

Estudio analítico 2021

CONSULTAS A LA LÍNEA 100 SOBRE VIOLENCIA CONTRA PERSONAS ADULTAS MAYORES DURANTE EL CONTEXTO DE PANDEMIA

Elaboración del Equipo SISEGC:

Olga Bardales Mendoza
Renán Meza Díaz
María Carbajal Requena

I. Introducción

Este artículo tiene como propósito dar a conocer patrones y variables relacionadas a la violencia sufrida por personas adultas mayores en el contexto de la pandemia por la COVID-19, durante el año 2020 en Perú; teniendo como fuente de información la base de datos de las consultas sobre violencia que se realizaron a la Línea 100 (servicio público, gratuito, telefónico y a nivel nacional que brinda orientación, consejería y soporte emocional a las personas afectadas o involucradas en hechos de violencia).

Al mes de abril del presente año, el Perú lleva trece meses de Estado de Emergencia Nacional debido a la pandemia. A lo largo de este periodo, el gobierno ha dispuesto del aislamiento social obligatorio de las familias en sus viviendas o cuarentena (con diverso alcance territorial y temporal, según la necesidad) como medida para evitar la propagación de la enfermedad (Decretos Supremos 044-2020-PCM y 058-2021-PCM).

Al igual que el Perú, diversos países en el mundo han aplicado la cuarentena para hacer frente a la COVID-19 (Meo et al., 2020). Sin embargo, esta medida conllevaría una paradoja: reduce la propagación de la enfermedad, pero aumenta el riesgo de violencia doméstica (Bradbury-Jones and Isham, 2020). Esto se debería a que el aislamiento prolongado más otros aspectos como el estrés por estar confinado y la dificultad para pedir ayuda; pueden agravar los factores de riesgo asociados a la violencia doméstica como el desempleo, ingresos económicos reducidos, consumo de alcohol, pocos recursos para subsistir y débiles redes sociales de apoyo (Campbell, 2020; Lorente, 2020 y Mittal and Singh, 2020). Al respecto, UN Women (2021) ha identificado que la violencia contra las mujeres en el espacio doméstico crece en medio de la pandemia y ha estimado que, por cada tres meses de confinamiento, se esperan 15 millones de casos adicionales de violencia contra ellas.

Estudios sobre violencia reportada a servicios telefónicos especializados durante la pandemia, expresan que la violencia doméstica aumentó durante las cuarentenas. Perez-Vincent et al. (2020) analizaron la evolución de las llamadas a la Línea 137 de la Ciudad de Buenos Aires (Argentina) y hallaron que estas aumentaron 32%, principalmente la violencia psicológica, en el primer mes de confinamiento. Bastos et al. (2020) en un informe del Banco Mundial señala que las quejas sobre violencia doméstica a la Línea 180 de Brasil, durante marzo y abril del 2020 (los dos primeros meses de confinamiento) crecieron 27% en comparación con los mismos meses del 2019. Asimismo, National Domestic Violence Hotline (2020) de Estados Unidos reportó que, entre el 16 de marzo y el 16 de mayo del 2020 (los dos primeros meses con medidas de confinamiento) los contactos recibidos sobre violencia doméstica se incrementaron 9% (contactos a través de teléfono, chat y mensajes de texto).

Esta violencia doméstica involucra también a las personas adultas mayores en casa (personas de 60 años y más, según la OMS [2015]). Así, en el contexto de los confinamientos de la actual pandemia, Moraes et al. (2020) sugieren que, en el caso de las personas adultas mayores, la discriminación social contra el envejecimiento, la dependencia de terceras personas para hacer sus actividades básicas de la vida diaria, sus debilidades en materia de salud y el reducido apoyo social producto del distanciamiento social; los convierte en un grupo altamente vulnerable a diversas modalidades de violencia doméstica. Por su parte, E-Shien and Becca (2021) en una investigación que realizaron en Estados Unidos, hallaron que la prevalencia del maltrato de personas adultas mayores en la pandemia creció 83.6% en comparación con la prevalencia prepandemia; además, encontraron que la tensión financiera estaba relacionada con el aumento del riesgo de violencia doméstica a las personas adultas mayores, debido a las interacciones hostiles y angustiantes dentro de familias afectadas por la recesión económica producto de la pandemia.

Como referencia teórica del presente estudio, se considera la propuesta de Schiamberg & Gans (2000), quienes proponen un modelo ecológico que organiza los factores de riesgo asociados a la violencia contra los adultos mayores, según cinco niveles:

- 1) Microsistema: Género, estado civil, edad, salud física y psicológica, dependencia, personas con las que vive e historia de abuso en la familia.
- 2) Mesosistema: Aislamiento social y ausencia de redes de apoyo formal (estatal o de la comunidad).
- 3) Exosistema: Situación laboral y recursos financieros.
- 4) Macrosistema: Normas culturales y políticas públicas.
- 5) Cronosistema: Los cambios y continuidades en el desarrollo de los individuos a lo largo del tiempo

II. Objetivos y Método

Objetivo general

- Analizar las consultas a la Línea 100 sobre violencia contra personas adultas mayores durante el contexto de pandemia.

Objetivos específicos

- Identificar las características de las consultas a la Línea 100 sobre violencia contra personas adultas mayores durante el contexto de pandemia.
- Identificar las características de la persona informante de la violencia contra la persona adulta mayor en la Línea 100 durante el contexto de pandemia.

Población de estudio

La población estudiada corresponde a todas las consultas por violencia hacia personas adultas mayores de 60 a más años de edad, recibidas en la Línea 100 del Programa Nacional AURORA del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables durante el año 2020.

Diseño

La investigación fue de tipo observacional y descriptivo.

Instrumento

La *Ficha de registro de consultas telefónicas – Línea 100*. del Programa Nacional AURORA- MIMP.

Definición de variables

- Sexo de la persona afectada: variable cualitativa (hombre/mujer).
- Grupo de edad de la persona afectada: variable cualitativa de los adultos mayores de 60 a más años (de 60 a 69 años/de 70 a 74 años/de 85 a más años).
- Tipos de violencia: variable cualitativa que indica los diferentes tipos de violencia que puede afectar a la víctima (física/psicológica/económica-patrimonial/sexual).
- Cantidad de tipos de violencia: variable cuantitativa que indica cuantos tipos de violencia afectan a la víctima (De uno a cuatro de los tipos de violencia).
- Zona de residencia de la persona afectada: variable cualitativa (rural/urbano).
- Tipo de agresor: variable cualitativa que refiere si la persona agresora es una o varias (única/múltiple).

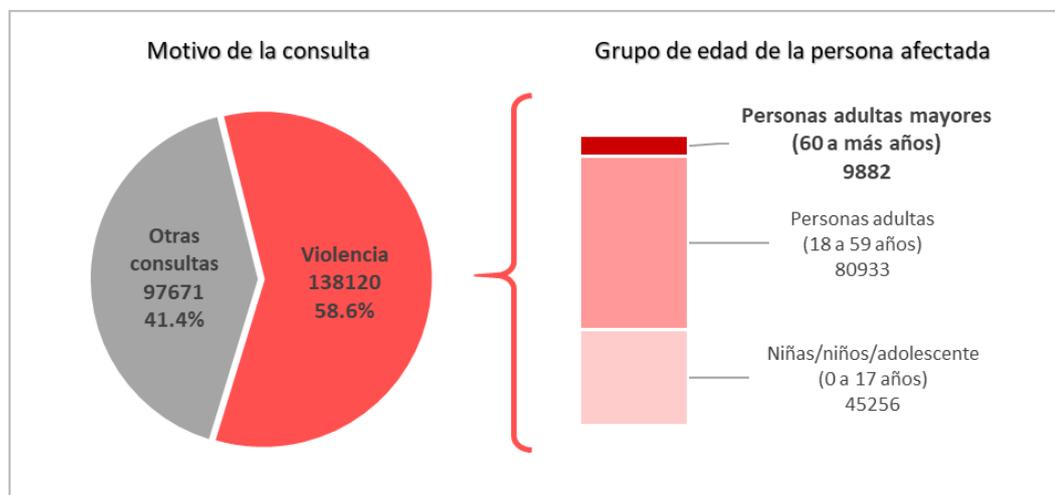
- Periodo de cuarentena: variable cualitativa que indica si la consulta por violencia se realizó durante las etapas de confinamiento por la pandemia. Estas son:
 - Pre-cuarentena: antes de declarar el estado de emergencia sanitaria por COVID-19 (Del 1 enero al 15 de marzo).
 - Cuarentena: se declara inamovilidad total en todo el territorio nacional por COVID-19 (Del 16 de marzo al 25 de julio).
 - Pos-cuarentena: incluye la cuarentena focalizada sólo en algunos departamentos y provincias y las medidas restrictivas por COVID-19 (Del 26 de julio al 31 de diciembre).
- Turno: variable cualitativa referida al turno donde se recibió la llamada a la Línea 100 (mañana/tarde/noche/madrugada).
- Sexo de la persona informante: variable cualitativa (hombre/mujer).
- Grupo de edad de la persona informante: variable cualitativa (niñas, niños, adolescentes/personas adultas/personas adultas mayores).
- Relación del informante con la persona afectada: variable cualitativa que indica la relación entre la persona que llamo a la Línea 100 y la persona adulta mayor afectada por violencia (el(la) misma/familiar/otro).
- Tipo de teléfono: variable cualitativa referida al tipo de teléfono que utilizo la persona informante para llamar a la Línea 100 (móvil/fijo/público).

III. Resultados

3.1 Características de las consultas sobre violencia contra personas adultas mayores en la Línea 100

Durante todo el año 2020, un total de 235 791 consultas fueron atendidas por la Línea 100, de las cuales 138 120 fueron hechas por motivo de violencia. Las consultas por violencia física, psicológica, económica/patrimonial y/o sexual fueron 9 882 casos de personas adultas mayores de 60 a más años de edad.

Figura 1. Motivo de la consulta a la Línea 100 y grupo de edad de la persona afectada por violencia



De acuerdo a la Tabla 1, la persona informante de la violencia manifiesta un solo tipo de violencia en su mayoría, mientras que más de la tercera parte mencionó dos tipos de violencia hacia la persona adulta mayor. La mayoría de las personas afectadas son mujeres, de edad entre 60 a 84 años, residentes de zonas urbanas y quienes reportan a un solo agresor en su mayoría. (ver tabla 1).

Tabla 1. Características de las consultas por violencia en personas adultas mayores a la Línea 100

| Características | Consultas | % |
|--|-----------|-------|
| Cantidad de tipos de violencia | | |
| Un solo tipo | 5811 | 58.8% |
| Dos tipos | 3529 | 35.7% |
| Tres tipos | 538 | 5.4% |
| Los cuatro tipos | 4 | 0.0% |
| Sexo de la persona afectada | | |
| Hombre | 2385 | 24.1% |
| Mujer | 7497 | 75.9% |
| Grupo de edad de la persona afectada | | |
| De 60 a 69 años | 4239 | 42.9% |
| De 70 a 84 años | 4216 | 42.7% |
| De 85 a más años | 1427 | 14.4% |
| Zona de residencia de la persona afectada | | |
| Rural | 952 | 9.6% |
| Urbano | 8925 | 90.4% |
| Sin información | 5 | |
| Tipo de agresor | | |
| Único agresor(a) | 6643 | 78.9% |
| Múltiples agresores (as) | 1780 | 21.1% |
| Sin información | 1459 | |

De las 9 882 llamadas por violencia hacia personas adultas mayores, en 9 de cada 10 llamadas refirieron a la violencia psicológica, mientras 3 de cada 10 manifestaba violencia física, 1 de cada 10 mencionó la violencia económica/patrimonial y un mínimo porcentaje referían a la violencia sexual. (ver tabla 2).

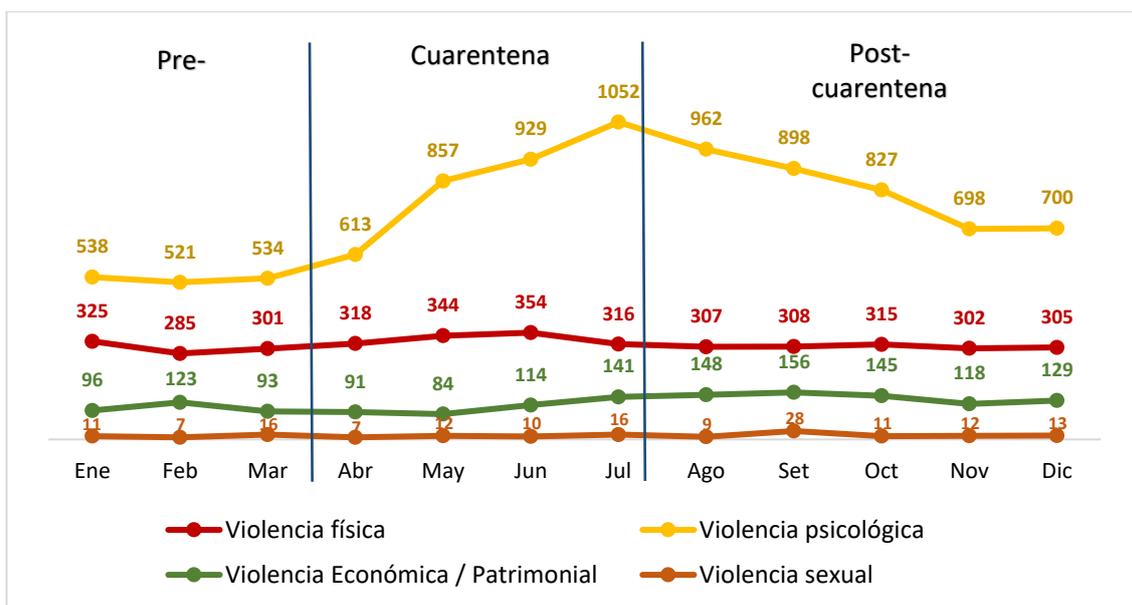
Tabla 2. Consultas por tipo de violencia en personas adultas mayores a la Línea 100

| Violencia | Física | | Psicológica | | Económica/ Patrimonial | | Sexual | |
|-----------|-----------|--------|-------------|--------|---------------------------|--------|-----------|--------|
| | Consultas | % | Consultas | % | Consultas | % | Consultas | % |
| Sí | 3780 | 38.3% | 9129 | 92.4% | 1438 | 14.6% | 152 | 1.5% |
| No | 6102 | 61.7% | 753 | 7.6% | 8444 | 85.4% | 9730 | 98.5% |
| Total | 9882 | 100.0% | 9882 | 100.0% | 9882 | 100.0% | 9882 | 100.0% |

La violencia psicológica contra las personas adultas mayores tuvo más cantidad de consultas y mayor crecimiento durante el 2020. Asimismo, los cinco primeros hechos de violencia psicológica son: gritos e insultos, desvalorización y humillación, indiferencia, otras amenazas diversas, y el abandono.

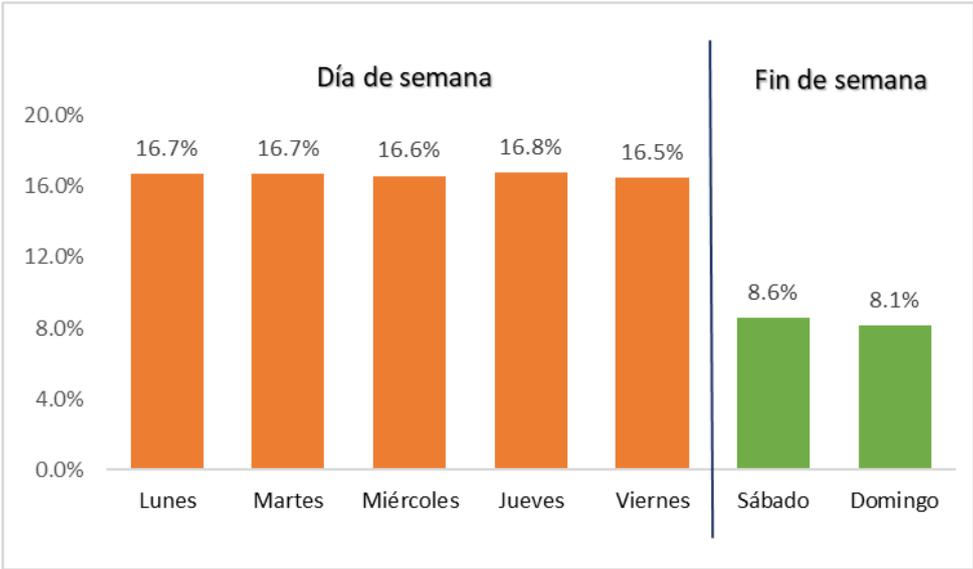
Las consultas donde manifestaron violencia psicológica se incrementaron mes a mes durante el periodo de cuarentena total, luego fue decreciendo en el periodo posterior. Las consultas donde mencionaron hechos de violencia física tuvieron un ligero aumento durante la cuarentena. Mientras que la violencia económica/patrimonial descendió ligeramente durante los meses de marzo a junio y aumentó a partir de julio a octubre. (ver figura 2).

Figura 2. Consultas mensuales según el tipo de violencia en adultos mayores a la Línea 100



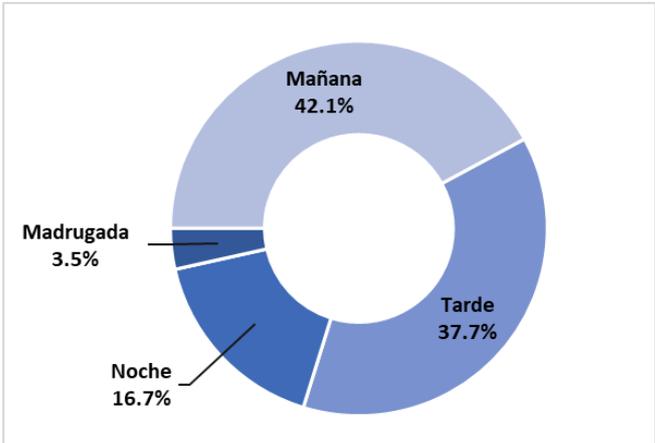
De las 9 882 llamadas a la Línea 100 por violencia contra personas adultas mayores, la mayoría se realizó de manera equitativa de lunes a viernes, sin embargo, los fines de semana (sábado y domingo) disminuyen a casi la mitad de las consultas. (ver figura 3).

Figura 3. Porcentaje de consultas por violencia contra personas adultas mayores a la Línea 100 según el día de la semana



La mayoría de las consultas de violencia contra personas adultas mayores de 60 a más años de edad, se dan durante la mañana y la tarde, durante la noche es muy menor y mínimo durante la madrugada. (ver figura 4).

Figura 4. Porcentaje de consultas por violencia contra personas adultas mayores a la Línea 100 según el turno



3.2 Características de la persona informante de la violencia contra la persona adulta mayor en la Línea 100

El informante de los hechos de violencia contra personas adultas mayores es mayoritariamente una mujer. Según su grupo de edad, durante la pre-cuarentena, más de la mitad era una persona adulta la que llamo a la línea y poco más de la tercera parte fueron personas adultas mayores los informantes, pero durante la cuarentena y pos-cuarentena disminuyó este porcentaje de las personas adultas que reportaron la violencia, mientras tanto aumentaron los informantes del grupo de personas adultas mayores. En el caso de la pre-cuarentena, un mínimo porcentaje coincidió entre el informante y la misma persona afectada; y mayoritariamente el informante fue otra persona. En la cuarentena y pos-cuarentena, que la persona afectada y el informante sean la misma persona aumentó en dichos periodos y también aumentó el hecho que sea un familiar, mientras que sea otra persona el informante disminuyó en más de un 10.0% en estos periodos.

El dispositivo más usado por los informantes para llamar a la Línea 100 fue el teléfono móvil; mientras que un pequeño porcentaje utilizó el teléfono fijo y más inferior fue el teléfono público. (ver tabla 3).

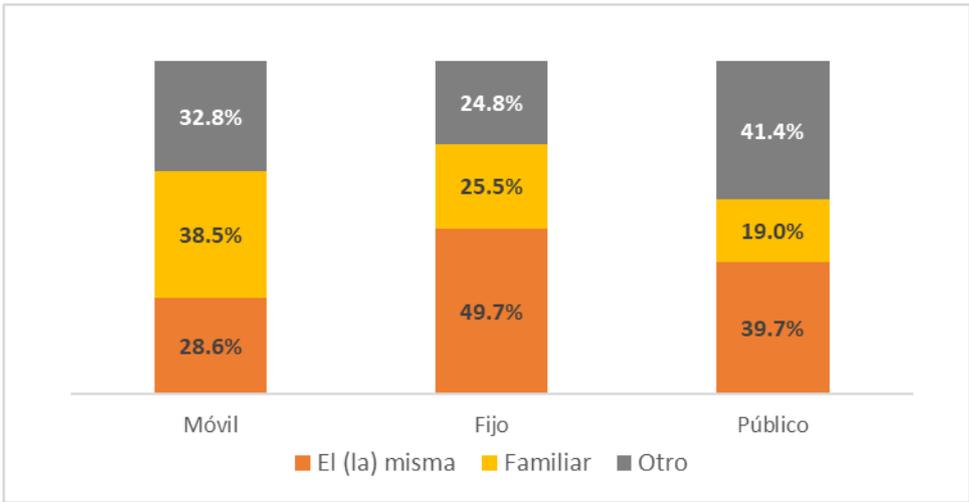
Tabla 3. Consultas por tipo de violencia en personas adultas mayores a la Línea 100, según características de la persona informante

| Características de la persona informante | Pre-cuarentena | | Cuarentena | | Post-cuarentena | | Total | |
|--|----------------|-------|------------|-------|-----------------|-------|-----------|-------|
| | Consultas | % | Consultas | % | Consultas | % | Consultas | % |
| Sexo de la persona informante | | | | | | | | |
| Mujer | 1140 | 77.3% | 2742 | 73.4% | 3635 | 77.8% | 7517 | 76.1% |
| Hombre | 334 | 22.7% | 996 | 26.6% | 1035 | 22.2% | 2365 | 23.9% |
| Grupo de edad | | | | | | | | |
| Niñas/niños/adolescente (0-17 años) | 5 | 0.5% | 6 | 0.2% | 9 | 0.2% | 20 | 0.3% |
| Personas adultas (18-59 años) | 649 | 61.2% | 1611 | 53.8% | 1948 | 51.5% | 4208 | 53.7% |
| Personas adultas mayores (60 a más años) | 407 | 38.4% | 1377 | 46.0% | 1823 | 48.2% | 3607 | 46.0% |
| Sin información | 413 | | 744 | | 890 | | 2047 | |
| Relación con la persona afectada | | | | | | | | |
| El (la) misma | 311 | 21.1% | 1182 | 31.6% | 1514 | 32.4% | 3007 | 30.4% |
| Familiar | 524 | 35.5% | 1382 | 37.0% | 1791 | 38.4% | 3697 | 37.4% |
| Otro* | 639 | 43.4% | 1174 | 31.4% | 1365 | 29.2% | 3178 | 32.2% |
| Tipo de telefono | | | | | | | | |
| Móvil | 1291 | 89.4% | 3398 | 92.7% | 4134 | 91.0% | 8823 | 91.4% |
| Fijo | 136 | 9.4% | 251 | 6.8% | 386 | 8.5% | 773 | 8.0% |
| Público | 17 | 1.2% | 16 | 0.4% | 25 | 0.6% | 58 | 0.6% |
| Sin información | 30 | | 73 | | 125 | | 228 | |

* Comprende: otras personas no familiares, anonimas o que utilizaron seudónimos.

El teléfono móvil es el aparato por donde más realizan las llamadas a la Línea 100, pero sólo el 28.6% de ellas son realizadas por la misma persona afectada que son personas adultas mayores de 60 a más años de edad; mientras que, si bien el teléfono fijo no es muy utilizado, casi la mitad de las consultas (49.7%) recibidas por este medio fueron realizadas por las mismas personas adultas mayores afectadas. (ver figura 5).

Figura 5. Porcentaje de consultas mensuales por violencia contra personas adultas mayores a la Línea 100 según la relación entre el informante y la persona afectada y el tipo de teléfono



IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1 **Se concluye:** La Línea 100 no es percibida por las personas como una línea exclusiva para consultas sobre violencia, lo que genera oportunidades perdidas para casos de emergencia que sí requieran intervención del equipo de la Línea; ya que, por cada 10 llamadas, 4 son consultas sobre otros temas.

Se recomienda: Planificar e implementar una estrategia en el servicio y una campaña comunicacional para que disminuyan consultas sobre temas ajenos a la violencia.

4.2 **Se concluye:** La Línea 100 no es de amplio uso por las personas adultas mayores.

Se recomienda: Explorar e implementar un tipo de intervención apropiada a las necesidades y características de las personas adultas mayores, probablemente más asociada a estrategias comunitarias, casa por casa o de comités de seguridad.

4.3 **Se concluye:** El tipo de violencia contra las personas adultas mayores con mayor frecuencia de consultas es la psicológica.

Se sugiere: Elaborar protocolos de protección para actuar frente a la violencia psicológica, que es la puerta de entrada para otros tipos de violencia.

4.4 **Se concluye:** La cuarentena se vuelve un entorno muy peligroso para que ocurran situaciones de violencia contra las personas adultas mayores.

Se recomienda: Implementar estrategias de seguimiento telefónico para todos los casos de violencia contra las personas adultas mayores.

4.5 **Se concluye:** Los horarios de la mañana y tarde son los de mayor demanda en comparación a la noche y la madrugada.

Se recomienda: Fortalecer la cantidad de profesionales de la Línea 100 acorde a la cantidad de demanda según horario.

4.6 **Se concluye:** La persona adulta mayor suele usar móvil para acudir a la Línea 100.

Se sugiere: Implementar llamadas de seguimiento y mensajería de texto al número de celular de la persona adulta mayor.

V. Referencias

Bastos, Gabriela Geraldese; Carbonari De Almeida, Flavia Fonseca; Tavares, Paula Magarinos Torres. 2020. Addressing Violence against Women (VAW) under COVID-19 in Brazil (English). Washington, D.C.: World Bank Group. <http://documents.worldbank.org/curated/en/938861597918295013/Addressing-Violence-against-Women-VAW-under-COVID-19-in-Brazil>

Bradbury-Jones C, Isham L. The pandemic paradox: The consequences of COVID-19 on domestic violence. *J Clin Nurs.* (2020) 29:2047–49. <https://doi.org/10.1111/jocn.15296>

Campbell A. M. (2020). An increasing risk of family violence during the Covid-19 pandemic: Strengthening community collaborations to save lives. *Forensic Science International. Reports*, 2, 100089. <https://doi.org/10.1016/j.fsir.2020.100089>

Decreto Supremo N° 044-2020-PCM. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19. 15 de marzo del 2020. <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-declara-estado-de-emergencia-nacional-po-decreto-supremo-n-044-2020-pcm-1864948-2>

Decreto Supremo N° 058-2021-PCM. Decreto Supremo que proroga el Estado de Emergencia Nacional declarado por Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por los Decretos Supremos N° 201-2020-PCM, N° 008-2021-PCM y N° 036-2021-PCM, y modifica el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM. 27 de marzo del 2020. <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-prorroga-el-estado-de-emergencia-naciona-decreto-supremo-n-058-2021-pcm-1938954-2>

E-Shien Chang, Becca R. Levy. High Prevalence of Elder Abuse During the COVID-19 Pandemic: Risk and Resilience Factors. *The American Journal of Geriatric Psychiatry.* 2021. ISSN 1064-7481. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2021.01.007>

Lorente Acosta M. Violencia de género en tiempos de pandemia y confinamiento. *Rev Esp Med Legal.* 2020; 46:139-145. <https://doi.org/10.1016/j.reml.2020.05.005>

Meo, S.A., Abukhalaf, A.A., Alomar, A.A. et al. Impact of lockdown on COVID-19 prevalence and mortality during 2020 pandemic: observational analysis of 27 countries. *Eur J Med Res* 25, 56 (2020). <https://doi.org/10.1186/s40001-020-00456-9>

Mittal S and Singh T (2020). Gender-Based Violence During COVID-19 Pandemic: A Mini-Review. *Front. Glob. Womens Health* 1:4. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2020.00004>

Moraes, Claudia Leite de, Marques, Emanuele Souza, Ribeiro, Adalgisa Peixoto, & Souza, Edinilsa Ramos de. (2020). Contributions to address violence against older adults during the Covid-19 pandemic in Brazil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(Suppl. 2), 4177-4184. Epub September 30, 2020. <https://doi.org/10.1590/1413-812320202510.2.27662020>

National Domestic Violence Hotline. (2020). COVID-19 special report. Austin. <https://www.thehotline.org/resources/a-snapshot-of-domestic-violence-during-covid-19/>

OMS (Organización Mundial de la Salud). (2015). Informe Mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra. <https://www.who.int/ageing/publications/world-report-2015/es/>

Perez-Vincent, S. M., Carreras, E., Gibbons, M. A., Murphy, T. E. y Rossi, M. A. 2020. COVID-19 lockdowns and domestic violence: evidence from two studies in Argentina. *Inter - American Development Bank. Technical Note N° IDB - TN - 1956*. <https://dx.doi.org/10.18235/0002490>

Schiamberg, L. B., & Gans, D. (2000). Elder Abuse by Adult Children: An Applied Ecological Framework for Understanding Contextual Risk Factors and the Intergenerational Character of Quality of Life. *The International Journal of Aging and Human Development*, 50(4), 329–359. <https://doi.org/10.2190/DXAX-8TJ9-RG5K-MPU5>

UN Women (United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women). (2021). Report on the UN Women global response to COVID-19. New York. <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2021/02/report-on-the-un-women-global-response-to-covid-19>