



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/162.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **¿Son diferentes las experiencias de violencia de género de las mujeres mayores que las de mujeres de otras edades?**

Autores Irene Agea Cano, Fátima Garrido Ceacero

Centro/institución Servicio Andaluz de Salud (SAS)

Ciudad/país Jaén, España

Dirección e-mail iageacano@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La violencia de género en España, vino a definirse y regularse con la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de *Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género*: “*La violencia de género no es un problema que afecte al ámbito privado. Al contrario, se manifiesta como el símbolo más brutal de la desigualdad existente en nuestra sociedad. Se trata de una violencia que se dirige sobre las mujeres por el hecho mismo de serlo, por ser consideradas, por sus agresores, carentes de los derechos mínimos de libertad, respecto y capacidad de decisión*¹”.

En el 2013, las muertes en España por violencia de género ascendieron a 54, de ellas, un 3.7% fueron mujeres con edades comprendidas hasta los 20 años de edad y un 12.9% de las muertes correspondió a mujeres mayores de 64 años². Estas cifras muestran diferencias importantes, que pueden, así mismo, sugerir diferencias en los mecanismos de la violencia de género y sus características entre las mujeres según su edad.

La mayoría de las investigaciones cualitativas realizadas tienen como población de estudio a adolescentes, embarazadas y en mujeres adultas; otras incluyen a agresores o ambos (parejas) y a profesionales, pero son muy pocos los estudios cualitativos dirigidos a mujeres mayores, por lo que el conocimiento disponible sobre el tema es escaso.

El objetivo de esta revisión es mostrar las características específicas de la violencia de género en mujeres mayores.

Metodología

Se realizó una revisión bibliográfica de estudios cualitativos sobre el tema de estudio. Se consultaron las bases de datos: Cuiden Plus, Medline proquest, Psycinfo, Scielo y CINHALL. Los descriptores utilizados fueron: "violencia de género", "persona mayor", "cualitativo", "Violence against women", "Domestic Violence", "older women", "elder women" y "qualitative". Utilizando diferentes estrategias de búsqueda, en las bases de datos citadas, se dio respuesta al tema de estudio en las investigaciones.

Se siguió un proceso de selección de estudios que comenzó con la búsqueda bibliográfica, debiendo cumplir con los criterios de inclusión: metodología cualitativa, violencia de género, mujeres de 50 años y mayores (se fijó esta edad porque la mayoría de los estudios tienden a centrarse en adultos mayores que viven en la comunidad^{3,4}. No se restringió el idioma, ni la fecha de publicación.

Se excluyeron aquellos estudios sobre maltrato en general, otros tipos de violencia, aquellos con población de estudio diferente (agresores o incluían a la pareja), estudios con perspectiva teleológica, ya podían marcar fuertemente la ideología de los estudios. Igualmente, se han desechado los estudios duplicados en las diferentes fuentes consultadas.

A los estudios identificados se aplicó la Guía CASP versión española (CASPe) de comprobación de calidad de estudios cualitativos por ser ampliamente reconocida y usada por la comunidad científica⁵. El criterio de mínimo que se cumplió fue superar las dos primeras preguntas de la guía de comprobación. Finalmente se incluyeron 11 estudios que cumplieron los criterios de calidad de la guía CASPe.

Resultados

La perspectiva utilizada en la mayoría de los estudios ha sido la fenomenológica, en un caso se usó la investigación participativa; las participantes tenían más de 50 años y como métodos de recogida de información utilizaron: Grupos focales, entrevistas semi-estructuradas y entrevistas en profundidad.

Los resultados apuntan a que la violencia de género en mujeres mayores se etiqueta, en muchos casos, como maltrato al anciano en general. La violencia de género es un fenómeno, que tiene un impacto de gran alcance en la vida y la salud de las mujeres mayores. Las experiencias de las mujeres mayores de violencia de género, son muy diferentes de las de los grupos de edad más jóvenes y, estas diferencias no han sido adecuadamente reconocidas⁶.

La violencia psicológica parece ser la forma más común de abuso en mujeres mayores. Los efectos a largo plazo del trauma psicológico que supone la violencia, incluye deterioro físico permanente, incapacidad, autolesiones, autonegligencia, pérdida de confianza, problemas de salud mental -ansiedad y depresión- y una relación significativa con el riesgo de suicidio. Tres cuartas partes de las mujeres perciben su salud mental y física como "muy pobres" y pueden utilizar mecanismos de afrontamiento negativos, que aumenten la adicción a drogas, alcohol, medicamentos y cigarrillos, poniendo en peligro su salud a largo plazo⁷.

En un estudio sobre violencia psicológica, se observó que la dinámica de control hacia la mujer, por parte del hombre, aumentó en la jubilación, cuando los niños salieron de la casa y cuando el hombre experimentó una disminución en el estado de salud⁸.

En cuanto a los factores predisponentes, un elemento frecuentemente presente en las vidas de las mujeres mayores maltratadas, es el hecho de presenciar o sufrir abuso en la niñez⁹.

Algunos de los temas que identifica Grunfeld son: la licencia de matrimonio como una licencia de golpear, la violencia en la familia de origen, impotencia, mujeres tratadas como objetos, supervivencia, barreras para salir, recuerdos ligados a las edades de los niños, apoyo de la comunidad, puntos de inflexión, integrar y procesar las experiencias de abuso, testimonio y ayudar a otras mujeres¹⁰.

Band-Winterstein en 2009 identificó como temas a destacar: la arena de la violencia está viva y activa, la violencia está en el aire, más de lo mismo pero de manera diferente y la violencia a través de la enfermedad hasta el final¹¹.

La experiencia de abuso a largo plazo era normalizada por las mujeres y se llevó a otras relaciones familiares e íntimas. La victimización parecía convertirse en un "modo de vida" durante muchos años. Los intentos iniciales de las mujeres para hacer frente incluían estrategias poco saludables como el abuso de sustancias, mantener a la familia junta a toda costa. En el empoderamiento por dentro, el trauma repetido y continuado experimentado, parecía conducir a la inseguridad y a altos niveles de indecisión. No obstante, desarrollaban técnicas de afrontamiento como la aceptación pasiva, llamar a la policía, asesoramiento u otras medidas¹².

La preocupación ante posibles abusos por parte de sus hijos adultos, hacia sus propios hijos y la culpa por los hijos mayores, indica efectos intergeneracionales de la violencia de género, mostrándose como un obstáculo difícil de superar por las mujeres^{9,12}. Otros autores confirman la falta de denuncia por parte de las mujeres mayores y la necesidad de que los profesionales de la salud adquieran conocimientos y habilidades con el fin de hacer frente de manera eficaz al problema en esta población^{7,13}.

En cuanto a las barreras internas que impiden a estas mujeres pedir ayuda, se encuentran la auto-culpa, impotencia, desesperanza, necesidad de proteger a la familia y de mantener en secreto los abusos¹⁴. Posteriormente en 2008, este mismo equipo, encontró que los factores internos y externos se interrelacionan entre sí y a su vez, con las conductas del abusador, configurando así múltiples barreras. Una aportación importante fue que las mujeres estudiadas no discernían cuando comenzó su resistencia a buscar ayuda. Se concluye que las mujeres mayores presentan serias barreras para acceder a la ayuda asociadas a los efectos del envejecimiento y cuando acceden los servicios son poco apropiados para ellas^{4,15}.

Discusión / Conclusiones

Las experiencias de violencia de género en las mujeres mayores son distintas a las de mujeres de otras edades, sobre todo de las mujeres más jóvenes; y estas diferencias no se han reconocido adecuadamente.

La violencia psicológica se presenta como la forma más común de abuso en mujeres mayores, constatando así, un cambio en las formas de la violencia respecto a otras edades.

La dinámica de control hacia la mujer, por parte del hombre, aumenta en la jubilación, cuando los hijos salen de la casa y cuando el hombre experimenta una disminución en el estado de salud.

La falta de denuncia en el grupo de mujeres mayores es mayor al observado en otras edades, presentando serias barreras para acceder a la ayuda asociadas a los efectos del envejecimiento y cuando acceden los servicios son poco apropiados para ellas.

La perspectiva de ciclo vital, la normalización y victimización como modo de vida se observa en mayor medida en mujeres mayores.

En el caso de las mujeres mayores, la violencia de género, provoca un gran impacto en sus vidas y en su salud, presentando un gran sufrimiento por la dimensión acumulativa de los hechos violentos, que tiene como resultado el sufrimiento y el terror. Por último, destacar el hecho de que la mayoría de las mujeres no perdonan ni olvidan.

Bibliografía

1. Ley Organica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. BOE no.313, de 29 de diciembre de 2004. [Consulta: 15 de mayo, 2014], <http://www.boe.es/boe/dias/2004/12/29/pdfs/A42166-42197.pdf>.
2. Consejo General Del Poder Judicial. Memoria del Fiscal General del Estado Vol.1: Actividad del Ministerio Fiscal. Consejo General del Poder Judicial. Madrid: Ministerio de Justicia, Centro de Estudios Jurídicos 2013. [Consulta: 14 de marzo, 2014], <http://www.fiscal.es/cs/Satellite?blobcol=urldata...pdf...>
3. ONU. Organización de Naciones Unidas. Seguimiento del Año Internacional de las Personas de Edad: Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento. Informe del Secretario General de Naciones Unidas. 2013. [Consulta: 20 de enero, 2014], <http://daccess-dds-ny.un.org/>.
4. Beaulaurier RL, Seff LR, Newman FL. Barriers to Help-Seeking for Older Women Who Experience Intimate Partner Violence: A Descriptive Model. *Journal of Women & Aging*, 2008, 20 (3-4):231-248.
5. Cano A, González T, Cabello JB. Plantilla para ayudarte a entender un estudio cualitativo. Guías CASPe de Lectura Critica de la Literatura Médica. Alicante, 2010: Cuaderno III. p.3-8. [consulta: 10 de febrero, 2014], <http://redcaspe.org/drupal/?q=node/29>.
6. McGarry J, Simpson C, Hinchliff-Smith K. The Impact of Domestic Abuse for Older Women: A Review of the Literature. *Health & Social Care in the Community*, 2011, 19(1):3-14.

7. Lazenbatt A, Devaney J, Gildea A. Older Women Living and Coping with Domestic Violence. *Community Practitioner: The Journal of the Community Practitioners' & Health Visitors' Association*, 2013, 86(2):28-32.
8. Montminy L. Older Women's Experiences of Psychological Violence in their Marital Relationships. *Journal of Gerontological Social Work*, 2005, 46(2):3-22.
9. Hightower J, Smith MJG, Hightower HC. Hearing the Voices of Abused Older Women. *Journal of Gerontological Social Work*, 2006, 46 (3-4):205-227.
10. Grunfeld AF, Larsson DM, Mackay K, Hotch D. Domestic Violence Against Elderly Women. *Canadian Family Physician Médecin De Famille Canadien*, 1996, 42:1485-1493.
11. Band-Winterstein T, Eisikovits Z. "Aging Out" of Violence: The Multiple Faces of Intimate Violence Over the Life Span. *Qualitative Health Research*, 2009, 19(2):164-180.
12. Tetterton S, Farnsworth E. Older Women and Intimate Partner Violence: Effective Interventions. *Journal of Interpersonal Violence*, 2011, 26(14):2929-2942.
13. Roberto KA, et al. Violence Against Rural Older Women: Promoting Community Awareness and Action. *Australasian Journal on Ageing*, 2013, 32(1):2-7.
14. Beaulaurier RL, Seff LR, Newman FL, Dunlop B. Internal Barriers to Help Seeking for Middle-Aged and Older Women Who Experience Intimate Partner Violence. *Journal of Elder Abuse & Neglect*, 2005, 17 (3):53-74.
15. Zink T, Regan S, Jacobson Jr CJ, Pabst S. Cohort, Period, and Aging Effects: A Qualitative Study of Older Women's Reasons for Remaining in Abusive Relationships. *Violence Against Women*, 2003, 9, (12):1429-1441.