

Estudio descriptivo de la frecuencia de la violencia en persona mayores residentes de la región Laja-Bajío

¹ Dr. Eloy Maya Pérez. PTC del Programa Educativo de Psicología Clínica, campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato, e.maya@ugto.mx

² Blanca Sofía España Estrada, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato bs.espanaestrada@ugto.mx¹

³ Erick Antonio Hernandez Zavala, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato ea.hernandez.zavala@ugto.mx

³ Jesús David Rico Aguirre, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato jd.ricoaguirre@ugto.mx¹

⁴ Laura Yeraldin Navarrete Derramadero, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato ly.navarretederramadero@ugto.mx¹

⁵ Natalia Estefanía Miranda Cázares, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato ne.mirandacazares@ugto.mx

⁵ Oscar Labrada Jimenez Afiliación, estudiante del programa educativo de psicología clínica de la Universidad de Guanajuato o.labradajimenez@ugto.mx¹

Resumen

El objetivo de la investigación fue evaluar la condición del maltrato y maltrato psicológico que experimentan una muestra de la población adulta mayor de esta comunidad, el material utilizado fue la Escala Geriátrica de Maltrato al adulto mayor. La población estudiada constó de 92 participantes los cuales fueron seleccionados por conveniencia y por bola de nieve; con los resultados logramos concluir que el tipo de violencia ejercida en mayor medida es la violencia psicológica manifestada en forma de indiferencia, siendo el violentador principal la pareja de sexo masculino, esto desencadenado por la carencia de empatía y la ausencia respeto, contribuyendo a la desvalorización y daño psicológico en las PM.

Palabras clave: Vejez; Violencia; Violencia familiar; Instrumento de medición.

Abstract

The objective of the research was to evaluate the condition of the mistreatment and psychological abuse experienced by a sample of the older adult population of this community, the material used were the Geriatric Elder Abuse Scale. The studied population consisted of 92 participants who were selected for convenience and snowball sampling; the results led us to conclude that the most prevalent type of violence is psychological violence, manifested in the form of indifference, the main perpetrator is typically the male partner, this is triggered by the lack of empathy and respect, contributing to the devaluation and psychological harm of the older adults.

Introducción

En México se considera Persona Mayor (PM) a una persona que tiene más de 60 años, y se refiere a la etapa que suma todas las experiencias de la vida y pasa por la mayoría de las metas familiares, profesionales y sociales (Gobierno de México, 2017).

Como plantean Yon, et al. (2017), el maltrato hacia la población mayor aumenta a medida que la población mundial envejece, afecta cerca de 141 millones de personas mayores en países de ingresos bajos y medios. A su vez, la OMS (2017) afirma que, en el mundo, 1 de cada 10 adultos mayores que vive en sus casas es maltratado, pero solo se reporta 1 de cada 24 casos.

De acuerdo con la Declaración de Almería sobre el Anciano Maltratado (1995) el maltrato a PM es todo acto u omisión sufrido por personas de 65 años o más, que vulnera la integridad física, psíquica, sexual, y

económica, el principio de autonomía, o un derecho fundamental del individuo; que es percibido por éste o constatado objetivamente, con independencia de la intencionalidad y del medio donde ocurra.

Como lo define la Organización Mundial de la Salud (2003) en la Declaración de Toronto para la prevención global del maltrato de las personas mayores, el maltrato a PM es cualquier acción u omisión que se presenta de forma única o repetida, que causa daño o angustia al adulto mayor, y que se genera en una relación en la que existe algún grado de confianza, dependencia o expectativa. En la Guía de práctica clínica. Detección y manejo del maltrato en el adulto mayor, (IMSS, 2013), se define este problema como cualquier acto u omisión que tenga como resultado un daño que vulnera o ponga en peligro la integridad física o psíquica, así como el principio de autonomía y respeto de sus derechos fundamentales del individuo de 60 años y más.

Giraldo & Rosas (2013), desarrollaron la “Escala geriátrica de maltrato” la cual toma en cuenta los cinco tipos de maltrato. Al respecto, Agudelo et al. (2020), define estos tipos como:

- *Maltrato físico*: uso intencional de la fuerza que termina en lesión corporal, dolor, deterioro funcional, enfermedad, angustia o muerte.
- *Maltrato psicológico*: cualquier agresión verbal o no verbal que atenta contra la dignidad de la persona y desencadena angustia o miedo
- *Maltrato sexual*: toda interacción sexual o contacto físico, directo o a través de la ropa, que no es deseado por la víctima y se ejerce bajo presión.
- *Maltrato económico*: uso ilegal, no autorizado o inapropiado de los recursos o propiedades del adulto mayor.
- *Negligencia*: falta de satisfacción de las necesidades de atención al adulto mayor, por parte de la persona responsable de su protección.

De acuerdo a Agudelo, et. al. (2019) donde se utilizó **la Escala Geriátrica de Maltrato al adulto mayor** y se trabajó con una población de 506 personas con 71 años en promedio, diversos estados civiles, diferentes niveles socioeconómicos de Pasto, Colombia, en donde en los resultados destacan la prevalencia de la violencia psicológica; en coincidencia con Perez & Milagros (2018) su estudio fue realizado para determinar la existencia de violencia intrafamiliar con una población de 47 PM en Lima, Perú, en donde se demostró que las personas que sufren violencia intrafamiliar, la violencia psicológica era la principal forma de violencia ejercida contra estas personas.

Alonso, et al. (2018), afirma que la familia (hijos (as), esposo (a), yerno o nuera y nietos) se convierte en los principales cuidadores de PM; a su vez Forero, et al. (2019) afirma que, en Latinoamérica, la incidencia del maltrato psicológico es mayor en mujeres que en hombres. Ruelas, et al. (2016) identificó que en México la prevalencia de agresión es de 1,7% en 8,894 personas mayores de 60 años, donde predominaron las agresiones verbales (60%) dentro del hogar (37,6%) en las mujeres, y agresiones físicas en la vía pública en el caso de los hombres (30,7%). En comparación con Vilar & Gaitán (2018) La frecuencia y la gravedad del maltrato a las PM son en violencia psicológica de 30,5%, en financiera 8,2%, negligencia 5,1%, física 3,5% y sexual 1,2%.

A nivel regional no se cuenta con datos específicos sobre el maltrato y la violencia ejercida a los adultos mayores. Por lo que este estudio propone analizar la frecuencia de violencia en adultos mayores de la región Laja-Bajío, evidenciando cuál de los tipos de maltrato que se enuncian en la EGM es más frecuente.

Método

De acuerdo con García & García (2012), la metodología cuantitativa deriva de los planteamientos positivistas del paradigma de investigación cuantitativa, cuyo origen se gesta en las ciencias físicas y de la naturaleza, siendo su finalidad principal explicar, controlar y predecir los fenómenos mediante la aplicación del método científico.

La investigación cuantitativa hace uso de diferentes recursos para analizar un fenómeno como el que se plantea en este proyecto, por ejemplo, lo referente a la investigación descriptiva. La investigación descriptiva se enmarca en la metodología no experimental y, como su propio nombre indica consiste en describir una situación real natural, mediante la observación sistemática no participante o valiéndonos de preguntas a una

muestra de personas capaces de proporcionar la información deseada sobre opiniones, comportamientos o circunstancias (Pérez, 2009).

Participantes

La muestra estuvo compuesta por un total de 92 PM de la región Laja-Bajío. La selección de los participantes se realizó con base en los siguientes criterios de inclusión: ser PM, sin distinción de sexo, residentes de área Laja-Bajío por más de 5 años. Por otra parte, los criterios de exclusión fueron que las personas seleccionadas no tuvieran características de tipo deterioro cognitivo, falta de autonomía en la toma de decisiones, estar dentro de un tratamiento que involucre el consumo de psicofármacos o medicamentos que influyan en la toma de decisiones, de igual manera no se tomaron en cuenta a personas institucionalizadas.

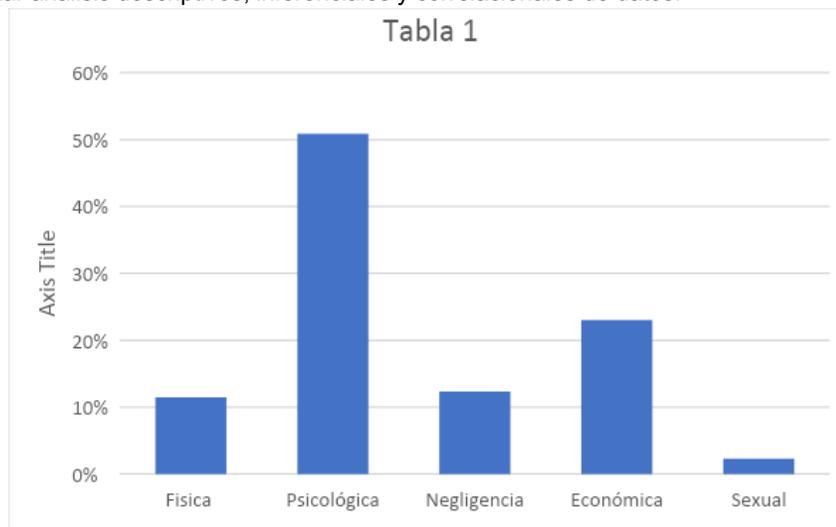
Instrumentos

Se seleccionó la Escala Geriátrica de Maltrato al adulto mayor de los investigadores del Instituto Nacional de Geriátrica Giraldo & Rosas (2013); consta de 22 preguntas divididas en cinco secciones: maltrato físico, psicológico, económico, negligencia y abuso sexual; esta escala permite identificar elementos cuya respuesta afirmativa de la PM es indicador de posible maltrato.

Procedimiento

En este estudio se realizó la aplicación de la escala especificada anteriormente en diferentes zonas de la ciudad de la región Laja-Bajío a adultos mayores contactados por distintos medios. La aplicación de la escala se realizó en las casas de los participantes, hospitales y casas hogar.

La selección de los participantes fue por conveniencia y por bola de nieve basándose en los criterios de inclusión y solicitando la autorización verbal como consentimiento para la aplicación. Posteriormente se realizó una base de datos en Excel en donde se recopiló la información procedente de todas las escalas aplicadas para realizar el tratamiento de esta a través de JASP, este es un software estadístico de uso gratuito para realizar análisis descriptivos, inferenciales y correlacionales de datos.



Resultados y conclusiones

En los resultados se identificaron 3 factores mediante los cuales se realizó el análisis: I) Tipo de violencia que aparece con mayor frecuencia, II) Violentadores, III) Formas de violencia ejercida en relación con el tipo de violencia. Para cada factor de análisis se realiza una descripción de lo encontrado a través de la escala, acompañado de evidencia para sustentar o comparar, y un gráfico.

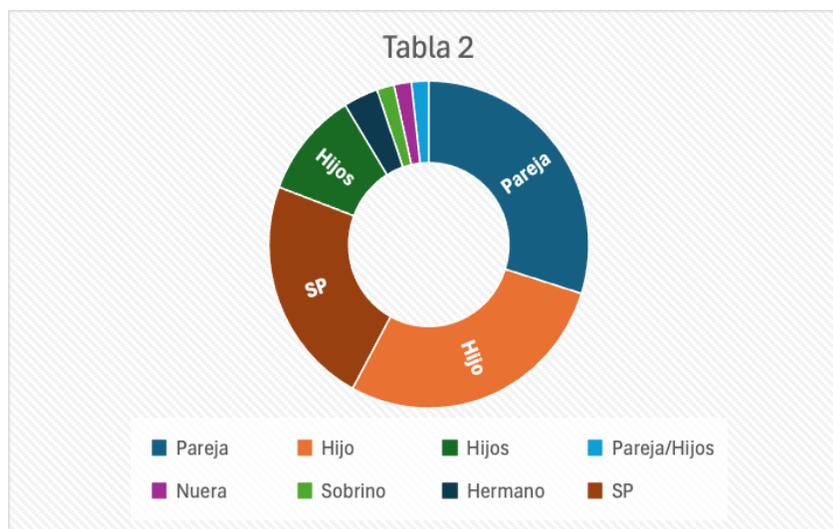
Tipo de violencia que aparece con mayor frecuencia

En relación con los cinco factores que mide la escala, los primeros datos arrojan que la violencia psicológica, seguida de la violencia económica y la negligencia aparecen con mayor frecuencia en comparación con la violencia física y la violencia sexual. (Ver tabla 1).

Giraldo & Rosas (2013) afirman que por violencia psicológica se considera a las agresiones verbales y no verbales que atentan contra la dignidad de la persona, este hecho impacta en la salud mental ya que genera sensaciones de angustia o miedo (éste último puede evidenciarse a través de las relaciones que las PM sostienen con sus familiares o cuidadores).

Como se puede ver en la tabla 1, los participantes expresan una mayor preocupación por la experiencia de violencia psicológica que se presenta en un 51% a diferencia de las otras formas de violencia, que si bien reconocen que existen no las señalan como significativas (económica con 23% y negligencia con 12%); En relación con la violencia física (expresada en términos de lesiones corporales, dolor, enfermedad, etc.), coincide con los hallazgos presentados por Franco, Urcid & Zarza (2023) en el que sí bien aparece dentro de lo autoreportado el hallazgo no es significativo (con 11% de presencia); Por último los datos rescatados sobre violencia sexual señalan los hallazgos que hay un mínimo de presencia entre la población (2%), el reconocimiento de la violencia sexual es bajo, dato que coincide con los datos encontrados por Olloa & Barcia (2019), donde la violencia sexual es autoreportada después de los otros tipos de violencia experimentados por la PM.

Violentadores

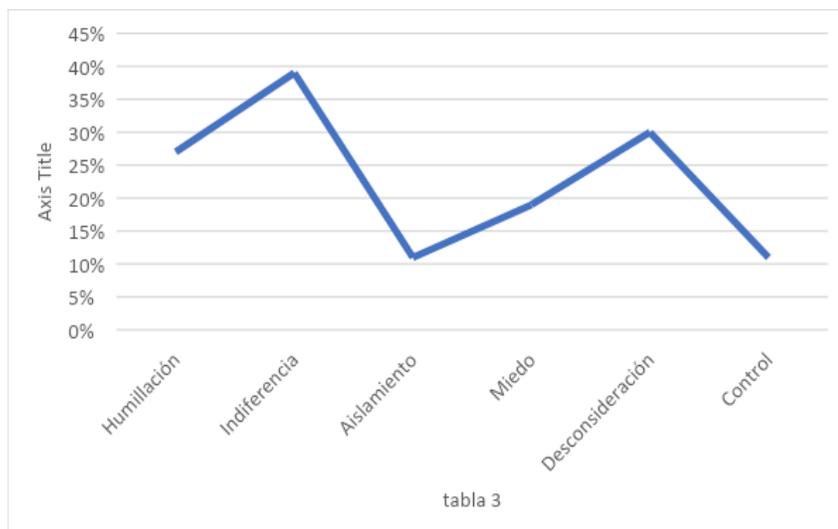


Con la aplicación de la escala se encontró evidencia que coincide con Cruz (2018) “Los principales agresores del Adulto Mayor en la familia son la pareja, nuera, hijos y los yernos”, también Ayala (2022) “El violentador más frecuente es el cónyuge (38,5%); en cuanto al nivel de violencia el 55,4% sufre de violencia leve y el 43,1% moderada”.

Dentro de nuestros hallazgos la escala nos evidencia que los mayores índices de violencia son ejercidos por parte de los familiares (sin especificar si son cuidadores o no), teniendo una presencia significativa la violencia ejercida por la pareja e hijos (ver tabla 2); En relación con los violentadores hay una mayor frecuencia de violencia ejercida por parte de los varones como pareja.

Tipos de violencia

De los 5 factores que la escala mide, la violencia psicológica posee mayor índice de reporte; a través de la cuantificación de los datos se logró evidenciar que la forma de violencia ejercida con mayor frecuencia es la indiferencia: estado de ánimo en que no se siente inclinación ni repugnancia hacia una persona, objeto o negocio determinado; REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [23 de julio de 2024]., seguido de la humillación: herir el amor propio o la dignidad de alguien; REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [23 de julio de 2024]., y por último la desconsideración: acción y efecto de desconsiderar; REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.7 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [23 de julio de 2024]. (Ver tabla 3). En relación con los datos recabados, este estudio coincide con el realizado por Minaya, Poma & Mercedes (2012) en el que reportan que la violencia psicológica se manifiesta a través de insultos y agresiones verbales (100%), amenazas (57%), humillaciones (52%) e indiferencia (32%) hacia los adultos mayores.



A partir de los resultados obtenidos podemos concluir que existe una relación directa entre los factores que componen la violencia psicológica: indiferencia, desconsideración, humillación; en esto se sostiene que la carencia de empatía y el ausencia respeto hacia las PM son puntos en común que contribuye a la desvalorización y daño psicológico, en el caso de la población estudiada estas actitudes tienen consecuencias graves, incluyendo deterioro de la salud mental, una disminución de la interacción y aislamiento.

Bibliografía/Referencias

Agudelo, MC., Cardona, D., Segura, Á., Restrepo, DA. (2020) Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. *Rev. Fac. Nal. Salud Pública.* 38(2). <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e331289>

Alonso, M. M., Cruz, J. E., Domínguez, C. J., Duran, T., Félix, A., Hernández, P. L. (2018). Dejar de ser o hacer: significado de dependencia funcional para el adulto mayor. *Acta universitaria.* 28(3). <https://doi.org/10.15174/au.2018.1614>

Ayala, M. (2022). Violencia familiar y características sociodemográficas del adulto mayor en la comunidad de Luzcampa-Tacabamba-Chota. *Universidad Nacional de Cajamarca.* <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4898>

Cruz, M. (2018). Funcionamiento familiar y maltrato al adulto mayor que acude al Centro del Adulto Mayor de Santa Cruz de Cajamarca, 2017. Universidad Privada Antenor Orrego. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3737>

Forero, L., Hoyos, S., Buitrago, V., y Heredia, R. (2019). Maltrato a las personas mayores: una revisión narrativa. *Universitas Médica.* 60(4), (pp. 1-16). <https://doi.org/10.11144/javeriana.umed60-4.malt>

Franco, D., Urcid, S. & Zarza, M. de las M. (2023). Factores Asociados al Maltrato de Adulto Mayor con Discapacidad en un Contexto Rural. *Políticas Sociales* <https://politicassociales.uanl.mx/index.php/pss/article/view/11>

García, M. & García, M. (2012). Guía práctica para la realización de trabajos fin de grado y fin de máster. *Capítulo 3, los métodos de la investigación.* (pp. 102-103). Universidad de Murcia, España.

Giraldo, L. & Rosas, O. (2013). Development and psychometric properties of the Geriatric Mistreatment Scale. *Geriatrics & Gerontology International.* 13(2). (pp. 466-474). <http://bit.ly/2zKM5qg>.

Gobierno de México (2017). Día del Adulto Mayor. PENSIONISSSTE. <https://www.gob.mx/pensionissste/articulos/dia-del-adulto-mayor-123010?idiom=es>

Instituto Mexicano del Seguro Social (2013). Guía de Práctica Clínica. Detección y Manejo del Maltrato en el Adulto Mayor. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/491GER.pdf>

Kessel, H., Marín, N., Maturana, N. (1996). Primera Conferencia Nacional de Consenso sobre el Anciano Maltratado. *Revista Española de Geriatría y Gerontología.* (pp. 367-372). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0120-386X202000020000200016&lng=en

Olloa, J. F & Barcia, M. (2019). La Violencia Intrafamiliar en el Adulto Mayor. *Revista Cognosis.* 4(4). (pp. 81-92). <https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i4.1876>

Organización Mundial de la Salud (2017). Aumenta el maltrato a las personas de edad: según la OMS afecta a uno de cada seis ancianos. Comunicado de prensa. <https://www.who.int/es/news/item/14-06-2017-abuse-of-older-people-on-the-rise-1-in-6-affected#:~:text=cada%20seis%20ancianos-.Aumenta%20el%20maltrato%20a%20las%20personas%20de%20edad%3A%20seg%C3%BAAn%20la,uno%20de%20cada%20seis%20ancianos&text=Alrededor%20de%20uno%20de%20cada,poblaci%C3%B3n%20en%20todo%20el%20mundo.>

Organización Mundial de la Salud (2003), Declaración de Toronto para la Prevención Global del Maltrato de las Personas Mayores.
http://www.inpea.net/images/TorontoDeclaracion_Espanol.pdf

Pérez, M. (2009). *Los métodos de la investigación en educación*. En A. Pantoja (coord). *Manual básico para la realización de tesinas, tesis y trabajos de investigación* (pp. 73-98). Madrid: EOS.

Pérez C. (2018) VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR DE LA ASOCIACIÓN ADULTO MAYOR UNIDOS PARA SIEMPRE DE INDEPENDENCIA
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27970/P%c3%a9rez_CCM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ruelas, M. G., Duarte, M. B., Flores, S., Ortega, D. V., Cortés, J. D, Taboada, A., Ruano, A. L. (2012). Prevalence and factors associated with violence and abuse of older adults in Mexico. National Health and Nutrition Survey. <https://doi.org/10.1186/s12939-016-0315>

Vilar, M., & Gaitán, P. (2018). Syndemics of Severity and Frequency of Elder Abuse: A Cross-Sectional Study in Mexican Older Females. *Frontiers in Psychiatry*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00599>

Yon, Y., Mikton, C. R., Gassoumis, Z. D., Wilber, K. H. (2017) Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Glob Health*. 5(2). [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30006-2](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30006-2)