

POLICLINICO UNIVERSITARIO
"EMILIO DAUDINOT BUENO"
GUANTANAMO

**ORIENTACION EDUCATIVA PARA LA
PREVENCION DE MANIFESTACIONES DE
VIOLENCIA FAMILIAR EN ADULTOS
MAYORES**

Dra. Moraima Isalgúe Marcill¹, Lic. Yolaida Isalgúe Marcill², Dra. Francisca Wilson Chivás³, Dra. Juana Esther Hurtado García.⁴

RESUMEN

Se realiza un estudio exploratorio, analítico experimental de intervención, dirigido a la prevención de las manifestaciones de violencia familiar sobre el adulto mayor en el Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno". Se toma como población el total de familias de los adultos mayores pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo No. 2 (n=92) y 6 Equipos Básicos de Salud que interactúan con estos. La muestra es de 30 familias y 6 médicos titulares de equipos básicos de salud, seleccionada intencionalmente. El dato primario se obtiene a través de la aplicación de métodos del nivel teórico, empírico y matemático, es procesado de forma automatizada. Los resultados se representan en tablas, lo que posibilita emitir juicios a manera de conclusiones. Existe una relación directamente proporcional entre las manifestaciones de violencia familiar, alteraciones del funcionamiento familiar y condiciones socioeconómicas, un alto porcentaje de los adultos mayores es víctima de violencia.

Palabras clave: VIOLENCIA DOMÉSTICA/prevención y control; MALTRATO AL ANCIANO/prevención y control.

¹ *Master en Longevidad Satisfactoria. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Asistente.*

² *Master en Educación Enseñanza Técnico Profesional. Asistente.*

³ *Master en Atención Integral al Niño. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor.*

⁴ *Master en Atención Integral a la Mujer. Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Asistente.*

INTRODUCCION

El siglo XXI precisa de mayor reflexión en relación con los debates sobre el porvenir de la humanidad; uno de los temas acerca del cual se discute con mayor frecuencia es el futuro de la familia.

En nuestros días, cobra cada vez más fuerza la situación de la familia, las profundas transformaciones de la sociedad en el contexto mundial de las confrontaciones en el orden social, económico y político por las que atraviesa la humanidad y, a las cuales, Cuba no esta ajena.

Es una realidad que existen problemáticas en la familia en el contexto actual que afecta el funcionamiento de la misma, entre ellas, tenemos la desigualdad social, violencia familiar y de género en el hogar.¹

En la actualidad la violencia familiar nos preocupa a todos como problema social y de salud, no porque ocurra con mayor frecuencia sino porque este fenómeno se conoce y se estudia más.² En todas las familias, independientemente de su situación económica, integridad política y social, puede o no existir manifestaciones de violencia; si no existe una socialización adecuada en el interior del hogar y una buena comunicación entre sus miembros puede aparecer una situación de violencia.

Es importante reconocer que sobre el tema de violencia familiar en el adulto mayor se han realizado numerosas investigaciones con valiosos aportes teóricos y existen nexos en los diferentes criterios, sin embargo, no se ha logrado sistematizar ni consolidar del todo en la práctica.

A pesar del interés social de cooperar con el Equipo Básico de Salud para llevar armónicamente entre todos los factores sociales y comunitarios el desarrollo de una mejor calidad de vida para los adultos mayores, aún se carece de acciones de organización y control que podrán ser ejecutadas por instituciones sociales y la familia.

METODO

Se realiza un estudio exploratorio, analítico experimental de intervención, dirigido a la prevención de manifestaciones de violencia familiar sobre el adulto mayor en el Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno". Se toma como

población el total de familias de los adultos mayores pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo No. 2 (n=92) y 6 Equipos Básicos de Salud que interactúan con estos. La muestra es de 30 familias y 6 médicos titulares de equipos básicos de salud, seleccionada intencionalmente.

En la investigación son empleados métodos del nivel teórico, empírico y estadísticos-matemáticos, los que garantizan el cumplimiento de las tareas y a su vez la solución de la problemática planteada. Las variables de tipo cuantitativas discretas y cualitativas son operacionalizadas con el fin de explicar los resultados procesados de forma automatizada, utilizando las cifras absolutas y el porcentaje como medida de resumen, así como la tabulación para representar los resultados.

RESULTADOS Y DISCUSION

El 60 % de los adultos mayores encuestados está representado por el sexo femenino, con predominio de los grupos de edades de 71-76 y 76-81.

La familia como eje central de la vida ayuda al desarrollo del hombre y es una de las instituciones sociales en que es más difícil identificar la violencia. Al evaluar el funcionamiento familiar se tiene que el mayor número de familias, el 46.6 % era moderadamente funcional. La tabla 1, muestra la relación entre el funcionamiento familiar y las manifestaciones de violencia familiar y es directamente proporcional al número de familias con manifestaciones de violencia con aquellas que tienen alteraciones en su funcionamiento.

En la encuesta realizada a los adultos mayores sobre la familia se obtiene que 53.3 % es padre o madre de hijos divorciados, el 33.4 % vive solo (núcleos frágiles) aunque atendidos por sus hijos desde sus hogares, lo que demuestra el insuficiente afecto familiar y la atención hacia estos.

Por otro lado, el 46.6 % de los adultos mayores convive en viviendas con malas condiciones estructurales con predominio de hacinamiento familiar. El 16.6 % manifestó que sus hijos le pegaron en algún momento de su edad adulta, con objetos (palos, chancletas); 18 de los adultos mayores (60.0 %) expresó que en ocasiones lo dejaban solos en el hogar en compañía de un nieto o menor, son frecuentes las discusiones constantes en el hogar, exceso de autoridad que les limita autonomía, mal manejo de situaciones de conflicto devenidas del inadecuado clima familiar, así como el uso de palabras obscenas.

El 83.3 % de los cuidadores o tutores tiene escolaridad vencida de secundaria básica, el 26.6 % es ama de casa y el 36 % tiene vínculo laboral pero sus ingresos per cápita es insuficiente para satisfacer todas las necesidades de la familia, por lo que utilizaban la chequera de los adultos mayores.

El 43.3 % manifestó que al discutir los miembros del coro familiar no son capaces de enfrentar el problema de forma pacífica y al mismo tiempo no aceptan disculpas, además, reflejan que cuando reclaman la necesidad de un comportamiento adecuado los familiares lo amenazan con expulsarlos de la casa e internarlos en un hogar para ancianos, regañándolos constantemente y a veces utilizando palabras obscenas.

El 73.3 % coincide que casi siempre entre sus familiares se manifiesta el uso de palabras obscenas, agresiones físicas y uso de gesticulaciones. Sin embargo, el 36.0 % coincide que casi siempre llegan a decisiones en las relaciones de parejas sin conflictos, eso probará que las manifestaciones de violencia que predominan en el contexto familiar son de forma psicológica, verbal y física. (Anexo 1).

La familia es la célula básica de la sociedad, contribuye poderosamente a la formación de la personalidad del hombre lo que se requiere conjuntamente con la influencia de los factores de la comunidad.³

La familia es el primer y más importante agente de socialización que permite la construcción, el desarrollo personal y social del individuo, con ella se adquieren patrones de conducta que nos caracterizan e individualizan pero también puede ser la guía inadecuada que da origen a conductas desviadas.⁴

Esta es susceptible a los impactos y eventos significativos que se producen en la microsociedad, en el orden económico y sociopolítico, todos estos procesos trascienden y acentúan la diversidad familiar en su estructura pero fundamentalmente en su dinámica y estilo de vida.⁴

La familia como forma de organización social más antigua y estable que ha tenido el ser humano⁵, es entonces el sistema familiar quien soporta la violencia desde su historia al crearse cada nueva familia; sus integrantes traen esos nuevos valores, nuevas costumbres y esas formas de desempeñar sus roles de hombre y de mujeres también de padres y de hijos.

Desde el punto de vista psicológico no se hace referencia a la violencia familiar en el adulto mayor, este tiene sus propias características psicológicas que más bien se pueden considerar como limitaciones en el orden psíquico. Estas alteraciones son muy importantes porque afectan primordialmente las relaciones del adulto mayor y son fuente de conflictos familiares por ignorancia o incompreensión.

La atención se debilita por lo que hace difícil mantenerla y esto dificulta el trabajo intelectual y la distracción. El adulto mayor deja de participar en intercambios de experiencia de conocimientos, la vida se le hace más monótona, también se hace difícil la concentración, la memoria se altera y recuerda los sucesos de la infancia, la juventud con todos los detalles y olvida muy fácilmente lo ocurrido en los días anteriores o el mismo día. El humor es cambiante, alterna entre la jovialidad, muy concentrado en ocasiones y muy huraño en otras, comunicativo y locuaz o ermitaño y monosílabo en las respuestas, alegre y optimista un día y triste otro.

El carácter no se modifica en sí por la vejez sino que se magnifica, lo hace más ostensible quien fue quisquilloso es más quisquilloso en la vejez, el que fue apacible, comprensivo, condescendiente, lo sigue siendo pero en tono mayor, la vejez estabiliza el carácter, la irritabilidad se aumenta en ocasiones, la ira se adueña ante cualquier malentendido o alusión que él considera ofensiva o falta de respeto.

El respeto en el adulto mayor debe ser valorado de acuerdo a las características de cada grupo de ancianos.

El concepto de violencia es tratado por diferentes autores por lo que su definición exacta no está exenta de polémicas.

Se considera que todo acto de violencia tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual, psicológico incluida la amenaza, ya sea en la vida pública o privada.² Se añade que las restricciones de la libertad, la humillación verbal en presencia de terceras personas o no, el exceso de control y posesión, el silencio desconocedor son manifestaciones sutiles de violencia, que las personas en ocasiones la muestran y la confunden con amor pasivo pero muy raras veces lo identifican como una forma de agresión. Los adultos mayores más vulnerables son aquellos que tienen dificultades para comunicarse y muestran discapacidades.

Un desprecio, un desplante o un insulto es más doloroso que un puñetaz, y, en ocasiones, la agresividad puede transmitirse con la expresión facial, la ironía, una mueca.

Las actitudes y frases irrespetuosas, los comentarios peyorativos al referir en su presencia: "...ayer quien te dije me dio tan mala noche que no me dejó dormir...", las expresiones de "¡qué cansada estoy!", "¡quisiera morirme!", "¡ya no soporto a quien tú sabes!" son muy hirientes.

La disposición inconsulta de propiedades, los desconocimientos de sus opiniones o deseos, las discriminaciones o rechazos que los hagan sentir que constituyen un estorbo o están "fuera de juego", puede incluso incluir la desatención, el desprecio y hasta el silencio mantenido.

A partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico se propone la siguiente estrategia educativa para la prevención de las manifestaciones de violencia familiar en los adultos mayores.

Se diseñó la estrategia con el fin de provocar cambios que favorezcan el estado de salud integral de los adultos mayores propiciando la comprensión de los sujetos implicados en investigación.

La estrategia nos da la oportunidad de intercambiar ideas y poner puntos en común, convicciones y planteamientos educativos, sintetiza una propuesta de actuación dirigida a la familia para el logro de los objetivos propuestos y la estructura organizativa que se utiliza, la prevención de manifestaciones de violencia. La misma es de fácil aplicación ya que se sitúa en una perspectiva realista.

Se tendrán en cuenta tres etapas:

1. Diagnóstica: Se identifican las necesidades reales del objeto, indica el estado real del objeto y evidencia de problema en torno al cual y se desarrolla estrategia.
2. Planificación y ejecución: Se realiza planeación estratégica para alcanzar aspiraciones o metas que incluya recursos tanto materiales como espirituales, esto implica seguir una secuencia planeada y un cronograma donde se alcancen las metas a corto, mediano y largo plazo.
3. Control: Se definen los logros y obstáculos que se han vencido, valoración de la aproximación lograda al estado deseado, en esta etapa se reorienta si fuese necesario y se valoraran los resultados.

En la misma se diseñan talleres como acción principal de la estrategia donde participarán médicos del equipo básico de salud y familiares siendo el núcleo central el diálogo, la reflexión. Se ejecuta a través de reuniones de GBT y escuelas de educación familiar.

Se utilizan técnicas afectivas-participativas como son: "De presentación y animación", "Con qué me comparo", "Lluvias de ideas", "Palabras claves", "Discusión de grupos", "Lluvias de ideas por tarjetas". Su empleo incita a la reflexión sobre la situación presentada, además, de que propician una caracterización más profunda de los participantes y permiten el perfeccionamiento de las orientaciones a tener en cuenta durante la realización de los encuentros.

Estas técnicas participativas propician una caracterización más profunda de los integrantes y permite el perfeccionamiento de orientaciones a tener en cuenta durante la realización de los encuentros.

Las actividades propuestas tienen una duración de 45 minutos y la evaluación está dirigida al cumplimiento de los objetivos y expectativas de los participantes. Las evaluaciones sistemáticas permiten valorar el impacto social y evaluar el proceso.

El facilitador de los encuentros tiene como función analizar y valorar las conductas de cada participante, planifica, organiza y evalúa a partir de los conocimientos que tiene y los estilos de vida.

CONCLUSIONES

- La familia constituye la institución más importante en el proceso de socialización de los individuos, siendo responsable de la guarda y cuidado del adulto mayor.
- Los resultados obtenidos en el diagnóstico demostraron que existen condiciones reales tanto en la familia como en la comunidad para que se incrementen los niveles de manifestaciones de violencia, se demostró que esta constituye un problema social y epidemiológico
- La estrategia educativa diseñada favorece en los profesionales de la salud, familiares y adultos mayores la adquisición de conocimientos para prevenir estas manifestaciones de violencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Castro Alegret PL. Familia y Escuela. El trabajo de la familia en sistema educativo. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2005.p. 92-107,328.
2. Artiles de León I. Violencia y sexualidad. La Habana: Editorial Ciencia-Técnica; 2001.p.142.
3. Rosental M, India P. Familia. En: Diccionario filosófico. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1987.
4. Benítez ME. La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX. La Habana: Editorial Ciencias Sociales; 2003.p. 28-29.
5. Núñez Aragón L. Familia y Escuela I. Algunos puntos de partida. La Habana: Pueblo Educación; 2005.p.5.
6. Cuba. Código de la familia. Ministerio de Justicia. 1975.pág.69.
7. Torres González, M. Familia Unidad y Diversidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2003.p.2.
8. Muñiz Ferrer MC, Ferrer Morreiro D. La violencia su prestación en un área de salud. Rev Cubana Med Gen Int. 2006; 12(2):126-131.
9. Cuesta Freigomir D, Pérez González E, Louis Penal I. Un instrumento de funcionamiento familiar para el médico de familia. Rev Cubana Med Gen Int. 1996; 12(1):24-31.
10. Rodríguez Miranda E. Maltrato a los ancianos. Estudio en el Consejo Popular Beltrán. Habana Vieja. Rev Cubana Enfermería. 2002; 18(3):144-153.
11. Fernández Braña, S. Factores psicosociales presentes en la tercera edad. Rev Cubana Hig Epidem. 2001; 39(2):77-81.
12. OPS- OMS. Proyecto salud bienestar y envejecimiento de los adultos mayores en América Latina y el Caribe. Ciudad de La Habana: ECIMED; 2005.
13. Constitución de la República de Cuba. La Habana: Pueblo y Educación; 2001.p.59.

TABLA 1. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA FAMILIAR.

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	No existe violencia		Moderadamente violentado		Severamente violentado		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Familia Funcional	4	13.4	6	20	-	-	10	33.4
Familia moderadamente funcional	1	3.3	13	43.3	-	-	14	46.6
Familia disfuncional	-	-	-	-	5	16.7	5	16.7
Familia severamente disfuncional	-	-	-	-	1	3.3	1	3.3
TOTAL	5	16.7	19	63.3	6	100	30	100

ANEXO 1. DETERMINACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA EN CONTEXTOS FAMILIAR (DIRIGIDO A ADULTOS MAYORES). ENCUESTA.

Nuestra institución realiza estudios acerca de las manifestaciones de violencia en el contexto familiar, con vista a conocer problemas existentes y buscar soluciones apropiadas. Para lograrlo necesitamos que nos ayude y conteste con sinceridad algunas preguntas sencillas, esta información tiene carácter anónimo, no es necesario que nos diga su nombre.

Abuso físico:

- ¿Tiene usted miedo de alguien en la casa?
- ¿Ha sido usted golpeado, abofeteado o pateado?
- ¿Ha sido usted atado o encerrado en un cuarto?

Abuso psicológico:

- ¿Usted siempre se siente solo?
- ¿Ha sido usted amenazado con castigos, privaciones o institucionalización?
- ¿Ha recibido usted tratamiento de silencio?
- ¿Ha sido usted forzado?
- ¿Usted recibe a diario noticias o información?
- ¿Qué pasa cuando usted y quien lo cuida no están de acuerdo?

Abuso sexual:

- ¿Hay alguien que lo haya tocado sin permiso?

Abuso por negligencia o abandono:

- ¿Usted carece de ayuda tal como espejuelos, aparatos para oír, dentaduras?
- ¿Ha sido usted dejado solo por largos períodos?
- ¿Está su casa segura?
- ¿Tiene falta de ayuda para cuidar de su persona cuando usted lo necesita?

Abuso financiero:

- ¿Le han robado dinero o lo han usado inapropiadamente?
- ¿Ha sido usted obligado a firmar un poder ante un abogado, un testamento u otro documento en contra de su voluntad?
- ¿Ha sido usted obligado a hacer compras en contra de sus deseos?
- ¿Quien lo cuida depende de usted para su soporte financiero?