

## **Comportamiento de la violencia intrafamiliar en adultos mayores.**

Dra. C. Iliana Gorguet Pi \*, MSc. Mirna Sierra Pèrez\*\*

\*Doctora en Ciencias Mèdicas, Profesora Titular, Especialista de 1º y 2º grado en Psiquiatría, Sexóloga Clínica.

\*\* Máster en APS, Profesora Asistente, Especialista de 1º y 2º grado en Medicina General Integral.

### **Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en cinco consultorios del Médico de la Familia del Grupo Básico de Trabajo No. 2, Policlínico “7 de noviembre”, municipio Majibacoa, Las Tunas, con el objetivo de caracterizar algunas manifestaciones de violencia intrafamiliar en un grupo de adultos mayores, en el período julio-diciembre 2020. Para ello se diseñó un modelo de recolección de información (encuesta) que permitió identificar la existencia de violencia sobre este grupo de edades, sus principales tipos de presentación, así como evaluar la correlación de estos con factores de riesgo dependientes del cuidador. La encuesta se aplicó bajo las mayores condiciones éticas, considerando el consentimiento del adulto mayor participante; se tuvo en cuenta su adecuado estado cognitivo, determinado con la mini mental test (para evaluar la alteración de la memoria). Los resultados fueron representados en cuadros y expresados en cifras absolutas y relativas. Las edades comprendidas entre 70 y 79 años fueron las más frecuentes, el tipo de violencia predominante fue la psicológica y los factores de riesgo asociados a la violencia intrafamiliar más frecuentes fueron las malas relaciones entre anciano y familiar, y cuidador dependiente del adulto mayor económicamente o de la vivienda. Se emiten conclusiones y recomendaciones las cuales serían de utilidad para familiarizar a cuidadores, profesionales y población en general con la temática, y además, asienta las bases para elaborar estrategias de intervención comunitarias que permitan abordar adecuadamente el problema y minimizar las nefastas consecuencias que este ocasiona.

### **Palabras Clave**

Adultos mayores, violencia intrafamiliar, criterios y actitudes.

Correspondencia a:

Dra. C. Iliana Gorguet Pi

Email: [gorguet@infomed.sld.cu](mailto:gorguet@infomed.sld.cu)

## INTRODUCCIÓN

En la última parte del siglo XX, la eterna manifestación de la violencia entre personas se ha compartimentado por edades. Ocultados en la sociedad, pero puestos de manifiesto en la literatura, los malos tratos a los niños y a las mujeres fueron los primeros en develarse. Ambos tipos de abusos se enmarcaban en la violencia familiar, y en un principio se denominaron maltrato infantil y maltrato conyugal, respectivamente. (1)

Finalmente salió a la luz el problema del maltrato a las personas mayores (llamados en un principio ``maltrato a la vejez´´); este tipo de maltrato se describió por primera vez en 1975 en publicaciones científicas británicas. En los Estados Unidos, estos informes fueron inmediatamente considerados como un asunto de interés sociopolítico, y llevados rápidamente a la actuación legislativa.

En el Reino Unido debieron pasar por quince años antes de que el tema mereciera crédito político de investigación. Desde aquel momento, el creciente interés universal sobre el maltrato al adulto mayor ha tratado de ser análogo al interés sobre los derechos humanos, la igualdad de géneros y, especialmente, el envejecimiento de la población.

El maltrato al adulto mayor emerge como problema social, desde hace pocos años, y no porque antes no existiera, sino porque muchas veces existe en las familias y no sale a la luz pública. (2, 3, 4)

En la actualidad, como consecuencia del mejoramiento de la calidad de vida en muchos países y los progresos científico técnicos logrados en la medicina, se ha producido un aumento considerable en la duración media de vida, lo que ha llevado a un incremento numérico de ancianos, lo cual causa a la sociedad una serie de dilemas y desafíos médicos, sociales, económicos y éticos, que se espera, sean resueltos de forma satisfactoria. (5)

Las proyecciones demográficas predicen que en el año 2025 la población mundial de este grupo de edad duplicará su número actual, llegando a los 1.200 millones de personas. Cada mes cumplen sesenta años un millón de personas, y el 80 por ciento de ellas habitan en países desarrollados.

La violencia orientada a las personas adultas mayores no es un fenómeno nuevo, ha existido siempre y puede ser comparado a un iceberg, por cada caso que se conoce, cientos permanecen ocultos, de tal modo que la incidencia real se desconoce, los reportes son muy variables y poco confiables, en EEUU uno de cada 25 ancianos son maltratados, Canadá reportó del 1 al 20%, Inglaterra el 3,2%, en México se calcula el 35%. España, reportó una prevalencia del 25,9%. Por otra parte la magnitud del problema tiende a aumentar a medida que una proporción mayor de la población alcanza edades más avanzadas. (6, 7)

Según los últimos datos, la prevalencia del maltrato a las personas de edad, ha aumentado durante la pandemia de COVID-19. Un estudio estadounidense, por ejemplo, sugiere que las tasas de maltrato a las personas de edad pueden haber aumentado hasta en un 84%. (8)

Los países de América Latina con mayor índice de maltrato a los ancianos, en orden descendiente son: Colombia, Brasil y Panamá, donde se informan al año más de 102 mil casos de extrema violencia, de los cuales un 37,15% de los maltratados son ancianos. En Argentina y Chile este fenómeno se ha venido incrementando desde hace más de tres décadas y para el 2019 se observó que

más de 33 600 adultos mayores sufrieron algún tipo de violencia dentro del seno familiar. (9, 10, 11)

En Cuba como consecuencia del desarrollo científico técnico, las conquistas sociales que han tenido lugar en las últimas décadas, el descenso continuado de la fecundidad y el aumento de la esperanza de vida, se ha ido incrementando la cantidad de adultos mayores, es uno de los países latinoamericanos más envejecidos.

La magnitud alcanzada en este orden y la rapidez con que se ha transformado la pirámide poblacional, constituyen una preocupación para los años futuros. Se prevé que para el 2025 y el 2050 sea el país más envejecido de América Latina y el mundo. (12)

Hoy, desafortunadamente, el envejecimiento se percibe más como una carga que como una conquista social y a pesar del avance científico-técnico alcanzado en el campo de las Ciencias Médicas y los esfuerzos de las políticas sanitarias para mejorar las condiciones de salud y bienestar de la población, aún subsisten condiciones que generan fenómenos negativos, como la violencia y sus diferentes manifestaciones, de la cual los ancianos y ancianas no están exentos.

Según el número de senescentes crece, aumenta proporcionalmente el potencial de ser víctima de la violencia y actualmente la violencia constituye una de las afectaciones más severas que ha venido azotando a la humanidad. (13)

Aún existen algunas dificultades con respecto a la frecuencia de los actos violentos ya que la violencia ha sido encubierta durante mucho tiempo por lo tanto se ha investigado y estudiado poco. Si bien su relevancia con respecto a otros países del área es menor, no deja de ser un problema a pesar de la voluntad política de nuestro gobierno. (14)

En Cuba, la Constitución de la República, expresa que el estado, la sociedad y las familias, en lo que a cada uno corresponde, tienen la obligación de proteger, asistir y facilitar las condiciones para satisfacer las necesidades y elevar la calidad de vida de las personas adultas mayores. (15)

Se considera violencia intrafamiliar a toda acción u omisión cometida en el seno de la familia, por uno o varios de sus miembros, que ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y dañe su personalidad o estabilidad familiar. (16)

La evidencia acumulada sobre el maltrato a los ancianos en el seno intrafamiliar (por parte de familiares cercanos o del personal contratado para su cuidado) resulta irrefutable y comprende actos contra su integridad física, psicológica, descuido de su nutrición, vestido, albergue, así como de su atención médica. (17).

La provincia de Las Tunas presenta un 20 % de la población por encima de los 60 años y para los próximos 10 años este porcentaje se incrementará, por lo que de igual forma puede incrementarse los actos de violencia contra este grupo poblacional.

El Policlínico "7 de noviembre", del municipio Majibacoa, brinda atención a una población de 7786 adultos mayores que representa el 19,9%, por lo que esta situación y el hecho de que no se posee conocimiento de la existencia de otras investigaciones realizadas sobre el tema en la población adulta mayor del área de salud, constituye la motivación para la realización de esta investigación.

Pretendemos con este estudio, conocer la proporción de adultos mayores que sufren algún tipo de violencia, identificar los principales hechos relacionados con la misma, los que con mayor frecuencia se ejercen sobre las personas de este grupo de edad, así como identificar los factores que pudieron estar relacionados con la violencia.

## **OBJETIVOS**

General:

Caracterizar algunas manifestaciones de violencia intrafamiliar en un grupo de adultos mayores.

Específicos:

1. Caracterizar algunas particularidades biopsicosociales en los adultos mayores.
2. Identificar los principales tipos de violencia en el adulto mayor.
3. Identificar factores de riesgo en los cuidadores asociados a la violencia intrafamiliar.

## **METODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, sobre la violencia perpetrada contra los adultos mayores pertenecientes a cinco Consultorios Médicos del Grupo Básico de Trabajo No. 2, del Policlínico "7 de noviembre", municipio Majibacoa, provincia Las Tunas, en el período comprendido de julio-diciembre 2020.

La población objeto de estudio (universo) fue la comprendida por la totalidad de los adultos mayores pertenecientes a cinco consultorios del GBT No. 2 del policlínico antes mencionado, la cual quedó conformada por 2800 sujetos.

Para la selección de la muestra se utilizó el tipo de muestreo probabilístico y la técnica de selección aleatoria simple, quedando conformada por 465 adultos mayores.

Para determinar su estado mental o cognitivo se le aplicó a cada adulto mayor el *Mini-Mental State Examination*, (test psicométrico de 11 preguntas) antes de realizar la encuesta para determinar si fueron víctimas de algún tipo de violencia.

A los 465 sujetos se les aplicó una encuesta cara a cara para recoger la información relacionada con la violencia a las personas adultas mayores, bajo las condiciones éticas y de privacidad necesarias con el objetivo de que respondieran las preguntas formuladas sin temor a la intervención de otras personas. (Anexo 1). Se utilizó el porcentaje como medida de resumen para las variables seleccionadas.

## **Aspectos bioéticos**

En cada una de las instituciones donde se realizó el estudio se explicó los objetivos de la investigación, se informó de forma independiente a los adultos mayores que la participación era voluntaria y que luego de su incorporación si lo deseaban tendrían la posibilidad de abandonarla, sin que esta decisión ocasionara alguna dificultad.

## RESULTADOS

Como resultado de la encuesta se obtuvo que de los 465 adultos mayores encuestados 116 (24.9), recibieron algún tipo de violencia intrafamiliar, por lo que se infiere que aproximadamente 25 ancianos de cada 100 de la población de adultos mayores, sufre algún tipo de violencia.

En lo referente a la distribución según el tipo de violencia infringida, predominó la violencia psicológica (38,0%), seguido de la negligencia y el abandono con el (34,0%). Este resultado fue similar al realizado en un área de salud del Policlínico Universitario Frank País García de Santiago de Cuba por Mendo N, et al y en el Policlínico Reynolds García de Versalles en Matanzas por García M. (2).

En relación al grupo de edades observamos el predominio de las edades entre 70 y 79 años, resultados similares a las obtenidos por otros autores (18), (19). Pensamos que con el incremento de la edad, existe mayor exposición a la violencia hacia los adultos mayores, ya que son más dependientes del cuidador, problemática que está relacionada con la esperanza de vida en Cuba. Cuando analizamos la distribución de los ancianos referente al sexo observamos que predominó el femenino con un 67.2 % y 32,8 en el masculino, este resultado coincide con el de otros autores. (19, 20,21).

En relación con la escolaridad, se encontró que la violencia intrafamiliar predominó en los adultos mayores con nivel de escolaridad: primaria y secundaria, 40.5% y 37.9 % respectivamente. Esto coincide con García M, que halló que los adultos con un nivel escolar bajo, resultaron más vulnerables al maltrato. (2) Se considera, generalmente que una persona con mayor instrucción tiene más recursos y habilidades sociales, así como una mayor independencia económica y por tanto es menos vulnerable a los maltratos de su familia.

Cuando observamos la relación de la violencia con los tipos de familia según número de miembros, se constató el mayor por ciento en familias pequeñas (67,2%), mediana (20,7%) y grande (12,1%); coincidiendo estos resultados con Martínez E y Bermúdez P (22). Se puede inferir a que al estar menos personas al cuidado del anciano generara mayor agobio de los cuidadores y por ende más violencia, en la literatura revisada no se encontró referencias al respecto.

En cuanto a la clasificación de la familia por la ontogénesis, existió predominio de violencia en las familias nucleares, con un 51.7%, seguidas de las extensas (38,8%) y ampliada (9,5%), coincidiendo con otro autor (5); no así con los resultados de Casanova MC. quien halló en su estudio que aproximadamente la mitad de las familias eran ampliadas. (23)

Donde se evidencia la distribución de los sujetos en relación a los factores de riesgo identificados en los cuidadores que propician el incremento del riesgo de violencia en el adulto mayor hallamos que prevalecieron las malas relaciones entre anciano y familiar, con un 40.5%, seguido de los cuidadores dependiente del adulto mayor económicamente y/o de la vivienda 36.3%, el consumo frecuente de alcohol (15,5%) y el antecedente trastornos psiquiátricos (7,7%).

Este resultado coincide con Díaz R y Arencibia F, que en su estudio identificaron que el factor que mayormente propició la violencia intrafamiliar en los adultos mayores, fue el conflicto familiar con un 40 %. (19)

No existiendo similitud con el estudio realizado por Montero G, en Costa Rica quien demostró en su estudio que entre el mayor número de todos los

maltratadores de los adultos mayores tenían historia de enfermedad mental (24).

## CONCLUSIONES

Aunque en Cuba respecto a otros países de la región el comportamiento de la violencia intrafamiliar en los adultos mayores es menor se evidenció la presencia de maltrato fundamentalmente sobre las mujeres, en los de menor escolaridad, donde no existía una buena relación entre el anciano y el familiar y cuando el cuidador era en algún modo subordinado al anciano.

## RECOMENDACIONES

Desarrollar proyectos e intervenciones comunitarias, con la participación de profesionales de la salud, de educación, juristas y familias, donde se realicen discusiones sobre temáticas relacionadas con la violencia intrafamiliar en el adulto mayor.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Ginebra. Voces Ausentes. Opinión de las personas mayores sobre el maltrato al mayor. 2016.
2. García RM, Guisado K, Torres A. Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el Policlínico Reynold García de Versalles. Rev. Med. Electrón. vol.38 no.6. Matanzas nov.-dic. 2016 (Citado el 18 de febrero del 2021) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004)
3. Ogg J, Bennet GCJ, Elder abuse in Britain, British Medical Journal: 998-9.
4. Baker A, Battering G. Modern Geriatrics 2017; August 20-4.
5. Rodríguez MD, Gómez C, Guevara T, Arribas A, Duarte Y, Ruiz P. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. Rev. Archivo Med. Camagüey. vol.22 no.2 Camagüey mar.-abr. 2018 (citado el 15 de enero del 2021) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200010)
6. Kalache A, Perel S. ``La OMS y la prevención del abuso de personas mayores``. Programa envejecimiento y ciclo de Vida. Organización mundial de la Salud. Revista Española de geriatría y gerontología. Noviembre 2020. Volumen 37-Número 06 p. 289-290.
7. OPS/OMS: Conferencia interamericana sobre sociedad, violencia y salud. Washington D.C: OPS; 2017. (5,6).
8. OMS. Maltrato de las personas mayores. 15 de junio 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>
9. Bellini G, Bosca G. ``Maltrato a ancianos``. Nov. 2018. Disponible en: [www.intergaleno.com](http://www.intergaleno.com)
10. Pzsemiarower S, Pochter N, Aguas S. ``Abuso y maltrato en la vejez``. Ponencia representada por el Congreso Internacional de Maltrato al Adulto Mayor. Oct. 2019. Disponible en: [www.intergaleno.com.ar](http://www.intergaleno.com.ar)
11. Gazmuri P. ``Un acercamiento al tratamiento legal de la violencia intrafamiliar en Cuba. Junio/2016. Disponible en: [www.cubapolidata.com](http://www.cubapolidata.com)
12. Anuario Estadístico de Cuba 2020. Oficina Nacional de Estadística e información Edición 2021.
13. Martínez L, Cruz L, Martínez I, González K, Terry E. Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del Policlínico Bernardo Posse [citado 14 Mar 2020] Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/11/189>
14. Gorguet, P.I.: La violencia: un mal curable. Editorial Oriente. 2015.
15. Constitución de la República de Cuba. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/constitucion-de-la-republica-de-cuba-proclamada-el-10-de-abril-de-2019>
16. Enamorado GV, Pérez J, Domínguez A, Rodríguez JE. Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau. MEDISAN [Internet]. Jul 2018 [citado 7 Mar 2020];17(7):[aprox. 6 p.]. Disponible en:

[http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000700004&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000700004&lng=es)

17. Griñan IA, Cremé E, Matos C. Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud. MEDISAN [Internet]. Ago. 2017 [citado 7 Mar 2020]; 16(8): [aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192012000800008&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000800008&lng=es)

18. López M, Arenas M, González A. Prevalencia de violencia intrafamiliar en pacientes del Módulo de Gerontología de una clínica de Medicina Familiar. Rev Esp Geriatr Gerontol. Vol. 53, Julio–Agosto, 2018 [citado 10 abril 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X17301762?via%3Dihub>.

19. Díaz R, Arencibia F. Comportamiento de la violencia intrafamiliar en asistentes a consulta de psicología. Rev Med Electrón [Internet]. 2016 Abr [citado 19 Ago 2020]; 32(2): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242010000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242010000200004)

20. Silva Fhon JR, Del Río AD, Motta SN, et al. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. FacMed [Internet]. 2015 [citado 14 Ene 2016]; 63(3):367-75. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n3/v63n3a04.pdf>

21. Fernández P, Socarrás E, González Velázquez LC, et al. Violencia intrafamiliar en el sector venezolano Las Tunitas. Medisan [Internet]. Jul 2018 [citado 19 Ago 2020]; 16(7). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1029-30192012000700010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192012000700010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

22. Martínez E, Bermúdez P. Maltrato psicológico hacia los mayores: variables a tratar. Rev. Esp Comun Salud [Internet]. 2016 [citado 4 Dic. 2020]; 7(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20318/recs.2016.3161>

23. Casanova MC, Trasancos M, Corvea Y, Pérez M, Prats OM. Manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia adultos mayores diabéticos. Pinar del Río, 2018. Rev. Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 7 Mar 2020]; 2(29):[aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000200007&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000200007&script=sci_arttext&tlng=pt)

24. Montero G, Vega JC, Hernández G. Abuso y Maltrato en el Adulto Mayor. Med. Leg. Costa Rica vol.34 n.1 Heredia Jan. /Mar. 2017(citado 17 de junio 2020) Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152017000100120](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100120)

## ANEXOS

**Cuadro 1.** Distribución de adultos mayores según tipo de violencia. Policlínico ``7 de noviembre``.

Tipos de violencia	Tipo de violencia infringida	
	No.	%
Abuso psicológico	91	38,0
Abuso por negligencia y abandono	82	34,0
Abuso físico	43	18,0
Abuso financiero	25	10,0
Abuso sexual	1	0,4

Fuente: Encuesta

Cuadro N°2. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según grupos de edades. Policlínico ``7 de noviembre´

<b>Grupos de edades</b>	<b>Violencia</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
60-69 años	26	22.4
70-79 años	47	40.5
80-89 años	28	24.1
90 y más	15	13.0
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta

Cuadro N°3. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según sexo. Policlínica" 7 de noviembre

<b>Sexo</b>	<b>Violencia</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Femenino</b>	78	67.2
<b>Masculino</b>	38	32.8
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta

Cuadro N° 4. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según escolaridad. Policlínico ``7 de noviembre´´

<b>Escolaridad</b>	<b>Violencia</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Primaria</b>	47	40.5
<b>Secundaria</b>	44	37.9
<b>Preuniversitaria</b>	19	16.4
<b>Universitaria</b>	6	5.2
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta

Cuadro N° 5. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según dimensión de la familia.

Dimensión de la familia	Víctimas de violencia	
	No.	%
Pequeña	78	67.2
Mediana	24	20.7
Grande	14	12.1
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Encuesta

Cuadro N° 6. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según ontogénesis de la familia. Policlínico ``7 de noviembre``

Familia según ontogénesis	Violencia	
	No.	%
Nuclear	60	51.7
Extensa	45	38.8
Ampliada	11	9.5
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta

Cuadro N° 7. Distribución de los adultos mayores víctimas de violencia, según factores de riesgo dependientes del cuidador. Policlínico ``7 de noviembre``.

Factores de riesgo dependientes del cuidador	Adultos mayores Violentados	
	No.	%
Malas relaciones entre anciano y familiar	47	40,5
Cuidador dependiente del adulto mayor económicamente y/o de la vivienda	42	36,3
Consumo abusivo de alcohol	18	15,5
Antecedentes de trastornos psiquiátricos	9	7.7
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100,0</b>

Fuente; Encuesta

## ANEXOS

### Modelo de Encuesta

Se está realizando un estudio para conocer la ocurrencia de hechos violentos en los adultos mayores, necesitamos su total sinceridad, agradeciéndole su colaboración.

Datos generales:

1-Edad: De 60-69----- 70-79----- 80-89----- 90 o más años-----

2-Sexo: Masculino\_\_\_ Femenino\_\_\_

3-Nivel escolar: Primario\_\_\_ Secundario\_\_\_ Pre-universitario\_\_\_ Universitario\_\_\_

4-Tipo de familia: Pequeña\_\_\_ Mediana\_\_\_ Grande \_\_\_ Nuclear\_\_\_ Extensa \_\_\_ Ampliada\_\_\_

- a)-Abuso físico
- 1-¿Tiene usted miedo de alguien en la casa?  
si\_\_no\_\_
- 2-¿Ha sido usted golpeado, abofeteado o pateado?  
si\_\_no\_\_
- 3-¿Ha sido usted atado o encerrado en un cuarto?  
si\_\_no\_\_
- 4-¿Ha sido usted forzado a ingerir alimentos?  
si\_\_no\_\_
- b)-Abuso psíquico
- 5-¿Usted vive en una habitación lejos del resto de la familia?  
si\_\_no\_\_
- 6-¿Ha sido usted amenazado con castigos, privaciones o institucionalización?  
si\_\_no\_\_
- 7-¿Su familia conversa con usted?  
si\_\_no\_\_
- 8-¿Ha sido usted humillado por algún familiar?  
si\_\_no\_\_
- 9-¿Qué pasa cuando usted y quien lo cuida no están de acuerdo?  
¿Lo maltratan?\_\_ ¿Lo amenazan?\_\_  
¿Lo insultan?\_\_
- c)- Abuso sexual
- 10-¿Le han acariciado sus genitales (el pene o la vulva) sin su permiso?  
si\_\_no\_\_
- 11-De responder positivamente: ¿Ha tenido relaciones sexuales en contra de su voluntad?  
si\_\_no\_\_
- d)-Abuso por negligencia o abandono
- 12-¿Puede usted bañarse solo?  
si\_\_no\_\_
- 13-¿Alguien en su casa se preocupa por mantenerlo limpio y arreglado?  
si\_\_no\_\_
- 14-¿Usted ha sido atendido por necesitar espejuelos ,aparatos para oír, dentaduras, por alguna enfermedad etc.?  
si\_\_no\_\_
- 15- ¿La familia se ocupa de gestionarle lo que ha necesitado?  
si\_\_no\_\_
- 16-¿Cuándo su familia sale de viaje usted va con ellos?  
si\_\_no\_\_
- 17-¿Ha sido usted dejado solo por largos períodos de tiempo?  
si\_\_no\_\_
- 18-¿Tiene quién lo ayude cuando lo necesita?  
si\_\_no\_\_

- 19-¿Su familia lo hace partícipe de actividades de socialización o recreativas que se desarrollan en el hogar o el vecindario?  
si\_\_no\_\_
- 20-¿Se preocupa alguien en su casa porque usted escuche la radio o vea la televisión?  
si\_\_no\_\_
- d)-Abuso financiero
- 21-¿Maneja usted personalmente su pensión?  
si\_\_no\_\_
- 22-¿Algún miembro de su familia le ha robado dinero o lo ha usado sin su autorización?  
si\_\_no\_\_
- 23-¿Ha sido usted obligado a firmar un poder ante un abogado, un testamento u otro documento en contra de su voluntad?  
si\_\_no\_\_
- 24-¿Ha sido usted obligado a hacer compras en contra de sus deseos?  
si\_\_no\_\_
- f)-Factores de riesgo para la violencia dependiente del cuidador:
- 25-¿Existe historia de hechos violentos en la familia?  
si\_\_no\_\_
- 26-¿Padece antecedentes de enfermedad psiquiátrica?  
si\_\_no\_\_
- 27-¿Existen malas relaciones entre usted y quien lo cuida?  
si\_\_no\_\_
- 28-¿Es su cuidador dependiente de usted económicamente o de la vivienda?  
si\_\_no\_\_
- 29- ¿Consume frecuentemente alcohol?  
si\_\_no\_\_