



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la
tercera edad, Chiclayo 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORAS:

García Huaman, Any Yanela (orcid.org/0000-0002-3169-7870)

Oblitas Gonzaga, Andrea Estefany (orcid.org/0000-0001-6180-0325)

ASESORA:

Mg. Saavedra Ponce, Julia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-6339-5252)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedicamos esta tesis principalmente a Dios, por permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional, a nuestra familia por demostrarnos siempre su cariño y apoyo incondicional. Para nuestros padres por su comprensión y ayuda en todo momento, nos han dado todo lo que somos como persona, valores, principios, perseverancia y empeño, todo con mucho amor. Para nuestras hermanas, que a pesar de nuestras diferentes opiniones nunca dejaron de alentarnos y apoyarnos durante este proceso. Finalmente, se la dedicamos a nuestras mascotas por llenarnos de su amor, alegría y ánimo para seguir adelante. A cada uno de ellos, muchas gracias, los llevamos en nuestro corazón.

Agradecimiento

En primer lugar, deseamos expresar nuestros agradecimientos a dios, por ser la guía principal durante nuestro camino. Asimismo, agradecemos a nuestros compañeros por su apoyo personal y humano, de igual manera, gracias a nuestros amigos, que siempre nos han prestado un gran apoyo moral, necesario en los momentos difíciles de este trabajo, Pero, sobre todo, gracias a nuestras familias, por su paciencia, comprensión y solidaridad. A todos, muchas gracias.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	39

Índice de tablas

Tabla 1. Dependencia entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores	17
Tabla 2. Intensidad entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores.....	18
Tabla 3. Nivel de violencia geriátrica en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.	19
Tabla 4. Nivel de calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022	20
Tabla 5. Dependencia entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en los adultos mayores	21
Tabla 6. Intensidad entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en los adultos mayores... ..	22
Tabla 7. Dependencia entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida	23
Tabla 8. Intensidad entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida	24
Tabla 9. Dependencia entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida.....	25
Tabla 10. Intensidad entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida.....	26

Resumen

El presente trabajo de investigación se realizó con el fin de determinar la dependencia que existe entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores, Chiclayo 2022. El tipo de investigación es aplicada básica de diseño no experimental-transversal correlacional, la muestra estuvo constituida por 300 adultos mayores, los instrumentos utilizados fueron la Escala Geriátrica De Maltrato Al Adulto Mayor y la Escala De Calidad De Vida WHOQOL-BREF. Para obtener los resultados, al contar con dos variables nominales, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado para medir la asociación ($p \leq 0.05$), así V de Cramer para medir la intensidad (0.361) obteniendo que existía asociación en nivel moderado entre violencia geriátrica y calidad de vida de los adultos mayores Chiclayo 2022, de igual manera existen asociación en la dimensión negligencia de violencia geriátrica y salud psicológica de calidad de vida, así también de la dimensión psicológica de violencia geriátrica y salud física de calidad de vida y existe relación débil entre la dimensión sexual de violencia geriátrica y relaciones sociales de calidad de vida en adultos mayores.

Palabras clave: Violencia geriátrica, Calidad de vida, personas de la tercera edad.

Abstract

The present research work was carried out in order to determine the relationship that exists between geriatric violence and the quality of life of older adults, Chiclayo 2022. The type of research is basic applied non-experimental-cross-correlational design. To obtain the results, having two nominal variables, the Chi-square test was used to measure the association ($p < 0.05$), as well as Cramer's V (0.361), obtaining that there was an association at a moderate level. between geriatric violence and quality of life of older adults Chiclayo 2022, in the same way there is an association in the negligence dimension of geriatric violence and psychological health of quality of life, as well as the psychological dimension of geriatric violence and physical health of quality of life and there is a weak relationship between the sexual dimension of geriatric violence and social relations of quality of life in older adults.

Keywords: Geriatric violence, Quality of life, elderly people.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia hacia las personas mayores no es un fenómeno nuevo, pero la escala del problema tiende a aumentar a medida que un mayor porcentaje de esta población llega a la vejez. Por tanto; se requieren enfoques múltiples para abordar este tema, los cuales deben ir desde hechos generales a otros específicos, a partir de acciones que debe realizar el estado y la sociedad, hasta las que involucran a la comunidad, la familia y el individuo (Chávez, 2021). Así también el mismo autor menciona que en el Perú a raíz de muchos casos de violencia en contra de las personas mayores nace la Ley 30490, Ley de la persona adulta mayor, con el fin de garantizar una buena calidad de vida y buen desarrollo en cuanto a sus relaciones sociales.

La realidad que enfrentan no es ajena a los diversos sectores que afrontan la problemática de las personas adultas mayores, ya sea por la violencia que padecen o por cómo afecta está en la calidad de su vida, adquiriendo así gran importancia en los últimos tiempos ya que, este grupo de edad avanzada presenta cambios en sus funciones, mentales, sociales y físicas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019).

Según la OMS (2019), la violencia geriátrica se concreta como un suceso único o continuo que origina daño en las personas adulto mayores, estudios realizados en 28 países demuestran que durante el 2018 1 de cada seis personas (15.7%) de la tercera edad, fueron víctimas de algún tipo de violencia, así también los trabajadores de centros geriátricos con un 64.4% afirmaron haber realizado algún tipo de abuso en relación a esta población, la falla de las acciones adecuadas para prevenirlo, consigue tomar varias formas, desde violencia física, mental, emocional o sexual incluyendo el exceso de seguridad en asuntos financieros; La violencia más extendida entre las personas de la tercera edad es de naturaleza psicológica, que se manifiesta en insultos, humillaciones e incluso en restricciones a la convivencia con sus seres queridos. Por otro lado, según Flores et al (2018), indica que la calidad de vida en las personas mayores se representa a través del resultado de la relación a través de las diversas particularidades de la persona (residencia, vestimenta, nutrición y aprendizaje); las cuales favorecen de diferentes formas al confort óptimo, tomando en cuenta el desarrollo de envejecimiento evolutivo del individuo y diferentes aplicaciones a su entorno orgánico y psicológico social.

La data actual sobre la realidad en esta población se sustenta bajo estos informes judiciales que proporcionan indicando el nivel de este tema en algunos países latinoamericanos. En Chile, la Encuesta Nacional en Salud en 2009 – 2010 analizó la exhibición de violentos eventos y señaló que entre los 65 años la tasa de abuso era del 7.7%, el porcentaje de abuso es más importante en las mujeres (8.7%) que los hombres. (6.4%). Por otro lado, la consideración nacional de las respectivas personas mayores (2009) informó la proporción de discriminación con un 14%. Para 2012, los servicios nacionales de adultos realizaron un estudio en Valparaíso, donde el abuso de abuso era del 35.5% para el abuso psicológico, el 9.2% en las negociaciones, el 8.3% del abuso económico, el 5.6% para el abuso físico y el 5.0% para el abuso sexual. Según esta encuesta, con el 4.1% los ancianos son víctimas de uno de los mecanismos de abuso, mientras que el 13.6% experimentó dos tipos de abuso o más simultáneamente (Instituto Nacional de Salud, 2016).

México empezó como uno de los primeros países latinoamericanos en efectuar una encuesta de abuso grave en los adultos mayores a nivel nacional. Los resultados mostraron que la tasa de abuso fue 16.2%, las mujeres con un (18.4%) los hombres menos porcentaje que ellas con un (12.6%) (Geraldo, 2006). Luego, el Instituto de Geografía y Estadística (INEGI) realizó la Encuesta Nacional de las Relaciones Familiares en México, en 2011, los resultados arrojaron una tasa de abuso del 12.5%. La violencia psicológica fue la más común (9.4%), seguida de la económica (4.9%) (INEGI. 2011). En el año 2016, se mostraron los resultados con un aumento en el abuso, con una tasa de prevalencia del 17.3%. La violencia psicológica siguió siendo el tipo más común con un 15,2%, seguida de la violencia financiera con un 6.3% y la violencia física con un 1,2%. (INEGI, 2016).

En Perú, Montero (2016) indica que la prevalencia de violencia geriátrica fue del 56,7% para 2017, mostrando un incremento de la violencia psicológica del 27,8%. Donde se detalló el análisis porque las personas de la tercera edad denunciaron haber sido agredidos por un familiar mediante gritos e insultos, indicando que sus familiares no respetan sus ideas u opiniones.

Lo anterior llevó a formular el problema de investigación en base a la siguiente pregunta: ¿Existe dependencia entre la violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022?

El presente estudio se justifica teóricamente al contar con una recopilación de información de fuentes basadas en el método científico, contando con el sustento teórico adecuado y avalado por otros investigadores, mientras que su justificación metodológica se basa en su relevancia para futuros estudios al ser una variable con la que pocas veces se suele trabajar en las investigaciones y generando un mayor interés futuro en trabajar con estas variables, donde finalmente se puede encontrar su justificación práctica; la cual se basa en que con ayuda de los hallazgos del presente estudio los profesionales de salud y autoridades competentes podrán realizar y fomentar programas, proyectos y actividades para prevenir o disminuir los resultados hallados.

Por consiguiente, se planteó como objetivo general determinar la dependencia que existe entre violencia geriátrica y la calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022. Dentro de ello, se establecen los objetivos específicos; Describir los niveles de violencia geriátrica en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022, describir los niveles de calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022. Determinar la dependencia entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022. También el establecer la dependencia entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida, en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022; Finalmente se tiene el identificar la dependencia entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.

Por lo tanto, se formuló la siguiente hipótesis general: H_1 : Existe dependencia entre violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022. H_0 : No existe dependencia entre violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022. H_a : Existe dependencia en intensidad fuerte entre violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En Ecuador - Cañar se realizó un estudio, realizado por Crespo (2016), con el objetivo de poder ver la prevalencia de la violencia y la calidad de vida en ancianos, en hogares de ancianos de la provincia de Cañar. Su metodología se basó en un análisis descriptivo en 84 ancianos residentes en hogares de ancianos, se utilizó la prueba Yesavage; Se aplicó el cuestionario a 84 ancianos ciudadanos en residencias de ancianos, 70 ancianos obtuvieron una puntuación superior a, que según esta escala pertenece a depresión, el 30% sobrante logró una puntuación igual o inferior al que pertenece a un estado uniforme. De los 33 hombres a los que se destinó la prueba, el 69,70% presentaba violencia y de las 51 féminas, el 70,59% presentaba depresión. El refugio que tiene el mayor número de casos de agresión y depresión es el albergue Elvira de León, con 20 acontecimientos que simbolizan el 33,90%. Concluyendo que la violencia geriátrica afecta la calidad de vida de más del 85% de los ancianos en hogares de ancianos.

En Ecuador Loja, Ordóñez Ludeña Merino (2017) realizó la investigación sobre el nivel de violencia y abandono de personas mayores en un refugio de Santa Teresita en la localidad de Loja, determinando cuáles fueron los factores que llevaron al abandono y la violencia, afrontando y desarrollando un plan de intervención dirigido a optimizar la calidad de vida. Por tal motivo, se ejecutó un tratado analítico y descriptivo en el período centrado en el aprendizaje de las formas de violencia y abandono. Los resultados alcanzados fueron presentados y tabulados respectivamente en tablas sencillas, en las cuales se precisó que las tipologías de violencia familiar que prevalecen con mayor insistencia son psicológicas con 33%, físicos con 17%, económica con 5%; concluyendo que el modelo de violencia que prevalece es la psicológica con un 50%.

En México, Flores et al (2018) en su estudio realizó como objetivo principal, el evaluar cómo está la calidad de vida vista desde el propio adulto mayor. Su diseño fue descriptivo. Su muestra fueron 99 adultos mayores. El instrumento para la recopilación de datos fue la escala WHOQOL-BREF. Los resultados de esta investigación mencionan que los adultos mayores en su vida tienen una calidad deficiente, vista por ellos mismos en la que con un 45.5% se da a notar esta problemática, Además se menciona que de manera psicológica con un 42.67% denota un gran problema para ellos ya que, no están disfrutando la tercera edad como deberían hacerlo,

descansando y sin ningún problema externo que haga que sus momentos no sean los más adecuados para pasarla bien.

Herrera y De la Cruz (2021), tuvieron como objetivo en su investigación el poder identificar la violencia psicológica y el cómo influye en la salud mental del adulto mayor de una comuna en Ecuador. Su estudio tuvo un diseño descriptivo-transversal y para tipo se trabajó de manera cuantitativa. Para este estudio la muestra se conformó por adultos mayores de la comuna de Santa Elena. En cuanto a la recopilación de datos se empleó la escala de valoración de Yesavage, también la escala geriátrica de maltrato al adulto mayor, para poder detectar qué tipo de maltrato es el más común entre los evaluados. Para los resultados de esta investigación, se mostraron con un 77.3% de toda la población evaluada, que alguna vez han sufrido violencia psicológica, esto es un tema delicado ya que esto puede ocasionar algún tipo de problema en la salud mental y generar algún trastorno depresivo.

En Ecuador, Vinuela et al (2021), mencionan como principal objetivo en su estudio, el determinar qué relación existe entre la violencia y factores demográficos en el adulto mayor. Su investigación fue de diseño transversal. Para la recopilación de datos se utilizaron modelos de regresión logística ordinal. Como muestra se seleccionaron a 4.321 adultos mayores de los cuales en su mayoría fueron mujeres. Para los resultados de este trabajo, se menciona que el 21% de todos los adultos mayores evaluados han sido víctimas de algún tipo de violencia, esta violencia se da mayormente en mujeres, también se muestra en los resultados que el nivel de educación tiene mucho que ver para la disminución de la violencia y está también disminuye si el adulto mayor tiene una edad muy alta.

En Lima - La Victoria, Montenegro y Olortegui (2018) realizaron un estudio con el objetivo de decretar los problemas de la sociedad, así como las características geriátricas ligados adulto mayor, utilizando el material y plan descriptivo transversal en el que 15 sujetos mayores de 60 años participando en una cruzada de control de salud y metabolismo fueron entrevistados en septiembre de 2018 en un Hospital de la capital, organizado por La Asistencia Geriátrica. Esto muestra que la media en edades es del 72,1% (60 a 91 años), de los cuales el 59,7% eran féminas (92 usuarios). Los criterios diagnósticos para el síndrome de caída también se encontraron en el 8,1% del número total; Todos provocan incontinencia urinaria en el 0,3%; cualquier grado de dismovilidad en el 6,5% y daño cognitivo de leve a grave en el 63,6%. Basura como

resultado que cumplió con un criterio de fragilidad que 7 personas (8,1%) calificaron como frágiles. Obteniendo el desenlace de que los problemas sociales intervienen en un 55% en las cualidades geriátricas de los adultos mayores.

En Huancayo Viques y Medina (2016), realizó un estudio centrado en el desamparo parental de los adultos mayores, el trabajo es básico-descriptivo, además de transaccional y de tipo fue cuantitativo, la muestra yació de 40 ancianos, a quienes se les empleó el interrogatorio. Los resultados obtenidos fueron que los ancianos padecen de desamparo emocional y material por parte de sus seres queridos en cuanto a la falta de apoyo económico, 87.5% son los mismos ancianos que cubren los costos de alimentación, 100% tienen problemas de salud y 92.5% generar ingresos inferiores a S /. 155.00 soles. Por otro lado, también toleran la cesión emocional, debido a que el 90% no tiene a ningún conocido cercano a los ancianos, el 95% de sus familiares no se preocupa por la situación en la que viven los ancianos; El 92,5% no tiene cerca a nadie con quien compartir sus alegrías y tristezas, el 95% dice sentirse solo. Concluyendo que el abandono familiar y emocional está presente en las personas mayores, afectando su estado mental en un 85%.

Mendoza et al (2016) menciona cómo su principal objetivo el determinar la vida y el nivel de calidad en las personas mayores en un establecimiento de salud del Callao. El diseño de investigación que utilizaron fue descriptivo-transversal. Su muestra fue de 120 adultos mayores. Para la recopilación de información se empleó la encuesta que mide la calidad de vida (WHOQOL BREF). Los resultados de esta investigación dan a notar que la calidad de los adultos mayores evaluados es media con un 44.2%. Esto refleja que los adultos mayores son personas las cuales no disfrutan esa etapa de su vida cómo deberían hacerlo, ya que los problemas externos afectan mucho su día a día como también su salud mental, haciendo que pasen momentos malos cuando lo único que necesitan es descansar de todo lo que han hecho en su vida sinninguna molestia.

Trebejo y Cristian (2018) mencionan en su estudio cómo principal objetivo el determinar cómo es la vida del adulto mayor y la calidad de ella de un centro de salud llamado Carmen Medio. El diseño de este estudio fue no experimental-transversal y de tipo descriptivo. Se conformó la muestra por 87 adultos mayores con el criterio de que tenga más de 60 años. Para la recopilación de información se empleó la evaluación que mide la calidad de vida (SF-36). Para los resultados de este estudio,

se muestra que la calidad de vida de los adultos mayores es adecuada con un 62% pero un 21% muestra una calidad de vida deficiente, quizá no es un número mayor, pero se debe tomar en cuenta para poder mejorar la calidad en la vida de muchos adultos mayores.

Araujo y Stephanie (2019) muestran en su investigación con el objetivo principal de ver cuál es la caracterización de las personas mayores en la violencia intrafamiliar. El tipo de esta investigación fue aplicativo-descriptivo con un enfoque cuantitativo, además fue de diseño no experimental. En cuanto a la muestra del estudio, esta fue conformada por 30 personas que pertenecían a un programa de la tercera edad. En la recolección de datos se empleó la evaluación de Giraldo, siendo una escala geriátrica. Los resultados de esta investigación dan a notar que el 87% de la población evaluada han vivido algún tipo de violencia, la edad en la que se ve más esta problemática oscila entre los 60 y 70 años, también nos muestra que con mayor frecuencia esto se da en las mujeres.

Coronado (2018) realizó un estudio en la ciudad de Chiclayo, El cual tuvo como objetivo principal el identificar qué características epidemiológicas tenían los adultos mayores en relación a su calidad de vida. Se realizó una muestra de 400 sujetos participantes a la que se aplicaron dos instrumentos, un expediente sobre la salud relacionada al estilo de vida y su calidad de la misma. El cual arrojó como resultado que la salud mental afecta en un 70% en la salud física del adulto mayor, ocasionándoles diversas enfermedades mediante pasa el tiempo, cabe resaltar que en su mayoría las más afectadas son las mujeres con un (56,25%), con una edad promedio del 70,62% y una edad media general del 71,29%. Así mismo, buscó determinar los niveles de calidad de vida, arrojando como resultado que existe mayor importancia o predominio en las dimensiones de salud psicológica (73%) y salud física (23%). De esto se puede concluir que las características epidemiológicas están vinculadas a un predominio del sexo femenino en un 78% y que los niveles más importantes se encuentran en la salud psicológica y física.

Samamé (2021) en su estudio que tuvo como objetivo principal el determinar qué tipo de relación tiene la violencia intrafamiliar con el estrés que puede percibir el adulto mayor en el Hospital Agustín Arbulú de Ferreñafe. Para el diseño se trabajó descriptivo y correlacional, además de no experimental bajo el enfoque cuantitativo. La muestra de este estudio se conformó por 154 personas mayores, se buscó determinar el nivel

de violencia en adultos mayores y se encontró que la violencia con mayor importancia es la psicológica con 62% seguida de la económica 25% y la física con un 13%. Así mismo, en la recolección de datos se empleó una evaluación del instrumento Escala Geriátrica de violencia al Adulto Mayor y una escala de Estrés. Los resultados de esta investigación muestran que la violencia intrafamiliar mayormente sucede contra el sexo femenino, allí se encontró un 41% denotando así un alto nivel en la escala, y en cuanto relación de las variables se denota de manera negativa en lo sexual, económico y de manera positiva con la salud física y mental, finalmente se encontró relación entre la violencia intrafamiliar y el estrés que percibe el adulto mayor.

Vílchez y Karen (2017) mencionan en su investigación que tienen como objetivo principal el analizar y comprender las vivencias que tiene el adulto mayor en relación a su cuidado. Para esta investigación, el tipo fue cualitativo. La muestra estuvo conformada por 9 personas de la tercera edad. El instrumento que se empleó para la recopilación de información fue una entrevista semiestructurada. Como resultado se puede evidenciar que la relación entre las vivencias y el autocuidado además de salud mental, de las personas mayores es cuando practican algún tipo de actividad física, además de llevar buenos hábitos saludables, también el practicar buenos valores consigo mismos, de lo contrario se puede experimentar un sentimiento solitario por parte de ellos además de que necesitan más afecto que en otras ocasiones, mucho más en esta etapa de sus vidas.

Pérez (2022) en su investigación tuvo como principal objetivo de ver si existe la relación entre las variables de actividad física, calidad de vida y alimentación en la vida de las personas de la tercera edad de un hospital en la ciudad de Chiclayo. El diseño no experimental, descriptivo y de tipo fue cuantitativo. Se conformó la muestra con 77 personas mayores. Para la recopilación de información se empleó el chi cuadrado. Los resultados evidencian que los adultos mayores no tienen una buena calidad en la alimentación con un 50.6%, además de que no practican algún ejercicio físico con un 46.8%, finalmente con el 1.3% de toda la población evaluada muestra que tienen buena actividad física además de una adecuada calidad de vida. Se puede concluir que las variables anteriormente mencionadas tienen relación y esto debe ser positivo para una vida de calidad en las personas de la tercera edad.

En consecuencia, se describen los enfoques conceptuales, las características de las teorías que sustentan la violencia geriátrica y la calidad de vida en las personas de la tercera edad. Por otro lado, para entender la violencia geriátrica, el término llamado violencia geriátrica se conceptualiza primero según la OMS (2019), se determina como una acción única o frecuente que provoca sufrimiento en el anciano, o el fallo de medidas adecuadas para esquivarlo, lo que se manifiesta en un trato de confianza, el cual va desde agresión física, psicológica, emocional o sexual, esta última tiene relación con lo social, ya que puede inhibir sus pulsiones y suplantarlas por miedo al tener algún contacto con personas del ámbito cercano.

La violencia más generalizada de las personas mayores es la psicológica, que se dan a notar por agresiones verbales, comentarios negativos y límites para convivir con sus familias. Por tanto, la evidencia de que la violencia se manifiesta en todas las fases del ser humano y del anciano no es una excepción, siendo la psicológica la más frecuente en ellas, lo que afecta la calidad de vida frente a la física, mental y cognitiva de esa población. Petrie (1982), Haller y McNiel (1989) coinciden en que los adultos mayores en calidad de pacientes sufren mucha violencia de diferentes tipos, esto manifestado por familiares que han evidenciado negligencia por parte de los cuidadores y han realizado las debidas acusaciones, ya que esto afecta gravemente su salud psicológica así también manifiestan que los adultos mayores con problemas de salud o psicológicos son los que sufren más.

Desde otro punto de vista, Díez (1993) considera la calidad de vida como el modelo ideal en el que se desea alcanzar y que, en consecuencia, obviamente puede oponerse a la percepción de un estándar de vida más objetivo. Además, el valor de importancia del bienestar en la vida de calidad varía en función de parámetros propios como la edad y el género; o como las situaciones socioeconómicas o pedagógicas (Fernández y Ballesteros, 2019). Interpretar de esta forma que la vida de calidad de los adultos mayores depende de la edad, el género y las situaciones socioeconómicas para lograr un buen estado para ellos, teniendo en cuenta que la violencia atentaría contra la calidad de vida de esta cantidad. Finalmente, desde otra representación, la calidad de vida es una significación amplia que incluye no sólo el período de salud, además incluye los ambientales, económicos y educativos, al igual que los aspectos legislativos y los relativos a los sistemas de salud (Yanguas Lezaun, 2020, p. 42).

A continuación, se hace mención a la teoría de la violencia geriátrica, como la teoría de la agresión frustración de Dollard (1939), quien argumentó que la conducta agresiva se da ante eventos generados por la frustración con los objetivos que una persona se propone relacionar con emociones tales como ira porque causa daño físico o psicológico a otra persona al no ser controlado. (Rodríguez y García, 2017). Por otro lado, podemos ver como Kalunian et al (1990) menciona que la violencia geriátrica se da en la mayoría de establecimientos de salud y sobre todo en los centros psiquiátricos ya que al contar con personas no conscientes de la realidad se aprovechan de ello para realizar estos actos de violencia. Le Borgne (2015) menciona que la violencia geriátrica en los adultos mayores genera un gran impacto negativo en cuanto a su vida ya que lo manifiestan de diferentes maneras, como desánimo, tristeza y poca actitud. Finalmente, Corbacho (2018) Sugiere e identificar aspectos que definen la violencia en las personas mayores, referidas a continuación; Dimensión Física; Dimensión psicológica; Dimensión sexual; La dimensión económica; La dimensión de la negligencia se define como el desinterés por parte del encargado que tiene que auxiliar al adulto mayor en subsanar sus carencias elementales para que cuenten con una salud constante (Corbacho, 2018, pág. 16).

Por otro lado, en referencia a la variable calidad de vida, según los autores que sustentan el presente estudio, definida por Prieto (2018) sobre el afrontamiento, estas son las estrategias que ponen en juego los individuos ante un problema para mantener su estado físico e integridad mental. El talento de un individuo para afrontarlo depende de su relato privado y de las creencias y valores que haya interiorizado a lo largo de los años. Hablar de una sucesión en afrontar el cambio de pensamiento y la actuación a medida que se desarrolla la interacción; El afrontamiento es, por tanto, un proceso de cambio en el que en determinados momentos el individuo tiene que apoyarse principalmente en estrategias, ya sean defensivas o no, para solucionar el problema mientras cambia su relación con el entorno. (Prieto, 2018, pág. 34)

La World Health Organization (1996), considera las siguientes cuatro dimensiones del WHOQOL BREF evalúa la calidad de vida: Salud física. Salud psicológica. Las relaciones interpersonales y finalmente el Medio Ambiente. Además, Chapman (2007) reafirma que la calidad de vida en adultos mayores depende mucho de su entorno y las actividades diarias que realiza también el hecho de llevar una alimentación adecuada para mantener las energías necesarias para rendir en su día a día. También

aportando su teoría sobre la calidad de vida en el adulto mayor Mowad, L. (2004) menciona que si un adulto mayor puede ser autónomo podrá disfrutar mejor cada actividad que realiza, pero al envejecer más esto será imposible y le costará disfrutar.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, la cual Lozada (2014) mostró que esta busca generar y descubrir nuevos temas iniciando en la investigación básica, y abordar la relación entre teoría y producto, para contribuir a intervenir en la práctica los problemas. (p. 2). Se eligió este tipo de investigación ya que buscamos identificar a través de la revisión bibliográfica información sobre nuestras variables violencia geriátrica y calidad de vida que nos ayuden para su aplicación y poder resolver la pregunta de investigación planteada.

Asimismo, contó con un diseño no experimental, transversal y correlacional que, según Mousalli (2015), afirmó que un diseño no experimental se caracteriza porque las variables no se manipulan, no se controlan, sólo se observan y luego se analizan los fenómenos, así mismo, el diseño transversal es en el que los datos serán recolectados en un solo instante y en un solo momento, su intención es la descripción de variables y examinar su frecuencia (Ibidem, 2003), finalmente se correlacionan las variables presentes se entre sí y se analizan (Hernández, 2003, p. 121)

3.2 Variables y operacionalización

La violencia geriátrica es un evento nocivo o doloroso para los ancianos, o la falta de medidas adecuadas para prevenirlo (OMS, 2019). Esta será medida a través de la Escala Geriátrica De Maltrato Al Adulto Mayor, la cual cuenta con 22 ítems, dividido en 5 dimensiones: Dimensión Física, la cual se caracteriza por golpear, empujar, lanzar una cosa o la agresión con cuchillo o navaja, evaluada a través de los ítems 1, 2, 3, 4, 5, luego tenemos a la dimensión psicológica, la cual hace referencia las humillaciones, indiferencia, aislamiento y temor, evaluada por ítems 6, 7, 8, 9, 10, 11, así mismo, tenemos la dimensión de negligencia, caracterizada por el abandono por parte del tutor, esta se evalúa a través de los ítems 12, 13, 14, 15, de igual forma tenemos a la dimensión económica, se basa en empeñar su vivienda, presionar para poner fin a la propiedad y disponer de su dinero sin consentimiento, evaluada por los ítems 16, 17, 18, 19, 20, finalmente tenemos a la dimensión sexual, la cual hace referencia a las relaciones sexuales sin consentimiento y tocamiento de genitales, esta es evaluada por los ítems 21 y 22; se califica de manera dicotómica (Si – No) obteniendo como presencia de violencia: ≥ 1 y ausencia de violencia: 0 puntos.

La Calidad de vida para las personas mayores, significa que están en paz y tranquilidad, son protegidas por sus seres queridos, atendidas con muestras de afecto y sus necesidades de autoestima se satisfacen a través de palabras, decisiones, comunicación e información como entidad social. (Marta Vera, 2007). La variable será medida a través de la Escala De Calidad De Vida WHOQOL-BREF, la cual cuenta con 26 ítems, divididas en 5 dimensiones, Salud física, la cual se caracteriza por la movilidad, sueño y descanso, sentimientos positivos y negativos, dolor, dependencia y energía, esta es evaluada por los ítems 3, 4, 10, 15, 16, 17 y 18, así mismo, tenemos a la dimensión Salud Psicológica, caracterizada por la espiritualidad y autoestima, evaluada a través de los ítems 5, 6, 7, 11, 19 y 26, de igual forma tenemos a la dimensión Relaciones sociales, la cual hace referencia al apoyo social, libertad y seguridad, ambiente físico, relaciones interpersonales y actividad sexual, evaluada por los ítems 20, 21 y 22, finalmente tenemos a la dimensión de Ambiente, la cual se caracteriza por los recursos económicos, esta es evaluado por los ítems 8, 9, 12, 13, 14, 23, 24 y 25; se califica de manera politómica, obteniendo alta calidad de vida: 61 – 94 puntos y baja Calidad de Vida ≤ 24 – 60 puntos.

3.3 Población, muestra y muestreo

El universo de los adultos mayores fue de 480, todos pertenecientes al centro del adulto mayor Chiclayo, se seleccionaron a las personas siguiendo los siguientes criterios:

- **Criterios de inclusión:**

- Personas adultas mayores que sus edades estimen entre los 60 a 80 años de vida.
- Personas adultas mayores que cuenten con los medios tecnológicos para la evaluación, como celular, laptop o computadora.

- **Criterios de exclusión:**

- Adultos mayores con algún tipo de discapacidad (auditiva, visual y física grave o total).
- Adultos mayores que presenten enfermedades psiquiátricas.
- Adultos mayores que presenten afectación en sus funciones cognitivas grave o total.

Población

La población estuvo constituida por todas aquellas personas adultas mayores que sus edades oscilan entre los 60 a 80 años de edad, de ambos sexos, todos pertenecientes al centro del adulto mayor Chiclayo.

Muestra

Se trabajó con 300 adultos mayores, entre los cuales hay 180 mujeres y 120 varones, todos ellos pertenecientes al centro del adulto mayor Chiclayo, cuya cantidad de muestra fue establecida en base a la fórmula de muestra finita con un nivel de confianza del 95%, con un error de estimación de 0%.

Muestreo

Se hizo uso de un muestreo probabilístico aleatorio simple, ya que cada uno de los sujetos tiene la misma probabilidad de ser elegido como parte del estudio en números aleatorios (Sánchez et al., 2018).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se hizo el uso de encuestas, las cuales debido a la actualidad problemática que se vive fueron de manera virtual haciendo uso de Google formulario.

Para medir la Violencia Geriátrica se usó de la Escala Geriátrica De Maltrato Al Adulto Mayor, elaborada por Rodríguez Liliana y Carrasco Oscar (2013), Consta de 22 elementos y 5 dimensiones; La dimensión física (ítems 1,2,3,4,5), psicológica (ítems 6,7,8,9,10,11), negligencia (ítems 12,13,14,15), económica (ítems 16,17 , 18, 19, 20) y sexual, incluyendo los ítems 21 y 22, las respuestas serán dicotómicas “sí” o “no”; Su aplicación es de forma individual o colectiva, se puede aplicar a partir de 60 años a más, busca determinar la presencia o ausencia de violencia en el adulto mayor, basta que haya una pregunta con respuesta de “sí” se indicara como violencia, por otra parte si no existiera ninguna pregunta con respuesta “sí” se tomará como ausencia de violencia; la confiabilidad se realizó a través de Omega de McDonald obteniendo como resultado 0,82; así mismo tuvo una aceptable consistencia interna y adecuada validez predictiva obtenida por la valoración de expertos (3) obteniendo un puntaje de 0,93, haciéndola recomendable para la evaluación de los cinco diferentes tipos de maltrato en adultos mayores (Rodríguez Liliana & Carrasco Oscar 2013).

Por otro lado, para la variable calidad de vida, se empleó la Escala de Calidad De Vida WHOQOL-BREF, elaborada por WHOQOL Group EuroQol (1998), la cual

comprende 26 ítems, distribuidos en cuatro dimensiones, salud física (ítems 3,4,10,15,16,17,18), salud psicológica (ítems 5,6,7,11,19,26), relaciones sociales (ítems 20,21,22) y ambiente (ítems 8,9,12,13,14,23,24,25), donde cada pregunta tendrá una respuesta politómica, ya que cuenta con más de tres valores; su aplicación es de forma individual o colectiva, tiene como objetivo calcular la visión de cada evaluado sobre la estructura acerca del desarrollo de su calidad de vida, cada dimensión es puntuada de carácter independiente, cuanto más puntuación obtenga en cada dominio o dimensión, será mejor el perfil de la persona evaluada en cuanto a su calidad de vida. Cuenta con validez y confiabilidad, este instrumento ha sido validado por la valoración de 5 expertos con un puntaje de 0.95, así mismo obtuvo una confiabilidad del 0.969 a través del Omega de McDonald haciéndola recomendable para su aplicación

Cabe resaltar que en el presente estudio se reafirmaron las propiedades psicométricas de ambos instrumentos, indicando que, existe validez de contenido por medio del criterio de expertos, pues 7 jueces evaluaron su pertinencia, claridad y coherencia en

relación al análisis con la fórmula de V Aiken. Por otro lado, ambos instrumentos mostraron confiabilidad aceptable indicando que son consistentes en su medida.

3.5 Procedimientos

Para el presente estudio, se encontró como problemática la violencia geriátrica y calidad de vida, por lo cual se plantearon objetivos e hipótesis. Posteriormente se procedió a recolectar datos mediante Google Formulario para verificar la validez y confiabilidad de los instrumentos a utilizar, mediante el uso de Excel, SPSS y V de Aiken; utilizando posteriormente la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, para finalmente mediante SPSS determinar la asociación entre las variables mediante Chi-Cuadrado y V de Cramer; cuyos datos fueron analizados para ser discutidos con los antecedentes previos y finalmente brindar las recomendaciones finales del estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos de la prueba piloto, primero se utilizó el programa de Excel para la sábana de datos, posteriormente a ello, se realizó el V de Aiken para la validez de los ítems por juicio de expertos, obteniendo una validez adecuada en ambos ítems; para la escala geriátrica del maltrato hacia el adulto mayor un 0.92 así mismo para la escala de calidad de vida se obtuvo un resultado de 0.97 evidenciando así que los

ítems de ambos instrumentos son válidos en cuanto a los niveles de pertinencia, relevancia y claridad, así mismo se realizó el análisis descriptivo de ítems por el programa estadístico SPSS, obteniendo resultados válidos en cuanto a los ítems y la medición de sus variables, posteriormente para la fiabilidad de los instrumentos se utilizó el programa estadístico SPSS a través del Omega de McDonald por el programa estadístico SPSS mostrándonos resultados positivos siendo así nuestros instrumentos totalmente fiables, mostrando en el instrumento escala geriátrica de maltrato al adulto mayor una fiabilidad de 0.936, siendo esta adecuada para la medición de la variable, por otro lado la escala de calidad de vida obtuvo un 0.879 siendo totalmente confiable ambos instrumentos para su aplicación, además se procedió a realizar la prueba de normalidad a través del kolmogorov Smirnov para identificar si los datos obtenidos son paramétricos o no paramétricos, igualmente se usó el SPSS para verificar la correlación mediante Chi-Cuadrado y V de Cramer.

3.7. Aspectos éticos

Para el presente trabajo de investigación se consideró al Código de Ética para Psicólogos Peruanos (2017) y la Asociación Americana de Psicología (APA, 2010), en los cuales se tomaron en cuenta los siguientes aspectos: Asumir la responsabilidad de velar por su propio bienestar. Según el artículo 25 de la Facultad de Psicología del Perú, establece que en el estudio de la psicología se deben formular metas a favor de los participantes. Principio de responsabilidad, los psicólogos son profesional y científicamente responsables ante los colaboradores y la investigación. En el artículo 52 de la Facultad de Psicología del Perú, sostiene que la información solo se puede brindar con el permiso de las personas, de la misma manera que los psicólogos deben desarrollar habilidades investigativas y ponerlas en ejecución en el momento de la preparación para el estudio. Consentimiento informado Una vez obtenido el consentimiento expreso, el psicólogo debe informar a cada colaborador que será parte del estudio. De acuerdo con el artículo 24 del Código de Ética del Psicólogo Peruano, se considera que cualquier trabajo realizado con personas debe ser aprobado expresamente. Confidencialidad, cualquier psicólogo debe prestar atención a la información de todas las personas con las que trabaja.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Dependencia entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores

Estadísticos de prueba Chi-Cuadrado		
	VIOLENCIA GERIÁTRICA	CALIDAD DE VIDA
Chi-cuadrado	282,533 ^a	240,600 ^b
Gl	9	33
Sig. asintótica	0.000	0.000

En la tabla 1 se puede visualizar ($p < 0.05$) evidenciando que según su índice de significancia hay dependencia entre las variables

Tabla 2.

Intensidad entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores

V de Cramer	
Valor	0.361
Significación aproximada	0.017

En la tabla 2 se obtuvo una intensidad moderada según coeficiente de V de Cramer (0.361).

Tabla 3.*Nivel de violencia geriátrica en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.*

Violencia geriátrica		
Dimensiones	f	%
Física		
Si	180	60%
No	120	40%
Psicológica		
Si	220	73.3%
No	80	26.7%
Negligencia		
Si	251	83.7%
No	49	16.3%
Económica		
Si	251	83.7%
No	49	16.3%
Sexual		
Si	5	1.7%
No	295	98.3%

Respecto al nivel de violencia los adultos mayores muestran un mayor porcentaje de respuestas en la opción "SI", lo cual refleja que en su gran mayoría esta población presenta violencia alguno de los tipos de violencia, teniendo mayor predominio la de negligencia (83.7%) económica (83.7%) y psicológica (73.3%).

Tabla 4.*Nivel de calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.*

Calidad de vida		
Dimensiones	f	%
Salud física		
Alta	50	16.7 %
lo normal	180	60 %
Baja	70	23.3 %
Salud psicológica		
Alta	40	13.3 %
lo normal	160	53.3 %
Baja	100	33.3 %
Relaciones sociales		
Alta	33	11 %
lo normal	97	32.3 %
Baja	170	56.7 %
Ambiente		
Alta	97	32.3 %
lo normal	25	8.3 %
Baja	178	59.3 %

Respecto al nivel de calidad de vida, los adultos mayores se centran en las opciones de respuesta “Lo normal”, lo cual refleja que en su gran mayoría esta población presenta una calidad de vida estable. Sin embargo, cabe resaltar que un pequeño, pero significativo porcentaje de adultos mayores se ubicaron en la categoría baja, lo cual demuestra que, existen adultos mayores que actualmente presentan una calidad de vida deficiente.

Tabla 5.

Dependencia entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en los adultos mayores

Estadísticos de prueba Chi-Cuadrado		
	NEGLIGENCIA	SALUD PSICOLÓGICA
Chi-cuadrado	274,827 ^a	264,880 ^b
GI	3	11
Sig. asintótica	0.000	0.000

En la tabla 5 se analizó estadísticamente la asociación entre la dimensión negligencia y la dimensión salud psicológica, revelando que existe dependencia entre sí al obtener un p valor de 0.000.

Tabla 6.

Intensidad entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en los adultos mayores

V de Cramer	
Valor	0.308
Significación aproximada	0.000

En la tabla 6 se obtuvo un grado moderado según el coeficiente V de Cramer (0.308).

Tabla 7.

Dependencia entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida

Estadísticos de prueba Chi-Cuadrado		
	PSICOLÓGICA	SALUD FÍSICA
Chi-cuadrado	129,633 ^a	402,147 ^b
GI	4	13
Sig. asintótica	0.000	0.000

En la tabla 7 al analizar la asociación entre las dimensiones de psicológica y salud física, se obtuvo un índice de significancia de 0.000, el cual al ser <0.05 , corroboraba que existía dependencia entre sí.

Tabla 8.

Intensidad entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida

V de Cramer	
Valor	0.267
Significación aproximada	0.002

En la tabla 8 se obtuvo un nivel moderado según coeficiente V de Cramer ($0.2 < 0.267 \leq 0.6$).

Tabla 9.

Dependencia entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida

Estadísticos de prueba Chi-Cuadrado		
	SEXUAL	RELACIONES SOCIALES
Chi-cuadrado	253,920 ^a	570,660 ^b
GI	1	8
Sig. asintótica	0.000	0.000

En la tabla 9 se observa que hay dependencia entre la dimensión sexual y la dimensión relaciones sociales al obtener que $p < 0.05$.

Tabla 10.

Intensidad entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida

V de Cramer	
Valor	0.139
Significación aproximada	0.670

En la tabla 10 se observa una intensidad débil según el coeficiente V de Cramer (=0.139).

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se buscó determinar la dependencia entre violencia geriátrica y calidad de vida de las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022, asimismo, a fin de profundizar el análisis de las variables se determinó los niveles de cada una de ellas y se asociaron las dimensiones de violencia geriátrica y calidad de vida, haciendo posible responder a los antecedentes previos.

A continuación, se describirán los resultados en el orden que han sido descritos.

Respecto a la asociación de las variables de violencia geriátrica y calidad de vida, se observó que existe dependencia según chi-cuadrado ($p < 0.05$) con una intensidad moderada según coeficiente de V de Cramer (0.361); estos resultados coinciden con el estudio de Crespo (2016) cuya investigación menciona que la violencia geriátrica y calidad de vida en adultos mayores tiene relación, evidenciando en sus resultados que la violencia geriátrica afecta de manera grave en la calidad de vida en los ancianos, esto sobre todo en hogares del adulto mayor o centros hospitalarios. De manera argumentativa Le Borgne (2015) menciona que la violencia geriátrica en personas de la tercera edad, genera un fuerte impacto negativo en cuanto a su calidad de vida, y esto se puede manifestar como tristeza profunda, poca motivación, desánimo y falta de actitud para realizar actividades cotidianas.

Respecto al nivel de violencia geriátrica los adultos mayores mostraron violencia en cada una de sus diferentes dimensiones, es preciso resaltar que existe mayor predominio en las dimensiones de negligencia (83.7%) económica (83.7%) y psicológica (73.3%). Este resultado es similar a lo presentado por Ordóñez et al. (2017) Quien realizó una investigación sobre el nivel violencia y abandono de las personas adulto mayores, determinando cuáles fueron los factores que llevaron al abandono y la violencia, en los cuales se precisó que las tipologías de violencia que prevalecen con mayor insistencia son psicológicas con 50%, físicos con 20% y económicas con 8%; concluyendo que el modelo de violencia que prevalece en los adultos mayores es la psicológica con un 50%. Asimismo, Samamé et al. (2021) Buscó determinar el nivel de violencia en adultos mayores y encontró que la violencia con mayor importancia es la psicológica con 62% seguida de la económica con 25% y la física con un 13%. Se debe tomar la importancia necesaria cuando se habla de violencia y más aún si es enfocada en los adultos mayores, como lo es la violencia

geriátrica, ya que podemos evidenciar el aumento de sus niveles de acuerdo sus diferentes dimensiones como lo son la psicológica, negligencia, física, económica y sexual, haciendo un hincapié en la violencia psicológica, la cual según la recopilación teórica es la que presenta mayor predominio de afectación en los adultos mayores sobre todo en el sexo femenino, perjudicando notoriamente a esta población de edad avanzada.

En cuanto al nivel de calidad de vida, los adultos mayores se ubicaron en las categorías baja y muy baja, lo cual presenta suficiente evidencia empírica para afirmar que existen adultos mayores que actualmente presentan una calidad de vida deficiente, con un mayor predominio en cuanto a ambiente (36%) relaciones sociales (30%) y salud psicológica (29%). Este resultado es similar a lo presentado por Coronado et al. (2018) quién buscó determinar los niveles de calidad de vida, arrojando como resultado que existe mayor importancia o predominio en las dimensiones de salud psicológica (73%) y salud física (23%). Así mismo, Flores et al. (2018) Quien buscó evaluar la calidad de vida, vista desde el propio adulto mayor, menciona que los adultos mayores dan a notar esta problemática en los niveles de su calidad de vida, mostrando que la problemática se encuentra en la salud psicológica con un 42.67% y las relaciones sociales con un 31.3% denotando un gran problema para ellos, ya que no están disfrutando la tercera edad como deberían hacerlo.

Por otro lado cómo primer objetivo específico de la presente investigación, se tuvo el determinar la relación entre la dimensión de negligencia de la variable de violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida en los adultos mayores, los cuales pueden visualizarse en la tabla 4. Tras los resultados y análisis de datos se pudo evidenciar en base a chi-cuadrado, que existe dependencia entre ambas al presentar un p valor de 0.000, estos resultados coinciden con lo investigado por Mendoza (2016) cuyo estudio fue en un establecimiento de salud, menciona que la salud mental de los adultos mayores se ve muy afectada por problemas que suceden dentro del establecimiento, cómo también de manera externa, reflejando así que todo suceso de negligencia con las personas de la tercera edad, va a afectar su calidad de vida empezando por su salud psicológica. De manera argumentativa Haller y McNiel (1989) mencionan que los adultos mayores cuando están en calidad de pacientes tienden a pasar por muchos casos de negligencias por parte del personal encargado de atenderlos, esto es evidenciado y manifestado por los familiares cercanos a ellos,

y esto como consecuencia, afecta gravemente su salud psicológica. Es importante tener en cuenta que el adulto mayor obtenga una calidad de vida plena, ya que en esta etapa de su vida se pretende gozar de buena salud física, psicológica, relaciones sociales y ambiente en el que se encuentra, por lo que si el adulto mayor presenta o lleva una calidad de vida baja o deficiente no solo le afectara en presente sino también a futuro desencadenando graves problemas como baja autoestima, depresión, ansiedad e incluso el suicidio, por lo que se considera tomar la importancia necesaria evitando así problemas de mayor relevancia.

Cómo segundo objetivo específico se tuvo el establecer la dependencia entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida, en la tabla 5 es posible visualizar ello. Los resultados y análisis de datos evidenciados, fueron realizados basándose en chi-cuadrado, con el cuál se obtuvo $p < 0.05$, indicando que existe dependencia entre las variables, esto coincide con la investigación de Vílchez y Karen (2017) ya que en su estudio para analizar y comprender las vivencias del adulto mayor en relación a su cuidado, evidencia que cuando un adulto mayor realiza algún tipo de actividad física, mejora significativamente su estado de salud mental, ya sea sentirse más tranquilo, relajado, motivado entre muchas cuestiones positivas psicológicas más, esto va a depender mucho de la constancia del adulto mayor y también de un buen autocuidado. De manera argumentativa podemos evidenciar como Damush y Damush Jrm (1999) menciona que el entrenamiento y ejercicio brindan muchos beneficios a las personas de la tercera edad, entre uno de ellos la buena salud mental, y también mencionan que esto se da más en mujeres, ya que en ellas el desarrollo psicomotor frecuentemente está menos afectado.

Cómo último objetivo específico se tuvo el identificar la dependencia entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica con la dimensión relaciones sociales de la variable calidad de vida, todo ello visualizándose en la tabla 6 de resultados. Tras los resultados y análisis de datos se pudo evidenciar que hay dependencia entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica y relaciones sociales de la variable calidad de vida ($p=0.000$), lo cual concuerda con lo que define la OMS (2019) esta menciona que lo sexual tiene relación con lo social, ya que, una vez que se ve afectada el área sexual, puede inhibir sus pulsiones y reemplazarlas emociones negativas como el miedo al contacto con las personas de su círculo

cercano. De manera argumentativa Samamé (2021) menciona en su estudio sobre los adultos mayores en un hospital de Ferreñafe, que las personas de la tercera edad en un centro hospitalario tienden a tener problemas en muchas áreas de su vida, una de ellas en lo sexual, evidenciando de manera muy negativa esta área en ellos, ya que, por problemas externos o internos, con su alrededor puede generar estrés el cual lo limita mucho en cuanto a su sexualidad.

De manera concluyente en esta investigación se pudo evidenciar de que existe dependencia entre las variables de violencia geriátrica y calidad de vida en adultos mayores, lo cual tras la revisión bibliográfica, nos muestra que esto es algo que siempre se ha dado y de manera continua en los establecimientos de salud como en centros del adulto mayor, es por ello que en el Perú se ha creado la ley 30490 para protección del adulto mayor en todas sus áreas, para poder gozar de una buena calidad de vida, y sobre todo tener bienestar emocional. En las dimensiones de negligencia de la variable violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida, podemos evidenciar una asociación por dependencia según chi-cuadrado, lo cual gracias a la bibliografía podemos entender que la negligencia por parte del personal que cuida a las personas adulto mayores, afecta de manera muy notoria a su salud mental, esto afecta su motivación y tranquilidad que ellos necesitan para gozar de bienestar general. También se encontró relación de dependencia en la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida, según la revisión bibliográfica, se pudo observar que cuando un adulto mayor practica cualquier actividad física, va a ayudar de manera positiva a tener una adecuada salud mental, pero esto va a depender de su constancia en ello, y ganas de mejorar. Por último, tenemos la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica y relaciones sociales de la variable calidad de vida, encontrándose dependencia entre ambas, tras la revisión bibliográfica podemos ver de que en algunos casos afecta a los adultos mayores, si su sexualidad se ve afectada tiende a inhibir sus pulsiones sexuales y tener algún tipo de temor en relacionarse con otras personas por ello, esto si bien es cierto no se da muy a menudo pero es importante resaltar cada suceso en esta población del adulto mayor.

Entre las limitaciones para la realización de la investigación se contó con que al ser una población de adultos mayores muchos de ellos o bien no tienen acceso a la tecnología, no saben hacer uso de ella o no cuentan con el apoyo de un familiar para

hacer posible la aplicación de los instrumentos y consecuentemente tuvieron que ser excluidos algunos de ellos, generando disminución en el tamaño de la muestra.

Asimismo, son relevantes científicamente al revelar que los resultados generados en estudios previos son replicables, así como también podrá ser útil de antecedente para futuras investigaciones que tomen en cuenta las limitaciones del estudio y puedan acceder a una muestra mayor que les genere resultados con mayor validez y precisión.

Finalmente cabe aclarar que el presente estudio responde a lo que se planteó al inicio en esta población e institución, sin embargo, no es generalizable debido a que nuestro muestreo y nivel de confianza no responden a una generalización mayor.

VI. CONCLUSIONES

1. Se acepta la hipótesis general ya que existe dependencia según el estadígrafo Chi cuadrado ($p < 0.05$) con una intensidad moderada según el coeficiente V de Cramer ($= 0.361$) entre violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022.
2. En el nivel de violencia geriátrica los adultos mayores mostraron violencia en sus diferentes dimensiones, es preciso resaltar que existe mayor predominio en las dimensiones de negligencia (83.7%) económica (83.7%) y psicológica (73.3%).
3. En el nivel de calidad de vida, un pequeño, pero significativo porcentaje de adultos mayores presentan una calidad de vida deficiente, con un mayor predominio en cuanto a ambiente (36%) relaciones sociales (30%) y salud psicológica (29%).
4. Existe dependencia según el estadígrafo Chi cuadrado ($p < 0.05$) con una intensidad moderada según el coeficiente V de Cramer ($= 0.308$) entre las dimensiones de negligencia de la variable violencia geriátrica y salud psicológica de la variable calidad de vida.
5. Existe dependencia según el estadígrafo Chi cuadrado ($p < 0.05$) con una intensidad moderada según el coeficiente V de Cramer ($= 0.267$) entre la dimensión psicológica de la variable violencia geriátrica y salud física de la variable calidad de vida.
6. Existe dependencia según el estadígrafo Chi cuadrado ($p = 0.000$) con una intensidad débil según el coeficiente V de Cramer ($= 0.139$) entre la dimensión sexual de la variable violencia geriátrica y relaciones sociales de la variable calidad de vida.

VII. RECOMENDACIONES

- A la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, promover programas de voluntariado para quienes deseen apoyar a los adultos mayores, ya que muchos de ellos encuentran afectada su calidad de vida en el área de relaciones interpersonales lo cual les afecta psicológicamente en su bienestar.
- A la Red de Salud de Lambayeque se recomienda aplicar en cada uno de sus Centros de Adulto Mayor, instrumentos con los que puedan evaluar si se encuentran siendo víctimas de violencia, así como también capacitar a su personal para ser capaces de brindar la asistencia necesaria a quienes la padezcan.
- Al Centro del Adulto Mayor de Chiclayo, donde se realizó el presente estudio, se recomienda aplicar talleres enfocados en el desarrollo de la capacidad de afrontamiento de los adultos mayores para generar una mejor calidad de vida al prepararlos física y psicológicamente.
- A futuros investigadores, se les recomienda plantear un programa en base a los resultados presentados en el actual estudio, con el cual se pueda mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

REFERENCIAS

- American Psychological Association (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta American Psychological Association (APA) Enmiendas 2010*. http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- González-Celis, A. (2019). Calidad de vida en el adulto mayor. *Instituto de Geriátría*. <http://www.paginaspersonales.unam.mx/files/4339/Asignaturas/1012/Archivo4.1513.pdf>
- Aquino, Y. (2019). *Efecto de una intervención comunitaria en la calidad de vida del adulto mayor*. [Tesis de post grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6697/Efecto_AquinoMamani_Yhessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Araujo, M. y Stephanie, P. (2019). *Caracterización de la violencia intrafamiliar en el adulto mayor-Centro de Salud Mi Perú- Ventanilla 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo] <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38103>
- Chapman, B., Duberstein, P., y Lyness, J. M. (2007). Personality traits, education, and health-related quality of life among older adult primary care patients. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 62(6), 343-352. <https://doi.org/10.1093/geronb/62.6.P343>
- Chávez Vidal, D. M. (2021). *Protección de los derechos de los adultos mayores en la permanencia de Pensión 65 según ley 30490 de la Municipalidad Distrital de Amarilis 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Huánuco] <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3105/CHAVEZ%20VIDA L%2c%20DIANA%20MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2019). *Maltrato a las personas mayores en América Latina*. <https://www.cepal.org/es/notas/maltrato-personas-mayores-america-latina>
- Crespo Vallejo, J. (2016). *Prevalencia de depresión en adultos mayores de los asilos de los cantones azogues, cañar, tambo y déleg de la provincia del cañar, en el año 2011*. [Tesis de licenciatura, Universidad De Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3497/1/MED68.pdf>

- Damush, T. M., y Damush Jr, J. G. (1999). The effects of strength training on strength and health-related quality of life in older adult women. *The Gerontologist*, 39(6), 705-710. <https://academic.oup.com/gerontologist/article/39/6/705/593459?login=false>
- De La Cruz, R. A. (2021). *Percepción de la violencia psicológica y su influencia en la salud mental del adulto mayor, comuna Valdivia, Santa Elena* [Tesis de bachiller, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6577>
- Durand, M. (2018). *Calidad de vida y proceso de envejecimiento en adultos mayores del hospital regional Eleazar guzmán barrón, nuevo Chimbote*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22590/Durand_MM..pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fernández, B. (2018). *Características Sociodemográficas y calidad de vida en mujeres mastectomizadas HNCASE ESSALUD, Arequipa*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de san Agustín Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8773/ENMfedebj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Flores-Herrera, B. I., Castillo-Muraira, Y., Ponce-Martínez, D., Miranda-Posadas, C., Peralta-Cerda, E. G., y Durán-Badillo, T. (2018). *Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar*. [Tesis de Bachiller, Instituto Mexicano del Seguro Social] <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182d.pdf>
- Giraldo, L y Rosas, O. (2012). *Nueva escala para evaluar maltrato en el adulto mayor* [Tesis de bachiller, Instituto Nacional de Geriátría] <https://geriatra.jimdofree.com/2012/09/01/nueva-escala-para-evaluar-maltrato-en-el-adulto-mayor-geriatric-mistreatment-scale/>
- Haller, E., Binder, R. L., & McNiel, D. E. (1989). Violence in geriatric patients with dementia. *Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law Online*, 17(2), 183-188. <https://www.a2zgiftstore.com/content/17/2/183.full.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2017). *Metodología de la investigación*. McGraw Gill <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

- Instituto Nacional de Salud (2016). *Población estimada por edades simples y grupos de edad, según provincia y distrito departamento de Lambayeque*. Ministerio de Salud <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Poblacion/PoblacionMarcos.asp?14>
- Johnson, J. K., Louhivuori, J., Stewart, A. L., Tolvanen, A., Ross, L., & Era, P. (2013). Quality of life (QOL) of older adult community choral singers in Finland. *International psychogeriatrics*, 25(7), 1055-1064. <https://doi.org/10.1017/S1041610213000422>
- Kalunian, D. A., Binder, R. L., & McNeil, D. E. (1990). Violence by geriatric patients who need psychiatric hospitalization. *The Journal of clinical psychiatry*, 51(8), 340-343. <https://europepmc.org/article/med/2380159>
- Le Borgne, M., Boudoukha, A. H., Garnier, P. H., Jeoffrion, C., y Capponi, I. (2015). Inpatients-to-caregivers violence in geriatric settings: Impact of assaults on caregivers' mental health, risk, and protective factors. *Traumatology*, 21(3), 259. psycnet.apa.org/record/2015-37533-001
- Lozada, J. (2014, diciembre). Investigación Aplicada: Definición, propiedad Intelectual e Industria. *CIENCIAMÉRICA*, 3(1), 47-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
- Montero, G., Vega, J y Hernández, G. (2017). Abuso y maltrato en el adulto mayor. *Medicina Legal en Costa Rica*, 34(1), 1409-0015 https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100120
- Mousalli, G. (2015). *Métodos y Diseños de Investigación cuantitativa*. Mérida https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa
- Mowad, L. (2004). Correlates of quality of life in older adult veterans. *Western Journal of NursingResearch*, 26(3), 227-248 <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0193945903261556>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Violencia hacia las personas adultas mayores*. Observatorio Nacional de la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. <https://observatoriovioencia.pe/violencia-hacia-las-personas-adultas-mayores/>

- Peña, D. Pizarro, L. (2019). *Percepción del adulto mayor sobre su interrelación familiar. Sector II del distrito La Victoria-Chiclayo-2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo] <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2798339>
- Pérez, A. N. (2022). *Alimentación saludable y actividad física en la calidad de vida del adulto mayor del centro de salud José Olaya, Chiclayo, 2018-2019*. [Tesis de maestría, Universidad Señor de Sipán] <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9133>
- Petrie, W. M., Lawson, E. C., & Hollender, M. H. (1982). Violence in geriatric patients. *Jama*, 248(4), 443-444. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/376004>
- Ramírez, C. (2014). Abandono social de las personas adultas mayores en la ciudad de México. *Red latinoamericana de Gerontología*. <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=2974>
- Roncal, C. Katherine y Nancy, M. (2016). *Calidad de vida del adulto mayor en el centro de Salud Callao, Callao – 2016*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias y Humanidades] <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2831360>
- Samamé, P. y Samamé, E. (2021). *Violencia intrafamiliar y estrés percibido en el adulto mayor atendido en el Hospital I EsSalud de Ferreñafe, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo] <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3061271>
- Sampén, J., Varela, L., Díaz, C., Tello, T y Ortiz, P. (2012). Validación de la escala de actitudes hacia el adulto mayor de kogan y evaluación de las actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial. *Act Med*, 29(3). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000300004
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Trebejo, Z. Cristian, E. (2018). *Calidad de vida de los adultos mayores en el centro de salud Carmen Medio Abril- Mayo, Comas 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo] <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2980910>

- Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familiar. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 68(3), 284-290
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000300012
- Vilchez, C. Karen, C. (2017). *Vivencias del adulto mayor relacionado a su autocuidado. Programa del Adulto Mayor del C.S. María Jesús La Victoria - Chiclayo, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3103464>
- Vinueza-Veloz, M. F., Nuñez-Rivero, Y., de los Ángeles Leyva-Montero, M., Montero-López, I. L., & Mera-Segovia, C. M. (2021). Determinantes sociodemográficos de violencia en adultos mayores ecuatorianos. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 56(1), 41-46.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X20300949>

ANEXOS

Anexo 1: Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES O RANGOS
VIOLENCIA GERIÁTRICA	Es un evento nocivo o doloroso para los ancianos, o la falta de medidas adecuadas para prevenirlo. (OMS, 2019)	La variable será medida a través de la Escala Geriátrica De Maltrato Al Adulto Mayor, la cual cuenta con 22 ítems.	Física	Golpear, empujar, lanzar una cosa, agresión con cuchillo o navaja.	1, 2, 3, 4, 5	Dicotómica	Presencia de violencia: >=1 Ausencia de violencia: 0 puntos
			Psicológica	Humillaciones, no respeta su decisión, indiferencia, aislamiento, temor	6, 7, 8, 9, 10, 11		
			Negligencia	Abandono por parte del tutor.	12, 13, 14, 15		
			Económica	Empeñar su vivienda, presionar para poner fin a la propiedad y disponer de su dinero sin consentimiento	16, 17, 18, 19, 20		
			Sexual	Relaciones sexuales sin consentimiento y tocamiento de genitales	21, 22		
CALIDAD DE VIDA	Para las personas mayores, la calidad de vida significa que están en paz y tranquilidad, son protegidas por sus seres queridos, atendidas con muestras de afecto y sus necesidades de autoestima se satisfacen a través de palabras, decisiones, comunicación e información como entidad social. (Marta Vera, 2007)	La variable será medida a través de la Escala De Calidad De Vida WHOQOL-BREF, la cual cuenta con 26 ítems.	Salud física	Movilidad; Sueño y descanso; Sentimientos positivos y negativos; Dolor; Dependencia; Energía	3, 4, 10, 15, 16, 17 y 18	Politómica	Alta calidad de vida: 61 – 94 puntos Baja Calidad de Vida <= 24 – 60 puntos.
			Salud Psicológica	Espiritualidad y Autoestima	5, 6, 7, 11, 19 y 26		
			Relaciones sociales	Apoyo social, Libertad y seguridad; Ambiente físico; Relaciones interpersonales; Actividad sexual	20, 21 y 22		
			Ambiente	Recursos económicos	8, 9, 12, 13, 14, 23, 24 y 25		

Anexo 2: Prueba piloto – Análisis descriptivo de ítems – Escala de violencia geriátrica.

D	ÍTEMS	FRECUENCIA		M	DE	g1	g2	IHC	h2	id	Aceptable
		SI	NO								
D1	1	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,465	,000	SI
	2	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,600	,000	SI
	3	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,519	,000	SI
	4	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,472	,000	SI
	5	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,594	,000	SI
D2	6	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,488	,000	SI
	7	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,521	,000	SI
	8	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,425	,000	SI
	9	48.5	2.0	,04	,196	4,893	51,000	,695	,516	,000	SI
	10	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,501	,000	SI
	11	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,495	,000	SI
D3	12	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,514	,000	SI
	13	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,492	,000	SI
	14	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,428	,000	SI
	15	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,426	,000	SI
D6	16	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,470	,000	SI
	17	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,513	,000	SI
	18	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,562	,000	SI
	19	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,464	,000	SI
	20	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,425	,000	SI
D7	21	49.5	1.0	,02	,140	7,141	51,000	,990	,402	,000	SI
	22	50.5	1.0	,00	,000	7,141	51,000	,990	,484	,000	SI

Nota: Elaboración propia

Anexo 3: Prueba piloto – Análisis descriptivo de ítems – escala de calidad de vida

D	ÍTEMS	FRECUENCIA					M	DE	g1	g2	IHC	h2	id	Aceptable
		1	2	3	4	5								
S.D	1	2.0	23.5	56.9	17.6		2,90	,700	,633	,569	,465	,452	,000	SI
	2	2.0	35.3	39.2	23.5	,0	2,84	,809	,633	,569	,600	,452	,000	SI
D1	3	,0	17.6	62.7	19.6	,0	3,02	,616	,633	,569	,519	,452	,000	SI
	4	,0	31.4	47.1	21.6	,0	2,90	,728	,633	,569	,472	,452	,000	SI
	10	,0	25.5	56.9	17.6	,0	3,00	,663	,633	,569	,594	,447	,000	SI
	15	,0	21.6	66.7	11.8	,0	2,96	,692	,633	,569	,488	,452	,000	SI
	16	,0	21.6	66.7	11.8	,0	2,98	,648	,586	,569	,521	,452	,000	SI
	17	,0	21.6	54.9	23.5	,0	2,90	,640	,633	,569	,425	,452	,000	SI
	18	,0	21.6	64.7	13.7	,0	2,86	,722	,633	,497	,516	,452	,000	SI
	5	,0	21.6	56.9	21.6	,0	2,92	,659	,633	,569	,501	,447	,000	SI
D2	6	,0	25.5	52.9	21.6	,0	3,16	,758	,586	,497	,594	,452	,000	SI
	7	,0	21.6	58.8	19.6	,0	3,02	,547	,633	,569	,594	,452	,000	SI
	11	,0	15.7	58.8	19.6	5.9	2,88	,653	,633	,497	,492	,447	,000	SI
	19	,0	17.6	56.9	25.5	,0	3,14	,749	,633	,497	,428	,447	,000	SI
	26	,0	3.9	78.4	17.6	,0	2,90	,575	,586	,497	,426	,452	,000	SI
	20	,0	13.7	60.8	25.5	,0	2,90	,575	,633	,569	,470	,452	,000	SI
D3	21	,0	7.8	68.6	23.5	,0	3,02	,678	,633	,569	,513	,447	,000	SI
	22	,0	15.7	58.8	23.5	2.0	2,92	,595	,633	,569	,399	,447	,000	SI
D4	8	,0	25.5	58.8	15.7	,0	3,08	,659	,633	,569	,464	,452	,000	SI
	9	,0	33.3	47.1	19.6	,0	3,12	,621	,586	,569	,428	,452	,000	SI
	12	,0	13.7	70.6	15.7	,0	3,16	,543	,633	,247	,402	,447	,000	SI
	13	,0	27.5	56.9	15.7	,0	3,12	,683	,633	,569	,428	,447	,000	SI
	14	,0	21.6	43.1	35.3	,0	3,06	,676	,633	,497	,429	,452	,000	SI
	23	,0	19.6	54.9	25.5	,0	2,98	,616	,633	,569	,470	,452	,000	SI
	24	,0	19.6	62.7	17.6	,0	3,08	,744	,586	,569	,483	,452	,000	SI
	25	,0	23.5	45.1	31.4	,0	3,14	,448	,633	1,480	,428	,452	,000	SI

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Se realizó el análisis descriptivo de los ítems de ambos instrumentos midiendo así los niveles de frecuencia, asimetría (g1), curtosis (g2), desviación estándar (DE), la media (M) e índice de homogeneidad. Al tener un índice de discriminación (id) menor al 0.05 va a medir adecuadamente la variable, de igual manera con la comunalidad (h2) al tener valores mayores a 0.4 va a variar en buena función de medición al constructo, además el índice de homogeneidad (IHC) que se correlaciona adecuadamente con su dimensión y los ítems de la escala en general, es por ello que se puede mencionar que los ítems son válidos para la medición.

Anexo 4: Prueba piloto - Validez de contenido – Escala de violencia geriátrica.

Jueces	Pertinencia																					
	El ítem corresponde al concepto teórico formulado.																					
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22
Juez 1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Jueces	Relevancia																					
	El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo																					
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22
Juez 1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Jueces	Claridad																					
	Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo																					
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22
Juez 1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
Juez 2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Juez 3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Juez 4	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Juez 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: Elaboración propia

V de Aiken del cuestionario **0.92**

Interpretación: Se realizó la validez de los instrumentos a través del V de Aiken por juicio de expertos, los resultados del primer instrumento Escala geriátrica del maltrato hacia el adulto mayor es de 0.92 lo cual evidencia que los ítems son válidos en cuanto a los niveles de pertinencia, relevancia y claridad.

Anexo 5: Prueba piloto - Validez de contenido – Escala de calidad de vida

Jueces	Pertinencia																									
	El ítem corresponde al concepto teórico formulado.																									
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26
Juez 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Jueces	Relevancia																									
	El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo																									
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26
Juez 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Jueces	Claridad																									
	Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo																									
	I01	I02	I03	I04	I05	I06	I07	I08	I09	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24	I25	I26
Juez 1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 3	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	
Juez 4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 5	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 6	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Juez 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota: Elaboración propia

V de Aiken del cuestionario

0.97

Interpretación: De igual manera se realizó la validez del segundo instrumento a través del V de Aiken por juicio de expertos, los resultados del segundo instrumento Escala de calidad de vida es de 0.97 lo cual evidencia que los ítems son válidos en cuanto a los niveles de pertinencia, relevancia y claridad.

Anexo 6: Expertos

1. Mgtr. Montaña Santacruz Javier

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?		X		X	X		Sugiero que la pregunta no sea tan directa. O al menos colocarlo en tiempo pasado
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?		X		X		X	Sugiero que la pregunta no sea tan directa. O al menos colocarlo en tiempo pasado
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X			X	Sugiero que se haga la pregunta con una sola acción. O "empujado" o "jalón de pelo"
4	En alguna ocasión, ¿le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X			X	
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X			X	
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X			X	
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X			X	
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X		X			X	
9	¿Le han hecho sentir miedo?		X		X		X	Especificar la tercera persona
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X			X	
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que le visiten?	X		X			X	
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X			X	
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X			X	Si fuese posible, indicar la tercera persona



14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X			X	
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X			X	Utilizar el tiempo o la tercera persona.
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X			X	
17	¿Le han quitado su dinero?		X		X		X	Ser más específico, porque se puede entender como un robo, que no es precisamente V.E.

18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	X		X		X		Sugiero que especifiquen la tercera persona
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		Sugiero que especifiquen la tercera persona
20	¿Le han presionado a través de amenazas para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X			X	Mejorar la redacción
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?		X	X			X	Mejorar la redacción

Definiciones: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Pertinencia: El ítem es apropiado para representar al constructo o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende en claridad alguna afirmación del ítem, su estructura, estado y diseño.
Nota: Suficiencia, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Javier Montaña Santacruz
DNI: 42819923

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Maestría en Psicología Clínica	2013 - 2015
02	Universidad Señor de Sipán	Pregrado en la carrera Psicología	2002 - 2008

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Promotor	Jaén	2014 a la actualidad	Encargado del área de prevención del Centro Emergencia Mujer
02	Universidad de Chiclayo - Filial Jaén	Docente	Jaén	20013 a 2020	Dictado de clases de cursos de carrera
03	Asociación Civil Vive Psicología	Fundador	Jaén	2016 a la actualidad	Fundador e integrante de la asociación en el trabajo psicosocial

Observaciones: Sugiero corregir levantar las observaciones realizadas, especialmente en la redacción para que sea más entendible para la persona evaluada.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

27 de abril de 2022

FIRMA
MONTAÑO SANTACRUZ JAVIER
C.Ps.P. 14379

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		Mejorar la redacción
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		

21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		Sugiero cambiar "suficiente dinero" por "los medios necesarios"
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	X		X		X		Sugiero cambiar "su transporte" con "el medio en que se transporta"



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Javier Montaña Santacruz
DNI: 42819923

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Maestría en Psicología Clínica	2013 – 2015
02	Universidad Señor de Sipán	Pregrado en la carrera Psicología	2002 – 2008

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Promotor	Jaén	2014 a la actualidad	Encargado del área de prevención del Centro Emergencia Mujer
02	Universidad de Chiclayo – Filial Jaén	Docente	Jaén	20013 a 2020	Dictado de clases de cursos de carrera
03	Asociación Civil Vive Psicología	Fundador	Jaén	2016 a la actualidad	Fundador e integrante de la asociación en el trabajo psicosocial

Observaciones: Tomar en cuenta las sugerencias para más claridad al momento de aplicar.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

27 de abril de 2022

FIRMA
MONTAÑO SANTACRUZ JAVIER
C.PsP. 14379



19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

2. Mgtr. Martin Castro Santisteban

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X		X		
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?	X		X		X		
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X		X		
4	En alguna ocasión, ¿Le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X		X		... DE HACERLE DAÑO
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X		X		
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X		X		X		ECHADO O BOTADO DE CASA
9	¿Le han hecho sentir miedo?	X		X		X		
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X		X		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	X		X		X		
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X		X		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X		X		

18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	X		X		X		
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		
20	¿Le han presionado a través de amenazas para que deje de ser titular el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X		X		... SIN SU PERMISO
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	X		X		X		... SIN SU CONSENTIMIENTO

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico planteado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al constructo o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el significado del ítem, su contenido, estado y grado.

Nota: Satisfacción, se dice satisfactorio cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

UNIVERSIDAD César Vallejo

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Martin Castro Santisteban

DNI: 08553897

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES	PSICOLOGIA	1983 - 1988
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	USMP	DOCENTE	LIMA	2020 - 2022	DOCENTE
02	UCV	DOCENTE	LIMA	2020 - 2022	DOCENTE
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Lima 27 de abril de 2022


 FIRMA
 MARTIN CASTRO SANTISTEBAN
 NRO COLEGIATURA: 3246

UNIVERSIDAD César Vallejo

14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X		X		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X		X		
17	¿Le han quitado su dinero?	X		X		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuanto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuanto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		

22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuanta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Cuanto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg. Martín Castro Santisteban

DNI: 08553897

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES	PSICOLOGÍA	1983 - 1988
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	USMP	DOCENTE	LIMA	2020 - 2022	DOCENTE
02	UCV	DOCENTE	LIMA	2020 - 2022	DOCENTE
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Lima 27 de abril de 2022

FIRMA
MARTÍN CASTRO SANTISTEBAN
NRO COLEGIATURA: 3246



19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

3. Mgtr. Daisy Ruth Chávez Silva

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X		X		
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?	X		X		X		
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X		X		
4	En alguna ocasión, ¿le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X		X		
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X		X		
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		¿Ha vivido alguna humillación o burla por un familiar?
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	x		x		x		
9	¿Le han hecho sentir miedo?	x		x		x		
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	x		x		x		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	x		x		x		En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?, cuales fueron las razones?
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	x		x		x		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	x		x		x		

17	¿Le han quitado su dinero?	x		x		x		
18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	x		x		x		
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	x		x		x		
20	¿Le han provisionado a través de amenazas para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	x		x		x		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	x		x		x		
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	x		x		x		

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico planteado.

²Relevancia: El ítem se especifica para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el contenido del ítem, su intención, alcance y diseño.

Nota: Señalada, en caso afirmativo cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Daisy Ruth Chávez Silva

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	José María Arguedas	Psicóloga	
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01					
02					
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

27 de abril de 2022



14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	x		x		x		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	x		x		x		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien le ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	x		x		x		



Daisy Ruth Chávez Silva
C. Ps.P.22053

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ¹		Claridad ¹		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física								
3	¿Hasta que punto piensa que el dolor (físico) lo impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		Mejorar la redacción
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta que punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		

22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		Mejorar la claridad
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta que punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Daisy Ruth Chávez Silva

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	José María Arguedas	Psicóloga	
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01					
02					
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

27 de abril de 2022

FIRMA
Daisy Ruth Chávez Silva
C. Ps.P-22053



19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales:								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

4. Mgtr. Julio Adrian Villegas Dávila

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X		X		
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?	X		X		X		
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X		X		
4	En alguna ocasión, ¿Le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X		X		
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X		X		
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X			X	X		
9	¿Le han hecho sentir miedo?	X		X		X		¿Sus familiares realizan acciones que le hacen sentir miedo?
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X		X		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	X		X		X		
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X		X		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X		X		

17	¿Le han quitado su dinero?	X		X		X		
18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	X		X		X		¿Alguna vez utilizaron alguno de sus bienes sin su consentimiento?
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		
20	¿Le han preionado a través de amenazas para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X		X		¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no lo haya deseado?
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	X		X		X		Alguna vez, sin su consentimiento, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende con claridad alguna o algunas de las, se entiende, están y demás.

Nota: Indefinición, es decir, no se refiere a cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

UNIVERSIDAD César VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Julio Adrian Villegas Davila

DNI: 45049714

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Psicología educativa	2018 - 2019
02	Universidad César Vallejo	Psicología	

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro psicológico Insight	Jefe	Chiclayo	2020 - actualidad	
02	Universidad César Vallejo	Coordinador	Chiclayo	2018 - 2020	
03	Universidad César Vallejo	Psicólogo	Chiclayo	2016 - 2018	

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

27 de abril de 2022


 Julio Adrian Villegas Davila
 Magister en Psicología
247.30091.....
 FIRMA
 APELLIDOS Y NOMBRES

UNIVERSIDAD César VALLEJO

14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X		X		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X			X	El "Cómo", invita a una respuesta abierta, es recomendable utilizar "Cuánto" "Cuánta" para lograr una respuesta cerrada y evitar confusiones.
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta que punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X			X	Mejorar redacción, se debe buscar una respuesta cerrada.
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X			X	Mejorar redacción, se debe buscar una respuesta cerrada.
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X			X	Mejorar redacción, se debe buscar una respuesta cerrada.
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta que punto siente que su vida tiene sentido?	X		X			X	Mejorar redacción, se debe buscar una respuesta cerrada.
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		

22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta que punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X			X	Mejorar redacción, se debe buscar una respuesta cerrada.
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Julio Adrian Villegas Davila

DNI: 45049714

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Psicología educativa	2018 - 2019
02	Universidad César Vallejo	Psicología	

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro psicológico Insight	Jefe	Chiclayo	2020 - actualidad	
02	Universidad César Vallejo	Coordinador	Chiclayo	2018 - 2020	
03	Universidad César Vallejo	Psicólogo	Chiclayo	2016 - 2018	

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

27 de abril de 2022

Julio Adrian Villegas Davila
 Magister en Psicología
 N°: 360981
 FIRMA
 APELLIDOS Y NOMBRES
 NRO COLEGIATURA: 30091



11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales:		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

5. Mgtr. Glory Miquelyne Castro Cruzado

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X			X	En esta pregunta debería indicar que si es un "NO" como respuesta, se debería obviar las 4 siguientes, además se debe precisar si la agresión por un familiar o por otra persona. Esta pregunta está relacionado a la primera y las otras 4 preguntas siguientes. Sería conveniente que estas cuatro preguntas se convirtieran como alternativas, frente a una pregunta ¿De qué manera te han golpeado?
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?	X		X			X	
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X			X	
4	En alguna ocasión, ¿le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X			X	
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X			X	
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		Sugerencias/Observaciones
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X		X		X		
9	¿Le han hecho sentir miedo?	X		X		X		
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X		X		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	X		X		X		
Dimensión 3: Negligencia								
		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones

15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Algunas ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X		X		Sugerencias/Observaciones
17	¿Le han quitado su dinero?	X		X		X		
18	¿Le han cogido, sin permiso, alguna cosa de su propiedad?	X		X		X		
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		
20	¿Le han presionado a través de amenazas para que deje de ser titular el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X			X	Sugerencias/Observaciones
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	X		X			X	

Definición: El ítem corresponde a los ítems del instrumento.
Pertinencia: El ítem se agrupado para representar al constructo o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se refiere a si el ítem es claro y preciso en su contenido, modo y diseño.
Nota: Indefinición, se dice indefinido cuando los ítems planteados son ambiguos para medir la dimensión.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Mg. GLORY MIQUELYNE AUREA CASTRO CRUZADO

DNI: 46157638

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Psicología Clínica	2017-2018
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Regional de Lambayeque	Psicóloga Clínica	Chiclayo	2013-2014	Prevención, promoción de la salud mental, atención e intervención de casos clínicos.
02	Centro de Salud "Mocupe Tradicional"	Psicóloga Clínica	Mocupe Tradicional	2016-2017	Prevención, promoción de la salud mental, atención e intervención de casos clínicos.
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

02 de Mayo de 2022

GLORY MIQUELYNE AUREA CASTRO CRUZADO
C. Ps.P:23878



12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X		X		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X		X		
14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X		X		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especifique en otros)	x		x			X	Debería ser: ¿Cómo calificaría su calidad de vida?
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especifique en otros)	x		x		x		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	x		x		x		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	x		x		x		
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	x		x			X	¿Tiene energía suficiente para realizar su rutina?
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	x		x		x		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	x		x		x		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	x		x		x		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	x		x			X	¿Cuán satisfecho está con la capacidad de realizar sus actividades diarias? (En esta etapa muchos han cesado laboralmente)
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	x		x		x		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	x		x		x		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	x		x		x		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	x		x		x		

22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	x		x		x		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x			x	Debería ser: ¿Cuánta seguridad siente en el ambiente donde vive?
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	x		x		x		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	x		x		x		
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	x		x		x		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	x		x		x		
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	x		x		x		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	x		x		x		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	x		x			x	Debería ser: ¿Cuán satisfecho está con los vehículos que la movilizan?



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador Mg. GLORY MIQUELYNE AUREA CASTRO CRUZADO

DNI: 46157638

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Psicología Clínica	2017-2018
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Regional de Lambayeque	Psicóloga Clínica	Chiclayo	2013-2014	Prevención, promoción de la salud mental, atención e intervención de casos clínicos.
02	Centro de Salud "Mocupe Tradicional"	Psicóloga Clínica	Mocupe Tradicional	2016-2017	Prevención, promoción de la salud mental, atención e intervención de casos clínicos.
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

2 de Mayo de 2022

GLORY MIQUELYNE AUREA CASTRO CRUZADO
C. Ps.P-23878



19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	x		x		x		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	x		x		x		
Dimensión 3: Relaciones Sociales		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x			X	Debería ser: ¿Cuán satisfecho está con sus amigos?
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	x		x		x		

6. Mgtr. Jonathan A. Orbegoso Villalba

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X		X		
2	¿Le han dado puñetazos o patadas?	X		X		X		
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X		X		
4	En alguna ocasión, ¿le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X		X		
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X		X		
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X		X		X		
9	¿Le han hecho sentir miedo?	X		X		X		
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X		X		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	X		X		X		
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X		X		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X		X		

18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	X		X		X		
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		
20	¿Le han presionado a través de amenazas para que deje de ser tutor el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X		X		Mejorar redacción de ítem
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	X		X		X		Podría ser "sin su consentimiento".

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se evidencia la dificultad alguna al enunciado del ítem, su contexto, sentido y diseño.

Nota: Indefinición, es una calificación cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Jonathan A. Orbegoso Villalba

DNI: 47658123

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Maestría	2018 -2020
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Privada del Norte	Docente	Cajamarca	2021 - Actualidad	Elaborar y realizar sesiones de aprendizaje, cumpliendo el sílabo
02	C.S. Manuel Sánchez Villegas	Psicólogo	Chiclayo	2020 - Actualidad	Atención psicológica y actividades de salud mental en el centro de salud.
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

4 de mayo de 2022

Jonathan A. Orbegoso Villalba
 PSICÓLOGO
 C.P.S. N° 29402



14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X		X		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X		X		
17	¿Le han quitado su dinero?	X		X		X		

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		Explicar que es calidad de vida
2	¿Cuánto satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especificar en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		Mejorar redacción
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuánto satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuánto satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuánto satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		



19	¿Cuánto satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuánto satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuánto satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

22	¿Cuánto satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuánto satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuánto satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuánto satisfecho está con su transporte?	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador Mg. Jonathan A. Orbegoso Villaiba

DNI: 47658123

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Maestría	2018 -2020
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Privada del Norte	Docente	Cajamarca	2021 - Actualidad	Elaborar y realizar sesiones de aprendizaje, cumpliendo el sílabo
02	C.S. Manuel Sánchez Villegas	Psicólogo	Chiclayo	2020 - Actualidad	Atención psicológica y actividades de salud mental en el centro de salud.
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

4 de mayo de 2022

Jonathan A. Orbegoso Villaiba
PSICÓLOGO
C.P.S.P. N° 29402

7. Mgtr. Angela Dominguez Vergara

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Violencia Geriátrica

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Física								
1	¿Le han golpeado?	X		X		X		
2	¿Le han dado pellizcos o patadas?	X		X		X		
3	Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?	X		X		X		
4	En alguna ocasión, ¿Le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?	X		X		X		
5	Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?	X		X		X		
Dimensión 2: Psicológica								
6	¿Ha vivido alguna humillación o burla?	X		X		X		
7	En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	X		X		X		
8	Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?	X		X		X		
9	¿Le han hecho sentir miedo?	X		X		X		
10	En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?	X		X		X		
11	En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?	X		X		X		
Dimensión 3: Negligencia								
12	En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?	X		X		X		
13	¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?	X		X		X		



14	En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?	X		X		X		
15	¿Le han negado acceso a la casa que habita?	X		X		X		
Dimensión 4 Económica								
16	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	X		X		X		
17	¿Le han quitado su dinero?	X		X		X		

18	¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?	X		X		X		
19	¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?	X		X		X		
20	¿Le han prestado a través de amenazas para que deje de ser tutor el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?	X		X		X		
Dimensión 5 Sexual								
21	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?	X		X		X		
22	Alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?	X		X		X		

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende con claridad alguna de las palabras del ítem, su sentido, alcance y diseño.
 Nota: Indefinición, es decir, indefinición cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA GERIÁTRICA DE MALTRATO AL ADULTO MAYOR

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Angela Benita Domínguez Vergara
 DNI: 42779979

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Clinica - Social	2001 - 2006
02	Universidad César Vallejo	Clinica - Social	2015-2020

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	docente	Trujillo	2020	Asesora de tesis
02	Universidad César Vallejo	docente	Trujillo	2021	Asesora de tesis
03	Universidad Privada del Norte	docente	Trujillo	2020 - actualidad	Asesora de tesis

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

05 de mayo de 2022

FIRMA
 APELLIDOS Y NOMBRES
 NRO COLEGIATURA: 13733

Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la Calidad de Vida

N°	ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Estos ítems no pertenecen a una dimensión, se puntúan por separado								
1	¿Cómo es su calidad de vida? (Si usted no ha entendido la pregunta, especifique en otros)	X		X		X		
2	¿Cuán satisfecho está con su salud? (Si usted no ha entendido la pregunta, especifique en otros)	X		X		X		
Dimensión 1: Salud Física		Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
Dimensión 2: Salud Psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	X		X		X		

22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	X		X		X		
Dimensión 4: Ambiente		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?	X		X		X		
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	X		X		X		
23	¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?	X		X		X		
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	X		X		X		
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	X		X		X		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Angela Benita Dominguez Vergara

DNI: 42779979

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Clinica - Social	2001 - 2006
02	Universidad César Vallejo	Clinica - Social	2015-2020

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	docente	Trujillo	2020	Asesora de tesis
02	Universidad César Vallejo	docente	Trujillo	2021	Asesora de tesis
03	Universidad Privada del Norte	docente	Trujillo	2020 - actualidad	Asesora de tesis

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

05 de mayo de 2022


 FIRMA
 APELLIDOS Y NOMBRES
 NRO COLEGIATURA: 13733



19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	X		X		X		
Dimensión 3: Relaciones Sociales		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias/Observaciones
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		

Anexo 7: Correos a expertos

1. Mgtr. Montaña Santacruz Javier.

The screenshot shows a Gmail interface on a Windows desktop. The browser address bar displays the URL: <https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/QgrcJHsbISRKTRwhBKlikNHwPcZZcKLxwQgv>. The Gmail header includes the search bar with the text "Buscar en todas las conversaciones" and the status "Activo".

The email list shows two messages:

- ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA** (mié, 27 abr, 12:47 (hace 7 días))
Buenas tardes Ps. Javier, le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos, gracias.
- Javier Montaña Santacruz** (dom, 1 may, 23:16 (hace 3 días))
para mí
Hola Andrea, buenas noches, Te escribo para darte respuesta a lo solicitado. Envío en archivo adjunto la validación de tus instrumentos como me lo pediste. Espero haberte podido ayudarte. Si tienes alguna consulta adicional, me lo haces saber. Gracias y buenas noches.
Me confirmas la recepción del presente correo.
...
...
ATTE.
Javier Montaña Santacruz

At the bottom of the email, a PDF attachment titled "Validación_Javier ..." is visible. The desktop taskbar at the bottom shows icons for Windows, Chrome, File Explorer, Adobe Reader, Word, Excel, and Teams, along with the system clock showing 05:34 p.m. on 04/05/2022.

2. Mgtr. Martin Castro Santisteban.

The screenshot shows a Gmail inbox on a Windows desktop. The browser address bar shows the email URL: `mail.google.com/mail/u/1/#inbox/KtbxLrjRfvfQXcCxxJnvMsnpXkLxQqkpgB`. The Gmail interface includes a search bar with the text "Buscar en todas las conversaciones" and a status bar at the top right showing "Activo" and the UCV logo.

The email thread consists of two messages:

- Message 1:** From **ANY YANELA GARCIA HUAMAN** (mailto:ghuemanay@ucvvirtual.edu.pe) to **martin castro santisteban**. The subject is "VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS" (marked as "Externo" and "Recibidos"). The body text reads: "Buenas tardes Ps. Martin, le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos, gracias." Below the text is a document attachment from "Martin Castro Santi...".
- Message 2:** From **martin castro santisteban** to **ANY YANELA GARCIA HUAMAN**. The subject is "VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS". The body text reads: "HOLA YANELA, ENVÍO VALIDACION DE INSTRUMENTOS SALUDOS". Below the text is a document attachment from "Martin Castro Santi...".

At the bottom of the email thread, there are three buttons: "GRACIAS!", "OK.", and "LISTO!". The Windows taskbar at the bottom shows the search bar with "Escribe aquí para buscar", several application icons, and system tray information including "21°C", "17:22", and "3/05/2022".

3. Mgtr. Daisy Ruth Chávez Silva.

The screenshot shows a Gmail interface in a browser window. The address bar displays the URL: <https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzGpFgXhSjIKsXkvFNGNfzmtGgjz>. The Gmail header includes the search bar with the text "Buscar en todas las conversaciones" and the status "Activo". The left sidebar shows the "Correo" section with "Recibidos" (678) selected, along with other folders like "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores" (11), and "Más". Below this are "Chatear" and "Espacios" (Aún no hay espacios, [Crear o encontrar un espacio](#)). The main content area shows an email from "Daisy Ruth Chávez Silva" (daisyruthchavezsilva81@gmail.com) received on "mar, 3 may, 17:18 (hace 1 día)". The email body contains the text "Buenas tardes Andrea, envío lo solicitado" and a PDF attachment titled "Daisy Ruth Chávez ...". Below the email content are three buttons: "GRACIAS.", "MUCHAS GRACIAS.", and "RECIBIDO.". At the bottom of the email view are "Responder" and "Reenviar" buttons. The Windows taskbar at the bottom shows various application icons and the system clock indicating "05:34 p.m. 04/05/2022".

4. Mgtr. Julio Adrian Villegas Dávila.

The screenshot shows a Gmail interface with a pink-themed header. The browser address bar shows the URL: mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLxglqcbRGmfNmQDqCZnrjnhLzdRxq. The Gmail search bar contains the text "Buscar en todas las conversaciones". The left sidebar shows the "Correo" section with "Recibidos" (694) selected, and other options like "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores" (11), and "Más". Below the sidebar, there are options for "Chatear", "Espacios", and "Reunión".

The main email view shows a conversation with the subject "VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS" (Externo, Recibidos x). The first email is from ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA, dated "vie, 6 may, 13:56 (hace 11 días)", with the text: "Buenas tardes Ps. le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos, gracias." The second email is from Julio Adrián Villegas Dávila, dated "dom, 8 may, 12:39 (hace 9 días)", with the text: "Buenas tardes, Le envío lo solicitado, gacias." Below the text is a PDF attachment titled "6. Julio Adrian Vill...". At the bottom of the email, there are three buttons: "OK.", "RECIBIDO.", and "GRACIAS.".

The Windows taskbar at the bottom shows various application icons including Chrome, File Explorer, Adobe Reader, Word, Excel, and Teams. The system tray on the right shows the date and time: "04:09 p.m. 17/05/2022".

5. Mgtr. Glory Miquelyne Castro Cruzado.

The screenshot shows a Gmail inbox on a desktop browser. The browser's address bar displays the URL: <https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLrjVmhpCNpdmwVWlnQCmDKRRWsmRBB>. The Gmail interface includes a search bar with the text "Buscar en todas las conversaciones" and a "Redactar" button. The left sidebar shows the "Correo" section with "Recibidos" (678), "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores" (11), and "Más". Below this are "Chatear" and "Espacios" sections. The main email view shows a message from "ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA" dated "mar, 3 may, 17:32 (hace 1 día)". The subject is "VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS" with tags "Externo" and "Recibidos x". The email body contains the text: "Buenas tardes Ps. le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos, gracias." Below this is a reply from "Miquely Castro Cruzado" dated "17:27 (hace 5 minutos)" with the subject "Remito lo solicitado". An attached document is visible, titled "Miquely Castro Cru...". At the bottom of the email, there are three buttons: "GRACIAS!", "MUCHAS GRACIAS.", and "RECIBIDO.". The Windows taskbar at the bottom shows the time as "05:33 p.m." on "04/05/2022".

6. Mgtr. Jonathan A. Orbegoso Villalba.

The screenshot shows a Gmail interface with a pink-themed header. The browser address bar displays the URL `mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLthUGFDTZnsMMXTcmCLZZLvSFICsB`. The Gmail header includes the search bar with the text "Buscar en todas las conversaciones" and the status "Activo". The left sidebar shows the "Correo" section with 694 "Recibidos" and other folders like "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores", and "Más".

The main email view shows a conversation titled "VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS" (External, Received). The first email is from **ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA**, dated "vie, 6 may, 13:56 (hace 11 días)", with the text: "Buenas tardes Ps. le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos, gracias."

The second email is from **Jonathan Orbegoso Villalba**, dated "dom, 8 may, 12:38 (hace 9 días)", with the text: "Buen día señorita Andrea, le envío la validación de ambos instrumentos". Below the text is a PDF attachment titled "5. Jonathan A. Orb...".

At the bottom of the email, there are three response buttons: "GRACIAS!", "MUCHAS GRACIAS.", and "OK.". The Windows taskbar at the bottom shows the time as 04:08 p.m. on 17/05/2022.

7. Mgtr. Angela Domínguez Vergara.

GARCIA HUAMAN, ANY YANELA x | Recibidos (1.272) - anyyanelag@ x | Criterio de jueces realizado - ghu x

mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgzGpFqPVrbSSCJMDGtCFdkkpwhxj

Aplicaciones YouTube Allcalidad Películas... TRILCE - PLATAFOR... Perfil Netflix Prime Video HBO Max Disney+ | Películas... Powtoon Canva PPP IV DRIVE

Gmail Buscar en todas las conversaciones Activo UCV

5 de 862

Criterio de jueces realizado Externo Recibidos x

Angela Domínguez Vergara para mí

Saludos, adjunto tus pruebas calificadas según los criterios del formato compartido.

Espero confirmación de recepción exitosa y de formato debidamente llenado y completo.

Gracias.

Ps. Angela Domínguez Vergara

De: ANY YANELA GARCIA HUAMAN <ghuamanav@ucvvirtual.edu.pe>
Enviado: miércoles, 4 de mayo de 2022 15:04
Para: Angela Domínguez Vergara <angela@orenlu.com>
Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Buenas tardes Lic. Angela, le envío el documento correspondiente para la revisión y validez de nuestros instrumentos. gracias.

[Mensaje recortado] [Ver todo el mensaje](#)

Criterio de Jueces...

Aún no hay espacios

Escribe aquí para buscar

20:07 9/05/2022

Anexo 8: Confiabilidad

1.- Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.936	22

Interpretación: Se realizó la confiabilidad del primer instrumento a través del Alfa de Cronbach en el programa estadístico SPSS, mostrando un resultado de 0.936 lo cual evidencia una buena confiabilidad en el instrumento.

2.- Escala de Calidad de vida

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.879	26

Interpretación: De igual manera para la confiabilidad del segundo instrumento se realizó el Alfa de Cronbach, evidenciando un 0.879, lo cual demuestra que el segundo instrumento al igual que el primero, es totalmente confiable.

Anexo 9: Baremos

Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS)

PT	QUINTIL	NIVELES
81 - 77	50	PRESENTA
76	46	
75	43	
74	39	
73	38	
72	32	
71	29	
69	29	NO PRESENTA
68	25	
67	24	
66	16	
65	13	
65	8	

Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF

PT	QUINTIL	NIVELES
165 - 164	50	PRESENTA
163	48	
161	46	
159	45	
158	44	
156	43	
155	41	
153 - 152	40	
151	35	
150 - 149	33	
148	29	
147	28	
146	26	
144	25	
143	24	NO PRESENTA
142 - 141	23	
140	18	
139	16	
138	14	
137	13	
136	11	
135	8	
133	7	
130	5	
127	4	
125	3	
124	2	

POR DIMENSIONES

SALUD FÍSICA

PT	QUINTIL	NIVEL
25 - 24	50	PRESENTA
23	47	
22	39	
21 - 20	28	
19	25	NO PRESENTA
18	12	
17	9	
16	2	

SALUD PSICOLÓGICA

PT	QUINTIL	NIVEL
24	50	PRESENTA
23	49	
22	45	
21	40	
20	24	
19	15	NO PRESENTA
18	9	
17	4	
16	2	

RELACIONES SOCIALES

PT	QUINTIL	NIVEL
11	53.5	PRESENTA
10	53	
9	28.5	
8	17	NO
7	3	PRESENTA

AMBIENTE

PT	QUINTIL	NIVEL
36 - 35	50	PRESENTA
34	49	
33	46	
32	35	
31	23	
30	11	NO PRESENTA
29	8	
28	3	
27	2	

Anexo 10: Permiso de aplicación de prueba

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**



Lic. Richard Milton León González
Jefe de la Escuela de Psicología
Escuela de Psicología - Universidad César Vallejo

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Pimentel, 11 de abril de 2022

Lic. RICHARD MILTON LEÓN GONZÁLEZ
Jefe UPSOC Lambayeque – CAM La Victoria

Presente.-

ASUNTO: Solicito permiso para la aplicación de Instrumento Prueba Psicológica

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle el saludo Institucional a nombre de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo – Campus Chiclayo, y a la vez; solicitarle el permiso correspondiente, para que nuestras estudiantes del XI ciclo: OBLITAS GONZAGA ANDREA ESTEFANY y GARCÍA HUAMÁN ANY YANELA puedan aplicar el instrumento denominado "VIOLENCIA GERIÁTRICA Y CALIDAD DE VIDA EN LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, CHICLAYO 2022", como parte de la experiencia curricular Desarrollo del Proyecto de Investigación. Es preciso mencionar que será aplicado en la institución que Usted dirige; y asimismo, indicar que estarán bajo la asesoría de la docente Mgtr. Julia Elizabeth Saavedra Ponce.

Conocedora de su apoyo a los futuros profesionales de nuestra region, no dudamos en que nuestra petición sea aceptada.

Esperando su atención al presente, me despido de Usted no sin antes expresarle mis muestras de aprecio.

Atentamente,



Dra. Susy Del Pilar Aguilar Castillo
Coordinadora
Escuela de Psicología – Campus Chiclayo

**UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.**


ucv.edu.pe

Anexo 11: Corrección lingüística

REVISIÓN DE INSTRUMENTOS

Un saludo cordial MG. JUAN YTALO OBLITAS TORO: mi compañera y yo estamos realizando nuestra tesis para lograr la licenciatura en Psicología, la cual tiene como objetivo, Determinar la relación que existe entre violencia geriátrica y la calidad de vida de los adultos mayores. Actualmente lo realizamos en el curso de desarrollo de investigación, es por ello que solicitamos encarecidamente la revisión de nuestros instrumentos en cuanto a las siguientes características:

- Adultos mayores que sus edades estiman entre los 60 a 80 años de vida.
- Adultos mayores que son miembros de una instalación pública o privada.
- Adultos mayores provenientes de la ciudad de Chiclayo.
- Adultos mayores que han sido o no abandonadas por sus familias en una instalación pública o privada.

(Los instrumentos van adjuntados en el correo)

Primer instrumento "Escala geriátrica del maltrato al adulto mayor"

	Ortografía	Gramática	Equivalencia	Se ajusta a los objetivos de la población	Edad	Características de la población
Está bien			X	X	X	X
Corregir	X	X				

Segundo instrumento "Escala de calidad de vida WHOQOL BREF"

	Ortografía	Gramática	Equivalencia	Se ajusta a los objetivos de la población	Edad	Características de la población
Está bien			X	X	X	X
Corregir	X	X				

Marcar con una X si las categorías establecidas para corrección de nuestros instrumentos están bien o por corregir.

Agregar algún comentario si así lo desea pertinente.

Comentarios: Se corrigió ortografía y coherencia de algunos ítems o preguntas para que sean más específicas y fácil de comprender por la población (adulto mayor).

Atentamente,



Any Yanela García Huaman
Practicante
Prácticas Pre Profesionales
Universidad César Vallejo



Andrea Estefany Oblitas Gonzaga
Practicante
Prácticas Pre Profesionales
Universidad César Vallejo



Juan Ytalo Oblitas Toro
Magíster
Lengua y Literatura

Anexo 12: Instrumentos originales y corregidos

Escala Geriátrica del maltrato al adulto mayor (Instrumento original)

1. ¿Le han golpeado?
2. ¿Le han dado puñetazos o patadas?
3. ¿Le han empujado o le han jalado el pelo?
4. ¿Le han aventado algún objeto??
5. ¿Le han agredido con algún cuchillo o navaja?
6. ¿Le han humillado o se han burlado de usted?
7. ¿Le han tratado con indiferencia o le han ignorado?
8. ¿Le han aislado o le han corrido de la casa?
9. ¿Le han hecho sentir miedo?
10. ¿No han respetado sus decisiones?
11. ¿Le han prohibido salir o que la visiten?
12. ¿Le han dejado de proporcionar la ropa, el calzado, etc?
13. ¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?
14. ¿Le han negado protección cuando la necesita?
15. ¿Le han negado acceso a la casa que habita?
16. ¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?
17. ¿Le han quitado su dinero?
18. ¿Le han tomado sin permiso algún bien de su propiedad?
21. ¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera?
22. ¿Le han tocado sus genitales sin su consentimiento?

Escala Geriátrica del maltrato al adulto mayor (Instrumento modificado)

- ¿Le han golpeado?
- ¿Le han dado puñetazos o patadas?
3. Alguna vez, ¿le han empujado o le han jalado el pelo?
4. En alguna ocasión, ¿Le han arrojado algún objeto con la intención de agredir?
5. Alguna vez, ¿ha sido víctima de agresión con cuchillo o navaja?
6. ¿Ha vivido alguna humillación o burla?
7. En algunas ocasiones, ¿le han tratado con indiferencia o le han ignorado?
8. Sus familiares, ¿le han corrido de la casa?
9. ¿Le han hecho sentir miedo?
10. En algún momento ha experimentado, ¿que no respetan sus decisiones?
11. En alguna ocasión, ¿le han prohibido salir o que la visiten?
12. En algún momento, ¿le han dejado de proporcionar sus alimentos, ropa, calzado, etc?
13. ¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?
14. En alguna ocasión, ¿le han negado protección cuando la necesita?
15. ¿Le han negado acceso a la casa que habita?
16. ¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?
17. ¿Le han quitado su dinero?
18. ¿Le han cogido, sin permiso, algún bien de su propiedad?
19. ¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?
20. ¿Le han presionado a través de amenazas para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?
21. ¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted sin su gusto?
22. alguna vez, sin su gusto, ¿ha sido víctima de tocamientos de sus partes íntimas?

Escala de calidad de vida whoqol bref (Instrumento original)

1. ¿Cómo calificaría su calidad de vida?
2. ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?
3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?
4. ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?
5. ¿Cuánto disfruta de la vida?
6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?
7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?
8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?
9. ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?
10. ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?
11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?
12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?
13. ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?
14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?
15. ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?
16. ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?
17. ¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?
18. ¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?
19. ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?
20. ¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?
21. ¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?
22. ¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?
23. ¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?
24. ¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?
25. ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?
26. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?

Escala de calidad de vida whoqol bref (Instrumento modificado)

1. ¿Cómo es su calidad de vida?
2. ¿Cuán satisfecho está con su salud?
3. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?
4. ¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?
5. ¿Cuánto disfruta de la vida?
6. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?
7. ¿Cuál es su capacidad de concentración?
8. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?
9. ¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?
10. ¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?
11. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?
12. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?
13. ¿Cuánto acceso tiene a la información que necesita en su vida diaria?
14. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?
15. ¿Es capaz de desplazarse, por sí mismo, de un lugar a otro?
16. ¿Cuán satisfecho está con sus horas de descanso?
17. ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?
18. ¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?
19. ¿Cuán satisfecho está de sí mismo?
20. ¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?
21. ¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?
22. ¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?
23. ¿Cuán satisfecho está del ambiente del lugar donde vive?
24. ¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?
25. ¿Cuán satisfecho está con su transporte?
26. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como: tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?

Anexo 13: Permisos de instrumentos a autores

Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS)

The screenshot shows a Gmail interface with the following elements:

- Browser:** Google Chrome with the address bar showing `https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/QgrcJHsbvVJNBnkNmXTfwgsfjBknXXQwtb`.
- Gmail Header:** Search bar with "Buscar en todas las conversaciones", "Activo" status, and UCV logo.
- Left Sidebar:** Navigation menu including "Redactar", "Correo" (with "Recibidos" at 688), "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores" (11), "Más", "Chatear", "Espacios", and "Reunión".
- Email List:**
 - Solicitud de permiso** (Externo, Recibidos x) - mié, 3 nov 2021, 23:05. From: ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA. Preview: "Estimado Oscar Rosas Carrasco, le saluda las estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo; Andrea Oblitas Gonzaga y Any García Huamán, co..."
 - Oscar Rosas Carrasco** <oscar_rosas_c@hotmail.com> - jue, 4 nov 2021, 12:14. Preview: "Hola, pueden utilizar la escala geriátrica de maltrato con fines de investigación o académicos. Saludos. En estas ligas pueden encontrar la versión completa: https://www.researchgate.net/publication/335892364_Escala_Geriátrica_de_Maltrato_version_final_completadocx"
- Attachment:** (PDF) Escala Geriátrica de Maltrato versión final completa.docx. Description: "PDF | Development and validation of Geriatric Mistreatment Scale (GMS) CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DEL GERIATRIC MISTREATMENT SCALE) (GMS) El maltrato... | Find, read and cite all the research you need on ResearchGate". Link: www.researchgate.net

Solicito permiso - gonzaestefa@ x

https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLjGNgcXmgDhSqVjshqKBqTZthJdV

Aplicaciones Gmail YouTube Maps Prime Video Facebook Netflix Como instalar Offic... Convertir Word a P... Disney+ | Ver Disne... RETO 21 días // Ejer...

Gmail Buscar en todas las conversaciones Activo UCV

Redactar

Correo

- Recibidos 607
- Destacados
- Pospuestos
- Enviados
- Borradores 11
- Más

Chatear +

Espacios +

Aún no hay espacios
Crear o encontrar un espacio

Reunión

Solicito permiso Externo Recibidos x 306 de 1.164

ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA mar, 2 nov 2021, 18:59 ☆
Estimada Martha Liliana Giraldo Rodríguez, les saluda las estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo; Andrea Oblitas Gonzaga y Any García ...

Martha Liliana Giraldo Rodriguez <mgiraldo@inger.gob.mx> mié, 3 nov 2021, 13:54 ☆ ↶ ⋮
para mí

Atn. Andrea Oblitas Gonzaga y Any García Huamán

Por este medio autorizo la utilización de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor, para ser utilizada en la investigación para obtener el grado de título universitario cuyo título es "Violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Lambayeque 2021" con la asesoría de la psicóloga Saavedra Ponce Julia Elizabeth.

Sin otro particular,

Dra. Liliana Giraldo Rodríguez
Investigadora en Ciencias Médicas D
Instituto Nacional de Geriátria, México

De: ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA <gonzaestefa@ucvvirtual.edu.pe>
Enviado: martes, 2 de noviembre de 2021 17:59

07:15 p.m.
11/05/2022

Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF

The screenshot shows a Gmail interface with two emails. The first email is from ANY YANELA GARCIA HUAMAN, dated November 17, 2021, at 18:21. The subject is 'SOLICITUD DE PERMISO' (External, Received). The body of the email reads: 'Hola, le saluda las estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo, Chiclayo - Perú, Andrea Oblitas Gonzaga y Any Garcia Huaman, con el objetivo de solicitarle el permiso para hacer uso de su ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF (World Health Organization Quality of Life-BREFF), con el fin de realizar nuestro trabajo de investigación para obtener el grado de título universitario cuyo título es "Violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2021" con la asesoría de la psicóloga Saavedra Ponce Julia Elizabeth. Agradecemos por antelación nos brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación. Esperamos contar con su apoyo y su pronta respuesta.'

The second email is from pubrights@who.int, dated November 18, 2021, at 3:00. The subject is 'pubrights para mí'. The body of the email reads: 'Estimado cualquiera, Gracias por su interés en los materiales de calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En nombre de la OMS, nos complace autorizar su solicitud para reproducir, reimprimir y/o traducir las herramientas e instrumentos de WHOQOL como se detalla en el siguiente formulario, sujeto a los términos y condiciones de la licencia no exclusiva a continuación. Para obtener una lista de los WHOQOL-100 y WHOQOL-BREF actuales versiones de idioma, archivo de sintaxis de WHOQOL-BREF y las pautas de traducción, visite : [WHOQOL-100 / WHOQOL-BREF](#) Para obtener más información y otros materiales de WHOQOL, visite el [Sitio web de WHOQOL](#). Le agradecemos su interés en los materiales publicados por la OMS. Saludos cordiales, Catalina Catalina Gradín'

Anexo 14: Solicitud aplicación de prueba piloto.

The screenshot shows a Gmail interface with the following elements:

- Browser:** Google Chrome with the address bar showing `https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLwgxBjqtjxbWsIWJsTzcNtZBBwSJQV`.
- Navigation:** Gmail logo, search bar with "Buscar en todas las conversaciones", and a "Gmail" button.
- Left Sidebar:** "Redactor" button, "Correo" section with "Recibidos 687", "Destacados", "Pospuestos", "Enviados", "Borradores 11", "Más", "Chatear +", "Espacios +", and "Reunión".
- Message Header:** "Solicito permiso para la aplicación de Instrumento Prueba Psicológica" (External, Received).
- Sender 1:** ANDREA ESTEFANY OBLITAS GONZAGA, "mié, 13 abr, 15:32". Body text: "Buenas tardes licenciado, le hacemos llegar nuestra solicitud de permiso para la aplicación de nuestro instrumento correspondiente a la prueba piloto."
- Sender 2:** Richard Milton León Gonzales, "para mí", "mié, 13 abr, 17:34". Body text: "Saludos cordiales, les remito el documento firmado y sellado para fines académicos. Atte, Richard Milton León Gonzáles".
- Attachment:** A PDF document titled "1_5093947185762..." with a UCV logo.
- Taskbar:** Windows taskbar at the bottom with icons for Windows, Chrome, File Explorer, Adobe Reader, Word, Excel, and Teams. System tray shows "07:16 p.m. 11/05/2022".

Anexo 15: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

		VIOLENCIA GERIÁTRICA	CALIDAD DE VIDA
N		300	300
Parámetros normales ^{a,b}	Media	4,56	67,82
	Desv. Desviación	1,588	7,626
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,158	,182
	Positivo	,158	,092
	Negativo	-,110	-,182
Estadístico de prueba		,158	,182
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Interpretación: Los datos se distribuyen de manera anormal con un valor de $p < 0.05 = \text{ASIMÉTRICO NO NORMAL}$.

Anexo 16: Tabla de frecuencias

Variable Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS)

Violencia geriátrica			
Dimensiones	f	%	
Física			
Si	180	60%	
No	120	40%	
Psicológica			
Si	220	73.3%	
No	80	26.7%	
Negligencia			
Si	251	83.7%	
No	49	16.3%	
Económica			
Si	251	83.7%	
No	49	16.3%	
Sexual			
Si	5	1.7%	
No	295	98.3%	

Respecto al nivel de violencia los adultos mayores muestran un mayor porcentaje de respuestas en la opción "SI", lo cual refleja que en su gran mayoría esta población presenta violencia alguno de los tipos de violencia, teniendo mayor predominio la de negligencia (83.7%) económica (83.7%) y psicológica (73.3%).

Variable Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF

Calidad de vida		
Dimensiones	f	%
Salud física		
Alta	50	16.7 %
lo normal	180	60 %
Baja	70	23.3 %
Salud psicológica		
Alta	40	13.3 %
lo normal	160	53.3 %
Baja	100	33.3 %
Relaciones sociales		
Alta	33	11 %
lo normal	97	32.3 %
Baja	170	56.7 %
Ambiente		
Alta	97	32.3 %
lo normal	25	8.3 %
Baja	178	59.3 %

Respecto al nivel de calidad de vida, los adultos mayores se centran en las opciones de respuesta “Lo normal”, lo cual refleja que en su gran mayoría esta población presenta una calidad de vida estable. Sin embargo, cabe resaltar que un pequeño, pero significativo porcentaje de adultos mayores se ubicaron en las categoría baja, lo cual demuestra que, existen adultos mayores que actualmente presentan una calidad de vida deficiente



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SAAVEDRA PONCE JULIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Violencia geriátrica y calidad de vida en las personas de la tercera edad, Chiclayo 2022", cuyos autores son GARCIA HUAMAN ANY YANELA, OBLITAS GONZAGA ANDREA ESTEFANY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 26 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SAAVEDRA PONCE JULIA ELIZABETH DNI: 47510081 ORCID: 0000-0002-6339-5252	Firmado electrónicamente por: JSAAVEDRAP92 el 29-08-2022 12:35:32

Código documento Trilce: TRI - 0374358