

VALORACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES POR PARTE DE LAS PERSONAS MAYORES

Fernando Lara Ortega

Davinia Heras Sevilla

Isabel García Alonso

Universidad de Burgos - flara@ubu.es

<http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2015.n1.v2.124>

Fecha de Recepción: 17 Febrero 2015

Fecha de Admisión: 30 Marzo 2015

RESUMEN

Las personas mayores de 65 años conceden mucha importancia a las diferentes prestaciones sociales. En base a un muestreo realizado con 1200 sujetos, se observa que las prestaciones sociales más valoradas están relacionadas con la problemática que afecta directamente a las personas mayores: los estados de salud, las limitaciones en sus actividades de la vida diaria y la dependencia. Le siguen en importancia todas aquellas prestaciones relacionadas con las actividades socio-culturales, el ocio, las relaciones interpersonales y los viajes, valorando en paralelo los descuentos especiales que para ello se proporcionan. Existe una clara relación inversa entre la salud (y la edad) y la valoración de las prestaciones de tipo sociocultural, de compañía y de asistencia en las actividades relacionadas con la dependencia parcial.

Palabras clave: prestaciones sociales, personas mayores, dependencia.

ABSTRACT

Elderly people over 65 years old give a lot of importance to the different social services. Based on a sampling conducted with 1200 people, it is observed that the most valuable social services are related to the issues that directly affect elderly people: health condition, limitations in daily life activities and dependency. It is followed in importance by all those social services related to sociocultural activities, leisure, interpersonal relationships and travels, valuing it at the same level as special discounts that are offered for it. There is a clear inverse relationship between health (and age) and the valuation of sociocultural, company and assistance social services in activities related to the partial dependency.

Key words: social services, elderly people, dependency.

PRESENTACIÓN

El presente trabajo se encuadra dentro de un proyecto de investigación realizado por un equipo de la Universidad de Burgos en el marco de un convenio firmado por dicha universidad con la

VALORACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES POR PARTE DE LAS PERSONAS MAYORES

Fundación Provincial de Servicios Sociales de Burgos para el estudio de las condiciones de vida de las Personas mayores (65 años en adelante) residentes en Burgos (Capital y Provincia), situación actual, demandas y expectativas en lo que se refiere a vivienda, salud, dependencia, recursos disponibles, prestaciones sociales, ocupación del tiempo, formación, relaciones sociales y familiares y condiciones económicas. Los resultados generales, con los descriptivos generales obtenidos se publicaron por la Universidad de Burgos en Lara, Martínez, Bilbao, García, & Heras (2012).

En este trabajo se exponen algunos de los resultados referidos a la percepción de la oferta y al uso de las prestaciones sociales tanto en el ámbito urbano como en el rural, por parte de las personas mayores de 65 años.

ANTECEDENTES

Desde hace ya varias décadas se preveía que la población menor de 65 años iba a decrecer en España, a la par que aumentaría la de mayores de 65 años y particularmente la de 80 y más años; se incrementaría considerablemente el número de hogares unipersonales de personas mayores de 65 años (Sánchez Vera, 1996), y todo ello conllevaría nuevos retos para la organización social y nuevos servicios sociales para esta población.

Igualmente, en esa época ya existían análisis en España en que junto al estudio del envejecimiento de la población, se analizaban las consecuencias de un retraso en la edad de jubilación. Las conclusiones, en líneas generales abogaban por la realización de estudios en profundidad que ajustasen la edad de jubilación y las cotizaciones, por el efecto que dichos parámetros podrían causar sobre las prestaciones sociales. Los efectos de un retraso en la edad de jubilación podrían ser los opuestos en cuanto a la mejora de dichas prestaciones (Eguía Peña, 1997).

Ese futuro profetizado en la década de los noventa ya ha llegado a España; a la par han surgido nuevos servicios, nuevas instituciones y nuevas organizaciones que intentan cumplir con la demanda de prestaciones que la nueva sociedad necesita.

La edad es un factor intrínsecamente ligado a la exclusión social (Mariño de Andrés & Alonso González, 2005). Los mayores de 65 años (que es una edad muy baja en consonancia con la esperanza de vida) legalmente están jubilados en su actividad laboral; se les considera improductivos para la sociedad, y esto conlleva cierta exclusión social.

Los problemas de salud que suelen acompañar a estas personas es también un importante factor en el uso de los servicios y prestaciones sociales (e.g., Fernández-Ballesteros, 2009; García, Rodríguez & Jordán, 2002; Lizaso, Sánchez & Reizábal, 2008).

Podemos considerar que este sector de población está tomando unas características sociales y demográficas específicas, respecto al cual se hace necesaria una reflexión seria, previa a la toma de decisiones políticas y sociales. Las principales razones del interés de su estudio giran en torno a una cuestión básica: las reflexiones de índole moral basadas en la atención prestada a nuestros mayores. Pero no hay que olvidarse de otras cuestiones interesantes referidas a la buena organización social: El sector de Personas mayores puede convertirse socialmente en un potencial de índole social, económico, cultural y académico, e incluso productivo (sin ningún tipo de entrecorillado); y todo ello, respetando profundamente su estado de "jubilación".

OBJETIVOS

Analizar la importancia que las personas mayores conceden a las diferentes prestaciones sociales; categorizarlas en cuanto a tipologías y observar las diferencias en cuanto a edad, sexo y salud de sus usuarios.

PARTICIPANTES

La población objeto de estudio son las personas mayores (65 años en adelante), con residencia habitual en Burgos (capital y provincia).

Los datos de esta población se obtienen desde la web del Instituto Nacional de Estadística, con datos referidos al censo de población de 2009 (<http://www.ine.es/>):

Revisión del Padrón municipal 2009. Datos por municipios.

09.- Burgos

Población por sexo, municipios y edad (grupos quinquenales).

Unidades: personas

En base a sus datos elaboraremos la tabla 1: población estratificada por sexo, edad (grupos quinquenales) y municipio de empadronamiento:

Estratificación de la población y muestra

Estratificamos la población por sexo (varón, mujer), edad (grupos quinquenales en años cumplidos: 65-69 años, 70-74 años, 75-79 años, 80-84 años, 85 años y más) y lugar de residencia.

Para la estratificación del lugar de residencia, dadas las características demográficas de la ciudad y provincia de Burgos –población muy heterogénea–, realizamos la estratificación siguiente: Burgos capital, Miranda de Ebro, Aranda de Duero y población rural (tabla 1).

Tabla 1. Población de referencia

		LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO				
Edad	Sexo	Burgos (Capital)	Miranda de Ebro	Aranda de Duero	Población rural	Total
65-69	Varones	3659	677	741	3336	8413
	Mujeres	3993	768	689	2860	8310
	Ambos sexos	7652	1445	1430	6196	16723
70-74	Varones	3015	675	637	3394	7721
	Mujeres	3899	845	672	3462	8878
	Ambos sexos	6914	1520	1309	6856	16599
75-79	Varones	2732	737	520	3712	7701
	Mujeres	4030	1020	652	4126	9828
	Ambos sexos	6762	1757	1172	7838	17529
80-84	Varones	1854	549	345	2741	5489
	Mujeres	3392	840	535	3506	8273
	Ambos sexos	5246	1389	880	6247	13762
85 y más	Varones	1455	315	238	2052	4060
	Mujeres	3489	731	497	3659	8376
	Ambos sexos	4944	1046	735	5711	12436
TOTAL	Varones	12715	2953	2481	15235	33384
	Mujeres	18803	4204	3045	17613	43665
	Ambos sexos	31518	7157	5526	32848	77049

Fuente: Elaboración propia, a partir de la WEB del Instituto Nacional de Estadística (INE): Censo de población de 2009 (www.ine.es) —junio de 2010—.

VALORACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES POR PARTE DE LAS PERSONAS MAYORES

La población rural burgalesa también presenta características muy diferenciadas por zonas. Por ello se opta por dividir la provincia en cuatro zonas rurales agrupando las poblaciones correspondientes en base a las zonas de influencia de los Centros de acción social (CEAS) existentes:

Zona rural Norte: Valle de Mena, Espinosa de los Monteros, Villarcayo, Medina de Pomar, Trespaderne, Oña y Miranda de Ebro –rural–.

Zona rural Oeste: Sedano, Villadiego, Melgar de Fernamental, Burgos Norte –rural– y Burgos Sur –rural–.

Zona rural Este: Briviesca, Belorado, Salas de los Infantes, Quintanar de la Sierra y Huerta de Rey.

Zona rural Sur: Santa María del Campo, Lerma, Roa de Duero y Castrillo de la Vega (Aranda de Duero –rural–).

Población censada y población residente habitual

Dado el alto número de personas censadas en poblaciones rurales (tabla 1), se prevé que gran parte de esta población estará censada en esas zonas rurales, pero que tendrá su residencia principal, durante la mayor parte del año en las zonas más urbanas. Y efectivamente, a medida que avanza la realización de entrevistas en Burgos capital, y poblaciones grandes (principalmente Miranda de Ebro y Aranda de Duero), observamos que una parte considerable de los entrevistados manifiestan estar censados en otras localidades muy pequeñas, aunque no residen en ellas más de unos días en verano, pero que, “como nacieron allí y tienen su casa allí y quieren tener allí voz y voto” mantienen su censo.

Si estudiamos el uso de los servicios sociales, hemos de realizar el muestreo en base a la residencia habitual, puesto que es en esas poblaciones donde realizan el uso. A la hora de realizar las entrevistas encontramos incluso personas que se hallan empadronadas en otras provincias, generalmente, limítrofes.

Por ello y dadas las características del muestreo a realizar –afijado y estratificado por localidad de residencia habitual–, se decide aumentar las proporciones del tamaño de la muestra teórica en la capital burgalesa, sin disminuir por ello la muestra de la población rural. A medida que avanza la realización de entrevistas en la Capital, se va cubriendo una pequeña parte de la muestra de otras localidades –principalmente rurales–.

Posteriormente, en el análisis de los datos, se corregirán las desviaciones ponderando el archivo para ajustarlo a los datos de la población censada –datos del INE citados en tabla 1–.

MUESTRA

Teniendo todo ello en cuenta, se diseña una muestra teórica de 1200 entrevistas, que se encargan de realizar un total de 14 entrevistadores con formación universitaria y preparados específicamente para este cometido.

Tras la revisión de los cuestionarios recogidos, se dan por válidos un total de 1171 (tabla 2).

Dadas las características del muestreo realizado, se realiza una ponderación de la muestra para ajustarla a los valores de la población.

Tabla 2. Muestra obtenida

Edad	Sexo	LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO					Total
		Burgos (Capital)	Miranda de Ebro	Aranda de Duero	Población rural	Otras provincias	
65-69	Varones	69	7	10	40	1	127
	Mujeres	93	9	7	42	2	153
	Ambos sexos	162	16	17	82	3	280
70-74	Varones	52	9	7	34	2	104
	Mujeres	69	10	7	52	2	140
	Ambos sexos	121	19	14	86	4	244
75-79	Varones	50	10	3	35	1	99
	Mujeres	70	13	7	42	2	134
	Ambos sexos	120	23	10	77	3	233
80-84	Varones	34	6	3	38	1	82
	Mujeres	75	9	7	43	1	135
	Ambos sexos	109	15	10	81	2	217
85 y más	Varones	29	4	11	27	0	71
	Mujeres	65	9	7	44	1	126
	Ambos sexos	94	13	18	71	1	197
TOTAL	Varones	234	36	34	174	5	483
	Mujeres	372	50	35	223	8	688
	Ambos sexos	606	86	69	397	13	1171

MÉTODO

La metodología básica de la encuesta se resume en la ficha técnica (tabla 3).

Tabla 3. Ficha técnica

Fecha de realización de las entrevistas	20 de enero a 24 de febrero de 2011
Metodología	Entrevista personal
Instrumento de recogida de información	Cuestionario estructurado en función de los objetivos propuestos
Entrevistadores	14 entrevistadores con formación universitaria y preparados específicamente para este cometido
Universo	Población mayor de 65 años con residencia habitual en Burgos (Capital y Provincia). En total: 77049 personas —INE: censo de población de 2009—
Tamaño de la muestra	1171 personas
Tipo de muestreo	Estratificado y afijación proporcional Estratificado por cuotas de: – Localidad de empadronamiento – Edad (en grupos quinquenales) – Sexo
Nivel de confianza	Para los datos generales: 95 %
Margen de error	Para los datos generales: inferior a $\pm 2,8$ %
Estimación de proporción	Máxima holgura: $p=q=0,5$
Fiabilidad:	Alfa de Cronbach para escala de Prestaciones sociales: .974

El cuestionario

Previamente a la construcción del cuestionario definitivo se construyen consecutivamente dos cuestionarios piloto que se aplican a sendas muestras pequeñas y tras los que se construye un cuestionario que se aplica a la muestra definitiva.

En lo que respecta al presente trabajo, en que se analiza la importancia que se le concede a las diferentes prestaciones sociales, la tabla de prestaciones sociales se ha construido a partir del acuerdo entre el equipo investigador, asesorados por otros expertos en la materia. A continuación, aprovechando el paso de los cuestionarios piloto y mediante técnicas de preguntas semiabiertas, se han corregido, ampliado o agrupado las prestaciones, en función de las respuestas de los usuarios y la inteligibilidad del texto.

La pregunta que se realiza es “¿Qué importancia le concede a cada una de las siguientes prestaciones?”. En los cuestionarios piloto se probó con diferentes categorizaciones para valorar las respuestas: respuestas dicotómicas “sí/no”, escalas Likert con diferentes redacciones y alternativas. Al final, la que mejor discriminaba el uso de las diferentes prestaciones sociales presentadas, entre la gran diversidad de personas que contestan, fue la categorización “Mucha, poca, nada”. Para nuestros análisis en esta comunicación se han recodificado las respuestas en dos categorías: 1: Mucha; 0: Poco, nada y no consta.

RESULTADOS

Valoración de las prestaciones sociales

Las prestaciones sociales más valoradas son las referidas al bienestar y estados de salud: la existencia de plazas en las residencias públicas, la ayuda a domicilio, el transporte adaptado, telealarma. Entre el 83% y el 77% de los entrevistados han manifestado conceder mucha importancia a este tipo de prestaciones.

Luego, se observa otro grupo de prestaciones referido a las actividades socioculturales específicas para ellos: centros de día, descuentos en espectáculos, vacaciones y viajes, Universidad para personas mayores y actividades deportivas. Estas son muy bien valoradas por porcentajes que oscilan entre el 77% y el 62%.

Un tercer grupo de prestaciones estaría compuesto por ayudas parciales, la compañía y la asistencia en determinadas ocasiones puntuales: asistencia jurídica, viviendas tuteladas, compartir vivienda con estudiantes.

El aspecto que más llama la atención es la gran valoración general que se hace de todas las prestaciones expuestas (tabla 4). Recordamos que las cifras que se exponen en las presentes tablas hacen referencia solamente a las respuestas que valoran como “mucha” la importancia concedida a cada una de las prestaciones.

Tabla 4. Tabla de frecuencias

Las siguientes prestaciones sociales son valoradas como muy importantes	Recuento	% del N total de columna
Plazas en residencias públicas	968	82,7%
Ayuda a domicilio	947	80,9%
Transporte adaptado a personas mayores	903	77,1%
Actividades socioculturales para personas mayores	899	76,7%
Tele-alarma	896	76,5%
Centros de día	874	74,6%
Descuentos especiales en transportes	862	73,6%
Vacaciones y viajes para personas mayores	857	73,2%
Descuentos especiales en espectáculos, diversiones, etc.	796	68,0%
Universidad de las personas mayores, aulas tercera edad	776	66,2%
Asesoría jurídica	773	66,0%
Estancias temporales en residencias	763	65,1%
Voluntariado	762	65,1%
Actividades deportivas para personas mayores	725	61,9%
Viviendas tuteladas	723	61,7%
Compartir vivienda con estudiantes	490	41,9%
Total	1114	100,0%

Por sexo

Se observa una relación constante: las prestaciones sociales analizadas se valoran un poco mejor por los varones, sin diferencias claramente significativas, pero sí sistemáticas, y que oscilan entre menos de un punto y cuatro puntos porcentuales (tabla 5).

VALORACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES POR PARTE DE LAS PERSONAS MAYORES

Tabla 5. Cruce por "sexo"

Las siguientes prestaciones sociales son valoradas como muy importantes	Varón (%)	Mujer (%)
Plazas en residencias públicas	81,7%	83,4%
Ayuda a domicilio	77,7%	83,3%
Transporte adaptado a personas mayores	73,5%	79,9%
Actividades socioculturales para personas mayores	71,9%	80,5%
Tele-alarma	71,8%	80,1%
Centros de día	70,6%	77,7%
Descuentos especiales en transportes	68,4%	77,6%
Vacaciones y viajes para personas mayores	71,5%	74,4%
Descuentos especiales en espectáculos, diversiones, etc.	64,0%	71,0%
Universidad de las personas mayores, aulas tercera edad	63,3%	68,5%
Asesoría jurídica	64,1%	67,5%
Estancias temporales en residencias	59,8%	69,2%
Voluntariado	59,6%	69,3%
Actividades deportivas para personas mayores	56,7%	65,9%
Viviendas tuteladas	58,6%	64,1%
Compartir vivienda con estudiantes	39,3%	43,8%
Número de casos	477	637

Por edad

Se observa una cierta relación inversa entre la edad y aquellas prestaciones sociales referidas a actividades socioculturales: Vacaciones y viajes, descuentos en espectáculos y diversión, Universidad para personas mayores, actividades deportivas. Por lo que se refiere a las demás prestaciones, no se observan diferencias claras y significativas respecto a la edad (tabla 6).

Tabla 6. Cruce por "edad"

Las siguientes prestaciones sociales son valoradas como muy importantes	De 65 a 69 años (%)	De 70 a 74 años (%)	De 75 a 79 años (%)	De 80 a 84 años (%)	85 años o más (%)
Plazas en residencias públicas	81,0%	82,1%	80,9%	84,8%	85,8%
Ayuda a domicilio	78,3%	80,3%	82,4%	82,1%	81,6%
Transporte adaptado a personas mayores	74,4%	76,6%	79,8%	78,7%	75,9%
Actividades socioculturales para personas mayores	78,8%	79,8%	77,7%	72,6%	73,1%
Tele-alarma	72,8%	74,4%	77,1%	77,5%	82,5%
Centros de día	68,7%	75,5%	75,7%	79,4%	74,5%
Descuentos especiales en transportes	71,5%	72,5%	79,2%	76,0%	67,6%
Vacaciones y viajes para personas mayores	77,8%	77,2%	71,8%	72,9%	63,7%
Descuentos especiales en espectáculos, diversiones, etc.	67,6%	67,3%	73,6%	70,1%	59,2%
Universidad de las personas mayores, aulas tercera edad	73,0%	70,7%	65,5%	64,7%	54,0%
Asesoría jurídica	71,7%	68,6%	62,0%	64,3%	62,6%
Estancias temporales en residencias	68,0%	69,0%	60,4%	65,7%	62,1%
Voluntariado	65,4%	64,4%	66,6%	66,2%	62,3%
Actividades deportivas para personas mayores	66,7%	62,2%	65,4%	60,0%	52,4%
Viviendas tuteladas	62,7%	66,1%	57,7%	64,1%	57,7%
Compartir vivienda con estudiantes	39,8%	48,0%	40,2%	44,2%	36,2%
Número de casos	243	238	256	197	180

Por estado de salud

Al igual que ocurría con la variable "edad", también aquí se observa una relación inversa entre el nivel de salud y la valoración de las prestaciones de tipo sociocultural, lo cual podría quedar explicado por la relación directa subyacente entre la edad y la salud. Pero aquí también observamos esa misma relación inversa entre el estado de salud y aquellas prestaciones que se refieren a ayudas parciales, la compañía y la asistencia en determinadas ocasiones: asesoría jurídica, viviendas tuteladas, compartir vivienda con estudiantes, voluntariado (tabla 7).

VALORACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES POR PARTE DE LAS PERSONAS MAYORES

Tabla 7. Cruce por "estado de salud"

Las siguientes prestaciones sociales son valoradas como muy importantes	Actualmente ¿cómo se encuentra de salud?			
	Muy bien (%)	Bien (%)	Regular (%)	Mal (%)
Plazas en residencias públicas	84,9%	82,6%	81,2%	83,7%
Ayuda a domicilio	82,7%	80,4%	79,7%	86,7%
Transporte adaptado a personas mayores	82,7%	77,3%	73,9%	74,3%
Actividades socioculturales para personas mayores	87,0%	77,4%	71,9%	61,6%
Tele-alarma	81,6%	76,4%	72,7%	82,9%
Centros de día	79,8%	74,6%	70,7%	78,9%
Descuentos especiales en transportes	83,1%	73,5%	69,4%	66,2%
Vacaciones y viajes para personas mayores	85,2%	74,7%	65,0%	62,0%
Descuentos especiales en espectáculos, diversiones, etc.	77,7%	69,0%	61,9%	59,0%
Universidad de las personas mayores, aulas tercera edad	83,2%	66,3%	58,1%	53,4%
Asesoría jurídica	76,0%	67,1%	59,7%	56,4%
Estancias temporales en residencias	74,7%	65,3%	59,2%	64,9%
Voluntariado	76,1%	63,5%	62,0%	60,2%
Actividades deportivas para personas mayores	77,9%	60,0%	57,0%	54,1%
Viviendas tuteladas	70,5%	62,8%	55,5%	55,9%
Compartir vivienda con estudiantes	52,8%	41,0%	39,3%	26,3%
Total	200	549	310	55

CONCLUSIONES

Las personas mayores conceden mucha importancia a las prestaciones sociales. Casi todas las prestaciones sociales a su alcance están valoradas como "muy importantes" por un porcentaje que oscila entre el 60% y el 85% de los entrevistados. Las prestaciones sociales más valoradas por las personas mayores son las referidas a su salud y bienestar: plazas en las residencias públicas, ayuda a domicilio, transporte adaptado, tele-alarma. Le siguen en valoración las referidas a las actividades socioculturales: centros de día, descuentos en espectáculos, vacaciones y viajes, Universidad para personas mayores, actividades deportivas. Un tercer grupo de prestaciones estaría compuesto por ayudas parciales, la compañía y la asistencia en determinadas ocasiones puntuales: asistencia jurídica, viviendas tuteladas, compartir vivienda con estudiantes.

La valoración que se hace de las prestaciones sociales es un poco mejor valorada por los varones que por las mujeres. La diferencia es mínima pero constante en todas y cada una de las prestaciones sociales analizadas: entre un 1% y un 4%.

Se observa una relación inversa entre la edad y aquellas prestaciones referidas a actividades socioculturales.

Se observa esa misma relación inversa entre las prestaciones socioculturales y el nivel de salud. El nivel de salud también correlaciona inversamente con aquellas prestaciones referidas a ayudas parciales, a la compañía y a la asistencia en determinadas ocasiones puntuales, como son la asesoría jurídica y el voluntariado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Eguía Peña, B. (1997). Seguridad Social y estructura demográfica en un modelo de ciclo vital con edad de retiro endógena. *Revista de economía aplicada*, 13(5), 5-38.
- Fernández-Ballesteros, R. (2009). Jubilación y salud. *Humanitas Humanidades Médicas*, 37, 1-23.
- García, S. Á., Rodríguez, J. P., & Jordán, D. R. (2002). Estado de salud y participación laboral de las personas mayores. *Papeles de trabajo del Instituto de Estudios Fiscales. Serie economía*, (15), 7-28.
- Lara Ortega, F.; Martínez Martín, M. A.; Bilbao León, M. C.; García Alonso, I. & Heras Sevilla, D. (2012). Las personas mayores en Burgos: condiciones de vida, demandas y expectativas. Universidad de Burgos, Servicio de Publicaciones.
- Lizaso, I., Sánchez de Miguel, M., & Reizábal, L. (2008). Factores psicológicos y salud asociados con un nuevo perfil de jubilados [Psychological factors and health associated with a new profile of retirees]. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 24(3), 303-324.
- Mariño de Andrés, A. M., & Alonso González, Á. (2005). Necesidad de previsión con la edad, *Cuadernos de trabajo social*, 18, 211-222.
- Sánchez Vera, P. (1996). Tercera y cuarta edad en España desde la perspectiva de los hogares, *Revista española de investigaciones sociológicas*, 73, 57-80.

