

MALTRATO INTRAFAMILIAR Y CAPACIDAD FUNCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA ISLA TRINITARIA

Velis Aguirre, Lazara Milagros¹, Álvarez Molina, Ileana María², López Vera, Nelly Cecibel³.
lazara.velis@ug.edu.ec, ileana.alvarezm@ug.edu.ec, nelly.lopezve@ug.edu.ec. Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas.

Resumen: El maltrato al adulto mayor es sin duda un fenómeno de naturaleza multifactorial, constituyendo un problema social. La presente investigación tuvo como objetivo, caracterizar el maltrato intrafamiliar y la capacidad funcional en adultas y adultos mayores, de la modalidad atención domiciliaria en la fundación Nurtac bajo la investigación con enfoque cuantitativo, transversal y de alcance descriptivo. La muestra estuvo conformada por 50 adultos y adultas mayores, elegidas por muestreo aleatorio simple de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, se aplicaron 2 instrumentos, una entrevista semiestructurada para identificar datos sociodemográficos y tipos de maltrato y el índice de katz para evaluar el cumplimiento de las actividades básicas de la vida. Se observó cómo resultados fundamentales que los adultos y adultas mayores maltratados eran dependiente en dos o tres funciones para el cumplimiento de las actividades básicas de la vida diaria, de edad avanzada, sexo femenino, iletrados. Los tipos de violencia que predominaron fue la psicológica, por negligencia y la financiera. En conclusión, se demostró que la dependencia funcional es un factor predisponente al maltrato en el adulto mayor.

Palabras Clave: Adulto mayor, capacidad funcional, maltrato, maltrato intrafamiliar.

Abstract: Elder abuse is undoubtedly a multifactorial phenomenon, constituting a social problem. The objective of the present investigation was to characterize interfamily abuse and functional capacity in adults and older adults of the home care modality at the Nurtac Foundation under research with a quantitative, transversal and descriptive approach. The sample consisted of 50 adults and older adults, chosen by simple random sampling according to the inclusion and exclusion criteria, 2 instruments were applied, a semi-structured interview to identify sociodemographic data and types of abuse and the katz index to evaluate the compliance with the basic activities of life. It was observed how fundamental results that adults and abused elderly adults were dependent on two or three functions for the fulfillment of the basic activities of daily life, elderly, female, illiterate. The types of violence that predominated were psychological, negligence and financial. In conclusion, it was shown that functional dependence is a predisposing factor to abuse in the elderly.

Key words: Older adult, functional capacity, abuse, interfamily abuse.

I. INTRODUCCIÓN

El número de personas que arriban o sobrepasan los 60 años de edad se ha incrementado de algo más de 400 millones en 1950 a 600 millones en la actualidad, con el pronóstico de alcanzar la cifra de 1 200 millones para el año 2025. De ahí que las tendencias demográficas destaquen el envejecimiento poblacional como el cambio más sobresaliente que ha ocurrido en la estructura de la población mundial en las últimas décadas. [1].

El desarrollo científico técnico logrado en las ciencias médicas, trae como consecuencia un aumento de la esperanza de vida unido a esto una disminución de la fertilidad, paralelo a esto existe un aumento del envejecimiento poblacional, lo que trae consigo una serie de problemas y retos, sociales, psicológicos, médicos, económicos y éticos, que la sociedad debe

enfrentar y resolver.

En América Latina y el Caribe la transición demográfica, es de comienzo reciente, se caracteriza por su rapidez. En 1950 sólo el 5.4 % de la población tenía 60 años o más, en el 2002 se estimó un 8 %, mientras que para el 2025 se estima que un 12.8 % de la población estará dentro de este grupo y para el 2050 lo será el 22 %. [2]

Según el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), en Ecuador hay 1'180.944 adultos mayores y se estima que entre 2017 y 2030 dichas cifras aumentarán, estos resultados han generado el interés por estudiar a este grupo etario. [3]

El maltrato al adulto mayor constituye un problema social de naturaleza multifactorial que de manera no correspondiente con la importancia del tema aún no ha sido suficientemente abarcado por las investigaciones

publicadas en este sentido.

Muchos adultos y adultas mayores necesitan después de un acto de maltrato atención psicológica y médica, sin embargo, la mayoría no son identificados como violentados y mucho menos denunciados a las autoridades los actos violentos para con ellos cometidos, por tanto, no son juzgados por las leyes los victimarios [4].

El maltrato a las personas mayores tiene características importantes conocerlas nos facilitan la comprensión del fenómeno, su detección y posterior actuación. Se trata de un "fenómeno oculto" cuya detección exige el manejo de los factores de riesgo, el mantenimiento de un alto índice de sospecha y sobre todo una actitud positiva hacia los problemas de las personas mayores.

En toda sociedad existen numerosos estereotipos referentes a esta nueva etapa de desarrollo, la cual está marcada por la exclusión, el desconocimiento y la discriminación, ante lo cual la educación se erige como factor principal para el logro del envejecimiento activo, pues promueve inclusión, una nueva imagen y espacios de desarrollo.[5]

Envejecer trae consigo muchas pérdidas físicas, cognoscitivas, sociales que desvinculan al adulto mayor y los lleva a ser dependientes al perder su autonomía y necesitar del cuidado y atención de sus familiares más cercanos, esto en ocasiones se convierte en un factor predisponente al maltrato familiar.[5]

Es ocasiones se cometen actos de maltrato al adulto mayor por desconocimiento porque el cuidador no está preparado para prestar la debida atención. Otro aspecto importante es que resulta necesario preparar a las personas para enfrentar la adultez tardía y prevenir la afectación cognitiva y funcional, a través de actividades que ayudan al adulto mayor a superar dificultades en los aspectos biológico, psicológico y social. [6]

Realizar con independencia y autonomía las actividades básicas e instrumentadas de la vida diaria, tener un alto funcionamiento físico y cognitivo, son indicadores de una adecuada capacidad funcional en el adulto mayor, asumiendo que "dichas funciones físicas y mentales llegan a sufrir deterioros, anomalías, daños, pérdidas o desviaciones que terminan por convertirse en mutiladores silenciosos de la capacidad funcional". [7]

Este estudio se realizó en la Fundación Nurtac, esta es una organización ecuatoriana sin fines de lucro creada en 1996, cuya misión es fortalecer las capacidades de las personas en extrema pobreza, que viven en los sectores más vulnerados y excluidos del Ecuador, a través de alianzas con instituciones públicas y privadas; manteniendo como principios fundamentales la

honradez, la humildad la solidaridad y la búsqueda de una sociedad más justa. [8]

La presente investigación es un resultado parcial del proyecto Fondo competitivo de Investigación: "Diseño de una estrategia de Intervención familiar para la prevención del maltrato al adulto mayor". Es por esto que el objetivo es describir la relación existente entre el maltrato familiar y la capacidad funcional de las personas mayores que son atendidas en la modalidad atención domiciliaria del sector suburbio de la fundación Nurtac.

El trabajo fue realizado en dos sesiones: En la primera sesión, se realizó visita al domicilio para la familiarización con los/as adultas mayores y explicación de los objetivos de la investigación, de darnos el adulto/a mayor su consentimiento informado, se aplicó el Test Mini-Mental, para evaluar el estado cognitivo y de estar dentro de los rangos de la normalidad se incluye en el estudio; posterior a esto se realiza la Entrevista semiestructurada (relacionada con datos sociodemográficos y tipos de maltrato).

En la segunda sesión se aplicó el test el Índice de Katz, que investigó el cumplimiento de las actividades básicas de la vida diaria, permitiéndonos conocer si el adulto/a tenía la capacidad requerida para cubrir las necesidades personales habituales del adulto mayor(a) como: comer, bañarse, vestirse, ir al retrete, trasladarse, tener continencia de esfínter. Precizando si estas actividades pueden ejecutarse sin ayuda, con alguna ayuda, o de ningún modo sin ayuda.

II-METODOLOGÍA

Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal. La población correspondió a los adultos y adultas mayores atendidas en su domicilio. Para integrar el estudio, los partícipes debían presentar como edad 65 años o más, pertenecer a la fundación Nurtac, capacidad cognitiva dentro del rango de la normalidad. El muestreo fue aleatorio simple, la muestra quedó constituida por 50 adultos y adultas mayores.

Los datos se recogieron en dos fases: se comenzó con una entrevista semiestructurada con temas relativos a los datos socio-demográfico y tipos de maltrato, El segundo instrumento fue el Índice de Katz, que investigó el cumplimiento de las actividades básicas de la vida diaria (AVD). Para el análisis de los datos se utilizó el Programa SPSS 20, utilizando estadígrafos descriptivos. Para reforzar los hallazgos del estudio se utilizó Chi-cuadrado con un nivel de significancia de 5 %.

Procedimiento

Luego de haber seleccionado la muestra, visitamos las casas de los adultos y adultas mayores creando una atmósfera adecuada dentro de la relación psicólogo y adulto mayor- familia, para el desarrollo exitoso de la entrevista, se le explicó los objetivos del encuentro, la investigación que nos proponíamos y su importancia, solicitándole su consentimiento informado por escrito para participar en la misma, se respondieron todas las dudas y de darnos su consentimiento informado; se procedió a realizar el Test Mini-Mental, para evaluar el estado cognitivo, cuando el resultado estuvo entre los valores de 24 a 30 puntos, esto informa que el adulto mayor no posee deterioro cognitivo, y que sus respuestas son válidas para los propósitos deseados.

Con posterioridad se verificaron los restantes criterios de inclusión y exclusión establecidos. Incluido el paciente se procedió a la aplicación de los instrumentos para la obtención de los datos.

Esta se realizó en dos etapas, una primera en la que se recogió toda la información relacionada con los datos sociodemográficos y los tipos de maltrato, en la segunda etapa se aplicó el test psicológico.

III.RESULTADOS

Al analizar los resultados obtenidos según grupo de edad y maltrato, se observa que 35 adultos mayores, recibieron algún tipo de maltrato para un 70 %. Entre los adultos maltratados predomina el grupo de 85 -90 años con 32 (64 %) seguido del grupo de 75 a 84 años años donde se incluyeron 10(20 %) y en menor representación el grupo de 65 años a 74 años con 8 adultos mayores (16%).

En la correspondencia al sexo y el maltrato, predominó el sexo femenino, con 25 adultas mayores maltratadas, para un (71,4%); el sexo masculino representó el (28,5%) con 10 adultos mayores.

La violencia familiar tiene como principal víctima a la mujer a través de todas las etapas de su vida, así lo reafirman en correspondencia con nuestro estudio diversos autores [9], y en lo que respecta a la mujer adulta mayor esta etapa no le exime de este mal social.

Esta sociedad por ser patriarcal el sexo femenino resulta el más maltratado, por infortunio persisten diversos patrones heredados que hacen que las mismas sufran una serie de discriminaciones, daños físicos y emocionales.

Se observó que 30 adultos mayores de los maltratados tenían vínculo de pareja, (60%). Estos resultados no coinciden con lo reportado por otras investigaciones donde se plantea que la pareja es un elemento crucial del bienestar de los adultos mayores

[10]

El 60 % de los adultos mayores era iletrado, con un porcentaje del (60%), seguido del nivel primario (40%)

El nivel de escolaridad constituye un factor de riesgo en la aparición de la violencia intrafamiliar en el adulto mayor, resultados reportados por especialistas. [11]

Se demostró que el nivel de instrucción puede repercutir de forma negativa en la frecuencia del maltrato, ya que muchas veces cuando no se obtiene cierto nivel de enseñanza, los adultos mayores no pueden identificar los distintos tipos de violencias intrafamiliares, convirtiéndolos en seres con mayores probabilidades a ser maltratados.

Además, el hecho de no tener un alto grado de escolaridad los hace más dependientes de las personas que los rodean por no tener un buen respaldo económico en su poder y pensar por tanto que el daño que le produciría al dejar de depender del victimario sería mayor que el propio hecho de ser maltratado.

Ninguno de los adultos mayores encuestados tenía rol productivo. Se considera que el no tener rol productivo coloca al adulto(a) mayor en una posición de desventaja, pues disminuye su socialización, sus relaciones interpersonales, se aísla socialmente y lo hace sentirse inútil y dependiente.

Tabla I- Distribución de los adultos mayores maltratados según tipo de maltrato. Fundación Nurtac-Suburbio-atención domiciliaria.

Tipos de maltrato	No	%
Psicológico	30	85,7
Negligencia/ Abandono	18	51,4
Financiero	15	42,8
Físico	6	17

Fuente: Cuestionario n= 50

Los tipos de maltrato más frecuentes en los adultos mayores estudiados fueron el maltrato psicológico (85,7%), el maltrato por negligencia (51,4%), le sigue el maltrato financiero (42,8%) y se detectó maltrato físico en 6 adultos mayores que representó el (12%).

Tabla II. Distribución de ancianos según Capacidad funcional y maltrato familiar. Fundación Nurtac-Sector Suburbio-atención domiciliaria.

Capacidad funcional	Maltrato familiar							Total	%
	Sí			No			No.		
	No.	% V	% H	No.	% V	% H			
A-Independiente.	0	0	0	12	80	24	12	24	
B-Dependiente de una función.	0	0	0	3	20	6	3	6	
C-Dependiente de dos funciones.	16	45,8	32	0	0	0	16	32	
D-Dependiente de tres funciones.	19	54,2	38	0	0	0	19	38	
Total	35	100	70	15	100	30	50		

Fuente: Cuestionario. Leyenda: %V (porcentaje de maltrato) %H (porcentaje de capacidad funcional) $p = 0.008$

Al valorar la capacidad funcional y el maltrato, se observó que predominaron los adultos mayores en el grupo C (75%) y en el grupo D con 5 (25%), dependientes en dos o 3 funciones.

La dependencia funcional es un factor asociado a la violencia intrafamiliar. La discapacidad psíquica, física o mixta, ocasiona dependencia y a su vez es un grave riesgo para la victimización, se relaciona con la necesidad de asistencia para hacer frente a las actividades básicas de la vida diaria, y está limitada por la edad, aumenta después de los 80 años, esta dependencia afecta esencialmente la calidad de la relación entre la persona de edad y sus cuidadores. [10]

En las familias se desarrollan interacciones peculiares entre sus miembros, determinadas por vínculos afectivos que en ocasiones llevan a la exaltación, la pérdida de la paciencia que podría ocasionar maltrato en el adulto mayor, por lo que es importante tomar medidas de prevención. [11].

En la investigación resultó significativa la dependencia funcional de los adultos y adultas mayores que reciben atención domiciliaria en la fundación Nurtac y el maltrato intrafamiliar.

IV.CONCLUSIONES

Los adultos(a) mayores maltratados se caracterizaron por tener una edad promedio de edad de 85 años, sexo femenino, estado civil casado, iletrados, sin rol productivo.

El maltrato psicológico y por negligencia fueron los

más identificados, estando caracterizado por amenazas de abandono, de acusaciones, acoso, intimidación con gestos, palabras, infantilización, limitación al derecho de privacidad, decisión, información, de comunicación, desprecio verbal, uso de palabras groseras y descuido del cuidado de alimentación, medicación e higiene de los y las adultas mayores.

En cuanto al validismo, relacionado para las actividades básicas de la vida diaria, existe dependencia para dos o tres de las actividades; alimentación, bañarse, vestirse, movilidad, continencia y uso del retrete.

En la investigación estuvo estadísticamente relacionada la dependencia funcional, con el maltrato de los adultos y adultas mayores que reciben atención domiciliaria en la fundación Nurtac.

V.RECONOCIMIENTO

Especial a las adultas y adultos mayores atendidos en la modalidad atención domiciliaria y personal técnico de la fundación Nurtac del sector suburbio de la ciudad de Guayaquil, a los estudiantes pertenecientes al proyecto, de la Carrera de Ciencias Psicológicas de la Universidad de Guayaquil, de igual manera al equipo de investigadores. A la decana de nuestra facultad, al Vicerrectorado de Investigación, por estimularnos continuamente a investigar.

VI.REFERENCIAS

- [1] Echeburua Odriozola E, Del Corral P. Violencia doméstica: ¿es el agresor un enfermo? FMC 2004; 11(6):293-9.
- [2]Shalin Y. Ocurrent injuries in a defined population.

- Injuries 2003; 21(3): 155-7.
- [3]- Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional. (29 de septiembre de 2014). Adulto Mayor. Obtenido de <http://www.igualdad.gob.ec/adulto-a-mayor/cuantos-son-adulto-mayor.html>
- [4]. Evans JG. Prevention of Age –associated less of Autonomy. Epidemiological Approaches J. Chronic Dis 2003; 37:353-8.
- [5] Leite, M., Castioni, D., Kirchner, R., & y Hildebrandt, L. (2015). Capacidad funcional y nivel cognitivo de adultos mayores residentes en una comunidad en el sur de Brasil. Enfermería Global.
- [6] Cortés, C., Cardona, D., Segura, A., & y Garzón, A. (2016). Factores físicos y mentales asociados con la capacidad funcional del adulto mayor. Salud Pública, 18 (2): 167-178.
- [7] Fernández, A., Gómez, M., & y Córdova, V. (2016). Sistema para el análisis del comportamiento cognitivo. Revista Cubana de Informática Médica, 8(1)97-108.
- [8] Nurtac, F. (s.f.). fundaciónnurtac. Obtenido de fundaciónnurtac.com: <http://fundacionnurtac.com/>
- [9] Evans JG. Prevention of Age –associated less of Autonomy. Epidemiological Approaches J. Chronic Dis 2003; 37:353-8.
- [10] Sánchez del Corral. F, García-Armesto S, Pajares G. Estudio cualitativo SEGG-IMSERSO: la perspectiva de los mayores españoles sobre el maltrato al anciano. Rev Esp Geriatr Gerontol 2004;39(2):72-93.
- [11] Risco Romero Carmen, Paniagua Vicioso María del Carmen, Jiménez Mendoza Gloria. Prevalencia y factores de riesgo de sospecha de maltrato en población anciana. Med Clin (Barc). 2005; 125 (2):51-55.
- [12] Sociedad Española de geriatría y gerontología. . Manual de buena práctica en cuidados a las persona mayores. Coord. Editorial IMC, 2013. 613 pp. http://genil.dipgra.es/portal_opencms/export/shared/Diputacion-de-Granada/Biblioteca/Manual-de-buena-practica-en-cuidados-a-las-personas-mayores.pdf.
- [13]-Orna Sánchez, Oswaldo. Factores determinantes de la violencia familiar y sus implicancias. Lima Perú . Universidad Mayor de San Marcos Tesis de postgrado [Internet]. [citado 26 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://revistas.usal.es/index.php/1130-2887/article/viewFile/alh2015711736/14176>