

2019

# Perspectiva de género en proyectos de amabilidad con las personas mayores

Dra. Sacramento Pinazo-Hernandis  
Universidad de Valencia

I Conferencia  
Hispana de  
Ciudades y  
Comunidades  
Amigables con  
las Personas  
Mayores

*Entornos  
sostenibles para  
todas las  
personas*



- ¿Por qué analizar la ciudad con perspectiva de género?
- ¿Qué significa analizar la ciudad con perspectiva de género?



PERSPECTIVA DE GÉNERO, porque...

Las trayectorias vitales son DIFERENTES

La vivencia de envejecer es DIFERENTE

Peculiaridades específicas. Por ello,

- es necesario plantear políticas y actuaciones que atenúen las situaciones de desventaja en las que se encuentran ellas al llegar a edades avanzadas
- considerar las preferencias, necesidades y deseos de una población que envejece y es heterogénea

1

Hay diferencias  
de género a lo  
largo de la  
vida, también  
en la vejez

2

Las mujeres  
tienen más  
factores de  
vulnerabilidad

3

Hay más  
mujeres  
mayores y muy  
mayores

## Datos de España

8.764.204 personas mayores (65 y más años), el 18,8% del total de la población (Datos del Padrón Continuo, INE, 2019 ).

Aumenta en mayor medida la proporción de octogenarios.

En 2066 habrá más de 14 millones de personas mayores, 34,6% del total de la población.

La generación del baby-boom iniciará su llegada a la jubilación en torno al año 2024.

Hay más mujeres mayores y muy mayores, que hombres

La esperanza de vida de las mujeres es mayor

- Menos de un 10% de las personas viven en instituciones.
- El restante 90% vive en su casa.
  - La mayor parte de las mujeres mayores vive sola
- Las mujeres viven más años en situación de dependencia
  - Hay más mujeres cuidadoras
  - Hay más mujeres cuidadas

- Hay más mujeres que practican diariamente actividades de ocio (vespertinas) y asisten a los talleres y actividades municipales
- Hay muchas mujeres mayores que no salen de su casa para nada

- Las mujeres sufren más dolor, y tienen problemas osteoarticulares y cardiovasculares que limitan la movilidad

- Más mujeres mayores con prestación de dependencia

- Más mujeres mayores con Alzheimer

- Las desigualdades de género se mantienen e incluso incrementan con los años.
  - Mujeres tienen peor percepción de su estado de salud
  - Mujeres viven más situaciones de soledad no deseada
  - Mujeres son las más atendidas por los sistemas de protección social
- En España había 4.732.400 personas viviendo solas
  - 2.037.700 (un 43,1%) tenían 65 o más años.
    - De ellas, **1.465.600** (un **71,9%**) eran mujeres.
    - El **42,7% de las mujeres mayores de 85 años vivían solas**, frente al 23,6% de los hombres. 1 de cada 2.

4 de 10: tienen pensiones viudedad (650 euros)  
4 de 10: tienen pensiones contributivas (760 euros)

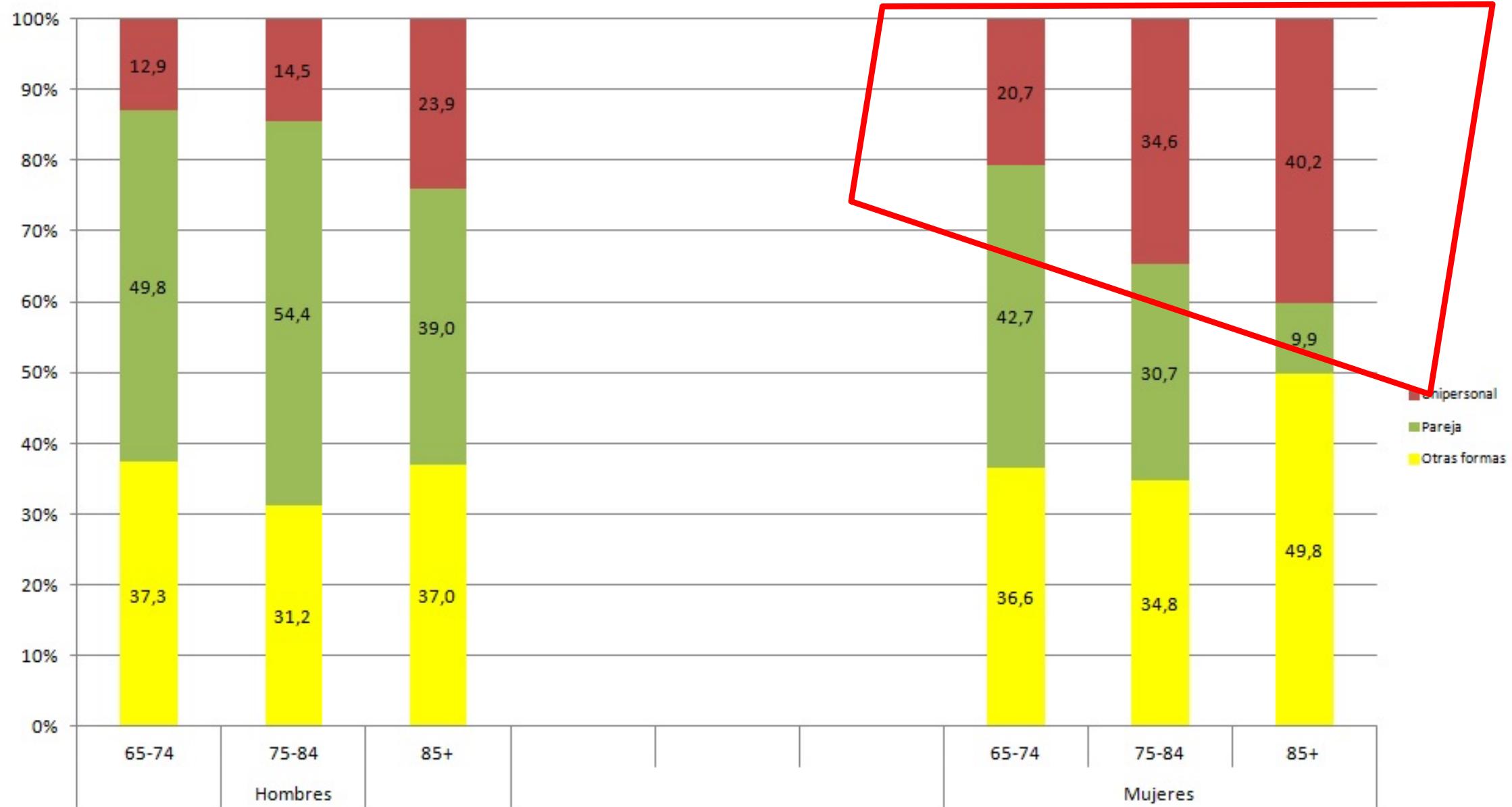
- **Tasas de pobreza más altas** (OECD, 2011)
  - 24,7% mujeres mayores tienen ingresos menores que la mitad de la media de hogares españoles
  - **Viudas** son el **42,2%** de las PM >65 años
  - Pensiones de viudedad: Media: 650 euros (52-70% base reguladora cónyuge). 2.181.510 mujeres; 177.122 hombres.
  - Tienen menores tasas de actividad remunerada. Sólo el 41% de las mujeres (2.125.985) perciben pensiones contributivas, frente al 89,5% de los hombres (3.605.892)
    - **Brecha salarial de género**
    - **Brecha de género en cobertura de pensiones** (*elderly pension gap*, 52%). **Carreras más cortas de cotización.**
      - Pensión media hombres: 1200 euros
      - Pensión media mujeres: 760 euros

Por todo ello es necesario:

- ✓ Aproximar servicios
- ✓ Crear recursos en los barrios donde viven las personas
- ✓ Adecuar las viviendas
- ✓ Reducir las barreras arquitectónicas de las ciudades

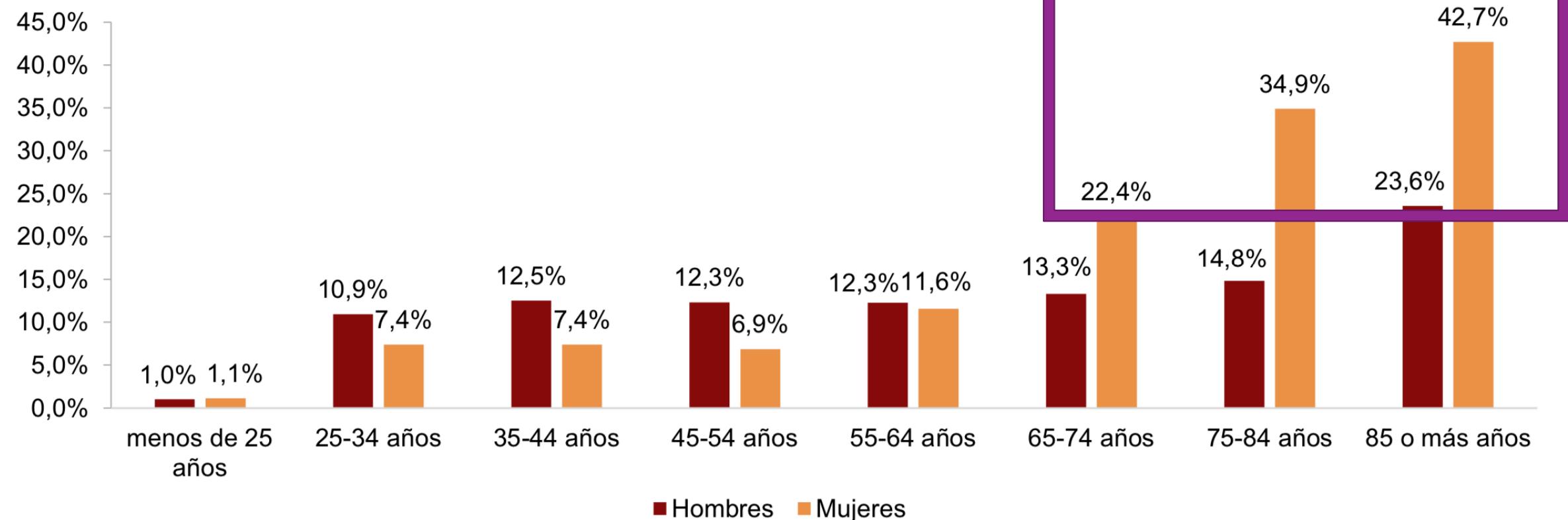
- ✓ Tener en cuenta la diversidad de las personas
- ✓ Tener en cuenta la heterogeneidad
- ✓ Promover la autonomía de decisión y la vida independiente
- ✓ Hacer políticas de prevención de la dependencia

**Figura 4.1.- Formas de convivencia de la población de 65 y más años por sexo y grupo de edad, 2015**



Fuente: INE: INEBASE. Elaboración propia a partir de microdatos de la Encuesta Continua de Hogares (ECH).

## Personas que viven solas según sexo y edad. Año 2018. Porcentaje



## **Hogares unipersonales por edad y sexo**

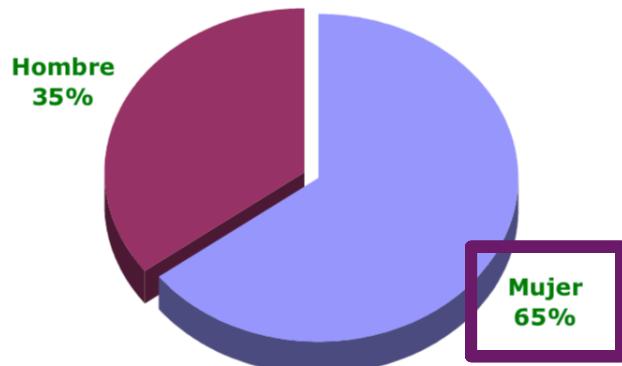
<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Año 2018</b>	<b>Año 2017</b>	<b>Variación absoluta</b>	<b>Variación relativa (%)</b>
Total	Total	4.732.400	4.687.400	45.000	1,0
Menos de 65 años	Total	2.694.800	2.726.500	-31.700	-1,2
	Hombre	1.593.800	1.633.800	-40.000	-2,4
	Mujer	1.101.000	1.092.700	8.300	0,8
65 y más años	Total	2.037.700	1.960.900	76.800	3,9
	Hombre	572.100	550.900	21.200	3,8
	Mujer	1.465.600	1.410.000	55.600	3,9

**1.8. PERFIL DE LA PERSONA BENEFICIARIA CON PRESTACIÓN: SEXO Y EDAD**

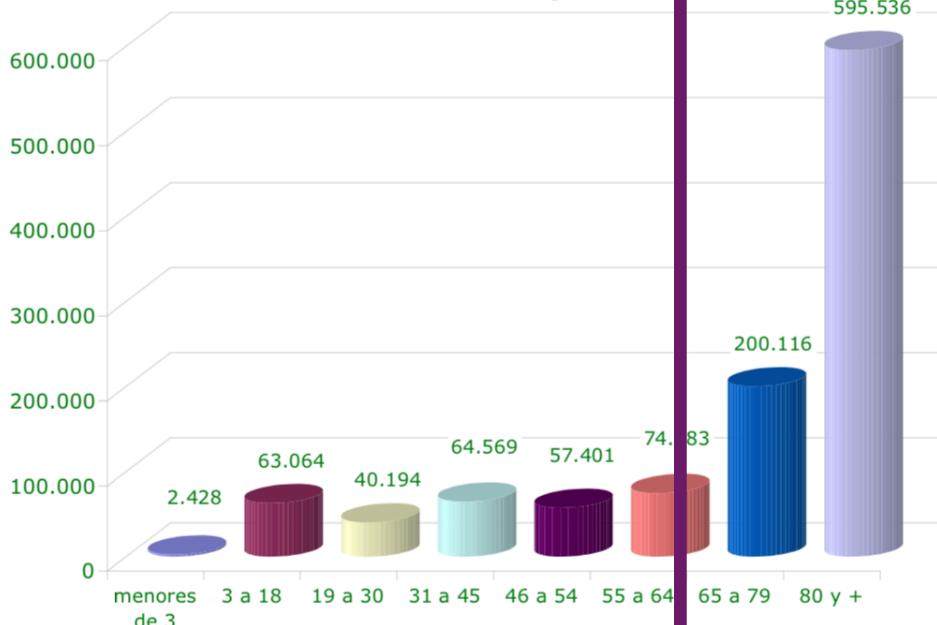
Situación a 30 de septiembre de 2019

SEXO	TRAMO DE EDAD												TOTAL					
	menores de 3		3 a 18		19 a 30		31 a 45		46 a 54		55 a 64		65 a 79		80 y +			
	Nº	% <sup>1</sup>	Nº	% <sup>1</sup>	Nº	% <sup>1</sup>												
Mujer	1055	0,15	21.297	2,99	16.457	2,31	28.324	3,98	26.494	3,72	37.207	5,23	125.726	17,67	455.044	63,95	711.604	100,00
Hombre	1.373	0,36	41.767	10,81	23.737	6,14	36.245	9,38	30.907	8,00	37.476	9,70	74.390	19,25	140.492	36,36	386.387	100,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.428</b>	<b>0,22</b>	<b>63.064</b>	<b>5,74</b>	<b>40.194</b>	<b>3,66</b>	<b>64.569</b>	<b>5,88</b>	<b>57.401</b>	<b>5,23</b>	<b>74.683</b>	<b>6,80</b>	<b>200.116</b>	<b>18,23</b>	<b>595.536</b>	<b>54,24</b>	<b>1.097.991</b>	<b>100,00</b>

Personas beneficiarias por sexo



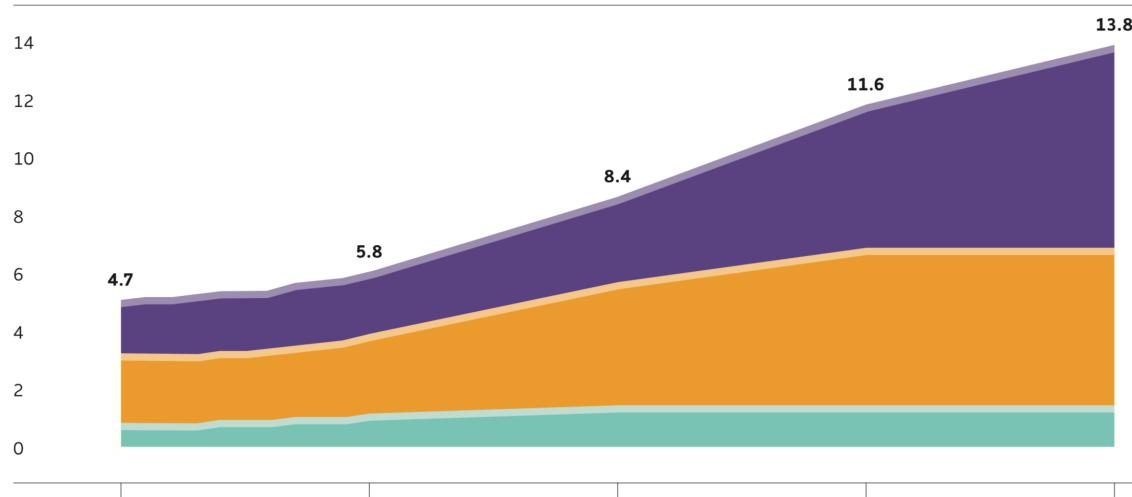
Personas beneficiarias por tramo de edad

<sup>1</sup> Calculado sobre el total de cada sexo

**FIGURE 4**

Projected Number of People Age 65 and Older (Total and by Age) in the U.S. Population with Alzheimer's Dementia, 2010 to 2050

Millions of people with Alzheimer's



Created from data from Hebert et al.<sup>10,51</sup>

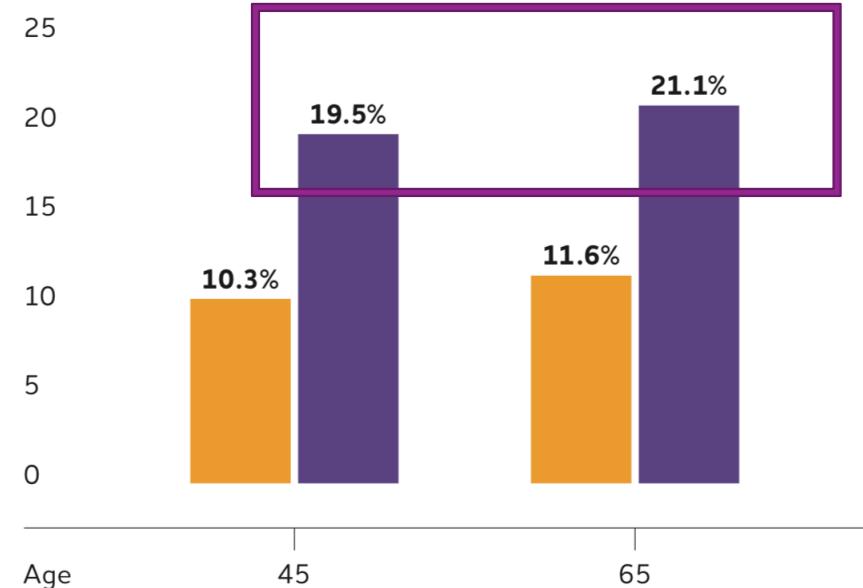
**FIGURE 2**

Estimated Lifetime Risk for Alzheimer's Dementia, by Sex, at Ages 45 and 65

Percentage

Men

Women



Created from data from Chene et al.<sup>184</sup>

## 4 ejes

- 1. **Sensibilización, concienciación y transformación del entorno.** Aumentar el grado de conocimiento de la sociedad sobre esta enfermedad, así como su aceptación y complicidad hacia las personas afectadas.
- 2. **La persona en el centro de la atención social y sanitaria.** Prevención, diagnóstico y tratamiento' e incluye la **potenciación del diagnóstico precoz**, certero y a tiempo, una de los retos actuales en la enfermedad. También la promoción de la "práctica basada en **datos actualizados** para ampliar el alcance del acceso a los tratamientos aprobados y las terapias no farmacológicas". Asimismo, plantea la puesta en marcha de estrategias de prevención, el avance en un abordaje de apoyo y una atención individualizada
- 3. **Derechos, la ética y dignidad de la persona.** Juegan un papel clave los cuidadores de los pacientes, a los que se pretende "mejorar la consideración" que la sociedad tiene sobre ellos, así como "prevenir situaciones de sobrecarga y estrés".
- 4. **Investigación, innovación y conocimiento.** Afronta la mejora de la investigación biomédica, social y sanitaria sobre la información desde el enfoque de la investigación translacional y a partir del establecimiento de "**un marco de investigación** regulado por criterios de calidad y racionalidad, introduciendo **escenarios de financiación** (públicos y privados) adecuados, **optimizando los recursos disponibles** y la **colaboración e investigación en red**.

Versión borrador



# Mislata.

Ciudad amigable con las personas mayores

1 Fase: Diagnóstico de la ciudad



Regidoria de Persones Majors

**1**

Se ha querido mirar la ciudad desde las vivencias y narrativas de las mujeres

*¿Cómo viven ellas la ciudad?*

*¿Cuándo y cómo usan y perciben los espacios?*

*¿Qué espacios usan?*

**2**

Se han hecho entrevistas a grupos de mujeres cuidadoras, mujeres que pertenecen a asociaciones de mujeres, a mujeres que son presidentas de asociaciones (*Asoc Mayores Voluntarios*), técnicos municipales que son mujeres y proporcionan servicios a personas mayores

**3**

Se han realizado cuestionarios en la calle y *on line* a personas de diferentes grupos de edad y en todos los barrios del municipio.

70% de la muestra son mujeres

Se les ha preguntado por temas que afectan más a las mujeres: las situaciones de dependencia, por los cuidados, por la soledad, por la salud autopercibida

## LOGROS:

### Planes municipales de Mislata

- **Ciudad amiga de la Infancia** (Sello de reconocimiento UNICEF. Finalista al Premio Internacional 'Entornos adecuados, seguros y limpios para los niños y niñas')
  - I Plan de Infancia (2014-2018)
  - II Plan Local de Infancia y Adolescencia (2019-2023)
- I Plan de Igualdad (2018)
- Premio Accesibilidad por ser una ciudad igualitaria e inclusiva (CERMI CV, 2019 y Sello AENOR).
  - I Plan Municipal Accesibilidad.
- Encuesta de **Participación ciudadana** (anual)
- **Consejo Municipal de la Tercera Edad** (órgano de representación y consultivo). **Consejo de la Juventud. Consejo de Infancia.**
- Una de las ciudades más segura de España (Ministerio del Interior)

# Mislata: entrevistas a mujeres

- 3 grupos focales de cuidadoras
- La técnica municipal de Casa de la Dona
- Las técnicas municipales: dependencia, bibliotecas, bienestar social
- Profesionales: Cruz Roja, Servicio Teleasistencia
- Asociaciones:

Ames de Casa i Consumidores AITANA

Asociación de Mujeres de Mislata

Asociación Mujeres Uinidas Aportando al  
Desarrollo, MUAD ONG

Associació de Dones Les Tisores

Associació de Dones Progressistes de

Associació Dones Ciutadanes de la  
Comunitat Valenciana

Associació Espai Violeta de Mislata

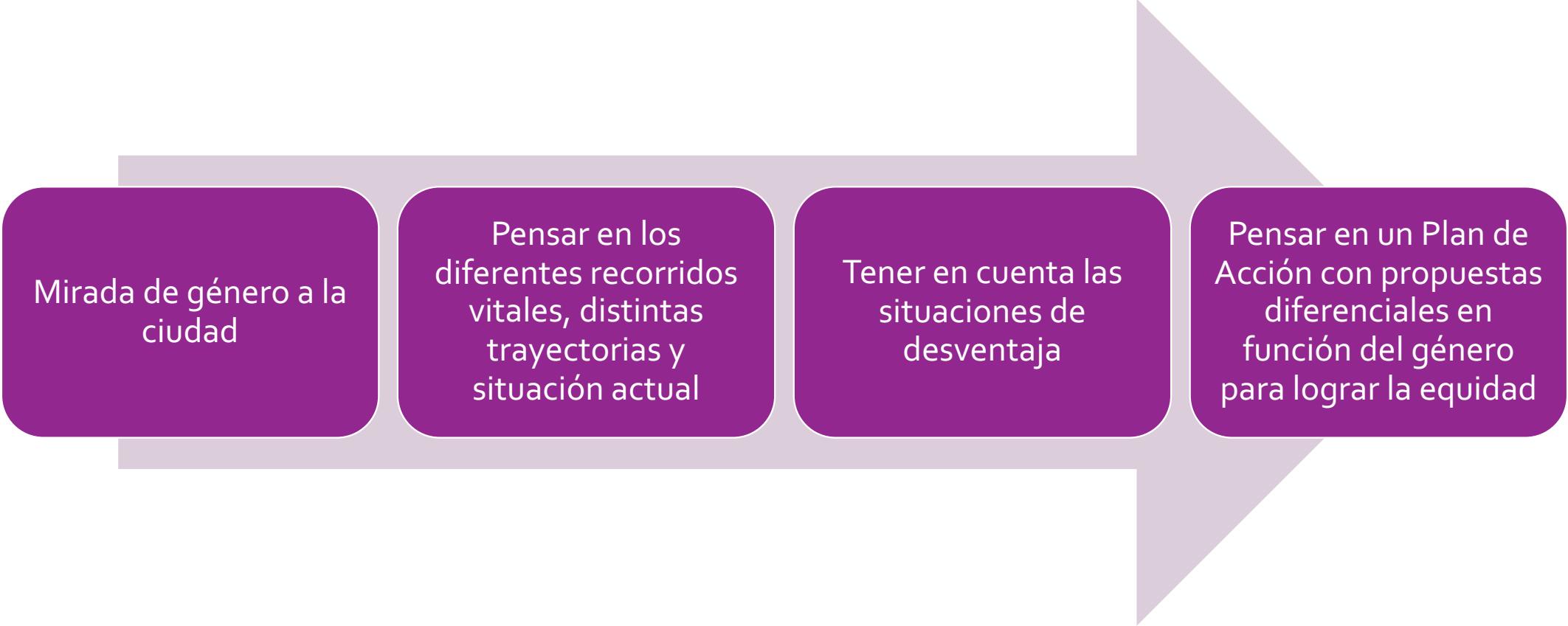
Associació Por ti mujer - RED AMINVI

## Mislata, ciudad amigable con las personas mayores

Personas encuestadas

CUESTIONARIOS	Nº
recogidos en calle y en centros municipales (600)	481
recogidos on line	155
<b>TOTAL</b>	<b>636</b>

75% mayores 60 años  
70% mujeres



Mirada de género a la ciudad

Pensar en los diferentes recorridos vitales, distintas trayectorias y situación actual

Tener en cuenta las situaciones de desventaja

Pensar en un Plan de Acción con propuestas diferenciales en función del género para lograr la equidad