dinero o por su situación.

“Me decían que no me preocupase que no iba a pasar nada, y no me pasó nada pero algún resquemor sí tenía.”

“Cuando las preferentes sí que temí por un dinero que teníamos. El banco BBVA nos puso al corriente y perdimos 1000 euros, para lo que pudo ser no estuvo mal”

“Sí. Pero no tuve problema.”

Las personas mayores no fueron una víctima directa de esta crisis como lo fue la gente trabajadora de mediana edad o la población joven (de 18 años en adelante), sobre todo aquellas personas con trabajos temporales o trabajos de poca especialización (donde hay más demanda). Pero si fueron un apoyo importante para muchas familias que se vieron con problemas económicos o incluso sin un hogar. Tenían una economía consolidada ya que, al no haber demasiadas variaciones en su pensión, su vida siguió de la misma manera.

Uno de los temas más sonados de aquellos años y que sí afectó directamente a las personas mayores fue el fraude de las preferentes, en donde muchas personas fueron engañadas. Eran acciones que no otorgaban derecho a voto ni ninguna cuota en el capital y tenían un alto riesgo. Muchas personas tenían acciones particulares de renta fija, al ser fijas eran por lo tanto más seguras, pero menos favorecedoras que otras que tienen mayor riesgo, y debido a la recesión que se vivió, los bancos convencieron a los poseedores de estas inversiones en convertirlas en acciones preferentes. Los bancos necesitaban capital para poder recuperarse, y no podían utilizar ese dinero asegurado. Con el cambio a las preferentes, si podían usar ese dinero. Dinero que no pudieron devolver.

Fue un escándalo mediático que movilizó a muchas personas durante esos años, incluidas muchas personas mayores que vieron como dinero que tenían ahorrado e invertido desaparecía. Los bancos se aprovecharon de la inocencia de estas personas que con el paso de los años se vuelven más manejables porque piensan que al ser mayores, nadie les va a querer hacer ningún daño, cuando la realidad fue otra distinta. La cantidad que se pudo estafar fue de 13.552 millones aproximadamente, calculada en base a las denuncias que se emitieron contra las distintas entidades bancarias. (Muñiz, 2013).

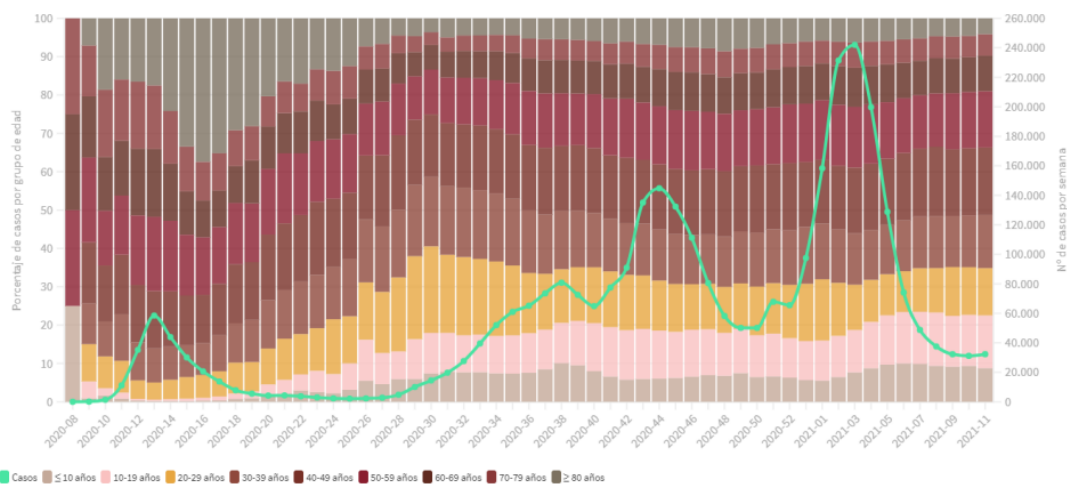
6.3.- Crisis por la Pandemia del COVID-19

La crisis del Pandemia del COVID-19 surgió debido a la mutación de un virus conocido como Sars-Cov 2, un coronavirus que se denomina así por la especie de corona que lo envuelve. Aunque su origen aún no está claro del todo, se sospecha que tiene un origen animal y que se empezó a transmitir en la ciudad de Wuhan, en China, en diciembre de 2019 (de ahí el nombre COVID-19). No se vio nada parecido desde la peste que afectó en España en el año 1942.

Este nuevo virus desconocido se extendió por todo el mundo debido a su facilidad para propagarse y debido a que nuestro organismo no estaba acostumbrado y no tenemos las defensas necesarias para poder estar protegidos.

Este nuevo virus, pese a tener unos síntomas parecidos a la gripe común, el hecho de ser un microorganismo que nuestro ADN no conoce, ha producido que muchas personas hayan tenido que estar ingresadas, intubadas y aisladas. En nuestro país, no han logrado superar esta enfermedad 80.652 personas.

Gráfico 7. Distribución de casos de COVID-19 notificados por semana epidemiológica de diagnóstico y proporción de casos por grupos de esas desde el inicio de la pandemia.



Fuente: Ministerio de Sanidad, 2021.

Desde un inicio, cuando la pandemia llegó a España en el mes de marzo, las personas mayores suponían más del 50% de los contagios durante las primeras 20 semanas de la pandemia, y debido a su gran debilidad, se aislaron de una manera mucho más severa que el resto. Tal es así, que 2 meses después, como indica el Gráfico 6, en la semana 30, apenas representaban un 15% de los contagios.

Los síntomas del COVID-19 son variados: los más habituales son la tos seca, la fiebre y cansancio. Otros síntomas menos habituales son molestias y dolores, el dolor de garganta, la diarrea, la conjuntivitis, el dolor de cabeza, la pérdida del sentido del gusto o del olfato y las erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos y de los pies. Por último, los síntomas más graves son la dificultad para respirar, el dolor o presión en el pecho y la incapacidad para hablar o moverse. (OMS, 2021)

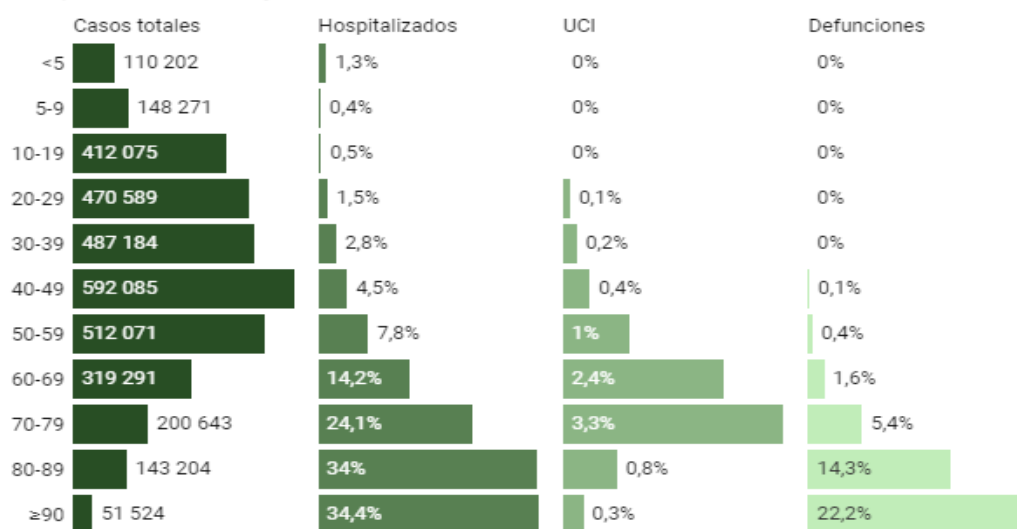
Al igual que se pueden tener alguno de estos síntomas, se puede no tener ninguno (ser asintomático), y considero individualmente que uno de los mayores problemas de esta pandemia ha sido esta gente, ya que es gente contagiada que ha estado haciendo una vida normal mientras ha estado contagiada, es decir, ha estado en sitios, ha estado en contacto directo con otras personas y a nada que no haya respetado las medidas de higiene hay una probabilidad muy alta de haber contagiado a alguien.

Las personas mayores se caracterizan por perder facultades psicomotrices y perder resistencia física debido al paso del tiempo. Esta pérdida de resistencia hace que sean más débiles a estos síntomas y que sean más propensos a no superar la enfermedad que otros pacientes más jóvenes.

No es excluyente ser mayor para no superar la enfermedad, muchas personas mayores lo han hecho, al igual que mucha gente joven no lo ha hecho. Los datos oficiales nos muestran lo siguiente:

Gráfico 8. Datos de la incidencia del coronavirus por grupos de edad.

En España, datos a 9 de junio de 2021



Fuente: Ministerio de Sanidad, 2021

Aunque las personas mayores no representan el grupo de personas que más muertes ha sufrido, son las personas que peor lo pasan si presentan síntomas y las que más posibilidades tienen de no superar la enfermedad, de ahí el gran porcentaje de gente hospitalizada

A 21/06/2021, los casos de coronavirus confirmados en España son de 3.757.44, en Europa 53.768.466 y 176.693.988 en todo el mundo (Ministerio de Sanidad, 2021)

Como ya se ha mencionado, los fallecidos en España fueron (a 21/06/2021) 80652 personas. Habiendo habido 3.757.442, el número de fallecidos en España es del 2,1464%, el cual es un porcentaje muy pequeño si vemos las consecuencias que ha tenido. Debido a los síntomas que en su mayoría son leves y a la baja tasa de muerte que provoca el coronavirus, ha podido generar poco miedo al virus por gran parte de la población, y ha provocado desesperación ante las medidas de restricción y que mucha gente se haya saltado estas medidas en más de una ocasión provocando varios contagios y brotes nuevos que han retrasado más aun la recuperación.

Respecto a estas personas mayores, que con el paso de la pandemia han tenido menos problemas con el virus debido a su aislamiento, han experimentado otros problemas que han tenido unas consecuencias bastante graves en su estado físico. Como no salían de casa, no podían pasear, no podían realizar actividades del día a día y por lo tanto, hay unas carencias muy grandes que afectan a su envejecimiento activo.

Las personas entrevistadas para este trabajo, comprendían qué estaba pasando y lo aceptaban tal y como era, muy diferente a lo que ha ocurrido en mucha gente más joven. Encarna, de 73 años consiguió explicar de manera general la situación que se vive:

“Los sentimientos que me han generado el virus son de mucho miedo. Lo he aceptado, ha sido a nivel mundial, me he resguardado lo que pude. Ha habido gente con problemas

psicológicos y con problemas familiares por muertes y tal... como no he tenido nada de eso me ha ayudado a estar bien.”

Por otra parte, Julia de 75 años comentaba:

“No soy mejor que cuando empezó. Más comprensiva con algunas personas y menos con otras. Me lleva a los demonios ver a gente saltándose las medidas o que no lleven mascarilla.”

Las personas mayores han sabido aceptar la situación mucho mejor que la gente joven pese a ser los más afectados. Teniendo en cuenta que muchas de estas personas vivieron la época de la posguerra española, se entiende que para que esto pase, lo único que hay que hacer es quedarse en casa, llevar una mascarilla y respetar las medidas de higiene, es normal que una situación como esta no es comparable a nivel personal, ya que no tuvieron los mismos problemas.

Como comentaba Julia, muchos jóvenes se resisten más a seguir estas medidas al pie de la letra, y ven que pese a que ellos si respetan las medidas por ellos mismos y por el resto, existe mucha gente que parece no entender la situación que se vive.

El confinamiento ha afectado mucho a estas personas, a Julián de 87 años por ejemplo, el confinamiento le ha hecho no poder dar unos paseos que le permitían mantener un estado físico que le permitía moverse con mayor facilidad y le evitaba tener dolores.

“Me afectó no poder salir a dar paseos, y estar sentado casi todo el día o pasear por casa no sirvió de nada.” comentaba.

Cuando esto ocurre, las personas mayores se sienten más cansadas, menos resistentes y más alicaídas. Esto provoca una sensación de que ya no valen para nada y entran en un estado anímico negativo del que no remontan, y por depresión, pueden llegar a no superarlo.

El director general de la OMS en Europa fue claro con este asunto:

“Apoyar y proteger a las personas mayores que viven solas en la comunidad es asunto de todos. Les recuerdo a los gobiernos y las autoridades que todas las comunidades deben recibir apoyo para realizar intervenciones que garanticen que las personas mayores tengan lo que necesitan. Todas deben ser tratadas con respeto y dignidad durante estos tiempos. No podemos dejar a nadie atrás” (Hans Henri P. Kluger, 2021).

Las personas mayores han necesitado más atenciones durante el confinamiento que vivimos desde marzo hasta mayo del año 2020 dado que la desatención puede costarle la vida a muchos, fenómeno que pudimos seguir en las residencias de ancianos.

Se indica que “en total, 29.628 personas que vivían en residencias de mayores en España han fallecido a causa del coronavirus, según los datos disponibles hasta el 13 de junio y recopilados por los ministerios de Derechos Sociales, Sanidad y Ciencia e Innovación” (RTVE, 2021). De los 80652 fallecidos, el 36,73% fallecieron en residencias de ancianos. Dato que nos muestra cómo las residencias de ancianos han tenido unas complicaciones enormes para poder conseguir que sus mayores pudieran tener esa seguridad sanitaria que les hubiera permitido reducir el número de fallecidos.

Desde la experiencia en las prácticas de la carrera en una residencia de ancianos, he podido ver qué medidas se han tomado para conseguir que las personas residentes puedan seguir teniendo una vida normal pese a las medidas de restricción que había.

Las medidas principales fueron la regulación de las visitas (llegando a suprimirlas cuando lo han indicado desde el Ministerio de Sanidad y desde la consejería de Sanidad de Castilla y León), los múltiples dispensadores de gel que había por toda la residencia, las máquinas que limpiaban el aire o la zona de cuarentena que acogía a nuevos residentes durante los primeros 14 días para asegurar que no tuvieran el virus al entrar y evitar la propagación dentro de la residencia. Y por último y por supuesto, la mascarilla en todo momento. Durante mi estancia no hubo ningún problema respecto a las personas mayores, pero antes de mi llegada, la residencia sufrió muchos fallecimientos a costa del virus, y se notaba en la gente que si lo vivió que cualquier medida que se pudiera llevar a cabo era necesaria. Las familias estuvieron mucho tiempo sin poder ver a sus familiares llegando incluso a que hubiera gente que no se pudiera despedir de ellos.

Al igual que paso aquí, en la ciudad de Valladolid, también ocurrió en muchas residencias por toda España, y es por eso que cuando pasaron los primeros meses, la situación de las residencias mejoró por todas las medidas que se tomaron, y como allí estaban acompañados y podían realizar muchas de las actividades que ya realizaban (exceptuando salir de la residencia, recibir visitas de familiares o de asociaciones que realizaban alguna actividad) pudieron mantener ese envejecimiento activo que requieren personas tan mayores.

Cuando las personas mayores bajaron tanto los números a partir de mayo de 2020 (Gráfico 6), fueron perdiendo protagonismo mediático respecto a que había que el resto de la población debía respetar las medidas porque era un virus que afectaba mucho a estas personas y no podíamos permitir que siguieran sufriendo. Gracias a ese aislamiento se pudo evitar más fallecidos, pero el resto de la población salía a la calle a hacer su vida, y la mayoría de personas que se infectaron fueron las personas de mediana edad (40-60 años), que ya sea en el trabajo, haciendo la compra o tomando algo en un bar, se contagiaron, pero la diferencia con las personas mayores es que fueron más resistentes al virus porque hubo muchos menos hospitalizados (Gráfico 7).

La sanidad española temía no tener margen de maniobra, el colapso sanitario ha sido uno de los mayores problemas que ha presentado la pandemia, no solo por el virus, sino por todas aquellas enfermedades que había que seguir tratando y que no tenían que ver con el virus. La situación es crítica por la falta de medios y de personal, además de las condiciones laborales que han sufrido los médicos, médicas, enfermeros y enfermeras, que se han visto devastados ante la masiva infección de gente que han sufrido los hospitales de personas de todas las edades.

Para contrarrestar los efectos del virus, las grandes empresas farmacéuticas del mundo se pusieron manos a la obra para conseguir fabricar una vacuna efectiva que sirviera para defender a todo el mundo del virus. Varias empresas y laboratorios han trabajado contrarreloj para conseguir esto, con gran ayuda económica de las grandes potencias mundiales. La primera vacuna no llegaría hasta el 8 de diciembre de 2020, en donde Margaret Keenan, una mujer de 90 años británica recibió la primera dosis de la vacuna desarrollada por la empresa Pfizer (Agencia APF, 2020). Y a partir de ahí las vacunas de Moderna, Janssen o AstraZeneca se fueron vendiendo a los países por el mundo. El uso

de las patentes hace que estas vacunas cuesten dinero y que su reparto este limitado. La OMS se encarga de seguir y evaluar la eficacia y seguridad de las vacunas para permitir que se apliquen a todos los habitantes del mundo.

A 21/06/2021, en España se han aplicado 36.357.745 dosis de las distintas vacunas. Algunas vacunas se deben dar en varias dosis, por lo que el número de dosis no refleja el número de vacunados que tienen toda la seguridad inmunológica que promete la vacuna. Esa cantidad de gente que tienen la pauta completa en nuestro país son de 14.431.683 personas (Ministerio de Sanidad, 2021).

La vacunación en España se ha realizado por edades, es decir, el orden que se ha seguido desde el Ministerio de Sanidad en colaboración con las consejerías de Sanidad de las C.C.A.A. es de administrar las vacunas en primer lugar a las personas mayores e ir vacunando por edad hacía abajo. Este plan de vacunación se ha llevado de esta manera debido a que las personas mayores son más vulnerables ante el virus, y la intención ha sido que estas personas estén vacunadas y protegidas cuanto antes.

7.- Conclusiones

La realización de este trabajo nos ha servido para conocer la visión que refleja una persona mayor, tanto por la investigación realizada como por las distintas reflexiones que he obtenido por las personas entrevistadas como por la experiencia que tuve en la residencia de ancianos durante mi periodo de prácticas.

Al ser personas que han vivido una época tan diferente a la actual, conocer más allá de lo que se conoce popularmente ha sido muy interesante y me ha ayudado a comprender más porque piensan de otra manera y sobretodo porque valoran las cosas de otra manera. Los años de experiencia les han hecho más sabios porque han aprendido a pensar en lo importante, a valorar lo que tienen y a quienes tienen.

Encontrar datos de los primeros años ha resultado lo más complicado que se me ha presentado durante la realización del trabajo, y las entrevistas que realice fueron una fuente de información muy valiosa, no solo para sacar información, sino para entender la época y el pensamiento que había, que como es de entender, nada tiene que ver con lo que vivimos hoy en día. Ni en política, ni en economía, ni en cultura, ni en arte, ni en ciencia vivimos unos tiempos que se parezcan a los que había hace años, y ver la evolución es muy importante.

Muchos han sido los eventos que han hecho cambiar a la sociedad, no solo a las personas mayores, pero los datos sociodemográficos señalados a lo largo de este trabajo nos ha demostrado que nuestra sociedad se dirige a un punto en el que la sociedad cada año que pasa está más envejecida, y que ese envejecimiento de la sociedad tiene unas causas y unas consecuencias con las que, sobre todo los jóvenes, tenemos que saber gestionar y solucionar para el buen funcionamiento de la sociedad del futuro. Futuro que no está tan lejos.

Considero que la imagen que puede reflejar una *persona mayor* al resto de la sociedad es de pena, de tristeza o incluso de nostalgia ya que llegar a viejo supone decaer en muchos ámbitos de la vida y muestra que el final se acerca, abordar esta temática me ha enseñado que las personas mayores son una fuente cultural demasiado importante y que no valoramos lo suficiente.

Este trabajo tenía la intención de mostrar en términos generales la idea de una persona mayor a lo largo de los últimos 45 años de la historia de la sociedad española y espero que haya servido además de eso, a valorar más a este grupo de personas y a que veamos que pueden aportar muchas cosas.

Por último, es un trabajo que puede resultar útil para la disciplina del Trabajo Social debido a que se tratan temas sobre el origen de la personalidad de una gran mayoría de personas con las que se puede tratar en el futuro. Conociendo como han pensado y como han razonado en otras épocas pasadas, se puede entender mejor su comportamiento actual para poder tratar con ellos de la mejor manera posible.

La función que tiene el Trabajo Social con estas personas es asegurar por los medios necesarios que no sufran carencias que les impidan estar integrados en la sociedad, ayudándoles a desarrollar sus capacidades para prevenir o resolver estas carencias de forma independiente. Todo proceso se tiene que hacer desde el respeto, la aceptación y la ética necesaria para conseguir los objetivos marcados. Las personas mayores son

usuarios y usuarias que han vivido muchos años y pueden tener alguna limitación física o psíquica, por lo que en general, es un grupo de población en la que el trato debe ser aún más dedicado y personalizado para poder hacer una intervención eficaz.

Varias son las funciones dentro de la especialización desde este campo en personas mayores. Por un lado, existen las funciones de comprensión y por otro las de acción. La comprensión y la acción son esenciales ya que es necesario comprender la situación, comprender los problemas y comprender qué ha pasado para llegar hasta ahí para poder elaborar un plan de intervención que sirva para paliar o solucionar los distintos problemas que existen. Dentro de las acciones que se pueden llevar a cabo, se busca lograr una independencia óptima, que puedan tener la confianza de valerse por sí mismos.

8.- Referencias Bibliográficas

- Abellán García, A. et. al. (2019). Un perfil de las personas mayores en España, 2019 indicadores estadísticos básicos. Recuperado de: <https://digital.csic.es/handle/10261/180092>
- Acta de Adhesión de España a las Comunidades Europeas (26 de junio de 2021) En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Acta_de_Adhesi%C3%B3n_de_Espa%C3%B1a_a_las_Comunidades_Europeas#Los_acuerdos_pol%C3%ADticos
- Agencia AFP. (2020), ¿Quién fue la primera persona en recibir la vacuna contra el coronavirus en el mundo? Gestión. Recuperado de: <https://gestion.pe/mundo/vacuna-covid-19-quien-fue-la-primera-persona-en-recibir-la-vacuna-contra-el-coronavirus-en-el-mundo-pfizer-biontech-nndc-noticia/>
- Alemán, C. (2013). Políticas sociales para personas mayores. Gestión y Análisis de Políticas Públicas, 7-25. Recuperado de: <https://revistasonline.inap.es/index.php/GAPP/article/view/10082/10500>
- Blanco, A. L. (2013). Elogio y retorno al Seguro Social viejas soluciones a viejos problemas. Recuperado de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19581/ElogioYRetorno.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cordero, M. L. (2008). El efecto euro. marcoELE. Revista de Didáctica Español Lengua Extranjera, (6), 1-8. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/921/92152377032.pdf>
- Datosmacro (2016). Poblacion Española en 1975. Recuperado de: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/poblacion/espana?anio=1975#:~:text=Espa%C3%B1a%20finaliz%C3%B3%20diciembre%20de%201975,fue%20de%2035.569.375%20personas>
- Datosmacro (2021). Gasto Público Español. Recuperado de: <https://datosmacro.expansion.com/estado/gasto/espana>
- Delgado Cordero, A. M. (2004). Calidad de vida de las personas mayores: el internamiento. Recuperado de: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/173/b15134441.pdf?sequence=1>
- Dictadura de Francisco Franco (5 de junio de 2021) En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Dictadura_de_Francisco_Franco
- Envejecimiento Activo (23 de diciembre de 2020) En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Envejecimiento_activo
- Galvarriato, J. A. P. (1979). El cumplimiento de los Pactos de la Moncloa. Boletín de Estudios Económicos, 34, 29. Recuperado de:

<https://www.proquest.com/openview/6b42cd07385cff0fb13f35d74e535bf3/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1818612>

García, M. M. (2012). Trabajo social con personas mayores. Teoría y práctica del Trabajo Social Gerontológico. Servicios sociales y política social, (98), 9-34. Recuperado de:

https://www.cgtrabajosocial.es/app/webroot/revista_digital/publicas/no_98_e_nvejecimiento_activo_i/

Gastron, L., Vujosevich, J., Andrés, H., & Oddone, M. J. (1996). La vejez como objeto de las representaciones sociales. Recuperado de:

<http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/argentina/germani/gastron.rtf>

Giménez Martínez, M. A. (2014). Un parlamento en transición : los cortes constituyentes (1977-1979). Editorial Universidad Autónoma de Madrid. <https://elibro-net.ponton.uva.es/es/ereader/uva/54018>

Gómez Redondo, R., & Robles González, E. (2010). Distribución geográfica de las personas mayores en España: la huella demográfica en el espacio durante el siglo XX. Panorama social, 11, 24-47. Recuperado de: https://www.funcas.es/wp-content/uploads/Migracion/Articulos/FUNCAS_PS/011art03.pdf

Ioé, C. (2011). Efectos sociales de la crisis. Una evaluación a partir del Barómetro social de España. Papeles de relaciones ecosociales y cambio global, 113, 177-188. Recuperado de: https://www.fuhem.es/wp-content/uploads/2018/12/efectos_sociales_de_la_crisis_COLECTIVO_IOE.pdf

López Estrada, R. E., & Deslauriers, J. P. (2011). La entrevista cualitativa como técnica para la investigación en Trabajo Social. Recuperado de: <http://www.margen.org/suscri/margen61/lopez.pdf>

López García, V. (2019) "Como es la personalidad de una persona mayor". Blog del Cuidador. Recogido de Supercuidadores. <https://cuidadores.unir.net/informacion/actualidad/2224-como-es-la-personalidad-de-una-persona-mayor>

Molina, I. (2011). ¿Década perdida? La política europea de España 2002-11. Política Exterior, 25(144), P. 94-101. Recuperado de: <http://www.jstor.org/stable/23055062>

Montero García, I. & Bedmar Moreno, M. (2010). Ocio, tiempo libre y voluntariado en personas mayores. Polis. Revista Latinoamericana, (26). Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-65682010000200004&script=sci_arttext&tlng=pt

Montserrat-Codorniu, J. (2006). El gasto en los mayores: el reto de la dependencia. Revista Española de Geriatria y Gerontología, 41(1), 39-47. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X06729213>

A. Muñiz, (2013, 8 de Abril). "Los bancos inundaron en 2009 los hogares españoles con 13.552 millones en preferentes". Diario Publico. Recuperado de:

<https://www.publico.es/politica/tribunales/bancos-inundaron-2009-hogares-espanoles.html>

Ministerio de Sanidad (2021), Situación Actual. Enfermedad por nuevo Coronavirus. Recuperado de:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>

Miralles, I. (2010). Vejez productiva: El reconocimiento de las personas mayores como un recurso indispensable en la sociedad. *Kairos: Revista de temas sociales*, (26), 4. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3702472>

Miranda, J. G. (2006). El envejecimiento activo en la sociedad española. In *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo* (pp. 15-36). Universidad de La Rioja. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2756873.pdf>

Monteverde, M. (2004). Discapacidades de las personas mayores en España: prevalencia, duraciones e impacto sobre los costes de cuidados de larga duración. Universitat de Barcelona. Recuperado de: <https://www.tdx.cat/handle/10803/1457#page=1>

Nvindi (2 de noviembre de 2021) Tasa de paro en Europa 2012. Blog de la Tasa de Paro. <https://www.tasadeparo.com/tasa-de-paro-en-europa-2012.html>

Organización Mundial de la Salud (2001). *El Abrazo mundial: manual* (No. WHO/NMH/NPH/01.3). Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: https://www.who.int/ageing/publications/alc_elmanual.pdf?ua=1

Paola, M. J. (2021). Trabajo Social con personas mayores. *Evidencias Internacionales de Trabajo Social en Gerontología*, 18. Recuperado de: http://www.trabajosocial.unam.mx/publicaciones/descarga/EvTS-Gerontologia_Ultima_version_mzo_2021.pdf#page=18

Pérez, J. A. P. (2014). Este es el tiempo del cambio: España 1992-1986. Una sociedad en transformación. In *España en democracia: actas del IV Congreso de Historia de Nuestro Tiempo* (pp. 63-82). Universidad de La Rioja. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4847525.pdf>

¿Por qué las mujeres viven más que los hombres? (2019, 5 de Febrero). BBC. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-47117444>

Robles González, E., García Benavides, F., & Bernabeu-Mestre, J. (1996). La transición sanitaria en España desde 1900 a 1990. Recuperado de: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/20313>

Rodríguez, C. (2021), Datos Actualizados de Coronavirus en España. *Voz Populi*. Recuperado de: <https://www.vozpopuli.com/sanidad/datos-actualizados-coronavirus-espana-mundo.html>

- RTVE. (2021), El impacto del coronavirus en las residencias. RTVE.es. Recuperado de: <https://www.rtve.es/noticias/20210618/radiografia-del-coronavirus-residencias-ancianos-espana/2011609.shtml>
- Rupérez, J. (1997). La reforma política de 1976, el contexto exterior. *Política Exterior*, 153-172. Recuperado de: <https://www.jstor.org/stable/20644166>
- Sánchez, A. (16 de septiembre de 2019) El número de divorcios se ha multiplicado por cinco desde 1982. Recuperado de: <https://www.rtve.es/television/20190916/numero-divorcios-se-multiplicado-cinco-desde-1982/1977156.shtml>
- Sullivan, D. S. R. (2003). Transformación demográfica y modernización de la sociedad española durante el siglo XX. *Sistema: revista de ciencias sociales*, (175), 35-50. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=668738>
- Transición Española (11 de junio de 2021) En Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Transici%C3%B3n_espa%C3%B1ola
- Vázquez, C. C., Mesa, M. D. C. C., & Garrido, M. E. (2011). Personas mayores activas: dificultades hacia la práctica deportiva y posibles causas de abandono. *TRANCES. Transmisión del Conocimiento Educativo y de la Salud*, (4), 511-526. Recuperado de: https://fb39c223-56a9-4ed3-91f4-073579bde094.filesusr.com/ugd/fa6be1_f785752b374947d38b30e6db7d43ded9.pdf
- Viaña, X. P. (2006). Los roles en trabajo social: profesionalización y formación. *Acciones de Investigaciones Sociales*, 1-28. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2002348>

9.- Anexos

9.1.- Anexo 1:

Tabla de conversión de pesetas a euros.

Tabla de conversión		euros ▶ pesetas									
€	0,00	0,10	0,20	0,30	0,40	0,50	0,60	0,70	0,80	0,90	
1	166	183	200	216	233	250	266	283	299	316	
2	333	349	366	383	399	416	433	449	466	483	
3	499	516	532	549	566	582	599	616	632	649	
4	666	682	699	715	732	749	765	782	799	815	
5	832	849	865	882	898	915	932	948	965	982	
6	998	1015	1032	1048	1065	1082	1098	1115	1131	1148	
7	1165	1181	1198	1215	1231	1248	1265	1281	1298	1314	
8	1331	1348	1364	1381	1398	1414	1431	1448	1464	1481	
9	1497	1514	1531	1547	1564	1581	1597	1614	1631	1647	
10	1664	1680	1697	1714	1730	1747	1764	1780	1797	1814	

4,30 eur. = 715 ptas. *
780 eur. = 129.800 ptas. *

info euro 902 24 24 24

9.2.- Anexo 2:

Guion de Entrevista

Transición

1. ¿Qué recuerdas de la Transición?
2. ¿Estabas de acuerdo con el cambio de forma de gobierno? ¿Cómo llevaste ese cambio?
3. ¿Cómo era la vida con Franco?
4. ¿Hoy en día con la misma edad de entonces vivirías igual?
5. ¿Cómo era la atención sanitaria?
6. ¿Qué supuso para ti ir a votar? ¿Fuiste o no votaste?
7. ¿Conocías los programas de los partidos?
8. ¿Qué te pareció que España entrara en la CCE (actual Unión Europea) tras dar una imagen alejada del franquismo?
9. ¿Notaste que tu vida cambiara o seguiste viviendo igual?
10. ¿Cuándo viste que la mujer empezó a tener más protagonismo en el mundo laboral? ¿Qué opinión te merece?
11. ¿Era recurrente hablar de la guerra y de la postguerra en el día a día tras unos cambios tan grandes? ¿Había sensación de que podía haber otra guerra?
12. ¿La información era amplia o seguía habiendo mucha censura?

13. ¿Crees que con el cambio de gobierno tus hijos tuvieron más oportunidades educativas y laborales?
14. ¿Viste que aumentan muchos derechos laborales tras el cambio gobierno?

Cambio de la Peseta al Euro

1. ¿Qué implicó el pasaje de la peseta al euro? ¿Que recuerdas de ese momento?
2. ¿Fue una medida que avisaron con tiempo? ¿Os pilló desprevenidos?
3. ¿Cuándo te hablaban en euros, te enterabas bien? ¿Y ahora?
4. ¿Tardaste mucho en acostumbrarte?
5. ¿Te llegaron a engañar o estafar con alguna compra-venta por no saber bien cuánto dinero estabas utilizando?
6. ¿Sigues usando pesetas mentalmente para calcular el valor de algo?
7. ¿Sigues teniendo pesetas guardadas en casa?
8. ¿Este cambio afectó de algún modo a tu jubilación?

Crisis del 2008

1. ¿Qué efectos económicos tuvo la crisis del 2008 en tu vida personal y familiar?
2. ¿Sabes por qué se produjo la crisis? ¿Intuiste que iba a pasar?
3. ¿Tu día a día cambió o el hecho de estar ya jubilado no te dio preocupación? ¿Te preocupaba más la seguridad financiera de familiares o amigos que la tuya propia?
4. ¿Temiste por tu dinero y/o inversiones (en caso de tenerlas)?
5. ¿Tuviste que ayudar a algún familiar con problemas económicos?
6. ¿Notaste menos prestaciones en servicios sanitarios?
7. ¿Crees que con Franco se hubiera llegado a este nivel?
8. ¿Con crisis o sin ella crees que los pobres siempre son pobres y los ricos siempre son ricos?

Covid 19

1. ¿Habías vivido algo así alguna vez?
2. ¿Has estado de acuerdo con las medidas de restricción?
3. ¿Qué pensaste cuando una medida de restricción era quedarse en casa?
4. ¿Qué opinas de las medidas que se han ido tomando? ¿Cómo te afectaron?
5. ¿Conoces las consecuencias que ha tenido el virus dentro de las residencias? ¿Conoces algún familiar o amigo que haya estado en una residencia durante esta época?
6. ¿Crees que tener una cultura más casera (de salir menos de casa, relacionarnos menos...) habría hecho que la recuperación hubiera sido más rápida y efectiva?
7. ¿Cómo has llevado lo de estar en casa? ¿Te ha afectado de alguna manera?
8. ¿Cómo has llevado las gestiones del día a día?
9. ¿Qué sentimientos te ha generado el virus?
10. ¿Seguías las noticias día a día?
11. ¿Cómo llevas el uso de la mascarilla?
12. ¿Crees que el COVID-19 permanecerá con nosotros muchos más años? ¿Ves la normalidad cerca?