



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
IZTAPALAPA
DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA
PSICOLOGÍA SOCIAL

NIVELES DE VIOLENCIA REPORTADA POR ADULTOS MAYORES,
EJERCIDA POR SUS HIJOS.

TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA SOCIAL

PRESENTA:

SILVIA TORIZ ORTIZ

Casa abierta al tiempo

MTRO. CARLOS C. CONTRERAS IBAÑEZ
ASESOR

MTRA. ALICIA SALDIVAR GARDUÑO
ASESOR

MTRO. FERNANDO ORTIZ LACHICA
ASESOR



México, D.F.

Mayo 2007

Hay una fuerza motriz más
poderosa que el vapor, la electricidad y
la energía atómica: la voluntad.
Albert Einstein.

La vida no termina con la
vejez, empieza una nueva etapa
en donde encuentran lo más
preciado: a sí mismos.

Agradecimientos

A mis padres: Santa y Zenen; por su amor y guía.

A mi hermana Guadalupe; por su amistad y ayuda.

A mis amigos y profesores.

A mis profesores de tesis; Alicia, Carlos y Fernando.

A los adultos mayores, trabajadoras sociales de cada club del
INAPAM que visite y en donde me enseñaron el valor de la
edad.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	4
CAPÍTULO I. VEJEZ Y VIOLENCIA.....	7
POBLACIÓN Y CRECIMIENTO.....	7
VEJEZ.....	14
FAMILIA Y VEJEZ.....	21
VIOLENCIA.....	24
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....	26
Violencia hacia las mujeres.....	27
Violencia hacia los menores.....	30
Violencia hacia los ancianos.....	31
CAPÍTULO II. VIOLENCIA HACIA LOS ADULTOS MAYORES.....	36
MALTRATO.....	36
ABANDONO.....	41
ABUSO FINANCIERO.....	43
CAPÍTULO III. FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA.....	44
PERCEPCIÓN DE PODER.....	44
Percepción social.....	44
Poder.....	47
DESHUMANIZACIÓN O INFRAHUMANIZACIÓN.....	49
MALTRATO INFANTIL.....	53
Teoría del Aprendizaje Social.....	56
CAPÍTULO IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	59
OBJETIVOS.....	59
HIPOTESIS.....	59
VARIABLES.....	60
Definición conceptual.....	60
Definición operacional.....	60
CAPÍTULO V. METODOLOGÍA.....	62
PARTICIPANTES.....	62
INSTRUMENTO.....	62
PROCEDIMIENTO.....	63

ANÁLISIS.....	63
CAPÍTULO VI. RESULTADOS.....	64
VIOLENCIA.....	66
VIOLENCIA Y PERCEPCIÓN DE PODER.....	71
VIOLENCIA Y MALTARTO INFANTIL.....	73
VIOLENCIA Y DESHUMANIZACIÓN.....	74
VIOLENCIA Y OTRAS VARIABLES.....	76
CAPÍTULO VII. DISCUSIÓN.....	81
CAPÍTULO VIII. CONCLUSIONES.....	85
ANEXO 1.....	88
ANEXO 2.....	91
ANEXO 3.....	94
ANEXO 4.....	97
ANEXO 5.....	101
REFERENCIAS.....	106
INTERVENCIÓN.....	110
Carta descriptiva.....	115

INTRODUCCIÓN

La vejez, es un proceso biológico irreversible que toca a todos los seres humanos al llegar a la última etapa de su vida y comienza en México a partir de los sesenta años; estando la tercera edad llena de muchas creencias tanto positivas como negativas, que traen consigo estereotipos, prejuicios y actitudes de diferente índole. Esta última etapa del hombre ha sido olvidada en la actualidad por los investigadores de la área social y de la salud, y tan sólo en décadas recientes le han prestado más atención a la vejez; esto se debe a las demandas y necesidades que este grupo requiere.

Principalmente en México hay problemáticas relacionadas con los adultos mayores que se encuentran visibles y sin una solución aún, pero hay otras que ni siquiera han sido estudiadas (violencia en la vejez). Muchas de ellas han sido y son investigadas para elevar el nivel de vida de nuestros ancianos y ancianas, para que puedan disminuir drásticamente los problemas que los y las afectan. Las investigaciones realizadas hasta ahora, se han centrado principalmente en autoeficacia, autoestima, calidad de vida, entre otras. Los adultos mayores cada vez se enfrentan a más dificultades en sus vidas diarias, como son las siguientes cuestiones:

El primer asunto que afecta a los ancianos son las desconocidas políticas de asistencia social para los adultos mayores, que están destinadas para mejorar la calidad de vida, como son los servicios médicos, la oportunidad de un trabajo, viviendas con los servicios disponibles, la modificación de la arquitectura urbana.

El segundo punto, que es preocupante es que hay pocos profesionales interesados en el estudio de la vejez; como es la rama de la

geriatría o psicogeriatría. Éstos profesionales están capacitados para orientar y ayudar a los viejos.

La tercera cuestión que sufren los adultos mayores es la nula valoración que tienen en la sociedad; ya que ahora se les considera más como una carga social, que como seres sabios y transmisores de consejos y experiencia. Muchos ancianos tienen una función importante en el núcleo familiar, ya que son los que mantienen unida la familia y son los que ayudan al quehacer doméstico reduciendo así la carga de trabajo en los hogares.

El último punto, es la desagregación del anciano del núcleo familiar que lleva a la discriminación y al trato diferenciado por parte de los familiares. Manifestándose con gritos, empujones, palabras hirientes, golpes, descuido, abandono, estos signos son los antecedentes de la violencia.

Desafortunadamente la violencia es un hecho real que se encuentra en la mayoría de las ocasiones ocultan por vergüenza o porque es considerado algo privado que no debe hacerse público, siendo destructiva para ambas partes, aunque la violencia es silenciosa y sutil se puede detectar a tiempo conociendo sus síntomas.

De estos cuatro puntos, el menos estudiado es el de la violencia familiar, y en México son pocas las investigaciones, trabajándose además de forma superficial; dando a conocer sólo las estadísticas y olvidándose del por qué. Este estudio es sumamente interesante, porque nos muestra cifras y las probables causas de dicho fenómeno. El fin de esta investigación es principalmente detectar ¿Cuáles son los principales factores que llevan a la violencia hacia las personas adultas?, para poder prevenir estas situaciones; ya sea sensibilizando a los hijos, a los mismos padres, en si a la población en general.

La vejez, es un tema que puede ser estudiado desde los diferentes puntos que se mencionaron, porque garantizar el bienestar social del anciano ayudara a que vivan de una forma decorosa.

Las formas de violencia más frecuentes son: la violencia física, sexual, financiera, la negligencia y la violación de derechos (García, Carrillo, Gallardo y Estevané, 2005). Pero para este trabajo la clasificaremos a la violencia en: maltrato, abandono y abuso financiero, para su mejor estudio. González y Terrazas (2005), dicen que la violencia implica una búsqueda de eliminar obstáculos que se oponen al propio ejercicio del poder, mediante el control de la relación obtenido a través del uso de la fuerza. Para que la conducta violenta sea posible, tiene que darse una condición: la existencia de un cierto desequilibrio de poder, y este puede ser momentáneo (circunstancias ocasionales) o permanente (normas culturales).

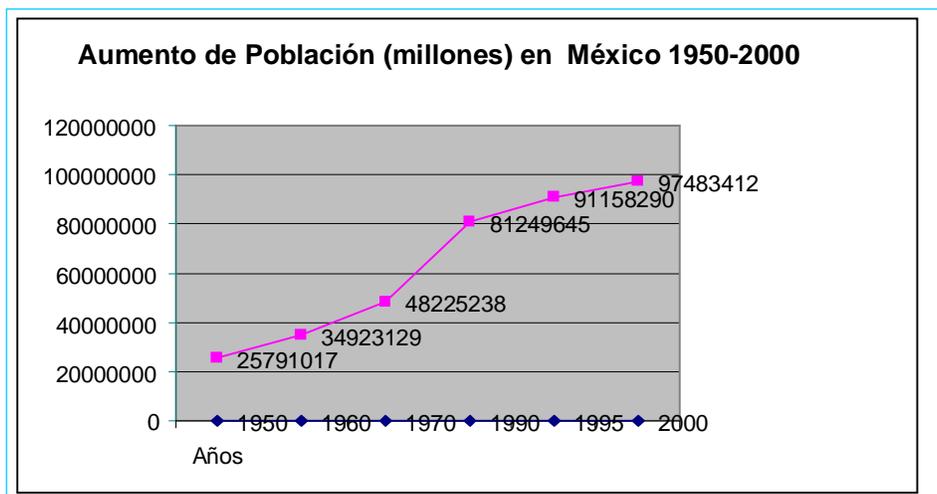
CAPÍTULO I. VEJEZ Y VIOLENCIA

POBLACIÓN Y CRECIMIENTO

En el mundo la población va creciendo de forma radical, en tan sólo 13 años el número de habitantes en la tierra paso de 5 mil millones a 6 060 millones (Velázquez y Kuri, 2006) del año 1987 al 2000. Según las estimaciones de las Naciones Unidas, en 2050 habrá entre 7 300 millones y 10 700 millones de personas. En donde la población mundial sufrirá diversas modificaciones, debido a los diferentes ritmos de crecimiento (Camposortega, 1995).

En los países Latinoamericanos existe una mayor tendencia al aumento de la expectativa de vida y las pirámides de la población comienzan a mostrar un incremento de la población adulta y anciana (Rocabado y Sotelo,1995). En México el crecimiento demográfico es igual de acelerado que en otros países. En tan sólo 50 años, la población de nuestro país se cuadruplicó pasando de 25 millones a 97 millones (ver gráfica 1) Instituto Nacional de Estadística, Geográfica e Informática (INEGI, 2005) y en el 2005 el número creció a 103 millones. Siendo México el 11 lugar en el mundo y el tercero en América Latina en mayor número de habitantes (Velázquez y Kuri, 2006).

GRÁFICA 1

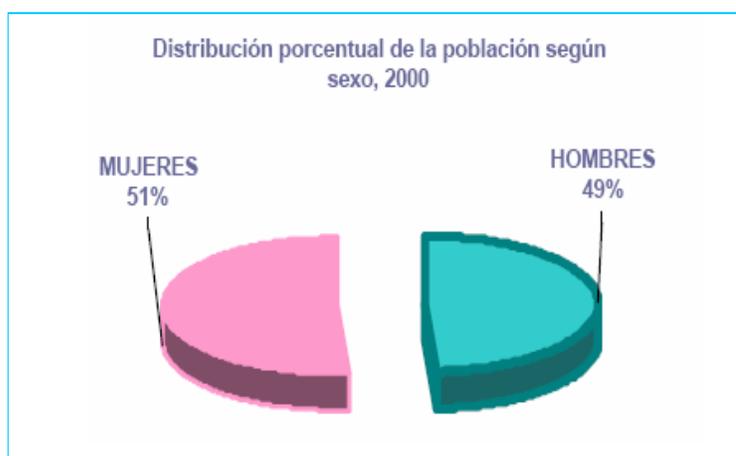


FUENTE: Elaboración propia con datos de INEGI, 2005.

De la población total en México en el año 2000, el 51.17% son mujeres y el 49.7% son hombres (ver gráfica 2). Para el 2005, el 51.3% eran mujeres y el 48.7% hombres (Velázquez y Kuri, 2006).

Un dato curioso es que en México en el año 2000, nacieron más hombres (5 401 306) que mujeres (5 233 851), pero las mujeres sobreviven más que los varones; tal vez por cuestiones de violencia o enfermedades.

GRÁFICA 2.



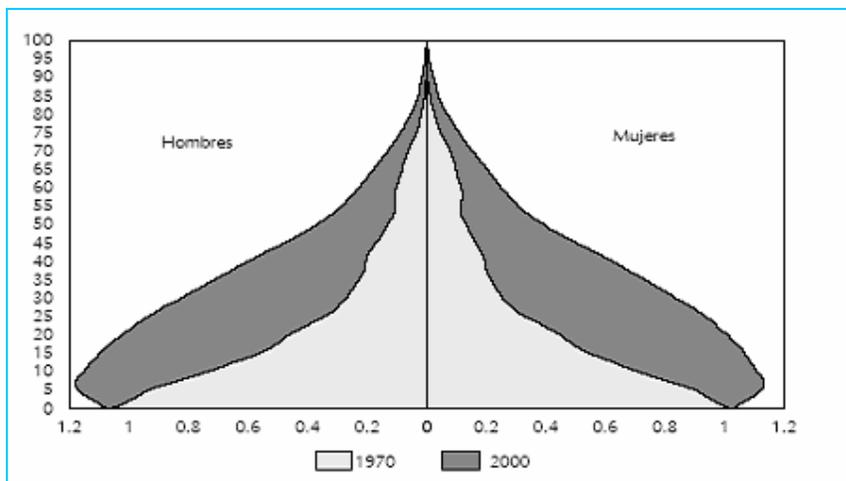
FUENTE: Elaboración propia con datos de INEGI, 2005.

En México la población está creciendo, tan sólo es necesario ver la pirámide poblacional (figura 1), que en tal sólo 30 años el número de nacimientos a aumentado y la esperanza de vida se a elevado moderadamente.

Causando así la trasformación en la pirámide de la población en los próximos años.

FIGURA 1

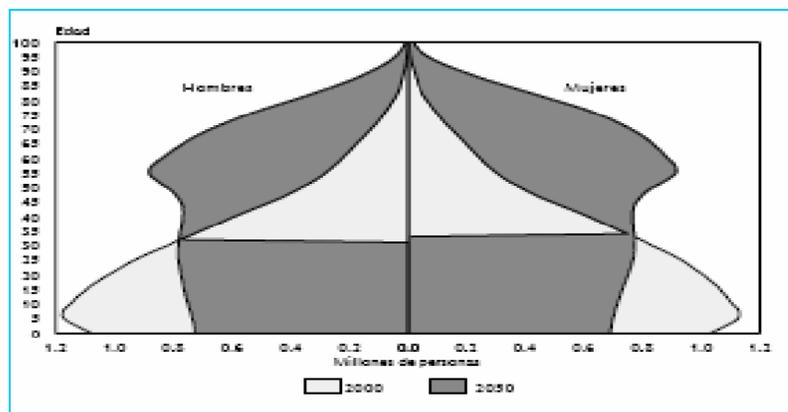
PIRAMIDE POBLACIONAL DE 1970 A 2000



El INEGI estima que para el año 2050 la pirámide poblacional (figura 2) será la siguiente, aumentando considerablemente la población de 60 años o más y disminuyendo la de niños y jóvenes. Aumentando así la esperanza de vida pasando de 71 años a 80 años; debido al descenso en natalidad y baja mortalidad; en el año 2004, se registraron en el país poco más de 2.6 millones de nacimientos, casi 31 mil menos que en el año 2003 (Velázquez y Kuri, 2006).

FIGURA 2

PIRAMIDE POBLACIONAL DE 2000 AL 2050



En México se distinguen cuatro categorías de edades (INEGI, 2005).

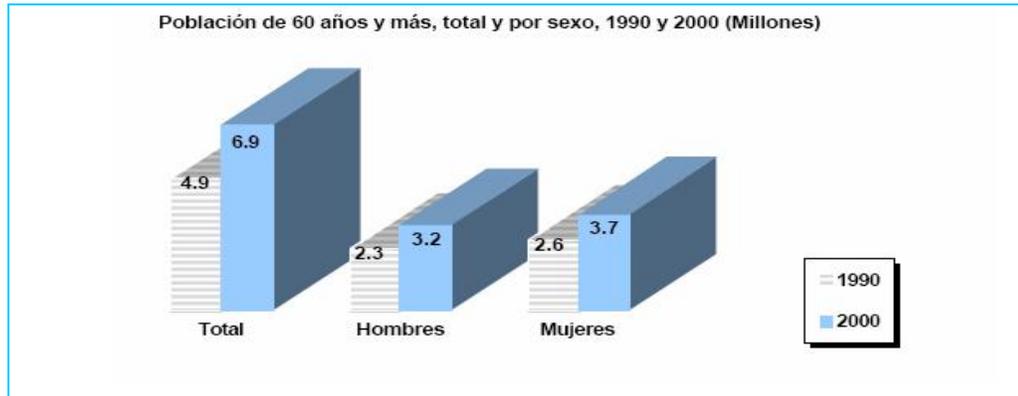
1. Niños menores de 15 años.
2. Jóvenes entre 15 y 29 años.
3. Adultos de 30 a 59 años.
4. Ancianos con 60 años o más.

Quizá la categoría menos estudiada sea la última (personas mayores de 60 años), debido al poco interés de los profesionales y por ser considerado un grupo no productivo. El INEGI (2005), reporta que la distribución de la población que residen en “los hogares familiares por grandes grupos de edad”, indica de cada 100 personas 36 son niños (as) menores de 15 años; 30 son jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 29 años; 28 son adultos de 30 a 59 años y 6 son ancianos con 60 años o más.

Se considera adultos mayores aquellas personas que tienen sesenta años o más (CONAPRED, 2005). Se estima que el porcentaje de personas de 60 años o más en todo el mundo pasará de 10% a 22% entre el año 2000 y 2050 (INEGI, 2005).

Según las previsiones del Consejo Nacional de Población, se espera que para el año 2025 la proporción de personas de 60 años o más sea de cerca de 15% y para el 2050 de alrededor de 28%; es decir, de los 5 millones de personas mayores de 60 años o más, para el año 2015 pasarán a 15 millones y para el 2050 sumaran 42 millones (CONAPO, 2002; en INEGI,2005). Cabe señalar que en 1990, 6 de cada 100 habitantes eran personas de 60 años y más; para el 2000, la proporción es de siete. La gráfica 3, muestra la población de 60 años y más, por sexo de los años 1990 y 2000. En ella podemos darnos cuenta que las mujeres son numéricamente más a pesar de una década.

GRÁFICA 3



FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2003.

En México el INEGI (2003), reporta de los 97 483 412 millones de personas que habitaban en México en el año 2000 el 6.9% pertenecía a personas de 60 años o más y de ese porcentaje el 8.7% se ubicaban en Zacatecas, 8.5% en el Distrito Federal y Nayarit (cada uno) y el 8.4% en Oaxaca. En contraparte, Tabasco (5.8%), el Estado de México y Chiapas (5.4% cada uno), Baja California (5.2%) y Quintana Roo (3.7%), presentan un porcentaje menor. De estas personas ancianas el mayor porcentaje son mujeres con un 53.19% (3 696 100) que los hombres con un 46.81% (3252357) (ver gráfica 4).

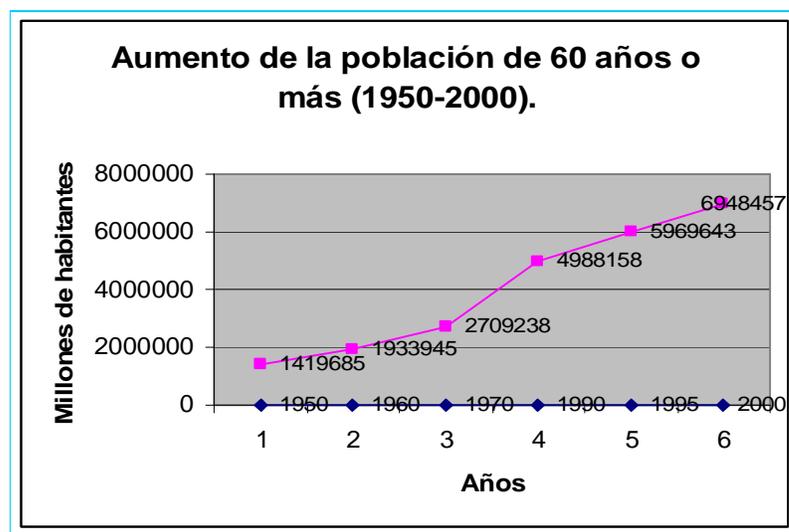
GRÁFICA 4.



FUENTE: Elaboración propia con datos de INEGI, 2005.

En la gráfica 5, se muestra como la población de 1950 a 2000 fue aumentando en relación a la población mayor de 60 años o más. En el año de 1950 el porcentaje de adultos mayores era de 5.5% y para el año 2000 era de 7.12%; y para el 2005 es de 8.1%. Como bien dice Camposortega (1995), en la gran mayoría de los países existe una proporción mayor de mujeres de la tercera edad que de hombres, y México no es la excepción. Como se mencionó en el párrafo anterior.

GRÁFICA 5

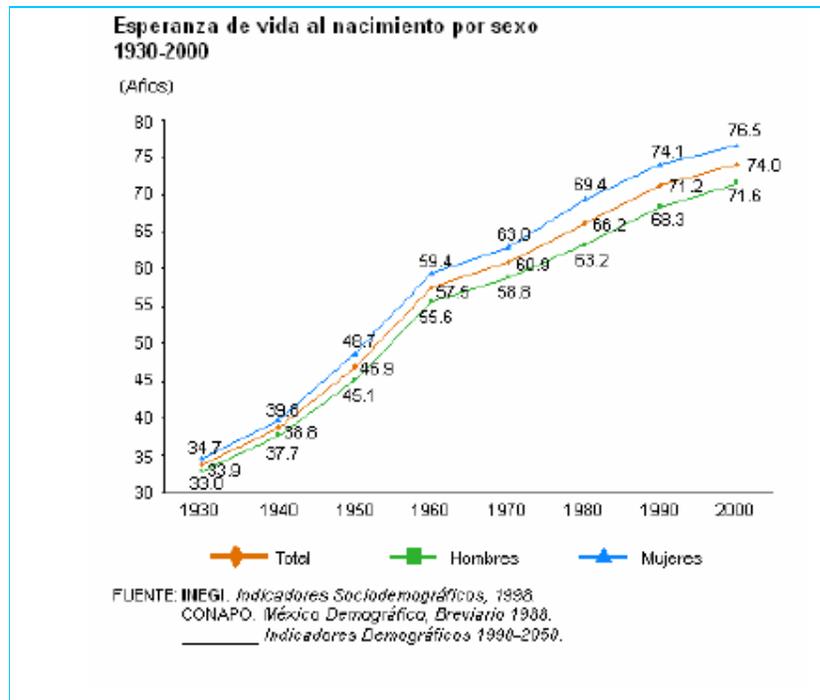


Fuente: Elaboración propia con datos de INEGI, 2005.

La esperanza de vida en el 2000 para los hombres fue de 71.6 años y para las mujeres fue de 76.5 años. En el 2005 estos datos se modificaron en donde el promedio de esperanza de vida es 75.4 años; 77.9 en las mujeres y 73 en los hombres. En la gráfica 6, podemos observar que la esperanza de vida ha aumentado considerablemente y la reducción de la mortalidad, tal vez se debió a los servicios de salud pública, y como dice el Consejo Nacional de los Derechos Humanos (CNDH, 1999), estas modificaciones, que surgen como resultados de los cambios demográficos, tiene una serie de consecuencias en el desarrollo de cualquier país debido a que las necesidades, demandas y servicios no son los mismos para los distintos segmentos de la población y la prioridad es atender a los más representativos, como son los jóvenes. Sin embargo a medida que la

esperanza de vida aumenta, el anciano será víctima de las mismas enfermedades prolongadas asociadas con la vejez, en gran medida incurables y a menudo discapacitantes, que actualmente son las de mayor prevalencia en los países desarrollados (Drug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano, 2003).

GRÁFICA 6



FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2005

Entonces, es necesario prestarle más atención a las personas ancianas, no queremos que solamente vivan más, queremos que vivan más con una calidad de vida mucho mejor. La calidad de la vida significa en gran medida la autonomía o independencia de la persona mayor (Rocabado y Sotelo, 1995), en donde los ancianos sean una población activa participen en actividades remuneradas y dejen ver su gran potencial que aún tienen, en donde el trato sea igualitario a otros sectores de la población.

Al aumentar el número de personas de 60 años o más en los próximas décadas, nos viene una preocupación por éste segmento de la población.

VEJEZ

La vejez, al igual que otros conceptos tiene muchas definiciones y puede ser vista desde diferentes perspectivas como es la literatura, la música, la arquitectura, en la historia, etc. En la literatura encontramos que recientemente Gabriel García Márquez, publicó una novela con alusión al tema de la vejez, el cual lleva por título "Memorias de mis putas tristes" en esta historia; nos podemos dar cuenta que a la edad de 90 años aún se puede tener ilusiones por vivir. En la música la canción que canta Vicente Fernández "Mi querido viejo" implica que la vejez está llena de sabiduría y gran experiencia; podemos decir, que la ancianidad es considerada por algunos como una musa de inspiración para sus trabajos y para otros un demonio que no debe ser nombrado; ya que su sola pronunciación les causa pavor, porque la vejez para ellos es un castigo, una etapa donde se disminuyen las capacidades, una fase antecesora a la muerte.

Existen "sinónimos" de la vejez (Fajardo, 1995), como son: personas de la tercera edad, adultos mayores, personas de edad avanzada, jubilados, longevos, retirados, etc., estos términos serán utilizados a lo largo del trabajo. Un término nuevo es el de personas adultas mayores en plenitud; esta expresión hace que exista menos estereotipos y se vea a la vejez como un lapso más de vida.

El término vejez, proviene del latín (*vexare*) que significa *maltratar* y es considerado como el último estadio de la edad adulta, que se fija a partir de los 60 a 65 años, aunque en algunos países en razón de las adecuadas condiciones de vida, se hace iniciar entre los 65 y 75 años de edad. Pero el CNDH (1999), nos dice que una población envejece cuando aumenta la proporción de personas de 60 años o más en relación con el número de niños y jóvenes.

Entonces, envejecer significa convertirse en una persona con mayor edad. La vejez, como proceso biológico irreversible se caracteriza por la manifestación de cambios en la capacidad física y psíquica; en donde las enfermedades son más propensas y es necesario acudir con mayor frecuencia al médico, además la memoria se vuelve menos volátil y el paso es más lento. Ramírez (2005), comenta que antiguamente la vejez comenzaba con el límite de la fuerza. La edad a considerar de una persona vieja varía según el período, época y cultura; por ejemplo, en la Roma Imperial el hombre era viejo a los 20 años, en la edad Media a los 25, en el siglo XIII a los 30 y hace 100 años a los 40 años; hoy con frecuencia se es joven a los 50 años de edad (Fajardo, 1995), debido a que las personas se sienten con vitalidad y aún realizan actividades de cualquier índole.

Pero la mayoría de la gente e instituciones (INEGI, INAPAM) categorizan a una persona anciana cuando rebasa los 60 años, y si su comportamiento no es el adecuado o esperado para su edad, se dice que no está "ad hoc", es juzgada y criticada por las generaciones más jóvenes. Por ejemplo, a los adultos mayores que tienen un romance y se sienten ilusionados con el amor, sus hijos y nietos los critican diciendo que ya están "rucos".

Sin embargo, el rol de la persona anciana ha ido cambiando según la época. Como comenta Castellanos (1995), "los ancianos fueron tratados con gran respeto y consideración [...] la ancianidad, fue siempre valorada, y reconocida como depositaria de una experiencia significativa y llena de sabiduría". Pero en la actualidad mencionan Rocabado y Sotelo (1995), los adultos mayores son considerados como una carga para la sociedad; ya que el aumento de un grupo de edad que es considerado como no productivo y que exige que la sociedad tenga que comprometerse por su mantenimiento y supervivencia. Pero la realidad es variada, pues en algunos hogares el anciano es de gran ayuda, debido a su gran aportación al cuidar los nietos, ayudar en las labores del hogar y principalmente como

guía para que la familia funcione bien. Sin embargo también existe la otra cara de la moneda, donde los ancianos se les segrega, rechaza y margina por su propio grupo social.

Se ha venido generando mayor demanda a los servicios públicos, de salud e institucionales de los adultos mayores, abriendo más espacios recreativos, cambiando la modificación de las organizaciones de la vida pública.

Como la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005), declara que en el pasado, generalmente se hacía hincapié en los atributos individuales o interpersonales y que en la actualidad, se reconoce que las normas culturales y las tradiciones, como los prejuicios contra la vejez, y la cultura de la violencia, ha generado que las personas mayores sean vistas como frágiles, débiles y dependientes y se las ha considerado como blancos fáciles para la explotación; pero estas características que la población les atribuye en muchas ocasiones, los propios adultos mayores las toman como ciertas. Y por lo tanto ellos mismos se sienten como una carga ante la sociedad y familiares.

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM, 2005) menciona, que en México diariamente 799 personas cumplen 60 años y para los años venideros la población envejecerá cada vez más, y será necesario preguntarnos ¿Qué vamos hacer con las personas mayores?, ¿Quién les dará servicios de salud con calidad?, ¿Quién va a satisfacer sus necesidades?, ¿Quién los apoyara psicológicamente y emocionalmente?, ¿De donde se sacaran recursos para ayudar a esta población?, ¿Quién los amparará?, ¿Existe discriminación hacia ellos?, ¿Sufren maltrato, abandono o abuso financiero por parte de sus familiares más cercano; como los hijos?, estas tan sólo son algunas de las preguntas que podemos cuestionarnos. Algunas de estas respuestas las podemos encontrar en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), en el INAPAM, etc., es decir, en las

políticas de atención integral de las personas adultas; siendo uno de sus principales objetivos ayudar al anciano.

El INAPAM se creó el día 25 de junio del 2002 para ver las necesidades de los adultos mayores y sus principales objetivos son proteger, atender, ayudar y orientar a las personas de la tercera edad, así como conocer y analizar su problemática para encontrar soluciones adecuadas. Por ello dirigen sus esfuerzos a fomentar la asistencia médica, asesoría jurídica y opciones de ocupación.

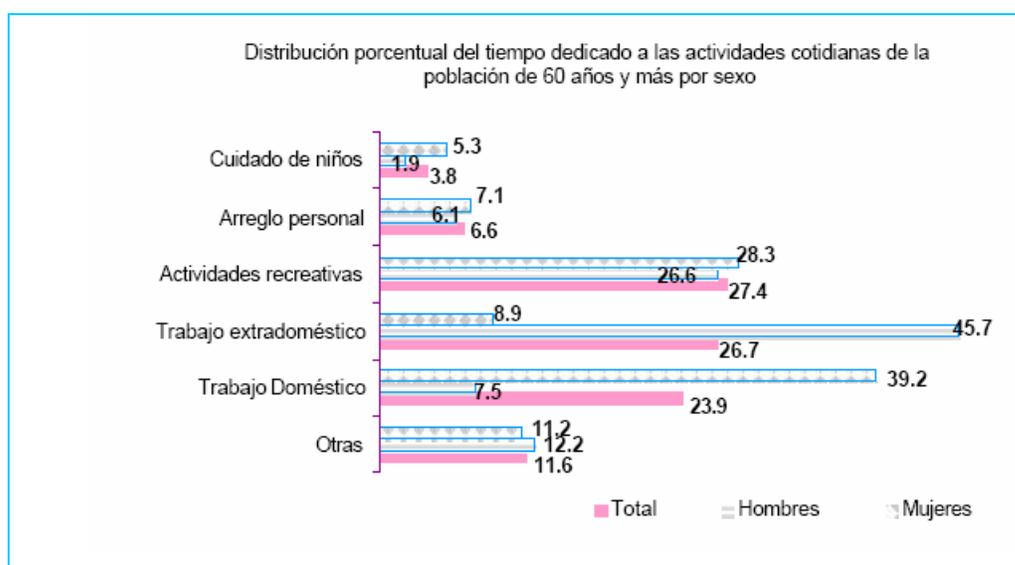
El DIF entre sus objetivos está responder a las demandas de asistencia de los grupos vulnerables dentro de los que se encuentran los Adultos Mayores, apoyándolos en la solución de sus problemas biopsicosociales para prevenir que sufran males mayores, mejorando sus condiciones de vida, y ayudándoles a su reintegración social y productiva, entre sus actividades se encuentra en dar albergues para adultos mayores, asistencia social alimentaría, campamentos recreativos, condiciones de emergencia, cocinas populares, servicios de asistencia social, etc. (DIF, 2005).

Éstas instituciones son de gran ayuda para poder auxiliar a las personas de la tercera edad, pero sólo si ellos acuden ahí, de lo contrario su vida será diferente; ya que la gran mayoría de los ancianos que acuden a estos sitios tienen una estabilidad económica buena y pueden tener mayor acceso a estos lugares y disfrutar los beneficios.

En México existe una fecha donde se celebra el día del anciano, que ha sido cambiado de nombre por el día del adulto mayor, que es en agosto, también existe el "Día Internacional de las Personas de Edad", que se conmemora anualmente cada 1 de octubre en todo el mundo. Estas fechas hacen ver la importancia y el respeto que se tiene hacia nuestros adultos mayores y que se piensa en ellos.

Es necesario saber, qué pasa con los adultos mayores, a qué se dedican, cuáles son las enfermedades más propensas de su edad, y qué se relaciona con ellos; para saber como se comporta este grupo. La principal actividad de la persona mayor (ver gráfica 7) es realizar actividades extradomésticas y domésticas, con un 50.6%, seguido de las actividades recreativas con un 27.4%; con el primer dato podemos darnos cuenta que 5 de cada 10 adultos mayores realizan trabajos como cocinar, planchar, lavar, ir al mercado; estas actividades (quehaceres domésticos) en la actualidad son acciones fundamentales para el desarrollo del hogar pero poco valorados por los demás.

GRÁFICA 7

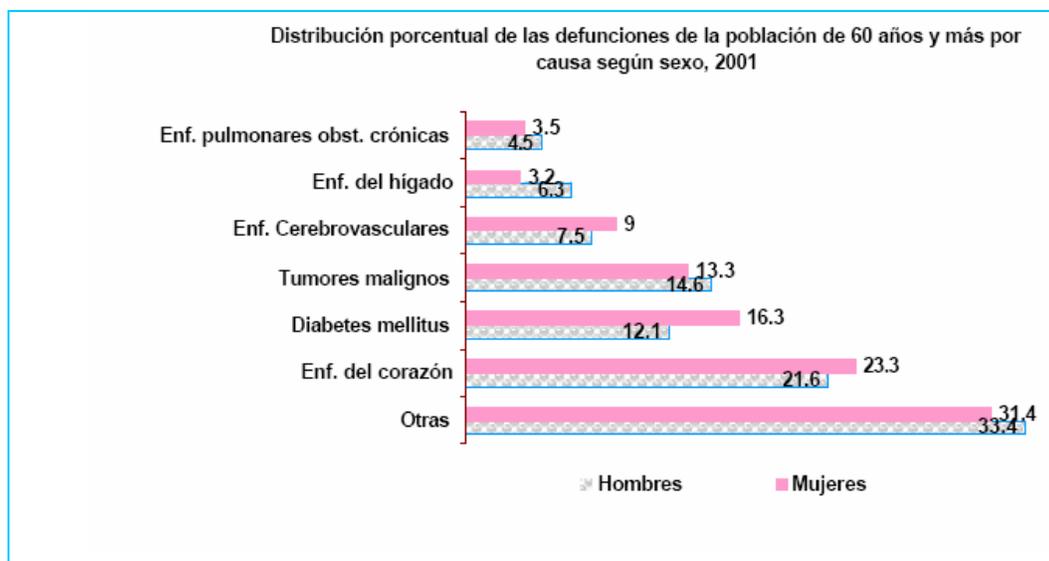


FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2003

Y entre las principales causas de muerte de la población de 60 años y más se encuentran las enfermedades del corazón, la diabetes mellitus y los tumores malignos. En donde, es necesario realizar ejercicio físico, porque este ayuda a mantener el corazón en buen estado disminuyendo así enfermedades cardiovasculares y respiratorias. Y las mujeres son más propensas a las enfermedades del corazón al igual que los hombres. Por sexo, de cada 100 hombres, casi 22 mueren por enfermedades del corazón, alrededor de 15 por tumores malignos y 12 por diabetes mellitas. Las mujeres, por cada 100, 23

fallecen por la primera causa, 16 por diabetes mellitus, 13 por tumores malignos y 9 por problemas cerebrovasculares (ver gráfica 8). Podemos decir, que los ancianos tienen múltiples enfermedades que hacen que su autonomía y su calidad de vida se vean afectadas. La población anciana, tiene mayor susceptibilidad para presentar y desarrollar enfermedades.

GRÁFICA 8



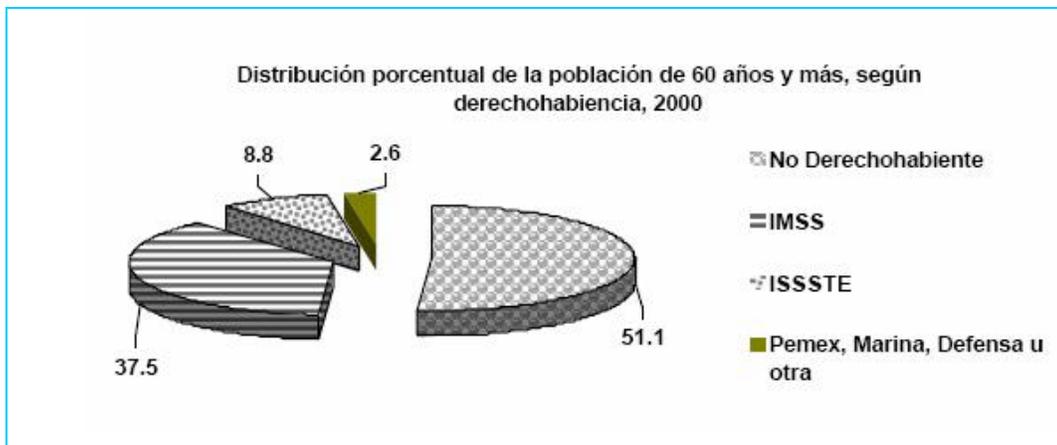
FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2003

En el 2003 el INEGI reportó que la población de 60 años y más, 30.1% no sabe leer ni escribir; las mujeres registran la proporción más alta 35.5% por 23.9% de los varones. Por entidad federativa, en Guerrero (55.3%), Oaxaca (54.4%) y Chiapas (51.6%), la proporción analfabeta de adultos mayores rebasa el 50%; conllevando a la limitación de sus derechos, debido al desconocimientos de los mismos. Pero en otra encuesta el INEGI (2005), declara que tres de cada diez personas de 60 años o más no saben leer ni escribir un recado, condición que es casi 50% más alta para las mujeres con respecto a los hombres. En la actualidad más de la tercera parte de los de 60 años o más no cuentan con instrucción y 13 de cada 100 adultos mayores aprobó algún grado de nivel secundaria o más. Es decir, a mayor edad menor escolaridad; porque las condiciones anteriores de vida eran tan diferentes y a las mujeres se les negaba la oportunidad de estudiar.

De los encuestados en el 2004, 3.3 millones de adultos mayores realizan alguna actividad económica, lo que equivale a que 36.5% del total de esta población se encuentra en el mercado de trabajo. El restante tiene dependencia por parte de un familiar, que en la mayoría de los casos es el hijo o se sostiene económicamente por su pensión.

Es importante saber si las personas mayores a 60 años cuentan con algún servicio de atención médica, ya que conforme se aumenta la edad son más propensas a sufrir enfermedades. El INEGI en el 2003 reportó los siguientes datos: en el 2000, 3.3 millones de personas de 60 años y más reciben atención médica en instituciones públicas o privadas, y 3.5 millones carecen de este servicio, la proporción restante (1%) no especificó su situación. (ver gráfica 9). De los 6 948 457 ancianos que habitaban en el 2000 solamente la mitad contaba con algún tipo de servicio médico; pero la restante mitad su salud se ve más deteriorada por la falta de estos servicios. Al carecer del servicio gratuito y a la falta de dinero los ancianos se ven obligados a buscar alternativas (auto-recetarse, remedios caseros, etc.) ocasionando así que la enfermedad se complique o llevando al abuelo a la tumba prematuramente.

GRÁFICA 9



FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2003

Entre la población de 60 años o más, 1 de cada 10 tiene alguna condición física o mental que no le permite desarrollar sus actividades cotidianas. Las

limitaciones motrices son el principal tipo de discapacidad entre los adultos mayores, sobre todo en las mujeres cuya proporción llega a ser hasta de 58.1%, y en los hombres 52%. Las limitaciones visuales son el segundo tipo de discapacidad, en tanto que los problemas auditivos constituyen el tercer tipo de discapacidad con una diferencia significativa por sexo: 24.5% para los varones y 17.8% en las mujeres (INEGI, 2005). Estas limitaciones son propicias para que la violencia se genere.

Para los ancianos la vejez tiene complicaciones tanto emocionales y físicas; y el lugar en donde ellos se sienten seguros y reciben en su mayoría apoyo social; es en la familia.

FAMILIA Y VEJEZ

Es necesario definir familia, este término proviene del latín (*familia*) que significa *la gente que vive en una casa*. Gracia y Musito (2002), consideran a la familia la principal red de relaciones y fuente de apoyo; por lo tanto se esperaría que fuera un sistema de bienestar y no un centro de destrucción. Pero hay una faceta de la vida familiar que se llama violencia intrafamiliar, en donde se puede crear un verdadero calvario; como se mencionará más adelante.

Para Corsi (1994), la familia puede ser considerada como un grupo social primario, que al menos cumple las funciones básicas de reproducción de la especie y de transmisión de la cultura a las nuevas generaciones. En donde los infantes aprenden los comportamientos, actitudes y prejuicios que sus progenitores les enseñan; y que posteriormente ellos llevarán a cabo. Shrader y Sagot (1998), dicen que la familia es “Un grupo de dos o más personas con vínculo de afinidad, consanguinidad o convivencia”. Pero definitivamente la familia, es parte fundamental de la sociedad; en ella se crea la estructura fundamental del hombre. Por lo tanto, el concepto de hogar, se refiere a los integrantes que viven bajo un mismo techo y comparten el mismo gasto para la alimentación. Según el INEGI (2005),

existen hogares familiares y no familiares. De cada 100 hogares familiares, 74 son nucleares y 26 no nucleares. Por familias nucleares se refiere aquéllas conformadas por el padre, madre y los hijos.

Las funciones de la familia son diversas, según Flaquer (En Gracia y Musitu,1998) las principales son las siguientes:

- La procreación, la crianza y la socialización de los hijos.
- En ella depende la fijación de las aspiraciones, valores y motivación de los individuos; y es responsable de la estabilidad emocional, tanto en la infancia como en la vida adulta.
- Es la plataforma de la ubicación social, del núcleo de las relaciones sociales, de la palanca para la constitución del patrimonio, de cause para hallar empleo y de la prestación de cuidados asistenciales y de salud.

Como podemos darnos cuenta la familia, es el núcleo donde se puede encontrar la fortaleza y la superación de uno mismo, por lo tanto cada miembro tiene funciones y roles determinados. Es importante preguntarnos ¿Qué papel juegan los ancianos en la familia? Pues en el mejor de los casos el de cuidador de niños, el de cocinero, el de mantener limpia la casa, y en el peor de el asunto se lo destierra del grupo familiar y es considerado como una carga. Esto se debe principalmente al debilitamiento de las estructuras familiares.

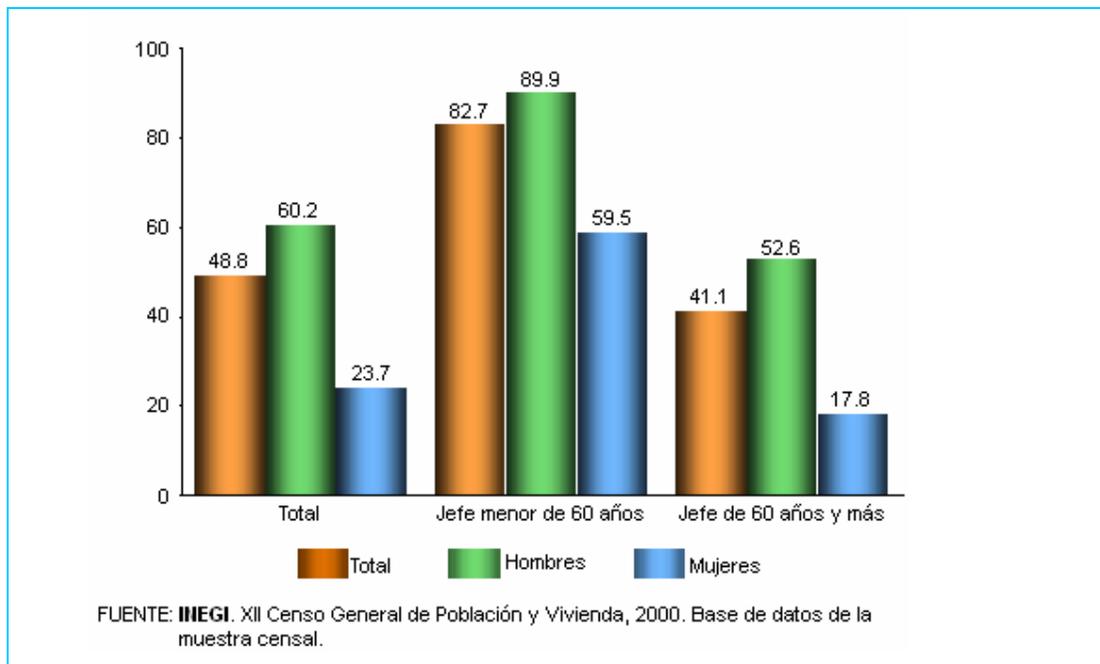
En el año 2000, se registraron en el país 5.1 millones de hogares con al menos una persona de 60 años o más de edad, es decir, el 23.1% del total de hogares. De los 43 millones de los hogares, una de las personas de edad avanzada es el jefe del hogar, en los restantes son padres, madres, abuelos (las), o algún otro pariente de familia. Así mismo, de los jefes de hogar de 60 años y más, 67.2% son varones y 32.8%, mujeres; a nivel nacional, la proporción de jefas de hogares de 20.6 por ciento. Por otra parte, 1.2 millones de hogares se conforman exclusivamente por adultos mayores, 5.4% del total de hogares en el país (INEGI, 2003). En México la familia continúa siendo la principal institución

responsable del cuidado y la integración de las personas de edad, y para el 2005 hay 5.3 millones de hogares con adultos mayores en todo el país (INEGI, 2005).

De éstos, de cada 10 hogares, 4 están integrados por una pareja de personas de edad (jefe y su cónyuge), uno por una pareja anciana y al menos un pariente de edad, y cinco por personas de edad avanzada que viven solas. Esta composición presenta diferencias notables de acuerdo con el sexo del jefe del hogar. En los hogares de ancianos con jefe varón, 61.5% esta formado por una pareja de ancianos, 5.1% por la pareja anciana más otros parientes de edad avanzada y 33% por varones solos; en caso contrario, cuando el jefe es mujer, 7.4% son monoparentales (jefa y uno o más hijo(a)s de edad avanzada), 7.5% se conforma por la jefa y sus hijos, más otros parientes ancianos, y en 84.5% viven solas.

Del total de hogares con adultos mayores, 81.5% es dirigido por una persona de 60 años o más; de éstos 36.9% es ampliado y 46.4% nuclear, en el primer caso por la incorporación de yernos, nueras y nietos al hogar. En contraste, entre los hogares de adultos mayores cuyo jefe tiene menos de 60 años, 87.6% son ampliados, con mayor frecuencia debido a que el adulto mayor y su cónyuge son los padres o abuelos del jefe. Respecto a las características sociodemográficas del jefe del hogar, destaca el hecho de que casi la cuarta parte de los hogares con adultos mayores son dirigidos por una persona que no sabe leer ni escribir un recado.

GRÁFICA 10



FUENTE: INEGI, Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad, 2005

En el mundo en el que vivimos existe conflictos de diferente índole, como son políticos, económicos y sociales; dentro de los sociales encontramos la violencia.

VIOLENCIA

La violencia es una problemática que ha existido desde el comienzo de la humanidad y se expresa a través de la violencia intrafamiliar, racial, social, de género, política, sexual, etc. Siendo esto demasiado cotidiano.

El palabra Violencia proviene del vocablo *violentia*, proveniente del latín que significa; recurso ilegítimo de la fuerza. Existen muchas definiciones distintas para este término. Por ejemplo para la OMS (2005), la violencia es “el uso intencional de la fuerza o el poder físico, en forma de amenaza o efectivamente, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que ocasiona o tiene grandes probabilidades de ocasionar lesión, muerte, daño

psíquico, alteraciones del desarrollo o privaciones”, y es considerado un problema de salud pública en todo el mundo; ya que las muertes y discapacidades causadas por la violencia convierte a está en uno de los principales problemas de nuestros tiempos.

Berumen (2003), considera que la violencia es el daño físico o emocional de una persona perpetrado por otra. Corsi (1994), complementariamente estima que alrededor de 50% de las familias sufren o han sufrido alguna forma de violencia.

Entre los tipos de Violencia se encuentran los siguientes (INMUJERES, s/f).

- Verbal. Son insultos, gritos, palabras hirientes y ofensivas, descalificaciones, humillaciones, amenazas y piropos que causan molestia.
- Psicoemocional. Son actitudes que dañan la estabilidad emocional, pueden ser prohibiciones, condicionamientos, intimidaciones, amenazas, actividades devaluatorias.
- Económica. Es una de las formas más sutiles de violencia y consiste en el castigo a través del control del dinero o de bienes materiales.
- Física. Se utiliza el cuerpo, algún objeto, arma o sustancia, con el fin de sujetar, inmovilizar o causar daño a la pareja o a uno mismo. Incluye los empujones, bofetadas, puñetazos, puntapiés y lesiones que pueden causar hasta la muerte.
- Sexual. Se expresa dañando la intimidad, forzando a tener relaciones sexuales, acoso y no respeto a sus deseos.

Las diferentes formas de violencia en ocasiones se vuelve parte de la relación diaria entre los afectados, donde el ciclo de violencia es parte de las vidas diarias.

Pero es importante mencionar que la violencia hacia los adultos mayores no es solo exclusivamente del ámbito familiar, también podemos encontrarlo en instituciones de salud pública donde se les da un trato denigrante; como el trato infantilizando. En ocasiones dentro del núcleo familiar, las cosas no funcionan bien y se origina la violencia intrafamiliar.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Pastrana (2001), afirma que la violencia dentro de la familia es apenas desde hace un par de décadas tema de los estudios sociales, aunque se trata de uno de los males más viejos de la humanidad. Por no ser considerado como algo público sino como privado, que sólo afectaba a los integrantes de la familia (Corsi, 1994), causando en la mayoría de los casos se mantuviera oculto y por lo tanto en total desconocimiento.

Principalmente la violencia familiar comenzó a tematizarse como problema social a comienzos de los años 60 con el “síndrome del niño golpeado” (Corsi, 1994). Y últimamente se está trabajando con personas mayores y es llamado el “síndrome silencioso”.

La violencia intrafamiliar se da cuando uno de los integrantes de la familia abusa de su fuerza, autoridad o de cualquier otro tipo de poder que tenga y violenta la tranquilidad de uno o varios de los integrantes de la familia ya sea mediante golpes, cortadas, actos sexuales forzados, agresiones verbales; como son insultos, ofensas, humillaciones, etc. El abandono es otra forma de violencia y consiste en no dar cuidados y afecto a la persona. Para esta investigación tomaremos la definición de Shrader y Sagot (1998), que nos dan de Violencia intrafamiliar y dicen que es “Toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación con poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física o psicológica o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro miembro de la familia”.

La violencia intrafamiliar tiene las siguientes características (Shrader y Sagot, 1998).

1. El lugar donde se ejerce de preferencia es la casa u hogar.
2. La ejerce en mayor medida los hombres que viven en la casa con los cuales hay lazos de parentesco o de consanguinidad (esposa, esposo, hijos y padres), en menor medida la ejercen los parientes lejanos, conocidos o extraños.
3. Recae principalmente en las mujeres, niños y ancianos.

Las cifras de la violencia, pueden variar dependiendo de la cultura y de la edad del agredido, por ejemplo; el promedio diario de casos de maltrato por edad se compone de la siguiente manera en México en el año de 1999. De 0-6 años es el 0.12%, de 7-12 años el promedio es de 0.22%, de 13-17 años es 0.78%, de 25-29 años 4.79%, de 30 a 34 años es de 4.61, de 35 a 39 años es de 3.96% de 40 a 44 años es de 2.47%, de 45 a 49 años es de 1.41%, de 50 a 54 años es de 0.89% y de 55 a más años es de 1.41% (INEGI, 1999).

El INEGI (1999), dice de que las personas que sufren violencia intrafamiliar en el hogar tan sólo el 14.4% buscó ayuda mientras el 85.6% no lo hizo. En donde la población cree que un acto de violencia se pueda repetir con un promedio de 70.2% y sólo el 28.6% cree que no se pueda volver a repetir. Las cifras de mayor incidencia recae sobre las mujeres; ya que 4 de cada 5 sufren algún tipo de violencia.

Violencia hacia las mujeres

También llamada violencia conyugal, que incluyen las situaciones de abuso que se producen en forma cíclica y con intensidad creciente, entre los miembros de la pareja. En los años noventa la violencia contra las mujeres constituyó el centro de atención e interés de las organizaciones internacionales, es por ello que el 17 de diciembre de 1999, la Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el 25 de noviembre como Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra las Mujeres (INEGI, 2004). Se ha encontrado

que las mujeres que más sufren violencia son las jóvenes, aquellas que trabajan, que tienen hijos, quienes cuentan con educación básica. Tan sólo hay que analizar el siguiente dato, 56 de cada 100 mujeres de 15 a 19 años de edad, sufren algún tipo de violencia por parte de su esposo o compañero. Asimismo, una de cada dos mujeres que trabaja padece agresiones por parte de su pareja (INEGI, 2004). En donde el 50% de las mujeres sufren algún tipo de agresión.

En España la incidencia de mujeres maltratadas entre 2000 y 2004 ha aumentado en un 144.95%, (Centro Reina Sofía, 2005). El porcentaje aproximado es que el 2% de los casos corresponde hacia los hombres, el 75% de los casos corresponden a maltrato hacia la mujer y el 23% restante son los casos de violencia recíproca o cruzada (Corsi, 1994).

De la Encuesta Nacional de la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) se registró que 47 de cada 100 mujeres mayores de 15 años que conviven con su pareja en el hogar, sufren algún tipo de violencia emocional, económica, física o sexual por parte de su compañero o esposo. Asimismo, por tipo de violencia, de cada 100 mujeres del grupo señalado arriba, 9 padecen violencia física; 8, sexual; 38, emocional y 29, económica (INEGI, 2004).

Se estima que las mujeres pierden más años saludables de vida debido a la violación y la violencia doméstica, que debido al cáncer de útero, el parto obstruido, las enfermedades cardiovasculares, el SIDA, la infección de las vías respiratorias, los accidentes automovilísticos, o la guerra (Zozaya, 1999), en donde los hombres ocupan en la mayoría de las culturas un estatus alto que la mujer y se puede observar la diferencia de poder.

Zozaya (1999), nos muestra las cifras que del Centro de Atención a la Violencia Intrafamiliar (CAVI), de la Procuraduría General de Justicia del DF (PGJDF), en donde se atendió de 1990 a 1997 un promedio de 709 casos diarios, la gran mayoría mujeres (en el primer semestre de 1997, 9 de cada 10 eran mujeres).

Berumen (2003), nos dice que según datos de 1999, que entre el 88 y 90 % de las personas que viven violencia familiar en el DF son mujeres, de las cuales 42% sufre maltrato emocional, 32% maltrato físico y 14% maltrato sexual. Por otra parte según Pastrana (2001), el 99% de los casos hay maltrato emocional y en 16% intimidaciones, 11% de los casos que reportan violencia física, 42% son golpes con el puño, 40% bofetadas, 23% golpes con objetos, 21% patadas. La violencia emocional es igual de grave que la física, aunque esta no deja evidencias ópticas, sin embargo “una palabra hiriente duele más que un golpe”.

La OPS (2002), encuentra que según encuestas de todo el mundo, entre el 10 y 69% de las mujeres señalan haber sido agredidas físicamente por una pareja masculina en algún momento de su vida. La OMS (2005), declara que casi la mitad de las mujeres que mueren por homicidio son asesinadas por sus maridos, parejas actuales o anteriores, un porcentaje que se eleva al 70% en algunos países.

Se ha encontrado que hay muy pocas denuncias, ya que la mayoría de las mujeres no conoce sus derechos jurídicos. Al no conocerlos se vuelven más vulnerables a las agresiones por parte de su pareja. Según el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), una de cada diez mujeres es víctima de maltrato doméstico, pero sólo 27 por ciento de ellas lo denuncia ante las autoridades correspondientes (Zozaya, 1999). En 1996, la entonces Asamblea de Representantes del DF aprobó la Ley de Prevención y Asistencia a la Violencia Intrafamiliar, que posibilita el arreglo de los conflictos familiares provocados por la violencia o el maltrato por medio de una intermediable amigable.

Zozaya (1999), nos comenta que la Organización de las Naciones Unidas (ONU) reporta que el 65 por ciento de las mujeres en el mundo ha sufrido algún tipo de violencia. Las consecuencias de la violencia pueden ser variadas como son daños psicológicos severos, depresión, además de

lesiones físicas, embarazos no deseados, abortos, problemas ginecológicos y conductas autodestructivas.

En segundo lugar, de ataques de violencia por parte de un familiar se encuentran los niños.

Violencia hacia los menores

Es cualquier acción u omisión, no accidental, que provoque daño físico o psicológico a un niño o niña por parte de sus padres o cuidadores (Corsi, 1994). En México se tiene una cultura, en donde los menores son vistos como seres que no tienen la autoridad, ni la capacidad para poder valerse por si mismos y en ocasiones los tutores realizan actos que sirven para “educar” al menor, por ejemplo, los golpes.

En la gráfica 11, podemos ver cuáles son los principales tipos de maltratos que los niños sufren como son: golpes 48%, encierro 12%, azotes 12%, ayuno 12%, abandono 10%, ataduras, mordeduras, jalones 5%. (Berumen, 2003). En España los principales tipos de maltrato son: maltrato físico (13.71%), negligencia (59.47%), maltrato emocional (24.36%) y abuso sexual (2.44%); siendo el principal agresor la madre biológica seguido de el padre biológico y datos más específicos nos dicen, que la incidencia de menores maltratados entre 2000 y 2003 ha aumentado en un 72.08% (Centro Reina Sofía, 2005). En donde, el 70% de las agresiones sexuales que sufren los niños se da en el grupo familiar (Pastrana, 2001).

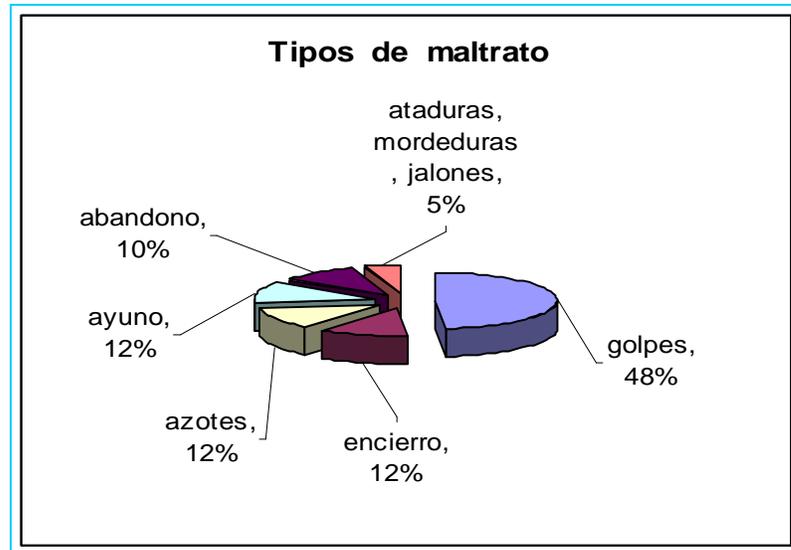
En México el 45% de los niños y niñas entre 6 y 17 años son víctimas de maltrato en su entorno familiar y alrededor de 16 mil son explotadas sexualmente (CONAPRED, 2005). Los porcentajes en el año 2002, según los tipos de maltrato son los siguientes:

- 31% maltrato físico
- 4.7% abuso sexual
- 6.5% abandono

- 20.4% daño emocional
- 36.8% omisión de cuidados y negligencia

Zozaya (1999), menciona que tanto las víctimas de abuso sexual infantil como las de maltrato físico y psicológico presentan daños psicológicos severos, como depresión aguda.

GRÁFICA 11



FUENTE: Elaboración propia con datos de Berumen, 2003.

Los ancianos son víctimas también de la violencia familiar, por parte de un miembro de la familia.

Violencia hacia los ancianos

Este tema será visto con más detalle en el siguiente capítulo, solamente se menciona brevemente para ver la relación que existe entre violencia en las mujeres y niños; y que estos grupos son más vulnerables.

Corsi (1994), define al maltrato hacia los ancianos como todo acto por acción u omisión que provoque daño físico o psicológico a un anciano a través de un miembro de su familia. Comprende agresiones físicas, tratamiento despectivo, descuido en la alimentación, el abrigo, los cuidados médicos, el abuso verbal, emotivo y financiero, la falta de atención, la intimidación, las amenazas, etc., por parte de los hijos u otro miembro de la

familia. En donde los principales agresores de los ancianos sus hijos, hijas, cónyuges, nietos, yernos, etc. Según la OPS (2002), el maltrato hacia los ancianos comprende agresiones físicas, sexuales y psíquicas, así como el abandono. Los ancianos son especialmente vulnerables a los abusos económicos, es decir, al uso inadecuado de sus fondos y recursos por parte de parientes y otros cuidadores.

Para la OMS (2005), el maltrato de las personas mayores se puede cometer tanto por acción como por omisión (en ese caso, por lo común se denomina “descuido”), y que puede ser intencional o no. Además, puede ser de carácter físico o psíquico (este último incluye las agresiones emocionales o verbales) o puede incluir abuso económico u otros perjuicios materiales. Cualquiera que sea el tipo de maltrato, es indudable que el anciano será víctima de sufrimientos innecesarios, de lesiones o dolor, pérdida o violación de sus derechos humanos y deterioro de su calidad de vida.

Para la OMS (2005), el maltrato hacia los ancianos se clasifica en las categorías siguientes:

1. Maltrato físico es causar dolor o lesiones, ejercer coerción física o restringir la libertad de movimientos mediante la fuerza o el uso de drogas.
2. Maltrato psíquico o emocional es infligir sufrimiento psicológico.
3. Abuso económico o material es explotar a una persona mayor o hacer uso de sus fondos o recursos en forma ilícita o indebida.
4. Abuso sexual es mantener contacto sexual no consentido de cualquier tipo con una persona mayor.
5. Descuido que significa negarse a cumplir con la obligación de atender a una persona mayor, o no cumplirla. Esto puede entrañar o no la tentativa, consciente e intencional, de causar sufrimiento físico o emocional a la persona mayor.

Pero para Corsi (1994), la violencia hacia los ancianos se da de la siguiente manera, de forma pasiva y de forma activa. La primera se refiere

aquellos actos que tienen un impacto mayor para la sociedad, considerándolos como más agresivos y la segunda las personas no la perciben como tal, pues creen que esto no es violencia.

Maltrato a ancianos:

1. Forma activa.
 - Maltrato físico.
 - Maltrato emocional
 - Abuso financiero.
2. Forma pasiva
 - Abandono físico
 - Abandono emocional.

En donde los podemos definir de la siguiente manera:

- Maltrato físico. Cualquier acción u omisión, no accidental, que provoque daño físico.
- Maltrato emocional. Se presenta bajo la forma de hostilidad verbal crónica (insultos, burlas, desprecios, críticas o amenazas de abandono)
- Abuso financiero. Controlar los recursos, restringirlos, esconderlos.
- Abandono físico. Ocurre cuando las necesidades físicas (alimentación, abrigo, higiene, protección y vigilancia de las situaciones potencialmente peligrosas, cuidados médicos) no son atendidas, temporaria o permanentemente.
- Abandono emocional. Es la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo, ausencia de contacto corporal, caricias, etc.

Desgraciadamente el problema de la violencia hacia los ancianos no es sólo cuestión de México, sino del todo el mundo. En España las cifras nos dicen, que la violencia hacia el anciano va en aumento y han crecido un 82.27 % (Centro Reina Sofía, 2005). Según la OMS (2005), que entre el 4%

al 6% de los adultos mayores son víctimas de malos tratos; esto significa que de los 600 millones de adultos mayores que hay en el globo, 36 millones son agredidos. Ramírez (2005), nos dice que 30% de los adultos mayores encuestados (en Chile) habían sufrido algún tipo de maltrato y el más común fue el psicológico con un 38.4%. Sin embargo, en México el INEGI (2003), reportó que en el año de 1999 se registró que el 18.6% de la población de 60 años y más que viven en hogares a sufrido actos violentos. Y los principales tipos de violencia intrafamiliar que padece son la emocional (97.3%), la intimidación (12.4%) y la física (8.6%), además que las mujeres (51.7%) son más violentadas que los hombres (48.3%). Zozoya (1999), encuentra que se maltrata más a los ancianos varones porque la estructuración social hace que una anciana siga siendo productiva, ya sea aconsejando, en la cocina o en el cuidado de los niños, en cambio a quien perdió el poder y desea conservar su estatus de jefe de familia se le cobran las facturas pendientes con agresiones físicas y psicológicas. Existe un contraste en cuanto a quien se ataca más si a los hombres o a las mujeres. Podemos considerar el primer dato como más cercano a la realidad puesto que es más reciente, con esto nos damos cuenta que las estructuras cambian con el paso del tiempo. Pero sin embargo esto dependerá de la cultura en que se viva. Por ejemplo (Krug y cols, 2003), en unos estudios realizados en Canadá, Estados Unidos y los Países Bajos, no se encontró ninguna diferencia significativa en las tasas de prevalencia de maltrato, desglosadas por edad o por sexo, sin embargo en un estudio de Finlandia se comprobó que había mayor proporción de víctimas femeninas (7,0%) que masculinas (2,5%).

En Estados Unidos al año, uno de cada cuatro ancianos sufre abuso o es sujeto de negligencia física, psicológica o financiera (Fajardo,1995) y en una encuesta sobre la violencia doméstica en Canadá el 7% de las personas mayores habían experimentado alguna forma de maltrato emocional, 1% habían sido víctimas de abuso económico y 1% habían sufrido maltrato físico o agresiones sexuales a manos de los niños, las personas que las atendían o el cónyuge (OMS, 2005).

La violencia intrafamiliar en este caso hacia los padres es un problema de salud pública. De salud porque si recordamos la definición de la OMS es “El estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afección o enfermedad”. Por lo tanto si alguien no cumple estos requisitos estará sufriendo algún desorden y estará padeciendo algún desequilibrio, y por lo tanto esta sin salud.

El maltrato hacia los padres por parte de sus hijos es algo muy preocupante, ya que es necesario conocer la situación que viven las personas adultas de nuestra población en el ámbito familiar para poder diseñar estrategias preventivas para así enfrentar y combatir este problema social.

¿Pueden protegerse los adultos mayores contra el maltrato? Claro que si, existen leyes que amparan a los adultos mayores, como la ley de asistencia y prevención de la violencia intrafamiliar, la Constitución Política de Estados Unidos Mexicanos, la declaración universal de los derechos humanos y recientemente la ley de los derechos de las personas mayores, entre otras que nos ayudan a que las personas adultas vivan mejor.

CAPÍTULO II. VIOLENCIA HACIA LOS ADULTOS MAYORES

Existen autores como Vega, De Santiago, Picardo y De Agüero (2004), que desarrollaron un programa en la Universidad Iberoamericana con el fin de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores, intentando conocer las características de la población anciana con el propósito de desarrollar estrategias que ayuden a mejorar su vida. Olgún y Reyes (2005), estudiaron a la vejez con el fin de conocer como era la atención de los ancianos dentro de las instituciones asilares del DF., y encontraron que en 93% de los centros predomina un enfoque institucional de asistencia pasiva; por lo tanto no hay servicios disponibles propios de los ancianos.

Por otra parte González-Celis y Sánchez-Sosa. (2001), en un estudio realizado decidieron encontrar si la autoeficacia¹ puede emplearse como variable mediadora de la calidad de vida de los sujetos ancianos y encontraron que la autoeficacia predice un mejor funcionamiento cognitivo, un mejor bienestar subjetivo, una buena percepción de la salud positiva y ausencia de depresión en los adultos mayores. Por lo cual se recomienda programas de intervención donde se maneje la variable autoeficacia.

Tan sólo estas son algunas investigaciones que se centraron por estudiar cómo es la vida del anciano, en donde podemos ver el reciente interés por temas relacionados con la vida adulta. La violencia en la vejez la podemos clasificar en maltrato, abandono y abuso financiero.

MALTRATO

Al hablar de maltrato de personas mayores, se engloba dentro de la categoría de violencia domestica. Hasta hace relativamente pocos años las investigaciones sobre violencia familiar se habían centrado exclusivamente a niños y mujeres, siendo por tanto, el maltrato a mayores la última categoría

¹ La sensación de que uno es competente y efectivo.

a investigar (Reay y Browne, 2002; en Pérez , 2004). Entre alguna dificultad que existen al trabajar con maltrato son las diferentes perspectivas con la que los investigadores se han aproximado al tema, podemos ver que se puede estudiar desde la perspectiva de la víctima o la persona cuidadora, el medico, la enfermera, etc. Existiendo así diferentes definiciones para diferentes contextos y para diferentes perspectivas, como menciona Pérez (2004), la diferencia de valores, actitudes y creencias individuales o de un grupo hace que las personas definan de manera distinta el maltrato a los adultos mayores.

Suárez (2005), define al maltrato hacia al anciano como “todo acto u omisión cometido contra una persona mayor, en el cuadro de la vida familiar que afecte la seguridad económica, la integridad física- psíquica, su libertad o comprometa gravemente el desarrollo de su personalidad”. Por otra parte Bernal y Gutiérrez (s/f), definen al maltrato de personas mayores como la acción única o repetida, o la falta de la respuesta apropiada, que causa daño o angustia a un anciano y que ocurre dentro de cualquier relación familiar donde este llena de confianza.

Se puede distinguir dos tipos de maltrato:

- Maltrato físico. Es cualquier acción u omisión, no accidental que provoque daño físico (golpes, quemaduras, tirar del pelo, alimentación forzada, utilización injustificada de restricciones físicas, uso inapropiados de fármacos, etc.)
- Maltrato emocional. Se presenta bajo la forma de hostilidad verbal crónica (insultos, burlas, intimidación, humillaciones, infantilización en el trato, indiferencia hacia su persona, denigrarlos, aislamiento, no respetar sus ideas; decisiones o creencias, desprecios, criticas).

Las causas del maltrato suelen ser multifactoriales y las consecuencias severas. Como por ejemplo, la depresión o las dificultades psicológicas son más frecuentes en los ancianos maltratados que en sus pares no maltratados. También se ha señalado que existen otros síntomas asociados con los casos de

maltrato, como los sentimientos de impotencia, alienación, culpa, vergüenza, temor, ansiedad, negación y el estrés postraumático (Krug y cols, 2003). El maltrato puede verse desde la esfera íntima o desde un ámbito público.

La investigación de maltrato hacia personas mayores se inició en el año de 1970; y en los Estados Unidos el maltrato hacia los ancianos fue llamado el "crimen silencioso". Para el año de 1975, las revistas británicas descubrieron y publicaron el maltrato a personas mayores (Krug y cols, 2003).

García y Cacho (2005), mencionan que en los 80' profesionales de Gran Bretaña, investigadores de EE.UU. y Canadá, esbozaron el perfil del fenómeno del maltrato a los ancianos. En 1981 Belanger, envió un cuestionario por correo resultando de esa encuesta que el 25% de los casos sufrían abuso físico, el 44%, de explotación material y el 30% de violación a sus derechos.

Shell, fue el autor de la primera investigación sobre el tema que se llevó a cabo en 1982 en Manitoba (Canadá). Posteriormente en Inglaterra en 1988 Tolim, encontró que el 5% de la población sufre malos tratos y negligencia. Homer encontró que el 6% de una muestra de 2 130 personas tenía incidencia de malos tratos y negligencia (Suárez, 2005).

García y Cacho (2005), dicen que en 1988 Hell, descubrió en un estudio en Canadá que 2/3 partes de las víctimas eran mujeres de edades comprendidas entre los 80 y los 84 años, que habían vivido con una familia por períodos de 10 años, habían sufrido maltrato. Por otra parte Pillemer, Wolf y Finkelhor en 1988 estudiaron a 2000 ancianos entrevistados por teléfono, incluyendo entrevistas con víctimas de malos tratos, y se supo que el perfil de las víctimas fue diferente del proporcionado por anteriores estudios. Los resultados ya no apuntaban a una mayoría de mujeres maltratadas por sus hijos o hijas adultos. El número de hombres maltratados superaba al de mujeres con 52 y 48% respectivamente. En cuanto a los responsables, en el 58% de los casos se trataba de los cónyuges y en el 42 % de los hijos adultos. Dado que eran más los

ancianos que permanecían con sus esposos o esposas que los que vivían con sus hijos, las oportunidades de ser maltratados por sus cónyuges, eran mayores. Esto sugiere que si en anteriores investigaciones se pensó que hay más mujeres víctimas de malos tratos que hombres, se debía a que estas sufrían lesiones más graves y era más probable que fueran las que más informaran a los organismos competentes o que estos recibieran noticias de sus casos.

Tomlin en 1989, en el informe de la British Geriatrics Society sobre el maltrato a ancianos sugiere que los mayores más vulnerables son aquellos que tienen dificultades para comunicarse y muestran discapacidades (García y Cacho, 2005), en su mayoría auditivas, visuales y motrices.

Otro estudio, considerado como uno de los más rigurosos, fue llevado a cabo por Podnieks, et al., en el año de 1989, con la ayuda de una entrevista estructurada hecha por teléfono que integraba definiciones relacionadas con los malos tratos y la negligencia Podnieks y su equipo eligieron al azar una muestra estratificada de 2008 personas. Los resultados resumidos indican que la tasa de prevelecia de malos tratos y de negligencia en las personas mayores es de un 4%. La explotación material (2.5%) y la violencia verbal crónica (1.4%), estos son los tipos de abusos más frecuentes que afectan a la totalidad de los ancianos.

En España el reconocimiento de malos tratos en los ancianos se inició en 1990, en un Congreso realizado en Toledo. Y para 1991 el Canadian National Advisory Council on Aging (Ministerio de Salud y Bienestar), publicó un informe sobre los malos tratos en los ancianos. En Boston (EE.UU.) Pillemer y Wolf hicieron lo mismo, recogiendo datos a lo largo de 15 años de estudio clínico y describieron las diferencias entre maltrato/maltratante/maltratador, así como la valoración y estructuración de los síntomas reflejados en los pacientes ancianos.

En Francia, en 1992 se llevó a cabo una investigación a través de un cuestionario que pretendía valorar el abuso ejercido sobre los ancianos en sus hogares; este estudio reveló que la mayoría de los abusos se producían tras diez

meses de convivencia con los cuidadores; estos son en su mayoría hijos y nietos. Esta relación de maltrato se producía por falta de recursos económicos y vivienda del cuidador. Además, en este mismo estudio se resaltaron como factores precipitantes del maltrato: los problemas de alcohol, la percepción por parte del cuidador de problemas de conducta en el anciano y las dificultades económicas (Suárez, 2005). También en Holanda se realizaron registros de abusos recogidos en dos centros (uno de enfermeras a domicilio y un centro de ayuda a las víctimas), se registraron 193 casos y tras eliminar los problemas metodológicos se encontró que el 67% de las víctimas experimentó abuso psicológico, el 14% abuso físico, el 12% abuso económico y el 7% negligencia. No se registró ningún caso de abuso sexual.

Para 1995 en Almería se realizó la Primera Conferencia Nacional de Consenso sobre el anciano maltratado (Suárez, 2005). En 1997 se creó la Red Internacional para la Prevención de los Malos Tratos a los Ancianos (INPEA), en la que están representados los seis continentes. El objetivo es sensibilizar a la opinión pública; fomentar la educación y la capacitación; organizar campañas en favor de las personas de edad maltratadas y descuidadas; y promover las investigaciones sobre las causas, las consecuencias, el tratamiento y la prevención del maltrato de los ancianos (Krug y cols, 2003).

La gran suma de los estudios sobre las intervenciones relacionadas con el maltrato de las personas mayores se publicaron entre 1989 y 1998, de los cuales 117 están en inglés (Krug y cols, 2003).

En México aún no existe la suficiente información de la violencia en adultos mayores, careciendo de programas para poder intervenir, además que los recursos son destinados en su totalidad a otro tipo de población como la joven y se olvidan de los ancianos.

Márquez (2004), nos dice que para hablar de maltrato hay que tener claro que la persona de edad no sólo puede llegar a ser maltratada, ella puede ser quien maltrate. Los ancianos son víctimas como victimarios.

Si el anciano tiene alguna enfermedad, se incrementa el riesgo de sufrir maltrato por parte de su familia o por el personal apto para su cuidado, que puede ser físico o mental (García y Cacho,2005).

Bernal y Gutiérrez (s/f), mencionan que en la actualidad no existen instrumentos validos, ni suficientemente sensibles y específicos para la detección de los malos tratos en personas mayores, la única forma de identificarlos es a través de la exploración y la entrevista con ancianos, dando prioridad a aquellas personas que presentan factores de riesgo o situaciones de mayor dependencia y vulnerabilidad. Aconsejando formular preguntas generales primero y luego hacer preguntas más concretas.

Por ejemplo:

- Describe como es un día normal en su vida.
- ¿Se siente sólo/a?

Pero también se pueden formular preguntas a los cuidadores de adultos mayores; que son en ocasiones los que ejercen los malos tratos.

Por ejemplo:

- ¿Cómo afronta el hecho de tener que cuidar de su familiar todo el tiempo?

El abandono es una forma sutil de violencia, pues en la gran mayoría de los casos el mismo anciano no se da cuenta de que es víctima de una forma de violencia.

ABANDONO

La palabra abandono proviene del francés *abandonner* y éste a su vez del alemán *bann* que significa la ausencia, relajamiento o ruptura de un lazo afectivo de sostén, que a menudo acarrea olvido de las obligaciones materiales o morales.

Suárez (2005), dice que en los años sesenta se reconocía el abandono y el abuso infantil, y en los setenta el fenómeno del maltrato conyugal salió a la luz pública. De forma más tímida, a lo largo de los últimos veinte siete años se comenzó a tratar el tema de los malos tratos y el abandono en los ancianos.

Para García, Carrillo, Gallardo y Estevané (2005), la cultura sajona (estadounidense) se estimula y se manda que los hijos sean independientes bajo la premisa que así se inducen a valerse por sí mismos; y a ser creativos, retirando en forma importante el apoyo brindado al cumplir la mayoría de edad. Este desprendimiento hace que el comportamiento de los hijos hacia los padres sea de desapego, de tal forma que cuando los padres necesitan ayuda, los hijos la proporcionan, pero no se vuelven a integrar como familia o son los casos en que sí sucede, que conviven juntos por no poder pagar casa hogar o cuidados a los padres; la integración no se da del todo. Es decir, en la cultura anglosajona se da más el abandono físico, mientras que en México se presenta más el maltrato físico.

El abandono siempre se produce en el ámbito familiar, ya que no se cumple con la responsabilidad de cuidado, por parte de los parientes desatendiendo una obligación.

El abandono se puede distinguir en dos tipos:

- Abandono físico. Ocurre cuando las necesidades físicas del anciano (alimentación, abrigo, higiene, protección y vigilancia de las situaciones potencialmente peligrosas, cuidados médicos) no son atendidas, temporaria o permanentemente.
- Abandono emocional. Es la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo, ausencia de contacto corporal, caricias, etc.

Otra de las formas de violencia es a través de el abuso financiero.

ABUSO FINANCIERO

El abuso financiero es controlar los recursos, restringirlos o esconderlos (Corsi, 1994). Bernal y Gutiérrez (s/f) dicen, que el abuso material es la utilización no autorizada, ilegal o inapropiada de fondos, propiedades, o recursos de una persona mayor. Por ejemplo, tomar sin permiso dinero, joyas, etc., falsificación de firmas, obligarle a firmar documentos o testamentos, uso inapropiado de la tutela, ocupación del domicilio, etc.

Márquez (2004), dice que las personas de edad constituyen uno de los grupos de población con más alto nivel de pobreza y entre ellos, las mujeres, cuando la realidad es que un mayor número de mujeres sobreviven a los hombres y envejecen viudas o separadas, podemos decir entonces que son las mujeres las que son más propensas a sufrir abuso financiero. En algunas culturas, como los navajos de los Estados Unidos, el hecho de que los ancianos de la tribu compartieran sus bienes materiales con los miembros de la familia había sido calificado por un investigador ajeno a dicha cultura como explotación económica por parte de esos parientes. Sin embargo, los ancianos en cuestión lo consideraban como un deber cultural, e incluso un verdadero privilegio (Krug y cols, 2003). Por lo tanto el abuso material dependerá de la cultura.

Los principales factores de riesgo para el abuso financiero son la edad, raza, incapacidad física y el deterioro cognitivo (García, Carrillo, Gallardo y Estevané, 2005).

CAPÍTULO III. FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA.

Aunque existen múltiples causas relacionadas con la violencia en los adultos mayores ejercida por sus propios hijos, como puede ser: el stress que tienen los hijos, la falta de dinero, la pobreza extrema, una mala relación padre-hijo, alguna adicción por parte del hijo (drogadicción o alcoholismo), la sobreprotección, entre otras.

En este trabajo sólo veremos tres, las cuales son: percepción social, deshumanización y maltrato infantil, ya que éstas pueden ser las posibles causas de que se origine la violencia y deseando ver su posible relación con ella.

PERCEPCIÓN DE PODER

Para explicar ¿Qué es percepción de poder?, debemos primero saber qué es percepción, percepción social y poder.

La palabra percepción proviene del latín *perceptivo* que es recibe. Y es un proceso por medio del cual el organismo adquiere conciencia del ambiente y puede reaccionar de manera adecuada frente a los objetos o acontecimientos que lo distinguen. La percepción, se produce como resultado de la experiencia. Se puede tener diferentes percepciones, por ejemplo de la palabra “amor” y se va a pensar y actuar dependiendo de ella. Esto depende principalmente de la cultura. La percepción de poder se dará dependiendo del contexto en que se encuentre las personas.

Percepción social

Rodríguez (1987) nos dice, que es la inferencia de una serie de procesos psicológicos cognoscitivos antes de la toma de conciencia del estímulo. Es decir, a través de la percepción social pretendemos conocer y comprender a otras personas.

Cuando nuestros órganos sensitivos son alcanzados simultáneamente por una gran variedad de estímulos sensoriales. No obstante, nosotros percibimos solamente un subconjunto de estos estímulos; por lo que a este proceso se le llama selectividad perceptiva. Cuando vemos, por ejemplo: una pelea en la calle, podemos prestarle atención al atacante 1 o al 2, pero no a los dos al mismo tiempo e intentamos comprender qué está sucediendo en ese momento. Cuando percibimos existen ciertos rasgos que son más importantes y la información recibida en primera instancia (efecto de primacía) tiene más influencia que la presentada después (efecto de lo reciente).

Al hablar de percepción social uno intenta comprender los sentimientos, las emociones y el estado de ánimo de los demás a través de la comunicación no verbal, la atribución, el manejo de impresiones y los estereotipos.

Una de las situaciones de la percepción, son las características negativas hacia las personas por las cuales sentimos aversión y de los aspectos favorables de aquellas por las que sentimos simpatía. Los estereotipos negativos reciben el nombre de prejuicios, algunos de los prejuicios de la vejez están relacionados con la idea de que los cambios que se producen con el tiempo son únicamente negativos (Villegas y Barajas, 2004). Con el paso del tiempo las capacidades del hombre disminuyen haciéndolo más lento para moverse, y la retención de memoria ya no es igual, lo que origina muchos mitos sobre la vejez que se fundamentan en actitudes y estereotipos negativos.

Las personas que tienen prejuicios hacia determinados grupos sólo observan en ellos aquellas manifestaciones que concuerdan con una visión prejuiciosa y omiten todo aquello que contradiga tal apreciación (Rodríguez, 1987).

Nuestra experiencia pasada facilita la percepción de los estímulos con los que tuvimos contacto anteriormente, la familiaridad crea una disposición a la respuesta inmediata.

Todos tenemos a desarrollar teorías de la personalidad propias que nos facilita la percepción de otros, disponemos de una relativa habilidad para juzgar las emociones, sentimientos e intenciones ajenas.

Los estereotipos influye en la formación de las impresiones sobre las personas; al igual que los valores, las actitudes, las tendencias, el interés y las atribuciones, hacen con frecuencia que lo percibido no corresponda al objeto presente. Los medios de comunicación como es la televisión, ayudan a fortalecer las conductas estereotipadas; reforzando las creencias que nos muestra los diferentes comportamientos afectivos, cognitivos y sociales desde la infancia hasta la senectud.

Las conductas estereotipadas en general promueven los roles, por ejemplo si se cree que el anciano es débil y pasivo; por consecuencia se le tratara así y el rol atribuido será el de gente pasiva.

Bernal y Gutiérrez (s/f), mencionan que existen estereotipos de la vejez, alimentados por representaciones sociales, que se asocian a la enfermedad, decadencia, deterioro, pasividad y falta de horizonte vital, con la consiguiente distorsión del modo en que percibimos a las personas mayores y de la forma en que se ven a sí mismas, lo que puede conducir a su victimización social y a aumentar su vulnerabilidad frente a los malos tratos. Por lo consiguiente a mayor estereotipos negativos mayor será la violencia; ya que a menor estereotipos negativos menor será la violencia.

El grado de temor manifestado por una persona con relación a otra, depende de la percepción que se haga y de la capacidad del adversario, además de su intención de causar daño. Si los hijos perciben a los padres

con un poder nulo hacia ellos, dependerá de la relación que exista entre ellos.

Poder

Podemos definir al poder como la capacidad para moldear la conducta de otra persona (Raven y Rubin, 1981). Existen diferentes clasificaciones de el y se retomaran más adelante.

Díaz- Guerrero (2003), dice que el problema fundamental del poder produce graves problemas individuales, familiares y sociales. A lo largo de la historia podemos observar acontecimientos donde hay una relación de poder. El poder se da en las relación interpersonales e intrapersonales, puesto que hay jerarquías en las sociedades, del más fuerte hacia el más débil (maestro-alumno). También se dan en las relaciones intragrupal y societales (gobierno-individuo). El poder se da cuando se encuentran más de dos personas en interacción y las cuales sostienen una relación cargada de objetivos en búsqueda de un fin personal (Juárez, 2003) y a través del cual se logra que los otros hagan lo que nosotros como individuos queremos que se haga (Rivera y Díaz- Living, 2002).

Díaz- Guerrero (2003), ha estudiado el término poder a través de sus investigaciones, pero enfocándose más hacia el género y ha encontrado que la población afirma que el hombre debería ejercer el poder y la mujer todo el amor, en donde el poder busca la satisfacción personal. Pero más que eso son las reglas normativas las que hacen que esto sea visto como “normal”, en donde existen jerarquías por el simple hecho de las diferencias de sexo.

La influencia de poder según Raven y Rubin (1981), se da en seis maneras fundamentales:

1. Poder informativo. Se origina a través del contenido de la información, produciendo así un cambio cognitivo. Por ejemplo; “Cepillarse los dientes reduce los problemas de la caries”.

2. Poder de recompensa. Se produce cuando el influyente otorga algún beneficio de manera impersonal, para que se de el cambio. Por ejemplo; “Si haces la tarea, puedes salir a jugar”.
3. Poder coercitivo. Se utiliza el castigo para cambiar de opinión, retirando complacencias. Por ejemplo; “Si no terminas la tarea, no puedes salir a jugar”.
4. Poder legítimo. Se produce cuando se aceptan las condiciones del otro, es decir es una declaración de conformidad y se formula la siguiente oración. “Hago lo que el me ordena porque tiene derecho a pedirme que lo haga y por lo consiguiente estoy obligado a cumplir”, este tipo de poder se da en las organizaciones sociales formales en donde cada quien ocupa un sitio específico.
5. Poder referente. Se deriva cuando la persona que está siendo influida se identifica con el agente influyente, produciendo un cambio de juicio. Por ejemplo; si una persona es alcohólica, puede recibir de mejor manera el siguiente mensaje, “Yo era un alcohólico, pero con ayuda de AX, salí adelante”.
6. Poder experto. Se establece a través de la aceptación de la palabra, de una autoridad con experiencia y así remplazando la creencia. Por ejemplo; “Los médicos recomiendan el jarabe toc-toc, para la tos”.

El poder que se da más como una imposición, que como una opción es el poder legítimo, pero los otros tipos de poderes nos pueden ayudar a explicar la violencia, por ejemplo “Si le digo a mi padre ya no comas cacahuates porque te lastiman las encías”, estoy ejerciendo poder informativo; o si le digo “Ponte tu suéter porque te vayas a enfermar”, estoy ejerciendo poder de referente.

Juárez (2003), menciona que el poder no es algo físico ni tangible sólo es parte de una situación en la cual se encuentra una persona en interacción con otra y que la violencia esta relacionada con el ejercicio de poder, en donde se utiliza para someter al otro para realizar cualquier actividad de la cual no está de acuerdo.

Rivera y Díaz-Loving (2002) mencionan, que el poder puede tener aspectos positivos y negativos. En la parte positiva, debemos observar que el amor y el poder se sobreponen: es decir, la persona que ama a otra, se deja influir y trata de hacer y satisfacer los deseos de aquel a quien ama, y se habla de apoyo y seguridad. En el segundo aspecto puede desencadenar tortura y malos tratos.

Por lo tanto el poder puede ser bueno o malo según se perciba, ya que ver indefenso al padre anciano se puede ejercer poder negativo; como el coercitivo o legítimo, para lastimarlo o sacar provecho de la situación. Pero por otra parte el poder informativo de recompensa, referente o experto pueden ayudar al bienestar del viejo.

Sin embargo otra variable que puede explicar la violencia en la vejez, es la deshumanización y está ligada a los estereotipos y a la atribución. Los estereotipos son creencias que versan sobre grupos y a su vez se crean y comparten entre los grupos dentro de una cultura.

DESHUMANIZACIÓN O INFRAHUMANIZACIÓN.

Es importante mencionar ¿Qué es atribución?, ya que esta es antecedente a la deshumanización. La atribución, busca identificar las causas de la conducta de los demás; es saber cómo han actuado los demás y comprender por qué lo han hecho así. En ocasiones cuando buscamos identificar las causas de la conducta de otras personas, podemos atribuir equivocadamente el por qué.

Cuando atribuimos lo hacemos basándonos en nuestra experiencia pasada y por lo tanto los estereotipos (creencias) nos ayudan a ver el mundo de una forma más clara.

Cuando formamos parte de un grupo (estudiantes, vecinos de una localidad, mujeres, católicos, etc.) nos creamos una identidad social, que nos ayuda a definirnos y nos identificamos entre si. A lo anterior se le denomina “endogrupo”, que es el grupo de personas que comparten una sensación de pertenencia, un sentimiento de identidad grupal y a las personas que no pertenecen al grupo se les llama “exogrupo”.

Debido a que los seres humanos nos reunimos en grupos para hacer actividades diarias, en cada grupo existe una identidad grupal y ven a los demás grupos como los “otros”. Leyens, Paladino, Rodríguez, Vaes, Demoulin, Rodríguez y Gaunt (2000), mencionan que las categorías radicalmente diferentes entre los grupos, hace que los miembros de un grupo específico piensen que su grupo es superior al otro grupo atribuyéndole esencias diferentes. Ellos creen que la esencia humana pertenece a su grupo (endogrupo) y que las características de infrahumano pertenece (algunos) al exogrupo, atribuyéndole más atribuciones positivas al endogrupo (nosotros) que al exogrupo (ellos).

Mediante las características humanas como son la inteligencia, los sentimientos, el lenguaje, la sociabilización positiva, la evaluación y sociabilización negativa, se puede estudiar las relaciones emocionales entre grupos, pero solamente a través de las emociones se puede observar las preferencias para el endogrupo y el rechazo para el exogrupo.

La distinción entre sentimientos y emociones corresponde a la distinción entre emociones primarias y secundarias. En donde las emociones primarias tienen una base biológica y es compartida con otros primates. Mientras que las emociones secundarias son el resultado de la unión de varios aspectos y de la interacción social. (Leyens, Rodríguez, Rodríguez, Gaunt, Paladino, Vaes y Demoulin, 2001). Las emociones tanto primarias como secundarias pueden ser evaluadas positivamente o negativamente.

Los sentimientos son emociones únicamente humanas, tienen larga duración, son menos intensas, se involucra más la integridad, cognición y sensibilidad, son menos visibles, aparecen a lo largo de la vida; y son causadas por las emociones primarias (emociones no humanas). Por lo tanto las emociones primarias anteceden a las secundarias.

Entre las emociones primarias encontramos al cariño, placer, tristeza, dolor, enojo, cólera, coraje, temor, miedo, sorpresa, etc. Y entre las emociones secundarias se hallan, el amor, melancolía, pena, enfado, angustia, venganza, rencor, terror, asombro, disfrute, etc.

Leyens y cols (2000), sostienen una hipótesis, las personas atribuyen más emociones secundarias al endogrupo que al exogrupo; esto se debe a que se perciben más humanos y atribuye más emociones primarias al exogrupo, porque lo ven fuera de ellos y lo conciben diferente; como a un nivel más infrahumano. Las atribuciones van a diferir según sea el grupo. Por lo tanto, las personas atribuyen más características humanas al endogrupo que al exogrupo, hay una tendencia al propio grupo dotándolo de una esencia; existiendo un favoritismo al endogrupo.

Los ancianos que viven con sus hijos forman parte de un grupo, en donde comparten más que un techo. Se espera que los hijos vean a sus padres dentro de su endogrupo y le atribuyan más emociones secundarias. Si los hijos le atribuyen más emociones que sentimientos puede ser más propensos a que haya violencia, porque son los "otros", pero si le atribuyen más sentimientos va a ver menos violencia, ya que los estoy considerando como los "míos".

La deshumanización sirve como justificación para obtener beneficios de otras personas, contestando ¿Qué es lo más importante que me da la otra persona?.

En México se acostumbra que los padres ayuden a los hijos aún después de que cumplen la mayoría de edad, y todavía casados se les sigue ayudando, puesto que somos una cultura “muégano”, García, Carrillo, Serrano y Estevané (2005), dicen que cuando los padres requieren ayuda la reciben con mayor afecto que en otras culturas, pues persiste un gran apego entre los miembros de la familia, y por lo tanto un mayor robo de recursos por parte de los hijo, aunque los ancianos no lo vean como tal.

Las emociones tienen que ser investigadas a través de las atribuciones que las personas hacen aceptando o rechazando un grupo (Leyens y cols, 2000). Por lo tanto esta variable se va a operacionalizar a través de la teoría de la atribución.

Las emociones secundarias en general son consideradas características únicamente humanas, y se atribuyen más emociones secundarias al endogrupo.

Algunos autores como Leyens y cols (2001), han estudiado a grupos diferentes (peninsulares y los de la isla canaria) para saber a quien le atribuyen más emociones primarias y secundarias, el resultado es se le atribuyen más emociones primarias al propio grupo.

Otra de las causas posibles del maltrato que reciben en la actualidad los ancianos, se debe a el maltrato que sufrieron de niños por manos de sus propios padres. Siendo una forma de aprendizaje.

MALTRATO INFANTIL

Rodríguez y Cerón (2005), nos dicen que desde épocas antiguas el maltrato hacia los niños ha existido, en el período en que vivió Aristóteles, él decía que un hijo era una propiedad y nada de lo que se haga con la propiedad es injusto, por lo tanto no se reconoce el problema como maltrato, o bien en las sociedades China e hindú el infanticidio era un método de control de la natalidad y una forma de eliminar a niños recién nacidos con malformaciones físicas o daño cerebral por ser considerados instrumentos del mal. En algunas otras sociedades las niñas eran sacrificadas por no contribuir a la economía familiar. Herodes por ejemplo ordenó la matanza de niños con el fin de conservar su reino, la Biblia cita el sacrificio de Isaac, y más recientemente Hitler en su afán belicista realizó atrocidades con los niños y lo justifica con la finalidad de obtener una raza pura.

En México, en la época prehispánica se sacrificaban niños o adolescentes de uno y otro sexo, el objetivo básico no era el maltrato como en la actualidad se le concibe, sino que se deseaba agradar o agradecer a una deidad para que la comunidad obtuviera un beneficio colectivo. Por lo tanto no era considerado como maltrato, sino como sacrificio sería causa la felicidad para la víctima y sus parientes; (Loredo, Báez, Perea, Trejo , Monroy, Venteño y Martin, 2005).

Pero es a partir de 1962, año que se acuña la expresión “síndrome del niño golpeado”, con Kempe; pero el inconveniente que se encontró fue que sólo se centraba al maltrato infantil; en donde las nociones de maltrato prenatal o emocional son definiciones más recientes (Palacios, Moreno y Jiménez, 1995).

Se entiende por niño todo ser humano menor de dieciocho años de edad (CONAPRED, 2005), en donde los menores tienen un tutor responsables de su desarrollo, además de ayudarles a su crecimiento y desarrollo personal. Pero en ocasiones los tutores los descuidan y maltratan.

Existe un consenso cerca que se debe considerar maltrato infantil, y es toda acción u omisión no accidental que amenaza o impide la seguridad de los menores de 18 años y la satisfacción de sus necesidades físicas y psicológicas básicas.

Dentro de la definición de maltrato, podemos distinguir diferentes tipos: maltrato físico, negligencia o abandono, maltrato psicológico, abuso sexual, maltrato moral, explotación laboral, maltrato prenatal, mendicidad (Palacios y cols, 1995).

Para este trabajo no se abordaran todas las tipologías, solamente aquellas que son interés para esta investigación y se ocupara las siguientes:

1. Maltrato físico. Es la acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el niño/a, o que le coloca en grave riesgo de padecerlo como consecuencia de alguna negligencia intencionada (heridas, magulladas o moretones, quemaduras, fracturas, torceduras o dislocaciones, señales de mordeduras humanas, cortes, pinchazos, lesiones internas, asfixia o ahogamiento).

2. Negligencia. Es la situación en que las necesidades físicas básicas de un niño/a y su seguridad no son atendidas por quienes tienen la responsabilidad de cuidarlo (suciedad muy llamativa, hambre habitual, falta de protección contra el frío, necesidades medicas no atendidas, repetidos accidentes domésticos debido a negligencia, periodos prolongados de tiempo sin supervisión de adultos).

3. Maltrato emocional. Es cuando no se toma en consideración las necesidades psicológicas del niño, particularmente las que tienen que ver con las relaciones interpersonales y con la autoestima (Rechazar al niño, aterrorizarle, privarle de relaciones sociales, insultarle, ridiculizarle, ignorar sus necesidades emocionales y de estimulación, notable frialdad afectiva).

4. Abuso sexual. Es la utilización que un adulto hace de un menor de 18 años para satisfacer deseos sexuales.

5. Explotación Laboral. Sirve para la obtención de un beneficio económico en donde se le asigna al niño con carácter obligatorio la realización de trabajos que exceden los límites de lo habitual, debiéndose ser realizados por el adulto, infiriendo de manera clara en las actividades y necesidades escolares del niño.

El que ejerce maltrato puede tener múltiples causas que pueden ir desde: características psicológicas de la persona que maltrata (historia personal, su salud mental, su nivel de desarrollo, etc.), características de la familia (el tamaño, la vivienda, características del niño, características de las relaciones conyugales), situación laboral (relaciones con otros familiares, relación con los vecinos o compañeros de trabajo, redes de apoyo social) y actitudes y representaciones sociales de los niños y su crianza (nivel general de violencia que hay en la sociedad, actitudes social antes las diversas formas de violencia) (Palacios y cols, 1995), pero estas causas traen repercusiones posteriores.

Powell, Cheng y Egeland (1995), creen que existe un ciclo de violencia; es decir, los adultos que fueron maltratados de niños parecen correr un riesgo mayor de maltratar a sus propios hijos, es una transmisión intergeneracional de maltrato; y además los adultos que fueron maltratados por su padres, ejercerán violencia hacia ellos. La transmisión intergeneracional tiene una buena explicación en la teoría del apego de Bowlby esta teoría ayuda a explorar la parte de la relación de la figura de apego relación niño, además que se puede inferir las conductas futuras, es decir, lo que ocurrió en los primeros años de vida genera las pautas para comportarse posteriormente.

Se considera que el maltrato en la infancia tiene severas repercusiones tanto para la víctima como el victimario, porque con el tiempo el victimario será víctima. Y el niño maltratado ejercerá maltrato a sus progenitores. Esto

está sumamente relacionado con la teoría del aprendizaje social, pues lo que uno aprende lo transmite después.

Teoría del aprendizaje

Al nacer los seres humanos tenemos que aprender nuevas conductas; ya sea por la experiencia directa o la observación. La experiencia directa es elemental para el aprendizaje en ella hay efectos tanto positivos como negativos.

La consecuencia de este aprendizaje tiene 3 funciones:

1. Información. Al interactuar con el ambiente este le da información necesaria, para actuar de forma apropiada en determinados contextos.
2. Motivacional. Los humanos poseemos capacidades anticipatorias que permite que las conductas prevean consecuencias.
3. Reforzante. Es la regulación de la conducta.

La segunda forma de aprendizaje es la observación. A este tipo de aprendizaje igualmente denominado por “imitación” o “identificación”. Por medio del modelado; observamos a los demás haciéndonos una idea de cómo se efectúan las conductas nuevas y, posteriormente esta información codificada nos sirve como guía de la acción (Bandura, 1984). Los niños desde temprana edad empiezan a imitar a los adultos principalmente a través del juego; en donde los padres dan replicas en miniatura de los instrumentos que utilizan, como por ejemplo, a las niñas se les da muñecas, utensilios de cocina para que así se preparen en la vida futura, siendo madre o esposas. Pero como Bandura y Walters (1985), dicen los niños suelen reproducir no sólo las formas de comportamiento propias del rol adulto, sino también las pautas de respuestas características o ideosincráticas de sus padres como las actitudes, maneras o gestos. Es decir, antes de actuar se aprende por observación.

Este tipo de aprendizaje tiene 4 procesos: atención (consiste en seleccionar aquellos modelos que se perciban más), retención (cuando el modelo no está presente para servirle de guía al sujeto, entonces se recurre a la memoria para representarlo de forma simbólica mediante imágenes), reproducción motora (es la reproducción del comportamiento) y motivaciones (aquello que nos causa problemas lo evitamos, pero lo que nos causa beneficios lo repetimos).

Estos cuatro procesos del modelado pueden variar según la intensidad de la observación, la edad del observador y la duración del modelo. Un modelo se adquiere en los primeros años de la vida y son principalmente las personas que los rodean, como la madre. Piaget, menciona que los niños demasiados pequeños, la imitación se da con la repetición del modelos consecutivamente.

Bandura (1984), afirma que la mayor parte de las conductas modeladas se adquieren y retienen por medio de símbolos (verbales o escritos) y por los medios de comunicación; estos últimos también llamados modelos fílmicos no son tan eficaces como los de la vida real (Bandura y Walters, 1985). Además que el aprendizaje por modelado es eficaz para transmitir y controlar la conducta; ya que se facilita por el refuerzo, porque las personas retienen mejor lo que han aprendido cuando prevén que puede repórtales beneficios.

Los niños por lo regular adoptan los modelos exactamente como los observaron; pero en los adultos puede haber cambios en donde solamente hay características estructurales semejantes, a esté modelo se le denomina *abstracto*; otro tipo de modelo es aquel en que los observadores combinan diversos aspectos, tomando varios modelos, constituyendo amalgamas nuevas que difieren de sus fuentes originales (Bandura, 1984) a esté tipo de modelo se le denomina *creativo*.

Si un modelo persiste éste puede fortalecerse y transmitir la conducta, es decir, si al individuo se le da tratos denigrantes lo que produce son efectos no gratos. El hecho de ver que otros efectúan actividades amenazadoras sin consecuencias adversas, puede dar lugar a que los observadores se creen la expectativa de que ellos también lo conseguirán (Bandura, 1984), si ellos lo hacen sin ningún castigo es que la conducta es reconfortante. Uno aprende a través de los ejemplo a comportarse de forma agresiva, pasiva o asertiva. Uno aprende las conductas a través del aprendizaje.

Los niños que sufrieron violencia en su hogar aprendieron una conducta, modelando así su comportamiento para que posteriormente el niño devuelva al ambiente lo que aprendió (violencia). Es decir se trasmite de generación en generación pautas específicas de comportamiento, mediante sucesión de modelos (Bandura y Walters, 1985). Si se proporcionan modelos adecuados, se puede provocar con facilidad conductas aprobadas por la sociedad.

CAPÍTULO IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia a los ancianos, es un fenómeno universal que ha existido desde la antigüedad. Pero solamente en los últimos 30 años se a venido estudiando con mucha mayor dedicación; dado a las demandas e intereses de la población anciana. En donde las estructuras familiares, económicas y asistenciales, no han podido aún ayudar en su mayoría a aquellas personas que sufren algún tipo de maltrato por parte de sus familiares, debido a la poca movilización y ejecución de planes que puedan contribuir a erradicar esté mal. Es de suma importancia enfocarnos y preguntarnos ¿Qué pasa con la gente anciana?, ¿Cómo podemos ayudar a que tengan una vida libre de violencia y con mayor armonía? Desando saber:

¿La violencia que reciben los ancianos en nuestros días por parte de sus hijos, está relacionada con la percepción de poder, la deshumanización que los hijos pueden atribuirles y el maltrato infantil que pudieron haber sufrido de niños los hijos?

OBJETIVOS

1. Conocer si el Maltrato infantil que pudieron sufrir de niños los hijos de los adultos mayores, está relacionado con la violencia que sufren en la actualidad.
2. Determinar si la percepción de poder que los hijos perciban, será importante el grado de violencia, que ejerzan hacia los ancianos.
3. Conocer si la deshumanización hace que los hijos sean más violentos con sus padres.

HIPÓTESIS

1. El Maltrato infantil que pudieron sufrir de niños los hijos de los adultos mayores, está relacionado con la violencia que sufren en la actualidad.
2. Dependiendo de la percepción de poder que los hijos perciban, será el grado de violencia.

3. La deshumanización hace que los hijos sean más violentos con sus padres.

VARIABLES

Definición conceptual

Dependientes. Violencia intrafamiliar

n Maltrato

1. Físico. Es la acción que provoque daño físico (golpes, quemaduras, empujones, etc.).
2. Emocional. Se presenta bajo la hostilidad verbal (insultos, burlas, intimidaciones, humillaciones, etc.).

n Abandono

1. Físico. Es cuando las necesidades físicas, no son atendidas (alimentación, abrigo, etc.).
2. Emocional. Es la falta de respuesta a las necesidades afectivas.

n Abuso financiero. Es controlar los recursos, restringirlos o esconderlos.

Independientes

n Percepción de poder. Es adquirir conciencia de que otros o uno mismo, tiene la capacidad de moldear la conducta.

n Maltrato infantil. Es la acción que amenaza la seguridad y satisfacción del menor.

n Deshumanización. Es atribuir más emociones secundarias al endogrupo que al exogrupo.

Definición operacional

Dependientes. Violencia intrafamiliar

n Maltrato Físico. Se mide a través de los indicadores de violencia física (golpes, quemaduras, empujones, etc.).

- n Maltrato Emocional. Se mide a través de los indicadores de la hostilidad verbal (insultos, burlas, intimidaciones, humillaciones, etc.).
- n Abandono Físico. Se mide a través de los indicadores de la falta de las necesidades físicas que no son atendidas (alimentación, abrigo, etc.).
- n Abandono Emocional. Se mide a través de los indicadores de la falta de respuesta a las necesidades afectivas, como el rechazo.
- n Abuso financiero. Se mide a través de los indicadores, como son controlar los recursos, restringirlos o esconderlos.

Independientes

n Percepción de poder. En esta parte de la encuesta fue tomada de la escala de Rivera y Díaz-Loving (2002), acerca de las relaciones de pareja, con opciones de respuesta que iban de totalmente de acuerdo (1) a totalmente en desacuerdo (5).

n Maltrato infantil. Se midió a través de los indicadores como son la negligencia, maltrato emocional, explotación laboral y maltrato físico.

n Deshumanización. Se midió con 14 items los cuales se preguntaba acerca de las emociones primarias y secundarias, a través de un diferencial semántico.

CAPÍTULO V. METODOLOGÍA

PARTICIPANTES.

Se obtuvieron dos muestras, ambas ubicadas en el área metropolitana, la primera no probabilística por cuota, compuesta por 198 sujetos mayores de 60 años que asistieron a los clubes del INAPAM. Se aplicó el cuestionario en 10 clubes de la tercera edad; de los cuales 4 se ubican en Iztapalapa, 2 en Iztacalco, 3 en la delegación Cuauhtémoc, y uno en la delegación Venustiano Carranza. Con el único fin de obtener un mapeo más general de la población. Además se les hizo saber a los ancianos, que se estaba estudiando Relaciones familiares con la finalidad de no predisponer las respuestas, ya el tema de violencia es muy delicado y posiblemente difícil de hablar, por los agredidos.

La segunda muestra fue por conveniencia no probabilística compuesta por 100 sujetos, hijos de las personas mayores que asistieron a los clubes.

INSTRUMENTO

Constó de 2 partes, la primera fue para los adultos mayores y se midió percepción de tipos de violencia, en una escala de frecuencias con cinco opciones de respuesta (1= Siempre, 5= Nunca) (ver anexo 4).

La segunda parte fue para los hijos de los ancianos, donde se midió Percepción de poder, en una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta (1= totalmente de acuerdo, 5=totalmente en desacuerdo), Maltrato infantil (1= Siempre, 5= Nunca) y deshumanización en un diferencial semántico (ver anexo 5). Ambas partes constaron de datos generales.

PROCEDIMIENTO

Una vez obtenida la autorización de la Subdirectora de Coordinación de Programas Institucionales del INAPAM (Instituto Nacional de Personas Mayores). La primera parte del instrumento se aplicó dentro de los clubes del Distrito Federal, de forma individual. Se les hizo saber que se estaba investigando las Relaciones Familiares entre Padres e Hijos, asegurándoles la confidencialidad de sus respuestas.

La segunda parte del cuestionario se les fue entregada a los adultos mayores para que ellos les hicieran llegar el cuestionario a sus hijos.

En total se aplicó en diez clubes de la tercera edad, los cuales fueron:

- Cuauhtémoc
- Churubusco
- La alegría
- Leandro Valle
- Ignacio Zaragoza
- Emma Godoy
- La divina Providencia
- Huehuecalli
- Vida Nueva
- Nuestros Mayores

ANÁLISIS

Primero se corrió un Análisis de Frecuencias el cual sirvió para eliminar errores de captura, posteriormente se realizó un análisis factorial del instrumento y la confiabilidad (alfa de Cronbach) de la escala de los factores que cargaban más alto; para que consecutivamente se realizaran correlaciones y regresiones.

CAPÍTULO VI. RESULTADOS

Se realizaron análisis de frecuencias para saber ciertas características de la población.

¿Cómo son los ancianos de la muestra?

Los adultos mayores tienen una media de edad de 72.13 y una desviación estándar de 6.75, con un rango de 60 y 86 años; de los cuáles el 92.9% pertenece al género femenino y el 7.1% al masculino. La escolaridad más frecuente esta entre 4 a 6° de primaria con 33% de los casos, seguido por un 16% de registros que estudiaron de 1° a 3° de educación básica.

El estado civil más frecuente es de viuda/o con un 57% (n=112), seguido de casada con un 27% (n=53), el resto es separada, soltera, entre otros. Entre la religión más frecuente de los adultos mayores se encuentra la católica con un 90%, 4% Cristiana y el restante 6% se encuentra Evangélica, Creyente, Testigos de Jehová, Judía o simplemente no profesa ninguna religión.

También se encontró que los adultos mayores, el 49% comenta recibir alguna pensión ya sea del ISSSTE, IMSS, o por parte de su esposo; el restante 50.5% no tiene jubilación. El 64% de los adultos mayores son propietarios de la casa donde viven.

El 87% de los adultos mayores también reporta que nunca ha vivido en casa de sus hijos. Existe una cantidad equitativa entre los que dependen económicamente de sus hijos y los que no; con un 51% contestaron que sí. Solamente el 15% trabaja y el resto se mantiene económicamente por su pensión o por la ayuda de sus hijos o ambas. Con estos datos podemos darnos cuenta que más del 50% puede valerse por si mismo económicamente.

Se esperaba que los adultos mayores cuidaran a sus nietos, como actividades cotidianas pero sólo el 29% reporta que más de alguna vez los han cuidado; los datos coinciden con las estadísticas del INEGI de 2003 que 3 de cada 10 adultos mayores cuidan a sus nietos. Solamente el 5.1% de los abuelos reporta sentirse aburridos en su vida, este factor puede deberse a una leve depresión; como nos lo comentaron. Además siete de cada diez adultos mayores escucha música o baila porque le es grata.

Además se encontró que los adultos mayores hacen actividades domésticas con un 45%, como son: lavar, planchar, hacer la comida, entre otras actividades; con esto podemos darnos cuenta que 5 de cada 10 adultos mayores realizan actividades domésticas; que en la actualidad son acciones fundamentales para el desarrollo del hogar pero poco valorados por los demás. Solamente el 14.2% reporta descansar y el 3.8% salir a pasear ya sea con su familia o por parte del club.

El 44% de los encuestados pertenece a la delegación Iztapalapa, el 20% a Iztacalco, el 14% a Cuauhtémoc en Venustiano Carranza (7%), Gustavo A. Madero (2.5%), Coyoacán (1%), Azcapotzalco (.5%), Neza (5%), Miguel Hidalgo (2.5%), y Benito Juárez (2%)

¿Cómo son los hijos de los ancianos, en nuestra muestra?

Referente a la segunda muestra. Los hijos de los adultos mayores tienen una media de edad de 37.96 y una desviación estándar de 13.25, con un rango mínimo de 18 y un máximo de 57 años. Hubo una participación mayor de mujeres con un 66%. La escolaridad más frecuente es de Licenciatura con un 20.7% y le sigue la preparatoria terminada o técnico con un 10.1%. En donde la religión más frecuente de los hijos es la católica con 87%.

Y la ocupación que más predomina es la de empleado con un 25%, seguida de profesional 18%, el 17% se dedica al hogar (las cuales son mujeres), solamente el 7% no contestó.

El 56% de los hijos en su tipo libre ve la televisión, pero solamente el 29% siempre sale con su amigos, con esto esperamos que convivan más con su familia incluyendo a su padre o madre.

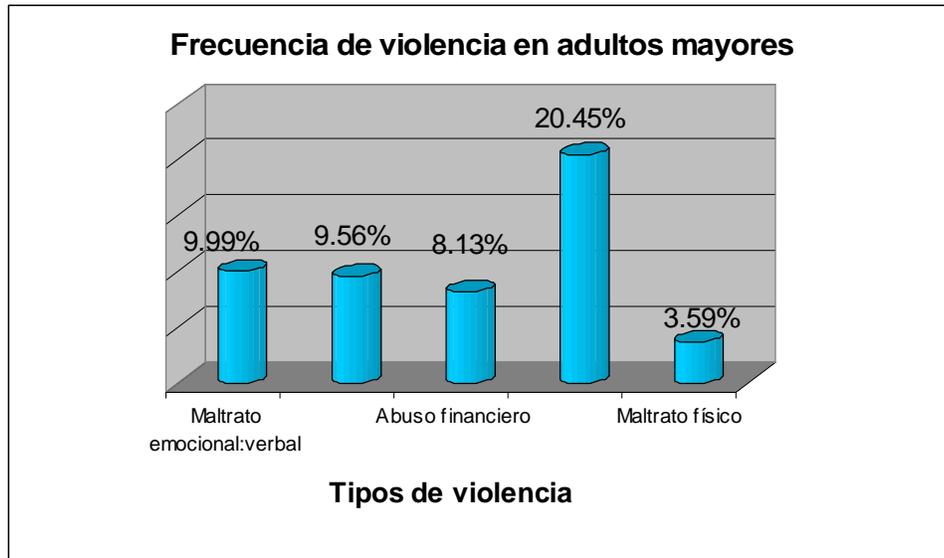
VIOLENCIA

Se realizó un análisis factorial exploratorio y uno de confiabilidad (alfa de cronbach) para los constructos de violencia, percepción de poder, maltrato infantil.

Al realizar un análisis factorial de la escala de violencia (Anexo 1), se encontró, que los principales tipos de violencia que sufren los ancianos son: Maltrato emocional: verbal, abandono, Abuso financiero, maltrato emocional: infantilización y maltrato físico (ver gráfica A).

Siendo el Maltrato emocional: infantilización (20.45%) el que tiene mayor porcentaje, ya que dos de cada diez personas en la muestra lo padecen. Además el Maltrato Físico (3.59%), es el que tiene menor porcentaje, ya que 3 de cada 100 adultos mayores lo sufren. El abuso financiero (8.13%) es considerablemente bajo (1 de cada diez). Mientras que el Maltrato emocional: verbal (9.99%) y el Abandono Emocional (9.56%) tienen gran similitud, sólo 10 de cada 100 ancianos, han sufrido estos tipos de maltrato respectivamente.

GRÁFICA A



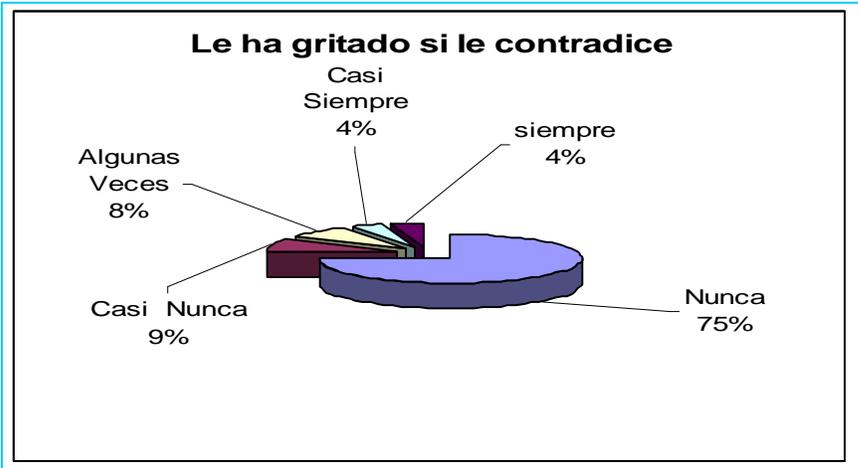
Para poder ejemplificar lo anterior se muestra la siguiente tabla en donde se exponen las manifestaciones de la violencia:

Tipos de violencia

TIPOS DE VIOLENCIA	Manifestaciones
Maltrato emocional: verbal	Gritos si esta enojado, si lo contradice, groserías, desprecio y ordenes
Abandono emocional	No recibir cuidados, palabras de afecto, alimentos adecuados, etc.
Abuso financiero	Tomar dinero, ropa y quedarse en casa sin permiso.
Maltrato emocional: Infantilización	Enojo si los contradice, trato de niño, etc.
Maltrato físico	Jaloneado, empujado, etc.

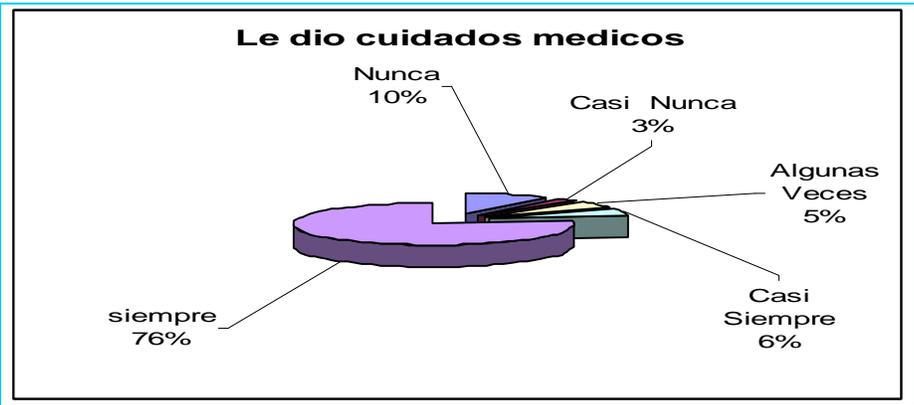
Se muestra a continuación el reactivo más importante de Maltrato emocional: verbal, el cual es “Le ha gritado su hijo si usted lo contradice” (ver gráfica B), en donde podemos observar que 15.8% de los ancianos declara haber sufrido más de alguna vez, este tipo de situación, y casi 2 de cada 100.

GRÁFICA B



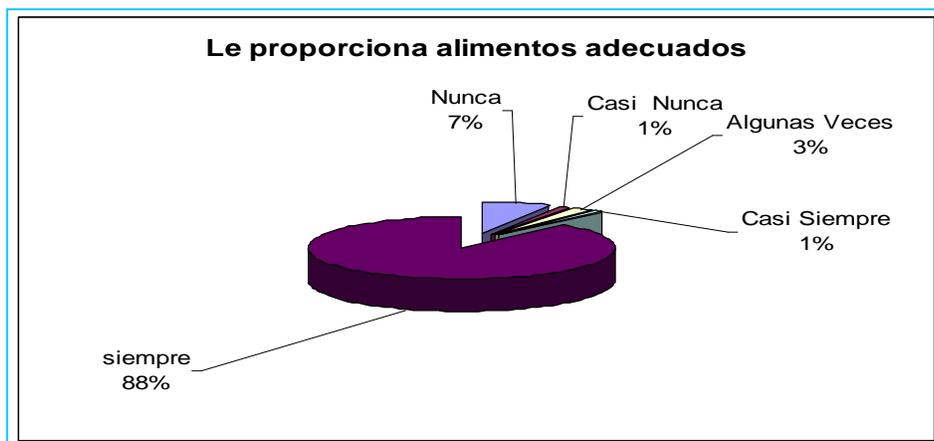
Se muestra a continuación el reactivo más importante de Maltrato Físico, en el reactivo “Le dio cuidados médicos” su(s) hijo(s) cuando usted lo necesitaba (ver gráfica C), observamos el 17.4 casi nunca han recibido este tipo de atención, y el 24% más de alguna ocasión no recibió ningún tipo de atención.

GRÁFICA C



El reactivo más importante de Abandono Emocional: “Le proporciona alimentos adecuados” su hijo (ver gráfica D). El 10.8% menciona que más de alguna vez no recibió alimentación adecuada por parte de sus hijos. Mientras que el 88% siempre lo ha recibido.

GRÁFICA D



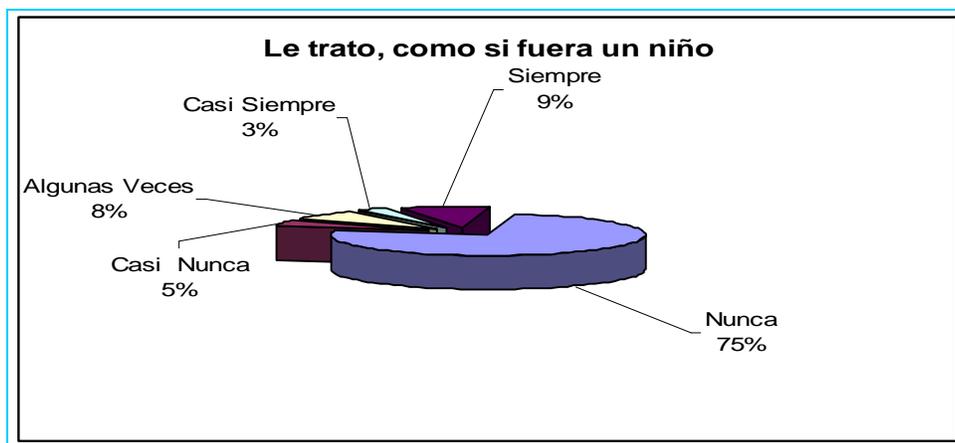
Mientras que el reactivo más importante de Abuso Financiero, es le “tomo prestado su dinero sin permiso” su hijo (ver gráfica E), solamente 5.1% de los ancianos reporta que más de alguna vez sus hijos; han tomado dinero sin permiso. Es decir 5 de cada 100 en está muestra.

GRÁFICA E



Se muestra a continuación el reactivo más importante de Maltrato emocional: infantilización (ver gráfica F), en donde se reporta que el 19.8% de los ancianos reciben este tipo de maltrato, aunque en ocasiones el propio anciano no lo percibe como tal; ya que para ellos es una forma de consentirlos.

GRÁFICA F



Entre la respuesta más frecuente a la pregunta ¿Qué es lo que más le ha dolido que le ha hecho alguno de sus hijos?, se encuentra con un 51% que nada, seguido de un 20.2% que palabra hirientes, reclamos y poca atención, sólo el 1% menciona indiferencia. Esta pregunta corrobora lo anteriormente dicho de que el maltrato emocional está presente en esta población.²

Encontramos que los ancianos se perciben maltratados y las formas de violencia se correlacionan entre sí (tabla 1). Lo contrario de apoyo emocional, es abandono emocional.

² Todas las estadísticas se hicieron en relación con la violencia que los ancianos reciben por parte de sus hijos. Pero se encontró que 1% recibe violencia por parte de las nueras o yernos

TABLA 1

**p<.01 *p<.05	Maltrato Emocional: verbal	Maltrato Físico	Apoyo Emocional	Abuso Financiero
Maltrato Emocional: verbal				
Maltrato Físico	.456**			
Apoyo Emocional	-.312**	-.324**		
Abuso Financiero	.389**	.241**	-.024	
Maltrato Emocional: infantilización	.519*	.232**	-.010	.258**

Podemos observar que los tipos de violencia se relaciona entre sí, por ejemplo:

El que sufre maltrato físico puede sufrir maltrato emocional: verbal, con $r=.456$, $p<.01$; en donde la relación es mediana. El que recibe apoyo emocional, no recibe maltrato emocional: verbal, $r=-.312$, $p<.01$, y el que recibe abuso financiero es propenso a recibir maltrato emocional: verbal ($r=.389$, $p<.01$).

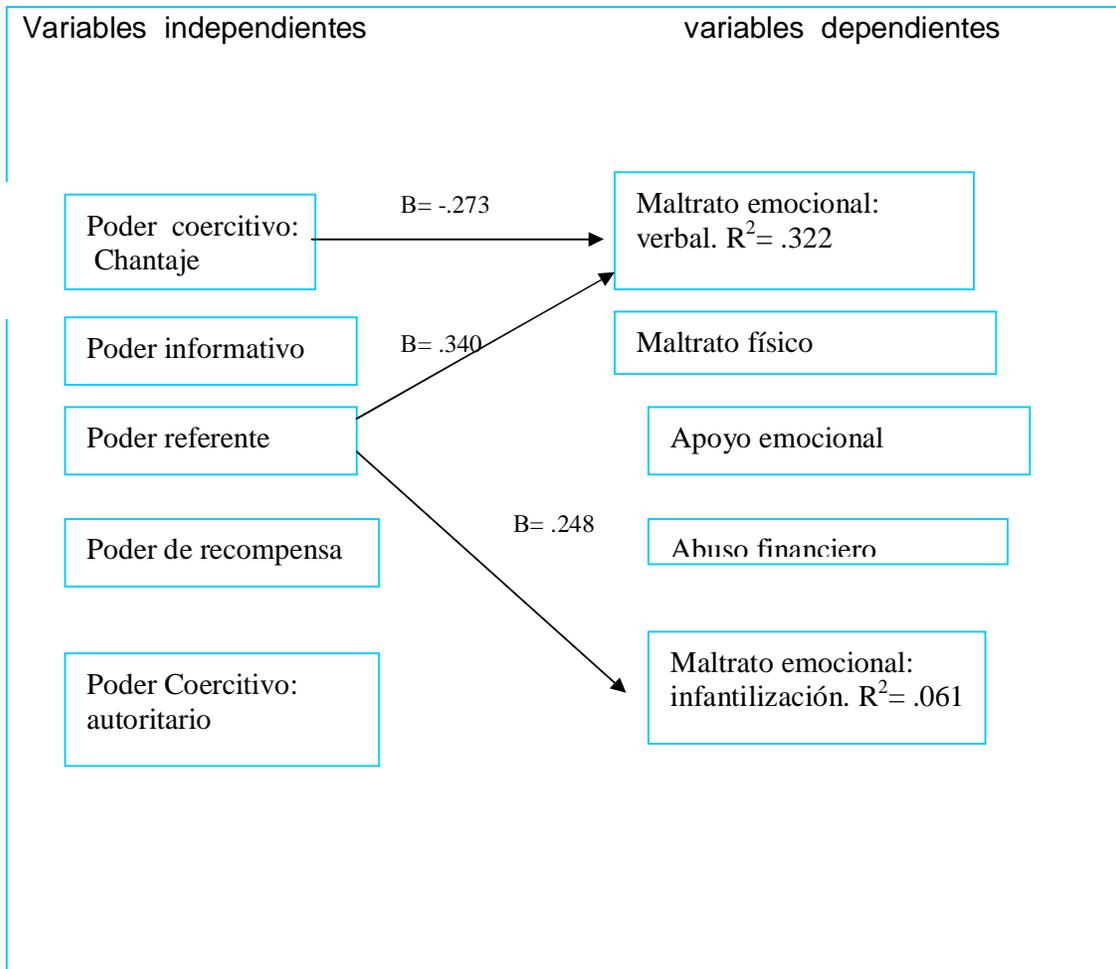
Además se realizaron análisis factoriales de las escalas de percepción de Poder y Maltrato infantil, aquí no se mostraran pero ambas escalas tienen una varianza de más 50% y confiabilidades superiores a .710 (ver anexos 2 y 3). Posteriormente se realizaron análisis de regresión³ entre la variable dependiente e independientes para saber la relación que existe. Los modelos explicativos (regresiones) fueron realizados con el análisis de regresión lineal con el método stepwise .

VIOLENCIA Y PERCEPCIÓN DE PODER

Al realizar el modelo explicativo entre violencia (maltrato emocional: verbal, maltrato físico, maltrato emocional: infantilización, abandono emocional y

³ Sirve para estimar la relación de una variable sobre otra.

abuso financiero) y poder (coercitivo: chantaje, informativo, referente, recompensa y coercitivo: autoritario); se encontró el siguiente modelo.

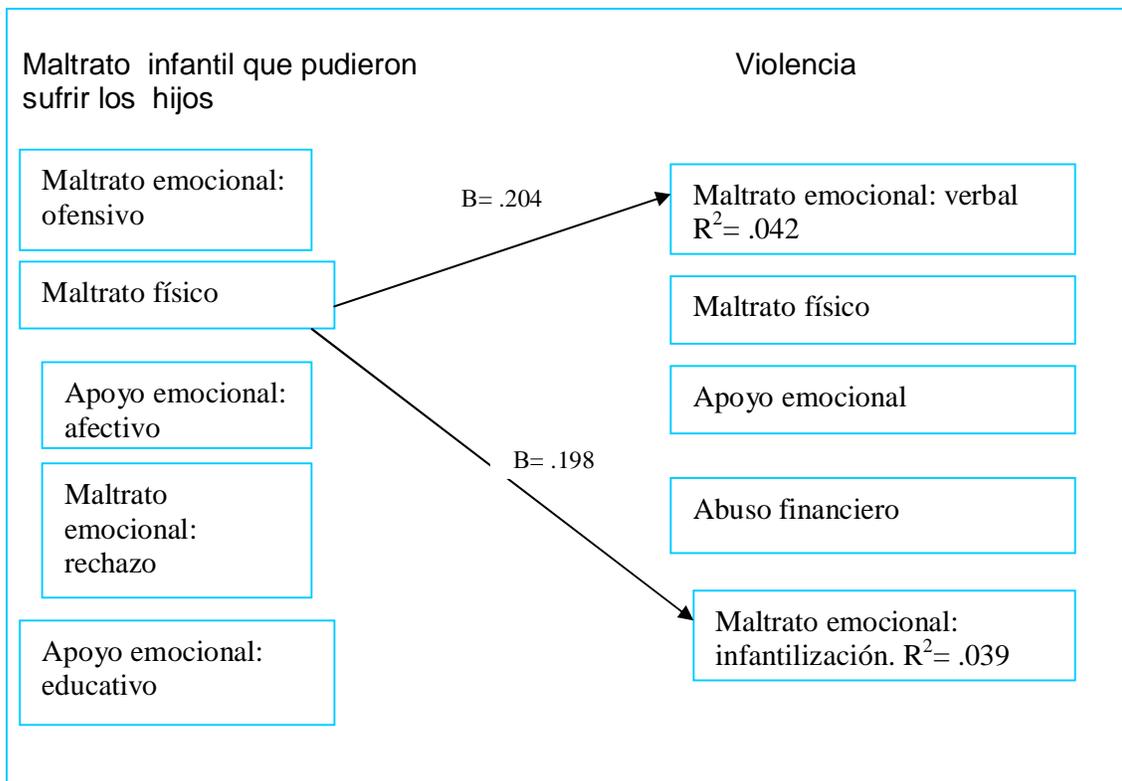


Solamente se encontró relación con Maltrato emocional: verbal con el poder coercitivo: chantaje, con una $[F(2,93)=9.44, P<.000]$ con una $R^2 = .169$. En donde a mayor maltrato emocional: verbal que sufren los adultos mayores en la actualidad, menor poder de coercitivo usan los hijos al interactuar con sus padres. Y el maltrato emocional: verbal con el poder referente, en este caso $[F(1,94)=12.29, P<.001]$ con una $R^2 = .116$, en donde a mayor maltrato emocional: verbal que sufren los ancianos, mayor poder de referencia usan los hijos.

El maltrato emocional: infantilización se relaciona con el poder de referencia, en donde se encontró $F(1,94)=6.154, P<.015]$. Es decir a mayor maltrato emocional: infantilización que sufren los ancianos, mayor poder de referencia usan los hijos al interactuar con sus padres.

VIOLENCIA Y MALTRATO INFANTIL

Al realizar el modelo explicativo entre violencia (maltrato emocional: verbal, maltrato físico, maltrato emocional: infantilización, abandono emocional y abuso financiero) y maltrato infantil (maltrato emocional: ofensivo, maltrato físico, apoyo emocional: afectivo, maltrato emocional: rechazo, apoyo emocional: educativo) que pudieron sufrir los hijos de pequeños por parte de sus padres (ancianos). Se encontró el siguiente modelo.



Solamente se encontró relación con el maltrato físico que sufrieron los hijos con el maltrato emocional: infantilización que sufren los adultos en

la actualidad, donde $[F(1,97)=3.94, P<.050]$. A mayor maltrato emocional: infantilización que sufren los adultos mayores, mayor maltrato físico sufrieron los hijos de niños. Además existe otra relación con el maltrato físico que sufrieron los hijos de niños y es con el maltrato emocional: verbal que sufren los adultos en la actualidad, en donde se encontró $[F(1,97)=4.212, P <.043]$. A mayor maltrato emocional: verbal sufren los adultos mayores, mayor maltrato físico sufrieron los hijos de niños.

VIOLENCIA Y DESHUMANIZACIÓN

La escala de esta variable no funcionó, pues más del 15% de los encuestados la contestaron erróneamente. Solamente se puede rescatar los siguientes resultados:

Se encontró que los hijos le atribuyen más emociones primarias (42.08%) que secundarias con un 21.83% a sus padres; se esperaba lo contrario, que a mayores emociones secundarias mayor ambiente de armonía y que a mayores emociones primarias mayor violencia; pero se encontró todo lo contrario puesto que a mayor emociones primarias la relación es buena. Esto no lo podemos asegurar porque el apartado de emociones no funcionó.

Se muestra a continuación una tabla de correlación (ver tabla 2) entre la variable deshumanización y violencia.

TABLA 2

	Fam1	Fam2	Asilo1	Asilo2	Rom1	Rom2	Tv1	Tv2	Enfer1	Enfer2	Fall1	Fall2
Emociones	Prim.	Prim.	Prim.	Secu.	Prim.	Secu.	Prim.	Secu.	Prim.	Secu.	Prim.	Secu.
Tipos de violencia												
Maltrato emocional: verbal	.049	.087	.043	.044	.00	-.043	.060	.035	-.018	.058	.084	-.030
Maltrato físico	-.031	-.033	-.042	-.056	-.141	-.056	-.036	.039	.036	.014	-.103	.008
Apoyo emocional	-.062	.045	.004	.114	.146	.139	.129	.057	.077	-.136	.013	-.057
Abuso financiero	.021	-.078	-.041	-.027	-.015	-.037	-.212*	.010	.019	.000	-.065	.029
Maltrato emocional : infantilización	.013	.081	.038	.075	.087	-.032	.166*	.094	.066	.074	.110	.061

Prim= emoción Primaria

Secu= emoción Secundaria

En donde las variables Fam1, Fam2, Asilo1, Asilo2, Rom1, Rom2, Tv1, Tv2, Enfer1, Enfer2, Fall1, Fall2, corresponden a las emociones tanto primarias como secundarias que sirvieron para medir deshumanización. En caso de que esto hubiera resultado tendríamos dos correlaciones significativas; la de abuso financiero con emoción primaria y la de maltrato emocional: infantilización con emoción primaria. Y esto corroboraría la hipótesis, en donde para que haya violencia se atribuyen más emociones primarias.

Además de que tampoco funcionó el apartado en donde se pregunta “Mi madre es” en este apartado, los hijos le atribuyen cualidades positivas, como por ejemplo; rápida, fuerte, activa, familiar, seguro, inmenso, grande y trabajadora. Tampoco funcionó la última parte en donde se pregunto que los hijos dijeran el número de prioridad que le darían a su madre.

VIOLENCIA Y OTRAS VARIABLES

Se realizó una prueba ANOVA para saber si la religión del anciano o de su hijo podían influir en que se genere violencia y no se obtuvo relación alguna.

También se quiso probar si el estado civil del adulto mayor tenía relación con la violencia. Encontrando sólo conexión con el Maltrato físico $F [(8,187)=12.86, p<.000]$ y abuso financiero $F [(8,187)=3.806, p<.000]$ en donde a mayor estado civil de viudo o separado, mayormente se ejercerá el maltrato físico y abuso financiero, porque si el anciano se encuentra solo anímicamente es más probable que se deje violentar físicamente y explotar económicamente. Y en el caso del estado civil del hijo, la relación carece de efecto.

Respecto al sexo del anciano y violencia, se encontró relación con Maltrato físico $[t (26)= 4.367, p<.000]$ en donde si es mujer es más propensa a sufrir maltrato físico y maltrato emocional, por parte de sus hijos, estos

puede deberse a dos aspectos, el primero es que la muestra estuvo compuesta de 93% de mujeres o que las mujeres aún asumen roles pasivos. Y en relación al sexo del hijo y violencia, la relación fue cero.

Las preguntas ¿Ha vivido en temporadas en casas de sus hijos?, trabaja el adulto mayor, tiene cuarto propio el anciano, no tienen ninguna relación con la violencia.

Se realizó una prueba t (ver tabla 3) con el fin de saber si estar jubilado, tiene relación con violencia y encontrándose proporción significativa entre tipo de violencia y pensión, solamente se encontró una muy débil, la de pensionado y abuso financiero. Las personas que tiene pensión son más propensas a sufrir abuso financiero.

TABLA 3
Comparación de las medias por jubilación.

Tipos de violencia	Pensionado	N	Media	DE	Valor t (GI)
Maltrato emocional: verbal	Si	96	9.87	4.82	-.543 (194)
	No	100	10.26	5.00	
Maltrato físico	Si	96	5.36	2.02	-1.37 (194)
	No	100	5.77	2.08	
Apoyo emocional	Si	96	17.85	3.25	.253 (194)
	No	100	17.73	3.59	
Abuso financiero	Si	96	3.42	1.76	1.68* (114)
	No	100	3.11	.566	
Maltrato emocional: infantilización	Si	96	6.64	3.47	-.096 (194)
	No	100	6.65	3.40	

NOTA= **p<.01

*p<.05

Además se halló relación con apoyo emocional y si el abuelo es propietario de la casa donde vive con su hijos con $[t(180) = -1.924, p <.056]$,

en donde esté recibirá mayor apoyo emocional, puesto que los hijos se sentirán más comprometidos con él o ella.

Si el abuelo depende económicamente de sus hijos, se encontró relación con apoyo emocional con $[t(154)= 3.389, p<.001]$ y por lo tanto el anciano recibirá menor abandono emocional, ya que comparte la misma casa con sus hijos.

Si el hijo tiene pareja, el anciano puede recibir mayor apoyo emocional por parte de su hijo $[t(83)= -1.953, p<.051]$. Al igual que pudiera recibir maltrato emocional: infantilización $[t(85)= 2.209, p<.030]$. Este último se puede deber al tipo de relación que hay con la nuera o el yerno.

Se hizo unas correlaciones de tipo Kendall's (ver tabla 4) para las variables: tiempo de vivir con los hijos, estudios máximos de los hijos, estudios de los ancianos.

TABLA 4

	Maltrato emocional: Verbal	Maltrato físico	Apoyo emocional	Abuso financiero	Maltrato emocional: infantilización
Tiempo de vivir con los hijos	.025	.048	-.038	.064	.056
Estudios máximos de los hijos	-.164	-.079	.172*	-.217*	.017
Estudios de los ancianos	-.203**	-.172**	.090	-.063	-.167**

Nota. ** .01

*.05

Al realizar una correlación con el método Kendall se encontró que el tiempo de vivir con los hijos no es una variable predictora para que se genere violencia, aunque las correlaciones son positivas y débiles, no existe significancia que las avale. Ya que a mayor tiempo vivan los hijos con sus

padres, mayor maltrato verbal, físico, maltrato del tipo de infantilización y abuso financiero; pueden sufrir los ancianos. Y a mayor tiempo que convivan juntos, menor apoyo recibirán y el abandono se hará presente. En este sentido se puede generar el síndrome de quemado (sensación de stress muy intenso) y las relaciones con el tiempo se tensan.

El nivel máximo de estudio del hijo puede generar violencia en los adultos mayores, en donde a mayor estudio del hijo, mayor apoyo emocional recibirá por parte del hijo, y a mayor estudios del hijo menor abuso financiero recibe el anciano, pues los ingresos del hijo son altos y él mismo se los puede solventar.

Y se encontró además que a menor nivel de estudio por parte del anciano, mayor maltrato emocional: verbal sufre al igual que mayor maltrato físico y maltrato emocional: infantilización. Es decir, si existe analfabetismo es común encontrar casos de abuso.

Al realizar una correlación (ver Tabla 5) con el método Pearson entre edad del anciano y violencia, se encontró que a mayor edad mayor posibilidad de sufrir algún tipo de violencia. Y la edad del anciano es determinante para que se ejerza violencia. En donde:

- A mayor maltrato emocional menor edad
 - A menor maltrato físico menor edad
 - A mayor apoyo emocional menor edad
 - A mayor abuso financiero menor edad
- A menor maltrato emocional 2 menor edad

TABLA 5

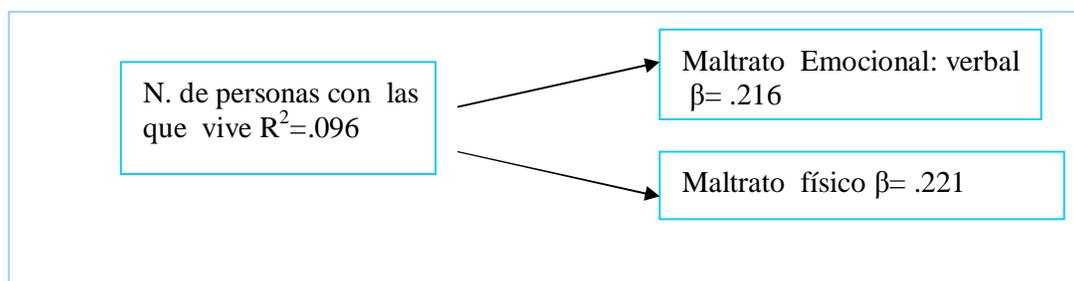
	Maltrato emocional: Verbal	Maltrato físico	Apoyo emocional	Abuso financiero	Maltrato emocional: infantilización
Edad del abuelo	.025	.054	-.024	-.037	.067

Nota. ** .01

* .05

Con respecto a la edad del hijo no se encontró relación con violencia.

La violencia (maltrato emocional: infantilización y maltrato físico) se relacionan con el número de personas que viven en el hogar. En donde el maltrato emocional: verbal [F(1,96)=4.695, p<.033] y el maltrato físico [F(1,96)=4.919, p<.029] se relaciona con el número de personas que viven en el hogar. Lo cual nos dice, que a mayor número de personas que viven en un hogar con los ancianos, mayor será el maltrato emocional. Pero también a mayor número de personas que viven en un hogar con los ancianos, mayor puede ser el maltrato físico que se pueda generar. Ya que a grandes concentraciones de población, mayor problemáticas existen, en el caso de un hogar, en donde pueden vivir más de 10 personas no es la excepción.



También se realizó un análisis de regresión entre ingreso del hijo y violencia; encontrándose sólo con maltrato emocional: infantilización con F [(2,93)=3.781, p<.026], con un valor Beta de .277.

CAPÍTULO VII. DISCUSIÓN

Los ancianos de la muestra, reportan que realizan diferentes actividades durante el día desde tejer hasta hacer ejercicio. Y las actividades que realizan con mayor frecuencia son las domésticas, tal y como lo reportó el INEGI (2003). Contribuyendo actualmente los adultos mayores a su hogar.

Dentro de las limitantes que podemos encontrar es el tamaño de la muestra, porque si aumenta el número, los resultados son más estables.

Funcionamientos de las escalas.

Con respecto a la confiabilidad de las escalas son buenas alcanzando un alfa de .864, y con respecto a la varianza que explican son favorables, ya que nos explican más de 52.59% hasta 63.71%.

En la escala de violencia se esperaban 5 factores (abandono físico, abandono emocional, maltrato emocional, maltrato físico y abuso financiero), pero se encontraron todos los anteriores menos el abandono físico y se repitió el maltrato emocional, por lo cual se decidió diferenciar al maltrato emocional en dos tipificaciones: verbal y la infantilización.

Además, por la frecuencia que se obtuvo, de los 41 reactivos que contenía toda la escala solamente 25 se metieron para el análisis factorial, en el cual los demás reactivos contenían varianza cero o demasiada pequeña y no se podía hacer el análisis. Y se encontró que explica el 53% de la varianza total, con un alfa de .72. Esta escala se considera buena, tal vez sería conveniente agregar más reactivos de maltrato emocional y quitar algunos de maltrato físico, ya que este último no es muy frecuente en los ancianos.

En la segunda escala, acerca de percepción de poder se incluyeron 24 reactivos, los cuales 22 se incluyeron para realizar el análisis factorial y en un principio se esperaba seis factores (poder legítimo, poder informativo, poder coercitivo, poder experto, poder de recompensa y poder referente) de los cuales no se encontró el legítimo ni el experto, pero se repitió el poder coercitivo dos veces y se diferenció a través del chantaje y el autoritario; esto se pudo deber a que muestra es pequeña (100); pero se considera buena, ya que explica el 64% de la varianza total y tiene un alfa de .746.

La tercera escala de maltrato infantil que contaba con 30 reactivos y de los cuales sólo 24 preguntas se metieron para realizar el análisis factorial, el cual explica el 70% de la varianza total y tiene un alfa de .731 y cuenta con 5 factores (maltrato emocional: ofensivo, maltrato físico, apoyo emocional: afectivo, maltrato emocional: rechazo y apoyo emocional: educativo) de los cuales se repite el maltrato emocional y apoyo emocional, esto se debe igual que la escala anterior debido a la muestra.

En la cuarta escala, acerca de emociones primarias y secundarias, que se midió a través de un diferencial semántico, no se puede decir que la escala es buena o mala, simplemente no funcionó para la población; ya que el aplicador no estuvo presente para resolver las dudas de los encuestados, además de que a muchos les cuesta trabajo contestar un diferencial semántico. Se recomienda utilizar otra escala.

Sustentó empírico

La primera hipótesis, acerca de la relación del maltrato infantil que pudieron sufrir los hijos de niños con la violencia que sufren los ancianos en la actualidad. Se encontró que tiene sustento empírico. Porque, si los hijos ahora adultos de niños sufrieron maltrato físico, en la actualidad pueden ejercer maltrato emocional, tanto verbal como infantilización a sus padres.

Esto concuerda con lo dicho por Bandura (1984), de que muchos modelos se adoptan esencialmente de la misma forma en que se representan, pero puede crearse una innovación. Con respecto a la hipótesis, se cumplen en cierta forma; ya que el maltrato físico que sufrieron de niños los hijos es una causa del posible maltrato de los ancianos de la actualidad.

La segunda hipótesis, acerca si la percepción de poder de los hijos puede generar violencia en los ancianos. Y se encontró que si los hijos ejercen poder coercitivo: chantaje puede desencadenar maltrato emocional: verbal; ya que el poder coercitivo es la retirada de satisfactores para que el otro haga algo que yo quiero que haga. Y por lo tanto al querer que los ancianos hagan lo que los hijos quieren, a través del chantaje se está maltratando al viejo de forma sutil.

También se encontró que los hijos que usan poder referente, maltratan emocionalmente a sus padres, verbalmente e infantilizándolos. Lo cual nos lleva a suponer que los hijos usan el poder de referencia como una forma indirecta de Maltratar a sus padres, es decir a través de la semejanza que tienen (padre-hijo). Hay que recordar que el poder tiene consecuencias positivas, como negativas.

Y la tercera hipótesis, no se pudo comprobar, pues la escala no se entendió y más del 15% no la contestó adecuadamente.

¿Qué se encontró?

Con este estudio se puede identificar que existen índices de violencia, por que 1 de cada 10 ancianos a sufrido este fenómeno, de diferente forma y tal como Ramírez (2003), menciona el Maltrato emocional es el más común en los adultos mayores, como las heridas no son visibles además no se pueden evidenciar fácilmente y se esperaba encontrar lo anterior, y

en el caso de la violencia física es menor, sólo el 3.5% de la población a sufrido golpes o empujones.

El nivel de estudio es una variable determinante para generar violencia, ya que a menor estudio mayor probabilidad de sufrir algún tipo de violencia; esto era de esperarse a manera que el que tiene menor estudio sufre abuso. Por esta razón tenemos que educar a futuras generaciones y orientar a las actuales. Y este estudio nos permitió corroborar que una mala relación en edad temprana con los padres, puede tener repercusiones severas en la actualidad.

También existe otra variable que puede intensificar la violencia y es la edad; a mayor edad mayor probabilidad de sufrir algún tipo de violencia; ya que con el paso de los años las habilidades humanas disminuyen generando así limitaciones y baja autoestima.

Si el anciano no tiene dinero, ni casa propia, y depende mayoritariamente de sus hijo(s) puede sufrir mayor violencia, pues depender de otro hace a uno blanco fácil de maltrato.

Además se obtuvo una muestra masculina pequeña, mientras que la femenina supera el 90%, se esperaba encontrar más mujeres, pues las damas sobreviven más que los hombres y tal vez acudan con mayor frecuencia a los clubes.

CAPÍTULO VIII. CONCLUSIÓN

La vejez es un tema que en los próximos años será de importancia, debido al aumento de la población anciana, en donde las demandas serán mayores; como en el área de salud, económica y comunitaria. Siendo necesario reconocer a los adultos mayores como seres llenos de integridad y dignidad; que necesitan apoyo, comprensión y ayuda. Si brindamos una “mano amiga” a nuestros viejos; estamos demostrando el interés hacia ellos, y si estudiamos sus problemáticas, como el de violencia familiar, estamos contribuyendo a su bienestar.

Al estudiar a la vejez, y al tratar con gente mayor, se da cuenta uno, que son seres llenos de vitalidad, y con una sensibilidad profunda. Y que los estereotipos hacia ellos son creencias falsas porque aún tienen ganas de sobresalir, ya se aprendiendo manualidades o un baile y que cuando hablan hacen referencia a su vida y a sus experiencias.

Es importante conocer la dinámica de la violencia acerca de los adultos mayores; ya que la falta de información nos puede llevar a describir de forma errónea el suceso. Tomando en cuenta que las investigaciones de violencia en adultos mayores son escasas. Y si conocemos ¿Qué es? ¿Cuáles son sus características?, podemos detectarla a tiempo, disminuyendo así este problema. Por eso es muy importante realizar jornadas para erradicar la violencia en las personas que la soportan o para prevenir a los ancianos que aún no la sufren y para evitar la sobrecarga de emociones en los cuidadores (hijos, enfermeras, esposos).

Muchas veces los cuidadores; como pueden ser los hijos, nietos o un familiar, se encuentran solos y con un compromiso, y este se agrava si el anciano está enfermo. Los cuidadores también necesitan apoyo, porque ellos deben encontrarse en un buen estado emocional para poder cuidar o

ayudar a una persona mayor. Por mínima que sea la ayuda, los viejos la valoran, pues sienten el interés hacia ellos.

Es importante fomentar la comunicación entre los miembros de la familia; ya sea entre, padre-hijo, abuelo-nieto, padre- nuera, esto se puede hacer educando a las generaciones futuras. Como por ejemplo, enseñarles a los niños que la vejez es una etapa más de la vida, cambiando la actitud negativa y hacer conciencia de su forma de vida; ya que es necesario construir una sociedad en que a las personas mayores se les trate con respeto, se les valore y cuide.

Seria importante difundir información relevante dentro de los profesionales interesados en estos temas, con el fin de contribuir en la mejora de la calidad de vida de las personas de la tercera edad; creando programas de intervención o elaborando propaganda eficaz. Ya que la única forma es con la prevención primaria (control de las causas y factores de riesgo), secundaria o terciaria (plan de seguridad).

Por que si aumentamos el conocimiento sobre este problema, estamos alertando a la población de que existe y podemos hacer que la gente en general se interese, en donde los gobiernos centren su atención en éste grupo y está problemática. Si día a día tratamos de sensibilizar a la gente, estamos ganando una lucha contra la violencia.

Y los tipos de violencia que se encuentran en esta población son: maltrato emocional: infantilización, maltrato emocional: verbal, abandono emocional, abuso financiero y maltrato físico. Y para llegar a este último (maltrato físico) se tuvo que pasar por el primero. Si no ponemos un límite los hechos nos rebasan. Es importante, entonces al hacer los programas de ayuda enfocarnos a este tipo de violencia (emocional) principalmente. También es muy importante conocer las causas de tal fenómeno, para poder trabajar hacia una dirección específica. En esta investigación se encontró relación con el maltrato infantil, que pudieron sufrir de niños los hijos y la

percepción de poder que tienen en la actualidad; estas no son las únicas causas, pero es importante buscar, cuáles factores están relacionados aparte de los anteriores, para que se pueda intervenir mejor.

Así mismo se sugiere investigaciones a futuro acerca de la violencia en adultos mayores, ya que este trabajo es un marco de referencia; tal vez se pudiera investigar no solamente en hijos sino en los miembros que rodean al adulto mayor (como en nietos, yernos, nueras , esposos) para así obtener mayor información posible de las relaciones familiares.

Además esta investigación es una buena herramienta para medir la violencia, para así conocer que factores están relacionados; para proporcionar alternativas.

Las leyes deben de abarcar la violencia en la vejez, y no sólo incluirlas en las generales de violencia intrafamiliar; si contamos con leyes destinadas a la eliminación de la violencia en los abuelos, los castigos serán más severos y el maltrato sería menor.

ANEXO 1

ANÁLISIS FACTORIAL DE LA ESCALA DE VIOLENCIA

Del análisis factorial de violencia se obtuvieron cinco factores que explican el 53% de la varianza total. El primer factor se denominó “maltrato emocional: verbal” y explicó el 14.96% de la varianza, con una confiabilidad de .837, el factor dos denominado “maltrato físico” explicó el 11.64% de la varianza con una confiabilidad de .763, el tercer factor denominado “apoyo emocional” explicando el 10.53% de la varianza con una confiabilidad de .710, el cuarto factor denominado “abuso financiero” explicó el 8.17% de la varianza con una confiabilidad de .663 y quinto y último factor “maltrato emocional: infantilización” con una varianza de 7.26 y una confiabilidad de .629. Todos los factores son aceptables.

Nota. Lo contrario de apoyo emocional es abandono emocional, y para leer las tablas, se hace a la inversa.

Factor		FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3	FACTOR 4	FACTOR 5
% de varianza explicada		14.96	11.64	10.56	8.17	7.26
Confiabilidad		.837	.763	.710	.663	.629
Media del Factor		10.05	5.56	17.80	3.26	6.63
Desviación estándar		4.94	2.05	3.42	1.30	3.42
Reactivo	Media (D.E.)					
Le ha gritado si lo contradice	1.52	.849				
	1.05					
Le ha gritado si está enojado	1.55	.819				
	1.15					
Le grita por cualquier cosa	1.26	.690	.452			
	.89					
Se enoja su hijo/a si lo contradice	2.13	.643				.459
	1.41					
Ha habido desprecio por parte de su hijo/a	1.39	.573			.300	
	.95					
Le dice groserías cuando discuten	1.14	.529	.323			
	.67					
Le impone ordenes contra su voluntad	1.12	.409				
	.54					

Le ha jaloneado	1.11 .59	,328	,788			
Le ha dejado sin comer	1.09 .53		,634		,339	
Le dio un empujón a propósito		,374	,608			
Le insulta	1.13 .57	,352	,601			
Le limitan con el dinero	1.16 .65		,593			
Le dio cuidados médicos	4.38 1.28			,949		
Le apoyó cuando lo necesitaba	4.65 .89			,653		
Se quedo en su casa sin permiso	1.07 .51				,850	
Tomo prestado su dinero sin permiso	1.13 .65		,338		,720	
Tomo prestado su ropa sin permiso	1.09 .519	,359	-,307		,578	
Le ha retenido a la fuerza	1.27 .918					,794
Le trató como si fuera un niño/a	1.65 1.29					,737
Le exigió obediencia	1.68 1.36					,548
Le dio una palabra de afecto	4.24 1.26			,393		
Le proporcionan alimentos adecuados	4.62 1.10		-,444	,311		

ANEXO 2

ANÁLISIS FACTORIAL DE LA ESCALA DE PERCEPCIÓN DE PODER

El análisis factorial de “Percepción de poder” nos explica el 64 % de la varianza total. El primer factor se denominó “Poder Coercitivo: chantaje” que explicó el 16.85% de la varianza, con una confiabilidad de .838, el segundo factor denominado “Poder Informativo” explicó el 16.20% de la varianza con una confiabilidad de .807, el tercer factor denominado “Poder de referencia” que explica el 11.82% de la varianza con una confiabilidad de .730, el cuarto denominado “Poder de recompensa” explica el 9.99% de la varianza con una confiabilidad de .724 y el último factor denominado “Poder coercitivo: autoritario” tiene una varianza de 8.85 y un alfa de .632.

Factor		FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3	FACTOR 4	FACTOR 5
% de varianza explicada		16.85	16.20	11.82	9.99	8.85
Confiabilidad		.838	.807	.730	.724	.632
Media del Factor		7.75	22.85	9.78	10.65	8.39
Desviación estándar		3.97	5.02	3.89	3.47	3.60
Reactivo	Media (D.E.)					
Le recuerdo los sacrificios que he hecho por ella	1.52 1.00	.823				
Le recuerdo los favores que aún me debe	1.32 .79	.766		.366		
Intento probarle mi superioridad	1.55 1.04	.737				
Impongo mi autoridad	1.49 .90	.735		.380		
Le doy algo a cambio	2.01 1.26	.599			.312	
Se lo pido en el nombre del cariño que me tiene	2.07 1.42	.498		.405		
Hago ver a mi madre de las ventajas de lo que le pido	4.10 1.03		.796			
Le presento alternativas	4.04 .97		.738			
Expongo mis razones	4.04 1.11		.728			
Le sugiero opciones	3.82 1.19		.675			

Negocio con mi madre	3.40 1.32		.641			
Le pido que me escuche	3.89 1.20		.584			
Discuto mi punto de vista	3.78 1.13		.558	.367		.361
Le recuerdo que yo he colaborado con ella antes	2.08 1.36			.781		
Le recuerdo que así debe ser porque ya está establecido	2.11 1.27			.750		
Le grito a mi madre	1.80 1.22	.355		.635		.312
Le doy un obsequio	3.42 1.49				.842	
Halago sus cualidades	3.83 1.37				.816	
Le digo que es por su salud	3.54 1.49				.684	
Hago lo que quiero sin tomar en cuenta su opinión	2.45 1.31					.713
No le doy dinero	2.35 1.54					.694
Regaño a mi madre	1.98 1.24	.443				.638

ANEXO 3

ANÁLISIS FACTORIAL DE LA ESCALA DE MALTRATO INFANTIL

El análisis factorial de “Maltrato Infantil” explica el 70% de la varianza total. El primer factor denominado “Maltrato emocional: ofensivo” explica el 21.11% de la varianza, con una confiabilidad de .864, el segundo factor denominado “Maltrato Físico” explica el 15.37% de la varianza con una confiabilidad de .807, el tercer factor denominado “apoyo emocional: afectivo” explica el 15.26% de la varianza con una confiabilidad de .842, el cuarto factor llamado “maltrato emocional: rechazo” tiene una varianza de 9.72 y un alfa de .710 y el quinto factor “Apoyo emocional: educativo” tiene una varianza de 8.10 y una confiabilidad de .433.

Nota. Lo contrario de apoyo emocional es abandono emocional, y para leer las tablas, se hace a la inversa.

Factor		FACTOR 1	FACTOR 2	FACTOR 3	FACTOR 4	FACTOR 5
% de varianza explicada		21.11	15.37	15.26	9.72	8.10
Confiabilidad		.864	.807	.842	.710	.433
Media del Factor		9.4	5.7	23.22	12.10	3.39
Desviación estándar		3.39	1.7	2.97	8.52	2.74
Reactivo	Media (D.E.)					
lo rechazaba	4,58 ,976	.813				
le obligaba a hacer cosas que no quería	4,53 1,020	.792				
lo insultaba	4,36 1,020	.727			-,304	
le ponía apodos ofensivos	4,83 ,652	.722	,487			
le decía que era un tonto	4,46 ,999	.692				
le ignoraba cuando platicaba con gente mayor	4,17 1,155	.615				
le ocasionaba quemaduras	4,78 1,001		.753			
le daba pellizcos	4,55 ,989		.743			
le hacían pedir dinero a personas extrañas	4,94 ,509	.603	,664			
lo obligaba a pedir dinero a familiares o vecinos	4,95 ,500	,594	,652		.315	
lo mordía	4,94 ,509	,599	.635		,324	
le ocasionaba heridas	4,81 ,720	,520	.610			
le ocasionaba moretones	4,65 ,880	,529	.578		-,481	
le daba de comer a sus horas	1,34 ,819			.855		
le ponía sus vacunas	1,18 ,609			.808		
le daba de comer tres veces al día	1,15 ,520			.804		
le preparaba el desayuno, la comida	1,38 ,972			.732		
le atendía médicamente	1,31 ,800			.726		
le daba permiso de salir a jugar con sus amigos	2,13 1,186				.842	
le estimulaban para realizar algunas actividades	2,51 1,460				.619	,464
le daba abrazos	2,07 1,241			,402	.475	,453
lo ayudaba a arreglarse para ir a la escuela	1,91 1,280			,327		.758
lo ayudaba a hacer su tarea	2,69 1,495				,349	.715
lo ponía a trabajar	4,40 1,101		,366			-,406

ANEXO 4

CUESTIONARIO PARA LOS ADULTOS MAYORES

Universidad Autónoma Metropolitana – Iztapalapa
Departamento de Sociología
ENCUESTA DE RELACIONES PADRE – HIJO.

PRESENTACIÓN.

Este cuestionario es parte de un estudio en donde se pretende conocer cómo son las relaciones entre padres e hijos. Por lo tanto es necesario que ambos, es decir padre e hijo nos contesten cuestionarios distintos de forma confidencial, no se pretende que la relación de ambos se vea afectada, solamente queremos conocer su visión de las cosas. Por esta razón le solicitamos su ayuda. Así que le pedimos contestar con toda sinceridad, considerando que no hay respuestas buenas ni malas.

La siguiente pregunta es clave para contestar el resto del cuestionario, si usted dice que si entonces podemos continuar, de lo contrario solo me resta agradecer su tiempo.

¿Usted vive con algún hijo? Si (1) No (2). Si contestó No Gracias y es todo
¿Desde hace cuánto tiempo? _____

DATOS GENERALES

Instrucciones. Llene los siguientes datos, estos nos servirán para establecer estadísticas generales.

- Sexo: Femenino (1) Masculino (2)
- ¿Cuál es su edad? _____
- ¿Cuál es su nivel máximo de estudio? _____
- ¿Cuál es su estado civil? _____
- ¿Cuántos hijos tiene? _____
- ¿Cuál es la edad de sus hijos? _____
- ¿Está Jubilado/a? Si (1) No (2)
- ¿Con cuántas personas vive? _____
- ¿Es usted propietario/a de la casa? _____
- ¿Ha vivido por temporadas en las casas de sus hijos? _____
- ¿Depende económicamente de su hijo? Si (1) No (2) ¿Qué tanto? _____
- ¿Cómo se mantiene económicamente? _____
- Trabaja. Si (1) No (2) ¿En qué? _____
- ¿Tiene cuarto propio? _____
- Delegación o municipio de residencia _____
- ¿Cuál es su religión? _____
- ¿Con que frecuencia asiste al INAPAM? _____

PREGUNTAS GENERALES

Instrucciones. Podría decirme

- ¿Cómo se siente cuando viene al INAPAM? _____

- ¿Cómo es un día normal de su vida? _____

- ¿Cómo se siente con las personas con las que vive? _____

- ¿Cómo son las cosas en su casa? _____

- ¿Cómo se siente en el lugar donde vive? _____

- ¿Qué actividades realiza diariamente? _____

USO DEL TIEMPO

Instrucciones: Marque una respuesta para cada inciso

¿Qué es lo que si acostumbra hacer en sus actividades diarias?

	SI	A VECES	NO
1. Ve la televisión	1	2	3
2. Ayuda a traer el mandado	1	2	3
3. Cuida a los nietos	1	2	3
4. Ayuda en las labores de la casa	1	2	3
5. Va a pagar los recibos	1	2	3
6. Sale a pasear	1	2	3
7. Escucha música o baila	1	2	3
8. Sale con sus amigos	1	2	3
9. Practica algún deporte	1	2	3
10. Se aburre	1	2	3
11. No hace nada	1	2	3

RELACIÓN CON LOS HIJOS

Instrucciones. Los padres usualmente conviven con los hijos y más aún si viven con ellos, es por eso que le presentamos un serie de enunciados y tendrá que marcar qué tan frecuentemente le suceden. Marque el número que este más cerca a su realidad.

Siempre - Casi siempre	–	Algunas veces – Casi Nunca	–	Nunca
S		CS		CN
1		2		3
				4
				5

¿Qué tan frecuentemente su hijo/a (con la que vive) en los últimos 3 meses..... ?

	S	CS	AV	CN	N
1. le dio cuidados médicos	1	2	3	4	5
2. le apoyó cuando lo necesitaba	1	2	3	4	5
3. le abrazó	1	2	3	4	5
4. le dio una palabra de afecto	1	2	3	4	5

5. le respetó sus ideas	1	2	3	4	5
6. le exigió obediencia	1	2	3	4	5
7. le respetó sus sentimientos	1	2	3	4	5
8. le ha retenido a la fuerza	1	2	3	4	5
9. le trató como si fuera un niño/a	1	2	3	4	5
10. no le hacen caso normalmente	1	2	3	4	5
11. tomo "prestado" sus joyas sin permiso	1	2	3	4	5
12. tomo "prestado" su dinero sin permiso	1	2	3	4	5
13. tomo "prestado" su ropa sin permiso	1	2	3	4	5
14. se quedo en su casa sin permiso	1	2	3	4	5
15. le obligó a firmar un documento	1	2	3	4	5
16. le impone ordenes contra su voluntad	1	2	3	4	5
17. se enoja su hijo/a si lo contradice	1	2	3	4	5
18. no la/o llevan a las reuniones	1	2	3	4	5
19. ha habido desprecio por parte de su hijo/a	1	2	3	4	5
20. le proporcionan alimentos adecuados	1	2	3	4	5
21. le dio un empujón a propósito	1	2	3	4	5
22. le ha jaloneado	1	2	3	4	5
23. le ha dejado sin comer	1	2	3	4	5
24. le limitan con el dinero	1	2	3	4	5
25. le ha golpeado con los puños	1	2	3	4	5
26. le ha golpeado con un objeto	1	2	3	4	5
27. le ha amarrado	1	2	3	4	5
28. le ha mordido	1	2	3	4	5
29. le ha gritado si lo contradice	1	2	3	4	5
30. le ha gritado si está enojado	1	2	3	4	5
31. le ha golpeado	1	2	3	4	5
32. le intentó quemar	1	2	3	4	5
33. le jaló del cabello	1	2	3	4	5
34. le alimentó a la fuerza	1	2	3	4	5
35. le insulta	1	2	3	4	5
36. le dice groserías cuando discuten	1	2	3	4	5
37. le ha herido con alguna arma	1	2	3	4	5
38. le ha intentado ahorcar o asfixiar	1	2	3	4	5
39. le grita por cualquier cosa	1	2	3	4	5
40. le pone apodosos ofensivos	1	2	3	4	5
41. le empuja cuando está enojado o desesperado	1	2	3	4	5

Instrucciones. Conteste las siguientes preguntas con relación a lo anterior

¿Ha tenido que asistir al médico por alguna de estas causas? _____

En caso de sufrir algún daño, ¿A quién ha acudido? _____

¿Qué es lo que más le ha dolido, de lo que le han hecho alguno de sus hijos? _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ANEXO 5

CUESTIONARIO

PARA LOS HIJOS

Universidad Autónoma Metropolitana – Iztapalapa
Departamento de Sociología
ENCUESTA DE RELACIONES PADRE – HIJO.

PRESENTACIÓN.

Este cuestionario es parte de un estudio en donde se pretende conocer cómo son las relaciones entre padres e hijos. Por lo tanto es necesario que ambos, es decir padre e hijo nos contesten cuestionarios distintos de forma confidencial, no se pretende que la relación de ambos se vea afectada, solamente queremos conocer su visión de las cosas. Por esta razón le solicitamos su ayuda. Así que le pedimos contestar con toda sinceridad, considerando que no hay respuestas buenas ni malas.

DATOS GENERALES

Instrucciones. Llene los siguientes datos, estos nos servirán para establecer estadísticas generales.

Sexo_____ Edad_____ Escolaridad_____ Estado civil_____

Ocupación_____ Religión_____

Nivel Máximo de estudio_____

Ingreso mensual_____

Tiene pareja_____

Municipio o lugar de residencia_____

PERCEPCIÓN

Instrucciones. Los hijos tenemos diferentes opiniones acerca de como son los padres. Cada visión es distinta, a continuación le presentamos una pregunta y una serie de posibles respuestas a la situación. Le pedimos que lea cada frase de cada renglón y nos diga que tan seguido le pasa. Si está totalmente de acuerdo marque 1, y así consecutivamente como se muestra a continuación.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
TA	A	N	D	TD
1	2	3	4	5

Al tratar de conseguir que mi padre haga algo que yo quiero.....

	TA	A	N	D	TD
1. Hago ver a mi padre de las ventajas de lo que le pido	1	2	3	4	5
2. Le presento alternativas	1	2	3	4	5
3. No le doy dinero	1	2	3	4	5
4. Hago lo que quiero sin tomar en cuenta su opinión	1	2	3	4	5
5. Regaño a mi padre	1	2	3	4	5
6. Discuto mi punto de vista	1	2	3	4	5
7. Le prometo algo atractivo a cambio	1	2	3	4	5
8. Le dejo de hablar	1	2	3	4	5
9. Le recuerdo que así debe ser porque ya está establecido	1	2	3	4	5
10. Le doy un obsequio	1	2	3	4	5
11. Halago sus cualidades	1	2	3	4	5
12. Negocio con mi padre	1	2	3	4	5
13. Expongo mis razones	1	2	3	4	5
14. Le grito a mi padre	1	2	3	4	5
15. Intento probarle mi superioridad	1	2	3	4	5

16. Le digo que es por su salud	1	2	3	4	5
17. Le recuerdo los sacrificios que he hecho por él	1	2	3	4	5
18. Impongo mi autoridad	1	2	3	4	5
19. Le recuerdo los favores que aún me debe	1	2	3	4	5
20. Le sugiero opciones	1	2	3	4	5
21. Le recuerdo que yo he colaborado con él antes	1	2	3	4	5
22. Se lo pido en el nombre del cariño que me tiene	1	2	3	4	5
23. Le pido que me escuche	1	2	3	4	5
24. Le doy algo a cambio	1	2	3	4	5

INFANCIA.

Instrucciones. Los hijos usualmente recuerdan como eran sus relaciones con sus padres de niños, queremos saber como era esa convivencia, es por eso que le presentamos un serie de enunciados y tendrá que marcar qué tan frecuentemente le sucedían estas situaciones. Marque el número que esté más cerca a su realidad.

Siempre - Casi siempre – Algunas veces – Casi Nunca – Nunca
S CS AV CN N
1 2 3 4 5

¿Qué tan frecuentemente cuando usted era niño/a su padre.....?

	S	CS	AV	CN	N
1. le daba de comer tres veces al día	1	2	3	4	5
2. le ponía sus vacunas	1	2	3	4	5
3. le daba abrazos	1	2	3	4	5
4. le daba permiso de salir a jugar con sus amigos	1	2	3	4	5
5. le estimulaban para realizar algunas actividades	1	2	3	4	5
6. le daba de comer a sus horas	1	2	3	4	5
7. lo dejaba solo en casa	1	2	3	4	5
8. lo ponía a trabajar	1	2	3	4	5
9. le hacían pedir dinero a personas extrañas	1	2	3	4	5
10. le llegaba a fracturar	1	2	3	4	5
11. le atendía médicamente	1	2	3	4	5
12. le insultaba	1	2	3	4	5
13. le ocasionaba heridas	1	2	3	4	5
14. le ocasionaba moretones	1	2	3	4	5
15. le ocasionaba quemaduras	1	2	3	4	5
16. le daba pellizcos	1	2	3	4	5
17. lo ayudaba a hacer su tarea	1	2	3	4	5
18. lo ayudaba a arreglarse para ir a la escuela	1	2	3	4	5
19. le preparaba el desayuno, la comida	1	2	3	4	5
20. le ridiculizaba enfrente de personas extrañas	1	2	3	4	5
21. le prohibía ir a la escuela	1	2	3	4	5
22. le obligaba a hacer cosas que no quería	1	2	3	4	5
23. lo rechazaba	1	2	3	4	5
24. lo insultaba	1	2	3	4	5
25. lo mordía	1	2	3	4	5
26. lo empujaba cuando estaba enojada	1	2	3	4	5
27. le decía que era un tonto	1	2	3	4	5
28. le ponía apodos ofensivos	1	2	3	4	5

29. le ignoraba cuando platicaba con gente mayor	1	2	3	4	5
30. lo obligaba a pedir dinero a familiares o vecinos	1	2	3	4	5

TIEMPO LIBRE

Instrucciones. Marque una respuesta para cada inciso

¿Qué es lo que acostumbra usted hacer en sus actividades diarias?

	SI	A VECES	NO
1. Ve la televisión	1	2	3
2. Sale con sus amigos	1	2	3
3. Sale a pasear con sus hijos	1	2	3
4. Escucha música o baila	1	2	3
5. Va al cine con sus amigos	1	2	3
6. Acompaña a su padre al médico	1	2	3
7. Va al cine con su padre	1	2	3
8. Platica con su padre	1	2	3
9. Ayuda en las labores de la casa	1	2	3
10. Practica algún deporte	1	2	3
11. Nada y se aburre	1	2	3

LOS PADRES

Instrucciones. Los hijos tenemos diferentes formas de ver las cosas y percibimos por lo tanto de manera distinta los acontecimientos cotidianos, por lo tanto queremos saber como es su padre. Para eso es necesario que exprese sus opiniones en los siguientes enunciados, siendo necesario que ponga una cruz en un espacio o en otro, entre los dos adjetivos.

Por ejemplo, si la palabra que se encuentra en la parte superior es *Amistad*; la palabra a juzgar es *Amistad*, poniendo una cruz en uno de los espacios de cada uno de los renglones que hay debajo de la palabra que refleje cercanamente su opinión. Entre más cerca ponga la cruz a la derecha indicará que le es desagradable y entre más cerca la ponga de la izquierda indicará que es agradable; si pone la cruz en el espacio central estaría indicando que la palabra en la parte superior de la página esta igualmente relacionada a los dos adjetivos de ese renglón. Como por ejemplo:

Amistad

<i>Muy</i>	<i>Bastante</i>	<i>Ligeramente</i>	<i>Igualmente</i>	<i>Ligeramente</i>	<i>Bastante</i>	<i>Muy</i>
<i>Agradable</i>	<i>Agradable</i>	<i>Agradable</i>	<i>Agradable-</i>	<i>Desagradable</i>	<i>Desagradable</i>	<i>Desagradable</i>
			<i>Desagradable</i>			

Agradable : ____ : X : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Desagradable

Suponiendo que usted marca la segunda opción, esto quiere decir que la palabra amistad es bastante agradable para usted. Nunca ponga más de una cruz en el mismo renglón y no omita ninguno de los renglones.

1. Los miembros de su familia por lo regular sienten:

Cariño : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Amor
 Placer : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Disfrute

2. Si yo enviara a un asilo a mi padre, él sentiría:

Tristeza : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Melancolía
 Pena : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Dolor

3. Si mi padre llega a romper un objeto, él siente:
Enojo : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Enfado
Angustia : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Tristeza

4. Si mi padre esta viendo la televisión y le cambio de canal sin permiso, él siente:
Cólera : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Venganza
Rencor : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Coraje

5. Si mi padre llegara a enfermarse, él siente:
Temor : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Angustia
Terror : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Miedo

6. Si mi padre se entera que falleció un familiar, él siente:
Sorpresa : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Asombro
Angustia : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Tristeza

Le pido que siga las mismas instrucciones que LOS PADRES a las siguientes afirmaciones. En la línea en donde dice "Mi padre es" ponga el nombre de su padre y responda según como es.

7. Mi padre _____ es:
Rápida : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Lenta
Débil : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Fuerte
Pasiva : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Activa
Familiar : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : No familiar
Segura : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Peligrosa
Diminuta: ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Inmensa
Grande : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Chica
Perezosa : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : Trabajadora

Instrucciones. De la siguiente lista de personas coloque un número que va del 1 al 10, según la prioridad. Por ejemplo: supongamos que los amigos son para usted de gran prioridad, más que las otras personas entonces colocará el número 1 enfrente de la palabra amigos.

1. Amigos ___1___

Hago lo mismo con la siguiente lista de personas.

1. Tío _____
2. Tía _____
3. Primo _____
4. Padre _____
5. Hijo _____
6. Hija _____
7. Esposa /o _____
8. Trabajo _____
9. Amigos _____
10. Vecinos _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

REFERENCIAS

- Balcazar, S. (2000). Violencia Intrafamiliar. Reporte de Servicio Social. México: UNAM. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.
- Bandura, A. y Walters, R. (1985). El papel de la imitación. En Aprendizaje Social y desarrollo de la Personalidad. Madrid: Alianza editoria.
- Bandura, A (1984). Teoría del aprendizaje social. Espasa-Calpe. S.A: Madrid.
- Bernal, A. y Gutiérrez, J. (coord.) (s/f). Malos tratos a personas mayores: Guía de actuación, España: (s/e).
- Berumen, P. (2003). Violencia intrafamiliar un drama cotidiano. México: Vila editores.
- Camposortega, S. (1995). Características demográficas generales de la población de la tercera edad en el mundo. En: El adulto mayor en América Latina. Sus Necesidades y sus problemas médicos sociales. Washington: OPS, pp. 13-34.
- Castellanos, R. (1995). Las políticas de atención integral de los ancianos. En: El adulto mayor en América Latina. Sus Necesidades y sus problemas médicos sociales. Washington: OPS. Pp. 45-84
- Centro Reina Sofía para estudios de la violencia (2005). Estadísticas, en el sitio de Internet <http://www.gva.es/violencia>, el día 20 de octubre del 2005.
- CNDH (1999). Los derechos humanos en la tercera edad. México: Comisión Nacional de Derechos Humanos.
- CONAPRED (Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación). (2005). Carpeta Informativa.
- Corsi, J. (1994). Violencia familiar: una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. Argentina: Paidós.
- Díaz –Guerrero, R. (2003). El amor y el poder en la sociocultura mexicana. En: Psicología del mexicano. México: Trillas.
- Díaz-Guerrero R. (2003). El yo del mexicano y la pirámide. En: Psicología del Mexicano. México: Trillas.
- DIF (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia) (2005). Adultos Mayores. En el sitio de Internet <http://www.dif.gob.mx/grupos/ancianos/index.html>, el día 20 de octubre de 2005.
- Fajardo, G. (1995). Tercera edad. Adulto mayor. En: El adulto mayor en América Latina. Sus Necesidades y sus problemas médicos sociales. Washington: OPS. Pp. 1- 12.
- García, L. y Cacho, L. (2005). Reflexiones sobre el maltrato al anciano en la sociedad occidental. En el sitio de Internet http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_1_04/mgi08104.htm, el día 4 de noviembre de 2005.
- García, S., Carrillo, L., Serrano, G. y Estevané. (2005). Abuso en el anciano. En el sitio de Internet <http://www.margen.org/campus/apuntes35/apunt05.html>, el día 6 de noviembre de 2005.

- González-Celis, R. y Sánchez-Sosa, J. (2005). La autoeficacia como variable mediadora de la calidad de vida en adultos mayores. Revista Mexicana de Psicología, 18(1), 129.
- González, A. y Terrazas, L. (2005). Percepción y atribución de la violencia familiar en mujeres maltratadas. Tesis de Licenciatura. México: UNAM. FES- Z.
- Gracia, F. y Musitu, O. (2002). Psicología social de la familia. España: Paidós.
- INAPAM (Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores) (2005). En el sitio de Internet <http://www.inapam.gob.mx/> consultado el día 17 de octubre del 2005.
- INEGI (1999) (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática). Encuesta Nacional de Violencia Intrafamiliar. En <http://dgcnesyp.inegi.gob.mx/cgi-win/sisesim.exe/NIV1400>, el día 10 de octubre del 2005.
- INEGI (2003). Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad. En el sitio de Internet <http://www.inegi.gob.mx/inegi/default.asp?c=516>, el día 21 de octubre del 2005.
- INEGI (2004) Estadísticas a propósito del día internacional para la eliminación de la violencia contra la mujer. En el sitio de Internet <http://www.inegi.gob.mx/inegi/default.asp?c=686>, el día 21 de octubre del 2005.
- INEGI (2005). Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad. En el sitio de Internet <http://www.inegi.gob.mx/inegi/default.asp?c=1044> el día 21 de octubre del 2005.
- INEGI (2005). Población total por grupos quinquenales de edad según sexo, 1950 a 2000. En el sitio de Internet <http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/español/rutinas/ept.asp?t=mpob3&c=3180>, el día 5 de Octubre del 2005.
- INMUJERES (s/f). Amores sin Violencia. México, DF
- Juárez, I. (2003). El poder y sus estrategias. En violencia de genero en el noviazgo vista a través de las estrategias de poder. Tesis de Licenciatura en psicología Social. UAM-I. Pp 49- 61.
- Krug, E., Dahlberg, L., Mercy, J., Zwi, A. y Lozano, R. (Eds.). (2003). El maltrato de las personas mayores. En: Informe Mundial sobre la Violencia y la salud. Washington: OPS, Pp.135-158.
- Leyens, J., Paladino, P., Rodríguez, R., Vaes, J., Demoulin, S., Rodríguez, A. y Gaunt, R. (2000). The emotional side of Prejudice: The attribution of secondary Emotions to Ingroups and Outgroups. Personality and Social Psychology Review, vol 4, n 2, Pp. 186-197.
- Leyens, J., Rodríguez, A., Rodríguez, R., Gaunt, R., Paladino, M., Vaes, J. y Demoulin, S. (2001). Psychological essentialism and the differential attribution of uniquely human emotions to ingroups and outgroups. European Journal of Social Psychology, 395 -441.
- Loredo, A., Báez, M., Perea, M., Trejo, H., Monroy, V., Venteño, J. y Martín, M. (2005). Historia del maltrato infantil en México: revisión de la literatura pediátrica. En el sitio de Internet <http://scielo-mx.bvs.br/scielo.php?pid=S1665->

- 11462001000300009&script=sci_arttext&lng= es, el día 29 de noviembre de 2005.
- Márquez, H. (2004). Consideraciones sobre maltrato y violencia en la vejez. Red Latinoamericana de Gerontología, en el sitio de Internet <http://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=217>, el día 4 de noviembre de 2005.
- Olguín, F. y Reyes, C. (2001). Problemas en la atención a los ancianos en asilos y casas hogar en el distrito Federal. Revista Mexicana de Psicología. Vol 18. (1), 129.
- OMS (Organización Mundial de la Salud) (2005). Informe mundial sobre Violencia y Salud: Resumen, en <http://www.redfeminista.org/documentosA/oms%20resumen.pdf>, el día 5 de octubre.
- OPS. (2002). Informe sobre violencia y la salud. Organización Panamericana de salud para la Organización Panamericana de la Salud. Washington.
- Palacios, J., Moreno, C. y Jiménez, J. (1995). El maltrato infantil: conceptos, tipos, etiologías. Revista infancia y aprendizaje. No 71. pp 1-21
- Pastrana, D. (2001). Violencia intrafamiliar .El horror en casa. En el sitio de Internet <http://www.jornada.unam.mx/2001/11/25/mas-violencia.html>, el día 18 de octubre del 2005.
- Pérez, R. (2004). Dificultad para definir el maltrato a personas mayores. Madrid: Portal Mayores.
- Powell, J., Cheng, V. y Egeland, B. (1995). Transmisión del maltrato de padres a hijos. Revista infancia y aprendizaje. No 71. pp 99-110
- Ramírez, L. (2005). Tres estudios chilenos arrojan cifras alarmantes. En el sitio de Internet <http://lanación.cl/prontus/site/artic/20050922/pags2005092205507.html>, el día 30 de septiembre del 2005.
- Raven, B. y Rubin, J. (1981). Influencia interpersonal y poder social. En Psicología Social: las personas en grupos. México.
- Rivera, S. y Díaz-Loving, R. (2002). La cultura del poder en la pareja. México: Porrúa.
- Rocabado, F. y Sotelo, F. (1995). La salud del anciano en las Américas. En: El adulto mayor en América Latina. Sus Necesidades y sus problemas médicos sociales. Washington: OPS. Pp. 35-44
- Rodríguez A. (1987). Percepción Social. En: Psicología Social. México: Trillas. Pp 195-231
- Rodríguez, L. y Cerón, M. (2005). Maltrato Infantil, en el sitio de Internet <http://www.mipediatra.com.mx/infantil/maltrato.htm>, el día 28 de noviembre de 2005.
- Shrader, E. y Sagot, M. (1998). La ruta crítica que siguen las mujeres afectadas por la violencia intrafamiliar. Organización Panamericana de la salud. Washington.
- Suárez, M. (2005). Los malos tratos en personas mayores, en el sitio de Internet <http://www.enplenitud.com/nota.asp?articuloid=3710>, el día 4 de noviembre de 2005.
- Vega. J., De santiago, S., Picardo, P. y De Agüero M. (2004). Programa de Gerontología del Departamento de Salud de la Universidad Iberoamericana. Psicología Iberoamericana. Vol. 12 No. 3, pp. 161-175.

- Velásquez, O y Kuri, P. (Eds.) (2006). Estadísticas a propósito del día Mundial de la población. No 29, Vol. 23, Semana 29. México
- Villegas, Y. y Barajas, M. (2004). Curso sobre relaciones familiares. Papel del adulto mayor en la familia. México: Universidad La Salle.
- Zozaya, M. (1999). Violencia doméstica: problema de salud pública y derechos humanos en el sitio de Internet <http://www.jornada.unam.mx/1999/07/01/ls-reportaje.html> el día 17 de octubre del 2005.

INTERVENCIÓN

Justificación

En los últimos años la pirámide poblacional a crecido de forma acelerada, disminuyendo la población de niños y jóvenes mientras que la de los adultos va en aumento; lo cual indica que si somos más mexicanos mayores, se demandara más servicios los cuales en la actualidad están diseñados a un grupo reducido de gente joven, donde la población mayor de 60 años está siendo marginada.

Es importante empezar a enfocarnos a las personas mayores, ya que ellas en la actualidad están siendo segregadas, en décadas recientes los ancianos a sido tema de interés dentro de las organizaciones gubernamentales, pero más recientemente la problemática de la violencia familiar a interesado más. La violencia intrafamiliar comenzó a estudiar con las mujeres, en segunda instancia con los niños y en la última con los ancianos.

Según la Encuesta Nacional de la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) se registró que 47 de cada 100 mujeres mayores, es decir 5 de cada diez sufrirían violencia. Los principales tipos de violencia que sufren son: emocional, económica, física o sexual por parte de su compañero o esposo. Según la OPS (2002) el maltrato hacia los ancianos comprende tanto agresiones físicas, sexuales, psíquicas, así como el abandono y el abuso financiero. En los ancianos sus principales agresores son los hijos, hijas, cónyuges, nietos, yernos, etc.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) entre el 4% al 6% de los adultos mayores son víctimas de malos tratos. Eso significa que de los 600 millones de adultos mayores que hay en el globo, 36 millones son agredidos. Ramírez (2005), nos dice que 30% de los adultos mayores encuestados (en

Chile) habían sufrido algún tipo de maltrato y el más común fue el psicológico con un 38.4%.

En México el INEGI (2003), reportó que en el año de 1999 se registró que el 18.6% de la población de 60 años y más que viven en hogares a sufrido actos violentos. Y los principales tipos de violencia intrafamiliar que padece son la emocional (97.3%), la intimidación (12.4%) y la física (8.6%), además que las mujeres (51.7%) son más violentadas que los hombres (48.3%).

La mayoría de las personas no denuncian ya se por miedo, vergüenza u otros aspectos; la violencia en cualquier sector es un síndrome silencioso, es necesario entonces poder ayudar aquellas personas que la sufren y prevenir aquellas que pudieran estar propensas; dándoles herramientas para poder combatirla o erradicarla según sea el caso. Para lo cual se organizó un taller para prevenir la violencia en los ancianos por parte de sus hijos o un familiar. En los resultados se encontró que los abuelos sufren en un 30% violencia emocional y en un 10% abandono emocional y abuso financiero, respectivamente, sólo un 3% reportó maltrato físico; por lo cual se planeo un taller con el único objetivo de sensibilizarlos a los adultos mayores.

Objetivos generales.

Sensibilizar a los adultos mayores para que no permitan ningún tipo de abuso principalmente por parte de sus hijos.

Objetivos particulares

1. Ayudar a los adultos mayores para que conozcan sus derechos y no se dejen abusar.
2. Fomentar la autoestima de los adultos mayores.
3. Ayudar a los adultos mayores a que se comuniquen asertivamente con sus hijos.

Proyecto

Violencia Familiar y Comunicación

Duración.

Son diez sesiones de una hora cada una.

Procedimiento

La aplicación del taller se llevó en un club del INAPAM en donde se había encuestado anteriormente y fue el de Emma Godoy, ubicado en la Unidad habitacional Ermita-Zaragoza. Se acordó con la Trabajadora Social que se aplicaría todos los lunes y viernes a partir del 19 de junio hasta que se cubrieron 10 horas y los temas que se dieron fueron principalmente ¿Qué es la violencia Familiar? Y ¿Qué hacer en caso de sufrirla?, para ello se realizaron dinámicas principalmente para que las actividades no se les hicieran aburridas. Dándoles herramientas para mejorar su autoestima (Ver la carta descriptiva).

Desarrollo

Se asistió todos los días acordados y se dio temas diferentes cada sesión; con el fin de crear un ambiente de confianza, la primera clase se procedió a conocer todas las participantes. El primer día se obtuvo la participación de 18 personas, en los siguientes días el número aumentó hasta que la lista creció a 25 inscritos.

Los temas vistos fueron los siguientes:

- ¿Qué es la violencia en adultos mayores?
- Derechos de los adultos mayores
- Formas de comunicación
- ¿Qué es la asertividad?
- De la agresividad a la asertividad
- Negociación
- Reforzando vínculos
- Mejorando la autoestima

- Reflexión de mi vida
- Afrontando el stress

Ya que en nuestros resultados encontramos que la violencia emocional se da con mayor frecuencia, por lo tanto necesitamos enseñar a nuestros ancianos a afrontar la vida y a tener una autoestima alta. Los temas se vieron teóricamente ¿Qué es?, y luego prácticamente, haciendo una actividad lúdica.

Además en la segunda sesión se entregó a todos los asistentes una lista de lugares en donde pudieran ir en caso de presentar violencia.

No todos acudían a todas las sesiones, pero eran persistentes. Se les hizo saber que había un buzón para sugerencias en el cual no se obtuvo mucha participación. Solamente escribieron muy poco, aquí un ejemplo:

“Señorita a mi me parecieron sus clases muy buenas (por que).

1. Primero nos puso a trabajar nuestra memoria.
2. Segundo nuestra estima sabe respetar para que nos respeten.
3. Gracias por darnos el folleto para saber a donde ir, para que nos den nuestro lugar y respeto como esposa, como madre y como abuela.

Posdata.

Todos los maestros que nos mandan son muy buenos y pacientes con nosotros”.

Conclusiones

Con esta intervención se ve que todos los integrantes tienen problemas, pero quizás sería conveniente aplicar más talleres, ya que ellas y ellos sufren varios conflictos, como la depresión, baja autoestima y otros se van a los extremos.

Ya que al terminar el taller las y los participantes expresaron que les gusto; ya que aprendieron algo nuevo como por ejemplo, a conocerse más, aprender a convivir y principalmente a quererse más.

Además mencionaron que cualquier ayuda psicológica es una buena herramienta para darse más importancia y que en ocasiones no saben dar afecto porque no lo recibieron, volviendo así a la teoría del aprendizaje social.

Se noto que les cuesta trabajo hablar de ellos mismos, dado que existe desconfianza.

Y por último mencionaron que a su edad se estaban encontrando y que es necesario poner practica todas aquellas sesiones de los psicólogos, porque sino se ponen en practica es como si nunca hubieran tomado el taller.

La trabajadora social me dio las gracias mencionando que las puertas del club están abiertas para cualquier otra investigación. Y por último quiero decir que me siento satisfecha conmigo misma, por lograr ayudar en cierto grado a los adultos mayores.

Carta descriptiva

19/ 06/ 06

Violencia familiar y Comunicación

Psicóloga: Silvia Toriz Ortiz

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Bienvenida	Dar a conocer el principal objetivo.	Se les explicara a los participantes el desarrollo del taller.	Salón	5 min.
12:05 a 12:10	Establecimiento de reglas	Establecer las reglas dentro del taller.	Se le preguntara a los asistentes ¿Cuáles reglas quisieran en el taller?	Salón	5 min.
12:10 a 12:30	Presentación 1	Conocer superficialmente las y los integrantes.	Cada integrante dirá su nombre y su color favorito y el siguiente repetirá el anterior y el suyo hasta que hayan pasado todos.	Salón	20 min.
12:30 a 12:55	Presentación 2	Conocer más detalladamente las y los integrantes.	Un integrante le preguntara algo a otro y le lanzara la bola de estambre, el que recibió la bola contesta y él le preguntara a otro integrante otra cuestión lanzándole el estambres, hasta que todos hayan pasado; para desenredar el último que tenga el estambre dirá algo que no conozcan de él, y le pasara al que se la dio anteriormente hasta que se desenrede.	Salón Bola de estambre	25 min.

12:55 a 13:00	Expectativas y Cierre	Conocer las expectativas de los integrantes.	A cada participante se le preguntara que espera del taller.	Salón	5 min.
---------------	-----------------------	--	---	-------	--------

23/06/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:10	Buena Nueva	Conocer alguna noticia buena por parte de las participantes.	Cada participante dará una noticia que se buena y que le haya ocurrido recientemente.	Salón	10 min.
12:10 a 12:15	Recordando lo anterior	Analizar si los participantes están atentos a las actividades.	A algunos participantes se les preguntara que se vio la clase pasada, para recordar lo visto.	Salón	5 min.
12:15 a 12:35	Historia	Describir como se puede presentar la Violencia intrafamiliar.	A los participantes se les contara una historia respecto a la Violencia familiar y se entrara a una discusión.	Salón	20 min.
12:35 a 12:55	Definición de Violencia y tipos	Analizar los diferentes tipos de clasificaciones de la Violencia Familiar.	Los participantes se reunirán en equipos y ellos trataran de dar una definición de los tipos de violencia, y un representante del equipo dará las conclusiones a las que se	Salón Hojas blancas Lápices	20 min.

			llegaron.		
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer como les ha parecido la clase.	Recordar lo visto durante la clase.	Salón	5 min.

26/06/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Calentamiento	Hacer que los integrantes rompan el hielo.	A los participantes se les preguntara "Si tuvieran una lámpara mágica y el deseo que concediera fuera en convertirse en un animal" ¿En cual animal se convertirían?. Todos los integrantes participan.	Salón	5 min.
12:05 a 12:10	Recordando lo anterior	Analizar si se ha entendido ¿Qué es la violencia?	Se pregunta a los participantes que se revisó la clase anterior. A través de una lluvia de ideas.	Salón	5 min.
12:10 a 12:30	¿Qué hacer en caso de Violencia?	Describir las alternativas que se puede obtener para defenderse de la violencia.	Los participantes a través de una lluvia de ideas, dan posibles soluciones. Y el responsable del grupo da la conclusión a la que se llegaron y reparte una hoja de instituciones que trabaja contra la violencia.	Salón Pizarrón Hojas con nombre de instituciones	20 min.
12:30 a 12:50	Mitos	Indagar si algunos Mitos acerca de la violencia son	El responsable del grupo lee mito por mito y le pregunta a los participantes que tan cierto puede ser, y se llega a una conclusión.	Salón	20 min.

		erráticos.			
12:50 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	10 min.

30/06/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Recordando lo anterior	Analizar si los participantes están atentos a las actividades.	A algunos participantes se les preguntara que se vio la clase pasada, para recordar lo visto.	Salón	5 min.
12:05 a 12:20	Teléfono descompuesto	Evaluar si no se comunica adecuadamente se da una distorsión en el mensaje.	Los participantes formaran una fila a la primera persona de la fila se le dará un mensaje y este lo comunicara a la persona más próxima en voz baja hasta que llegue a la ultima persona.	Salón	15 min.
12:20 a 12:35	Inventar un Cuento	Describir que si nos comunicamos adecuadamente podemos entendernos.	Cada participantes escribirá una parte de un cuento hasta que todos hayan cooperado.	Salón	15 min.
12:35 a 12:55	¿Qué tanto estamos	Analizar ¿Qué tan dispuestos estamos	A cada participante se le dará una pregunta acerca de aspectos personales, y el puede	Salón Tarjetas con las	20 min.

	dispuestos a comunicar?	a a comunicar lo que sentimos o pensamos?	contestar sinceramente, media verdad y negarse.	preguntas	
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	5 min.

03/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:10	Calentamiento	Hacer que los integrantes rompan el hielo.	Las participantes deberán decir tres cosas que las haga sentir bien.	Salón	10 min.
12:10 a 12:20	¿Qué es asertividad?	Describir que es la asertividad y las características de esta.	El responsable del grupo expondrá que es la asertividad y las características que lleva, diferenciándola de la conducta pasiva o agresiva.	Salón Pizarrón	10 min.
12:20 a 12:30	Si/No	Analizar como puede llevarse a cabo la asertividad.	Los participantes harán equipos de diadas, en donde se trabajara la técnica del disco rallado, en donde un participante dice "Si" y el otro "No", con el fin de mantener una postura firme. Y luego se invierten los roles.	Salón	10 min.
12:30 a 12:50	Casa, flor y animal	Conocer una forma de negociación.	A los participantes se les indicara que en pareja van a dibujar agarrados de la mano y ambos participantes van a sostener el	Salón Hojas Lápices	20 min.

			lápiz y van a dibujar.		
12:50 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	10 min.

07/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Calentamiento	Hacer que los integrantes rompan el hielo.	Se les pedirá a los participantes que vamos a jugar a decir a mentiras, con el fin de aclarar los verdaderos sentimientos.	Salón	5 min.
12:05 a 12:35	Una caja llena de abrazos	Indagar que tan fuerte son los lazos afectivos.	El responsable del grupo llevara una caja en donde hay frases de diferentes tipos de abrazos, un voluntario tomara un papel y le darán un abrazó que esta indicado por la persona que este sentada a la derecha, hasta que hayan pasado todos. A final se dará un abrazo colectivo "Todos contra todos".	Salón Caja llena de abrazos.	30 min.
12:35 a 12:55	Escribiendo	Conocer que piensan los participantes de los demás.	Los participantes escribirán en algunas hojas lo que piensan de sus otros compañeros de forma positiva.	Salón Hojas Lápices	20 min.
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	5 min.

		ejercicios.			
--	--	-------------	--	--	--

10/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Calentamiento	Hacer que los integrantes rompan el hielo.	Los participantes mencionaran cual canción les gusta más, con el fin de romper la tensión inicial.	Salón	5 min.
12:05 a 12:25	¿Quién es la persona más importante para mí?	Conocer cuanto se valoran las personas de la tercera edad.	Se llevara una caja en la cual contendrá un espejo y se les indicara que dentro de la caja hay una imagen de un personaje famoso e importante. Cada participante dirá lo que piensa y posteriormente cada una verá lo que hay dentro de la caja.	Salón Caja Espejo	20 min.
12:25 a 12:45	Háblame de tus cualidades	Conocer las cualidades de cada participante.	Cada participante durante 3 minutos hablara de sus cualidades, en caso que se le dificultara se le ayudara. Hasta que hayan pasado todas.	Salón	20 min.
12:45 a 12:55	Dime algo que te guste de ti misma/o	Indagar más acerca de los participantes.	Cada participante dirá algo que le guste más de ella misma. Hasta que hayan pasado todas.	Salón	10 min.
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	5 min.

14/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:05	Calentamiento	Hacer que los integrantes rompan el hielo	Cada participante mencionara que le gusta hacer cuando era niño.	Salón	5 min.
12:05 a 12:30	Línea de la vida	Describir como ha sido la vida de los integrantes.	Cada participante hablara de su pasado, presente y futuro.	Salón	25 min.
12:30 a 12:55	Reflexión	Analizar acerca de la vida de los participantes.	Cada participante mencionara que es lo que debe de empezar por hacer.	Salón	25 min.
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	5 min.

17/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 12:15	Mi personaje ficticio que me gustaría ser	Conocer aquello que aun desconocen.	Cada participante hablara de que personaje ficticio le gustaría ser y Por que.	Salón	15 min.
12:15 a 12:30	Tiempo libre	Conocer las principales	Los participantes darán a conocer sus principales actividades que realizan en su	Salón	15 min.

		actividades que realizan en su tiempo libre	tiempo libre. Con el fin de hacer reflexionar acerca ¿Qué si les gusta?		
12:30 a 12:55	Relajación	Conocer una forma de relajación.	A los participantes se les dará instrucciones para que lleven su imaginación guiada y pueda relajarse.	Salón	25 min.
12:55 a 13:00	Cierre	Conocer si se ha entendido los ejercicios.	Se les pregunta a los participantes que les pareció las actividades.	Salón	5 min.

21/07/06

Horario	Actividad	Objetivo	Desarrollo de la actividad	Material	Duración
12:00 a 13:00	Despedida	Evaluar el curso.	Cada participante dirá que aprendió y en que le ayudo este taller.	Salón	1hr



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
IZTAPALAPA
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA
PSICOLOGÍA SOCIAL

NIVELES DE VIOLENCIA REPORTADA POR ADULTOS MAYORES,
EJERCIDA POR SUS HIJOS.

TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA SOCIAL

PRESENTA:

SILVIA TORIZ ORTIZ


MTRO. CARLOS C. CONTRERAS IBAÑEZ
ASESOR


MTRA. ALICIA SALDIVAR GARDUÑO
ASESOR


MTRO. FERNANDO ORTIZ LACHICA
ASESOR