



**DIAGNÓSTICO SOCIAL DE LA POBLACIÓN MAYOR QUE VIVE SOLA
EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN VÉLEZMÁLAGA.
(EDUSI BIC VÉLEZ, VM-OT9-LA01) Expediente 696/2021/C_MENOR**

Junio 2023 v02





Esta actividad está cofinanciada por el Excmo. Ayto. de Vélez-Málaga (20%) y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (80%), dentro del Eje 12 del Programa Operativo de Crecimiento Sostenible (POCS) FEDER 2014-2020 que promueve la puesta en marcha de Estrategias de Desarrollo Urbano Sostenible e Integrado (EDUSI).

Concretamente dentro de la EDUSI BIC VÉLEZ, se enmarca en el O.T.9 “Inclusión Social y Lucha contra la Pobreza y la Discriminación”. Objetivo Específico (O.E.9.8.2). Línea de Actuación: “Promoción de la Autonomía personal y Atención a la Dependencia” (VM-OT9-LA01).

Contenido

CAPÍTULO I. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.1. Introducción y antecedentes.	5
1.2. Presentación del informe.	8
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
2.1. Marco teórico.	11
2.2. Metodología	13
FASE I- CONCIENCIACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	13
FASE II: ESTUDIO DE LA SITUACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES QUE RESIDEN SOLAS EN EL MUNICIPIO Y SUS DIFERENTES NÚCLEOS DE POBLACIÓN, CON ESPECIAL ATENCIÓN HACIA LAS PERSONAS RESIDENTES EN ZONAS DE VULNERABILIDAD SOCIAL DE POBLACIÓN DE VÉLEZ-MÁLAGA.....	14
FASE III: DIAGNÓSTICO SOCIAL	17
2.3. Objetivos e hipótesis.	18
2.4. Calendarización de la investigación.....	20
2.5. Muestra poblacional y procedimiento empleado.....	20
CAPÍTULO III. LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES.....	22
3.1. Contexto sociodemográfico europeo, español y local.....	22
3.2. Los Servicios Sociales de Vélez-Málaga dirigidos a personas mayores.	24
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE DATOS.....	27
4.1. Análisis sociodemográfico.....	27

4.2. Infraestructuras y servicios del municipio.....	28
4.3. Contexto Económico.	30
4.4. Entrevistas en profundidad.	32
4.5. Análisis de las encuestas.	38
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES.....	62
CAPÍTULO VI. PROPUESTAS.....	67
CAPÍTULO VII. CONCEPTOS CLAVE	70
CAPÍTULO VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
CAPÍTULO IX. ANEXOS.....	73
ANEXO I. ESCALA ESTE II DE SOLEDAD SOCIAL	73
ANEXO II. ENTREVISTAS A REFERENTES CLAVE DEL MUNICIPIO	75
ANEXO III. ENTREVISTAS A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO.....	87
ANEXO IV. INFORMES EVALUATIVOS DE ENCUESTADORAS.....	115
ANEXO V.- PLANTILLA DE ENCUESTA TELEFÓNICA	117

CAPÍTULO I. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Introducción y antecedentes.

Los primeros casos COVID-19 en España se detectaron en febrero DE 2020. La OMS declaró la pandemia el 11 de marzo de 2020 y el día 14 de dicho mes el Gobierno de España aprobó el RD 463/2020, declarando el estado de alarma para la gestión de la situación de emergencia sanitaria originada por COVID-19. Esta situación se prolongó hasta el 21 de junio de ese mismo año, después del alivio progresivo durante el mes de mayo de las estrictas medidas de limitación de la movilidad que resultó necesario implementar. A partir de esa fecha se entró en un escenario de “control de la pandemia”.

Durante el periodo de confinamiento, desde el 15 de marzo y hasta el 21 de junio de 2020, las personas mayores del municipio de Vélez-Málaga, como colectivo de riesgo, priorizaron el distanciamiento social como medida de autoprotección de cara a posibles contagios. Esta situación puso de manifiesto las situaciones de soledad y escasas interacciones con otras personas por las que, dadas las circunstancias, atravesaban las personas mayores.

Durante dicho periodo, el ayuntamiento de Vélez-Málaga a través de los Centros de Participación Ciudadana (CPC) y desde el grupo de teleoperadores/as municipal creado para la ocasión, desarrollaron diversas medidas tendentes a minimizar el impacto que el estado de alarma y el distanciamiento social llevaron consigo.

Entre las medidas implementadas, se realizaron seguimientos telefónicos por parte de personal del ayuntamiento a personas mayores y en situación de vulnerabilidad. Igualmente, se procedió a la elaboración de un dossier con ejercicios de estimulación cognitiva realizado por los y las profesionales de los Centros de Participación Ciudadana y dirigido a esta misma población.

Además, desde el ayuntamiento puso en marcha un proyecto de Acompañamiento a la Soledad no deseada, dada la preocupación por la situación en general de las personas mayores que viven solas, con el objetivo de mejora de su calidad de vida y bienestar.

La primera fase del proyecto, consistía en una encuesta a la población mayor del municipio para la detección de indicadores de riesgo y el nivel de soledad social y, con los primeros datos obtenidos, se hizo una aproximación a la realidad de la situación de las personas mayores del municipio y de sus zonas más vulnerables.¹

Y como consecuencia de los resultados de ese primer trabajo, desde los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Vélez-Málaga se ha querido continuar con la aproximación a la realidad de las personas mayores del municipio y profundizar en el conocimiento de su situación y necesidades. Y de entre ellas, en especial, se desea conocer la prevalencia de la soledad de las personas mayores de la población mayor en la zona de actuación.

Con esa finalidad se ha encomendado la realización de la presente investigación social con el propósito de que los datos y resultados derivados de este diagnóstico, se facilite la toma de decisiones que permita la adecuación de los servicios, recursos de atención y la oferta global de los Servicios Sociales de cara al futuro.

El diagnóstico se ha estructurado en **8 capítulos**:

¹ Los datos resumidos de la encuesta a la población mayor del municipio, en la que se detectaban indicadores de riesgo y el nivel de soledad social, con participación de 446 personas, revelan que:

- 168 personas residen solas con edades mayoritariamente entre 75 y 85 años de los que el 58% son mujeres y el 42% hombres.
- Un 88% de las personas encuestadas residen en vivienda en propiedad, y consideran que está suficientemente adaptada a sus necesidades. Esta impresión puede ser subjetiva, ya que el 84% de las personas encuestadas tienen en su domicilio barreras como escaleras exteriores o interiores, baño no adaptado o similares.
- En relación a la autonomía personal que tienen estas personas:
 - 15.4% necesita apoyo para acostarse y/o levantarse.
 - 69.1% no puede subir y bajar escaleras sin apoyo.
 - 48.8% no puede preparar la comida sin ayuda.
 - 43.4% no puede ducharse / asearse sin ayuda.
 - 68.5% no puede realizar la compra sin ayuda.
 - 75.0% mayoritariamente no puede realizar gestiones administrativas o necesita apoyo para realizarlas.
- En relación al transporte público, el 71.4% considera que facilita su vida diaria. Aunque el 10.1% considera que podría mejorarse.
- En relación a los ingresos, el 72.6% de estos hogares ingresan menos del SMI (15.000 € brutos anuales) y de ellas aproximadamente la mitad, 35.1% del total, percibe menos de 10.000 € brutos anuales.
- En relación a las actividades de ocio, solamente el 23.8% de las personas encuestadas las realizan en su domicilio. El porcentaje baja al 14.3% si se pregunta sobre actividades fuera del hogar.
- Las actividades de entretenimiento realizadas con mayor periodicidad consisten en ver la televisión 91.1%, actividades físicas 30.4%, actividades cognitivas 23.2% y reuniones sociales / familiares 20.8%.
- El 66.6% ha acudido en alguna ocasión a los Servicios Sociales, y solo un 33,8%, conoce los diferentes Servicios Sociales a su disposición.

1. En el **capítulo primero**, introductorio, se **delimita el objeto de estudio de la investigación** explicando el proceso que llevó consigo su puesta en marcha, el contexto donde se desarrolla la investigación y la atención que reciben las personas mayores de Vélez-Málaga a través de los Servicios Sociales.
2. El **capítulo segundo contextualiza el marco teórico** desde el que se interviene y la metodología de la investigación, sus fases, objetivos e hipótesis y la cronología del estudio.
3. A lo largo del **capítulo tercero** se realiza una **aproximación a la realidad global**, estatal y local sobre el envejecimiento de la población y se indican los servicios que se ofrecen a la población mayor local.
4. En el **capítulo cuarto** se **representan y analizan los resultados** que se desprenden del proceso de investigación, dentro del contexto sociodemográfico de la localidad.
5. En el **capítulo quinto** se incluyen las **conclusiones diagnósticas** del estudio.
6. El **capítulo sexto** ofrece **propuestas y recomendaciones** de actuación a tener presente en el diseño de las futuras políticas sociales, con especial atención en favorecer la inclusión y la mejora de la calidad de vida de las personas residentes de las zonas vulnerables.
7. El **capítulo séptimo** recopila algunos de los **conceptos clave** que se han utilizado a lo largo del presente informe.
8. En el **capítulo octavo** se detallan las **referencias bibliográficas** más relevantes que se han empleado como soporte científico el equipo de profesionales que ha realizado el estudio.
9. Concluye el informe con el **capítulo noveno**, donde se presentan los **anexos** que incluyen los **testimonios de las personas participantes** en el estudio (profesionales y no profesionales) y resto de documentación accesoria.

1.2. Presentación del informe.

Según la Real Academia Española (REA) la “Soledad” se define como la

“Carencia voluntaria o involuntaria de compañía. Pesar y melancolía que se sienten por la ausencia, muerte o pérdida de alguien o de algo”.

A través de este estudio se ha desarrollado una profunda investigación con la finalidad de obtener datos cualitativos y cuantitativos que permitan determinar el grado de soledad de las personas mayores que residen en el municipio de Vélez-Málaga.

En el proceso metodológico empleado, además de la captación de datos cuantitativos y cualitativos, indicados anteriormente, también se ha empleado, como instrumento de medición de la soledad, la Escala ESTE II, instrumento de medición de la Soledad Social, desarrollado por un equipo de investigación de la Universidad de Granada (UGR) en 2009 a través de un contrato de investigación del IMSERSO para la implementación del proyecto “Soledad” y que da continuidad a la Escala ESTE I, creada en 1999 por Rubio y Aleixandre (Rubio y Aleixandre, 1999; Rubio, 2000; Rubio y Aleixandre, 2001).

Con esta escala se ha podido analizar la experiencia subjetiva que tienen las personas ante los cambios sociales, la era digital y la adaptación a las nuevas tecnologías, entre otros, donde están implicados componentes cognitivos y emocionales.

En relación a los datos cualitativos se han realizado un total de veinte (20) entrevistas a “personas mayores” (diez hombres y diez mujeres) de la localidad.

Además, continuando con los datos cualitativos, se han mantenido entrevistas con personas consideradas “referentes clave” recabando su testimonio a un total de nueve (9) personas, siete (7) profesionales, vinculados laboralmente con el público objetivo objeto de estudio, y dos (2) personas mayores (hombre y mujer) relevantes del municipio, designados por los Servicios Sociales municipales.

A lo largo de todo el estudio de campo se ha realizado una observación directa de las zonas de vulnerabilidad social.

Los datos que se desprenden del presente diagnóstico tienen como objetivo permitir el diseño de nuevas y futuras políticas de Servicios Sociales que promuevan la inclusión social y la lucha contra la pobreza y cualquier forma de discriminación, haciendo especial hincapié en el entorno urbano desfavorecido de municipio de Vélez-Málaga.

Con este propósito, se ha trabajado en su confección con una doble perspectiva:

- Analizar la soledad, como uno de los campos de estudio que mayor interés genera en la actualidad.
- Proponer medidas tendentes a paliar la soledad de las personas mayores del municipio, teniendo en cuenta, las características de las zonas urbanas desfavorecidas.

Para la captación de datos de fuentes primarias, se han realizado un total de **761 encuestas telefónicas** a la población mayor por parte de las empresas Rural Crowdfunding, autora del presente diagnóstico. Del total de las encuestas realizadas, **296 (38,9%) corresponden a personas que residen en zonas de vulnerabilidad social del municipio.**

La base de datos sobre la que se ha trabajado corresponde a la de personas nacidas antes de 1960, solicitantes del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia del año 2019, que ha sido facilitada por los Servicios Sociales de la localidad.

Segmentando la muestra con la preferencia inicial de no incluir en el estudio a personas residentes en las localidades de Torre del Mar y Vélez-Málaga, quedan un total de 874 registros. De estos, y dadas sus circunstancias personales, es posible que, en el momento de la realización de las encuestas, algunas de ellas hayan pasado ya a estar en una residencia o que se hayan trasladado con familiares. Sin embargo, debido a lo reciente de la misma y su número, se ha considerado *a priori* suficiente para la realización de nuestro trabajo.

Como se apuntó en su momento a las personas responsables de los Servicios Sociales del municipio, dadas las circunstancias y ante las dificultades manifiestas de tener acceso al censo municipal, se ha considerado que la comentada, es una base de datos adecuada para los fines y objetivos del trabajo encomendado.

No obstante lo anterior, debemos advertir, tal como se hizo en su momento, que, con su uso, **la encuesta se limita a estudiar exclusivamente la problemática de la población que ha solicitado dependencia** y, por tanto, ya presenta características de salud y socio-familiares probablemente similares: ABVD más limitadas, menor desarrollo de actividades de ocio, apoyo y

seguimiento de familiares cercanos, asistencia de ayuda a domicilio, etc. Por consiguiente, **el sesgo inherente a estas peculiaridades propias de la población encuestada va a tener reflejo en los resultados del proceso.**

En el desarrollo de la captación de datos cualitativos se ha tenido muy presente la circunstancia anterior y para ello, se ha realizado la selección de las “personas mayores” (diez hombres y diez mujeres) de la localidad que han sido entrevistadas en profundidad, buscando perfiles muy diferentes de los de la base de datos empleada en la encuesta. En concreto, se decidió realizar las entrevistas a personas usuarias habituales de dos Centros de Participación Ciudadana y que no fuesen residentes en zona de vulnerabilidad social, buscando así contar con personas no dependientes o en grado menor y paliar, en alguna medida, el sesgo señalado.

Durante todo el estudio se ha implementado la perspectiva de género de manera transversal, promoviendo una participación equitativa en los diferentes grupos de estudio.

Esta investigación se enmarca dentro de un contexto amplio, desde datos globales sobre el envejecimiento en la Unión Europea, hasta datos específicos sobre Vélez-Málaga y sus pedanías y diseminados.

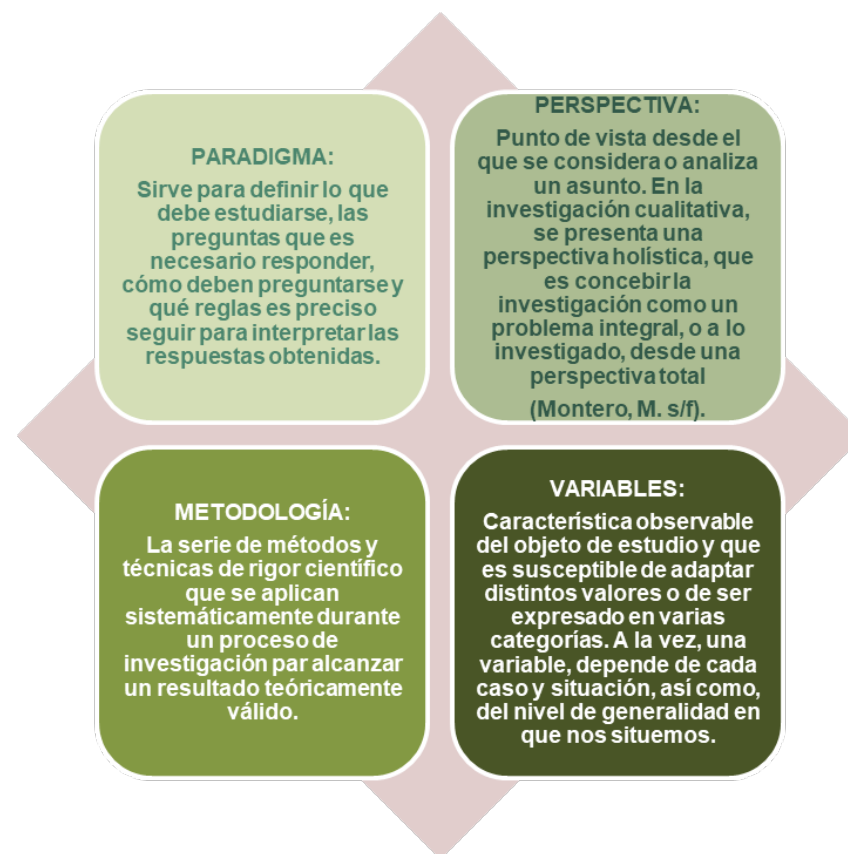
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Marco teórico.

El marco teórico de una investigación es un argumento en el que se entretajan paradigmas (ideas acerca del conocimiento mismo o cómo producirlo válidamente), teorías generales (concepciones generales de la sociedad), y teorías sustantivas (conceptos e ideas del tema específico a investigar (Sautu et al., 2005:45)).

Se ha desarrollado una Investigación Social, un proceso crítico por el cual se han formulado preguntas y para intentar darles respuesta (González, 1997), es decir, se han cuestionado aspectos de la realidad social y se le ha dado respuesta a través de métodos científicos.

La investigación obedece al esquema siguiente.



En el caso de esta investigación se ha tenido en cuenta la transversalidad de la temática, puesto que nos encontramos ante una Investigación Correlacional.

Paradigma de análisis cuantitativo de la investigación social, en la que se han empleado dos tipos:

Tipo de investigación social que tiene como objetivo medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables, en un contexto en particular. En ocasiones solo se realiza la relación entre dos variables, pero frecuentemente se ubican en el estudio relaciones entre tres variables.

Investigación Observacional: son estudios de carácter estadístico y demográficos, ya sean de tipo sociológico o biológico -estudios epidemiológicos- en los que no hay intervención por parte del/la investigador/a, se limita a medir las variables que define en el estudio. Ejemplo de ello es la primera parte de este documento.

Investigación por Encuesta: una rama de la investigación social científica orientada a la valoración de poblaciones enteras mediante el análisis de muestras representativas de la misma. Elaboraremos encuestas para el sector de la población específico sobre el que se va a realizar la investigación.

Paradigma de análisis cualitativo de la investigación social, en la que se han empleado dos tipos:

De orientación interpretativa: busca la objetividad en el ámbito de los significados utilizando como criterio de evidencia el acuerdo intersubjetivo. Desde esta perspectiva se cuestiona que el comportamiento de los sujetos esté gobernado por leyes generales y caracterizado por regularidades subyacentes. Los/las investigadores/as de orientación interpretativa se centran en la descripción y comprensión de lo que es único y particular del sujeto más que en lo generalizable. Lo que pretenden es:

- Desarrollar conocimiento ideográfico.
- La realidad es dinámica, múltiple y holística.
- Cuestionar la existencia de una realidad externa y valiosa para ser analizada.

Dirigidos al cambio social: como la investigación acción-participativa, la investigación colaborativa. En este caso se llevará a cabo una combinación de los dos tipos de investigaciones.

2.2. Metodología

FASE I- CONCIENCIACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Con la intención de favorecer al máximo la participación de la ciudadanía en la elaboración del diagnóstico en el municipio, se planteó realizar una reunión a la que asistieran agentes estratégicos (Asociaciones de mayores y vecinales, profesionales de atención a la población mayor en zonas vulnerables de la localidad, personas referentes y representativas del colectivo, funcionarios/as, etc.) para dar a conocer la iniciativa.

Esta fase, a pesar de las recomendaciones realizadas por el equipo de trabajo, no fue finalmente acometida y, como consecuencia de ello, se han producido algunos casos de personas mayores con las que se contactó telefónicamente para realizar la encuesta y que refirieron no conocer que se estuviera realizando la investigación, motivo por el cual, declinaron participar.

Se recomienda, por tanto, de cara a afrontar futuras acciones relacionadas con la participación de la ciudadanía, en general, se ponga especial atención a la concienciación y sensibilización previa como fórmula de generar entornos de confianza que permitan la obtención de resultados de estos procesos con mayores grados de participación y receptividad.

FASE II: ESTUDIO DE LA SITUACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES QUE RESIDEN SOLAS EN EL MUNICIPIO Y SUS DIFERENTES NÚCLEOS DE POBLACIÓN, CON ESPECIAL ATENCIÓN HACIA LAS PERSONAS RESIDENTES EN ZONAS DE VULNERABILIDAD SOCIAL DE POBLACIÓN DE VÉLEZ-MÁLAGA

Para la realización del estudio, se realizaron las siguientes actividades o tareas:

1. Diseño de instrumentos y/o selección de captación de datos (necesidades, dificultades, potencialidades, oportunidades, infraestructuras, flujos relacionales, etc.). Se elaboró una encuesta para la población mayor a través de la cual se han obtenido datos cuantitativos, en su mayoría y, también, cualitativos. Dicha encuesta contuvo preguntas cerradas y abiertas, con el fin de facilitar al máximo la labor de captación de información.
2. Captación de datos se realizó en base a tres ámbitos:
 - 2.1. El municipio: recabando todos los datos necesarios para establecer el contexto en el cual se sitúa el trabajo de campo. Tales como: distribución urbanística de la población mayor, con atención especial para la que reside en zonas de vulnerabilidad social, posibilidades de participación social, sistemas públicos de movilidad urbana, etc.
 - 2.2. El Ayuntamiento y otros entes locales públicos: tratando de recoger información con respecto a la situación actual de la entidad local en relación a las políticas públicas dirigidas a las personas mayores.
 - 2.3. El ámbito social, recabando información de la situación social del municipio en relación a las políticas sociales dirigidas al colectivo objeto de la investigación. En concreto, se estudiaron las siguientes áreas:
 - a) Condiciones de vida y vivienda:
 - Forma de convivencia.
 - Estado civil.
 - Edad.
 - Situación económica.
 - Tenencia de vivienda.

- Accesibilidad y adaptabilidad de la vivienda.
- Accesibilidad del entorno (barreras arquitectónicas).
- Transporte y movilidad local.

b) Percepción de salud y bienestar social:

- Autonomía personal.
- Situación de discapacidad: necesidades de apoyo.
- Hábitos de vida saludables (biopsicosocial): alimentación, deporte, relaciones sociales y familiares.
- Participación social y cultural. Desarrollo comunitario.
- Percepción de soledad.
- El proceso de envejecimiento (temores).

c) Servicios Sociales públicos:

- Recursos de los que son usuarios/as: de atención primaria, de atención especializada y de participación o promoción social.
- Administraciones prestatarias de los recursos.
- Percepción de utilidad.
- Necesidades no cubiertas que manifiesta la persona mayor.
- Políticas sociales del tercer sector.

El proceso de captación de datos se ha realizado a través de estos tres medios:

- Base de datos de personas solicitantes de Dependencia (facilitada por los Servicios Sociales): variables de sexo, edad, núcleo poblacional y situación convivencial. Distribución geográfica del colectivo de personas mayores.
- Análisis documental.
- Entrevistas: parte de la información sobre personas mayores y acción social ha sido recabada a través de la técnica cualitativa de la entrevista en profundidad. El procedimiento desarrollado ha sido el siguiente:

- Recogida de información previa sobre potenciales organismos, áreas, colectivos y/o personas a entrevistar en función de los objetivos fijados.
 - Selección de las personas a entrevistar, a través de propuesta consensuada con las personas responsables de los Servicios Sociales, contacto y concertación de la entrevista.
 - Informe y resultados.
- Observación directa de las zonas urbanas de vulnerabilidad social (técnica cualitativa).
 - Reuniones y coordinación con agentes implicados (técnica cualitativa):
 - Las y los técnicos de las distintas áreas: participación y Servicios Sociales municipales.
 - Asociaciones de Mayores y asociaciones vecinales y de personas con discapacidad.
 - Trabajadora Social del Centro de Salud y otros profesionales de la sanidad.
 - Realización de encuestas a las personas mayores del municipio (técnica cuantitativa).

3. Sistematización de los datos obtenidos a través de matrices que han permitido la elaboración de tablas y gráficas.

FASE III: DIAGNÓSTICO SOCIAL

A partir de los datos obtenidos en la fase anterior y su sistematización, se ha procedido a elaborar el diagnóstico que ha permitido aportar información de cara al diseño de futuras políticas sociales dirigidas a personas mayores y, en especial, las residentes en áreas urbanas desfavorecidas, con el fin de promover la inclusión social y la lucha contra la pobreza.

Dicho diagnóstico contiene dos partes sin que éstas puedan ser entendidas como “compartimentos estancos”. De una parte, la descriptiva, en la que se exponen los hechos y datos a través de tablas y gráficos cuyos resultados son comentados y relacionados con datos referentes.

Y, de otra, la interpretativa: en la que el equipo que ha trabajado con todo el material y ha establecido relaciones de causa-efecto a fin de poder dar explicación a las variables que intervienen en las situaciones de sociales y personales de las personas mayores que residen en el municipio.

2.3. Objetivos e hipótesis.

Se definen a continuación, en la siguiente tabla, a partir del Objetivo General que se persigue con la realización del Diagnóstico social de la población mayor que vive sola en situación de vulnerabilidad en Vélez-Málaga, con especial atención hacia las que viven en áreas urbanas desfavorecidas, una serie de Objetivos Específicos y se plantean, para cada uno de ellos, una o varias Hipótesis de trabajo que se deben comprobar a lo largo de la realización de los trabajos que conforman el diagnóstico.

Las hipótesis se plantean de manera intuitiva a partir del conocimiento del equipo de trabajo de la realidad social general y, en especial, del colectivo de personas objetivo del diagnóstico. Para determinar el grado de cumplimiento de las mismas, se prevé a partir de la observación de los datos obtenidos en el proceso de encuestación realizado y de la combinación de dos o más criterios, segmentando la muestra, determinar, en cada caso, si se refrendan o no las premisas de partida.

A la finalización de los trabajos, se realizará una comprobación acerca del grado de cumplimiento logrado de las hipótesis ahora planteadas al objeto de realizar las conclusiones del diagnóstico.

Objetivo general (OG): Identificar la prevalencia de la soledad en la población estudiada y cómo ésta se distribuye en relación a diferentes factores influyentes	
Objetivos específicos	Hipótesis
OE01: Describir la soledad social en relación al sexo	H01: Las mujeres mayores obtendrán una puntuación mayor en soledad social que los hombres
OE02: Describir la soledad social en relación al lugar de residencia (zonas no desfavorecidas y desfavorecidas)	H02: Las personas mayores que viven en zonas no desfavorecidas del municipio de Vélez-Málaga tendrán menos Soledad Social que las residentes en zonas urbanas desfavorecidas
OE03: Describir la soledad social en relación a la edad	H03: Las personas de mayor edad puntuarán más alto en Soledad Social
OE04: Describir la soledad social en relación al estado civil	H04: Las personas viudas puntuarán más alto en Soledad Social
OE05: Describir la soledad social en relación a la unidad familiar	H05: Las personas mayores cuya unidad familiar sea de un solo miembro, puntuarán más alto en Soledad Social

OE06: Describir la soledad social en relación a la accesibilidad y ubicación de su vivienda (zonas urbanas desfavorecidas)	H06: Las personas que residen en entornos poco accesibles y zonas desfavorecidas tienen mayor percepción de soledad
OE07: Describir la soledad social en relación a la accesibilidad del transporte público local	H07: Las personas que residen en entornos con mayores dificultades de acceso al transporte público tienen mayor percepción de soledad
OE08: Describir la soledad social en relación a la salud percibida	H08: Las personas con buena salud tendrán menos percepción de Soledad Social
OE09: Describir la soledad social en relación a la satisfacción vital	H09: Las personas mayores que sienten mayor satisfacción con su vida, sentirán menor Soledad Social
OE10: Describir la soledad social según la escala ESTE II	H10: La población de Vélez- Málaga y sus núcleos de población manifestará sentimientos de soledad en valores Medio-Altos
OE11: Describir la percepción de apoyo social	H11: Las mujeres mayores tienen mayor percepción de apoyo social frente a los hombres mayores
OE12: Describir el uso de nuevas tecnologías	H12.1: El uso de las nuevas tecnologías es mayor en las mujeres que en los hombres
	H12.2: El uso de las nuevas tecnologías en las personas mayores es mayor en Vélez-Málaga y Torre del Mar que en el resto de núcleos urbanos
OE13: Describir el índice de participación social subjetiva	H13: El índice de participación social subjetiva será mayor en Vélez-Málaga y Torre del Mar que en el resto de núcleos urbanos
OE14: Identificar el grado de conocimiento de los Servicios Sociales y su asistencia a los mismos en función del tipo de zona urbana (no desfavorecida y desfavorecida)	H14.1: Existe un mayor conocimiento de los Servicios Sociales en las zonas urbanas desfavorecidas que en el resto de núcleos urbanos
	H14.2: Los hombres mayores acuden menos a los Servicios Sociales que las mujeres
	H14.3: Las personas mayores, de 65 a 69 años, no han necesitado acudir a los Servicios Sociales
OE15: Describir el uso de servicios de apoyo asistenciales	H15: el SAD y la TAD son los servicios más demandados entre la población de entre 75 y 79 años
OE16: Identificar los servicios asistenciales percibidos o sentidos más útiles	H16: El Servicio de Ayuda a Domicilio es el más apreciado entre los hombres mayores
OE17: Describir la soledad social en relación a los ingresos económicos	H17: La población con menores ingresos tendrá una Soledad Social más Alta
OE18: Identificar el concepto de soledad en las personas mayores	H18: Las definiciones sobre el concepto de soledad tendrán, mayoritariamente, un sesgo negativo

2.4. Calendarización de la investigación



2.5. Muestra poblacional y procedimiento empleado

Los criterios de inclusión de las personas participantes en el estudio fueron:

- Hombres y mujeres de 65 años o más, de los que al menos el 30%, residiese en zonas de entorno urbano vulnerable.
- Residentes en Vélez- Málaga, en alguna de sus pedanías o en diseminados que componen el municipio.
- Estado cognitivo conservado, que le permitieran la comprensión y respuesta del cuestionario o de la entrevista presencial.
- Que manifestaran su deseo de participar en el estudio.
- Dominio del castellano.

Las entrevistas presenciales fueron realizadas en dos Centros de Participación Ciudadana (CPC) del ayuntamiento de Vélez-Málaga, con ubicación en:

- Centro Municipal para Personas Mayores de Capuchinos (C/. Malagueñas, nº 6, Vélez-Málaga).
- Centro Municipal para Personas Mayores de Torre del Mar (C/. Del Río, s/n, Torre del Mar).

Se realizaron un total de veinte (20) entrevistas, diez (10) a mujeres y diez (10) a hombres.

CAPÍTULO III. LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES.

3.1. Contexto sociodemográfico europeo, español y local.

Según datos de Eurostat, en 2019, más de una quinta parte (20,3 %) de la población de la EU-27 tenía 65 años de edad o más. Las proyecciones indican que el porcentaje de personas de 80 años o más en la población de la EU-27 se multiplicará por 2,5 entre 2019 y 2100, y pasará del 5,8 % al 14,6 %.

En 2021, En España había un total de 9,3 millones de personas mayores de 65 años, mientras que en 2011 la población de esta franja de edad se situaba en los 8,1 millones, un 15,1% menos según se desprende de los datos del INE 2022. Según sus propias estimaciones, de mantenerse la tendencia demográfica actual, el porcentaje de población de 65 años o más, que actualmente representa el 20,1% de la población, llegará a suponer el 30% de la población en el año 2030 y el 30,4% en el 2050.

En España, sigue creciendo en mayor medida la proporción de personas octogenarias que ya representan el 6% de toda la población, y seguirán ganando peso en un proceso de sobre envejecimiento de la población mayor. Las personas centenarias empiezan a hacerse notar con un total de 18.020 personas empadronadas según datos estadísticos del Padrón Continuo (INE) a 1 de enero de 2021.

También en España, según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) de diciembre de 2022, hay cerca de 5 millones de personas viviendo solas, de las cuales más de 2,1 millones tienen 65 años o más (un 43.6%), la gran mayoría mujeres (un 70.9%).

La población mayor de 65 años en Vélez-Málaga es de 13.633 personas (6.239 Hombres, 7.394 Mujeres), lo que supone un 16,2% del total según los datos oficiales del INE de diciembre de 2022. Este porcentaje se sitúa ligeramente por debajo de la media nacional y europea (aproximadamente el 20%). Eso significa que el proceso evolutivo de envejecimiento de la población del municipio es ligeramente inferior al de estos referentes.

Haciendo un ejercicio de trasposición estadística a partir del porcentaje de personas que viven solas en España y, de ellas, las que son mayores de 65 años, aplicados a los datos censales del INE de diciembre de 2022, resultaría que en el municipio de Vélez-Málaga habría un total de 3.856 personas, mayores de 65 años, que viven solas.

Con respecto a las personas octogenarias que viven en Vélez-Málaga, suman un total de .3.617 personas, lo que supone un 4,3% del total poblacional. Este dato también presenta una cifra relativa inferior a la media nacional (6%).

3.2. Los Servicios Sociales de Vélez-Málaga dirigidos a personas mayores.

El Sistema público de Servicios Sociales es el conjunto de servicios, recursos y prestaciones de las Administraciones Públicas orientados a satisfacer el derecho de todas las personas a la protección social, la promoción social y la prevención.

Se estructuran en dos niveles, tal como se explicita en el gráfico anexo.

Tal y como indica la Ley 9/2016, de 27 de diciembre de Servicios Sociales de Andalucía, “los Servicios Sociales Comunitarios se constituyen como la única puerta de entrada al Sistema, tanto en el nivel básico como en el especializado”.

Como consecuencia de lo anterior, en la siguiente tabla se muestran los servicios que pone a disposición de la ciudadanía de Vélez-Málaga su ayuntamiento en cumplimiento de la normativa vigente.

Primer nivel: Servicios Sociales Comunitarios

- Zonas Básicas de Servicios Sociales

Segundo nivel: Servicios Sociales Especializados

- Áreas de Servicios Sociales o ámbito Autonómico

PRESTACIONES GARANTIZADAS

- Los Servicios de información, valoración, orientación y asesoramiento.
- La elaboración del Proyecto de Intervención Social.
- La Teleasistencia.
- La atención en situaciones de urgencia o emergencia social.
- Los servicios específicos de protección de menores en riesgo o desamparo.
- La protección jurídica y social de las personas con capacidad limitada y de personas menores de edad en situación de desamparo.
- Las prestaciones económicas específicas y directas orientadas a la erradicación de la marginación y la desigualdad y a la lucha contra la exclusión social, que deberán incorporar un itinerario a través de un plan de inclusión y/o inserción sociolaboral.
- Las prestaciones contempladas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre.
- La protección y amparo a las personas víctimas de violencia de género o trata, así como, en su caso, a su unidad de convivencia.
- El reconocimiento de la situación de discapacidad, determinando su tipo y grado.
- El servicio de ayuda a domicilio de los servicios sociales comunitarios no vinculados a la Ley 39/2006, de 14 de diciembre.
- El alojamiento alternativo.
- La prestación de servicios de apoyo psicosocial y psicoeducativa de atención a la infancia y la familia.
- El tratamiento integral para las personas con problemas de drogodependencia y otras adicciones.
- La atención a personas mayores víctimas de violencia intrafamiliar.

De todas las anteriores, las prestaciones referenciadas mayoritariamente por las personas mayores a lo largo de la investigación han sido:

- Los Servicios de información, valoración, orientación y asesoramiento.
- La Teleasistencia.
- Las prestaciones contempladas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. De ellas, principalmente, el Servicio de Ayuda a Domicilio.
- El Servicio de Ayuda a Domicilio de los Servicios Sociales comunitarios, no vinculados a la Ley 39/2006, de 14 de diciembre.

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE DATOS

4.1. Análisis sociodemográfico.

TERRITORIO

Datos del territorio

Extensión superficial	157,8 km ²
Perímetro	97.262,47 metros
Altitud sobre el nivel del mar	65 metros
Número de núcleos que componen el municipio	22
Distancia a Málaga	38 km
Comarca	Axarquía

Fuente: Instituto Andaluz de Estadística y Cartografía (IECA)

DATOS DEMOGRÁFICOS

A continuación, se analizan los datos demográficos del municipio obtenidos del Instituto Andaluz de Estadística y Cartografía (IECA).

Población en núcleos	83.899
Población en diseminados	4.549
Nacimientos	618
Defunciones	769
Matrimonios	249

*Datos de 2021

4.2. Infraestructuras y servicios del municipio.

Dada la importancia de las infraestructuras y los servicios, se detallan aquellas que se encuentran en el municipio, según los datos obtenidos de 2022 del Instituto Andaluz de Estadística y Cartografía (IECA).

Centros de Educación de Adultos	3
Centros de Participación Activa	9
Centros de Salud	3
Consultorios	6
Residencias para Personas Mayores	6 (417 plazas)
Hospitales	1
Bibliotecas Públicas	7
Número de pantallas de cine	12
Líneas de autobuses urbanos	5

*Datos mayo 2023

Vélez-Málaga se ubica en la comarca de la Axarquía, en la zona oriental de la provincia de Málaga. En el centro urbano, dentro del caso antiguo de Vélez-Málaga, hay tres barrios de zonas de transformación social: “La Villa”, “La Gloria” y “Arrabal de San Sebastián” y, en la periferia de Vélez-Málaga, está “Pueblo Nuevo”.

En su término municipal se encuentran las siguientes pedanías:

- Almayate
- Benajarafe
- Cajíz
- Caleta de Vélez
- Chilches
- Lagos
- Mezquitilla
- Torre del Mar, con dos núcleos poblacionales demarcados como Zonas de Transformación Social, denominados “Cuesta del Visillo” y “Casillas de la Vía”

- Trapiche
- Triana
- Valle-Niza

El municipio está comunicado a través de la autovía A-7 que atraviesa el término municipal y se encuentra a 25 kilómetros de la capital (29 minutos en vehículo particular).

Vélez-Málaga dispone de dos estaciones de autobuses, una ubicada en C/. Explanada de la Estación, 16 en el propio casco urbano de Vélez-Málaga y, la otra, en C/. Pintor Cipriano Maldonado, 7, en el núcleo pedáneo de Torre del Mar, ofreciendo la posibilidad de trasladarse, tanto a Málaga capital, como a otras localidades de la provincia, como a otras de las provincias colindantes.

El transporte urbano lo componen cinco líneas de autobuses que conectan el núcleo poblacional de Vélez-Málaga con sus pedanías:

- Línea 1: Vélez-Málaga - Torre del Mar (Express, cada 15 minutos)
- Línea 2: Vélez-Málaga - Almayate
- Línea 3: Vélez-Málaga - La Caleta
- Línea 4: Vélez-Málaga (Casco antiguo) - Torre del Mar
- Línea 5: Almayate - La Caleta (sábados y domingos)

4.3. Contexto Económico.

La estructura productiva de Vélez-Málaga se caracteriza por un fuerte predominio del sector servicios, en el que destacan las actividades turísticas y comerciales, seguido por la agricultura y la construcción, con una importante producción de cultivos tropicales y subtropicales. Actualmente, exporta fruta subtropical a más de 30 países de todo el mundo. También destaca el sector de la pesca al disponer de la flota pesquera más importante de la provincia.

Junto a esto, la creciente oferta turística basada en la oferta del segmento de sol y playa y de naturaleza, conforman los pilares en que se basa la economía local.

Por sectores de actividad, el sector servicios aglutina el 86,4% del total de establecimientos, de los que algo más de la mitad están vinculados con la actividad turística. La construcción representa el 8,4% y la industria, tan sólo el 5,3%.

Respecto del mercado laboral, según datos del INSS de marzo de 2023, el número total de personas afiliadas a la Seguridad Social en el municipio de Vélez-Málaga asciende a 26.754 distribuidos 16.243 en el Régimen General, 6.729 en el RETA, 3.316 en el Régimen Especial Agrario, 330 en el Sistema Especial para Empleados del Hogar y 136 en el Régimen Especial de los Trabajadores del Mar.

Según los datos publicados por el SEPE en el mes de abril de 2023 el número de parados total es de 6.686 personas, de los cuales 2.764 son hombres y 3.922 mujeres.

Según los datos del Ministerio de Hacienda, la renta bruta media por declarante, en el municipio de Vélez-Málaga, en 2020 (último disponible) fue de 22.073 €. Una vez descontada la liquidación por IRPF y lo aportado a la Seguridad Social la renta disponible media por declarante se situó en 18.638 €.

En lo que respecta a la zonificación del municipio, cabe destacar que las personas empadronadas en las Zonas de Transformación Social comentadas de “la Villa”, “La Gloria” y “Arrabal de San Sebastián” son mayoritariamente personas mayores con rentas bajas, indicadores altos de desempleo y personas vulnerables y en riesgo de exclusión social, escasez de espacios de ocio y tiempo libre, con barreras arquitectónicas, dentro y fuera de la vivienda, al tratarse, en su mayoría, de autoconstrucciones originarias de los años 50 del pasado siglo.

En las zonas de “Pueblo Nuevo” y “Cuesta del Visillo”, predominan las viviendas sociales de titularidad de la administración autonómica, en la que existen problemas de inserción social, un nivel de instrucción bajo y altas tasas de absentismo durante la etapa de escolaridad obligatoria.

La zona de “Casillas de la Vía” se trata de un núcleo chabolista junto a la carretera nacional 340. En este caso, la población es mayoritariamente joven con escaso nivel formativo (el nivel de analfabetismo es severo) y en la que se registran indicadores altos de desempleo y de exclusión social. En estas infraviviendas la electricidad se obtiene mayoritariamente a través del alumbrado público y carecen de saneamiento y agua corriente. El Ayuntamiento de Vélez-Málaga ha desarrollado en numerosas ocasiones planes de erradicación del núcleo chabolista pero, lamentablemente, nuevos pobladores acuden a esta zona y vuelven a conformar las viviendas.

4.4. Entrevistas en profundidad.

En este punto se incluye un análisis de todas las entrevistas presenciales realizadas en esta investigación y que se estructuran en dos bloques:

- Bloque 1. Entrevistas dirigidas de respuestas abiertas a referentes clave del municipio.
- Bloque 2. Entrevistas dirigidas de respuestas abiertas a personas mayores del municipio.

Bloque 1. Resumen de las entrevistas a referentes clave del municipio.

El contenido íntegro de las entrevistas realizadas en este Bloque se ha incluido en el ANEXO II. ENTREVISTAS A REFERENTES CLAVE DEL MUNICIPIO, en el Capítulo IX Anexos.

REFERENTES CLAVE DEL MUNICIPIO PARTICIPANTES			
Tipología	Nombre	Puesto	Fecha de realización
A	Juan Antonio de Posada Vela	Coordinador de los centros de participación ciudadana	16/03/2023
A	Remedios Serrano Sánchez	Coordinadora de servicios sociales	30/03/2023
A	Carmen Sánchez	Trabajadora social del Centro de Salud Vélez Norte	05/04/2023
A	Carmen Labao	Trabajadora social del Centro de Salud Vélez Sur	05/04/2023
A	Francisca Fernández	Trabajadora social Área de Gestión Sanitaria Este de la Axarquía	05/04/2023
B	Carmelina Doncel Díaz	Mujer mayor del municipio	30/03/2023
B	Emilio Arroyo García	Hombre mayor del municipio	10/04/2023

A.- Profesionales

Las personas profesionales entrevistadas refieren poseer formación superior de ámbito social y/o docente y contar con una dilatada trayectoria en los puestos que ocupan además de experiencia profesional en empleos anteriores.

Destacan que, en el municipio, se realizan actividades variadas a través de talleres dirigidos a personas mayores y que fomentan el envejecimiento activo, además de excursiones y viajes. Desde el área de salud no se dispone de un recurso específico a aplicar que ayude a paliar la soledad, por lo que los casos detectados son derivados a los servicios sociales municipales y a los centros de participación ciudadana.

En relación los sentimientos de soledad indican que la misma está sujeta a la propia subjetividad de la persona, aunque existen acontecimientos vitales que suponen un punto de inflexión respecto a su aparición como, por ejemplo, el fallecimiento de la pareja.

Señalan como factores sociales que perpetúan las situaciones de soledad los siguientes:

- La residencia en una zonas de vulnerabilidad social
- El aislamiento social.
- La pérdida de salud vinculada a las dificultades a la movilidad.
- Las barreras arquitectónicas y los espacios sin regeneración física.
- La incorporación de la mujer al mundo laboral (como pilar básico en el ejercicio de los cuidados en el entorno familiar).

Y como propuestas para abordarla plantearon:

- Determinar como riesgo socio-sanitario y con criterio de atención preferente para el acceso a recursos sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) los casos con diagnóstico por soledad.
- Dotar al municipio de transporte directo a los Centros de Participación Ciudadana.

- Crear y proporcionar recursos humanos, materiales y financieros para el desarrollo y mantenimiento de programas de acompañamiento a personas mayores en situación de soledad y de regeneración física y social de las zonas desfavorecidas.
- Apostar por una mejora del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD).
- Proveer al municipio programas que fomenten el establecimiento de vínculos intergeneracionales (traspaso de conocimientos).

B.- Personas Mayores

En cuanto a las dos personas mayores participantes en el estudio, indican que son naturales de Vélez-Málaga y que poseen estudios primarios. Han desarrollado una actividad significativa y relevante en el tejido asociativo de la localidad, por lo que resaltan que son queridas y apreciadas por sus conciudadanos/as, quienes así se lo verbalizan.

Concuerdan que la pérdida de la pareja supone un factor de riesgo en relación a la soledad y que, cada persona, en base a su personalidad, pedirá o no ayuda. Para ambos entrevistados el papel de las asociaciones y de recursos, como la Telesistencia y la Ayuda a Domicilio, es vital en estos casos.

Definen la soledad como un sentimiento de tristeza que causa un especial impacto en la salud de las personas mayores, motivo por el cual consideran que debe mantenerse y reforzarse los recursos sociales actuales.

Apostarían por una mejora en relación al transporte a los Centros de Participación, mejorando las conexiones y ofreciéndolo de manera gratuita a las personas mayores, incluyendo la línea que conecta con el hospital, dada la frecuencia de su uso por las personas de estas edades.

Bloque 2. Resumen de las entrevistas a personas mayores del municipio.

Para preservar la identidad de las personas mayores participantes no se ofrecen sus datos personales y el contenido de las encuestas completas de este Bloque puede consultarse en el Capítulo IX Anexos de este documento, donde figuran bajo el epígrafe ANEXO III. ENTREVISTAS A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO.

Se han realizado un total de veinte entrevistas presenciales, diez con mujeres y diez con hombres, los días 13/02/2023 en Vélez-Málaga y el 16/03/2023 en Torre del Mar (Centros de Participación Ciudadana).

- La media de edad de las personas entrevistadas se sitúa en **77,1 años** en el caso de los hombres y, en el de las mujeres, en **65,5 años**.
- En lo referente a sus estados civiles, el 40% de las mujeres están casadas, 40% viudas, 10% divorciadas y otro 10% solteras. En los hombres, el 60% están casados y el 40% viudos.
- Al preguntarles por la tenencia de la vivienda, la gran mayoría las poseen en propiedad (90% en propiedad y 10% en alquiler, en las mujeres; y un 80% en propiedad, 10% en alquiler y 10% en cesión gratuita, en los hombres).
- Sobre la constitución de la unidad de convivencia de las personas mayores entrevistadas, la situación de las personas entrevistadas es en el caso de las mujeres de “convivencia en pareja” el 40% y un 60%, “en solitario”. En el caso de los hombres, el panorama es el opuesto, con un 70% que “residen en pareja” y un 30% que “viven solos”.
- Prácticamente todas las personas entrevistadas, salvo una (que alega problemas de salud), mantiene contacto diario con otras personas de su entorno más cercano (compañeros y compañeras de los Centros de Participación, vecinas/os, hijos/as...).
- La gran mayoría de las personas participantes manifiestan que tanto su entorno como su vivienda les permite, hasta la fecha, mantener relaciones con el exterior. Si bien es cierto que, algunas de ellas, residen en viviendas de dos plantas, pisos sin ascensor o tienen escaleras de acceso a los portales. Destaca lo comentado por las personas residentes en El Cerro, quienes refieren la zona como un entorno de difícil acceso debido a las pendientes del terreno, por lo que suelen moverse en coche. Una de las entrevistadas también quiso recalcar que, al residir en una urbanización de Almayate, depende de terceros para desplazarse.
- Todas las personas participantes se sienten escuchadas y valoradas por su entorno.

- Las mujeres suelen realizar actividades de ocio vinculadas con las artes: baile, coro, castañuelas, manualidades y pintura. Los hombres, prefieren los juegos de mesa, como el dominó, o actividades como pasear, ir al campo o a actividades de baile y memoria.
- Definen la soledad, en su gran mayoría, como algo malo o no deseable. Destacan comentarios del tipo:
 - “Creo que la soledad es lo peor del mundo” Isidro, 75 años.
 - “No me he sentido sola, pero es algo que me da mucho miedo” Benita, 75 años.
 - “Me siento solo, pero intento superarlo y apoyarme en mis hijos” Rafael, 76 años.
 - “Algo triste. A veces me siento así porque no tengo con quien compartir lo que me pasa” Ana, 73 años.
 - “La soledad mata. Es triste” Antonio, 76 años.
- El 80% opinan que las personas mayores se sienten solas, manifestando los hombres que creen que ellos lo sobrellevan mejor que las mujeres.
- Cuando se les pregunta si han sentido en alguna ocasión la soledad, tanto ellas como ellos responden que sí en un 70%. El hecho vital que destacan de mayor afectación en relación a la soledad es el afrontamiento de la viudedad.
- Consideran que las claves para ayudar a minimizar la soledad pueden estar en:
 1. Reforzar el servicio de ayuda a domicilio.
 2. Mantener y crear nuevos Centros de Participación Ciudadana.
 3. Crear Centros de Día donde puedan acudir quienes se encuentren solos/as y necesiten ayuda.
 4. Ofrecer más actividades al colectivo: charlas-café, salidas a pasear, jornadas para encontrar pareja, charlas de prevención del alcoholismo, ...
 5. Realizar una mejor difusión de las actividades.
 6. Mejorar la movilidad y adaptarla a las necesidades del colectivo.
 7. Ofrecer el servicio de teleasistencia.
- En términos generales, se encuentran satisfechos/as con sus vidas.

Al finalizar la entrevista se les ofrecía la posibilidad de aportar lo que quisieran. Los comentarios ofrecidos son:

- Mejorar los estacionamientos para vehículos en los entornos de los Centros de Participación Ciudadana.
- Recibir nuevas propuestas de actividades.
- Posibilitar un servicio que les preste apoyo en todas aquellas gestiones que les obligan a realizar vía telemática.
- Promover redes que fomenten la ayuda comunitaria frente a un individualismo creciente.
- Destacar el cariño que les ofrecen los y las monitoras de las actividades que desarrollan los Centros de Participación Ciudadana.

4.5. Análisis de las encuestas.

Se procede en el presente apartado a ofrecer de manera pormenorizada a través de gráficos los resultados obtenidos en el proceso de encuestación.

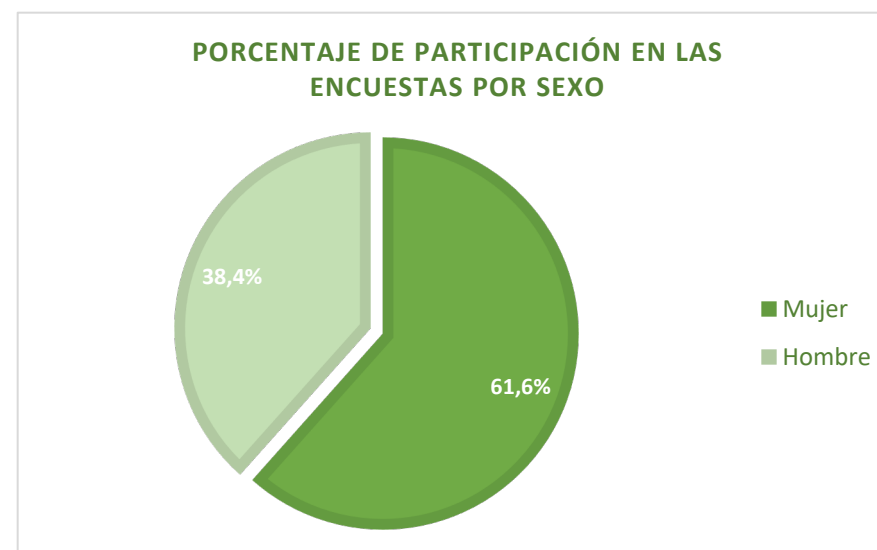
4.5.1 Participación

Los resultados de la encuesta en cuanto a participación de personas diferenciando por sexo se ofrece en el gráfico adjunto.

Las mujeres han superado el 61% de participación frente al 38% de hombres.

Este dato difiere ligeramente de la distribución porcentual por sexo de la población del municipio mayor de 65 años (INE 2022) que se sitúa en el 54,1% y 45,9% respectivamente.

La única conclusión que cabe aventurar es la mayor predisposición natural por parte de la mujer a participar de un proceso de encuestación como el realizado, sin que, a priori pueda considerarse que esta realidad pueda suponer una distorsión significativa de los datos obtenidos.

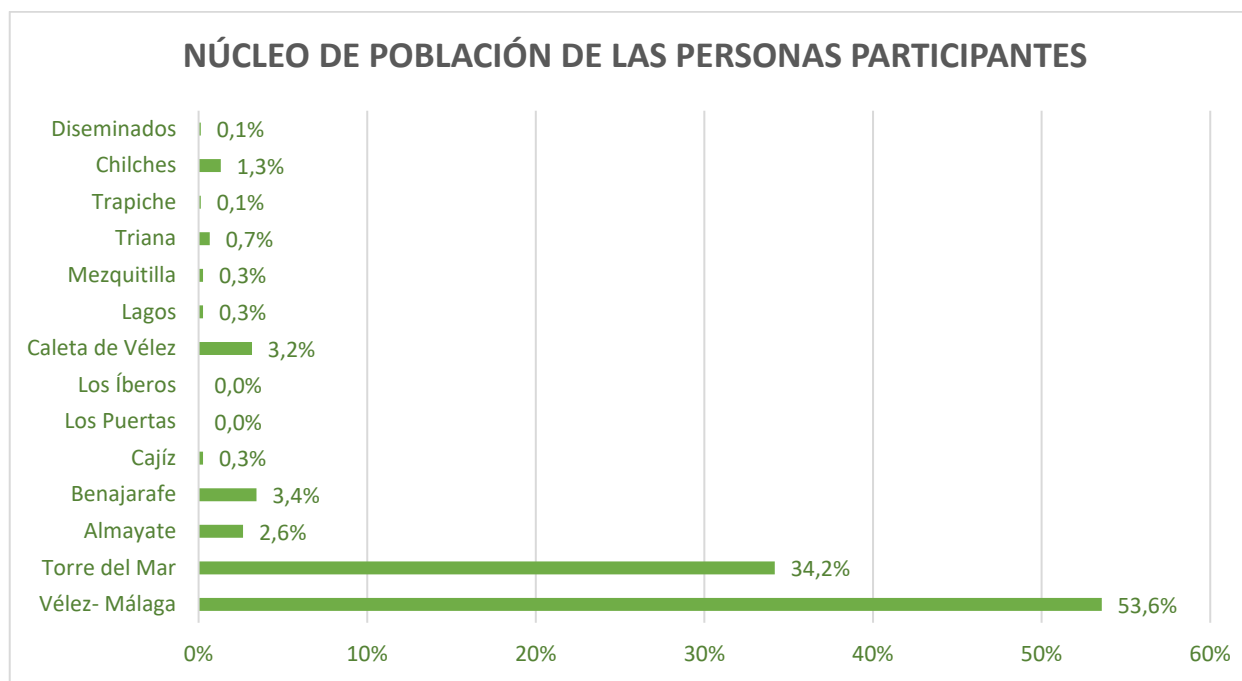


4.5.2. Núcleo de Población de residencia de las participantes

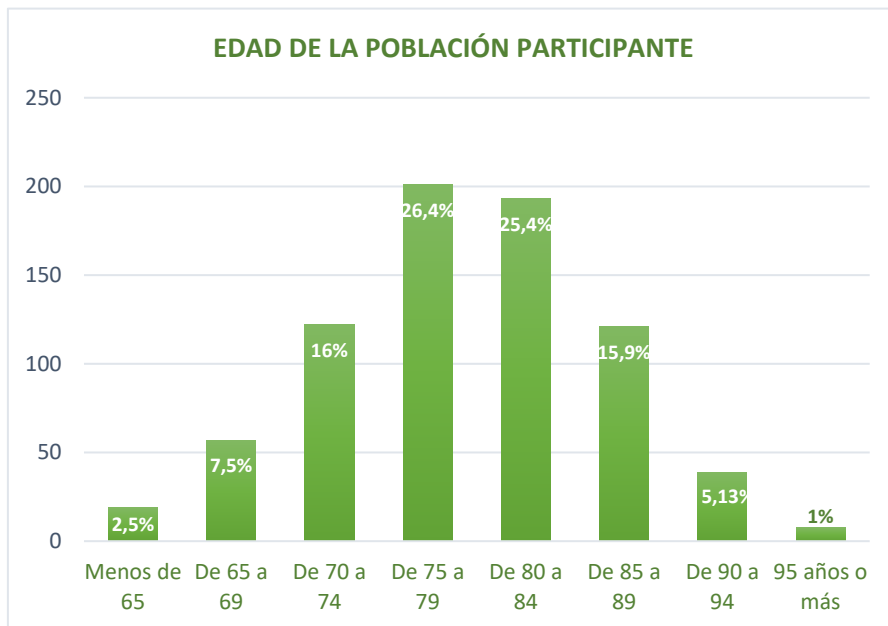
El gráfico siguiente muestra el lugar de residencia de las personas que han participado en la encuesta.

Como era previsible, de manera natural, el grado de participación mayor corresponde con personas con residencia en los núcleos de población mayores, que concentran la mayor parte de la población total del municipio (Vélez-Málaga y Torre del Mar).

Y con respecto a las pedanías, tan sólo no han registrado ninguna participación las de Los Íberos y Los Puertas. Sobre el resto de núcleos poblaciones, en todos los casos se ha registrado participación de personas residentes.



4.5.3. Distribución por Edad de las participantes



Con respecto a la edad de las personas que han respondido la encuesta, la distribución presenta diferencias respecto de la distribución de la población por edades del municipio.

Así, con datos de 2022 (INE), puede concluirse que existe una menor representación de los rangos de edad comprendidos entre los 65 y 75 años respecto de la distribución de la población.

Igualmente, para los rangos de más de 75 años, el grado de representación de las personas que han participado en la encuesta supera el de la población del municipio.

La causa que provoca esta situación se debe sin duda a la muestra elegida para la realización de las encuestas, tal como se comentaba en el apartado 1.2. “Presentación del informe”, de este mismo documento.

Rangos de Edad	Población de Vélez-Málaga	Personas Encuestadas	Dif
65-70	30,8%	7,5%	-23,3%
70-75	24,6%	16,0%	-8,6%
75-80	19,8%	26,4%	6,6%
80-85	12,9%	25,4%	12,5%
85-	12,0%	22,0%	10,1%

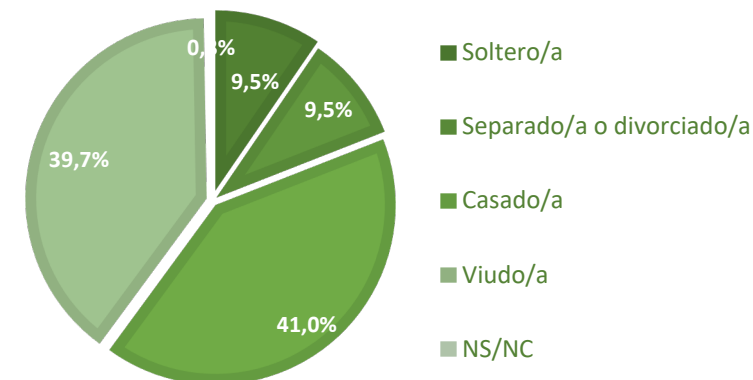
4.5.4. Estado Civil de las participantes

Las personas participantes en la encuesta se encuentran mayoritariamente casadas (41%) seguidas muy de cerca por las que han envidado (40% aprox.).

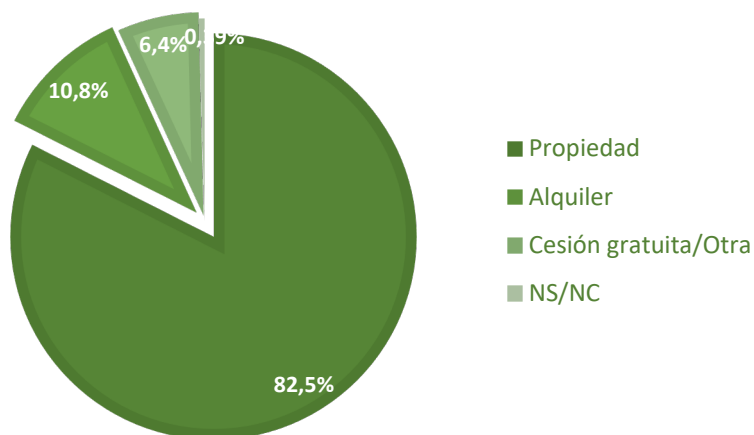
Idéntica proporción se observa entre las personas participantes solteras y separadas o divorciadas.

Ambos grupos suponen un 9,5%, cada uno, del total de encuestadas.

ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES



TIPOLOGÍA DE LA TENENCIA DE VIVIENDA



4.5.5. Tipología de la Tenencia de la Vivienda

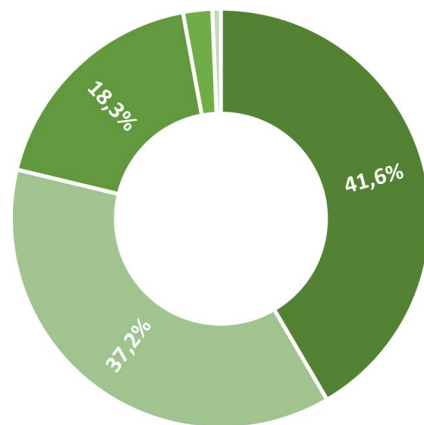
Se ha preguntado a las personas participantes acerca de la condición sobre la tenencia de la vivienda habitual en la que residen.

En este caso, la opción mayoritaria es la de vivienda en propiedad, con un 82,5% de las personas encuestadas. Este dato es similar, aunque algo más elevado, que el de la media nacional que se sitúa en el 76,6%, sin discriminación de edad. Le sigue el alquiler con un 10,8% y la cesión gratuita con el 6,4%.

4.5.6. Tipología de Unidad de Convivencia

TIPO DE UNIDAD DE CONVIVENCIA DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

■ Sólo/a ■ Familiares directos ■ Con una persona empleada ■ Con pareja ■ Otro



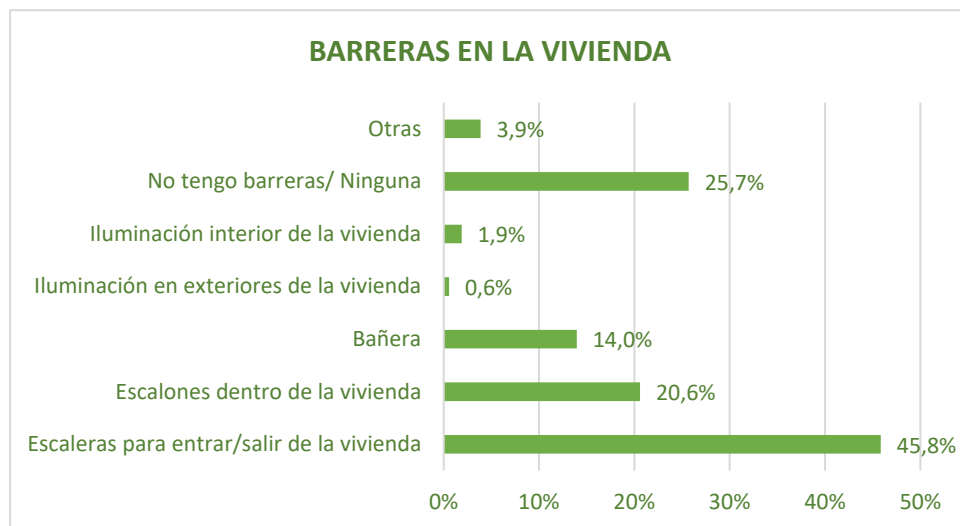
Las personas que han participado en la encuesta viven mayoritariamente solas (41,6%). Si a ellas se suman las que viven acompañadas de una persona empleada, el porcentaje sube a casi el 44%.

Este dato es coincidente de manera casi exacta con los datos correspondientes al total nacional para 2022, según datos del INE, que cifra en el 43,6 % las personas mayores de 65 años que viven solas en el país. Para el caso nacional, se constata, además, que la variación anual de este porcentaje supera el 6,1%, siendo la variación más acentuada de todos los tramos de edad analizados.

El resto de las personas participantes, conviven con su pareja (37,2%) y con familiares directos (18,3%).

Como dato significativo, tratando el presente documento en determinar cuál es la situación de las personas mayores que viven solas en el municipio de Vélez-Málaga, y considerando la muestra suficientemente significativa y representativa de la realidad del municipio y del segmento de población analizado, las personas mayores de Vélez -Málaga que viven solas suponen el mismo porcentaje que la media nacional y no presentan, desde el punto de vista cuantitativo, una anomalía estadística digna de consideración.

4.5.7. Grado de adaptación de la Vivienda



Una de las principales necesidades que afecta a este segmento de población lo constituye la adaptación de las viviendas en las que residen a sus circunstancias personales. Se trata, además de un elemento con impacto directo en la calidad de vida de las personas mayores, que actúa en numerosas ocasiones como factor limitante y de riesgo (de lesiones y/o accidentes) que, en la mayoría de los casos, puede eliminarse con una correcta adaptación del domicilio.

Es esta adaptación una necesidad creciente con el paso del tiempo al disminuir con él las capacidades de las personas, lo que lo convierte en un factor de mayor relevancia.

Tan solo una de cada cuatro personas que han participado de la encuesta considera que no tiene barreras en su vivienda que le dificultan su día a día. Significa esto, *sensu contrario*, que el 75% de las encuestadas es consciente que vive habitualmente con barreras en su entorno que impiden mayores grados de calidad de vida.

La barrera más destacada que se señala son las escaleras, tanto exteriores (45,8%), como interiores (20,6%). Le sigue en orden de importancia la persistencia de bañeras en los cuartos de baño, que se convierten en un obstáculo diario de acceso y que dificultan el aseo personal. Son, además, un factor de riesgo añadido por tratarse de zonas húmedas que tienen mayor probabilidad de ocasionar caídas motivadas por la pérdida de equilibrio y por deslizamientos.

De menor incidencia son las barreras relativas a la iluminación, tanto en el exterior como en el interior de la vivienda, y el capítulo de “otras” en las que se han manifestado condiciones particulares de las personas encuestadas sin cabida en los epígrafes anteriores.

4.5.8. Percepción del grado de Adaptación de la Vivienda

Una vez realizada la pregunta acerca de la identificación de las barreras en las viviendas habituales de las personas que han participado en la encuesta se les ha preguntado de manera directa si consideran que su vivienda está adaptada a sus necesidades personales.

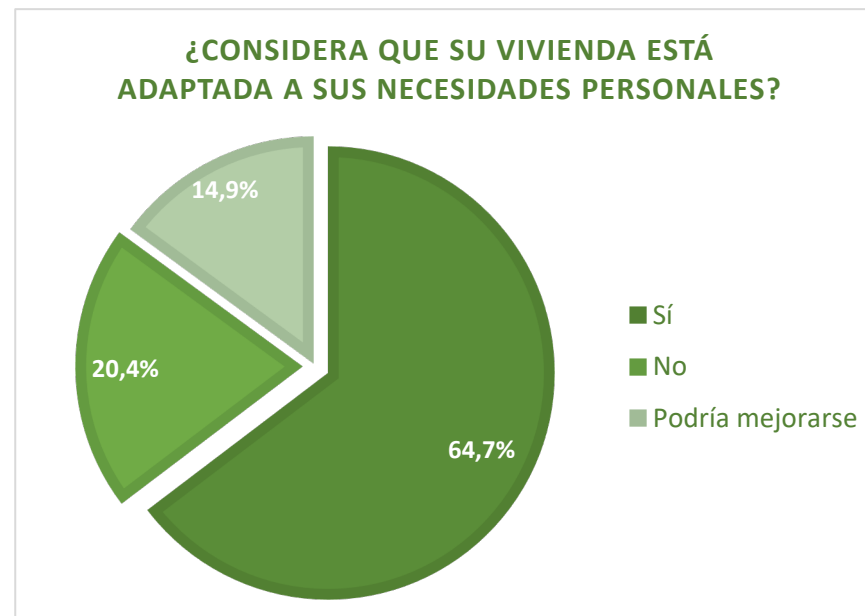
El objetivo es determinar la percepción que tienen las personas mayores de Vélez-Málaga acerca de las condiciones de sus viviendas.

En este caso, y a pesar de lo que reflejan las respuestas del punto anterior, casi dos de cada tres personas (64,7%) consideran que sus viviendas están adaptadas a sus necesidades personales.

Tan sólo un 20% de las encuestadas considera que su vivienda no está adaptada y un 15% es consciente de la existencia de áreas de mejora en este aspecto.

De las respuestas obtenida se aprecia una diferencia notable entre la conciencia de la existencia de barreras en las viviendas que dificultan de manera cotidiana la vida, que se identifican y ponen de manifiesto, y la percepción que se tiene sobre la adaptación de la vivienda. Y esta circunstancia llama aún más la atención si se considera que la mayoría de las viviendas de las personas participantes de las zonas desfavorecidas (al menos el 38,9% como se ha visto), tienen barreras arquitectónicas dentro y fuera del domicilio.

Se deberá tratar de identificar el origen de esta diferencia de percepción.

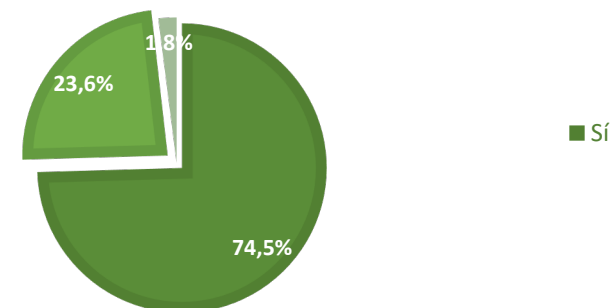


4.5.9. Cercanía del Transporte Público al domicilio

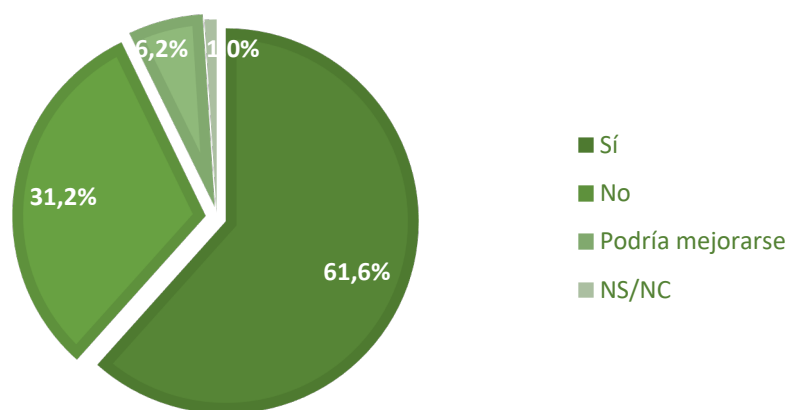
La percepción acerca de la proximidad del transporte público al domicilio es muy clara y tres de cada cuatro personas manifiestan que si disponen de parada cerca de sus domicilios.

Esta pregunta tiene una lógica conexión con la relativa a la ubicación de la residencia de las personas que han participado de la encuesta y que ha sido reflejada en el punto 4.5.2. Así, parece muy alineado que si el grueso de las encuestadas reside en los dos núcleos poblacionales principales (87,8%), de naturaleza claramente urbana, con mayor incidencia del transporte público, la percepción manifestada en este punto sobre la proximidad del transporte público.

¿TIENE ALGUNA PARADA DE TRANSPORTE PÚBLICO CERCA DE SU DOMICILIO?



¿CONSIDERA QUE EL TRANSPORTE PÚBLICO QUE SE LE OFRECE FACILITA SUS RELACIONES SOCIALES?



4.5.10. Incidencia del Transporte Público en las relaciones sociales

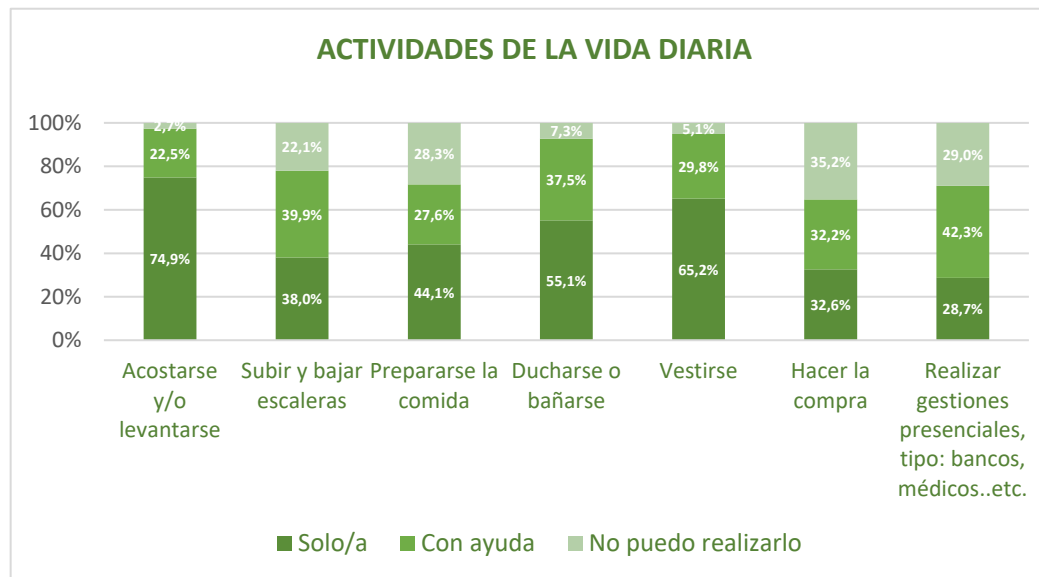
Y, en este mismo sentido y siendo extensiva la apreciación acerca del lugar de residencia prevalente de las personas que han respondido la encuesta, la percepción mayoritaria, que alcanza a casi dos de cada tres personas, es que el transporte público disponible facilita las relaciones sociales.

Por el contrario, un 37% de las encuestadas consideran que no las facilitan o que podría mejorarse, debiendo entenderse esta última opción en clara referencia a una "mejora del servicio" de transporte público.

4.5.11. Grado de desenvolvimiento de las actividades cotidianas

Se pregunta, en este caso, acerca de una serie de actividades cotidianas, de la vida diaria, y de cómo se afrontan por parte de las personas participantes: si se desenvuelven sin ayuda; si requieren ayuda (tanto de ayudas técnicas como de personas de apoyo); o bien, si no pueden realizarlas por sí mismas y necesariamente deben contar con ayuda “que les hagan” las actividades cotidianas.

En este sentido, la actividad de acostarse y levantarse es la que en mayor porcentaje declaran las participantes que pueden realizar solas y son las gestiones presenciales las que en menor porcentaje desarrollan solas.



Es esa la actividad que se realiza con ayuda en mayor porcentaje (42%), y por su naturaleza, cabe interpretar que se debe a una confluencia de factores añadidos (desplazamientos inherentes, seguridad en sí mismos y personal, temores a errores, etc.) que marcan una preferencia a su realización con ayuda.

Y con respecto a la actividad que mayoritariamente se declara que no se puede realizar, es hacer la compra (35% no puede y 32%, con ayuda). En ella también se dan circunstancias adicionales (desplazamientos, carga física, pagos, etc.) que incrementan la imposibilidad de su realización y la preferencia por su realización en compañía de otras personas.

En este punto conviene hacer referencia a la conclusión puesta de manifiesto en el punto 4.5.3. referente a la distribución por edades de las personas que han respondido a la encuesta y que, como se ha visto, tienen una presencia mayor a la media de la población del municipio en los rangos de edad mayores. Esto deriva en una sobre representación en la muestra respecto de la media de edad de la población local que, con toda probabilidad, ha influido en esta respuesta.

4.5.12. ESCALA ESTE II DE SOLEDAD SOCIAL

Con la aplicación de este instrumento de medición de la Soledad Social se ha podido analizar la experiencia subjetiva que tienen las personas ante los cambios sociales, la era digital y la adaptación a las nuevas tecnologías, entre otros, donde están implicados componentes cognitivos y emocionales.

Tras la aplicación del mismo se obtiene un resultado que determinará el Grado de Soledad Social sentida por la persona adulta mayor (alta, media, baja). En el CAPÍTULO IX. ANEXOS, se incluye en el ANEXO I. ESCALA ESTE II DE SOLEDAD SOCIAL el detalle de la valoración que se sigue para su aplicación.

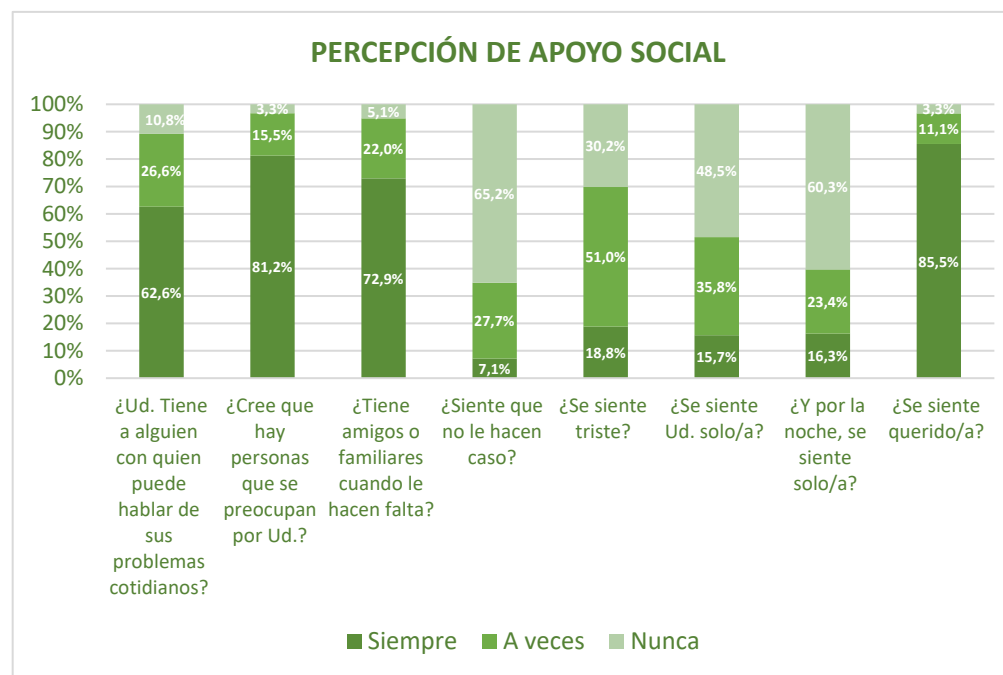
4.5.12.1. Percepción del Apoyo Social

Se incluyen en este apartado una batería de preguntas destinadas a conocer qué sensación perciben las personas mayores encuestadas sobre la soledad y la disponibilidad de un entorno social cercano con el que interactuar en el desarrollo normal de la vida.

Las respuestas obtenidas muestran cómo mayoritariamente se responde “siempre” a sentirse querido (85%), tener quien se preocupa (81%), tener amigos y/o familiares (73%) y disponer de con quien hablar (62%).

También es muy positiva la respuesta de que un 65% considera que no siente nunca que no le hagan caso.

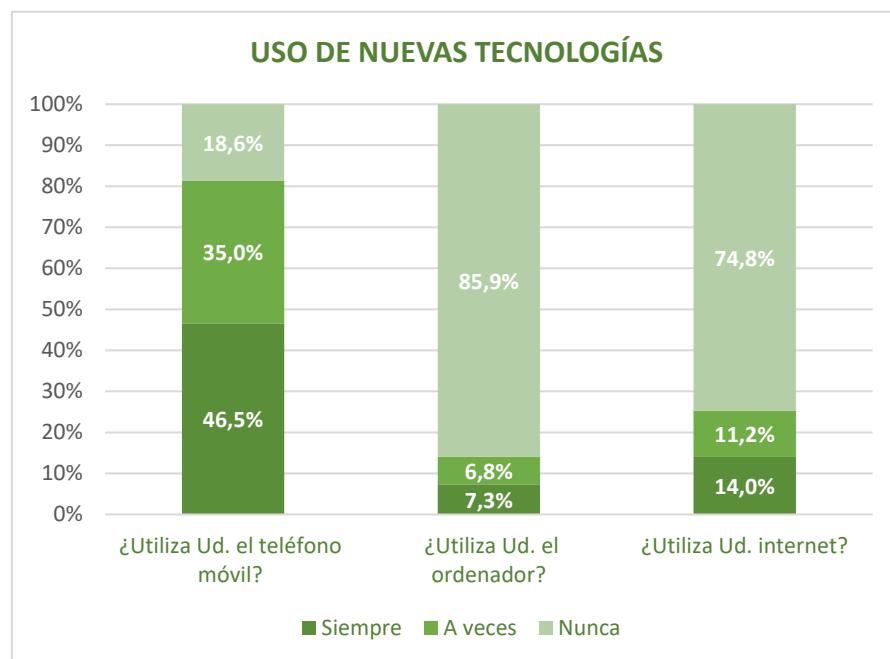
Con respecto a la soledad, casi la mitad (48%) declaran no sentirse solas nunca, porcentaje que



sube hasta el 60% respecto al sentimiento de soledad por la noche. Tan sólo en torno al 16% de las encuestadas declara tener un sentimiento permanente de soledad, tanto de manera habitual, como por la noche.

Respecto del sentimiento de tristeza, cerca de un 20% de las personas participantes declaran sentirse tristes. Se trata de un porcentaje alto que supone aproximadamente, que una de cada cinco personas dice sentirse siempre triste. Y es este sentimiento permanente el que contrasta con el del 51% de las encuestadas que reconoce sentirse así a veces, es decir, de manera puntual y esporádica. Por último, un grupo en torno al 30% declaran que nunca están tristes.

Sería conveniente identificar en mayor profundidad los orígenes de esos sentimientos continuos de tristeza puesto que el resto de la percepción acerca del apoyo social con que cuentan las personas mayores de Vélez-Málaga es muy bueno.



4.5.12.2. Uso de Nuevas Tecnologías

Continúa la aplicación de la Escala ESTE II de Soledad Social valorando el grado de uso y penetración de las nuevas tecnologías (ordenar, móvil e internet) en el colectivo de personas mayores.

El resultado obtenido determina que la mayoría de la población mayor no utiliza nunca el ordenador (86%) ni Internet (75%). El uso ocasional se sitúa en el 7% y el 11%, respectivamente.

Tomando como comparativo el dato publicado por el INE para el año 2022, el colectivo de personas de edades comprendidas entre los 65 y los 74 años que declaran que han utilizado Internet en los últimos 3 meses, asciende al 72,4% de la población, de las cuales se declaran usuarias diarias de Internet (al menos 5 días a la semana) el 59,9% y las que han

comprado por Internet en los tres últimos meses alcanzan el 23,7%.

Esta diferencia tan significativa entre los datos oficiales del INE y los logrados con la encuesta respecto del uso de Internet por parte de la población mayor de Vélez-Málaga hace presumir que se ha producido un error en la formulación de las preguntas.

Si se observan los datos de utilización del ordenador frente al uso del móvil, los datos también son muy dispares y, tan sólo un 7,3% de las encuetadas declara utilizar siempre el ordenador, lo que unido al empleo ocasional (6,8%) alcanzaría un uso del 14,1% de la población. Este dato contrasta con el del móvil que de manera habitual y ocasional se emplea por parte del 81,5% de la población mayor.

Hay que tener en consideración que la penetración de la telefonía móvil es muy superior a la del ordenador. Y, sobre el uso que se da al móvil, hay que considerar que se trata de un elemento incorporado de manera natural a la vida cotidiana por la su multitud de actividades que proporciona.

El estudio publicado en 2021 por el grupo Communication Networks & Social Change (CNSC) de la UOC, los móviles inteligentes se emplean por personas de entre 60 y 79 años, en un 50% para la realización de llamadas y mensajería. Le sigue el uso de imagen, audio y vídeo (que, en España, supera a las llamadas de voz convencionales) y, por último, los juegos. Y, las aplicaciones más exitosas para esa franja de edad son, WhatsApp (87,1% de la población de más de 64 años, según la Fundación Telefónica), seguida por Facebook entre las personas de 60 a 69 años y Gmail entre quienes han superado ya los 70.

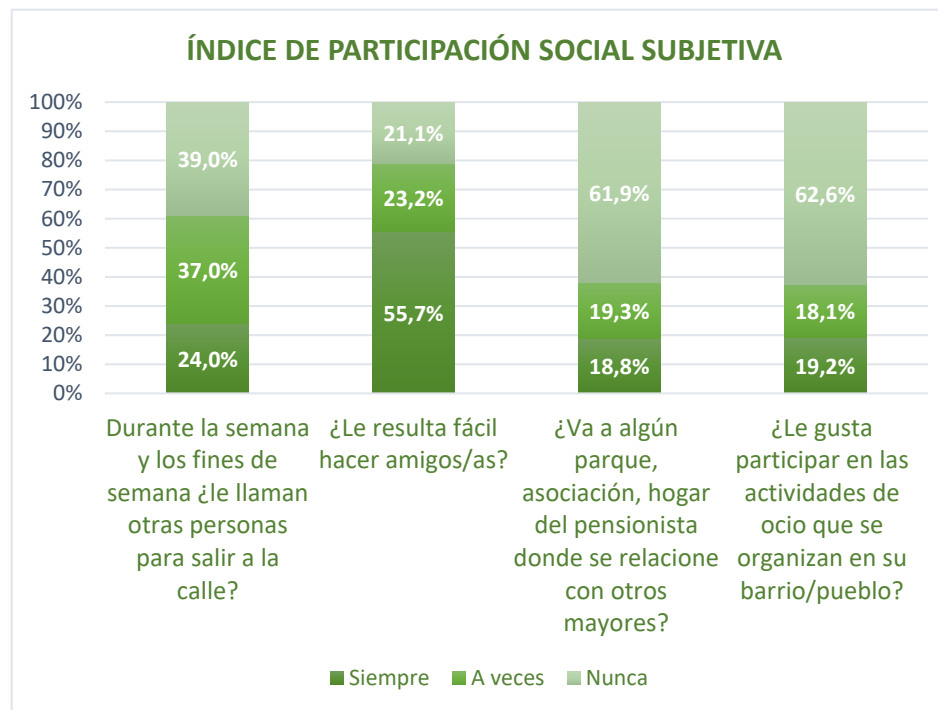
Todos estos datos hacen pensar que, además del condicionamiento debido al rango de edad de las personas incluidas en la muestra, tal como se ha apuntado reiteradamente, también puede haberse visto influido el resultado obtenido por el orden de las preguntas y la diferenciación entre móvil y ordenador seguida de la pregunta acerca del uso de internet. Probablemente, esto ha debido generar una asociación de ideas que ha vinculado en mayor medida el uso de internet con el de un ordenador, pasando por alto el uso que se suele hacer, mayoritariamente, de Internet empleando un dispositivo de telefonía móvil.

4.5.12.3. Percepción de participación social

Por último, la escala aborda el índice de percepción sobre la participación social.

Para ello se pregunta acerca de las relaciones de amistad que mantienen, las relaciones con personas de su edad y lugares de encuentro con ellas y, por último, la participación en actividades de ocio de su entorno.

De las respuestas destaca que un elevado porcentaje, en torno al 62% de las encuestadas nunca participa de las actividades de ocio o acude a un punto de encuentro como asociaciones o “hogar del pensionista” para relacionarse con otras personas mayores. Y este dato contrasta más con la afirmación de que le resulta fácil hacer amistades al 55% de las encuestadas. Es decir, se muestran con un carácter abierto al establecimiento de nuevas relaciones que sube hasta el 79% si se valora también el carácter ocasional de esta percepción.



Esta falta de participación, tanto en las actividades de ocio, como en la visita habitual a los lugares en los que se suele coincidir con personas de la misma edad, es significativa y evidencia las bajas cotas de asociacionismo y concepción colectiva de la ciudadanía en España de manera general muestra una debilidad del capital social de nuestra sociedad que se evidencia, también, entre las personas mayores.

Para los Servicios Sociales municipales es este un claro ámbito de actuación de cara a la mejora de la participación social de la población mayor del municipio de Vélez-Málaga.

4.5.12.4. Soledad Social

Como conclusión, el resultado de la aplicación de la Escala ESTE II de Soledad Social, es el que muestra el gráfico anexo.

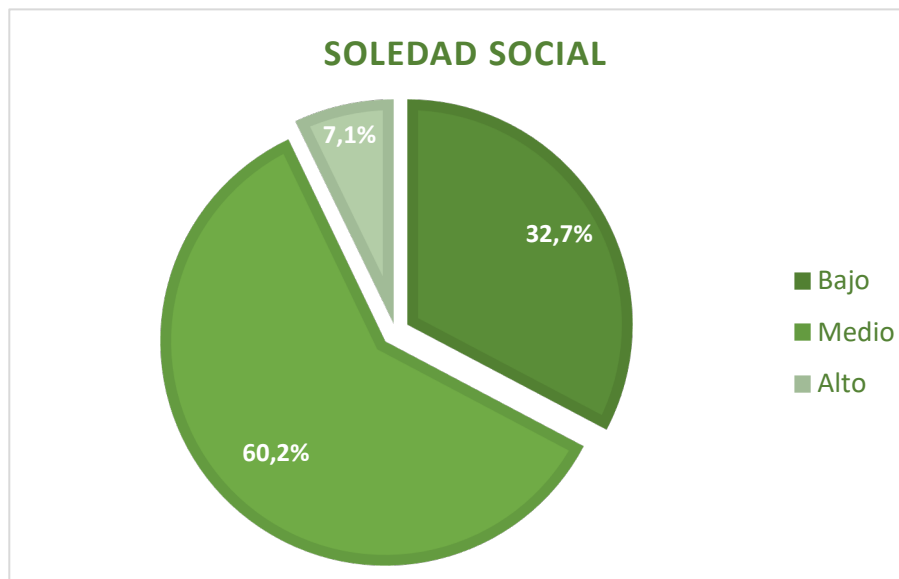
Es fruto del resultado de la aplicación de la escala en base a las respuestas obtenidas por parte de las personas participantes y que determina el nivel de Soledad Social detectado.

Así, para el grupo de personas que han participado en la encuesta, se concluye que su nivel de Soledad Social es mayoritariamente Medio (60% de las personas), seguido del Bajo (32%).

Tan sólo un 7% de la población se encuentra en un nivel Alto de Soledad Social.

Se puede concluir, por tanto, que la percepción que tienen las personas mayores de Vélez-Málaga acerca de la Soledad Social es muy mayoritariamente media y baja (93%).

Es un indicador muy interesante que evidencia que existe un fuerte tejido social y familiar de apoyo a las personas mayores que, unido al uso de las tecnologías y a la existencia de relaciones interpersonales abiertas y de proximidad, de vecindad, tal como sucede en la mayoría de los municipios menores, arrojan un nivel mayoritario de percepción de la Soledad Social con niveles medios y bajos.



4.5.13. Actividades habituales

Preguntadas las personas encuestadas acerca de las actividades que realizan de manera habitual, destaca, por encima de todas, el consumo de televisión (34%) seguido de las actividades físicas (14%) y las reuniones sociales y familiares (13%).

Se tratan estas de actividades muy accesibles para la gran mayoría de la población, no limitadas por plazas disponibles, oferta de eventos, o barreras presupuestarias, y combinan actividades relacionadas con el envejecimiento activo, con relaciones sociales y con el entretenimiento más básico.



El resto de actividades, menos accesibles y, por tanto, con más limitaciones a la participación, se distribuyen entre actividades dirigidas (talleres, manualidades, cognitivas) y de ocio (viajes, compras, musicales y teatro).

Mención aparte es la actividad de “Internet” que puede comprender de manera amplia actividades de información, sociales, de ocio, etc. y que, por tanto, pondrían incluirse de manera conjunta con las anteriores, así como en el caso de “Otras” actividades.

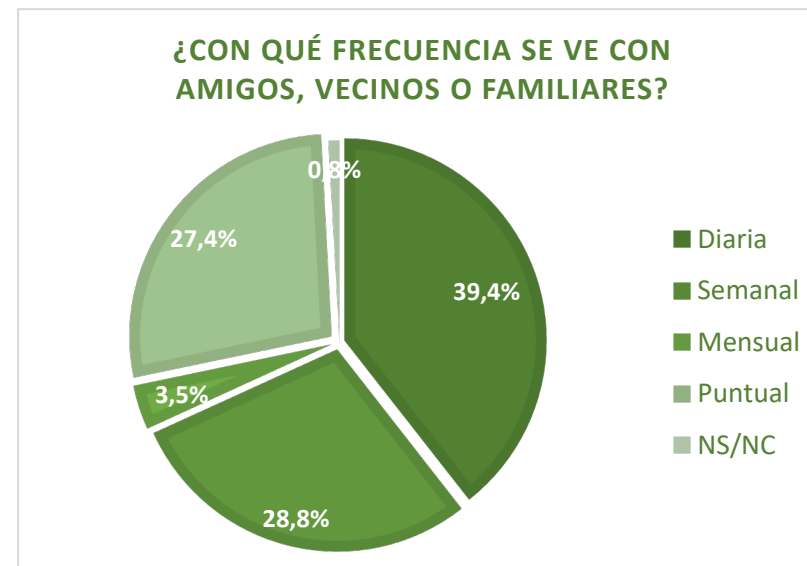
4.5.14. Frecuencia de las relaciones interpersonales

En la determinación del grado de soledad en que viven las personas mayores de Vélez-Málaga resulta de gran valor conocer la frecuencia con la que suelen verse con amigos, vecinos y/o familiares, su entorno social inmediato, de manera cotidiana.

Un 40% de las encuestadas asegura mantener relaciones con su entorno a diario. Si lo unimos a las que aseguran que estas relaciones las tienen semanalmente (29%) podemos concluir que casi el 70% se ve con su entorno social inmediato al menos una vez a la semana.

Por consiguiente, *sensu contrario*, tan sólo un 30% de la población mayor manifiesta que no se ve con las personas de su entorno una vez al mes o de manera puntual (ocasional).

Este dato pone a poner de relevancia que la prevalencia de un entorno social integrado por familia, amigos y vecinos sustenta en gran medida las relaciones interpersonales de las personas mayores del municipio contribuyendo a atenuar, de manera muy contundente, la percepción de soledad, tal como se concluía del análisis de los resultados arrojados por la Escala ESTE II de Soledad Social.



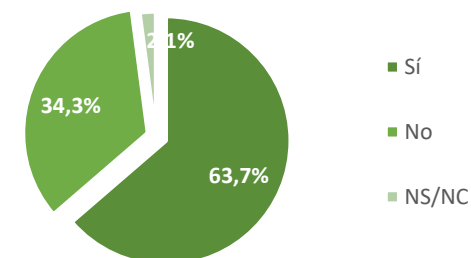
4.5.15. Grado de conocimiento de los Servicios Sociales municipales

El 63% de las personas encuestadas manifiesta que conoce los Servicios Sociales del municipio.

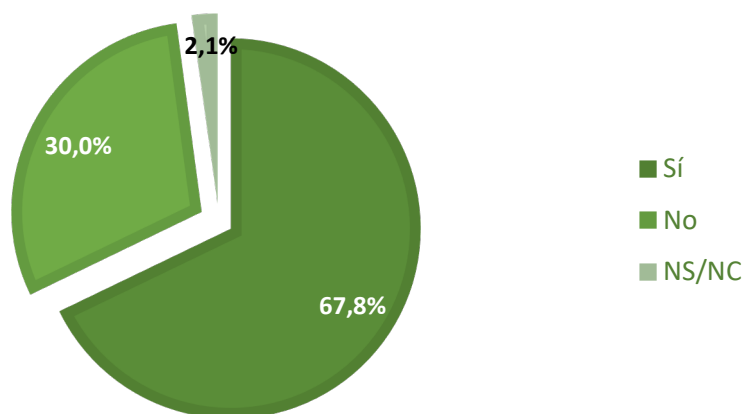
Quizá el dato más relevante, lo constituyan el resto de la población (36,3%) que declaran no conocer los Servicios Sociales municipales.

Y resulta aún más relevante el dato al tener en consideración que la base de datos de personas mayores empleada para la realización de la encuesta es la misma que se empleó por parte de los Servicios Sociales municipales durante el período de pandemia, como consecuencia del COVID-19, como fórmula de seguimiento y atención en ese momento de las personas mayores del municipio, especialmente, de las que vivían solas.

¿CONOCE USTED LOS SERVICIOS SOCIALES DE SU MUNICIPIO?



¿HA ACUDIDO USTED O ALGÚN FAMILIAR EN SU NOMBRE A LOS SERVICIOS SOCIALES?



4.5.16. Uso de los Servicios Sociales municipales

En paralelo a la respuesta anterior, el uso de los Servicios Sociales municipales alcanza niveles similares (un poco por encima) por parte de las personas encuestadas.

Quizá destacar, en este caso, el alto grado de uso de los mismos que se manifiesta que se realiza o ha realizado en algún momento por parte de la población, que alcanza a más de dos de cada tres personas mayores del municipio.

4.5.17. Razones por las que no se usan los Servicios Sociales municipales

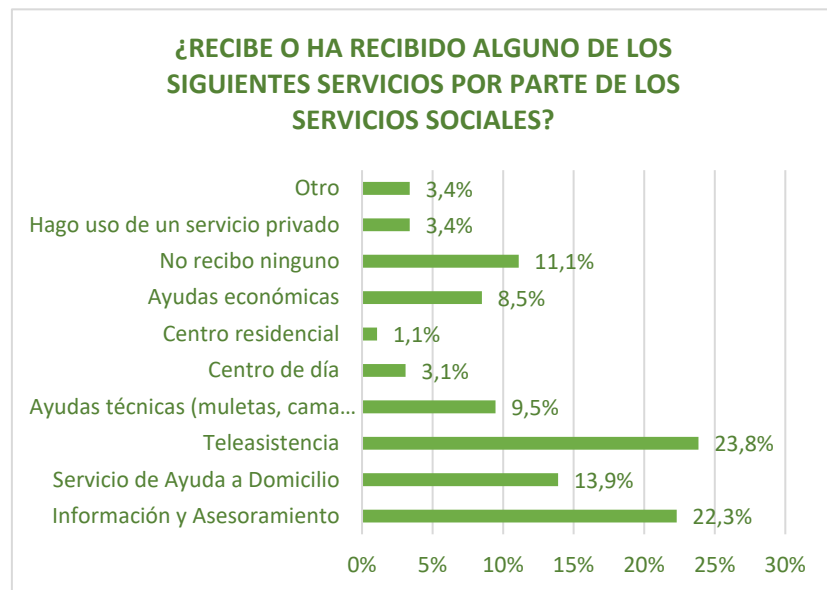


Las personas que manifiestan que nunca han utilizado los Servicios Sociales municipales argumentan mayoritariamente (65%), como razón principal, la ausencia de una necesidad que les haya llevado a solicitarlos.

De los que reconocen que, si han tenido necesidad, casi el 27%, aluden al desconocimiento de la oferta de recursos y servicios como motivo para no utilizarlos y, el resto, (8%) dan otras razones.

Se vuelve a poner aquí de manifiesto la probable necesidad de aumentar los esfuerzos por parte de las personas responsables de los Servicios Sociales municipales en tener actualizada la oferta de servicios que ponen a disposición de la ciudadanía y darla a conocer, de manera general y, en especial, entre el público objetivo constituido por las personas mayores de Vélez-Málaga.

4.5.18. Servicios Sociales municipales disfrutados



A las personas que respondieron afirmativamente a la pregunta ¿Ha acudido usted o algún familiar en su nombre a los servicios sociales? (apartado 4.5.16.) se les ha pedido que identifiquen los servicios de los que han sido y/o son beneficiarias.

Los Servicios Sociales más populares, o que atienden a un mayor número de personas usuarias son la Teleasistencia (24%) y el Servicio de Ayuda a Domicilio (14%). Se trata de los dos servicios más universales puestos en marcha por la administración autonómica y con gestión delegada en las administraciones locales.

Además, se facilitan otras ayudas con menor alcance en cuanto a número de personas beneficiarias, como son las ayudas técnicas (9,5%), ayudas económicas (8,5%) para situaciones de vulnerabilidad, y las referentes a las infraestructuras públicas como son los Centros de Día o Unidades de Estancia Diurna (3,1%)

y Centros Residenciales (1,1%), también incluidas en el catálogo de Servicios Sociales de Andalucía.

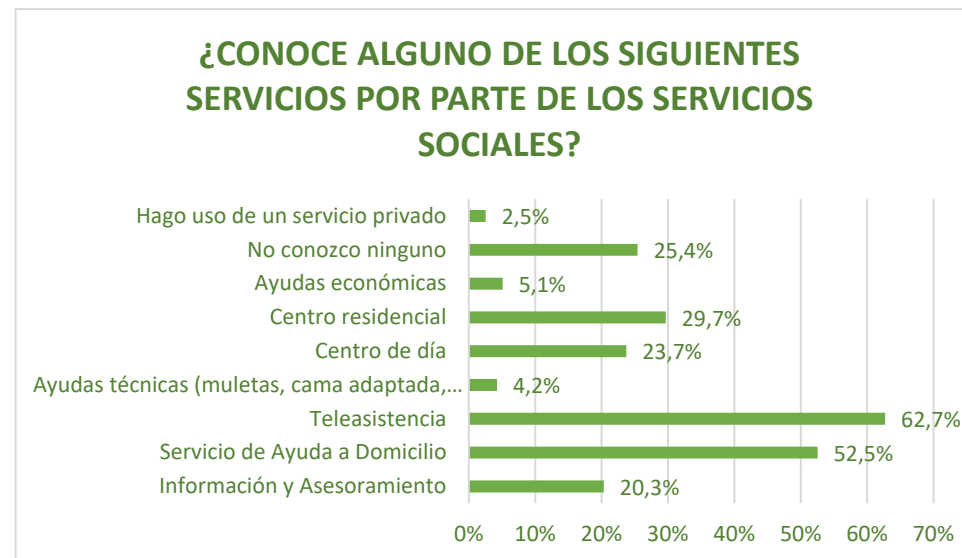
Y en lo que respecta a las personas que no reciben ningún servicio por parte de los Servicios Sociales, se incluyen tanto las que manifiestan esta circunstancia de manera directa (11,1%) como las que lo hacen de manera indirecta, al responder que hacen uso de un servicio privado (3,4%), lo que supone que un 14,5% de la población queda fuera de la cobertura de los Servicios Sociales.

Por último, destacar que el 22,3% de las encuestadas que han acudido a los Servicios Sociales, declara que ha recibido información y asesoramiento acerca de las posibilidades de disfrute de los servicios que desde ellos se gestionan.

4.5.19. Conocimiento detallado de los Servicios Sociales

A las personas que respondieron negativamente a la pregunta ¿Ha acudido usted o algún familiar en su nombre a los servicios sociales? (apartado 4.5.16.) se les ha pedido que identifiquen los servicios que conocen y que son prestados por los Servicios Sociales.

De manera similar a lo que sucedía en el caso de las personas que si que declaran ser beneficiarias de los Servicios Sociales, cuando se pregunta por los servicios que se ponen a disposición de las personas mayores por parte de los Servicios Sociales, las respuestas ratifican de manera clara la popularidad de los servicios de Teleasistencia y Ayuda a Domicilio, que se conocen el primero de ellos por dos de cada tres encuestadas y, el segundo, por más de la mitad.

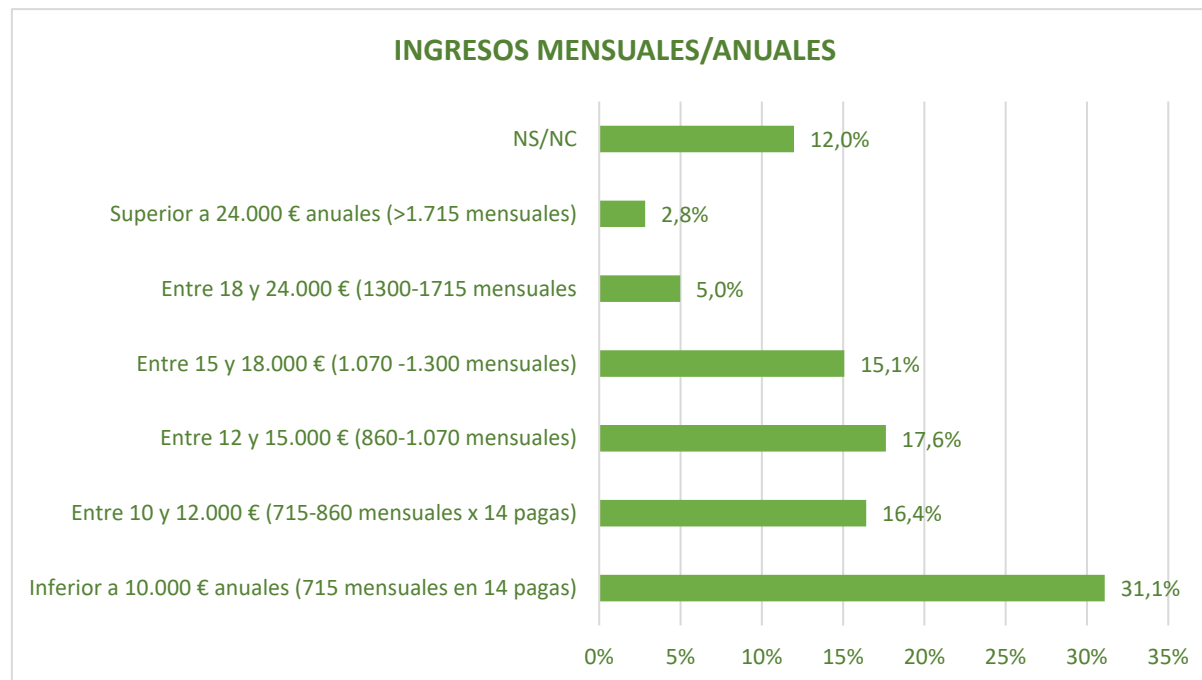


También son muy conocidas las ofertas de Centros Residenciales, que las conoce el 30% de las encuestadas y los Centros de Día, conocidas por el 23% de la población.

Con respecto a las personas que declaran no conocer ninguno de los servicios ofertados, el porcentaje supera el 25%, es decir, que una de cada cuatro personas entrevistadas y que no es beneficiaria de los servicios puestos a disposición desde los Servicios sociales, declara no conocer la oferta de servicios. Y, en este sentido, cabe señalar que resulta extraño este porcentaje dado lo extendido que está el conocimiento, como se ha visto de los servicios de Teleasistencia y de Ayuda a Domicilio.

Nuevamente hay que incidir en la necesidad de aumentar el esfuerzo de difusión de los servicios que se ponen a disposición de las personas mayores por parte de los Servicios Sociales puesto que, aún quedan importantes grupos de población mayor que desconocen, incluso, los considerados servicios básicos.

4.5.20. Ingresos recurrentes



Se ha realizado por parte de las encuestadoras un ejercicio de aproximación y determinación del nivel de renta de las personas participantes.

Para ello, se ha preguntado por el importe de los ingresos recurrentes, normalmente, la pensión, que se recibe mensualmente.

Si bien, las cuestiones relacionadas con los ingresos suelen producir rechazo y cierta desconfianza por parte de las personas encuestadas, se han adoptado dos medidas para tratar de obtener un dato que permita cierta contextualización del nivel de renta de las personas participantes.

Así, de una parte, se ha incluido la pregunta al final del formulario, para que, llegado este punto, se haya podido generar una mayor confianza entre la encuestadora y la encuestada. En segundo lugar, se ha optado por preguntar, como se decía, por el importe de la pensión mensual que se percibe pues es este el dato económico que con mayor facilidad se retiene por parte de las personas mayores.

Las respuestas obtenidas han sido reinterpretadas por el equipo de encuestación para lograr un dato anualizado estimativo de los ingresos anuales recurrentes de las personas encuestadas.

No obstante lo anterior, se pone de manifiesto que un 12% de las personas que han participado no han respondido a esta pregunta.

Según datos del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, en su informe Trimestral por municipios de abril de 2023, en Vélez-Málaga existen un total de 14.621 pensionistas en vigor, cuya pensión media mensual asciende a los 952,91 €.

Esto la sitúa en 133,37 € por debajo de la pensión media de la provincia de Málaga (1.086,28 €) lo que supone casi un 14% menos, y 242,17 € (25,4%) por debajo de la pensión media de España.

El origen de esta diferencia, si bien no es objeto de este análisis, cabría situarlo en el predominio de la actividad agraria tradicional de la zona que ha dado lugar a bases de cotización y niveles de renta inferiores a la media del territorio nacional y, como consecuencia, a pensiones de jubilación también más bajas.

Las personas participantes, han declarado unos ingresos recurrentes que las sitúan por debajo y en el entorno de la pensión media del municipio. En ese intervalo se aglutina el 65,1% de las encuestadas, es decir, casi dos de cada tres personas participantes. Tan sólo un 22,9% declara percibir ingresos superiores a la pensión media del municipio.

4.5.21. Apreciación sobre el estado de salud

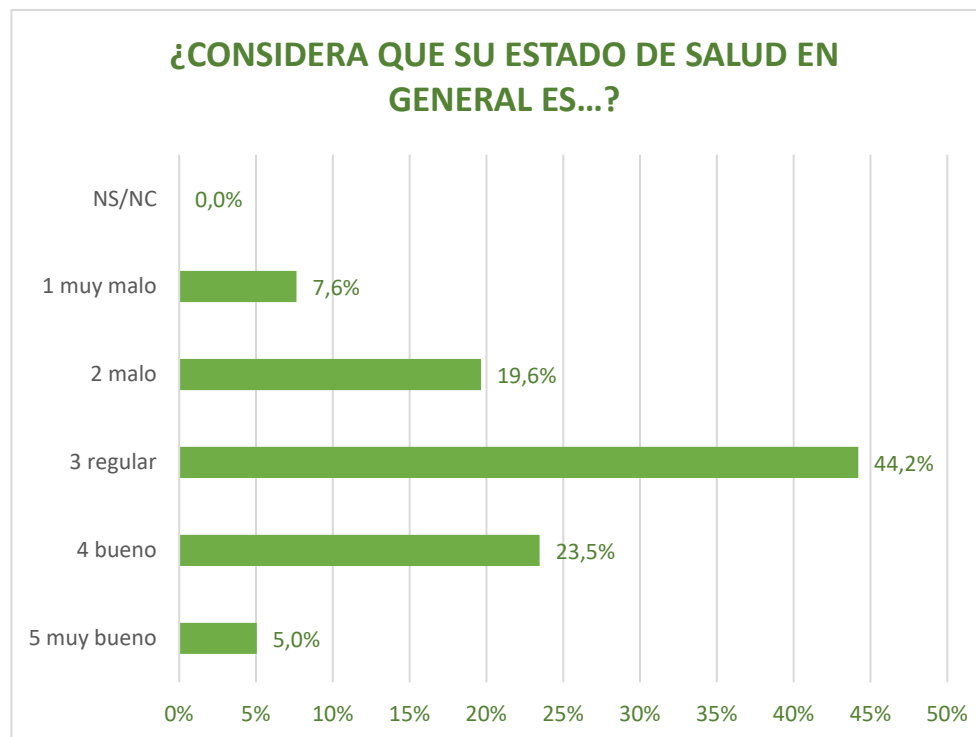
Para concluir el cuestionario se han realizado dos preguntas que figuran en este apartado y en el siguiente, tendientes a identificar el estado de ánimo y opinión en general de las personas encuestadas.

La primera de ellas, tiene que ver con la percepción general sobre el estado de la salud.

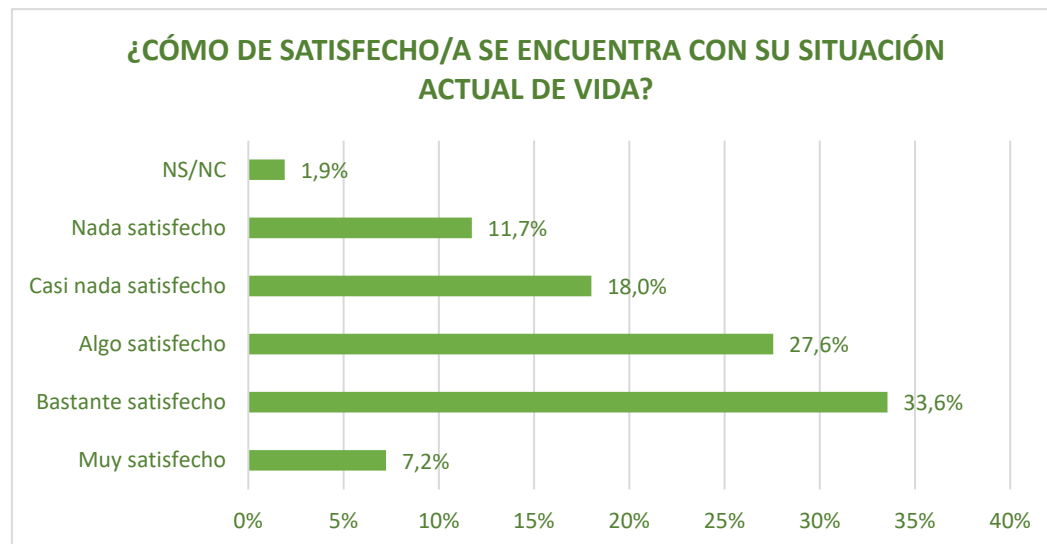
La percepción mayoritaria es que el estado de salud es “regular” (44%), es decir, casi la mitad de la población que ha participado de la encuesta.

Si tomamos agrupadas las respuestas “Mal” y “Muy Mal” y las respuestas “Bueno” y “Muy Bueno” los valores alcanzados son muy similares, con un 27,2% y un 28,5 %, respectivamente y una ligera percepción positiva que no resulta realmente significativa.

Otro hecho que llama la atención es que todas las personas encuestadas han respondido a esta pregunta.



4.5.22. Grado de satisfacción vital



Un análisis análogo al anterior, sitúa sólo en el 27% al grupo de personas “Algo Satisfechas”.

Las que declaran sentirse “Muy Satisfecha” y “Bastante Satisfecha” en este caso suponen la opción mayoritaria que supera el 40% de las personas encuestadas.

Si uniéramos este grupo al de “Algo Satisfecho” se alcanzaría casi al 70% de las personas encuestadas.

Por el contrario, las personas que se declaran “Nada Satisfechas” o “Casi nada Satisfechas” suponen aproximadamente el 30% de la población.

Puede concluirse que el grado de percepción acerca de la situación actual de vida de las personas mayores del municipio de Vélez Málaga es mayoritariamente satisfactorio.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

Se inicia el capítulo de conclusiones con la comprobación del cumplimiento de las hipótesis formuladas en el apartado 2.3. del presente Diagnóstico. En la siguiente tabla se añade la columna “¿Se ha cumplido?” a la tabla de formulación de las hipótesis que figura en dicho apartado. En ella se da cuenta de los resultados obtenidos en la verificación de las mismas. Se ha procedido a resaltar sombreando las filas de las hipótesis que se han confirmado positivamente.

Objetivo general (OG): Identificar la prevalencia de la soledad en la población estudiada y cómo ésta se distribuye en relación a diferentes factores influyentes		
Objetivos específicos	Hipótesis	¿Se ha cumplido?
OE01: Describir la soledad social en relación al sexo	H01: Las mujeres mayores obtendrán una puntuación mayor en soledad social que los hombres	No se ha confirmado la hipótesis. Los resultados obtenidos ofrecen niveles muy similares: <ul style="list-style-type: none"> • Soledad Alta: 2,92% las mujeres y 2,91% hombres • Soledad Media: 46,78% mujeres y 43,68% hombres • Baja Soledad: 50,29% mujeres y 53,39% hombres
OE02: Describir la soledad social en relación al lugar de residencia (zonas no desfavorecidas y desfavorecidas)	H02: Las personas mayores que viven en zonas no desfavorecidas del municipio de Vélez-Málaga tendrán menos Soledad Social que las residentes en zonas urbanas desfavorecidas	Al contrario de la formulación de la hipótesis, los valores obtenidos de Soledad Social son más elevados en general en zonas no desfavorecidas, con una Soledad Social media, según escala ESTE II, del 47,93% frente a un 25,71% del resto de núcleos.
OE03: Describir la soledad social en relación a la edad	H03: Las personas de mayor edad puntuarán más alto en Soledad Social	Efectivamente, las personas de más de 80 años presentan una percepción de Soledad Social mayor.
OE04: Describir la soledad social en relación al estado civil	H04: Las personas viudas puntuarán más alto en Soledad Social	También se cumple la hipótesis en este caso, puesto que las personas viudas son las que alcanzan una puntuación mayor, seguidas de las solteras, separadas-divorciadas, y las casadas, en este mismo orden.

OE05: Describir la soledad social en relación a la unidad familiar	H05: Las personas mayores cuya unidad familiar sea de un solo miembro, puntuarán más alto en Soledad Social	No. Las personas que residen con algún familiar presentan valores de Soledad Social Alta un 6,97%, Media un 53,48% y Baja un 37,20%. Quienes residen solas, 3,37% Alta, 45,27% Media, y 51,35% Baja, todos niveles superiores a las que residen con un familiar.
OE06: Describir la soledad social en relación a la accesibilidad y ubicación de su vivienda (zonas urbanas desfavorecidas)	H06: Las personas que residen en entornos poco accesibles y zonas desfavorecidas tienen mayor percepción de soledad	Se confirma que las personas que tienen barreras, tanto en el interior de la vivienda, como en los accesos a la misma (situación característica de las zonas desfavorecidas), el 50% de las personas encuestadas presentan valores promedios de Soledad Social Media .
OE07: Describir la soledad social en relación a la accesibilidad del transporte público local	H07: Las personas que residen en entornos con mayores dificultades de acceso al transporte público tienen mayor percepción de soledad	Se confirma que de las personas que NO DISPONEN de accesibilidad al transporte público un 25,46% presentan un índice de Soledad Social Media. Por el contrario, quienes SÍ DISPONEN de posibilidades de transporte público, un 19,47% manifiesta una Soledad Social Media (6 puntos porcentuales menos).
OE08: Describir la soledad social en relación a la salud percibida	H08: Las personas con buena salud tendrán menos percepción de Soledad Social	Las personas que verbalizan poseer muy buena o buena salud obtienen valores que los sitúan en el rango inferior (Soledad social Baja). Los valores en soledad aumentan de manera proporcional al deterioro de salud de las personas.
OE09: Describir la soledad social en relación a la satisfacción vital	H09: Las personas mayores que sienten mayor satisfacción con su vida, sentirán menor Soledad Social	Las personas que expresan estar satisfechas o bastantes satisfechas con su vida, no puntúan en la escala ESTE II en Soledad Social Alta. Sin embargo, de la totalidad de las personas que refieren no estar nada satisfechas con su vida, el 20% se sitúa en una Soledad Social Alta y el 80%, en el nivel de Media.
OE10: Describir la soledad social según la escala ESTE II	H10: La población de Vélez- Málaga y sus núcleos de población manifestará sentimientos de soledad en valores Medio-Altos	No. Es la soledad en valor Bajo la que mayor puntúa, con un 50,71% de todas las encuestadas, seguida del valor Medio, índice en el que se situaba el 44,96% de las personas participantes.
OE11: Describir la percepción de apoyo social	H11: Las mujeres mayores tienen mayor percepción de apoyo social frente a los hombres mayores	En la totalidad de las preguntas relacionadas con la percepción de apoyo social realizadas corroboran esta hipótesis. Así, las mujeres obtienen mayores puntuaciones. Esto se interpreta como que se sienten, en definitiva, más escuchadas, apoyadas y tenidas en cuenta que los hombres.
OE12: Describir el uso de nuevas tecnologías	H12.1: El uso de las nuevas tecnologías es mayor en las mujeres que en los hombres	No. Los hombres hacen un mayor uso del móvil (57,14% de hombres siempre lo utiliza frente a un 49,71% de mujeres) y de internet (el 24,07% de los entrevistados siempre lo utiliza frente a un 14,45% de mujeres). Los hombres también hacen un uso mayor de ordenadores que ellas (20% de hombres siempre lo utiliza frente a un 10,98% de mujeres).

	H12.2: El uso de las nuevas tecnologías en las personas mayores es mayor en Vélez-Málaga y Torre del Mar que en el resto de núcleos urbanos	No. El resto de núcleos de población presenta indicadores más altos en el uso de teléfonos móviles, ordenadores e internet.
OE13: Describir el índice de participación social subjetiva	H13: El índice de participación social subjetiva será mayor en Vélez-Málaga y Torre del Mar que en el resto de núcleos urbanos	No. Las personas residentes en el resto de núcleos de población, presentan mayores índices de participación en todas las variables medidas (les llaman para salir, les resulta fácil hacer amistades, acuden a alguna asociación y participan en actividades de ocio).
OE14: Identificar el grado de conocimiento de los Servicios Sociales y su asistencia a los mismos en función del tipo de zona urbana (no desfavorecida y desfavorecida)	H14.1: Existe un mayor conocimiento de los Servicios Sociales en las zonas urbanas desfavorecidas que en el resto de núcleos urbanos	Se confirma que el 80,16% de las personas de los dos núcleos de población principales, especialmente de sus zonas desfavorecidas, declaran conocer los Servicios Sociales frente a un 74,28% de la población del resto de núcleos.
	H14.2: Los hombres mayores acuden menos a los Servicios Sociales que las mujeres	Aunque la diferencia es mínima, el 38,15% de mujeres ha acudido frente a un 36,19% de hombres.
	H14.3: Las personas mayores, de 65 a 69 años, no han necesitado acudir a los Servicios Sociales	La totalidad de participantes en la encuesta pertenecientes a este rango de edad manifiestan que ninguna ha acudido a los Servicios Sociales.
OE15: Describir el uso de servicios de apoyo asistenciales	H15: el SAD y la TAD son los servicios más demandados entre la población de entre 75 y 79 años	El Servicio de Teleasistencia es el más demandado seguido del Servicio de Ayuda a Domicilio y los Centros de Día.
OE16: Identificar los servicios asistenciales percibidos o sentidos más útiles	H16: El Servicio de Ayuda a Domicilio es el más apreciado entre los hombres mayores	No se ha podido confirmar la hipótesis dado que la pregunta no se incluyó de manera específica en la encuesta, si bien, tanto para hombres como para mujeres, el Servicio de Teleasistencia y el Servicio de Ayuda a Domicilio, por ese orden, son los más usados y valorados en la lucha contra la soledad, no deseada, de las personas mayores. En las entrevistas en profundidad se ha podido comprobar cómo el servicio más valorado por los hombres es el de Ayuda a Domicilio, especialmente, en el colectivo que viven solos.
OE17: Describir la soledad social en relación a los ingresos económicos	H17: La población con menores ingresos tendrá una Soledad Social más Alta	Se ha comprobado que las personas con menores ingresos presentan índices de Soledad más Altos. Estos índices se reducen a medida que aumentan los ingresos de la persona mayor, no existiendo percepción de Soledad Social en índice Alto (según escala ESTE II) en mayores con ingresos entre 18.000€-24.000€ y superiores a 24.000€.
OE18: Identificar el concepto de soledad en las personas mayores	H18: Las definiciones sobre el concepto de soledad tendrán, mayoritariamente, un sesgo negativo	Los datos recabados en las entrevistas presenciales evidencian que las definiciones acerca de la soledad corroboran plenamente esta hipótesis ya que en todos los casos se tiene una opinión negativa o muy negativa de la soledad.

A modo de corolario, se presentan las Conclusiones Fundamentales alcanzadas con la realización del Diagnóstico, en la siguiente tabla, agrupadas por Áreas Temáticas.

Área Temática	Conclusiones Fundamentales
AT1: Accesibilidad y Transporte Público	<ul style="list-style-type: none"> • Tres cuartas partes de la población objeto de estudio vive habitualmente con barreras en su entorno que impiden mayores grados de calidad de vida, si bien, la mayoría no perciben la necesidad de su adaptación. • Las personas que residen en entornos poco accesibles tienen mayor percepción de soledad. • Las personas que residen en entornos con mayores dificultades de acceso al transporte público tienen mayor percepción de soledad.
AT2: Apoyos, Cuidados y Relaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas mayores necesitan ayuda para la realización de actividades de la vida diaria, principalmente, para la realización de gestiones presenciales y hacer la compra. • El uso de las nuevas tecnologías por parte de las personas mayores del municipio de Vélez-Málaga está muy por debajo de la media nacional, especialmente, en lo referente al uso habitual del ordenador e internet. • Casi dos de cada tres personas mayores nunca participan de las actividades de ocio o acude a un punto de encuentro como asociaciones o “hogar del pensionista” para relacionarse con otras personas mayores.
AT3: Soledad Social	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas de más de 80 años presentan una percepción de Soledad Social mayor. • Las personas viudas tienen una percepción más alta de Soledad Social, seguidas de las solteras, separadas-divorciadas, y las casadas, en este mismo orden. • La pérdida de la pareja es un factor de riesgo para la soledad. • Existe un fuerte tejido social y familiar de apoyo a las personas mayores, y de vecindad, que hace que la percepción media de la Soledad Social sea de niveles medios y bajos. • Las personas con buena salud tienen menos percepción de Soledad Social. • Las personas mayores que sienten mayor satisfacción con su vida, sienten menor Soledad Social. • La población con menores ingresos tiene una percepción de Soledad Social más Alta.
AT4: Entorno Social	<ul style="list-style-type: none"> • Las mujeres mayores tienen mayor percepción de apoyo social frente a los hombres mayores. • La actividad habitual más común es el consumo de televisión por encima de actividades grupales o que se desarrollan en compañía.

	<ul style="list-style-type: none"> • Casi el 70% de las personas mayores del municipio se ve con su entorno social inmediato, familia, amigos y vecinos, al menos una vez a la semana.
AT5: Servicios Sociales Municipales	<ul style="list-style-type: none"> • En Vélez-Málaga y Torre del Mar existe un mayor conocimiento de los Servicios Sociales que en el resto de núcleos urbanos. • Casi un 40% de las personas mayores declaran no conocer los Servicios Sociales municipales. • Dos de cada tres personas mayores del municipio usan o han usado los Servicios Sociales municipales en algún momento. • Las personas mayores, de 65 a 69 años, no han tenido la necesidad, mayoritariamente, de acudir a los Servicios Sociales. • El Servicio de Ayuda a Domicilio y el Servicio de Teleasistencia son los más demandados, especialmente, entre la población de entre 75 y 79 años. • El Servicio de Ayuda a Domicilio es el más apreciado entre los hombres mayores.
AT6: Situación Económica	<ul style="list-style-type: none"> • La pensión media mensual de las personas jubiladas que residen en Vélez-Málaga asciende a 952,91 €, un 14% por debajo de la pensión media de la provincia de Málaga y un 25,4% por debajo de la pensión media de España.
AT7: Soledad, no deseada, y Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Las definiciones sobre el concepto de soledad tienen, mayoritariamente, un sesgo negativo. • El sentimiento de soledad tiene una fuerte componente de subjetividad personal, si bien existen acontecimientos vitales que suponen un punto de inflexión respecto a su aparición. • Los factores sociales que perpetúan las situaciones de soledad son, principalmente, el aislamiento social, la pérdida de salud vinculada a las dificultades a la movilidad, las barreras arquitectónicas y la incorporación de la mujer al mundo laboral (como pilar básico en el ejercicio de los cuidados en el entorno familiar).

Nota de interés

Se detecta tanto durante el proceso de encuestación como en las entrevistas realizadas que, al hablar de “personas mayores” las personas participantes no se identifican con el colectivo.

Se deduce, a raíz de los diálogos mantenidos con ellas que, al emplear ese término, se entiende por parte de las participantes que nos referimos a personas de edad más avanzada y que se encuentran en una fase dependiente, y hablan de ellos en tercera persona.

CAPÍTULO VI. PROPUESTAS

Derivado de las conclusiones obtenidas y explicitadas en el capítulo anterior, se propone seguidamente un conjunto de actuaciones que siguen la tónica de atender las Áreas Temáticas identificadas en dichas conclusiones.

No obstante, conviene advertir que este documento es, como su nombre indica, un Diagnóstico Social de la Población Mayor que vive sola en situación de vulnerabilidad en Vélez-Málaga y que no se trata de un Plan Estratégico que aborde esta problemática. Y no lo es puesto que, además de no estar incluido en el alcance del Diagnóstico contratado, carece de la participación social adecuada, del proceso de validación de propuestas, del establecimiento de los presupuestos económicos de las medidas propuestas y de los mecanismos de seguimiento característicos de un Plan Estratégico.

Se trata, por tanto, de una serie de actuaciones coherentes con el diagnóstico realizado y las opiniones recabadas de las personas expertas participantes y que, sin duda, se consideran necesarias para la mejora de la situación de las personas mayores que viven solas en situación de vulnerabilidad en Vélez-Málaga.

Área Temática	Propuestas de Actuación
AT0: La ciudad	<ul style="list-style-type: none"> PA1(AT0): Adaptación del municipio a las personas mayores, siguiendo el Protocolo de Vancouver promovido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y su inclusión en Red mundial de “Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores”. PA2 (AT0): Dotación recurrente para la continuación de los programas de atención y lucha contra la soledad, no deseada, de tal manera, que las actividades que se pongan en marcha no se vean interrumpidas en función de la obtención de fondos para su desarrollo y continuidad.
AT1: Accesibilidad y Transporte Público	<ul style="list-style-type: none"> PA3 (AT1): Plan municipal para la Mejora de la Movilidad pensada para personas mayores de manera general y, en particular, la de conexión directa con los Centros de Participación Ciudadana y los centros hospitalarios y de salud. Se trata ésta de una demanda.

	<ul style="list-style-type: none"> PA4 (AT1): Plan integral de ayuda pública (municipal) a la eliminación de barreras, tanto interiores, como exteriores, de las viviendas donde residen personas mayores, en especial, si viven solas.
AT2: Apoyos, Cuidados y Relaciones	<ul style="list-style-type: none"> PA5 (AT2): Formación en el uso de las nuevas tecnologías por parte de las personas mayores y sus cuidadoras, dirigido a facilitar la realización de gestiones on line. PA6 (AT2): Desarrollo e impulso de creación Voluntariado Digital, tutelado desde los Servicios Sociales municipales, para la ayuda a las personas mayores que viven solas. PA7 (AT2): Plan activo de captación de personas mayores usuarias de programas de ocio y cultura desarrollados por el Ayuntamiento y los Servicios Sociales. PA8 (AT2): Fomento del asociacionismo entre las personas mayores y dirigido al desarrollo por parte de las entidades del Tercer Sector de una oferta de actividades de ocio y convivencia complementaria de la de los Servicios Sociales. PA9 (AT2): Aumento del número de Centros de Participación Activa del municipio con gestión público-privada con entidades asociativas.
AT3: Soledad Social	<ul style="list-style-type: none"> PA10 (AT3): Plan de Apoyo multidisciplinar para mayores dependientes para la recuperación de la funcionalidad de las personas en situación de vulnerabilidad social. PA11 (AT3): Programas de acompañamiento a personas en situación de Soledad Social. PA12 (AT3): Programas que fomenten el establecimiento de vínculos intergeneracionales (traspaso de conocimientos). PA13 (AT3): Refuerzo de los Servicios de Teleasistencia y de Ayuda a Domicilio, que aumente el contenido de las prestaciones y amplíe el número de personas beneficiarias. PA14 (AT3): Crear Centros de Día adicionales, con gestión basada en la colaboración público-privada que aumente la oferta de lugares de encuentro, especialmente orientados a personas mayores que se encuentren solos.
AT4: Entorno Social	<ul style="list-style-type: none"> PA15 (AT4): Desarrollo de proyectos de fomento del compromiso vecinal, especialmente dirigido a los entornos de personas mayores que viven solas. PA16 (AT4): Implementación de proyectos que empleen la monitorización pasiva de las personas mayores que viven solas y el voluntariado comprometido para favorecer la consolidación del tejido social de soporte de las personas mayores vulnerables. PA17 (AT4): Apoyo a las entidades del Tercer Sector que desarrollen actividades de acompañamiento y facilitación de las actividades cotidianas de las personas mayores
AT5: Servicios Sociales Municipales	<ul style="list-style-type: none"> PA18 (AT5): Campañas de difusión de la oferta de servicios municipales dirigidas, principalmente, a personas no usuarias de los Servicios Sociales y familiares de las personas mayores del municipio PA19 (AT5): Jornadas para la sensibilización y promoción de actividades socio-culturales PA20 (AT5): Visitas guiadas a la Comarca de la Axarquía promovidas por parte de los Servicios Sociales municipales

	<ul style="list-style-type: none"> • PA21 (AT5): Potenciación de la realización de una actividad artísticas dirigidas al colectivo de personas mayores. • PA22 (AT5): Incremento de la oferta de actividades deportivas y de bajo impacto medioambiental dirigidas a personas mayores de la localidad. • PA23 (AT5): Realización de campañas activas de difusión y captación de personas usuarias de los Servicios Sociales municipales • PA24 (AT5): Promoción del envejecimiento activo y saludable como estilo de vida
AT6: Situación Económica	<ul style="list-style-type: none"> • PA25 (AT6): Establecimiento de ayudas públicas a la rehabilitación y adaptación de domicilios para personas mayores. • PA26 (AT6): Bonificación del transporte público para personas mayores. • PA27 (AT6): Generación de agencia municipal de arrendamientos de habitaciones compartidas con personas mayores que viven solas (complemento de rentas). • PA28 (AT6): Favorecer e impulsar la “Silver Economy” como motor de desarrollo económico de la localidad • PA29 (AT6): Desarrollo de un modelo de especialización inteligente del municipio como destino de personas mayores jubiladas
AT7: Soledad, no deseada, y Salud	<ul style="list-style-type: none"> • PA30 (AT2): Formación para personas cuidadoras de mayores y de personas en situación de dependencia. Es un factor de mejora de la calidad de vida de las personas mayores, mejora de su atención con el desarrollo de habilidades sociales y gestión emocional, la implementación de hábitos de vida saludable y de envejecimiento activo y de prevención de enfermedades y accidentes. • PA31 (AT7): Aunque exceden del ámbito competencial municipal, es necesario determinar como riesgo socio-sanitario y con criterio de atención preferente para el acceso a recursos sociales y del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) los casos con diagnóstico por soledad. En ese sentido los Servicios Sociales tienen la importante labor de trabajar en ese sentido con las administraciones públicas competentes (Consejerías de Salud y Consumo y de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad y Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030).

CAPÍTULO VII. CONCEPTOS CLAVE

- **Escala ESTE II:** instrumento de medición de la soledad social compuesto por 15 ítems, con tres alternativas de respuesta (Siempre, A veces y Nunca).

Esta escala se divide en tres factores:

- Factor 1: Percepción del apoyo social.
- Factor 2: Uso que el mayor hace de las nuevas tecnologías.
- Factor 3: Índice de participación social.

La puntuación total de la escala oscila entre 0 y 30 puntos y se obtiene mediante la suma de la puntuación en cada uno de los ítems.

- **Subjetividad humana:** perteneciente o relativo al modo de pensar o de sentir del sujeto, y no al objeto en sí mismo.
- **Estudio social:** conjunto de conocimientos obtenidos mediante la observación y el razonamiento, sistemáticamente estructurados y de los que se deducen principios y leyes generales con capacidad predictiva y comprobables experimentalmente.
- **Hipótesis:** suposición de algo posible o imposible para sacar de ello una consecuencia. Se establece de manera provisional como base de la investigación. Puede ser confirmada o negada su validez.
- **Centros de Participación Activa (CPA):** centros de promoción del bienestar de las personas mayores tendentes al fomento de la convivencia, la integración, la participación, la solidaridad y la relación con el medio social, pudiendo servir, sin detrimento de su finalidad, de apoyo a la prestación de Servicios Sociales y Asistenciales a otros sectores de la población.
- **Muestra poblacional:** conjunto de elementos que representan al universo total.

CAPÍTULO VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ayuntamiento de Vélez-Málaga. <https://www.velezmalaga.es>
- Barreto, Marta de Barros, & Canatta, Benicia Sosa de. (2011). Adaptación cultural de la Escala ESTE para medir soledad en adultos mayores. Eureka (Asunción) en Línea, 8(1), 92-99.
- Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía. <https://www.juntadeandalucia.es/organismos/inclusion-social-juventud-familias-e-igualdad/areas/mayores/envejecimiento-activo/paginas/centros-dia.html>
- Díez Nicolás, J. y Morenos Pérez, M. (2015). La soledad en España. Madrid. España: Fundación ONCE y Fundación AXA. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-covid-19-espana-como-hemos-llegado-S0212656720302924>
- Instituto Andaluz de Estadística y Cartografía (IECA). <https://www.juntadeandalucia.es/institutodeestadisticaycartografia/>
- Ley 9/2016, de 27 de diciembre de Servicios Sociales de Andalucía.
- Observatorio de Personas Mayores. IMSERSO. (noviembre de 2010). "Cerca de ti": Interviniendo con las personas mayores para paliar su soledad. Boletín sobre el envejecimiento. Perfiles y tendencias, nº45.
- Pinel Zafra, Mercedes; Rubio Rubio, Laura; Rubio Herrera, Ramona (2009). "Instrumento de medición de soledad social: escala ESTE II". Universidad de Granada (UGR).
- Real Academia Española (RAE). <http://www.rae.es/>
- Rubio Herrera, Ramona (2004). La soledad en las personas mayores españolas. Madrid, Portal Mayores. (Fecha de publicación: 30/06/2004). <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf>
- Yárnoz-Yaben, Sagrario. (2008). Adaptación al castellano de la escala para la evaluación de la soledad social y emocional en adultos SESLA-S. International journal of psychology and psychological therapy, ISSN 1577-7057, Vol. 8, No. 1, 2008, pág. 103-116.
- Instituto Nacional de Estadística (INE). Población que usa Internet de manera frecuente (al menos una vez a la semana). https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259925528559&p=%2F&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayOut¶m1=PYSDetalle¶m3=1259924822888

- Eurostat [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Archive:Estructura demográfica y envejecimiento de la población&oldid=510186#:~:text=En%202019%2C%20más%20de%20una,años%20de%20edad%20o%20más.&text=Las%20proyecciones%20indican%20que%20el,%25%20al%2014%2C6%20%25.](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Archive:Estructura_demográfica_y_envejecimiento_de_la_población&oldid=510186#:~:text=En%202019%2C%20más%20de%20una,años%20de%20edad%20o%20más.&text=Las%20proyecciones%20indican%20que%20el,%25%20al%2014%2C6%20%25.)
- Web Foro Ciudad <https://www.foro-ciudad.com/malaga/velez-malaga/habitantes.html>
- IECA SIMA https://www.juntadeandalucia.es/institutodeestadisticaycartografia/badea/informe/anual?CodOper=b3_151&idNode=23204

CAPÍTULO IX. ANEXOS

ANEXO I. ESCALA ESTE II DE SOLEDAD SOCIAL

Factor 1: Percepción de Apoyo Social			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. ¿Tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?	0	1	2
2. ¿Cree que hay personas que se preocupan por Ud.?	0	1	2
3. ¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?	0	1	2
4. ¿Siente que no le hacen caso?	2	1	0
5. ¿Se siente triste?	2	1	0
6. ¿se siente Ud. solo/a?	2	1	0
7. ¿Y por la noche, se siente solo/a?	2	1	0
8. ¿Se siente querido/a?	0	1	2
Factor 2: Uso de Nuevas Tecnologías			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
9. ¿Utiliza Ud. el teléfono móvil?	0	1	2

10. ¿Utiliza Ud. el ordenador?	0	1	2
11. ¿Utiliza Ud. internet?	0	1	2
Factor 3: Índice de Participación Social subjetiva			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
12. Durante la semana y los fines de semana ¿le llaman otras personas para salir a la calle?	0	1	2
13. ¿Le resulta fácil hacer amigos/as?	0	1	2
14. ¿Va a algún parque, asociación, hogar del pensionista donde se relacione con otros mayores?	0	1	2
15. ¿Le gusta participar en las actividades de ocio que se organizan en su barrio/pueblo?	0	1	2

ANEXO II. ENTREVISTAS A REFERENTES CLAVE DEL MUNICIPIO

ENTREVISTA A D. JUAN ANTONIO DE POSADA VELA (coordinador de los centros de participación ciudadana)

Formación y años en el puesto.

Diplomado en Magisterio especialidad Educación Física.

Puesto actual: monitor de mayores, responsable coordinación de las actividades de los centros de participación activa del municipio.

Años en el puesto: desde 2007

Actualmente lleva dos centros de participación activa coordinando las actividades y talleres que se desarrollan en éstos y en las pedanías (todas cuentan con actividades, exceptuando Cajíz).

Programas, actividades, etc. que se realizan desde su entidad con el fin de detectar y paliar la soledad de los mayores en el municipio. Coordinación con otros organismos.

Realizan talleres ocupacionales que fomentan el envejecimiento activo de la población. Todas las personas asistentes deben cumplir con el requisito de ser mayores de 60 años, pero intentan ser un centro abierto a todas las edades y que promuevan las relaciones intergeneracionales.

Las personas más jóvenes que participan son pensionistas de unos 50 años.

Desde los centros también se realizan excursiones y viajes. Tienen también grupos de senderismo que organizan salidas 2 días/mes. Se planifican también visitas culturales y charlas de diverso tipo que puedan ser de interés para el colectivo: salud auditiva, bucodental, concienciación sobre toma de medicación, primeros auxilios...

En una ocasión realizaron un programa de seguridad vial en el que participaron grupos como el coro y el de pintura, realizando señales de tráfico aplicadas a su entorno, el centro de participación.

Percepción personal con respecto a sentimientos de soledad en la población mayor de la localidad.

D. Juan Antonio manifiesta que, en su opinión, los y las mayores no expresan verbalmente su soledad, o es un mecanismo de defensa para no hacerse conscientes de ella al decirlo. Acuden a los centros de participación y conocen a otras personas, luego esas relaciones las trasladan también fuera de los centros.

Desde su puesto, expresa que realiza una especial labor de concienciación con los monitores y monitoras, resaltando que el objetivo principal de las actividades debe ser que las personas mayores acudan a ellas, pues eso es lo que les hace salir, arreglarse y relacionarse con iguales.

Para D. Juan Antonio el concepto de soledad no deja de ser algo muy subjetivo, pues también se detectan personas que a pesar de estar acompañadas se sienten solas. Manifiesta también que no les suelen decir que se sienten solos, pero cuando llega el periodo estival si se muestran disconformes por dejar de realizarse los talleres. A pesar de ello, siempre se les recuerda que el centro sigue abierto manteniendo el día de baile y que existen actividades complementarias en la calle y en la playa que ofrece el ayuntamiento para toda persona que quiera participar.

Factores percibidos en la localidad que mantienen situaciones de soledad.

D. Juan Antonio expresa que hay personas que eligen esa soledad de manera consciente, pero que bien es cierto, hay a quien le viene impuesta. Es en éstos últimos casos los servicios que prestan los centros de participación se convierten en esenciales.

Propuestas que puedan mejorar o paliar la soledad en la población.

La persona entrevistada recalca que desde los centros de participación se prestan buenos servicios de cara a paliar la soledad y fomentar las relaciones sociales. Los horarios que se ofrecen y las zonas a las que llegan son amplias, aunque cabe resaltar que el periodo de verano lleva consigo ese “descanso” que a las personas mayores no les agrada. Siempre

realizan una labor informativa de las actividades propias de este tiempo que el ayuntamiento ofrece y adaptan el horario de los centros de participación cuando empieza a hacer calor para facilitar la asistencia.

En la actualidad, indica que ofrecen los talleres que más demanda tienen y que se eligen tras un sondeo con las personas mayores. Anualmente se mantienen de manera estable más o menos los mismos, de mayor a menor petición serían:

- 1º Baile
- 2º Talleres de estimulación cognitiva.
- 3º Pintura.
- 4º Coro.
- 5º Guitarra.
- 6º Reciclaje.

Existen otras actividades paralelas en Torre del Mar, como es el teatro, que no ha tenido demanda en Vélez - Málaga. También han incorporado talleres sobre uso de Smartphone y nuevas tecnologías, con el fin de facilitar a los y los mayores conocimientos que les permitan relacionarse vía internet con organismos públicos, privados o con amigos/familiares.

Al finalizar esta entrevista, D. Juan Antonio quiso resaltar la gran labor realizada durante el periodo de confinamiento, al ser el colectivo de personas mayores el más vulnerable de cara a la soledad y el aislamiento. Prepararon manuales de envejecimiento activo que fueron repartiendo entre las personas que estaban interesadas.

ENTREVISTA A D^a. REMEDIOS SERRANO SÁNCHEZ (coordinadora de servicios sociales)

Formación y años en el puesto.

Diplomada en Trabajo Social y Educación Social. Ha ejercido en diversos puestos como trabajadora social y educadora social: centros de atención a la infancia, de atención a mujeres, como docente en una escuela taller y realizando informes sociales en entidades, entre otros. En el año 2000 accedió como educadora en un ETF de Vélez-Málaga. Desde 2016 ostenta el cargo de coordinadora de los servicios sociales del municipio.

Programas, actividades, etc que se realizan desde su entidad con el fin de detectar y paliar la soledad de los mayores en el municipio. Coordinación con otros organismos.

La entrevistada destaca los dos centros de participación activa que tiene el municipio y todas las actividades que se realizan en ellos: talleres diversos, excursiones...

A raíz de la pandemia, en el 2020, dispusieron una centralita para atender demandas y realizar seguimientos. Los principales usuarios y usuarias de este servicio fueron principalmente personas mayores. A raíz de esta iniciativa quisieron conocer específicamente las necesidades que tenía la población mayor de Vélez-Málaga y se realizaron llamadas específicas para saber cómo estaban. La soledad era el tema central manifestado en dicho periodo de confinamiento.

Percepción personal con respecto a sentimientos de soledad en la población mayor de la localidad.

Para D^a Remedios, las personas mayores de Vélez-Málaga cuentan con una buena red de apoyo informal: vecinos/as, amistades, familia...es algo que aún se mantiene pero que no deja de ser un reto de cara a futuro. Considera que es necesario abordar en profundidad las situaciones de soledad.

Cree que también hay quien, por su propia historia de vida y circunstancias de salud que sí lo pasan mal. Las pérdidas de la pareja son un punto de inflexión en sus vidas, una situación que hace a las personas especialmente vulnerables.

Destaca también la colaboración que mantienen con la asociación “Prensa sin Edad”, del Colegio de Periodismo, a través de la que ofrecen un ciclo taller de manera anual en el que trabajan diversos aspectos.

Factores percibidos en la localidad que mantienen situaciones de soledad.

El aislamiento, la falta de movilidad propia y el miedo a posibles caídas, la carencia de red de apoyo y las pérdidas, son los factores sociales que D^a Remedios detecta en la localidad y que perpetúan situaciones de soledad entre sus mayores.

Propuestas que puedan mejorar o paliar la soledad en la población.

Actualmente, señala la entrevistada, cuentan con una mesa de coordinación socio sanitaria que, junto con el área de salud, realizan las funciones de detección de situaciones de soledad sobre las que trabajar.

Considera que existe una necesidad de apostar, por parte de la comunidad autónoma, en la mejora del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia. Los procesos de valoración son lentos y se llega tarde en muchas situaciones. Para D^a Remedios es necesario trabajar más la prevención y promover la coordinación entre las diferentes administraciones.

Al cierre de la entrevista, D^a Remedios no quiere dejar de destacar las grandes habilidades y cualidades que poseen muchas personas mayores, por ejemplo, de determinadas profesiones artesanales, y que no se han trasladado a otras generaciones, por lo que se perderán con los años. Cree que se podrían fomentar más encuentros intergeneracionales y trasladar todo ese conocimiento y experiencia de nuestros antepasados a los y las más jóvenes.

ENTREVISTAS A TRABAJADORAS SOCIALES SANITARIAS

Formación y años en el puesto.

Carmen Labao: trabajadora social del Centro de Salud Vélez Sur. Más de treinta años en la profesión.

Carmen Sánchez: trabajadora social del Centro de Salud Vélez Norte. Más de treinta años en la profesión.

Francisca Fernández: trabajadora social Área de Gestión Sanitaria Este de la Axarquía.

Programas, actividades, etc. que se realizan desde su entidad con el fin de detectar y paliar la soledad de los mayores en el municipio. Coordinación con otros organismos.

Desde su área específica de salud, cuando identifican casos de soledad realizan derivaciones a los centros de participación o tratan de buscar apoyo en las redes vecinales de la persona.

Cuentan también con programas de pacientes crónicos complejos e inmovilizados, casos que derivan a los servicios sociales y sobre los que tratan de fomentar los recursos de la red social.

Con respecto a los y las pacientes de salud mental, según comenta D^a. Francisca Fernández, hacen derivaciones a asociaciones. Recuerda que hace algunos años tenían un programa de voluntariado con mayores que funcionaba muy bien y que, resalta, sería importante reactivar. Actualmente encuentra apoyo en las actividades de las parroquias, quienes cuentan con sus propios voluntarios/as que realizan visitas a domicilio a aquellas personas que están solos/as.

Percepción personal con respecto a sentimientos de soledad en la población mayor de la localidad.

Para D^a. Francisca los sentimientos de soledad dependen mucho de la propia persona, puedes estar acompañado/a por el servicio de ayuda a domicilio, pero no conversar con ellos/as. Destaca que la soledad lleva consigo una baja autoestima.

D^a Carmen Sánchez comenta durante la entrevista que a ella lo que las personas mayores le comunican son sus deseos de conversar.

Para D^a Carmen Labao lo preocupante es que no exista un recurso específico que aborde esta problemática tan latente.

Factores percibidos en la localidad que mantienen situaciones de soledad.

Para D^a Carmen Labao, la incorporación de la mujer al mundo laboral y las barreras arquitectónicas son dos factores sociales que mantienen situaciones de soledad en los y las mayores. El primero porque es un cambio social que hace que éstos y éstas ya no estén acompañados/as por las mujeres (hijas, hermanas, nietas...) sobre quienes antiguamente recaían los cuidados y, el segundo factor, como impedimento físico que te limita con el exterior.

Para D^a Francisca Fernández, el aislamiento que provoca el deterioro físico les aísla cada vez más y también nuestra existencia es mayor, por tanto, lo considera como casi inevitable. Indica que, para ella, también las relaciones sociales son cada vez más difíciles. Las visitas familiares se han visto muy reducidas a lo largo de los años, lo identifica casi como un cambio social.

Propuestas que puedan mejorar o paliar la soledad en la población.

Para D^a Carmen Sánchez se debería tener más en cuenta el criterio de las trabajadoras sociales sanitarias y las derivaciones que realizan. Destaca que en muchas ocasiones precisan cubrir espacios relativos a acompañamiento de personas inmovilizadas y encuentran muchas dificultades por la escasez de recursos. Indica también que se debería agilizar la aplicación de los recursos de ayuda a domicilio y reducir la lista de espera. Cree que debe apoyarse la actividad de determinadas organizaciones, como la asociación de “Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía” (AFADAX), impulsando convenios que les permitan desarrollar actividades de prevención primaria sobre la población mayor.

Para D^a Francisca Fernández, la soledad, como riesgo socio sanitario, debería ser un criterio preferente. Las demandas clínicas suelen encubrir problemas de soledad que se somatizan. Como propuesta señala que los y las dependientes con Grado 1 dispusieran como recurso el acompañamiento para salir a la calle, diferenciándolo así de la ayuda a domicilio, lo que paliaría situaciones de soledad. Plantea que sería importante dotar de un transporte directo y específico a los centros de participación activa. Para ella, los respiros vacacionales pueden ser una posible solución para personas mayores en situación de soledad, aunque no posean patologías físicas, y mantener abiertos en verano

por las tardes los centros de participación sería un plus para quienes están solos/as. No quiere cerrar esta entrevista sin hacer especial mención al colectivo sin hogar, porque se detecta que también existen personas mayores en situación de calle. Para la entrevistada existe una gran carencia de profesionales del trabajo social y de recursos sociales.

La entrevistada, D^a Carmen Labao, expone que fomentar el voluntariado con personas mayores y el acompañamiento a la soledad sería una gran apuesta para paliar la soledad.

Las trabajadoras sociales entrevistadas concluyen reflexionando sobre la importancia de dar continuidad a todos aquellos programas que se ponen en marcha y que tienen una buena acogida e impacto en la ciudadanía. Destacan que deben mantenerse y no estar sujetos a partidas presupuestarias.

ENTREVISTA A D^a. CARMELINA DONCEL DÍAZ (mujer mayor del municipio)

D^a Carmelina es natural de Vélez-Málaga y tiene 81 años.

Por circunstancias de la época no pudo estudiar, aprendió a leer. Indica que ya con 48 años se apuntó a la escuela de adultos y que estuvo yendo durante 3 años, etapa que disfrutó mucho y durante la que pudo sacarse el graduado escolar.

D^a Carmelina estuvo casada, tiene dos hijos y dos nietos. Lleva 15 años viuda. Trabajó, según refiere durante la entrevista, en un establecimiento de paquetería durante 10 años, antes de casarse. Una vez contrajo matrimonio se dedicó al cuidado de sus hijos y a apoyar la carrera profesional de su marido.

Durante la conversación, D^a Carmelina manifiesta que en alguna ocasión sí se ha sentido sola, especialmente cuando falleció su marido, pero se enfrentó a esa situación porque “debía hacerlo”.

Para ella la soledad no es algo bueno expone que, palabras textuales, “hay que sobreponerse a ella para no hundirse, como uno no intente salir de ahí te complicas la salud”.

D^a Carmelina tiene una larga trayectoria en el impulso asociativo de la localidad. En 1992 entró a formar parte de la primera asociación de mujeres de Vélez-Málaga, actuando como tesorera. Indica que realizaban múltiples actividades: viajes, acudían a conferencias, colaboraban con cofradías y hermandades, con otras asociaciones...pero en el año 2000 decidió abandonar la misma. Fue en ese mismo año cuando, tras encontrar un espacio físico, decidió fundar una asociación junto a un grupo de mujeres del municipio. La asociación “Los Jazmines de la Axarquía”, nombre que eligieron, quedó legalmente constituida en 2006.

Dicha entidad fue un referente en Vélez-Málaga en cuanto a la realización de actividades, tal y como indica la entrevistada. Concursos gastronómicos, viajes, talleres...eran iniciativas habituales. En el año 2020, empujadas por la situación de Covid-19, cesaron su actividad.

Para D^a Carmelina, el tejido asociativo y las redes de apoyo que se generan en ellas es pieza clave para paliar la soledad de las personas. “Las asociaciones son un punto de partida para aquellas personas que han perdido a sus parejas y necesitan ser escuchadas, salir, hacer actividades...tienen una función social esencial”, comenta la entrevistada. Para ella, las asociaciones ofrecen una cercanía mayor que los centros de participación ciudadana, que al haber muchas más personas, y ser más abiertas, son menos íntimas. Le preocupa que hoy por hoy no existe un relevo generacional en las asociaciones y que la burocracia en cuanto a las subvenciones también está haciendo que muchas acaben cesando su actividad

Actualmente, D^a Carmelina dedica su tiempo libre a tareas de costura, leer, asistir a un taller de memoria, hacer recolectas y pasar tiempo con sus seres queridos.

Antes de finalizar este encuentro la entrevistada manifiesta que siempre les recomienda a las personas que se sienten solas que busquen ayuda profesional si se encuentran muy mal. Si pueden sobrellevar la tristeza o la pena que salgan, que hagan actividades, pues estar en casa pensando no soluciona nada. También cree que los servicios sociales aquí juegan un papel fundamental. Para ella deberían conocer las necesidades en cuanto a soledad de cada una de las personas e indagar en el tipo de ayuda que quiere. Considera que debería actuarse caso por caso, no con políticas generalistas.

ENTREVISTA A D. EMILIO ARROYO GARCÍA (hombre mayor del municipio)

El entrevistado es natural de Vélez-Málaga. Tiene 79 años.

D. Emilio comenta durante la entrevista que cuenta con graduado escolar y que se dedicó, a nivel profesional, a la cerámica y posteriormente al sector de la construcción como oficial de primera. Estuvo casado y tiene tres hijos, los cuales residen en la localidad. Tras quedarse viudo ha rehecho su vida con una nueva pareja.

Años atrás fue directivo en el equipo de fútbol de la localidad y también representó al colectivo de mayores en el grupo de asociaciones municipal, teniendo reuniones periódicas con los directivos del hospital de Vélez-Málaga, para transmitirle las necesidades del colectivo de cara a la planificación de las políticas de salud municipales. Refiere que ha sido muy activo a nivel social y que se ha implicado en muchas causas.

En la actualidad dedica su tiempo libre a pasear, estar con su pareja, leer la prensa, ver TV e ir a los centros de mayores.

Para D. Emilio la soledad es algo muy triste, aburrido. Refiere que nunca se ha sentido solo, pues sus hijos han estado muy pendientes de él.

Considera que existen servicios que ayudan a paliar la soledad, como la teleasistencia o la ayuda a domicilio. Recalca que el tiempo que su mujer estuvo enferma contó con el apoyo del servicio de ayuda a domicilio y que les fue muy bien. Considera que es un servicio que se adapta a las necesidades de las personas, siempre y cuando la persona quiera recibirlo, pues hay quien no quiere recibir ayuda y prefiere estar solo. Para D. Emilio en muchas ocasiones son las propias rarezas de las personas las que nos hacen estar solos. Por experiencia personal ha conocido casos de mayores que no querían recibir ayuda a pesar de necesitarlo.

Para el entrevistado la soledad podría atajarse acudiendo a los centros de mayores, pues allí te reúnes con personas de tu misma edad e intereses. Como propuestas de mejora sí considera que deberían haber más y que hay que seguir manteniendo y dotar de recursos los servicios de ayuda a domicilio y teleasistencia. También expone que debería ofrecerse un autobús

gratuito para mayores que vaya desde Vélez-Málaga al hospital, pasando por Torre del Mar, pues son usuarios/as frecuentes de los servicios de salud.

Para D. Emilio la “vejez” como él denomina esta etapa, “es triste porque uno se acuerda de sus cosas pasadas y más cuando uno vive solo o hay enemistades en la familia”.

ANEXO III. ENTREVISTAS A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO

TESTIGO 1

1	Sexo y edad	Mujer, 60 años
2	Localidad	Vélez- Málaga (El Cerro)
3	Estado civil	Soltera
4	Tenencia de la vivienda	Propiedad
5	Unidad de convivencia	Sola
7	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Por supuesto, acudo a diario al centro de participación ciudadana.
8	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Vivo en el Cerro, que es una zona muy alta y con muchas cuestas. Gracias a que tengo coche puedo venir y moverme, así que, por el momento, no tengo problema.
9	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Ahora mismo no.
10	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí
11	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Manualidades, pintura, andar, ir al campo, el baile. Voy a todas las actividades que se hacen en el centro de participación.
12	¿Qué es para usted la soledad?	Para mí la soledad es tranquilidad. Me da paz. Aunque no suelo estar a menudo sola.
13	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Con las que yo tengo relación no las veo solas.
14	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	En el caso de las personas que se sienten solas creo que lo que deberían hacer es salir, y el ayuntamiento facilitarle el que lo puedan hacer.
15	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	En algún momento me he sentido sola, pero no lo veo como un sentimiento negativo. No tengo fechas ni horas del día en las que me sienta sola.

16	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Poniendo más centros de participación. Hay zonas en las que no hay y así se les facilitaría el acceso a muchas personas. O poner también autobuses adaptados que los lleven.
17	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, en general sí. Aunque me gustaría estar mejor de salud.
18	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Más aparcamientos, por favor.

TESTIGO 2

1.	Sexo y edad.	Mujer, 63 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga (El Cerro)
3.	Estado civil.	Casada.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad
5.	Unidad de convivencia.	Con marido.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Vivo en un piso que tiene escaleras, sin ascensor. Hoy por hoy puedo afrontarlas, pero mañana no sé.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	En invierno veo más la TV. En verano salgo a andar. También acudo a baile y gimnasia.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Aún no la conozco. Tengo mucha familia y hablo con ellos todos los días.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, las personas mayores de edad avanzada que no pueden salir y no tienen pareja creo que sí se sienten solas.

13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Apuntarse a actividades de los centros de participación ciudadana.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí, por las mañanas me he sentido más sola cuando mi marido trabajaba. Las noches, al estar en pareja, son diferentes.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Creo que con las actividades de los centros de participación hay muchas opciones para distraerse. Pero creo que el SAD podría reforzarse con más horas.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecha.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 3

1.	Sexo y edad.	Mujer, 65 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga (El Cerro)
3.	Estado civil.	Casada.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad
5.	Unidad de convivencia.	Con marido.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, mantengo contacto.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Mi vivienda sí. El entorno, como me muevo en coche puedo hacerlo con facilidad. Si no voy andando.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No necesito.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Voy a la piscina, al coro, al baile, a andar. También me gusta ir al campo y cultivar mi huerto.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Para mi es algo negativo.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Creo que algunas sí se pueden sentir solas.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Salir, buscar una pareja. Mantenerse activo.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	No me he sentido sola.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	No lo sé.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecha.

17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.
-----	--	-------

TESTIGO 4

1.	Sexo y edad.	Mujer, 72 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casada.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad
5.	Unidad de convivencia.	Con marido.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Mi casa es de dos plantas, pero no me imposibilita salir ni nada. Me encuentro bien.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No necesito.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento bien.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Baile, coro y las tareas de casa.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	La soledad para mi es tristeza, aunque yo no me siento sola.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Creo que sí, que hay muchos que se sienten solos, que sus hijos no les visitan.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Ir a actividades como el baile para que se distraigan.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	No, no me he sentido sola.

15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con actividades para distraerse.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecha con mi vida.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Decir que los monitores de las actividades son muy cariñosos.

TESTIGO 5

1.	Sexo y edad.	Mujer, 64 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Divorciada.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad
5.	Unidad de convivencia.	Sola.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, todos los días. Mis vecinos son como hermanos.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Mi casa está bien ubicada y tiene ascensor.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Ahora mismo, no necesito.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento escuchada y valorada.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Baile, pintura, coro, guitarra, castañuelas, informática y reciclaje.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Yo siempre he estado sola y no me he agobiado. Estoy acostumbrada. También tengo contacto con mis hijos y familiares y disfruto de mi soledad.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Creo que sí, que algunos se sienten muy solos, incluso teniendo hijos.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Les diría de ir a u centro de participación para que se relacionasen con otras personas y que empiecen probando alguna de las actividades.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sola me he sentido siempre, pero lo he sobrellevado, desde que era pequeña. Pero la soledad no me asusta. No hay fechas ni horas en los que me sienta sola.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con charlas para mayores en las que se divulguen actividades para los mayores. Que se les explique con qué edad pueden empezar, más información. (Refiere que ella quería apuntarse pero le dijeron que no podía por su edad y cuando ya se pudo apuntar le explicaron que había actividades que podía haberse apuntado antes. Cree que falta información).

16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecha con mi vida.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Que no nos falten las actividades y tener también nuevas propuestas.

TESTIGO 6

1.	Sexo y edad.	Hombre, 83 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	A parte de mi mujer, según el día me apetece estar con otras personas o no, y me quedo en casa.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	No. Vivo en un 2º sin ascensor, por lo que se limita mucho el que salga.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Creo que sí.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Dominó por las tardes en el centro de participación.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Algo que va a peor conforme cumplas años, pues vas perdiendo autonomía.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, hay muchas que se sienten solas-. Depende de la familia que tengas. Quien tiene a su pareja estará mejor.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	No sabría decirte, porque tampoco querría recomendarle algo que le fuera peor.

14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	No, no me he sentido solo.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	A las personas mayores que no pueden por sí mismo hacer cosas tendrían que ponerle personas que le ayuden.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	La vida es una lucha, depende de los días te sentirás más o menos satisfecho.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 7

1.	Sexo y edad.	Mujer, 74 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Viuda.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Sola.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	A diario no, solo tres días a la semana. El resto de días los paso en casa porque mi salud no me permite salir.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí, está adaptada la vivienda y el entorno.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento valorada por mis vecinos, hermanas, etc
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Baile, gimnasia, tareas del hogar y ver TV.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Yo no me siento sola, pero creo que la soledad es no tener a nadie.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Creo que no, por lo que veo a mi alrededor, tanto los hijos como los vecinos nos preocupamos unos de otros. Creo que quienes viven en un piso están más solos. Yo vivo en una casa y los vecinos nos cuidamos entre nosotros y estamos pendientes.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Ver TV. Buscar una cuidadora que les acompañe o pedir ayuda a domicilio del ayuntamiento.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	A pesar de estar viuda no me siento sola, pues tengo familia. Quizás en Navidad, día de los enamorados o los Reyes Magos son las fechas que me puedo sentir más sola.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Actividades cercanas.

16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 8

1.	Sexo y edad.	Hombre, 78 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Viudo.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Solo.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, con vecinos y por las tardes acudo a jugar al dominó con amigos.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Tengo escaleras de acceso a casa, pero no me limitan. También conduzco, aunque prefiero ir andando a los sitios, a pesar de las cuevas que hay porque luego no encuentro aparcamiento en la zona donde está el centro social.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Sí, tengo una mujer que pago para que ponga lavadoras y planche, pues yo no sé hacerlo. Todo lo demás lo hago yo.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento querido. Mis hijos me llaman.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	En casa con TV, fútbol y películas. Por las tardes juego al dominó en el centro de participación.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Es algo triste, se hace pesado. Sobre todo los fines de semana que no salgo, a veces me duelen las piernas y prefiero quedarme tranquilo en casa. (llora en esta pregunta)
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Quien esté solo como yo, sin pareja, está solo. Recuerdo una vez que me caí y estaba solo. Me levanté como pude.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Ir a las actividades que nos ofrecen. Y quienes no puedan porque físicamente ya estén mal, que vayan a verles a casa y a conversar con ellos.

14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí. Mientras estuve casado nunca me sentí solo. Ahora las noches son lo peor, me despierto desde que falta ella.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con personas que vayan a casa a conversar, a ayudarles con las tareas.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Hasta que mi mujer vivía sí. Desde hace tres años estoy más triste.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 9

1.	Sexo y edad.	Hombre, 80 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, por las mañanas voy a comprar y por las tardes al centro de participación.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Vivo en un piso con ascensor. El exterior está bien. Uso la escalera para mantenerme en forma. Tanto la vivienda como el exterior me facilitan las relaciones.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Yo no necesito ayuda para las tareas, pero mi mujer sí. Hay cosa de casa que ya no puede hacer.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, siempre me he sentido valorado. He tenido un negocio propio, por lo que todo el mundo me conoce.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Por las mañanas leo el periódico en la biblioteca, hago compras o acompaño a citas médicas a mi mujer. Por las tardes juego al dominó con amigos. También me gusta ver TV.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	No lo podría definir porque no me siento solo.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, creo que hay un porcentaje grande que sí se sienten solos.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Buscar pareja.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Cuando mi madre falleció y yo aún no estaba con mi mujer. Estuve 8 años solo, pero o me sentí mal. Salía a la playa, llevaba mi negocio, no sentí la soledad.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	No sé.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecho. Físicamente me encuentro bien, no me duele nada.

17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.
-----	--	-------

TESTIGO 10

1.	Sexo y edad.	Hombre, 73 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, convivo con mi mujer y también participo en actividades como el baile y por las tardes coro.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí, vivimos en un piso con ascensor, por lo que podemos salir y entrar.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	En casa es mi mujer quien se ocupa de las tareas. Yo hago las gestiones que tienen que ver con el banco.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento escuchado.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Con el baile y el coro. También leo durante varias horas al día.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	No me he sentido solo nunca, tampoco pienso que me vaya a pasar.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Yo creo que sí. Lo vemos en TV en los programas de mayores. Aunque creo que los hombres lo sobrellevamos mejor.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Deberían recibir ayuda de los servicios sociales, que alguien del entorno avise, si saben que están solos.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Hasta ahora no.

15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con centros de día donde puedan estar acompañados gran parte del día.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecho.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 11

1.	Sexo y edad.	Mujer, 75 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casada.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, convivo con mi marido y voy a baile, a coro, realizo las compras del día a día.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus...) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí, tengo ascensor. Por ahora entro y salgo sin dificultad.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Por el momento no, aunque mi marido es quien entiende todo lo relacionado con gestiones de bancos.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento escuchada, aunque nos reunimos poco con los hijos, ya que están fuera.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Con el baile y el coro. También veo TV y las tareas de la casa.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	No me he sentido sola, pero es algo que me da mucho miedo.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, mucho. Lo vi en mi madre, que tuvo que estar en residencia a pesar de tener tantos hijos. Yo iba todos los días a verla, pero ella luego se quedaba sola.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Buscar ayuda en familiares y con las trabajadoras sociales de los servicios sociales.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí. Por las noches mi pareja se acuesta pronto y yo me siento sola.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con centros de día donde les cuiden.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecha.

17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.
-----	--	-------

TESTIGO 12

1.	Sexo y edad.	Hombre, 81 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Cesión gratuita.
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Me veo a diario con otras personas, a parte de mi mujer. Salgo a la calle y ando un poco, aunque me ahogo.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Tengo escaleras de acceso al portal que me cuesta subir y bajar. Hay una rampa, pero es muy inclinada. Ya dentro del portal es todo llano y hay ascensor.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Necesito ayuda para ponerme y quitarme la mochila de oxígeno que llevo. También para ducharme, que me ayuda mi mujer y para las gestiones con el banco, que nos ayudan los hijos o sobrinos.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Nunca me he disgustado con nadie. No tengo enemigos, así que sí me siento valorado.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Jugando al dominó por las tardes. Por la mañana salgo a tomar el sol en la calle y hablar con amigos del barrio.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Lo peor del mundo. Cuando discuto con mi mujer no me gusta. Intento reconciliarme pronto porque me siento mal sin estar hablando.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, veo a amigos que se sienten solos porque ya han fallecido sus parejas.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Si no tienen familia o amigos que le consuelen yo les diría de ir a una residencia para estar acompañados. Aunque a mi no me gustaría acabar en una.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Alguna vez me he sentido solo por culpa de las discusiones con mi mujer debido al alcoholismo. Aunque llevo ya desde 1989 sin beber. Fue una etapa dura.

15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Creo que se podría dar más información sobre lo malo de consumir alcohol.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecho, sobre todo por haber superado el alcoholismo.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 13

1.	Sexo y edad.	Hombre, 75 años
2.	Localidad.	Vélez- Málaga
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Me veo a diario con otras personas, por las mañanas voy al campo y por las tardes juego al dominó.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Tengo dos escaleras de acceso a la casa. Ahora no me impiden salir ni entrar. Mi casa también está en una zona buena.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No necesito ayuda, aunque tenemos una mujer que trabaja como interna en casa.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento querido.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Ir al campo y jugar al dominó. También ir a hacer compras.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Pienso que es algo malo.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Creo, por lo que escucho, que sí están solos.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	No lo sé. Tampoco se me ha dado el caso de que me hayan preguntado.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	No, hasta ahora no. Tengo hijos y van y vienen a casa, los nietos, mi esposa, la mujer que trabaja de interna en casa...
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Creo que no hay un reparto justo en cuanto a las ayudas que nos ofrecen. Hay quien no necesita y pide y quien lo necesita y no le dan.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, estoy satisfecho.

17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.
-----	--	-------

TESTIGO 14

1.	Sexo y edad.	Hombre, 76 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viudo.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Solo.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Salgo todos los días, por la mañana y por las tardes, así que mantengo contacto diario con otras personas.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	No tengo dificultad. El piso tiene ascensor y el exterior es todo llano y adaptado.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No preciso.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento escuchado.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Pasear, ir al taller de memoria.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	No es algo bueno. Me siento solo, pero intento superarlo y apoyarme en mis hijos.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Muchas sí se sienten solas.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	No lo sé, cada uno es un mundo. Yo me distraigo saliendo y haciendo alguna excursión. Cuando vivía mi mujer hacíamos algún viaje de mayores, pero ahora no me atrevo.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí, es muy duro tras el fallecimiento de mi mujer. Nunca imaginé que me quedaría viudo. Pensé que me moriría yo antes, al ser yo el que tenía más enfermedades. Pero se puso mala y se nos fue en pocos meses. El día a día es lo más duro.

15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con las actividades de ocio, nos ayudan a distraernos.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	No me quejo. Siempre le dije a mi mujer que éramos unos privilegiados.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada.

TESTIGO 15

1.	Sexo y edad.	Hombre, 76 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viudo.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Solo.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Suelo salir a diario, entonces es cuando me relaciono con otras personas. Si el día está muy malo entonces no salgo.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Mi vivienda es una casa, pero está adaptada. El entorno tiene cuevas, aunque puedo subirlas. También tengo coche.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	De momento las hago solo.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Yo creo que sí, aunque soy reacio a hablar de mis problemas.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Voy al taller de memoria, al baile y paseo por el paseo marítimo.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Una cosa muy mala, la soledad mata. Es triste. Tras el fallecimiento de mi mujer lo pasé muy mal.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, puedes estar en el día rodeado de gente, pero a la noche cierras la puerta y estás solo. Entonces te pones a pensar.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Salir, no quedarse en casa y relacionarse con otras personas. Acudir a los centros de participación.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí, es muchas veces. En la noche intento leer para no pensar, o ver TV. Y porque duermo bien, si no sería peor.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Haciendo un programa como el de Juan Imedio, que el ayuntamiento organice alguna actividad más enfocada a buscar pareja, aquí en el municipio. Algo que nos ayude a ponernos en contacto a quienes queremos una pareja.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Hay días que sí y días que no. El cumplir años lo llevo mal.

17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Decir que deberían ayudarnos más a las personas mayores, sobre todo en temas de gestiones. Te obligan a que muchos trámites sean por internet y muchos no sabemos hacerlo. Y ya si hablamos de lo que nos hacen los bancos..., no hay derecho, no nos ayudan.
-----	--	---

TESTIGO 16

1.	Sexo y edad.	Mujer, 72 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viuda.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Sola.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Hay días que no salgo de casa, aunque tengo una cuñada que vive justo al lado, y compartimos patio. Ella está dependiente, así que voy a verla, pero ya está, no veo a nadie más. Otros días voy a Torre del Mar, me recoge mi hija y me lleva a la actividad de la memoria. El transporte público me deja muy lejos de mi casa.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Mi casa es de dos plantas, aunque la he adaptado para vivir abajo y no tener que subir. El exterior está adaptado, pero no tengo una parada de autobús cerca de la urbanización donde vivo.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Mis hijos me ayudan con la limpieza, las compras. Mis problemas de artrosis me impiden hacer muchas cosas con las manos.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, muchísimo. Mis hijos están muy pendientes de mi.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Me gusta mucho coser y arreglo la ropa de familiares y amigos, hago algunas cositas. También voy al taller de memoria dos días en semana y visito a diario a mi cuñada, que está enferma.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Lo peor del mundo. De joven siempre estuve sola porque emigré, ya después me casé y estuve siempre acompañada, pero recuerdo que siempre necesité compañía cuando era joven.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Algunos sí, se sienten muy solos.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Pues no sé. A veces pienso que la residencia puede ser una solución.

14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	La soledad la siento siempre, a pesar de estar mis hijos pendientes de mi echo mucho de menos a mi marido. Los momentos en los que me siento más sola es cuando se van mis hijos después de venir a verme.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con actividades, con ayuda a domicilio, con la teleasistencia. Todas estas cosas no las había antes.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí y no. A veces pienso que fue muy injusto perder a mi marido nada más jubilarse. Pues podíamos haber disfrutado de la jubilación juntos.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada más.

TESTIGO 17

1.	Sexo y edad.	Hombre, 77 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viudo.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	En pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, con mi pareja y con las otras personas mayores en el centro de participación.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, bastante.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Me gusta pasear e ir al campo.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Mucha tristeza. En mi caso, tengo pareja por no quedarme solo.

12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	No tengo sensación de que la gente de mi edad se sienta sola.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Les diría que fueran al centro de mayores.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Un poco cuando me quedé viudo, pero soy muy activo y busco soluciones.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Haciendo centros para mayores con actividades.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, ahora mismo estoy bien y acompañado.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Nada más.

TESTIGO 18

1.	Sexo y edad.	Hombre, 72 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Casado.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	En pareja.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, con mi familia y mis amistades. Soy una persona muy abierta.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí, es un pueblo con todos los servicios. Cómodo.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento querido y respetado.

10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Pues hago actividades de memoria y baile.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Algo muy triste. Nadie tendría que estar solo. Si yo no pudiera hablar con nadie me sentiría muy mal.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Pienso que la gente que se queda viuda ya no se queda en casa llorando.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Ir a actividades del ayuntamiento.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Por las noches sobre todo.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Con servicio de ayuda a domicilio.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, salvo que mi hija está un poco lejos de aquí.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	Pienso que el problema de la soledad se debe al individualismo.

TESTIGO 19

1.	Sexo y edad.	Mujer, 73 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viuda.
4.	Tenencia de la vivienda.	Alquiler.
5.	Unidad de convivencia.	Sola.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, voy al centro de mayores desde por la mañana temprano.
7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí, tiene todos los servicios.

8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	Algunas tareas como la de quitar cortinas sí necesito ayuda. Acabo de solicitar el servicio de ayuda a domicilio.
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, con mis amigas.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Con el taller de memoria, de sevillanas. También voy a la asociación de amas de casa a tomar café.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Algo triste. A veces me siento así porque no tengo con quien compartir lo que me pasa.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Cuando llega cierta edad sí.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	Más residencias dignas y con buenos servicios.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sobre todo en pandemia Mi hijo murió y no pude estar con él
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Poniendo un centro de día y a través del entorno familiar de cada una de las personas mayores.
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	No.

TESTIGO 20

1.	Sexo y edad.	Mujer, 67 años
2.	Localidad.	Torre del Mar.
3.	Estado civil.	Viuda.
4.	Tenencia de la vivienda.	Propiedad.
5.	Unidad de convivencia.	Sola.
6.	¿Mantiene usted contacto diario con otras personas?	Sí, salgo todos los días.

7.	¿Considera que tanto su vivienda como el entorno a esta (iluminación, aceras, bus..) le facilitan las relaciones sociales con el exterior?	Sí.
8.	¿Hay actividades para lo que necesite contar con ayuda/apoyo de otras personas?	No
9.	¿Se siente escuchado/a y valorado/a en su entorno?	Sí, me siento bien.
10.	¿Con qué actividades suele entretenerse/distraerse en su día a día?	Leo mucho, hago pasatiempos y paseo a diario.
11.	¿Qué es para usted la soledad?	Pues algo que no gusta. Enviudé hace poco y tengo mucho apoyo, pero cuando llego a casa me siento sola.
12.	En términos generales, ¿cree que las personas mayores se sienten solas?	Sí, la gente busca cualquier motivo para hablar, les falta cariño.
13.	¿Qué podrían hacer para paliar esa soledad?	No sé, quizás estar en contacto con otras personas.
14.	¿Se ha sentido solo/a alguna vez? ¿En alguna fecha en particular u horas del día?	Sí, en los aniversarios por el fallecimiento de mis seres queridos.
15.	¿Cómo cree que podría ayudarse a las personas mayores de Vélez- Málaga para mejorar su calidad de vida?	Organizando cosas cotidianas en la calle: tomar café, dar paseos...
16.	En general, ¿está satisfecho/a con su vida?	Sí, me puedo permitir el lujo de hacer lo que quiero.
17.	¿Le gustaría aportar algo más a esta entrevista?	No.

ANEXO IV. INFORMES EVALUATIVOS DE ENCUESTADORAS

Fecha de los informes: 14.02.2023.

Encuestadora 1

- La distribución de la predisposición a participar de hombres y de mujeres ha sido más o menos equitativa, siendo la participación de mujeres más elevada.
- Se ha obtenido un número menor de participantes en los grupos de edad más avanzada (90 años o más).
- La mayor parte de las personas extranjeras no participaron por no hablar el idioma.
- Ante preguntas de esfera más personal tales como el estado civil, la batería de preguntas del ítem de Percepción Social o la percepción de ingresos mensuales, los participantes se muestran reticentes a contestar la pregunta y/o muestran un cambio brusco en su estado de ánimo tras realizar las mismas.
- Existe un desconocimiento general de las prestaciones ofrecidas en Servicios Sociales y algunos participantes muestran queja sobre la demora o rechazo de las prestaciones solicitadas. Varios participantes pidieron el contacto para solicitar cita.
- Dentro de los recursos referidos y ofrecidos por Servicios Sociales destaca el número de participantes que refieren el Servicio de Ayuda a Domicilio.
- Existen diferencias en el tiempo para la realización de la encuesta, distinguiéndose menor tiempo empleado en las personas más autónomas, y más tiempo en aquellas que tienen una mayor situación de dependencia
- De las personas que no pueden participar en la encuesta existen dos principales motivos:
 - Aquellas que su estado de salud les imposibilita la realización de la encuesta.
 - El titular es un familiar y no se encuentra con la persona a entrevistar.

Encuestadora 2

- Son las mujeres las que más predisposición tienen a la hora de realizar la encuesta. Aunque también son estas las que más han desconfiado durante el proceso y dudaban de las preguntas que se les hacían. Llegando incluso a abandonar y hablar un poco mal por la desconfianza que se generaba con la información que se les solicitaba.

- A las personas de edad más avanzada les costaba más realizarlas, ya sea porque dudaban, porque no escuchaban bien o no comprendían los términos.
- Las personas extranjeras, generalmente, no han realizado la encuesta dado que no hablaban el idioma de forma fluida para poder expresarse o responder.
- Hay datos no actualizados, de personas que ya no vivían en esos lugares, números de teléfono equivocados, o incluso personas que ya habían fallecido.

Encuestadora 3

- Referente a la predisposición de hombres y mujeres, en los primeros días eran más las mujeres las que se prestaban a participar, pero no ha sido así siempre, había días en los que los hombres también han participado bastante y muy amablemente.
- Las personas extranjeras de la base de datos no hablaban la mayoría español, en algunos casos se ha podido hablar con un familiar o amigo y se ha podido realizar el estudio.
- Algunas de las personas de la muestra se habían trasladado de municipio.
- En general las personas han respondido amablemente a la petición. Sí se ha dado el caso de alguna persona que ha preferido no realizarlo.
- Porcentaje alto de teléfonos que no existen o están apagados, y un número pequeño de personas fallecidas, 7 en total.
- Cuando las personas mayores han pospuesto la realización de la encuesta porque querían corroborar la información con el ayuntamiento, el personal que les ha atendido les ha indicado que desconocían la misma. Al volver a llamarles han desconfiado de realizarla.
- La gran mayoría de los encuestados están solos, transmitiendo, en general, que necesitan más ayuda y apoyo para realizar diferentes trámites. Aprovechaban la llamada para plantear dudas.
- En la pregunta referente a los ingresos, las personas se muestran más reticentes a responderla.
- En general han atendido muy amablemente y han accedido a la realización del estudio.

ANEXO V.- PLANTILLA DE ENCUESTA TELEFÓNICA



Bloque 1. Condiciones de vida y vivienda

1. SEXO:

Mujer Hombre

2. NÚCLEO DE POBLACIÓN:

Vélez-Málaga		Caleta de Vélez	
Torre del Mar		Lagos	
Almayate		Mezquitilla	
Benajarafe		Triana	
Cajiz		Trapiche	
Los Puertas		Chilches	
Los Íberos		Diseminados	

3. EDAD:

De 65 a 69	
De 70 a 74	
De 75 A 79	
De 80 a 84	
De 85 a 89	
De 90 a 94	
95 años o más	

4. ESTADO CIVIL:

Soltero/a	Viuado/a	
-----------	----------	--

*Los datos de las preguntas 1,2 y 3 los podemos obtener directamente a través del padrón municipal.

5. TENENCIA DE VIVIENDA

Propiedad	Alquiler	Cesión gratuita	Otro
-----------	----------	-----------------	------

6. ¿ME PODRÍA INDICAR CON QUIEN RESIDE UD? INDICAR:

Sólo/a	Con una persona empleada	Con pareja
Familiares directos	Otra situación	

7. INDÍQUEME, CUÁLES DE LAS SIGUIENTES BARRERAS TIENE SU VIVIENDA PARA CONOCER SI ES MÁS O MENOS ACCESIBLE (RESPUESTA SÍ/NO):

- Escaleras para entrar/salir de la vivienda
- Escalones dentro de la vivienda
- Bañera
- Iluminación exterior vivienda para acceder a la vivienda
- Iluminación interior vivienda

- Otros

8. ¿CONSIDERA QUE SU VIVIENDA ESTÁ ADAPTADA A SUS NECESIDADES PERSONALES? Valorar







Si	No	Podría mejorarse
----	----	------------------

9. ¿TIENE ALGUNA PARADA DE TRANSPORTE PÚBLICO CERCA DE SU DOMICILIO?

Si	No
----	----

10. ¿CONSIDERA QUE EL TRANSPORTE PÚBLICO QUE SE LE OFRECE FACILITA SUS RELACIONES SOCIALES Y SU VIDA DIARIA?

Si	No
----	----

Bloque 2. Percepción de salud y bienestar social

11. DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COTIDIANAS, INDÍQUEME CUALES REALIZA SOLA O NECESITA AYUDA PARA REALIZARLAS (OPCIONES DE RESPUESTA: SOLA/O, CON APOYO, NO PUEDO REALIZARLO)

ABVD e INSTRUMENTALES	Solo/a	Con apoyo	No puedo realizarlo
Acostarse y/o levantarse			
Subir y bajar escaleras			
Prepararse la comida			

Ducharse o bañarse			
Vestirse			
Hacer la compra			
Realizar gestiones presenciales, tipo: bancos, médicos...etc.			
Otras			







Aplicación Escala ESTE II de Soledad Social

Factor 1: Percepción de Apoyo Social			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. ¿Ud. Tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?	0	1	2
2. ¿Cree que hay personas que se preocupan por Ud.?	0	1	2
3. ¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?	0	1	2
4. ¿Siente que no le hacen caso?	2	1	0
5. ¿Se siente triste?	2	1	0
6. ¿se siente Ud. solo/a?	2	1	0
7. ¿Y por la noche, se siente solo/a?	2	1	0
8. ¿Se siente querido/a?	0	1	2
Factor 2: Uso de Nuevas Tecnologías			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA

9. ¿Utiliza Ud. el teléfono móvil?	0	1	2
10. ¿Utiliza Ud. el ordenador?	0	1	2
11. ¿Utiliza Ud. internet?	0	1	2
Factor 3: Índice de Participación Social subjetiva			
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
12. Durante la semana y los fines de semana ¿le llaman otras personas para salir a la calle?	0	1	2
13. ¿Le resulta fácil hacer amigos/as?	0	1	2
14. ¿Va a algún parque, asociación, hogar del pensionista donde se relacione con otros mayores?	0	1	2
15. ¿Le gusta participar en las actividades de ocio que se organizan en su barrio/pueblo?	0	1	2

PUNTUACIÓN EN SOLEDAD SOCIAL
ptos

SOLEDAD SOCIAL	
NIVELES (indicar con una X)	PUNTUACIÓN
Bajo	0 a 10 puntos
Medio	11 a 20 puntos
Alto	21 a 30 puntos

12. ¿ QUE TIPO DE ACTIVIDAD? (ESTA PREGUNTA SE REALIZA SI EN EL FACTOR 3 DE LA ESCALA ESTE II LA PERSONA A RESPONDIDO SIEMPRE/ A VECES A LOS ÍTEMS 14 O 15).

Talleres	
Manualidades	
Internet	
Televisión	
Actividades físicas	
Actividades cognitivas (memoria)	
Reuniones sociales / familiares	
Entretimiento: Viajes, compras, musicales , teatro	

13. ¿ CON QUÉ FRECUENCIA SE VE CON AMIGOS, VECINOS O FAMILIARES?

Diaria	Semanal	Puntual
--------	---------	---------

Diaria	Semanal	Puntual
--------	---------	---------

Bloque 3. Servicios Sociales Públicos

14. ¿CONOCE UD. LOS SERVICIOS SOCIALES DE SU MUNICIPIO?

Sí	No
----	----

15. ¿HA ACUDIDO UD. O ALGÚN FAMILIAR EN SU NOMBRE A LOS SERVICIOS SOCIALES?

Sí	No
----	----

16. SI UD. NUNCA HA ACUDIDO A LOS SERVICIOS SOCIALES, ¿POR QUÉ HA SIDO?

No he tenido necesidad	He tenido necesidad, pero desconocía la oferta de recursos y servicios	Otro motivo
------------------------	--	-------------

17. ¿RECIBE O HA RECIBIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS POR PARTE DE LOS SERVICIOS SOCIALES? (en caso de responder sí a la pregunta 15)

* ¿CONOCE ALGUNA DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS POR PARTE DE LOS SERVICIOS SOCIALES? (en caso de responder no a la pregunta 15)

Información y Asesoramiento	Centro residencial
Servicio de Ayuda a Domicilio	Ayudas económicas
Teleasistencia	No recibo ninguno
Ayudas técnicas (muletas, cama adaptada, andador...)	Hago uso de un servicio privado

Centro de día

18. ¿PARA PODER CONOCER SI TIENE ACCESO A DETERMINADOS SERVICIOS, CUALES SON APROXIMADAMENTE SUS INGRESOS MENSUALES O ANUALES? (NOTA PARA ENCUESTADOR/A, SE PREGUNTA EN ABIERTO Y SE ENCASILLA LA RESPUESTA)

- Inferior a 10.000 € anuales (715 mensuales en 14 pagas)
- Entre 10 y 12.000 € (715-860 mensuales x 14 pagas)
- Entre 12 y 15.000 € (860-1.070 mensuales)
- Entre 15 y 18.000 € (1.070 -1.300 mensuales)
- Entre 18 y 24.000 € (1300-1715 mensuales)
- Superior a 24.000 € anuales (>1.715 mensuales)

19. ¿CONSIDERA QUE SU ESTADO DE SALUD EN GENERAL ES...? Al encuestado/a se le preguntará que valore del 1 al 5, siendo el 1 muy malo y el 5 muy bueno.

Muy bueno	Bueno	Regular
Malo	Muy malo	

20. ¿CÓMO DE SATISFECHO/A SE ENCUENTRA CON SU SITUACIÓN ACTUAL DE VIDA? Al encuestado/a se le preguntará que valore del 1 al 5, siendo el 1 muy malo y el 5 muy bueno.

Muy satisfecho/a	Bastante satisfecho/a	Algo satisfecho/a
------------------	-----------------------	-------------------

Casi nada satisfecho/a	Nada satisfecho/a
------------------------	-------------------

El tratamiento de sus datos personales para la realización de la encuesta está basado en su consentimiento expreso y se efectuará de conformidad con el artículo 6.1.a) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, BOE 2018:294, 6 de diciembre, sobre Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales (LOPDGDD).