



Pedagogía Social. Revista  
Interuniversitaria

ISSN: 1139-1723

[pedagogiasocialrevista@upo.es](mailto:pedagogiasocialrevista@upo.es)

Sociedad Iberoamericana de Pedagogía  
Social  
España

Vives Barceló, Margarita; Orte Socías, Carmen; Ballester Brage, Lluís  
Efectos de los programas universitarios en personas mayores en su red y apoyo social. El  
ejemplo de la Universitat Oberta per a Majors  
Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria, núm. 25, 2015, pp. 299-317  
Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social  
Sevilla, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=135043709014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica  
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# EFEITOS DE LOS PROGRAMAS

UNIVESITARIOS EN PERSONAS MAYORES EN SU RED Y APOYO SOCIAL.  
EL EJEMPLO DE LA UNIVERSITAT OBERTA PER A MAJORS

# THE EFFECTS OF UNIVERSITY

PROGRAMS FOR SENIORS IN THEIR SOCIAL NETWORK AND SOCIAL  
SUPPORT. THE CASE OF THE OPEN UNIVERSITY FOR SENIORS

# EFEITOS DOS PROGRAMAS

UNIVERSITÁRIOS DE PESSOAS MAIORES EM SUA REDE E APOIO SOCIAL.  
O EXEMPLO DA UNIVERSIDADE ABERTA POR MAJORS

Margarita Vives Barceló, Carmen Orte Socías y Lluís Ballester Brage

UNIVERSITAT DE LES ILLES BALEARS, ESPAÑA

---

**RESÚMEN.** *Introducción.* El apoyo social se configura como una dimensión clave de la calidad de vida y del envejecimiento activo. El objetivo de la investigación fue describir y analizar la red y apoyo social de las personas alumnas del Diploma Sénior y Diploma Sénior Superior de la UOM entendiendo que éstos han aumentado su red social y pueden usar el apoyo social (emocional, informacional y material) que necesiten en diferentes circunstancias y procesos (recepción, percepción, demanda y donación), vinculándolo al capital social de éstas. *Método.* Se plantean una serie de hipótesis que han sido contrastadas a través de un cuestionario propio basado en: variables sociodemográficas, red social y apoyo social. El cuestionario se construyó a partir de diversas fuentes de referencia y fue parcialmente validado por pares y por jueces expertos. El análisis de los datos obtenidos se procesó con el programa estadístico SPSS.21. *Resultados.* Las personas mayores, alumnas de la UOM, poseen un buen nivel de apoyo social (emocional, informacional y material), además tienen una muy buena percepción de éste y una buena red social, tanto a nivel cuantitativo como cualitativo. Se observa una relación entre la mejora del capital social formativo y relacional con el apoyo social obtenido, en sus diversas modalidades. *Discusión.* Entre las principales destacamos: a) hay diferencias significativas entre las redes sociales y el apoyo social según el sexo, el grupo de edad, con quien viven y nivel de estudios; b) participar en la UOM produce cambios positivos en las redes y apoyos sociales de las personas mayores, especialmente a partir del reconocimiento o de la mejora del capital social formativo y relacional; c) la mayoría de los cambios se producen en los primeros cursos estabilizándose en los últimos años. Concluimos con una serie de propuestas de futuras investigaciones.

**PALABRAS CLAVE:** Calidad de vida; Personas Mayores; Gerontología Educativa; Bienestar Social; Redes Sociales.

**ABSTRACT.** *Introduction.* Social support is set as a key dimension to quality of life; in addition, it is an indispensable part of active ageing. That is why we wanted to investigate the effects of social support on students at the *Universitat Oberta per a Majors* (UOM) of the University of Balearic Islands. In particular, our aim is to describe and analyze the social network and social support for people who have participated in the Senior Diploma and Higher Senior Diploma at the UOM; understanding that these students have increased their social network and that they can use the social support (emotional, informational and material) that they need in different circumstances and processes (reception, perception, request and donation), by linking it to their social capital. *Method.* To this end, the hypothesis will be tested through a specially created questionnaire based on three principal areas: socio-demographic, social network variables and social support variables. The questionnaire was made using various reference sources and was partially validated by peers and expert judges. The analysis of all the data is processed using the SPSS.21 program. *Results.* Senior students at the UOM have a good level of social support (emotional, informative and material); they also have a very good perception of this social support and a good social network, both at quantitative and qualitative levels. It can be observed a relationship between the improvement in educational and relational social capital with the social support received, in its various forms. *Discussion.* This article concludes with some elements for discussion related to the hypotheses: a) there are significant differences among social networks and social supports according to gender, age group, cohabitation status and level of education; b) participating in the UOM produces significant positive changes in seniors' social networks and social supports, especially through the recognition or the improvement in educational and relational social capital; c) most changes that take place occur during the program's first year, whereas these changes stabilize in later years. Finally some proposals for the future are made.

**KEY WORDS:** Quality of Life; Older Adults; Educational Gerontology; Well being; Social Networks.

**RESUMO.** *Introdução.* O apoio social é configurado como uma dimensão fundamental da qualidade de vida; além disso, é uma parte indispensável de um bom envelhecimento activo. É por isso que investigamos o efeito do apoio social da rede social em alunos da Universidade Aberta da Universitat de les Illes Balears (UOM); especificamente, nosso objetivo é descrever e analisar a rede social e o apoio social das pessoas que participaram do Diploma Senior e do Higher Diploma UOM Senior, entendendo que estes alunos têm aumentada a sua rede social e podem usar o suporte social (emocional, informativo e material) que precisam em diferentes circunstâncias e processos (recepção, percepção, demanda e doação). *Método.* Para este fim, levantam uma série de hipóteses para ser testadas através de um questionário auto-administrado com base em três áreas principais: sociodemográficas, rede social e as variáveis de apoio social. A análise de todos os dados obtidos são processados pelo programa estatístico SPSS.21. *Resultados.* Os alunos da UOM têm um bom nível de apoio social (emocional, informativo e material), além de ter uma boa percepção do presente e uma boa rede social, tanto quantitativa como qualitativa. É observada a relação entre a melhoria do capital educacional e relacional com o apoio social recebido, em suas várias formas. *Discussão.* Terminamos com elementos da discussão relacionados com as seguintes hipóteses: a) existem diferenças significativas entre as redes sociais e de apoio social, por sexo, faixa etária, com quem vivem e nível educacional, b) participar na UOM produz mudanças positivas em redes e apoio social das pessoas idosas, c) a maioria das mudanças ocorrem nos primeiros anos, enquanto estabilizado nos últimos anos. Terminamos o artigo com uma proposta para futuras pesquisas.

**PALAVRAS-CHAVE:** Qualidade de vida, pessoas idosas, educação gerontológica, Assistência Social, redes sociais.

## 1. Introducción

El aumento significativo y progresivo del grupo de personas mayores de más de 65 años a nivel mundial hace que se deban plantear nuevos retos para dar respuestas a esta nueva fotografía de la sociedad: disminución de las tasas de natalidad (Zabaltegui, 2006), aumento de la esperanza de vida, (INE, 2008) feminización del grupo de personas mayores (IMSERSO, 2001a), aumento de los movimientos migratorios (especialmente en la comunidad autónoma donde centramos nuestro estudio, Illes Balears, INE, 2008); además de indicadores que pueden afectar de forma directa al estilo de vida de una persona mayor, como la aparición (y grado) de discapacidad (Aguado Díaz et al, 2006), su nivel económico, su participación activa dentro de su entorno o de la incorporación de las nuevas tecnologías a sus vidas (IMSERSO, 2001b). Esta situación hace necesaria una respuesta científica y global desde diferentes ciencias, en la que deben incluirse las ciencias sociales y educativas. Su objetivo debe buscar la mejora de la calidad de vida de las personas mayores, observar su evolución y facilitar las adaptaciones necesarias ante los nuevos cambios culturales y socioeconómicos (Orte, Macías & Vives, 2008, p.206).

En nuestra sociedad, constantemente cambiante, la educación a lo largo de toda la vida se va configurando (si no lo ha hecho ya) en un factor clave y decisivo para las personas mayores, no sólo para una buena calidad de vida y consecuentemente, para un eficaz envejecimiento activo sino también como un factor posibilitador de la participación activa tanto en ámbitos como el familiar, el de las amistades y el laboral como en otros contextos más amplios como el vecinal o el político.

En este sentido, la Comisión Europea<sup>1</sup> entiende que la educación de adultos es un elemento clave; para ello, desarrolla y potencia programas educativos formales y no formales para mejorar las habilidades básicas, y al mismo tiempo entiende que éstas deben favorecer tanto su participación social, cultural, artística y social como su pleno desarrollo personal. Esta idea no es reciente; centrándonos en los inicios de los programas universitarios para mayores en 1972 con el profesor Vellas, podemos comprobar como uno de los objetivos de estos programas formativos de educación superior se cen-

## 1. Introduction

The significant, progressive increase at worldwide level in the group of people over 65 years old means that new challenges must be set to respond to this new image of society – lower birth rates (Zabaltegui, 2006), increase in life expectation (INE, 2008), feminisation of the seniors group (IMSERSO, 2001a), increase in migratory movements (particularly in the Balearic Islands, the autonomous community where our research is centred, INE, 2008). There are also indicators that could directly affect a senior's lifestyle, such as the appearance (and level) of disability (Aguado Díaz et al, 2006), financial status, active participation in their surroundings or inclusion of new technologies into their lives (IMSERSO, 2001b). This situation makes a scientific and global response from various sciences necessary, which should include social and educational sciences. The aim should be to look for improvements to older people's quality of life, observe their evolution and make the necessary adaptations available given the new cultural and socio-economic changes (Orte, Macías and Vives, 2008, p 206).

In our ever-changing society life-long education is becoming (if it has not already done so) a key, decisive factor for older people, not just for good quality of life and, therefore, effectively active ageing but also as a factor enabling active participation in environments such as family, friendships and work as well as in other wider contexts such as neighbourliness or politics.

In this respect, the European Commission<sup>[1]</sup> believes that adult education is a key element and it develops and boosts formal and informal education programmes to improve basic skills and, at the same time, understands that these must encourage their social, cultural and artistic participation as well as their full personal development. This is not a recent idea. By looking at the start of university programmes for seniors in 1972 with Professor Vellas we can verify that one of the aims of these higher education training programmes was to contribute to physical, mental and social improvement of older people's quality of life (Orte & March, 2008, p 28).

The various dimensions cited by Vázquez & Fernández (1999), in his definition of quality of life, are possibly based on the multi-dimensionality that the

traba en contribuir a la mejora física, mental y social de la calidad de vida de las personas mayores (Orte & March, 2008, p.28).

Las diferentes dimensiones que ya cita Vázquez & Fernández (1999) en su definición de calidad de vida posiblemente se basen en la multidimensionalidad que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948 utilizó para definir la calidad de vida como un “estado completo de bienestar físico, mental y social”. Ciertamente es que ha habido desde entonces un elevado interés por conocer y definir cada una de las dimensiones que debería ser incluida en el concepto de calidad de vida como tal. Sin entrar en un análisis exhaustivo, debemos citar la necesaria incorporación en esta definición de la percepción así como de las variables culturales y contextuales. Así pues, si bien en la actualidad no podemos citar una única definición de calidad de vida con un consenso claro sobre las dimensiones que en ella deben aparecer, sí podemos afirmar que existe un elevado consenso a la hora de afirmar que en ella aparecen tanto aspectos objetivos como subjetivos; sea pues la clasificación de los profesores Fernández Ballesteros, Zamarrón y Macià (1997) un ejemplo de ello. Para estos autores, los elementos objetivos son los factores culturales, el entorno físico, las condiciones socioeconómicas, la salud objetiva y la red social; como elementos subjetivos cita: la salud percibida, la satisfacción social, la satisfacción con la vida, el ambiente subjetivo y las aspiraciones socioeconómicas. Destaquemos también la aportación de Schalock y Verdugo (2003) donde incorporan como variables el bienestar emocional, las relaciones interpersonales, el desarrollo personal, el bienestar físico, la autodeterminación, la inclusión social y los derechos.

Siguiendo a Verdugo y Martín (2002), podemos comprobar cómo la multidimensionalidad sigue presente a la hora de evaluar la calidad de vida en personas mayores; si bien es cierto que el modelo de envejecimiento, especialmente el envejecimiento activo (Yanguas, 2006) y la educación, especialmente a lo largo de toda la vida, (Zabaltegui et al. 2006) marcarán dos ejes clave en la calidad de vida en las personas mayores.

Centrándonos en el apoyo social, podemos comprobar que sea cual sea la definición de calidad de vida, ésta no sólo se basa en aspectos físicos y psi-

World Health Organisation (WHO) used in 1948 to define quality of life as “a complete state of physical, mental and social well-being”. It is true that since then there has been great interest in getting to know and defining each one of the dimensions that should be included under quality of life as such. Without going into an exhaustive analysis, we should cite the necessary incorporation of perception into this definition, along with cultural and contextual variables. Therefore, although presently we cannot cite a single definition of quality of life with a clear consensus on the dimensions that should appear within it, what we can say is that there is a high level of consensus when it comes to confirming that both objective and subjective aspects appear within it. The classification by professors Fernández Ballesteros, Zamarrón and Macià (1997) is an example of this. For these authors, the objective elements are cultural factors, physical environment, socio-economic position, objective health and the social network. Subjective elements are cited as perceived health, social satisfaction, satisfaction with life, subjective environment and socio-economic aspirations. We should also point out the contribution by Schalock and Verdugo (2003) which includes emotional well-being, interpersonal relationships, personal development, physical well-being, self-determination, social inclusion and rights as variables.

Following Verdugo and Martín (2002), we can see how multi-dimensionality continues to be present when assessing older people's quality of life, although it is true that the ageing model, particularly active ageing (Yanguas, 2006) and education, especially life-long (Zabaletegui et al, 2006), mark two key lynchpins in seniors' quality of life.

Focussing on social support, we can see that, whatever the definition of quality of life may be, it is not only based on physical and psychological aspects but also that there is ever more consensus in the scientific community in giving the same importance to the social pillar. Coherently, conceptualisations of quality of life have included, since the start, the social support variable although this has gone by different names. Authors such as Fernández Ballesteros et al (1997) or O'Shea (2003) look at it from subjective and objective variables. Reviewing works like that of Fortuño (2008), we can see that other authors call it “Relationships

cológicos, sino que cada vez hay más consenso en la comunidad científica en dotar de la misma importancia al pilar social. Coherentemente, las conceptualizaciones de la calidad de vida han incluido, ya desde sus inicios, la variable apoyo social, aunque ésta ha sido denominada con diferentes términos: si bien autores como Fernández Ballesteros et al. (1997) u O'Shea (2003) ya lo conciben desde las variantes objetivas y subjetivas; al revisar trabajos como el de Fortuño (2008) podemos ver como otros autores lo denominan “*Relaciones con otras personas*” (Flanagan, 1992) o “*Bienestar social*” (Felce, 1997). La dificultad en el consenso de la conceptualización, marcará también dificultades en la evaluación e investigación del apoyo social, especialmente en personas mayores (Acuña & Hernández-Pozo, 2009); no obstante, diferentes autores han salvado estas dificultades aportando estudios interesantes sobre el apoyo social en personas mayores (García & Herrero, 2005), o de forma específica sobre la evolución de las fuentes de apoyo social en la vejez (Meléndez, Tomás & Navarro, 2007).

Revisando las diferentes conceptualizaciones y taxonomías de este concepto, cabe destacar la de Tardy (1985), la cual pasa a ser una de las más aceptadas en la comunidad científica al permitir la integración de la mayoría de variables descritas en las diferentes definiciones del apoyo social; incluyendo direccionalidad (recepción y percepción), disponibilidad (cantidad y calidad) del apoyo aunque no se esté utilizando, descripción versus evaluación y contenido (emocional, informativo, instrumental y valorativo).

Finalmente, introducimos el concepto de *Capital Social* de las personas mayores; definido como el conjunto de capacidades de las que disponen los individuos, las familias o las comunidades (Humphreys, 2007). La teoría del capital social, desarrollada especialmente por Bourdieu, analiza las fuerzas que conforman la calidad y cantidad las capacidades reconocidas socialmente, así como las interacciones y oportunidades sociales que permiten. El capital social tiene aspectos de tipo estructural (estructuras de convivencia, reglas, roles, etc.) y cognitivos (aprendizajes, actitudes, valores, etc.). Incluye diversos tipos; más allá, de lo definido por las capacidades reconocidas socialmente (Llena, Parcerisa & Úcar, 2009). Por ejemplo, se han identificado per-

*with other people*” (Flanagan, 1992) or “*Social Well-being*” (Felce, 1997). The difficulty in the consensus on conceptualisation also points to difficulties in the assessment and research of social support, particularly in older people. Nevertheless, various authors have bridged these difficulties, providing interesting studies about social support in seniors (García & Herrero, 2005) or specifically about the evolution of sources of social support in old age (Meléndez, Tomás & Navarro, 2007).

Reviewing the various conceptualisations and taxonomies in this respect, it is worth pointing out the article by Tardy (1985), which has become one of the most accepted in the scientific community as it enabled integration of the majority of the variables described into the different definitions of social support, including directionality (receipt and perception), availability (quantity and quality) of support, even if unused, description versus assessment and content (emotional, informative, instrumental and evaluational).

Finally, we introduce the concept of older people as *Social Capital*, defined as the set of skills possessed by individuals, families or communities (Humphreys, 2007). The theory of social capital, particularly developed by Bourdieu, analyses the strengths making up the quality and quantity of socially recognized skills, as well as the social interactions and opportunities that they enable. Social Capital has aspects that are structural in nature (cohabitation structures, rules, roles, etc) and also cognitive (learning, attitudes, values, etc). It includes various types, more than just what can be defined by socially recognized skills (Llena, Parcerisa & Úcar, 2009). For example, older people have been identified who could not make their skills count as they did not take part in a significant context that recognized them. In these cases, university programs for seniors allow them to find a positive evaluation environment. In other cases, new skills are achieved (social skills, specific knowledge, etc) that improve opportunities and chances to make the most of social micro-networks.

Therefore, social functioning can be defined as the person's capacity to adapt to personal, family and social needs along with the capacity to take on social roles, such as spouse, grandparent or citizen (Langlois et al, 2013). In fact, one of the predominant

sonas mayores que no podían poner en valor sus capacidades por no participar en un contexto significativo que las reconozca. En estos casos, los PUM les permiten encontrar un ámbito de valorización positiva. En otros casos, se consiguen nuevas capacidades (habilidades sociales, conocimientos específicos, etc.) que mejoran las oportunidades y las posibilidades de aprovechar las micro-redes sociales.

Así, el funcionamiento social se puede definir como la capacidad de adaptación de la persona a las necesidades personales, familiares y sociales, además de la capacidad para adoptar roles sociales como cónyuge, abuelo o ciudadano (Langlois et al., 2013). De hecho, uno de los síntomas predominantes en personas mayores con baja estimulación social es el deterioro en su autoconcepto y en el rendimiento social, por lo que para la mayoría de ellos tiene sentido aprender o reaprender habilidades sociales, habilidades de relación, mejorar su capital social formativo y relacional, para mejorar su percepción de salud y su participación en la comunidad (Ross et al., 2013).

El objetivo principal de la investigación que presentamos fue analizar el apoyo de las personas mayores, especialmente de aquellas que se han convertido en alumnos de la Universitat Oberta per a Majors (UOM) de la Universitat de les Illes Balears (UIB). Dos ideas básicas justifican la focalización del interés de nuestro estudio en el apoyo social y en las redes sociales de estos sujetos; la primera, aquella que entiende que el apoyo social es un factor clave para la calidad de vida<sup>2</sup> (Walker, 2010; Fernández Ballesteros, et al. 1997 entre otros) la segunda, el hecho de que este apoyo social esté conectado con la salud física y psicológica (Cohen & Syme, 1985, Cutrona & Russell, 1990, entre otros). El hecho de seleccionar a alumnos de un programa universitario para mayores demuestra al mismo tiempo la importancia de la educación a lo largo de toda la vida en la prevención y en el desarrollo de un buen envejecimiento activo (Bermejo, 2006; Guirao & Sánchez, 1999 entre otros); idea que se ve reforzada en la base de la Teoría de la Actividad: “Los ancianos envejecen más felizmente si continúan participando socialmente y si mantienen una actividad que propicie su motivación”, (García & del Cerro, 1996, p.26).

La investigación pretende ser un paso sólido encaminado a examinar el apoyo social en personas

symptoms in seniors with low social stimulation is deterioration of their self-esteem and social performance, which means that for the majority of them it makes sense to improve their educational and relational social capital, to improve their perception of health and their participation in the community (Ross et al, 2013).

The main aim of the research that we present was to analyse support for seniors, particularly those who had become students at the Universitat Oberta per a Majors (UOM – Open University for Seniors) at the University of the Balearic Islands (UIB). Two basic ideas justified focussing the interest of our study on these subjects’ social support and social networks. The first acknowledges that social support is a key factor to quality of life [2] (Walker, 2010; Fernández Ballesteros et al, 1997, amongst others) and the second, the fact that such social support is connected to physical and psychological health (Cohen & Syme, 1985; Cutrona & Russell, 1990, amongst others). The fact that students on a university programme for seniors were selected demonstrates, at the same time, the importance of life-long education in pre-empting and developing good, active ageing (Bermejo, 2006; Guirao & Sánchez, 1999, amongst others). This is an idea that is reinforced by the Theory of Activity, “Seniors age more happily if they continue to take part socially and if they do activities that encourage their motivation” (García & Cerro, 1996, p 26).

The research aims to be a solid step on the path to examining social support for seniors in more depth, searching for answers to questions such as at what moment in the programme did the students feel more perception of social support, or if they perceived that these changes would be maintained in the future. It also aims to give a first approximation to possible proposals for intervention by analysing which socio-demographic profile shows the most feelings of loneliness or which is the group that has lost most social relationships (and in which area).

mayores con más profundidad; buscando respuestas a preguntas como en qué momento del programa sienten los alumnos más percepción del apoyo social o si perciben que estos cambios se mantendrán en un futuro; además, pretende dar una primera aproximación a posibles propuestas de intervención analizando qué perfil sociodemográfico es quien presenta más sentimientos de soledad o qué grupo es el que más relaciones sociales ha perdido (y en qué ámbito).

## 2. Metodología

El estudio se basa en dos conceptos claves: el aprendizaje a lo largo de toda la vida y el apoyo social así como en el objetivo de describir y analizar la red social y el apoyo social de las personas mayores que han participado en la Universitat Oberta per a Majors de la Universitat de les Illes Balears, cursando el Diploma Sènior y Sènior Superior de Mallorca; entendiendo que los alumnos que han participado en estos cursos han aumentado su red social y pueden usar el apoyo social (emocional, informacional y material) que necesiten en diferentes circunstancias y procesos (recepción, percepción y donación).

Se plantearon una serie de hipótesis teniendo presente el desarrollo integral de las personas, las relaciones del apoyo social con otras variables, como la salud o el sentimiento de soledad, y, en tercer lugar, las características más significativas y estudiadas del apoyo social en personas mayores. Las hipótesis planteadas fueron:

- a) Hay diferencias significativas entre las redes y el apoyo social según el género, el grupo de edad, el lugar de nacimiento y las personas con las que conviven.
- b) Participar en el programa UOM produce cambios positivos significativos en las redes y apoyos sociales de los estudiantes.
- c) La mayoría de los cambios en las redes sociales se producen en los primeros cursos, mientras que se estabilizan en los cursos posteriores.

La muestra seleccionada estuvo formada por 337 alumnos (109 de primero, 74 de segundo, 57 de tercer curso, 53 de cuarto y 44 de quinto) en los cursos 2002-03; 2006-07 y 2008-09, del Diploma Sènior y el Diploma Sènior Superior de la UOM, partiendo

## 2. Methodology

The study is based on two key concepts: Life-long learning and social support, along with the aim of describing and analysing the social network and social support of the seniors who have taken part in the Open University for Seniors at the University of the Balearic Islands, studying the Majorcan Senior Diploma and Higher Senior Diploma, it being understood that students who have taken part in these courses have widened their social network and can use the social support that they need (emotional, informational and material) under different circumstances and processes (reception, perception and giving).

A series of hypotheses were posed taking into account the integral development of the people, the relationship of social support with other variables, such as health or the feeling of loneliness, and, thirdly, the most significant, studied features of social support in seniors. The hypotheses posed were:

- a) There are significant differences between networks and social support depending on gender, age group, place of birth and the persons lived with.
- b) Taking part in the UOM programme produces significant positive changes in the students' social networks and supports.
- c) The majority of the changes to social networks occurred in the first academic years and stabilised in later academic years.

The sample selected was made up of 337 students (109 in the first year, 74 in the second, 57 in the third, 53 in the fourth and 44 in the fifth) during the 2002-2003, 2006-2007 and 2008-2009 academic years in the Senior Diploma and Senior Higher Diploma at the UOM, based on a criteria of a simple random sample with a reliability level of 95.5% (2 sigmas) and the least favourable hypothesis ( $p = q = 50$ ). The total margin for error for the data from the whole sample is  $\pm 4.40$ .

A questionnaire was drawn up by us<sup>3</sup>, using various sources of reference and was partially validated by peers and experts, both nationally and internationally. The final questionnaire was made up of three large blocks: a) socio-demographic

de los criterios de muestreo aleatorio simple y para un nivel de confianza 95,5% (2 sigmas) y en la hipótesis más desfavorable ( $p=q=50$ ); el margen de error para los datos del total de la muestra es del  $\pm 4,40$ .

Se procedió a la creación de un cuestionario de elaboración propia<sup>3</sup>, a partir de diversas fuentes de referencia y fue parcialmente validado por pares y por jueces expertos de ámbito nacional e internacional. El cuestionario final está formado por tres grandes bloques: a) datos sociodemográficos; b) variables de la red social y c) variables del apoyo social. Del primer bloque se seleccionaron las variables más significativas e importantes siguiendo la bibliografía consultada: edad, sexo, estado civil, lugar de nacimiento (añadiendo los años que reside en Mallorca) y forma de convivencia. Del segundo bloque, planteamos preguntas relativas a la pérdida y ganancia de relaciones sociales (así como de su ámbito), el mantenimiento de la red social respecto al futuro y al pasado, el sentimiento de soledad y si la UOM había afectado en todos estos cambios y de qué manera. En el último bloque, se plantea la consulta sobre la recepción, percepción, demanda y donación del apoyo emocional, instrumental y material. Entre el segundo y el tercer bloque se incluye la pregunta referente al efecto que ha tenido la UOM en los cambios producidos. Se realizaron pruebas de fiabilidad del cuestionario (alpha, dos mitades y Guttman) con el programa SPSS.21 para los dos últimos bloques (red y apoyo social) obteniendo resultados aceptables en los dos bloques, siendo superiores los del apoyo social.

La recogida de datos se realizó de forma presencial y con dos colaboradores en la primera y tercera pasación, mientras que la segunda se realizó vía postal y telefónica.

Se utilizaron descriptivos a partir de tablas de contingencia para averiguar si las variables sociodemográficas escogidas (sexo, edad, convivencia y lugar de nacimiento) eran significativas con las variables de red y de apoyo social evaluadas; completando esta información con un análisis factorial para descubrir estructuras latentes entre variables de la red social y del apoyo social del cuestionario utilizado. En todo momento se mantuvo la confidencialidad de los datos y participantes, trabajando con datos protegidos que solo podían identificar los investigadores participantes en la detección y análisis de los cuestionarios.

data; b) social network variables, and c) social support variables. In the first block, the most significant and important variables were chosen following the bibliography consulted: age, gender, marital status, place of birth (adding the number of years resident in Majorca) and type of co-habitation. In the second block, we posed questions about the loss and gain of social relationships (as well as in which sphere), maintenance of a social network in the future and the past, feelings of loneliness and if the UOM had affected all these changes and how.

The last block posed questions about receipt, perception, demand and giving emotional, instrumental and material support. Between the second and third block a question was included which referred to the effect that the UOM had had on the changes that occurred. The questionnaire was tested for reliability (alpha, two halves and Guttman) with the SPSS.21 programme on the last two blocks (social network and support) with acceptable results being obtained in both blocks, with social support being higher.

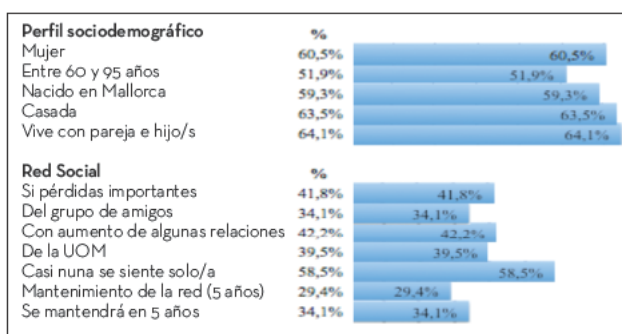
Data collection was made in person, with two helpers, for the first and third tests while the second was done by post and telephone. Contingency tables were used as descriptives to verify if the socio-demographic variables chosen (gender, age, co-habitation and place of birth) were significant to the social network and support variables assessed. This information was completed with a factorial analysis to uncover latent structures between social network and social support variables in the questionnaire used. Confidentiality of the data and participants was maintained at all times, working with protected data that could only be identified by the reserachers taking part in the questionnaire detection and analysis.

### 3. Análisis e interpretación de resultados

#### 3.1. Análisis exploratorio

El perfil de nuestra muestra responde al que mayoritariamente se describe en otros estudios con alumnos universitarios mayores a nivel nacional (Vázquez Díaz, Ruíz Fajardo & Martínez Ballesteros, 2003; Solé, Triadó, Villar, Riera & Chamarro, 2005; UNED Sénior, 2012). En nuestro caso las mujeres responden al 60,5% de la muestra total, casados/as (63,5%) y viviendo con su pareja (e hijos) (64,1%), tal y cómo puede observarse en el gráfico 1 donde se describe el perfil sociodemográfico y de apoyo social. Cabe destacar que la muestra de la UOM, que un 26,1% de la muestra total tiene estudios primarios y un 25,2% está jubilado/a.

**Gráfico 1.** Perfil sociodemográfico y estadísticas de la red social de la muestra



Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a su *red social*, cierto es que son más las relaciones que ganan que las que pierden en un mismo período de tiempo. Además de la respuesta mayoritaria descrita en el gráfico anterior, en caso de haber perdido relaciones, han sido pocas (32,2%) y ganado, además de algunas (42,2%) tal y cómo muestra el gráfico, bastantes (29,7%).

La fuente de apoyo social donde más ganancias y pérdidas ha habido ha sido en el de los amigos (34,1%), siendo el laboral donde, en segundo lugar, más se han perdido (17,1%) y la UOM donde más se han ganado (39,5%).

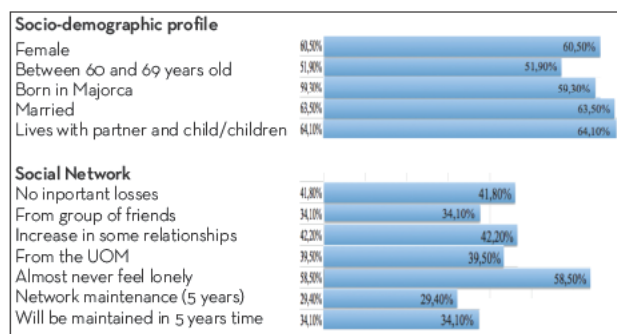
El sentimiento de soledad no aparece en la mayoría de la muestra (58,5%), quizás sea debido a la creencia de disponer de una red social estable: un 29,4% afirma que se mantiene igual desde hace 5 años y un 28,2% afirma que ha aumentado y que ésta se mantendrá igual (34,1%) dentro de 5 años más.

### 3. Analysis and interpretation of the results

#### 3.1. Exploratory analysis

The profile of our sample is similar to that described in the majority by other studies of senior university students around Spain (Vázquez Díaz, Ruíz Fajardo & Martínez Ballesteros, 2003; Solé, Triadó, Villar, Riera & Chamarro, 2005; UNED Sénior, 2012). In our case, women made up 60.5% of the total sample, married students, 63.5%, and those living with their partner (and children) 64.1%, as can be seen from graphic 1 describing the socio-demographic profile and social support. It is worth pointing out that in the UOM sample 21.1% of the total sample had primary education and 25.2% were retirees.

**Graphic 1.** Socio-demographic profile and social network statistics for the sample



Source: own elaboration

As far as *social networks* are concerned, it is true that these are the relationships that gain more than they lose within a given time period. Apart from the majority response in the above graphic, in the case of losing relationships, these were few (32.2%) and those gained, apart from some (42.2%) as shown in the graphic, were many (29.7%). The source of social support where most gains and losses appeared was that for friends (34.1%), with work coming in second place for the most lost (17.1%) and the UOM being where most was gained (39.5%).

The feeling of loneliness did not appear in the majority of the sample (58.5%), maybe due to the belief that they had a stable social network. 29.4% stated that it was the same as 5 years ago and 28.2% stated that it had increased and that it would remain the same (34.1%) over the next 5 years. Furthermore, 43.6% believed that they would "often" maintain this

Además, un 43,6% cree que “a menudo” mantendrá este apoyo en caso de necesitarlo. Este dato es relevante, sobretodo teniendo en cuenta la importancia de la familia y del núcleo más intenso de red social que se le da en los países mediterráneos (IMSERSO, 2009).

El efecto positivo de la UOM en la red social es evidente; un 78,6% que afirman que este programa ha aumentado su red social; ámbito que, siguiendo la hipótesis de Olivares y Sepúlveda (2000), el efecto “compensador” que, en el caso de la UOM, puede ser compartido entre los amigos y compañeros de aula.

En cuanto a la red social, se han evaluado tres tipos de apoyo (emocional, informacional y material), cuatro procesos principales (recepción, percepción, donación, y demanda) así como sus fuentes, recogidos en la tabla siguiente:

**Tabla 1.** Tipos, procesos y ámbitos de red social

Recepción	Percepción	Demanda	Donación
<i>Apoyo social emocional</i>			
A menudo (47,2%)	Sí, seguro (58,2%)	A nadie (44,8%) Pareja e hijos (35,3%)	Entre 2-3 personas (33,2%) Amigos, vecinos,...(57,9%)
<i>Apoyo social informacional</i>			
A veces (29,7%)	Sí, seguro (51,9%)	A nadie (40,8%) Amigos, vecinos,...(39,8%)	Entre 2-3 personas (30,6%) Amigos, vecinos,...(51,3%)
<i>Apoyo social material</i>			
Casi nunca (50,4%)	Sí, seguro (48,7%)	A nadie (61,6%) Amigos, vecinos,...(18,7%)	A nadie (30,3%) Pareja e hijos (38,9%)

Fuente: elaboración propia.

**Table 1.** Social network types, processes and environments

Receipt	Perception	Demand	Giving
<i>Emotional social support</i>			
Often (47.2%)	Yes, sure (58.2%)	From nobody (44.8%) Partner and children (35.3%)	2-3 people (33.2%) Friends, neighbors, etc (57.9%)
<i>Informational social support</i>			
Sometimes (29.7%)	Yes, sure (51.9%)	From nobody (40.8%) Friends, neighbors, etc (39.8%)	2-3 people (30.6%) Friends, neighbors, etc (51.3%)
<i>Material social support</i>			
Almost never (50.4%)	Yes, sure (48.7%)	From nobody (61.6%) Friends, neighbors, etc (18.7%)	To nobody (30.3%) Partner and children (38.9%)

Source: own elaboration

support in case they needed it. This data is important, above all taking into account the importance of the family and the more intense social network hub that occurs in Mediterranean countries (IMSERSO, 2009).

The positive effect of the UOM on the social network is evident. 78.6% stated that the program had increased their social network, an environment which, according to the hypothesis of Olivares & Sepúlveda (2000), has a “compensator” effect that, in the case of the UOM, may be shared between friends and classmates.

As far as the social network is concerned, three types of support (emotional, informational and material), four main processes (receipt, perception, giving and demand) and their sources were assessed, as set out in the following table:

Importante resulta para nosotros la potencialidad de los amigos, fuente de apoyo citada en todos los tipos, especialmente en el apoyo emocional (57,9%); quizás esta sea la primera prueba de que el hecho de estar matriculado en la UOM presenta un aumento no sólo cuantitativo sino también cualitativo sobre sus redes sociales y que esta relación afectará de forma positiva a su salud, como demuestran estudios como el de Riquelme (1993) o el de Regey y Litwin (2003).

Si bien estos son los datos exploratorios, conviene ahora revisar aquellas variables que presenten una relación significativa, de cara a comprobar si los resultados de nuestra investigación concuerdan con los descritos en la bibliografía:

- *Sentimiento de soledad y estado de convivencia* ( $p=0,003$ ); vivir solo se relaciona con mayores sentimientos de soledad (Madrigal, 2000; Abellán, 1999). Pero vivir solo no equivale a estar solo, ya que esta puede resultar ser una opción de vida; no obstante, lo cierto es que a medida que aumenta la edad, aumenta el número de personas (mayoritariamente mujeres) que viven solas (IMSERSO, 2009). Otra variable que puede afectar en esta relación es el lugar de residencia en instituciones, como señalan Wan y Weisser (1981); ya que pueden deteriorar las relaciones familiares y potenciar el aislamiento social. Debemos pues, tener presentes estos indicadores para poder realizar políticas y acciones encaminadas a esta prevención secundaria, ya que, tal y cómo afirma Ballester, Matamalas y Orte (2003), la soledad es una de las principales preocupaciones de las personas mayores y estos sentimientos pueden afectar negativamente a la salud (IMSERSO, 2001b).
- *Cambios en la red social desde hace 5 años se relaciona significativamente con el lugar de nacimiento* ( $p=0,035$ ) y con el *estado de convivencia* ( $p=0,010$ ). Las personas que viven solas son las que más sienten que su red social ha disminuido (22%), frente a un 5,6% de las personas que viven en pareja. Quizás uno de los motivos no sea sólo el haber perdido a alguien importante en la red (amigo, pareja...) sino también la disminución de los contactos con las redes de esa persona a la que se ha perdido (por ejemplo, amigos de la pareja). Respecto al lugar de nacimiento, son los que

A significant result for us was the potentiality of friends, a source of support cited under all types, particularly emotional support (57.9%). This is perhaps the first proof of the fact that being enrolled on the UOM increases their social networks, not just quantitatively by also qualitatively, and this relationship has a positive effect on their health, as demonstrated by studies such as Riquelme (1993) or Regey & Litwin (2003).

Although these data are exploratory, now is a suitable moment to go over the variables presented by a significant relationship, with a view to verifying if the results of our research agree with those described in the bibliography:

- *Feeling of loneliness and co-habitation status* ( $p = 0.003$ ). Living alone is related to greater feelings of loneliness (Madrigal, 2000; Abellán, 1999). However, living alone is not the same as being lonely, as it may be a life choice. Nevertheless, the fact is that as age increases, the number of people living alone (mainly women) also increases (IMSERSO, 2009). Another variable that may affect this relationship is living in retirement homes, as indicated by Wan and Weisser (1981), as this can make family relationships deteriorate and boost social isolation. Therefore we must take these indicators into account to be able to make policies and carry out actions directed at secondary prevention because, as stated by Ballester, Matamalas & Orte (2003), loneliness is one of the main worries for seniors and these feelings can have a negative effect on their health (IMSERSO, 2001b).
- *Changes in the social network over the last 5 years* are significantly related to *place of birth* ( $p = 0.035$ ) and *co-habitation status* ( $p = 0.010$ ). People living alone are those who most feel that their social network has decreased (22%), against 5.6% of people living with a partner. Maybe one of the reasons for this is not just having lost someone important on the network (friend, partner, etc) but also diminishing contact with the networks of the person they have lost (for examples, partner's friends). With respect to place of birth, it was those born outside the Balearic Islands who mention a decrease (13.1%) in their network the most. Given the myth that seniors undergo a significant number of losses, it is worth

han nacido fuera de las Illes Balears los que más mencionan que ha disminuido su red (13,1%). Frente al mito de que en las personas mayores hay un número significativo de pérdidas, destacar que incluso aquellos grupos que pueden parecer más vulnerables socialmente en este punto (vivir solos o haber nacido en otra comunidad autónoma), éstos afirman haber aumentado su red (28% las que viven solas y un 28,2% de los que no han nacido en nuestra comunidad autónoma). Así, la UOM no sólo equilibra sino que potencia las redes sociales, especialmente en los grupos que pueden tener un perfil de riesgo.

- *Apoyo social emocional percibido y sexo* ( $p=0,010$ ) y *lugar de nacimiento* ( $p=0,043$ ). Es cierto que las personas evaluadas perciben el apoyo social emocional a menudo, pero ser mujer (87,8%) y haber nacido en las islas son las variables que dictaminan que lo perciban más seguro (85,5%). Aparece también una relación significativa entre ser mujer y percibir más apoyo social informacional ( $p=0,035$ ), percibiéndolo de forma más segura un 83,3%.

- *Percepción del apoyo material y estado de convivencia* ( $p=0,036$ ) la relación significativa se muestra con el estado de convivencia, siendo las personas que viven con alguien quienes afirman con un 51,4% que lo recibirán de forma segura, mientras que la respuesta mayoritaria de las personas que viven solas es que “tal vez” lo reciban (23,2%)

### 3.2. Análisis de los efectos de la UOM en relación a la red y el apoyo social

Uno de los objetivos era analizar los efectos sociales de la UOM, en este sentido, esta variable tiene una relación significativa con el curso ( $p=0,039$ ), el estado civil ( $p=0,013$ ); el nivel de estudios ( $p=0,001$ ), la situación laboral ( $p=0,000$ ), las relaciones ganadas ( $p=0,000$ ), el sentimiento de soledad ( $p=0,007$ ), el apoyo emocional recibido ( $p=0,006$ ) y el percibido ( $p=0,000$ ) y, finalmente, con el apoyo informacional percibido ( $p=0,001$ ). En este sentido, los de primer curso (35,1%), los casados (65%) y los de menor nivel educativo (26,4%) son los que más aumentan su red social. Así mismo, quien más relaciones gana en general, menos sentimientos de soledad tiene, más “a menudo” recibe apoyo emocional o percibido el

pointing out that even those groups who would seem to be the most socially vulnerable at this point (living alone or born in a different autonomous community) state that their network had increased (28% for those living alone and 28.2% for those not born in the Balearic Islands). Therefore, the UOM not only balances social networks but also boosts them, particularly in groups that may have a risk profile.

- *Perceived emotional social support and gender* ( $p = 0.010$ ) and *place of birth* ( $p = 0.043$ ). It is true that the people assessed often perceived emotional social support, but being a woman (87.8%) and having been born on the Islands are the variable that perceived it most surely (85.5%). A significant relationship also appears between being a woman and perceiving more informational support ( $p = 0.035$ ), with 83.3% perceiving it most surely.

- *Perception of material support and co-habitation status* ( $p = 0.036$ ). The significant relationship is shown in co-habitation status, with 51.4% of the people living with someone being those that state that they received it most surely, while the majority response from the people living alone was that they “maybe” received it (23.2%).

### 3.2. Analysis of the effects of the UOM on the social network and support

One of the aims was to analyze the social effects of the UOM. Accordingly, this variable has a significant relationship with the course year ( $p = 0.039$ ), marital status ( $p = 0.013$ ), level of education ( $p = 0.001$ ), employment status ( $p = 0.000$ ), relationships gained ( $p = 0.000$ ), feelings of loneliness ( $p = 0.007$ ), emotional support received ( $p = 0.006$ ) and perceived ( $p = 0.000$ ) and, finally, perceived informational support ( $p = 0.001$ ). In this regard, those in the first year (35.1%) who were married (65%) and those with a lower educational level (26.4%) were those who most increased their social network. Furthermore, those who gained most relationships in general had less feelings of loneliness, more “often” received emotional support or perceived emo-

emocional e informacional son los que expresan más efecto positivo de la UOM.

### 3.3. Evolución de los efectos de la UOM según el curso en el que están matriculados

Finalmente, mostramos las relaciones significativas entre el curso y las variables del cuestionario en la siguiente tabla:

**Tabla 2.** Resumen de las variables analizadas por curso<sup>4</sup>

Variable	N	Valor chi-cuadrado	Grados de libertad	Sig (bilateral)	Coef. de contingencia
Edad	337	32,760	8	0,000	0,298
Lugar de nacimiento	337	22,884	12	0,029	0,252
CAIB	337	10,493	4	0,033	0,174
Situación laboral	152	55,255	20	0,000	0,516
Cambios en la red (5 años)	141	38,967	16	0,001	0,465
Percepción del mantenimiento	288	21,221	12	0,047	0,262
ASER	326	26,158	12	0,010	0,027

Fuente: elaboración propia. \*Apoyo social emocional recibido.

**Table 2.** Summary of variables analyzed by course year<sup>4</sup>

Variable	N	Chi-square d value	Degree of latitude	Sig (bilateral)	Contingency coefficient
Age	337	32.760	8	0.000	0.298
Place of Birth	337	22.884	12	0.029	0.252
Balearic Islands	337	10.493	4	0.033	0.174
Employment status	152	55.255	20	0.000	0.516
Changes to the network (5 years)	141	38.967	16	0.001	0.465
Perception of continuance	288	21.221	12	0.047	0.262
ESSR*	326	26.158	12	0.010	0.027

Source: own elaboration. \*Emotional social support received

Así, a más edad, más elevado es el curso que realizan. En los primeros cursos también hay más personas no nacidas en CAIB (33%) y a partir de cuarto curso más alto porcentaje afirma que ha aumentado su red social desde hace 5 años (45,3%) y valora como más estable su red (56,1%). En cambio, es en segundo curso donde más reciben apoyo emocional (59,5%).

tional and informational support were those who expressed the most positive effect of the UOM.

### 3.3. Evolution of the effects of the UOM depending on the course year taken

Finally, we present the significant relationships between the course year and the questionnaire variables in the following table:

Therefore, the older the person the higher the course year studies. During the first academic years there are also more people who were not born in the Balearic Islands (33%) and from the fourth year there is a higher percentage stating that their social network has increased over the last 5 years (45.3%) and assessing their network to be more stable

## 4. Conclusiones

La aparición y mantenimiento de los programas universitarios para mayores no sólo está justificada en términos cuantitativos por el aumento y constante número de matrículas y programas que se van adaptando a las necesidades y demandas de sus alumnos, sino también, en términos cualitativos, ofreciendo este valor añadido que aporta, entre otros, conocimientos, competencias, estrategias y apoyos para mejorar, mantener o, en todo caso, mitigar los efectos negativos en todas las dimensiones de la pérdida de calidad de vida de su alumnado; este éxito reside, posiblemente, en el hecho de conceptualizar la educación como un elemento presente a lo largo de toda la vida (March, 2008).

En este sentido, los resultados obtenidos en esta investigación en alumnos de la *Universitat Oberta per a Majors* demuestran que los sujetos analizados gozan, en general, de una buena red social (valorada también como estable) y unos buenos mecanismos de apoyo social emocional, informacional y material.

Se puede comprobar una clara mejora del capital social formativo y relacional, es decir, de las capacidades adquiridas o expresadas en el contexto de los PUM, de acuerdo a la conceptualización del mismo en términos de Bourdieu (2011, 127). Se observa una mejora de la posición en el espacio social, en el espacio de relaciones públicas, de los mayores que participan en los PUM, a partir del auto-concepto mejorado, así como a partir de la mejora de las habilidades y del aprovechamiento de las micro-redes sociales y las oportunidades que ofrecen.

A nivel estadístico, el perfil del alumnado, tal y como se muestra en el apartado 2.1., corresponde al perfil sociodemográfico de alumnado de otros programas universitarios para personas mayores a nivel nacional, donde podemos destacar su feminización, que puede oscilar entre el 80% (Montoro, Pinazo & Torosa, 2007) y el 58,9% (Vázquez Clavijo & Fernández Portero, 1999) y con un elevado nivel de estudios comparado con otros grupos de personas mayores de 65 años (Solé et al. 2005).

Cierto es que los alumnos de los programas universitarios para mayores, aún siendo un grupo heterogéneo, no puede considerarse como una muestra representativa del conjunto de personas mayores de 65 años, no obstante, no por este mo-

(56.1%). On the other hand, it is the second year that receives the most emotional support (59.5%).

## 4. Conclusions

The appearance and running of university programs for seniors is not only justified in quantitative terms by the increase and constant number of enrolments and programs that are being adapted to the needs and demands of their students, but also, in addition, in qualitative terms, offering added value that provides, amongst other things, knowledge, skills, strategies and supports to improve, maintain or, at any event, mitigate negative effects in all aspects of their students' quality of life. This success possibly resides in the fact of conceptualizing education as a life-long element (March, 2008).

Therefore, the results obtain in this research into students at the *Universitat Oberta per a Majors* show that the subjects analyzed, in general, enjoy a good social network (also assessed as stable) and some good emotional, informational and material social support mechanisms.

Clear improvement can be seen to educational and relational social capital, that is to say, the abilities acquired or expressed in the context of university programs for seniors, in accordance with its conceptualization in terms of Bourdieu (2011, 127). An improvement to position in the social space in the public relations space in seniors taking part in university programs for seniors, based on improved self-image, as well as improvement to abilities and taking advantage of social micro-networks and the opportunities they offer.

At a statistical level, the student profile, as shown in paragraph 2.1, is in line with the socio-demographic student profile for other university programs for seniors at national level, where we can highlight its feminization, which varies between 80% (Montoro, Pinazo & Torosa, 2007) and 58.9% (Vázquez Clavijo & Fernández Portero, 1999) and with a high level of education when compare with other groups of over 65's (Solé et al, 2005).

It is true that students on university programs for seniors, even though they are a heterogeneous group, cannot be considered to be a representative sample of over 65's as a whole. Nevertheless, we should take into account the added value given by

tivo debemos dejar de tener en cuenta el valor añadido que ofrece convertirse en alumno de éstos programas universitarios para mayores; valor que se añade no sólo a la valoración en general de su calidad de vida sino, en el caso concreto que nos ocupa, de su red y su apoyo social.

Cabe destacar, que es posible que la UOM realice un efecto “compensador”, ya que un 39,5% afirma que las relaciones ganadas pertenecen al entorno UOM, además, existe también un porcentaje no banal de un 31,2% de relaciones nuevas provenientes de nuevas amistades. En este caso, podemos suponer que parte de estas nuevas amistades provienen de la UOM; por ello quisimos analizar, por cursos en cuáles el impacto en su red y apoyo social es más elevado.

En cuanto al tipo de apoyo, los resultados indican que es el emocional el que más interacciones (e intensidad) demuestra; mientras que la percepción es el proceso que más aparece: un 58,2% afirma estar seguro que lo percibirá en caso necesario. Los resultados se encaminan en la misma línea de otros estudios como los de Ballester et al (2003). Centrándonos en este proceso, cabe destacar que es la variable con más correlaciones significativas en nuestra investigación; resultado altamente importante porque no sólo la literatura ha demostrado la relación entre la percepción del apoyo social y la salud (Saks, K., Ene-Margit, T. & Annely, S., 2003); sino porque puede suponer que los otros tres procesos, especialmente el de demanda y recepción no son tan elevados porque la percepción puede suponer un efecto amortiguador, esto es que las personas no necesitan demandar apoyo bien porque ya lo reciben bien porque perciben que en caso necesario aparecerá. En este sentido, cabe también destacar la importancia de la calidad del apoyo social; disponer de un elevado número de relaciones sociales y de una alta intensidad en ellas no es siempre sinónimo de una red saludable, ya que en ocasiones puede generar el proceso contrario, ocasionando a veces situaciones forzosas de interacciones sociales por compromiso social.

Cierto es que podemos citar algunas limitaciones del estudio, como pueden ser la operativización del constructo del apoyo social cuando no hay un consenso sobre él, o el incluir en el análisis socio-demográfico otras variables (además del sexo, edad,

becoming a student on these university programs for seniors, value which is added not just to the general evaluation of their quality of life but also, in the specific case in hand, to their social network and support.

It is worth pointing out that it is possible that the UOM has a “compensator” effect, as 39.5% stated that relationships gained came from the UOM environment, and there also exists a not unimportant percentage of 31.2% new relationships coming from new friendships. In this case, we can presume that part of these new friendships come from the UOM and that was why we wanted to analyze in which academic years the impact on their social network and support was highest.

Regarding the type of support, the results indicate that it is emotional support that demonstrates most interactions (and intensity), while perception is the process that appears the most – 58.2% state that they were sure that they would perceive it if needed. The results are on the same lines as other studies, such as the one by Ballester et al (2003). Centering on this process, it stands out as the variable with the most significant correlations in our research. This is a highly significant result because not only has literature shown the relationship between perceived social support and health (Saks, K, Ene-Margit, T & Annely, S. 2003) but also because it could imply that the three other processes, particularly demand and receipt, are not so high because perception may have a buffer effect, which means that people do not need to demand support either because they already receive it or because they perceive that it will be there if needed. Along these lines, it is worth highlighting the importance of the quality of the social support. Having a large number of social relationships and high intensity within them is not always synonymous with a healthy network, as, on occasions, it can have a reverse effect creating situations of forced social interaction due to social commitments.

We can also cite some limitations to the study, such as implementation of the social support construct where there is no consensus about it, or inclusion of other variables in the socio-demographic analysis (apart from gender, age, level of education and form of co-habitation) which were collected but only analyzed at statistical level<sup>2</sup>. Even so, we be-

nivel de estudios y forma de convivencia) también recogidas pero sólo analizadas a nivel estadístico<sup>1</sup>. Aún así, creemos que esta investigación abre la puerta a diferentes vías de estudio; una dirigida a los programas universitarios para mayores (análisis comparativo con otros programas universitarios para mayores a nivel nacional e internacional, un estudio longitudinal con los alumnos seleccionados o bien con una comparación de los grupos actuales del Diploma Universitario de la UOM, la comparación de los resultados con otros grupos de personas mayores,...); la segunda encaminada a elaborar un modelo de análisis más sofisticado (entrevistas en profundidad, análisis multivariado,...) o bien a realizar los pasos oportunos para poder validar el instrumento de apoyo social utilizado. Finalmente, una tercera vía se encaminaría a trabajar sobre la evaluación no sólo del apoyo social sino también de la calidad de vida de las personas mayores, dando especial relevancia a procesos como la resiliencia en personas mayores o cuál es el efecto de las nuevas tecnologías en sus redes de apoyo social.

lieve that this research opens the door to various lines of study – one could be aimed at university programs for seniors (comparative analysis of other university programs for seniors at Spanish and international level, a longitudinal study of selected students or a comparison of the current groups on the University Diploma at the UOM, comparison of results from other groups of seniors, etc). The second would be to prepare a more sophisticated analysis model (in-depth interviews, multivariate analysis, etc) or take the relevant steps to be able to validate the social support tool used. Finally, a third route would be directed at working on assessment not just of social support but also of senior's quality of life, lending particular bias to seniors' resilience or what effect new technologies have on their social support networks.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS/ BIBLIOGRAPHIC REFERENCES

- Abellán A. (1999) Por qué los mayores no utilizan la ayuda formal. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*. 9: 183-187.
- Acuña, M.R & Hernández-Pozo, M.R. (2009) Reflexiones sobre la investigación actual de redes de apoyo social en adultos mayores. *Journal of Behavior, Health and Social Issues*, 1 (1), 69-79.
- Aguado Diaz, A-L., Alcedo Rodríguez, M.A., Fonatil, Y.; Arias, B., Verdugo, M.A. & Badia, M. (2006) *Prevención de la dependencia y promoción de la autonomía: estudio sobre el incremento de necesidades y el descenso de calidad de vida en el proceso de envejecimiento prematuro de las personas con discapacidad 2005 - 2006*. Oviedo: Universidad de Oviedo.
- Ballester, Ll., Matamalas, A. & Orte, C. (2003) *Vellesa, dependència i necessitats socials a Artà Situació actual i perspectives de futur. Ajuntament d'Artà*. Mallorca: Universitat de les Illes Balears.
- Bermejo, F. (2006) El apoyo social a los "ancianos - ancianos". Un llamativo déficit. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*. 1: 127 - 128.
- Bourdieu, P. (2011). La ilusión biográfica. *Acta sociológica*. 56, 121-128.
- Cohen, S. & Syme, S.L. (1985) Issues in the study and application of social support. In S. Cohen i S.L. Syme (Eds.) *Social support and health* (3-22). Orlando: Academic Press.
- Cutrona, C.E. & Russell, D.W. (1990) Type of social support and specific stress: Toward a theory of optimal matching. In R.B. Sarason, I.G. Sarason & G.R. Pierce. *Social Support: an interactional perspective*. (319-366). New York: Wiley, John Wiley & Sons.
- Fernández Ballesteros, R., Zamarrón, M.D. & Macià, A. (1997) *Calidad de vida en la vejez en los distintos contextos. Documentos técnicos*. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales. INSERSO.
- Fortuño, J. (2008) *Relació entre Qualitat de Vida Relacionada amb la Salut i els usuaris de Programes d'E-xercici Físic Comunitaris per a Gent Gran de Catalunya*. [Tesis doctoral] Universitat Ramon Llull, Departamento de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Barcelona

- García, A. & del Cerro, J. (1996) Teoría y política de la tercera edad: Algunas reflexiones críticas. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, 13, 17-34.
- García, E. & Herrero, J. (2005) Redes sociales de apoyo y ajuste biopsicosocial en la vejez. Un análisis comparativo en los contextos comunitarios y residencial. *Psychosocial Intervention*, 14 (1), 41-50.
- García González, A.F. (2011) *Variables Psicosociales que inciden en la calidad de vida del alumnado participante en Programas Universitarios de mayores*. Universidad de Sevilla. Sevilla.
- Guirao, M. & Sánchez, M. (1999). Sobre los mayores universitarios. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria* 3, 191-199.
- Humphreys, E. (2007). Social capital in disadvantaged neighborhoods: a diversion from needs or a real contribution to the debate on area-based regeneration?. *Irish Journal of Sociology*, 16(2), 50-76.
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) (2001a) *Boletín sobre el envejecimiento, núm. 4 y 5: Perfiles y tendencias. Informe preliminar*. Observatorio de Personas Mayores. Madrid: IMSERSO.
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) (2001b) *Percepciones sociales sobre las personas mayores*. Observatorio de Personas Mayores. Madrid: IMSERSO.
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) (2009) Observatorio de Personas Mayores. *Las personas mayores en España. Informe 2008*. Colección Documentos. Serie Documentos estadísticos. Madrid: IMSERSO.
- Instituto Nacional de Estadística (INE) (2008) *Mujeres y hombres en España 2008*. Madrid: INE.
- Langlois, F., Vu, T. T. M., Chassé, K., Dupuis, G., Kergoat, M. J., & Bherer, L. (2013). Benefits of physical exercise training on cognition and quality of life in frail older adults. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 68(3), 400-404. doi: 10.1093/geronb/gbs069
- Llena, A., Parcerisa, A. & Úcar, X. (2009). *10 ideas clave. La acción comunitaria*. Barcelona: Editorial Graó.
- Madrigal, A. (2000) *La soledad de las personas mayores*. Boletín sobre el Envejecimiento, 3. Diciembre 2000. Servicio de estudios y estadística. Observatorio de personas mayores. Madrid: IMSERSO.
- March, M. (2008) La formación universitaria de personas mayores y la promoción de la autonomía personal en la Unión europea. In M.C. Palmero (Coord.) *Formación universitaria de personas mayores y promoción de la autonomía personal. Políticas socioeducativas metodologías e innovaciones. Actas del X Encuentro Nacional de Programas Universitarios para Mayores*. Burgos: Universidad de Burgos.
- Meléndez, J.C., Tomás J.M. & Navarro, E. (2007) Análisis de las redes sociales en la vejez a través de la entrevista Manheim. *Salud Pública de México*, 49 (6), 408-414. doi: 10.1590/S0036-36342007000600007
- Montoro, J., Pinazo, S. & Tortosa, M.A. (2007) Motivaciones y expectativas de los estudiantes mayores de 55 años en los programas universitarios. *Revista Española de Geriatriá y Gerontología*, 42(3):158-66. doi: 10.1016/S0211-139X(07)73542-4
- Orte, C., Macías, L. & Vives, M. (2008) Educació i persones grans: evolució i característiques de l'alumnat de la UOM (1998-2008). In C. Orte (dir.) *Anuari de l'envelliment. Illes Balears 2008*. Palma: Càtedra de Gerontologia Educativa i Social (Conselleria d'Afers Socials, Promoció i Immigració i Universitat de les Illes Balears).
- Orte, C. & March, M. (2008) Envel·liment, educació i qualitat de vida: cap a la institucionalització de la gerontologia educativa. In C. Orte (dir.) *Anuari de l'envelliment. Illes Balears 2008*. Palma: Càtedra de Gerontologia Educativa i Social (Conselleria d'Afers Socials, Promoció i Immigració i Universitat de les Illes Balears).
- O'Shea, E. (2003) *Boletín sobre el envejecimiento, núm. 6: Perfiles y tendencias. La mejora de la calidad de vida de las personas mayores*. Observatorio de Personas Mayores. Madrid: IMSERSO.
- Olivares, C.A. & Sepúlveda, M. (2000). *Redes sociales en la tercera edad. Psicología del Desarrollo III*. Universidad del Desarrollo.
- Regey, I. & Litwin, H. (2003) Quality of social network relations, expectations and personal well-being among the old-old. Comunicació presentada al *Congrés Internacional: Gerontología y Geriatriá*; Barcelona.
- Riquelme Marín, A. *Apoyo social, autoeficacia y depresión. Un análisis de los efectos de la autoeficacia y el apoyo social en ancianos institucionalizados*. Murcia: Universidad de Murcia, 1993.

- Ross, A. J., Anderson, J. E., Kodate, N., Thomas, L., Thompson, K., Thomas, B., ... & Jaye, P. (2013). Simulation training for improving the quality of care for older people: an independent evaluation of an innovative programme for inter-professional education. *BMJ quality & safety*, 22(6), 495-505. doi:10.1136/bmjqs-2012-000954
- Saks, K.; Ene-Margit, T. & Annely, S. (2003) Life-satisfaction among the aged estonians. *Congreso Internacional Gerontología y Geriátrica*. Barcelona.
- Schalock, R. & Verdugo, M.A. (2003). Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales. Madrid: Alianza Editorial.
- Solé C., Triadó, C., Villar, F., Riera, M.A. & Chamarro, A. (2005). La educación en la vejez: razones para participar en programas educativos y beneficios que se extraen. *Revista de Ciencias de la Educación*, 203, 453-465.
- Tardy, C.H. (1985) Social support Measurement. *American Journal of Community Psychology*, 13: 187-202. doi: 10.1007/BF00905728
- UNED. Vicerrectorado de Centros Asociados. Memoria del programa UNED-Senior curso 2011-2012. UNED. Madrid. Retrieved from [http://portal.uned.es/pls/portal/docs/PAGE/UNED\\_MAIN/OFERTA/UNED\\_SENIOR/MEMORIA%202011-12.PDF](http://portal.uned.es/pls/portal/docs/PAGE/UNED_MAIN/OFERTA/UNED_SENIOR/MEMORIA%202011-12.PDF)
- Vázquez Clavijo, M. & Fernández Portero, C. (1999) Aprendizaje Universitario y personas mayores. El aula de la experiencia de la Universidad de Sevilla. *Escuela Abierta*, 3: 33 - 54.
- Vázquez Díaz, M., Ruíz Fajardo, R. & Martínez Ballesteros. (2003) Perfil sociodemográfico del alumnado del Aula Permanente de Formación Abierta de la Universidad de Granada. Comunicació presentada al *I Simposium Internacional Sobre Programas Universitarios de Mayores: Los Programas Universitarios para Mayores en la construcción del Espacio Europeo de Enseñanza superior*. Palma de Mallorca, Maig 2003.
- Verdugo, M.A. & Martín, M. (2002) Autodeterminación y calidad de vida en salud mental: dos conceptos emergentes. *Salud Mental*, 25 (4), 68-77
- Walker, A. (2010) Ageing and quality of life in Europe. A Dannefer, D. i Phillipson, C. (Eds.) *Handbook of social gerontology*. Londres: Sage. doi: 10.4135/9781446200933
- Wan, T.H. & Weissert, W. (1981) Social support networks. Patient status and institutionalization. *Research on Aging*, 3 (2): 240-256. doi: 10.1177/016402758132009
- Yanguas, J.J. (2006) *Análisis de la calidad de Vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional*. Madrid. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. IMSERSO.
- Zabaltegui, A. et al (2006) Análisis del programa educativo PECA para mejorar la calidad de vida de las personas mayores. Originales. *Atención Primaria*; 37 (5): 260-265. doi: 10.1157/13086310

## Notas

<sup>1</sup> [http://ec.europa.eu/education/lifelong-learning-policy/adult\\_en.htm](http://ec.europa.eu/education/lifelong-learning-policy/adult_en.htm)

<sup>2</sup> Idea expuesta en párrafos anteriores

<sup>3</sup> De la revisión de los estudios metodológicos sobre el apoyo social destinados a personas mayores, la mayoría no ofrecen datos significativos mientras que otros están iniciando los primeros pasos en cuanto a fiabilidad y validez, por ello optamos por un cuestionario de elaboración propia basado en la revisión de los diferentes instrumentos de evaluación del apoyo social (contenido) y de la evaluación de las personas mayores (formato y estructura).

<sup>4</sup> En la tabla aparecen sólo las variables con relaciones significativas, sin aparecer (aunque sí fueron analizadas) las demás variables: años viviendo en Mallorca, sexo, estado civil, forma de convivencia, nivel de estudios, relaciones perdidas, relaciones ganadas, sentimiento de soledad, percepción de cambio de la red en 5 años, y apoyos sociales emocionales, informacionales y materiales recibidos, percibidos, dados y demandados (a excepción del apoyo emocional recibido que sí es significativo).

## CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO / HOW TO CITE THE ARTICLE:

Vives Barceló, M. Orte Socías, C. & Ballester Brage, L. (2015). Efectos de los programas universitarios en personas mayores en su red y apoyo social. El ejemplo de la Universitat Oberta per a Majors. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, 25 299-317. doi:10.7179/PSRI\_2015.25.13

Fecha de recepción del artículo / received date: 22.VII.2013

Fecha de revisión del artículo / reviewed date: 17. IX.2013

Fecha de aceptación final / accepted date: 19. V.2014

## DIRECCIÓN DE LA AUTORA/ AUTHOR'S ADDRESS

Margarita Vives Barceló, Carmen Orte Socías, y Lluís Ballester Brage. Universitat de les Illes Balears. Ed. Guillel Cifre de Colonya. Crta. Valldemossa Km 7.5 CP 07122 Palma, I. Balears

Dirección de correo/e-mail: marga.vives@uib.cat; carmen.orte@uib.es; lluis.balester@uib.es

## PERFIL ACADÉMICO / ACADEMIC PROFILE

**Margarita Vives Barceló.** Doctora Europea en Ciencias de la Educación (UIB). Miembro del Grupo de Investigación y Formación Educativa y Social (GIFES) de la UIB, a través del que se han realizado proyectos internacionales, nacionales y autonómicos relacionados con la familia, las personas mayores y los jóvenes. Profesora del Departamento de Pedagogía y Didácticas Específicas; imparte clases en Pedagogía, Máster Universitario de Intervención Socioeducativa con Menores y Familia, Máster de Formación del Profesorado (Universitat de les Illes Balears) y Máster en Intervención y emancipación de mozos/as en conflicto social (Universidad de Santiago de Compostela).

**Carmen Orte Socías.** Catedrática de Universidad de la UIB en Pedagogía de la Inadaptación Social. Investigadora Principal del Grupo de Investigación y Formación Educativa y Social (GIFES) de la UIB. 50 Proyectos de I+D+I financiados en Convocatorias Públicas. En los últimos 16 años ha dedicado la mayor parte de su trabajo a la educación de personas mayores a nivel de la UIB, nacional e internacional. Es Directora de la Cátedra de Atención a la Dependencia y Promoción de la Autonomía Personal de la UIB, del Anuari de l'Envel·liment Illes Balears desde que lo creó en 2008 y hasta la actualidad. Es autora intelectual y directora de la International Summer Senior University. Es autora intelectual de la Universitat Oberta per a Majors de la UIB creada en 1998 y de los mas de 20 proyectos de educación de mayores en todas las Islas Baleares hasta la actualidad, todos ellos obtenidos mediante financiación externa a través de la Administración Pública y de entidades privadas, tanto a nivel nacional, europeo y de las Islas Baleares. Es también la Investigadora Principal del Programa de Competencia Familiar. Un programa de educación familiar basado en la evidencia científica que se ha transferido a varias CC.AA y forma parte de varias redes internacionales.

**Lluís Ballester Brage.** Doctor en Sociología (UAB). Profesor de Métodos de Investigación Educativa en la Universitat de les Illes Balears (UIB). Fue responsable de Planificación y Estudios del Servicio de Acción Social y Sanidad del Consell de Mallorca (1990-96); director de la Agencia de Calidad Universitaria de las Islas Baleares (AQUIB) y director del Instituto de Ciencias de la Educación de la UIB (2007-2011). Las líneas de intervención e investigación, en el marco del Grupo de investigación GIFES, se han centrado en las estrategias sociales de los jóvenes, personas mayores y familias frente a las necesidades sociales, así como en nuevos desarrollos de las metodologías cualitativas (paneles Delphi, Historias de vida, NVIVO-QSR) y la evaluación de servicios personales (educativos y sociales).

