

*Artículo original*

**Participación social de las personas mayores vinculadas al complejo deportivo  
Camacho Libertad**

*Social participation of the elderly linked to the Camacho Libertad sports complex*

**Arlen Fernández Plasencia**

Centro de Diagnóstico y Orientación, Santa Clara, Cuba / [afdezplasencia@gmail.com](mailto:afdezplasencia@gmail.com)

 <https://orcid.org/0000-0001-6809-7329>

**Elianni de la Caridad González Carbó**

Dirección Municipal de Salud Pública, Santa Clara, Cuba / [egcarbo@nauta.cu](mailto:egcarbo@nauta.cu)

 <https://orcid.org/0000-0002-9648-7583>

**Elizabeth Rodríguez Valdivia**

Universidad de Santi Spíritus, Santi Spíritus, Cuba / [eliza971026@gmail.com](mailto:eliza971026@gmail.com)

 <https://orcid.org/0000-0002-2599-8570>

**Marcia Hernández Delgado**

Universidad de Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba / [mhernandezd@ucf.edu.cu](mailto:mhernandezd@ucf.edu.cu)

 <https://orcid.org/0000-0001-8721-9483>

*Recibido en febrero 2022, aprobado en mayo 2022, publicado en junio 2022*

## **Resumen**

El fenómeno de la participación social posee una relación dialéctica con el envejecimiento activo, el cual representa un proceso a lo largo del ciclo vital, en el que se potencian las oportunidades de toma de decisiones, salud, bienestar físico y mental. La investigación tuvo como propósito caracterizar la participación social de las personas mayores vinculadas al combinado deportivo del

consejo popular Camacho Libertad, del municipio Santa Clara, provincia Villa Clara, Cuba. En ella se utilizó un paradigma cualitativo con un diseño fenomenológico. Para la recogida de la información, se empleó la entrevista, la observación y la revisión de documentos oficiales. La muestra fue no probabilística, y estuvo conformada por 25 personas mayores vinculadas a esa institución. Los resultados describieron una adecuada percepción del envejecimiento activo, y una óptima participación social dentro del centro. Se develó que, las personas mayores en esta institución participan en la toma de decisiones, por lo que se constituyen como sujetos activos. Sin embargo, se evidenció una insuficiencia en los demás sectores de la comunidad. Esta insuficiencia hace que la intersectorialidad entre los actores sociales provoque un malestar subjetivo en la población de servicios estudiada, que fomentan su participación en otras áreas de la vida.

**Palabras claves:** actores sociales, envejecimiento activo, participación social, personas mayores.

### **Abstract**

The phenomenon of social participation has a dialectical relationship with active aging, which represents a process throughout the life cycle, in which opportunities for decision-making, health, physical and mental well-being are enhanced. The purpose of the research was to characterize the social participation of the elderly linked to the sports team of the Camacho Libertad popular council, Santa Clara municipality, Villa Clara province, Cuba. A qualitative paradigm with a phenomenological design was used. For the collection of information, the interview, observation and review of official documents were used. The sample was non-probabilistic and consisted of 25 elderly people linked to this institution. The results described an adequate perception of active aging and an optimal social participation within the center. It was revealed that the elderly in this institution participate in decision making, so they constitute themselves as active subjects. However, an insufficiency in the other sectors of the community was evidenced. This insufficiency causes the intersectoriality among the social actors to provoke a subjective discomfort in the service population studied, which encourages their participation in other areas of life.

**Key words:** active aging, elderly people, social actors, social participation.

## Introducción

La población está cada día más envejecida. La tendencia progresiva al envejecimiento de personas mayores de ochenta años empieza a ser una realidad, por lo que el presente siglo se encuentra en la era de la longevidad. La mejora de la calidad de vida viene condicionada por el desarrollo de estilos de vida saludables, que optimicen el rendimiento psicofísico de las personas adultas mayores (Flores Tena *et al.*, 2019). Precisamente, una forma de contribuir a su calidad de vida radica en las posturas sobre el envejecimiento activo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) define el envejecimiento activo “como un proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, que tienen como fin mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen” (p. 7). Es decir, se refiere no solo a el envejecimiento sano, manteniéndose un buen nivel de actividad física, sino que implica permanecer activo social y mentalmente, a través de la participación en actividades recreativas, de voluntariado o remuneradas, culturales, sociales y educativas, en los entornos donde conviven los mayores con personas de otras edades y generaciones.

Los determinantes del envejecimiento activo, según Cambero & Baigorri (2019), son: la salud, la seguridad, la participación social y también la formación continua de las personas adultas mayores a lo largo de su ciclo vital. De manera particular, la *participación social* es comprendida como la participación activa en organizaciones comunitarias de carácter religioso, deportivo, cultural, recreativos, políticas y de voluntariados (Douglas *et al.*, 2017; Loyola *et al.*, 2019).

Diversos estudios han reportado efectos protectores de la participación social para la salud del adulto mayor, considerada como un estímulo para aumentar el nivel de actividad física y la capacidad de sociabilización (Sepúlveda-Loyola *et al.*, 2020). Además, se agrega la importancia de permitirles que se impliquen en los procesos de toma de decisiones desde la propia familia y la comunidad.

Son numerosos los beneficios de la participación social para la salud mental y física. En relación con la función mental, las actividades sociales ayudan a preservar la capacidad cognitiva en esta

población, debido a que la participación social es un estímulo que mantiene a la persona mayor vinculada con el medio y la comunidad. Al participar en reuniones, se mantiene conectado en el tiempo y el espacio, así también interactúa con otros, lo cual estimula los sistemas sensoriales, la autoestima, la afectividad y el apoyo emocional y psicológico (Sepúlveda-Loyola *et al.*, 2020).

En el ámbito de los organismos internacionales como la Organización de Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud, se han aprobado legislaciones dirigidas a promover y estimular el envejecimiento activo por parte de los Estados y las sociedades en general. De igual modo, en Cuba existe una cobertura legislativa que protege los derechos de las personas mayores desde la *Constitución de la República* de 1976 hasta los actuales *Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución* (PCC, 2017), los que aparecen recogidos en el *Informe Nacional de Cuba a la CEPAL*, en el marco de la Conferencia Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento en América Latina y el Caribe.

Si bien en Cuba existe un respaldo legislativo que vela por la atención y protección de las personas mayores, aún prevalecen desde el ámbito sociofamiliar estigmas y conductas que interfieren en el óptimo desarrollo del envejecimiento activo. Lo cual se constata con lo expuesto por Abreu *et al.* (2020), quienes plantean que existe una escasa participación activa de una gran parte de las personas mayores en actividades sociales, asociada a la carencia de espacios y oportunidades de este tipo. Es por ello que, desde el *Anteproyecto del Nuevo Código de las Familias* (MINJUS, 2022), se estipulan varios artículos que amparan y protegen a este grupo poblacional en aras de potenciar su bienestar físico y mental.

El consejo popular Camacho Libertad se encuentra ubicado en el municipio Santa Clara, Villa Clara, Cuba; y constituye uno de los más envejecidos del territorio. Por ello, se realizó un estudio con el objetivo de caracterizar la participación social de las personas mayores vinculadas al complejo deportivo Camacho Libertad, de Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

## Materiales y métodos

Se empleó la metodología cualitativa enfocada a la comprensión de los fenómenos desde la perspectiva de los participantes, en un ambiente natural y en relación con su contexto (Hernández-Sampieri *et al.*, 2014). El diseño fenomenológico de investigación se utilizó con el objetivo de entender las experiencias de personas sobre el fenómeno y sus múltiples perspectivas.

El trabajo de campo se realizó durante los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2019. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección:

### *Criterios de inclusión:*

- Vivir en el consejo popular Camacho Libertad, en Santa Clara
- Personas comprendidas entre los 60 y 80 años de edad
- Estar apto física y mentalmente

### *Criterios de exclusión:*

- No estar de acuerdo con las características de la investigación
- Encontrarse recluso o fuera de la comunidad durante la investigación

La selección de la muestra fue por conveniencia, formada por los casos disponibles a los cuales se tuvo acceso.

La recolección de los datos ocurrió en la vida cotidiana de la muestra seleccionada, para lo cual se utilizaron la revisión de documentos oficiales (Historia de Salud Familiar); la entrevista semiestructurada a las personas mayores, al médico de la familia del consultorio 19.1, y al personal del complejo deportivo. Además, se realizó la observación pasiva a un ejercicio dirigido por el complejo deportivo.

Para el procesamiento de la información, se utilizó el análisis de contenido con las siguientes categorías:

- Percepción de envejecimiento

- Percepción de participación social
- Conocimiento de actividades
- Propuesta de actividades
- Necesidades sentidas
- Características de los adultos mayores (sexo, edad)

Los datos se procesaron de forma cualitativa mediante el ATLAS.ti, versión 7. Se establecieron unidades y categorías, y se aplicó la triangulación de la información a partir de las técnicas aplicadas, lo que constituye un criterio de rigor de la investigación cualitativa.

La principal limitación de la investigación se centra en el tiempo de trabajo de campo, pues no se contó con el suficiente para recabar más datos. La investigación constituyó el trabajo de práctica laboral de las autoras en la Licenciatura en Psicología, por lo cual se cumplió con el tiempo establecido desde el currículum para la actividad. Sin embargo, tiene importancia teórica y práctica, pues permitió analizar el envejecimiento individual y poblacional que resulta un fenómeno cada vez más acrecentado, específicamente en Villa Clara, la provincia más envejecida del país.

## Resultados

La investigación se realizó en el consejo popular Camacho Libertad del municipio Santa Clara, el cual cuenta con un total de 12 circunscripciones. La localidad contiene 11 centros educacionales de todas las enseñanzas, incluido el programa *Educa a tu Hijo*. El área de salud cuenta con 31 consultorios médicos de la familia, una sala de rehabilitación, una clínica estomatológica, una farmacia, un policlínico y un subsistema de urgencia. Desde el punto de vista cultural recreativo, se encuentran incluidos en el área un complejo cultural, un centro recreativo, un combinado deportivo y dos parques infantiles. Entre otras instituciones de interés, en el consejo popular está el centro penitenciario Guamajal y una institución pedagógica.

Específicamente, en esta investigación se trabajó de manera directa con las instituciones vinculadas al consultorio médico de la familia 19.1 y el complejo deportivo de dicha localidad. Estos fueron escogidos, debido a que posibilitan una caracterización de las personas mayores participantes en el

estudio, tanto social como médica, las cuales son instituciones de la localidad que más vínculo establecen con la tercera edad.

Del total de 25 personas mayores estudiadas, son hombres 6 y mujeres 19, en las edades comprendidas entre los 60 y 80 años, como se expone en la tabla 1.

**Tabla 1**

*Caracterización de la muestra según sexo y rango de edad*

Sexo	Femenino	Masculino
	19	6
Rango de edad	60 a 70 años	70 a 80 años
	14	11

Desde la revisión de las fichas familiares, se identificaron como principales enfermedades en la población: la hipertensión arterial alta (20 sujetos), la diabetes mellitus (6 sujetos) y las enfermedades cerebrovasculares (4 sujetos). En menor medida, se identificaron otras enfermedades como la osteoporosis, los problemas auditivos y los visuales.

En la esfera familiar, sobre su estado civil, tres son viudos y cinco divorciados, diecisiete son casados (casados legalmente, pues solo cinco aún mantienen relación de pareja con el esposo). En cuanto a la convivencia, nueve de los sujetos viven con familiares (siete con su familia de creación y dos con familiares cercanos), cinco viven con su esposo, tres viven solos y ocho cuentan con un cuidador (que los ayuda con las labores de la casa, pero no convive con ellos).

El problema de la migración resulta un fenómeno social que repercute fuertemente en el bienestar de las personas mayores. Esto se reflejó en la muestra estudiada, donde cinco de las personas mayores conviven con cuidadores (personas con las que no tienen vínculo sanguíneo), debido a que sus hijos han emigrado del país.

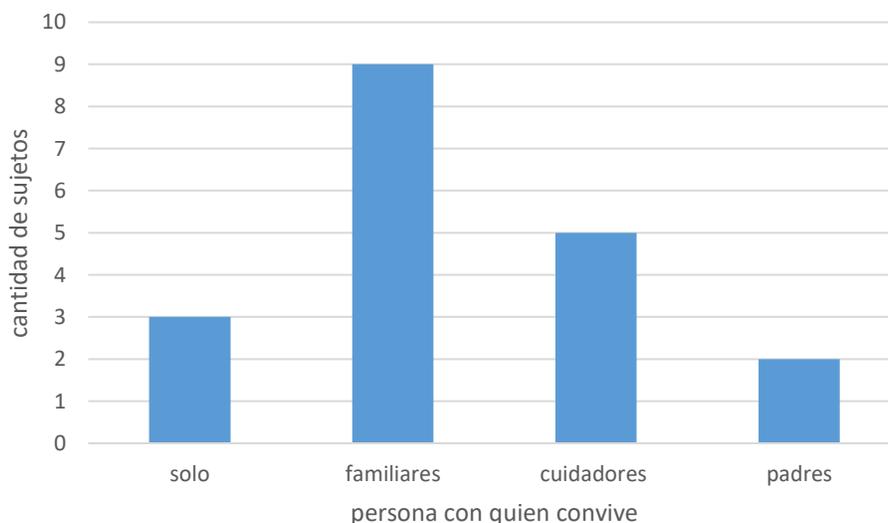
Otro dato importante es el alto índice de esperanza de vida en Cuba, que conlleva a que varias generaciones del grupo familiar pertenezcan a la tercera edad en muchas ocasiones. Así ocurrió en

dos de los sujetos, los cuales conviven con sus madres de 90 años (figura 1). En cuanto a la ocupación laboral, todos son jubilados.

Constituyó imprescindible para el análisis y la comprensión del concepto de *participación social*, trabajar en la percepción del envejecimiento. Las personas mayores con frecuencia asociaron la vejez con factores médicos y negativos, propios de los estigmas sociales vinculados a esta edad. Referían con frecuencia expresiones como «achaques», «dolores» y «volverse una carga». En particular, en referencia al ámbito familiar, vincularon la vejez con acciones como el cuidado de los nietos y hacer los mandados. Por su parte, los actores sociales vinculados al estudio (médicos y enfermera del consultorio, entrenadores deportivos), aunque asocian la vejez a la pérdida de determinadas facultades físicas y mentales, vinculan más la etapa a cuestiones como descanso y tiempo libre.

### Figura 1

*Convivencia familiar de las personas mayores.*



En cambio, en cuanto al abordaje del constructo *envejecimiento activo*, reconocieron la capacidad de las personas de la tercera edad para realizar todas las actividades que tienen lugar a nivel comunitario y familiar, y que su opinión es importante en el momento de tomar decisiones.

Vincularon de igual manera el envejecimiento activo a términos como «saludable», «activo» y «hacer».

Los especialistas del combinado deportivo asociaron el término *envejecimiento activo* a las labores que realizan en su institución, y lo ven como la posibilidad de participación de las personas mayores en las actividades deportivas, y de mantenerse saludables. Igualmente, los especialistas médicos lo vinculan a un bienestar físico desde el implemento de estilos de vida saludables.

La concepción inadecuada de la categoría *participación social* parte de la percepción que poseen sobre el envejecimiento y el envejecimiento activo. En primer lugar, los adultos mayores restringieron esta categoría a las actividades que ellos diariamente realizan a nivel comunitario: «reuniones de los CDR<sup>1</sup>», «círculo de abuelos» y «actividades en el gimnasio». Por su parte, los especialistas mostraron una mayor comprensión de este concepto, al incluir el papel que juega la opinión de los adultos en el proceso de toma de decisiones.

Al manifestarse una pobre concepción de envejecimiento y de envejecimiento activo, es comprensible que las personas mayores no vinculen la participación social como un fenómeno en el cual ellos forman parte, y en el que es primordial su opinión, más allá de los marcos familiares o de su campo de relación.

El combinado deportivo resultó ser el espacio donde mayor desarrollo tienen las personas mayores. Se observó la presencia de actividades dinámicas y desarrolladoras basadas en las necesidades e intereses de dicha población. Primaron las actividades deportivas como ejercicios matutinos, bailes, tablas gimnásticas, maratones y encuentros con otros combinados. Estas actividades fueron programadas por el Instituto Nacional de Deporte y Recreación, en su mayoría.

Muchas de las acciones que se realizaron, representaron propuestas de las propias personas mayores. Por tanto, respondían a sus necesidades sentidas de disfrute y reconocimiento social. Destacaron las actividades de festejo de días conmemorativos como los cumpleaños colectivos y

---

<sup>1</sup> Comités de Defensa de la Revolución

el día de las madres. Además, realizaron talleres para demostrar sus habilidades, entre ellos, sobre tejido, confesiones textiles y manualidades de material desechable; lográndose vincular a la familia en estas actividades.

Si bien estas acciones pudieran concebirse como muestra de participación social, se reflejan solo en un ámbito de la vida de los individuos. Además, no abarca toda la población perteneciente a esa edad. Esto demuestra que, el proceso de participación social no es exclusivo de un sector de la sociedad, y que no incluye solamente a las personas mayores. Es un fenómeno que engloba a toda la comunidad desde los actores políticos y sociales hasta la población civil en general.

Los factores que limitaron el desarrollo de una participación activa en esta comunidad, se dividen en dos grupos: aquellos que abarcan aspectos materiales, y los que se adentran en la subjetividad del individuo.

Desde las cuestiones objetivas se encontraron las siguientes problemáticas:

- Comunidad que impide el movimiento y el traslado de las personas adultas (poco mobiliario para el descanso de los adultos en los parques y lugares públicos, barreras arquitectónicas que dificultan el traslado en centros como policlínicos, clínica estomatológica).
- Inadecuada comunicación visual (tamaño pequeño de la letra utilizada en las pancartas y los carteles con informaciones en la comunidad).
- Carencia de centros de esparcimiento para las personas mayores (solo el combinado deportivo realizó actividades específicamente para este grupo etario).
- Dificultades económicas que limitan la realización de las actividades

Dentro de los factores subjetivos se detectaron:

- Poca vinculación de las personas mayores en la toma de decisiones a nivel comunitario
- Estigmatización de la tercera edad como una etapa de inmovilidad e improductividad
- Sobrecarga de las actividades del hogar sobre las personas mayores
- Percepción de la tercera edad como el fin de la vida

En resumen, se corroboraron diversos factores que mediaron negativamente en el desarrollo de un óptimo envejecimiento activo en el consejo popular Camacho Libertad. Desde el determinante subjetivo, la percepción inadecuada de la tercera edad, tanto en las personas mayores como en el resto de los miembros de la comunidad, dificulta que se fomente un proceso de optimización de oportunidades para la toma de decisiones, la participación y la seguridad en esta población; por lo cual, la labor imperante consiste en desmitificar la tercera edad como etapa final del ciclo vital, para ser vista entonces como un proceso de evolución y transformación.

Si bien las dificultades económicas sobresalen del marco de las autoridades y actores o líderes sociales de la comunidad, en muchos casos, la intersectorialidad de las instituciones docentes y productivas que se encuentran enclavadas en ella, podrían ayudar a mejorar dicha situación mediante acciones pedagógicas y de formación impartidas por la sede pedagógica cercana a la zona, la vinculación entre los sectores del deporte y la salud para la realización de actividades recreativas, y la vinculación de las empresas y entidades productivas en la mitigación de las dificultades materiales (mantenimiento a áreas deportivas, mejoramiento de parques y áreas de esparcimiento, apoyo a instituciones de salud).

El envejecimiento activo debe ser concebido como un proceso de retroalimentación, donde se fomente el intercambio de oportunidades de salud y la participación. Las personas mayores como individuos activos no solo están mejorando su calidad de vida, sino que están devolviendo a la sociedad las experiencias vividas con la finalidad de potenciar el bienestar físico y mental de las generaciones precedentes.

## Discusión

La presente investigación aboga por una concepción de la tercera edad, que implique el envejecimiento sano físico y mental de esta población. La vejez no se debe concebir como una etapa final de la vida, sino como un estadio con múltiples transformaciones de la ocupación (Herrera & Guzmán, 2012). Para Yarce *et al.* (2018), este fenómeno social se caracteriza por la presencia de la participación, y requiere el desarrollo de nuevas habilidades y la exploración de nuevos intereses.

Sin embargo, los resultados del presente estudio evidencian que, aún existen deficiencias en lo relacionado con la participación de las personas mayores en su comunidad, donde no asumen roles activos en las tomas de decisiones en todos sus contextos de actuación. Además, se identifican estigmas relacionadas con la percepción de esta como el fin de la vida, y no según exponen Herrera & Guzmán (2012) y Ramos, Yordi & Miranda (2016), quienes asumen esta etapa de la vida como una oportunidad para el desarrollo de nuevas habilidades e intereses. Se concibe el envejecimiento activo en estrecha relación con la participación social (Herrera & Guzmán, 2012; Ramos, Yordi & Miranda, 2016).

En la ciudad de Santa Clara existe una diferencia en las manifestaciones de la participación social de las personas mayores en sus diferentes zonas, repartos y áreas. Por ejemplo, la investigación realizada por Abreu *et al.* (2020) refiere la existencia de necesidades asociadas principalmente a la participación social, y el autocuidado referente a la salud. Estas necesidades se manifiestan en la pobreza del interés y las motivaciones, la representación negativa de la etapa, la inadecuación de procesos autovalorativos como el autoconcepto y la autoestima, que dificultan la aceptación del proceso de envejecimiento.

Por su parte, la presente investigación expone resultados que apuntan a una población adulta donde prima la motivación por integrarse a la comunidad, a partir de actividades promovidas por el complejo deportivo, las que posibilitan un estilo de vida saludable.

La principal limitante resultó ser la carencia de la intersectorialidad y la baja participación de las instituciones de la comunidad en el bienestar de la tercera edad. Al respecto, existen diversas leyes y organizaciones que respaldan y velan por los derechos de las personas mayores, en pos de mejorar su calidad de vida. La *Ley 91 de los Consejos Populares*, en su capítulo VI, acerca de la participación social, expone en su artículo 37 que el consejo popular promueve programas destinados a los sectores específicos, entre ellos, a los mayores.

Específicamente, en Camacho Libertad se evidencia una insuficiencia en su cumplimiento, pues a excepción del combinado deportivo, no existen otras instituciones que gestionen y garanticen actividades destinadas a las personas mayores, en función de sus necesidades reales e intereses.

Incluso, cabe señalar que el propio combinado deportivo no logra incluir en sus acciones a la totalidad de las personas mayores de la comunidad. Por tanto, pueden inferirse brechas en términos de inclusión social.

Siguiendo esta misma línea, el artículo 38 expone que, un consejo popular debe coordinar e integrar a todos los miembros de la comunidad mediante métodos participativos para identificar las problemáticas y las necesidades que los afectan, ofrecer posibles soluciones, mejorar su calidad de vida y decidir e implementar estrategias de desarrollo.

En el caso específico de Camacho Libertad, lo anterior no se realiza con las personas mayores, pues las actividades no se corresponden a sus características ni necesidades sentidas, y media negativamente en el desarrollo integral e individualizado de las personas en esta etapa del ciclo vital, lo que provoca disímiles afectaciones biológicas, psicológicas y sociales.

Según el análisis de la muestra estudiada, la relación sexo-participación social demuestra que las mujeres en la tercera edad poseen una mayor participación social en las actividades culturales, domésticas y deportivas, que los hombres de la comunidad. Estos resultados se corroboran con los expuestos por Torregosa *et al.* (2019), quienes en su estudio sobre los tipos de participación y las diferencias por sexo plantean que, son las féminas quienes más participan, ofreciéndoles muchas más posibilidades formativas y recreativas de las que muchas han tenido a lo largo de su vida; y también relacionales, porque aumenta su red de apoyo con nuevas amistades. Su empoderamiento se está promoviendo a través del asociacionismo, la formación y la participación, y son cada vez más empoderadas, activas y comprometidas.

Además, una parte de esta muestra vive sola o con cuidadores sin vínculo sanguíneo, lo cual constituye un factor de riesgo para presentar síntomas depresivos. Estudios realizados por Chan *et al.* (2011) corroboran este fenómeno, al expresar que vivir solos y tener pocas redes de apoyo aumentan los síntomas depresivos entre hombres y mujeres mayores. La participación social disminuye estos síntomas y mejora la capacidad cognitiva. Por su parte, para Croezen *et al.* (2015), los más grandes beneficios emocionales se producen cuando los adultos mayores se vinculan a organizaciones religiosas o espirituales.

La comunidad y las organizaciones que en ella se encuentran, deben participar intersectorialmente en aras de mejorar la calidad de vida de las personas mayores. De ahí la relevancia de desarrollar oportunidades de participación social en Camacho Libertad. Solo el complejo deportivo se implica activamente en conseguir este objetivo, pues no hay evidencias de un trabajo intersectorial para fomentarlo. Es por ello que, se deben fortalecer las acciones conjuntas hacia esta meta en común: el envejecimiento activo y desarrollo integral en las personas mayores.

## Conclusiones

La participación social de las personas mayores vinculadas al complejo deportivo del consejo popular Camacho Libertad, se caracteriza por el predominio de una percepción del envejecimiento caracterizada como una etapa de limitaciones, desde el punto de vista de los factores personales. No obstante, ellas reconocen que con apoyo social pueden llegar a desarrollarse de forma activa. Por su parte, el personal del combinado deportivo la concibe como una etapa activa, lo cual favorece el desarrollo de actividades encaminadas a potenciar una longevidad satisfactoria y óptima en este ámbito.

El conocimiento sobre la participación social en la comunidad es mínimo, y está vinculado al desarrollo de actividades, dejándose de lado elementos como el proceso de toma de decisiones. El complejo deportivo constituye el único centro potencializador de la participación social y del desarrollo de las personas mayores. El resto de los organismos y centros que forman parte de la comunidad no se involucran activamente en este fenómeno; lo cual trae como resultado una participación social limitada en la comunidad, que no responde en su totalidad a las necesidades reales de las personas mayores.

## Referencias bibliográficas

Abreu Cervantes, A., Noriega Fundora, N., Pérez Inerarity, M. (2020). Diagnóstico de necesidades educativas para el envejecimiento activo en una comunidad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(2), 1-13. <https://bit.ly/2RP4gBz>

- Camero Rivero, S., Baigorri Agoiz, A. (2019). Envejecimiento activo y ciudadanía senior *EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales*, 43, pp. 59-87. <https://doi.org/10.5944/empiria.43.2019.24299>
- Chan, A., Malhotra, C., Malhotra, R., & Ostbye, T. (2011). Living arrangements, social networks and depressive symptoms among older men and women in Singapore. *Int J Geriatr Psychiatry*, 26(6), 630-639. <https://doi.org/10.1002/gps.2574>
- Croezen, S., Avendano, M., Burdorf, A., & van Lenthe, F. J. (2015). Social participation and depression in old age: a fixed-effects analysis in 10 European countries. *Am J Epidemiol*, 182(2), 168-176. <https://doi.org/10.1093/aje/kwv015>
- Flores Tena, J., Ortega Navas, C. & Sousa Reis, C. (2019). El envejecimiento activo y la inteligencia emocional en las personas mayores. *Revista de ciencias y orientación familiar*, 57, 125-137. <https://bit.ly/3fx3v1m>
- Douglas H, Georgiou A, & Westbrook J. (2017). Social participation as an indicator of successful aging: An overview of concepts and their associations with health. *Aust Heal Rev*, 41(4), 455–62. <https://doi.org/10.1071/AH16038>
- Hernández-Sampieri, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Sexta edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V. <https://bit.ly/2KuIRKo>
- Herrera, A., y Guzmán, A. (2012). Reflexiones sobre la calidad de vida, dignidad y envejecimiento. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 23(1), 65-67. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70275-4](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70275-4)
- Loyola, W. S., Camillo, C. A., Torres, C. V., & Probst, V. S. (2017). Effects of an exercise model based on functional circuits in an older population with different levels of social participation. *Geriatr Gerontol Int.*, 8(2), 216-223. <https://doi.org/10.1111/ggi.13167>

- Organización Mundial de la Salud. (2002). Envejecimiento activo: un marco político. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 37(2), 74-105. <https://bit.ly/3rosVkm>
- Cuba. Partido Comunista. (2017). *Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2017-2021*. <https://bit.ly/3Sw1EbE>
- Ramos, A.M., Yordi, M. & Miranda, M.A. (2016). El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 20(3), 330-337. <https://bit.ly/2ZwR6B6>
- Sepúlveda-Loyola, W., Dos Santos, R., Tricanico, R.P. & Probst, V. (2020). Participación social, un factor a considerar en la evaluación clínica del adulto mayor: una revisión narrativa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 341-9. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.4518>
- Torregosa, M., Jiménez, M., & Blanco, M. (2019). Participación social y satisfacción vital: tipos de participación y diferencias entre mujeres y hombres mayores. *Revista de Psicología de la Salud*, 7(1), 202-234. <https://doi.org/10.21134/pssa.v7i1.870>
- Yarce, E., Hidalgo, Y. G., & Narváez, R. (2018). Participación social de un grupo de adultos mayores del corregimiento de Obonuco. *Revista UNIMAR*, 36(1), 93-107. <https://doi.org/10.31948/unimar.36-1.6>

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

### Cómo citar este artículo

Fernández, A., González, E. de la C., Rodríguez, E., & Hernández, M. (2022). Participación social de las personas mayores vinculadas al complejo deportivo Camacho Libertad. *Revista Salud y Desarrollo*, 6(1), 37-53. <https://doi.org/10.55717/QKFD9283>

## Licencia de uso



Los derechos patrimoniales de esta obra pertenecen a sus autores. Su uso se rige por una licencia Creative Commons BY-NC-ND 4.0 Internacional, la cual permite descargar, compartir, distribuir, traducir y citar este artículo, siempre que no se haga para un uso comercial y se reconozcan tanto la autoría como la fuente primaria de su publicación.

## Principio de originalidad



El artículo que se presenta es inédito, avalado por el reporte de originalidad obtenido mediante el software profesional iThenticate de Turnitin, que evidencia un índice de similitud inferior al 15%.