



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Violencia y calidad de vida en adultos mayores que asisten al  
Centro de Salud Mental Bellavista, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en Psicología**

**AUTORA:**

Mera Oyos, Eunice ([orcid.org/0000-0003-1136-7839](https://orcid.org/0000-0003-1136-7839))

**ASESORA:**

Mtra. Saavedra Melendez, Janina ([orcid.org/0000-0002-7571-7271](https://orcid.org/0000-0002-7571-7271))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la Salud, Nutrición y salud Alimentaria

TARAPOTO – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

No podría haber llegado hasta donde estoy sin el esfuerzo y perseverancia que mantuve en el desarrollo de este estudio, lo cual se lo dedico a mi hija Emma Juliana Delgado Perez, y a mis padres Juan Mera Bardales y Dielmith Oyos Flores que fueron y son mi motivo para seguir adelante.

**La autora**

## **Agradecimiento**

Le agradezco a Dios porque siempre me acompaño a lo largo de este camino estudiantil, también a la Universidad Cesar Vallejo por formarme profesionalmente durante este largo camino, así mismo a mi asesora de Tesis que estuvo en todo momento acompañándonos para así poder lograr el objetivo trazado.

**La autora**

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tabla .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN .....	20
VI. CONCLUSIONES .....	23
VII. RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS.....	30

## **Índice de tabla**

### **Prueba de normalidad**

#### **Tabla 1**

*Coefficiente de la prueba de normalidad de Shapiro Wilk*

Análisis inferencial

#### **Tabla 2**

*Correlación entre violencia y calidad de vida*

#### **Tabla 3**

*Correlación entre violencia física y las dimensiones de calidad de vida*

#### **Tabla 4**

*Correlación entre violencia psicológica y las dimensiones de calidad de vida*

#### **Tabla 5**

*Representación de los resultados de la dimensión salud física de los adultos Mayores del CSMC Bellavista 2022*

#### **Tabla 6**

*Representación de los resultados de la dimensión salud psicológica en los adultos Mayores del CSMC Bellavista 2022.*

## Resumen

Es importante entender de qué manera se muestra afectada la violencia en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista, y así mismo es de suma importancia conocer la calidad de vida que presentan los evaluados, los mismos que se pueden suscitar dentro del hogar familiar por algún miembro del hogar. Por lo tanto, a través de esta investigación se identificó la relación que presentan la violencia y la Calidad de Vida en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista. La población se conformó por adultos mayores del Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista, entre ellos tenían 65 años a 80 años de edad que han sufrido algún tipo de violencia durante su vida.

Para poder conocer la relación entre las dos variables se manejó un diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional. De la misma forma, para evaluar las variables se usó el Cuestionario de Calidad de Vida (WHOQOL BREF) adaptada por Ramos (2017) y la Escala de Violencia intrafamiliar (VIF J4) adaptada por Peña (2018) correspondientemente. Los resultados de esta investigación señalan que si existe relación muy significativa entre Violencia y sus dimensiones con Calidad de Vida. Considerando que aún no se han realizado más investigaciones dentro de un Centro de Salud Mental Comunitario y conociendo los resultados de dicha investigación, sería de mucha importancia realizar más trabajos similares para poder así comparar y poder discutirlo

**Palabras clave:** *violencia, Calidad de Vida, centro de salud mental.*

## **Abstract**

It is important to understand how violence is affected in older adults who attend the Bellavista Community Mental Health Center, and it is also very important to know the quality of life presented by those evaluated, the same ones that can arise within of the family home by any member of the household. Therefore, through this research, the relationship between violence and Quality of Life in older adults who attend the Bellavista Community Mental Health Center was identified. The population was made up of older adults from the Bellavista Community Mental Health Center, among them were 65 to 80 years old who have suffered some type of violence during their lives.

In order to know the relationship between the two variables, a non-experimental cross-sectional and correlational design was used. In the same way, to evaluate the variables, the Quality of Life Questionnaire (WHOQOL BREF) adapted by Ramos (2017) and the Domestic Violence Scale (VIF J4) adapted by Peña (2018) were used correspondingly. The results of this research indicate that there is a very significant relationship between Violence and its dimensions with Quality of Life. Considering that more research has not yet been carried out within a Community Mental Health Center and knowing the results of said research, it would be very important to carry out more similar studies in order to compare and discuss them.

**Keywords:** violence, Quality of Life, mental health center.

## I. INTRODUCCIÓN

Cabe señalar que, en este espacio de vida, todas las variables que perjudiquen la longevidad, el ejercicio y el nivel de progreso pasan facturas en su aparición en el deseo de una adecuada calidad de vida en donde se desarrolla a dos contextos, en donde la inicial hace remembranza al agotamiento y pesquiza del descanso donde frecuentemente puede causarse por aislamiento, dejadez y desapego; por otro lado destila un adecuado esquema psicosocial, en el cual las doctrinas formativas atadas al esbozo de metas que tienen como primordial objetivo el progreso o fortuna de los hijos por lo cual posteriormente del acatamiento de esto la persona aprecia que es superflua para los demás , estas afirmaciones causan que el adulto mayor retuerza la búsqueda de su felicidad y de sucesiones en su vida, y reflexione en los progresos comunes para las situaciones de los hijos y de esta manera así poder vivir en armonía con quienes pasa el resto de sus días. (Opalit, 2013).

A nivel internacional , según Quintás (15 de julio del 2018), en una información que publico en el diario el País, donde que revelaron en Barcelona a más de 400 asuntos de maltrato hacia longevos en el año 2017, donde que ,para la sociedad era muy difícil asemejar ya que al ejecutar adentro de la familia hacía que el individuo estribe su vida de otros y no se crearán señuelos por parte de la familia, de esta manera se llega a dar las ofensas económicos, psicológicos, sociales y apáticos, por lo tanto, se logra demostrar la afectación y deja resultados de la violencia en el individuo, más que esta se halla en la etapa de decadencia en donde que el longevo, valga la redundancia se torna más desamparado a poder proteger y tienda a equiparar interiormente a poder defenderse de algún maltrato que pueda presentarse. (Solano, Chaves y Hernández, 2017).

A nivel Nacional, a través de una investigación ejecutado en el Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018) mencionan que, este camino de decadencia de la población en Perú va en acrecentamiento del ritmo de la población adulta mayor desde un 5,7% en el año 1950 a un 10,4% en el año 2018, y que hoy por hoy a modo ya se sabe que los adultos mayores, no muestran los adecuados medios para poder llegar a indemnizar sus necesidades primordiales, así igual la visualización del período adulto, y se sobresale que aquellos que se hallan dentro de un centro



de cuidado específico donde la urbe tiene otro tipo de peculiaridad a la de insuficiencias mentales, y así mismo tomando conductas impasibles con falta de colaboración en las actividades que se proyectan para el soporte y mejora de su progreso cotidiano, y esto se muestra como un dispositivo de riesgo presente, incitando de este modo la presencia de conductas estacionarias y retraimiento social, de esta manera el evento de la presencia de depresión (Camiño et al., 2016).

En el entorno local, el Centro Emergencia Mujer (CEM Bellavista) solo este año 2021 se reportaron 347 casos de violencia, de los cuales el 73% corresponde a violencia psicológica, el 7% violencia física, el 15% violencia sexual y 5% violencia económica, también se hace referencia que del total de caso el 38% corresponde a adulto mayores maltratados, esto hace indicar que cada día se van sumando más casos de violencia dentro del hogar de un adulto mayor, por consiguiente, se puede percibir lo que es capaz los efectos de la violencia manifestándose en secuelas trascendentales a lo largo de sus días y más aún en la etapa del envejecimiento, donde se puede marcar de manera más rápida, ya que ellos están en una etapa decreciente de la vida y en donde sus fuerzas ya no son como antes. (Solano, Chaves y Hernández, 2017).

Por ello, se ha trazado el problema de investigación que se describe a continuación: ¿Cuál es la relación entre Violencia y Calidad de Vida en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista – 2022?

Las altas cifras de violencia que asecha a la población en general, es que sale la necesidad de crear esta investigación, la cual resulta conveniente en estos momentos en que a nivel nacional se vienen presentando cada vez más casos de violencia hacia el adulto mayor, ya que en muchos de estos casos, las víctimas cansadas de sufrir las secuelas de la violencia toman la decisión de quitarse la vida y evitar momentos adversos, es por tal motivo que esta investigación será de vital importancia puesto que servirá para que las instituciones encargadas del ámbito de salud mental trabajen más programas de erradicación y reducir la violencia y el fortalecimiento de capacidades adaptativas y de afrontamiento frente a situaciones negativas.

El motivo por el cual se realizó la investigación se justifica primero a nivel social, ya que el grupo etario beneficiario serán las mujeres del distrito de Bellavista, para que por medio de este estudio se puedan determinar algunas estrategias de intervención para poder mejorar sus condiciones de vida en todos los ámbitos de sus necesidades básicas y así percibir una mejora en sus vida y también trabajar de esta manera su estado psicoemocional , por otro lado el estudio tiene valor teórico, ya que implica estudiarla utilizando las diferentes fuentes teóricas para luego aportar en conocimiento científico, con respecto a violencia y calidad de vida, además servirá como antecedente para investigaciones venideras, así mismo la investigación desde el punto de vista práctico, ayudara para contribuir a las normativas ley 30364 con mecanismo (creación de instrumentos psicológicos) y herramientas de intervención directa a este grupo vulnerado del distrito de Bellavista.

Los objetivos que se trazaron para la investigación tuvieron como objetivo General, Determinar la relación entre Violencia y Calidad de Vida en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista 2022.

Como objetivos específicos. Establecer la relación que existe entre violencia física y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud mental de Bellavista, 2022.

Comprobar la relación que existe entre Violencia psicológico y Calidad de vida de los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022.

Fijar la relación que existe entre violencia sexual y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental de Bellavista, 2022.

Hipótesis específica. Existe relación significativa entre Violencia y Calidad de vida en los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022.

Existe relación significativa entre calidad de vida y violencia psicológico en los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Agudelo, M. (2019). mediante su investigación sobre violencia familiar en adultos mayores, evalúa la calidad de vida y la salud física y mental en 1533 adultos mayores en una encuesta semi estructurada, concluyo que el mayor porcentaje de maltrato era del 7,7%, las mujeres son la que más sufren violencia física (8,7%) que los varones siendo la violencia psicológica con mayor índice 89%, indicando así la vulnerabilidad más notoria en las mujeres, que se proyecta a adultas mayores indefensas que no pueden defenderse de sus agresores.

Rosen, et al. (2019). Violence In Older Adults: Scope, Impact, Challenges, And Strategies For, arguye que, no obstante, a menudo se descubre como una dificultad de los jóvenes, y la violencia suele conmover a los adultos mayores en un fragmento de la población en rápido crecimiento. La violencia puede dirigirse hacia los adultos mayores o perpetrada por adultos mayores contra otros (violencia de par íntima y violencia en el desvarío). En todas las conveniencias de violencia el acceso a armas de fuego acrecienta la letalidad y los expertos pueden ser una población de alto peligro. Las formas de violencia en los adultos mayores poseen unos factores de riesgo frecuentes (como padecimientos médicas o psiquiátricas con un 23 %) y retos comunes para la prevención (como equilibrar la autonomía y el bienestar de los adultos vulnerables).

En una encuesta realizada por (Torres, et al, 2019) se analizaron 54 adultos mayores limeños. Según los resultados, el 22,2% son víctimas de violencia psicológica y un porcentaje menor de víctimas de violencia sexual es el 3,8%. Por otro lado, el Ministerio de la Mujer y Grupos Vulnerables (MIMP, 2019), a través del Programa País AURORA, encontraron 11.074 casos de violencia en adultos mayores, en los cuales el 74% aún son hacia mujeres adultas mayores. Se registró el más alto número de casos relacionados con violencia psicológica, con 7469 denuncias, 3250 denuncias de violencia física, 198 denuncias de violencia económica y 157 denuncias de violencia sexual.

En 2017, el Centro de Emergencia Mujer (CEM) atendió 1.975 casos de adultos mayores en Lima. Por otro lado, en Lima, la Policía Nacional del Perú encontró

10.851 denuncias por violencia intrafamiliar de personas de 51 años o más. De estas, se registraron 474 denuncias. Aproximadamente 35.312 mujeres mayores de 51 años y 7.116 hombres de la misma edad sufren violencia intrafamiliar (Observatorio Nacional de Violencia contra las Mujeres y Miembros de Grupos Familiares, 2017).

En otra investigación encontramos a Rodríguez et al. (2017) con su estudio, con 22 individuos, entre ellos profesionales del cuidado de adultos mayores, utilizando la herramienta Escala de Violencia Doméstica VIF, que muestra que el 67,2% reportaron haber sido objeto de violencia clasificada en la institución, y la tasa más alta es la violencia psicológica (98. %), y vale la pena señalar que las palabras ofensivas entre colegas son palabras clave.

Por otro lado (Vargas & Lazaro, 2019) reportaron que la mejora de vida del longevo mayor en el Centro de Atención Integral al Adulto Mayor de San Juan de Miraflores 2019 ejecutó un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal y una muestra de 30 adultos mayores. Se usó la encuesta WHOQOL-100, con confiabilidad alfa de Cronbach de 0.71 a 0.89, calculando calidad de vida en dos aspectos, amplitud y función intrínseca. En antecedentes alcanzados evidencian que la eficacia de vida de los ancianos se mantiene estable en un 60,0%, en la dimensión capacidad subjetiva un 56,7% y en la dimensión habilidad funcional un 60%, donde concluimos que los dominios salud física, salud mental y relaciones sociales ayudaron positivamente a la percepción de calidad de vida del adulto mayor en el centro de atención Integral al adulto mayor.

(Celeiro & Galizzi, 2019) El estudio fue realizado en Nogoya, Argentina en el año 2019 por las autoras Tatiana Maria Celero y Maria Paola Galizzi, titulado "Calidad de Vida en Personas Mayores de 70-85 años, institucionalizadas y no institucionalizadas en la ciudad de Nogoya" del tipo de descripción cuantitativa, comparativa y seccional; Con muestreo no probabilístico intencional en una muestra de 40 adultos mayores. Uso de la escala de calidad de vida WHOQOLBREF como herramienta. Estos efectos evidenciaron que los adultos mayores, entre el total de la muestra, calificaron su calidad de vida como "buena", dijo, con una puntuación superior a 3 puntos tanto en calidad de vida global como en áreas de exportación.

Según la escala de calidad de vida WHOQOLBREF, a saber: salud física, salud mental, relaciones sociales y medio ambiente.

Mientras tanto, en el ámbito nacional se halló como antecedente la investigación elaborado por Mogrovejo (2018) mediante el análisis del total de 222 adultos mayores, donde se aplicó instrumentos de WHOQOL BREF (1998) y la Escala GDY. Se encontró que las mujeres tienen una mejor calidad de vida con un 83% mientras que los varones 17%. El factor primordial para que existe una calidad de vida adecuada es la salud mental.

En 2018 se realizó una encuesta titulada Calidad de Vida y Trabajo Familiar realizada por el Centro Médico Mexicano para la Vejez, San Martín de Porres - 2018, prueba cuantitativa, correlativa, no realista, de corte transversal; La población es de 60 personas de la tercera edad. Los resultados mostraron que el 80% de los ancianos tenía una calidad de vida moderada y el 47,3% tenía una disfunción familiar grave, de la misma manera en su investigación sobre calidad de vida Guillen. (2018) en su trabajo, la calidad de vida en el adulto mayor, realizó un tipo de investigación no experimental transeccional-correlacional con una muestra de 119 (60-80 años), el instrumento a utilizar Escala de calidad de vida en el adulto mayor MGH, obtuvo como resultados que el 17% en los evaluados no tienen una adecuada calidad de vida, por motivo que los hijos mayores a un no se independizan, motivo por el cual los adultos mayores a un tienen responsabilidades asumidas. El 93% tiene una apropiada calidad de vida, de los cuales las mujeres tienen mejor CDV 98%, por otro lado, a través de una investigación encontró Soria. (2017), en su trabajo, elementos agrupados a la calidad de vida en el adulto mayor, en su tipo de investigación no experimental transeccional-correlacional con una muestra de 423 adultos mayores de 65 años realizó una encuesta estructurada y encontró que los factores que determina una calidad de vida saludable en un 82.38 % es por pensión y un 12.00% vivienda y 6 % pareja viva.

Entre las hipótesis afines con la variable de **Calidad de Vida**, la de mayor aceptabilidad es la teoría establecida por World Health Organization (1998) el cual manifiesta que la calidad de vida es un factor por lo cual la persona se vincula directamente con su entorno, de acuerdo a su nivel y perspectiva social. Según

Diener (2000) Dimensiones: Dominación I: Dominación Físico. Dolor y Malestar Para World Health Organization (WHO, 1998) esta dimensión hace mención a las diferentes sensaciones y actitudes físicas, las cuales se efectuarán en su estilo de vida. Además, menciona que esta dimensión estudia distintas situaciones que se van midiendo o identificando a través de niveles. Dominación II: Dominación Psicológica, Sensaciones positivas Para WHO (1998) este factor tiende a describir todas las emociones y sentimientos positivos para generar cierta estabilidad con su contexto social. En resumen, la dimensión engloba toda situación positiva que tiene el ser humano para ser feliz. Dominación III: Nivel de Independencia, Movilidad. Para WHO (1998) esta denominación refiere que la persona tiene capacidad de desplazarse de un lugar a otro, también refiere que es la capacidad que tiene el ser humano para ejecutar actividades cotidianas en condición propia o de sus semejantes manifestando niveles adecuados de estabilidad social. Dominación IV: Dominación de Relaciones Sociales, para WHO (1998) esta dimensión hace énfasis en la evaluación que el individuo se siente protegido acompañado dentro de su entorno social, evaluando el amor que siente y manifiesta, la cual se verá relacionado directamente en el sentir y actuar del individuo. Dominación V : Medio ambiente , la seguridad física: Para WHO (1998) se refiere que las formas de proteger y asegurar a la persona tienen un efecto físico que puede causar un efecto positivo o negativo de acuerdo a la percepción que la persona tiene de su entorno social, también se hace énfasis a los distintos factores psicosociales que intervienen para dar seguridad a la persona.

Enfoque Teórico Social Wilson (1986): Refiere que los seres humanos son sistemas vinculados a un entorno social, cuyos acontecimientos serán primordial para estabilizar o desestabilizar las conductas del ser humano, conllevando acciones positivas y negativas en la percepción del entorno social. Modelo Teórico Biopsicosocial: Este modelo refiere específicamente a la relación de la salud física y la salud mental. También menciona que existen factores para condicionar un adecuado entorno biopsicosocial, donde el individuo pueda interactuar de manera saludable con sus pares.

Con respecto a la variable **violencia**, Etiología: con nuestro ante pasados, la violencia ha trascendido en diferentes espacio y contexto de la historia manifestándose cada uno desde su perspectiva sobre la violencia en su entorno y tiempo de la historia universal, así también según la teoría de Bataille prescindía que la violencia existió por un modo de supervivencia, donde el más fuerte, imperaba su razón. (Riekenberg, 2014).

Se ha conceptualizado en diversas averiguaciones, de esa forma dar consistencia argumentativa de la misma, por eso es muy importante reconocer y explicar. Según la OMS (2015) la violencia es el uso consciente de la fuerza que lleva consigo un hecho de amenaza contra otra persona o hacia uno mismo, también puede ser dirigida hacia la comunidad.

La violencia es entendida como toda acción que causa daño pasajero o duradero en la persona, manifestando un desorden y sufrimiento en las víctimas, cabe resaltar asimismo que la mayoría de los agresores tienen un historial de vida en donde ha existido presencia de violencia en su niñez, en tal sentido, hablar de violencia es indagar las raíces exactas de donde se desencadene el factor de la agresión. (Limiñana, 2015).

Tipos de violencia:

Violencia psicológica: Esta modalidad de violencia por lo general acompaña a otras formas de violencia, se define como aquel comportamiento que involucra la desvalorización y humillación de la persona en su modalidad verbal, lo cual atenta su integridad de una manera sistemática, produciendo intimidación, sentimientos de culpa, lo cual puede ocasionar daños psíquicos. (Echeburúa y Corral, citado por Cuervo, 2013).

Violencia de género: es la manera intencional de causar daño hacia una o más personas, por la condición de su género, manifestado en diversos ámbitos de interacción: familia, institucional, educación, trabajo, medios de comunicación, alterando la tranquilidad y bienestar del individuo (Lamas, citado por Gómez, 2013).

Violencia física: Se manifiesta en conducta que en su mayoría se efectúa haciendo uso de la fuerza corporal o el manejo de cierto objeto, con la intención de producir perjuicio y lastimar a otra persona, reflejándose en sintomatología y causando daño físico de forma interna o externa. (OMS, 2014).

Violencia sexual: se define como toda acción que involucra un acto sexual a través de la coacción, asimismo comentarios o insinuaciones con contenido sexual para forzar el acto íntimo sexual, buscando el beneficio propio, situación que se desprende independientemente de la relación de se tenga con la víctima. (OMS, 2014).

Teorías sobre agresión familiar Según Sepúlveda (2015) menciona las siguientes teorías sobre la violencia intrafamiliar:

Teoría sociológica: Esta teoría hace referencia que en el proceso de violencia de pareja los factores en la sociedad juegan un papel muy significativo, específicamente la estructura patriarcal autoritaria, debido a que, dentro de esta dinámica familiar, se acepta a la intimidación como un procedimiento de resolución de conflictos, asimismo la brecha estrecha de las desigualdades de funciones y roles dentro del hogar, contribuye a que este factor de violencia se incremente en diferentes partes de la comunidad.

Teoría sistémica: La teoría sistémica se enfoca como su mismo nombre lo dice en todo el sistema que conforma la familia, puesto que al verse afectada una de las partes se altera todo ese sistema funcional que la conforma, es por ello que, al presentarse actos agresivos en el hogar, se va evidenciar los efectos en los integrantes de la familia.

Teoría del aprendizaje Social: Según Bandura y Walters (citados por Aroca, 2015) explicaron lo referente a las conductas antisociales y delictivas, a través del aprendizaje por observación, indicando que las personas no nacen con un componente hereditario de conductas violentas, sino que estas son adquiridas a través de la observación de su entorno, es decir, es una conducta que se aprende a través del ambiente familiar y en la sociedad en que se desarrollan las personas.



Modelo ecológico: Este enfoque se centra en la globalidad del individuo con su entorno desde una perspectiva personal, hacia una formación social. (Sepúlveda, 2015).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1 Tipo de investigación:**

Estas aportaciones teóricas dadas por Hernández et al. (2014) Contribuyen a sustentar lo referente al tipo de investigación lo cual es resaltado a continuación: El presente estudio se realizó de manera Cuantitativa no experimental, puesto que aquellas variables estudiadas de Violencia Familiar y Calidad de vida, son variables cuantificadas, que fueron analizadas y observadas en su estado natural, en un tiempo y momento determinado, por lo tanto, esta investigación se ubica en un estudio transversal.

##### **3.1.2 Diseño de investigación:**

Este esquema de indagación se desarrolló de manera representativo correlacional, lo que dio a conocer el valor en la que se relacionan o no ambas variables de estudio, teniendo en cuenta una serie de factores, percepciones, clases o variables en una situación similar (Hernández, Fernández & Baptista, 2016).

#### **3.2. Variables y operacionalización**

**Variable 1:** Violencia

**Variable 2:** Calidad de vida

**Nota:** La matriz de operacionalización de variables se ubica en el anexo 1

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

Hernández y Mendoza (2018), precisa en los investigados como el número total en los evaluados, lo cual indica que coincide con una variedad de enumeraciones. La población de estudio estaba formada por el total de la población de estudio que estaba establecida por una cantidad de 70 adultos mayores, que van desde los 60 años a más, los cuales asisten al centro de salud mental comunitario de Bellavista.

#### **3.3.2 Muestra**

En la investigación, se evaluó a la totalidad de la población, es decir a 70 adultos mayores, que van desde los 60 años a más, por lo que fue una muestra censal, los cuales asisten al centro de salud mental comunitario de Bellavista, la muestra llega a ser censal porque se intervienen a toda la población, y se considera como muestra (Otzen y Manterola, 2017).

#### **3.3.3 Muestreo**

Método no probabilístico, este tipo de muestreo refiere que no todos los participantes tienen la posibilidad de intervenir en la investigación, se tuvo que aplicar algunos criterios de inclusión y exclusión, también se caracteriza por ser finita ya que se conoce la cantidad a intervenir. (Otzen y Manterola, 2017).

##### **Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores víctimas en violencia mayores desde 60 hasta los 70.
- Adultos mayores que radiquen en la jurisdicción de Bellavista.

### **Criterios de exclusión:**

- Adultos mayores las cuales deseen resolver los instrumentos psicológicos.
- Adultos mayores que no concurren al centro de salud mental comunitario en Bellavista.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica de recolección de datos:**

Para realizar el recojo de información, utilizamos la técnica de la encuesta, por tal motivo se trabajó con dos instrumentos psicológicos, en donde se precisan líneas más abajo, con los respectivos aspectos psicométricos, ambos instrumentos nos permitieron obtener y registrar la información de manera observable sobre una variable de estudio. (Carrasco, 2016).

#### **Instrumentos de recolección de datos:**

**Escala de violencia intrafamiliar (VIF J4).** Esta escala fue elaborada por Julio Jaramillo Oyarvide y colaboradores (2014) en población ecuatoriana y adaptada a Perú por Peña (2018) su objetivo medir la violencia familiar población adulta, consta de 25 ítems los cuales tienen alternativas de respuesta de tipo Likert que van desde casi nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), muchas veces (4) y casi siempre (5). Las puntuaciones se suman por dimensiones, asimismo se hace una suma total y se ubica en los baremos correspondientes (Alto, Medio y Bajo). En cuanto a los aspectos psicométricos según lo encontrado por Peña (2018) en mujeres de la I.E del Distrito de San Juan de Lurigancho- Lima-Perú, que presenta una validez de contenido, la cual fue sometido a la valoración de expertos, para identificar criterios de pertinencia, relevancia y claridad. Se utilizó la prueba de KMO y Bartlett obteniéndose un valor de Kmo de 0.952, así también un valor de esfericidad de Bartlett indicando que la muestra no corresponde a una matriz de identidad (Peña,2018). En cuanto a la confiabilidad, se obtuvo a través del coeficiente alfa de Cronbach, un 0.924, indicando una alta confiabilidad del instrumento.

**Calidad de Vida de WHO.** Nombre original del Instrumento psicológico es

Cuestionario de Calidad de Vida de WHOQOL, se originó en el año de 1998 por la OMS y posteriormente adaptado por Ramos (2017), tiene 26 preguntas, el ámbito de aplicación es a personas mayores de 60 años, puede ser de manera personal o grupal con un tiempo de 30 a 40 minutos de duración para la aplicación. Tiene salud física, salud psicológica, relaciones sociales ambiente. Es de tipo Likert, la escala, la puntuación es la siguiente, Muy mal 1; Poco 2; Lo normal 3; Bastante bien 4 y Muy Bien 5. El percentil se obtiene sumando el puntaje total obtenido, para luego ubicarle según categoría. (Alto, Medio y Bajo).

#### **Validez:**

En cuanto a la validez es de contenido a través del criterio de jueces, también se tiene validez de constructo con la prueba de Medida Kaiser – Meyer – Olkin (KMO) con valor de 0.87, mostrando ítems válidos ( $\chi^2 = 4372.95$ ,  $gl = 300$  y  $sig. = 0.000$ ), también se verificó valores de correlaciones superiores a 0.20 entre los ítems con la escala total, dando como resultado que el instrumento mide lo que se desea medir. Esto se aplicó para ambos instrumentos (Gómez, 2019).

#### **Confiabilidad:**

La confiabilidad se analizó mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach dando 0.847 lo cual indica una alta fiabilidad del instrumento de violencia familiar y con respecto al instrumento de calidad de vida el coeficiente de Alfa de Cronbach dando, -1.201 lo cual indica una alta fiabilidad del instrumento.

Para la presente investigación se trabajó con la validez y confiabilidad ya establecida en las diferentes escalas, debido a que las características de la población de donde se determinó la validez y confiabilidad de ambas escalas, en los estudios ya mencionados, se asemejan para ser aplicados a nuestro grupo poblacional.

### **3.5. Procedimientos**

Se procedió a hacer la documentación para así poder oficiar a la institución (CSMCBELLAVISTA). Se ingresó al Centro de Salud Mental Comunitario mediante

un sustento de un documento, la carta permiso dirigida al coordinador el director de salud mental, luego al coordinador del Centro de salud mental comunitario de Bellavista, con la finalidad de encontrar algún permiso para la ejecución de la investigación del progreso en la investigación, después se ejecutó un análisis situacional comprobando la participación de las con las que se trabajó. Para la validación del instrumento se seleccionó un grupo piloto, antes de ellos la valides lo realizaron por criterios de jueces y para la validación con el alfa de Cronbach, Después se realizó la aplicación de ambos instrumentos que, por el confinamiento social por la COVID, algunas veces se utilizó una plataforma Google Mett.

### **3.6. Método de análisis de datos**

La información recibida en la aplicación de las escalas se analizó en una base de datos por el programa Microsoft Office Excel versión 2016, y se utilizó la Rho de Spearman para comprobar si existe relación entre ambas variables estudiadas, utilizándose el programa SPSS 23. Finalmente se manejó la estadística descriptiva para la presentación de resultados en distribuciones de frecuencias (gráficos-tablas) para una mejor verificación de los objetivos planteados.

### **3.7. Aspectos éticos**

Durante el proceso de realización del trabajo siempre se ha establecido en el anonimato y con su consentimiento correspondiente de los participantes, tal cual lo dispone el Colegio de Psicólogos del Perú (2017), en todo trabajo investigativo se debe cuidar la integridad y bienestar de las personas analizadas, de tal manera que el resultado de la investigación sea un beneficio más no un prejuicio para su persona, es por ello que previamente antes de la aplicación de los instrumentos se explicó al grupo muestral la naturaleza del estudio y la finalidad por la cual se realizó tal investigación. Asimismo, con los resultados obtenidos se emitió el informe correspondiente a la institución para contribuir con su trabajo profesional.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Coeficiente de la prueba de normalidad de Shapiro Wilk*

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Violencia	0.96	70	.000
Violencia física	0.961	70	.000
Violencia psicológica	0.963	70	.000
Calidad de vida	0.889	70	.000
Salud física	0.876	70	.000
Salud psicológica	0.802	70	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la Tabla1, los índices de significación se verifican por el estadístico de Shapiro-Wilk para las variables y sus dimensiones, donde el p valor(sig) se verifica menor a 0.05 respectivamente con fondo de plantilla. No es proporcional a la distribución de la varianza normal. Por lo tanto, el análisis de correlación se realizó con estadística no paramétrica (Rho- Spearman).

**Tabla 2**

*Correlación entre violencia y calidad de vida*

	Calidad de vida
--	-----------------

	Coeficiente de correlación	-0.418**	r <sup>2</sup>
0.174 Violencia	Sig. (bilateral)	0.000	N 70

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0.05.

En la Tabla 2, estimaciones de valores de similitud entre violencia y calidad de vida entre los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Bellavista; Donde el valor de significación (p\_valor) se estima menor a 0.05, lo que significa que existe una correlación significativa entre las dos variables. De igual manera, registramos el coeficiente de correlación Rho = -0.418, lo que indica una similitud media negativa entre las variables estudiadas. Además, observamos que el volumen de influencia de la correlación de las variables es de 0,174, lo que corresponde a que la violencia y la calidad de vida tienen una varianza común de 17,4%, este efecto se distribuye de tipo medio.

**Tabla 3**

*Correlación entre violencia física y las dimensiones de calidad de vida*

		Salud Física	Salud Psicológica
Violencia física	Coeficiente de correlación	de -.407**	-.385**
	r <sup>2</sup>	0.165	0.148
	Sig. (bilateral)	.000	.000
	N	70	70

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0.05.

En la Tabla 3 se estiman datos de asociaciones entre violencia física y aspectos de calidad de vida en adultos mayores; Donde se puede observar un valor de significación (p\_valor) menor a 0.05, lo que significa que las dos variables tienen una relación explicativa, por lo que se evalúan en promedio los coeficientes de



correlación clasificados como negativos. -0,407) y después de salud mental (Rho = -0,385). En cuanto al efecto asociado, se encontró que la medida de impacto específico es la media entre violencia física y salud física (16,5%) y salud mental (14,8%); Entonces la relación aparece como una distancia directa entre la violencia física y cada dimensión.

**Tabla 4**

*Similitud en violencia psicológica y las dimensiones de calidad de vida*

		Salud Física	Salud psicológica
<i>Violencia psicológica</i>	Coeficiente de correlación r <sup>2</sup>	-0.515**	-0.365**
		0.253	0.133
	Sig. (bilateral)	.000	.000
	N	70	70

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05.

En la tabla 4 se muestran los valores de asociación entre aspectos de maltrato emocional y aspectos de calidad de vida en una muestra de adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario Bellavista; Donde se puede observar un valor de significación (p\_value) menor a 0.05, indicando que las dimensiones probadas muestran una relación explicativa estadística, y luego el coeficiente entre las dimensiones de maltrato emocional y salud física (Rho = 0.515), salud mental (Rho = -0.365), corresponde a Estos valores están con una correlación de intensidad media negativa. En cuanto al efecto de correlación, se encontró que el tamaño del efecto es el valor promedio entre la dimensión de violencia psicológica y la dimensión de salud física (25,3%) y salud mental (13,3%).

Tabla 5

*Representación de los resultados de la dimensión salud física de los adultos Mayores del CSMC Bellavista 2022*

	Frecuencia	Porcentaje
Grave	9	12,8
Leve	20	28,4
Moderado	41	58,8
Total	70	100,0

Del total de adultos mayores encuestados, se encontró que el 59% los considera regulares en cuanto a su salud física, lo que significa que la mayoría de los adultos mayores tienen una condición física estable, su condición, el 28% la ven leve y solo el 12% percibe la gravedad de su condición física.

Tabla 6

*Representación de los resultados de la dimensión salud psicológica en los adultos Mayores del CSMC Bellavista 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Grave	2	2,85
Leve	19	27,14
Moderado	49	70,01
Total	70	100,0

A lo largo de toda la encuesta muestreada, se encontró que el 70% lo considera “promedio” cuando se trata de salud mental, lo que significa que la mayoría de los adultos mayores experimentan algunos síntomas como baja autoestima y desmotivación e inútiles, el 30% fueron moderados y solo el 2% notó un grado extremo de autodesprecio.

## V. DISCUSIÓN

La finalidad en el presente trabajo fue conocer su relación que existe entre Violencia y Calidad de Vida en los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista, en el que se estima un valor de significancia ( $p_{\text{valor}}$ ) menor a 0.05, lo que quiere decir que existe una correlación demostrativa entre las dos variables, estos resultados concuerdan con (Vargas & Lazaro, 2019) donde reportaron la mejora de vida del longevo mayor en el Centro de Atención Integral al Adulto Mayor de San Juan de Miraflores 2019. Los antecedentes obtenidos muestran que la calidad de vida de los ancianos se mantiene estable en un 60,0%, en la dimensión capacidad subjetiva un 56,7% y en la dimensión habilidad funcional un 60%, donde concluimos que los dominios salud física, salud mental y relaciones sociales ayudaron positivamente a la percepción de calidad de vida del adulto mayor en el centro de atención Integral al adulto mayor. sí existe violencia, la calidad de vida es baja, por ende, se determinó que los factores sociales son importantes. Por lo contrario, En 2018 se realizó una encuesta titulada Calidad de Vida y Trabajo Familiar realizada por el Centro Médico Mexicano para la Vejez, San Martín de Porres - 2018, una prueba cuantitativa, correlativa, no realista, de corte transversal y la población es de 60 personas de la tercera edad. Los resultados mostraron que el 80% de los ancianos tenía una calidad de vida moderada y el 47,3% tenía una disfunción familiar grave. Eso quiere que los problemas familiares no se relacionan con la calidad de vida en los adultos mayores.

Con respecto al objetivo establecer la relación que existe entre violencia física y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de bellavista, 2022. Se encontró que valores de significancia ( $p_{\text{valor}}$ ) menores a 0.05, lo que significa que ambas variables están en una relación demostrativa, por lo tanto, se evidencia coeficientes correlaciones categorizados como negativa media, para la dimensión violencia física y las dimensiones salud física ( $Rho=-0.407$ ), esto se corrobora con Agudelo, M. (2019). en su investigación sobre violencia familiar en adultos mayores, evalúa la calidad de vida y la salud física y mental en 1533 adultos mayores en una encuesta semi estructurada, concluyo que el mayor porcentaje de maltrato era del 7,7%, las mujeres son la que más sufren violencia fisica (8,7%) que los varones siendo la violencia psicológica con mayor índice 89%.

Con respecto al objetivo específico, Comprobar la relación que existe entre violencia psicológica y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022. Se obtuvo que los valores de correlación entre la dimensión violencia psicológica y las dimensiones de calidad de vida en una muestra de adultos mayores que asisten al centro de salud mental comunitario de Bellavista; donde se aprecia valores de significancia ( $p$ -valor) menores a 0,05, lo que indica que las dimensiones examinadas muestran una relación estadísticamente explicativa, se coincide con Torres, et al, 2019) se analizaron 54 adultos mayores limeños. Según los resultados, el 22,2% son víctimas de violencia psicológica y un porcentaje menor de víctimas de violencia sexual es el 3,8%. También el Ministerio de la Mujer y Población Vulnerable (MIMP, 2019), a través del Programa País AURORA, informó que se registraron 11.074 casos de violencia contra adultos mayores, de los cuales el 74% fue contra adultos mayores Mujeres nuevamente. Se registró el mayor número de casos relacionados con violencia psicológica, con 7469 denuncias, del mismo modo a Rodríguez et al. (2017) con su estudio, con 22 individuos, entre ellos profesionales del cuidado de adultos mayores, utilizando la herramienta Escala de Violencia Doméstica VIF, que muestra que el 67,2% reportaron haber sido objeto de violencia clasificada en la institución, y la tasa más alta es la violencia psicológica (98. %), y vale la pena señalar que las palabras ofensivas entre colegas son palabras clave.

Con respecto al objetivo específico niveles de la dimensión violencia psicológica de los adultos Mayores del CSMC Bellavista. Se halló un 84% “nivel alto” de violencia psicológica, lo que indica que ha presentado algún tipo de insultos, críticas, alaridos, etc. el 11.4 % menciona que existe un medio nivel de violencia psicológica y solo un 4% percibe un bajo nivel de violencia psicológica. Rosen, et al. (2019). Violence In Older Adults: Scope, Impact, Challenges, And Strategies For, la violencia puede dirigirse hacia los adultos mayores o puede ser perpetrada por adultos mayores contra otros (violencia de par íntima y violencia en el desvarío). En todas las conveniencias de violencia el acceso a armas de fuego acrecienta la letalidad y los expertos pueden ser una población de alto peligro. Las formas de violencia en los adultos mayores poseen unos factores de riesgo frecuentes (como padecimientos médicos o psiquiátricos con un 23 %) y retos comunes para la prevención (como equilibrar la autonomía y el bienestar de los adultos vulnerables).

En lo que respecta al nivel de calidad de vida se encontró 70 adultos mayores se halló que 43% distingue un nivel moderado en lo que respecta a la calidad de vida, eso indica que el total de los ancianos tienen indicios o cambio que afecta el ánimo vulnerando su estabilidad emocional, el 33 % se localiza en un nivel leve y solo un 17% percibe un nivel grave en la calidad de vida .También Mogrovejo (2018) mediante el análisis del total de 222 adultos mayores, donde se aplicó instrumentos de WHOQOL BREF (1998) y la Escala GDY. Se encontró que las mujeres tienen una mejor calidad de vida con un 83% mientras que los varones 17%. El factor primordial para que existe una calidad de vida adecuada es la salud mental. Del mismo modo Soria. (2017), en su trabajo, elementos agrupados a la calidad de vida en el adulto mayor, en su tipo de investigación no experimental transeccionalcorrelacional con una muestra de 423 adultos mayores de 65 años realizo una encuesta estructurada y encontró que los factores que determina una calidad de vida saludable en un 82.38 % es por pensión y un 12.00% vivienda y 6 % pareja viva. Finalmente Guillen. (2018) en su trabajo, la calidad de vida en el adulto mayor, realizo un tipo de investigación no experimental transeccional-correlacional con una muestra de 119 (60-80años), el instrumento a utilizar Escala de calidad de vida en el adulto mayor MGH, obtuvo como resultados que el 17% en los evaluados no tienen una adecuada calidad de vida, por motivo que los hijos mayores a un no se independizan, motivo por el cual los adultos mayores a un tienen responsabilidades asumidas. El 93% tiene una apropiada calidad de vida, de los cuales las mujeres tienen mejor CDV 98%.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1.** Con respecto a la relación de violencia y calidad de vida se estima los valores de similitud entre la violencia y eficacia de vida en adultos mayores que asisten al centro de salud mental comunitario de Bellavista; en que se estima una importante significancia ( $p_{\text{valor}}$ ) menor a 0.05, lo que quiere decir que existe correlación demostrativa para las dos variables.
- 6.2.** Por otro lado, encontramos los valores de significancia ( $p_{\text{valor}}$ ) menores a 0.05, lo que mencionan que uno y otras variables existen en una correlación demostrativa, por lo tanto, se evidencia coeficientes similitudes categorizados como negativa media, para la dimensión violencia física y las dimensiones salud física ( $Rho=-0.407$ ).
- 6.3.** Se obtuvo que los valores de correlación entre la dimensión violencia psicológica y las dimensiones de calidad de vida en una muestra de adultos mayores que asisten al centro de salud mental comunitario de Bellavista, se estima valores de significancia ( $p_{\text{valor}}$ ) menores a 0,05, lo que quiere decir que las dimensiones examinadas muestran una relación estadísticamente explicativa.
- 6.4.** Con respecto a los niveles de violencia se halló un 84% “nivel alto” de violencia psíquica, lo que indica que ha presentado algún tipo de agravios, reproches, alaridos, etc. el 11.4 % relata que hay un medio nivel de violencia psicológica y solo un 4% observa un bajo nivel de violencia psicológica.
- 6.5.** Con respecto al nivel de calidad de vida se encontró 70 adultos mayores que un 43% distingue un nivel moderado con respecto a la calidad de vida, lo que indica que en su mayoría de los ancianos poseen indicadores o variación que perturba el ánimo violando su estabilidad emocional, el 33 % se localiza en un nivel leve y solo un 17% percibe un nivel grave en la calidad de vida.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 7.1.** A los directivos del centro de salud mental comunitario de Bellavista, se sugiere considerar en el Plan Transcendental del establecimiento del CSMC estrategias sobre la prevención del maltrato en la población adulta mayor.
- 7.2.** Los responsables de la Etapa de Vida del adulto del CSMCC realizar estudios de tamizaje sobre el maltrato al adulto mayor con el propósito de prevalecer las intervenciones protectoras.
- 7.3.** Los profesionales de psicología del CSMC de Bellavista crear talleres de Salud Mental para el adulto mayor, por creer que la violencia física, psicológica y económica que reciben los adultos mayores perjudica su calidad de vida.
- 7.4.** Para nuestros profesionales en el CSMC responsables de la etapa de vida del adulto mayor, planear acciones provisorio de promocionales dirigidas a la familia del adulto mayor con la finalidad de dar a conocer los derechos que cimentan la seguridad física, financiera y social.
- 7.5.** Finalmente se propone ejecutar estudios de mediación preventiva considerando que el maltrato del adulto mayor es indudable dentro de la familia, de esta forma originar habilidades para la prevención de los diferentes tipos de ofensa, fortificar las instancias de dirección a la justicia y vigorizar las redes de apoyo a los adultos mayores.

## REFERENCIAS

- Aguiar, E. y Acle, G. (2012). Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes mayas de Yucatán, elementos que favorecen la adaptación escolar. *Acta Colombiana de Psicología*, 15 (2), 53 -64.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552012000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552012000200006)
- Aguilar, P. y Rodríguez, P. (2015). *Resiliencia y violencia conyugal en mujeres de La Libertad*. *Revista de Psicología*, 17 (2), 30 – 35.
- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. *Revista de IIPSI, facultad de Psicología UNMSM*, 15 (01), 133-145.
- Alberdi I. y Matas N (2002). *La violencia doméstica. Informe sobre los malos tratos a mujeres en España*. Barcelona: Fundación La Caixa.
- Alejo, A. (2018). *Resiliencia y calidad de vida en mujeres víctimas de violencia familiar en un hospital del Callao*. [Tesis para obtener el título de licenciado... Universidad César Vallejo, Perú].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29978>
- Andreu, M. (2017). *Violencia de género, sintomatología clínica y resiliencia en mujeres, Murcia*. (Tesis doctoral), Universidad de Murcia, Murcia, España.
- Baca, D. (2013). *Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un hospital de Trujillo*. (Tesis de maestría), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11 (3), 125-146.
- Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación*. Pearson Educación
- Botía, M. (2014). *La influencia de la violencia doméstica en la salud y resiliencia de mujeres maltratadas*. (Tesis doctoral), Universitat Jaume I, Valencia, España.



- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Paidós
- Bronfenbrenner, U. (2002). *La ecología del desarrollo Humano: experimentos en entornos naturales y diseñados*. Grupo Planeta
- Carmona, D. (2017). *Violencia conyugal y estrategias de afrontamiento en mujeres de la ciudad de Chiclayo*. (Tesis de licenciatura), Universidad Señor de Sipan, Pimentel – Perú.
- Chuquillín, J. (2016). *Violencia familiar y resiliencia en mujeres denunciantes de la comisaría Pedro Beltrán, Ventanilla*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Cobos, E. (2016). *Apego, resiliencia y afrontamiento en víctimas de violencia de género*.  
(Tesis doctoral), Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the behavioral Sciences*. (2ª ed.). Lawrence Erlbaum Associates.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de Ética y Deontología*.  
[https://www.cpsp.pe/documentos/marco\\_legal/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)
- Cordero, V. y Teyes, R. (2016). Resiliencia de mujeres en situación de violencia doméstica. *Revista Omnia*, 22 (2), 107 – 118.
- De la Torre, T. (2013). *Violencia familiar y sexual: Manual de Orientación y prevención*. DESCO.
- De Medina, A. (2002). *Libres de la violencia familiar*. Mundo Hispano.
- Donosco, T. Luna, E. y Velasco, A. (2017). Relación entre la violencia de género y la autoestima, un estudio con mujeres autóctonas y migrantes territorio español. *Revista Global SW*, 7 (12), 93 – 119.
- García, E. (2000). *Psicología Social de la Familia*. Piados.

- Gómez, A. (2019). *Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana*. (Tesis de licenciatura), Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.
- Gonzalez, N. (2014). *Bienestar y familia. Una mirada desde la psicología*. Mexico : Universidad Autónoma estado de México .
- Gonzales, J. (2015). *La resiliencia en esposas que sufren violencia intrafamiliar*. (Tesis de grado), Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.
- Heise, L. (1994). *Violencia contra la mujer: La cara oculta de la salud*. OPS
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill
- Instituto Interamericano de Derechos Humanos (2008). *Guía de capacitación en derechos humanos de las mujeres. Tejiendo el cambio*. IIDH.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Informe Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Violencia contra la mujer*. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa2102018-inei.pdf>
- Jaramillo, J., Bermeo, J., Caldas, J. y Astudillo, J. (2014). Construcción de una escala de violencia intrafamiliar. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 32 (2), 30 -39.
- Mamarian, M. (2007). *Rompamos el silencio prevención y tratamiento de la violencia familiar*. Kairos
- Masten, A. (2011). Ordinary magig: Resilience processes indevelopment. *American Psychologist*, 56, 227-238
- Mateu, R., Garcia, M., Gil, J. y Cabeller, A. (2009). *¿Qué es la resiliencia?, hacia un modelo integrador*. [http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum\\_2009\\_15.pdf](http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf)

- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. (2009). *Violencia familiar y sexual en mujeres y varones de 15 a 59 años: Estudio realizado en los distritos de San Juan de Lurigancho, Puno y Tarapoto*. MIMDES
- Ministerio de Salud (2000). *Violencia familiar y maltrato infantil: situación de la violencia familiar en el Perú*. OPS
- Ministerio de Salud (2011). *Programa nacional de formación en salud familiar y comunitaria*.  
<http://observatorio.inforhus.gob.pe/publicaciones/desarrollo/desarrollo1/III-1.pdf>
- Ministerio de Salud. (2009). *Guía técnica para la atención integral de las personas afectadas por la violencia basada en género*. MINSA
- Neira, F. (2018). *Violencia familiar y autoestima en las personas afectadas de la quinta zona de Collique en Comas, 2018*. (Tesis de maestría), Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Organización Mundial de la Salud (1998). *Violencia familiar: Los caminos de las mujeres que rompieron el silencio*. OPS
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Violencia contra la mujer*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-againstwomen>
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países*. OPS
- Páez, R. (2017). Tendencias de investigaciones sobre la familia en Colombia. Una perspectiva educativa. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(2),823-837. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77352074004>
- Peña, L. (2018). *Celos de pareja y la violencia intrafamiliar en madres de familia de una institución educativa de San Juan de Lurigancho*. (Tesis de grado), Universidad César Vallejo, Lima, Perú.

- Pérez, F. (2002). El medio social como estructura psicológica, reflexiones a partir del modelo ecológico de Bromfenbrenner. *EduPsykhé*, 3 (2), 161-177.
- Rodríguez, A. (2009). Resiliencia. *Revista de psicopedagogía*, 26 (80), 291 – 302.
- Rosas, Y. y Labarca, C. (2016). Violencia y resiliencia en estudiantes de la Unidad Educativa Arquidiocesana Bicentenario del Natalicio de El Libertador. *Telos*, 18 (3), 144 - 156.
- Ruelas, E. (2002). *Violencia Intrafamiliar*. PROMSA.
- Saavedra, E. y Villalta, M. (2008). *Escala de resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos*. (2da Ed.). CEAMIN
- Soto, R. (2015). *La tesis de maestría y doctorado en cuatro pasos*. (2a edición). Nuevo milenio.
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación Científica cuantitativa, cualitativa y mixta*. (2a ed.). San Marcos.
- Velarde, Y. (2018). *Violencia de pareja e ideación suicida en mujeres de la institución educativa adventista, Tacna*. (Tesis de maestría), Universidad Peruana de la Unión, Lima, Perú.
- Villanueva (2016). *Violencia familiar y resiliencia en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2016*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Wagnild, G. (2009). *Resilience scale user's guide*. Worden, MT: The Resilience Center.
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1, 165- 178.
- Yuni, J. y Urbano, C. (2014). *Técnicas para investigar*. (2a Ed.). Brujas

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala
Violencia familiar	La violencia familiar es todo acto ocasionado por un integrante de la familia en donde se verifica el abuso de poder afectando su bienestar físico y psicológico. (Jaramillo, et al, 2014, citado en Peña, 2018).	La variable se medirá con la Escala de violencia intrafamiliar VIF J4, la cual está comprendida por 25 reactivos y el resultado se obtiene con la escala de medición de tipo Likert de 5 respuestas que	Violencia física	Jalones, manotazos, empujones, mordeduras, utilización de objetos punzocortantes.	1, 2, 3, 4	Escala de violencia intrafamiliar (VIF J4), adaptada	Ordinal
			Violencia psicológica	Gritos e insultos indiferencia, rechazo, amenazas diversas, prohibiciones, vigilancia constante, conductas de manipulación.	5, 6, 7, 8, 9		
			Violencia sexual	Hostigamiento y acoso sexual, violación, actos contra el pudor;	10, 11, 12, 13, 14, 15		

---

van desde comentarios o por Peña  
nunca hasta insinuaciones sexuales. (2018).  
siempre).

---

Violencia social Realizar actos por 16, 17, 18,  
coacción. 19  
Impide relacionarse  
Celos.

---

Violencia patrimonial Limitar el dinero para 20, 21, 22  
cubrir necesidades  
básicas.  
Perturbación de la  
posesión, menoscabo  
de la propiedad de los  
bienes.

---

Violencia de Genero Prohibiciones laborales, 23, 24, 25  
de superación personal,  
asimismo ignorar  
opiniones mostrando  
inferioridad, desinterés y  
falta de apoyo en el  
hogar

---

Calidad de vida	Calidad de vida es la caracterización de las capacidades, la cual se vinculará hacia perspectiva de persona, acuerdo a sus niveles funcionales, tomando esto cómo referencia que la satisfacción de la vida, será de acuerdo a la autoevaluación (WHOQOL BREF, 1998).	La variable, será medida a través del puntaje directo y convertido del cuestionario de calidad de vida de WHOQOL BREF	Dominación física	ámbito de medida sobre la capacidad y estabilidad del Desarrollo físico del adulto.	3, 4, 10, 15, 16, 17, 18	Cuestionario de Calidad de Vida de WHOQOL BREF adaptada por Ramos (2017).
			Dominación Psicológica	Mide las ideas y todos aquellos aspectos internos cognitivos que la persona desarrolla necesarios para generar una estabilidad.	5, 6, 7, 11, 19, 26	
			Dominación de Niveles de independencia:	evalúa aquellas acciones que son necesarias y básicas para el desarrollo cotidiano del adulto	8,20,21,22	
			Dominación de Relaciones personales	mide aquellas técnicas y creación de vínculos sociales presentes en su etapa actual	20, 21, 22	



---

Dominación de Medio evalúa los espacios del 8, 9, 12, 13,  
Ambiente contexto donde se 14, 23, 24,  
desarrolla actualmente. 25).

---

## Anexo 2. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	HIPOTESIS	INSTRUMENTOS
<p>Problema General: ¿Cómo se relaciona la violencia y la calidad de vida en los adultos mayores que asisten al centro de salud mental comunitaria de Bellavista 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Establecer la relación entre Violencia y Calidad de Vida en los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Establecer la relación que existe entre violencia física y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud mental de Bellavista, 2022. Comprobar la relación que existe entre violencia psicológico y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista,</p>	<p><b>Hipótesis Específica:</b> Existe relación significativa entre calidad de vida y violencia físico en los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022.  Existe relación significativa entre calidad de vida y violencia psicológico en los adultos mayores que asisten al centro de salud mental de Bellavista, 2022.</p>	<p>: Técnica: La encuesta: Escala de violencia intrafamiliar (VIFJ4) – Jaramillo y colaboradores, cuestionario de calidad de vida de WHOQOL BREF</p>

	2022. Fijar la relación que existe entre violencia sexual y calidad de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental de Bellavista, 2022.			
<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION</b>	<b>POBACION MUESTRA Y MUESTREO</b>	<b>VARIABLES</b>		
<b>Tipo:</b> Cuantitativa: No experimental. <b>Métodos:</b> Asociativo: Correlacional. <b>Diseño:</b> Correlacional Bivariado.	se evaluará a la totalidad de la población, es decir a los de 66 adultos mayores, que van desde los 60 años a más	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>N° ITEMS</b>
			Dominación física	3, 4, 10, 15, 16, 17, 18
			Dominación Psicológica	5, 6, 7, 11, 19, 20
			Dominación de Niveles de independencia:	8,20,21,22
			Dominación de Relaciones personales	20, 21, 22).

			Dominación de Medio	8, 9, 12, 13, 23, 24, 25).
		Violencia	Violencia física	1, 2, 3, 4

		Familia		13,
			Violencia psicológica	5, 6, 7, 8, 9
			Violencia sexual	10, 11, 12, 14,15
			Violencia social	16, 17, 18, 19
			Violencia patrimonial	20, 21, 22
			Violencia De genero	23, 24, 25

### Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

#### ESCALA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4) – JARAMILLO Y COLABORADORES -

(Adaptado por Peña, 2018)

#### Datos personales:

Estado civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

#### Instrucciones:

Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

N°	Ítems	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					

8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?					
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					

20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?					

Anexo 4:

CUESTIONARIO WHOQOL – BREF

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

		Muy Mal	Poco	Lo Normal	Bastante Bien	Muy Bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de Vida?	1	2	3	4	5
		Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo Normal	Bastante Satisfecho/a	Muy Satisfecho/a
2	¿Cuán satisfecho/a esta con su salud?	1	2	3	4	5
		Nada	Un Poco	Lo Normal	Bastante	Extremadamente
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	1	2	3	4	5
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	1	2	3	4	5
		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Acepta su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Qué disponible tiene la información	1	2	3	4	5



	vida diaria?					
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
		<b>Nada</b>	<b>Un Poco</b>	<b>Lo Normal</b>	<b>Bastante</b>	<b>Extremadament e</b>
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
		<b>Muy Insatisfecho/a</b>	<b>Insatisfecho/a</b>	<b>Lo Normal</b>	<b>Bastante Satisfecho/a</b>	<b>Muy Satisfecho/a</b>
16	¿Cuán satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cuán satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
23	¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cuán satisfecho/a está con su	1	2	3	4	5
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	1	2	3	4	5

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: Dominación física</b>								
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades diarias?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 2: Dominación Psicológica</b>								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Acepta su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad.	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 3: INDEPENDENCIA</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 4: RELACIONES PERSONALES</b>								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 5: MEDIO AMBIENTE</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiencia de dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Qué disponible tiene 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 de las condiciones 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		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Oscar Roberto Reátegui García        DNI: 42908592

**Especialidad del validador: Psicología Clínica**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**07 de diciembre del 2021**



.....  
**Dr. Óscar Roberto Reátegui García**  
**PSICÓLOGO**  
**C.Ps.P. 17080**  
.....

**Firma del Experto Informante.**

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
- DIMENSIÓN 1: VIOLENCIA FÍSICA								
1	¿Su pareja le pega?	x		x		x		
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	x		x		x		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	x		x		x		
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	x		x		x		
- DIMENSION 2: VIOLENCIA PSICOLOGICA								
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	x		x		x		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	x		x		x		
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	x		x		x		
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	x		x		x		
- DIMENSION 3: VIOLENCIA SEXUAL								
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	x		x		x		
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	x		x		x		
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	x		x		x		
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	x		x		x		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	x		x		x		
- DIMENSION 4: VIOLENCIA SOCIAL								
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	x		x		x		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	x		x		x		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	x		x		x		
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	x		x		x		
DIMENSION 5: PATRIMONIAL								
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	x		x		x		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	x		x		x		
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	x		x		x		
DIMENSION 6: VIOLENCIA DE GENERO								
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	x		x		x		
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	x		x		x		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Oscar Roberto Reátegui García**

**DNI: 42908592**

**Especialidad del validador: Psicología Clínica**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**07 de diciembre del 2021**



.....  
**Dr. Oscar Roberto Reátegui García**  
**PSICÓLOGO**  
**C.P.P. 17080**

-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: VIOLENCIA FÍSICA</b>								
1	¿Su pareja le pega?	X		X		X		
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	X		X		X		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	X		X		X		
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 2: VIOLENCIA PSICOLOGICA</b>		X		X		X		
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	X		X		X		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	X		X		X		
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	X		X		X		
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 3: VIOLENCIA SEXUAL</b>		X		X		X		
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	X		X		X		
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	X		X		X		
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	X		X		X		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 4: VIOLENCIA SOCIAL</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	X		X		X		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	X		X		X		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	X		X		X		
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	X		X		X		
<b>DIMENSION 5: PATRIMONIAL</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	X		X		X		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	X		X		X		
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	X		X		X		
<b>DIMENSION 6: VIOLENCIA DE GENERO</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	X		X		X		
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	X		X		X		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

**Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Requejo Núñez, Mirko**            **DNI: 72327156**  
**Especialidad del validador: Clínica – Forense**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**08 de diciembre del 2021**



\_\_\_\_\_  
**Mg. Mirko Requejo Núñez**  
**Psicólogo**  
**C.Ps.P. 26290**

-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**


Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: Dominación física</b>								
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	X		X		X		
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	X		X		X		
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	X		X		X		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	X		X		X		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	X		X		X		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades diarias?	X		X		X		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 2: Dominación Psicológica</b>								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	X		X		X		
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	X		X		X		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	X		X		X		
11	¿Acepta su apariencia física?	X		X		X		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	X		X		X		
26	Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad.	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 3: INDEPENDENCIA</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 4: RELACIONES PERSONALES</b>								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	X		X		X		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	X		X		X		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	X		X		X		
<b>- DIMENSIÓN 5: MEDIO AMBIENTE</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	X		X		X		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	X		X		X		
12	¿Tiene suficiencia de dinero para cubrir sus necesidades?	X		X		X		
13	¿Qué tan disponible tiene 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 de las condiciones 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		



Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Requejo Núñez, Mirko

DNI: 72327156

Especialidad del validador: Clínica – Forense

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de diciembre del 2021



Mg. Mirko Requejo Núñez  
Psicólogo  
C.Ps.P. 26290

-----  
Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: VIOLENCIA FÍSICA</b>								
1	¿Su pareja le pega?	X		X		X		
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	X		X		X		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	X		X		X		
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 2: VIOLENCIA PSICOLOGICA</b>		X		X		X		
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	X		X		X		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	X		X		X		
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	X		X		X		
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 3: VIOLENCIA SEXUAL</b>		X		X		X		
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	X		X		X		
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	X		X		X		
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	X		X		X		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	X		X		X		
<b>- DIMENSION 4: VIOLENCIA SOCIAL</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	X		X		X		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	X		X		X		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	X		X		X		
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	X		X		X		
<b>DIMENSION 5: PATRIMONIAL</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	X		X		X		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	X		X		X		
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	X		X		X		
<b>DIMENSION 6: VIOLENCIA DE GENERO</b>		Si	No	Si	No	Si	No	
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	X		X		X		
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	X		X		X		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia**

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

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Angel Alejandro Infantes Cruz      DNI: 25535990**

**Especialidad del validador: Psicólogo Clínico / Especialista en Terapia Familiar Sistémica.**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**Tarapoto, 07 de Diciembre del 2021**

  
GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
UNIDAD EDUCATIVA REGIONAL "J. S. SÁNCHEZ"  
Mg. ANGEL INFANTES CRUZ  
PSICÓLOGO  
C.A.P. 4181

-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: Dominación física</b>								
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	x		x		x		
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	x		x		x		
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	x		x		x		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	x		x		x		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	x		x		x		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades diarias?	x		x		x		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 2: Dominación Psicológica</b>								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	x		x		x		
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	x		x		x		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	x		x		x		
11	¿Acepta su apariencia física?	x		x		x		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	x		x		x		
26	Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad.	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 3: INDEPENDENCIA</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	x		x		x		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 4: RELACIONES PERSONALES</b>								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?							
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?							
<b>- DIMENSIÓN 5: MEDIO AMBIENTE</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	x		x		x		
12	¿Tiene suficiencia de dinero para cubrir sus necesidades?	x		x		x		
13	¿Qué disponible tiene 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 de las condiciones 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		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia    Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ x ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Angel Alejandro Infantes Cruz    DNI: 25535990

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico / Especialista en Terapia Familiar Sistémica.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Tarapoto, 07 de diciembre del 2021

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
UNIDAD DE CURSOS HOSPITAL 11 - 2 - TARAPOTO  
  
Mg. ANGELO INFANTES CRUZ  
PSICÓLOGO  
C.P.S. 4381

-----  
Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: Dominación física</b>								
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	x		x		x		
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	x		x		x		
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	x		x		x		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	x		x		x		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	x		x		x		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades diarias?	x		x		x		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 2: Dominación Psicológica</b>								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	x		x		x		
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	x		x		x		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	x		x		x		
11	¿Acepta su apariencia física?	x		x		x		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	x		x		x		
26	Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad.	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 3: INDEPENDENCIA</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	x		x		x		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	x		x		x		
<b>- DIMENSION 4: RELACIONES PERSONALES</b>								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	x		x		x		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	x		x		x		
<b>- DIMENSION 5: MEDIO AMBIENTE</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	x		x		x		
12	¿Tiene suficiencia de dinero para cubrir sus necesidades?	x		x		x		
13	¿Qué disponible tiene 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 de las condiciones 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		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento evidencia **SUFICIENCIA** en los ítems planteados para medir la dimensión, demostrando pertinente, relevancia y claridad para su aplicabilidad.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. Ríos Pinedo Ruddy

**DNI:** 46784297

**Especialidad del validador:** Bullying, Violencia y Acoso Escolar / Gestión Pública.


<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**08 de diciembre del 2021**

  
-----  
*Ruddy Rjos Pinedo*  
PSICOLOGA  
C. Ps. P 23389

-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: VIOLENCIA FÍSICA</b>								
1	¿Su pareja le pega?	x		x		x		
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	x		x		x		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	x		x		x		
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 2: VIOLENCIA PSICOLÓGICA</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	x		x		x		
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	x		x		x		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	x		x		x		
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	x		x		x		
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 3: VIOLENCIA SEXUAL</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	x		x		x		
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	x		x		x		
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	x		x		x		
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	x		x		x		
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	x		x		x		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 4: VIOLENCIA SOCIAL</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	x		x		x		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	x		x		x		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	x		x		x		
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 5: PATRIMONIAL</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	x		x		x		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	x		x		x		
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	x		x		x		
<b>DIMENSIÓN 6: VIOLENCIA DE GÉNERO</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	x		x		x		
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	x		x		x		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	x		x		x		



**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** El instrumento evidencia **SUFICIENCIA** en los ítems planteados para medir la dimensión, demostrando pertinente, relevancia y claridad para su aplicabilidad.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. Ríos Pinedo Ruddy  
**Especialidad del validador:** Bullying, Violencia y Acoso Escolar / Gestión Pública.

**DNI:** 46784297

**08 de diciembre del 2021**

  
-----  
*Ruddy Ríos Pinedo*  
PSICOLOGA  
C. Ps. P 23389

**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: Dominación física</b>								
3	¿En qué medida piensa que el dolor físico le impide realizar sus actividades?	x		x		x		
4	¿Cuánto necesita de tratamientos médicos para desempeñarse en su vida diaria?	x		x		x		
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	x		x		x		
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	x		x		x		
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	x		x		x		
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades diarias?	x		x		x		
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 2: Dominación Psicológica</b>								
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	x		x		x		
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	x		x		x		
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	x		x		x		
11	¿Acepta su apariencia física?	x		x		x		
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	x		x		x		
26	Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos tales como tristeza, ansiedad.	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 3: INDEPENDENCIA</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	x		x		x		
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?	x		x		x		
<b>- DIMENSIÓN 4: RELACIONES PERSONALES</b>								
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	x		x		x		
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?							
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que recibe de sus amigos?							
<b>- DIMENSIÓN 5: MEDIO AMBIENTE</b>								
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	x		x		x		
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	x		x		x		
12	¿Tiene suficiencia de dinero para cubrir sus necesidades?	x		x		x		
13	¿Qué tan disponible tiene 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 de las condiciones 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		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_ Se encuentra bien planteadas las preguntas \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...Viviana Rondón Villacorta      DNI:45525839

Especialidad del validador: Maestro en Psicología Educativa.....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de noviembre del 2021

  
Dra. Ps. Viviana Rondón Villacorta  
C. P. R. N° 17523

-----  
Firma del Experto Informante.

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>- DIMENSIÓN 1: VIOLENCIA FÍSICA</b>								
1	¿Su pareja le pega?	x		x		x		
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?	x		x		x		
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?	x		x		x		
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?	x		x		x		
<b>- DIMENSION 2: VIOLENCIA PSICOLOGICA</b>								
5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?	x		x		x		
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?	x		x		x		
7	¿Su pareja le ha sido infiel?	x		x		x		
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?	x		x		x		
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?	x		x		x		
<b>- DIMENSION 3: VIOLENCIA SEXUAL</b>								
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?	x		x		x		
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?	x		x		x		
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?	x		x		x		
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?	x		x		x		
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?	x		x		x		
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?	x		x		x		
<b>- DIMENSION 4: VIOLENCIA SOCIAL</b>								
16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?	x		x		x		
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?	x		x		x		
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?	x		x		x		
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?	x		x		x		
<b>DIMENSION 5: PATRIMONIAL</b>								
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?	x		x		x		
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?	x		x		x		
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?	x		x		x		
<b>DIMENSION 6: VIOLENCIA DE GÉNERO</b>								
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?	x		x		x		
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?	x		x		x		
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_ Se encuentra bien planteadas las preguntas \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...Viviana Rondón Villacorta       DNI:45525839

Especialidad del validador: Maestro en Psicología Educativa.....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de noviembre del 2021

  
D<sup>g</sup> Ps. Viviana Rondón Villacorta  
C. P. R. N° 17523

-----  
Firma del Experto Informante.



**AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN  
LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES**

**Datos Generales**

Nombre de la Organización:	RUC: 20531319991
Dirección Sub Regional de Salud H.C	
Nombre del Titular o Representante legal: Director Max Shapiama Diaz	
Nombres y Apellidos	DNI:
Max Shapiama Diaz	01139817

**Consentimiento:**

De conformidad con lo establecido en el artículo 7°, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo <sup>(\*)</sup>, autorizo [ X ] no autorizo [ ] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
CALIDAD DE VIDA Y VIOLENCIA EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BELLAVISTA 2021.	
Nombre del Programa Académico:	
Psicología	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
Eunice Mera Oyos	47225824

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (s) del estudio.

Lugar y Fecha: Bellavista 08 de Noviembre 2021

Firma: \_\_\_\_\_

(Titular o Representante legal de la Organización)



*Max Shapiama Diaz*  
Director Sub Regional de Salud H.C

(\*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7°, literal "f" Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo amparo el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se divulgue la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.

Consentimiento Informado TESIS - Word

Inicio Correspondencia Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 ¿Qué desea hacer?

SmartArt Gráfico Captura Obtener complementos Mis complementos Complementos W Wikipédia Video en línea Multimedia Vínculo Marcador Referencia cruzada Vínculos Comentarios Encabezado y pie de página Encabezado Pie de página Número de página Cuadro de texto

**Consentimiento Informado:**

Apreciad(a) colaborador(a), soy estudiante del x ciclo de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo-Tarapoto. Mi nombre es Eunice Mera Oyos y estoy realizando una investigación que lleva por título "Violencia y calidad de vida en adultos mayores que asisten al Centro de Salud Mental Comunitario de Bellavista,2022, para lo cual es muy importante recopilar datos y que serán utilizados con fines académicos. De aceptar deberá marcar "SI ACEPTO en la hoja. ¿Desea participar voluntariamente en el estudio?

SI ( ) NO ( )

**ESCALA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4) – JARAMILLO Y COLABORADORES -**

**Datos personales:**

Estado civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado de instrucción: \_\_\_\_\_ **Instrucciones:**

Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

N°	Ítems	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su					

CARTA 001-2021/EP/TARAPOTO

Autor:

Ayuso Mateos, José Luis

josehais.ayuso@uam.es

Presente. –

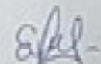
De mi consideración

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarme, soy Eunice Mera Oyos, con número de DNI 47225824, con código de Matricula N°7000460126, estudiante del x ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Tarapoto, Perú, quien esta realizando su trabajo de investigación para optar el título de Psicólogo titulado: **Calidad de Vida y Violencia en Adultos Mayores Que Asisten al Centro de Salud Mental Bellavista, 2021**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación a través de la confiabilidad y valides de los instrumentos.

Agradezco por anticipación, me brinde la autorización para el uso de su instrumento (Evaluación de la Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization Quality of Life Assessment- Age WHOQOL-AGE) para solo fines académicos, y así poder proseguir con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle mis sentimientos de especial consideración y estima personal.

Atentamente,

  
Eunice Mera Oyos  
DNI 47225824



CARTA 002-2021/EP/TARAPOTO

Autor:

Lucía Alejandra Peña Lizana

Presenté. –

De mi consideración

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarme, soy **Eunice Mera Oyos**, con número de DNI **47225824**, con código de Matrícula **N°7000460126**, estudiante del x ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Tarapoto, Perú, quien está realizando su trabajo de investigación para optar el título de Psicólogo titulado: **Calidad de Vida y Violencia en Adultos Mayores Que Asisten al Centro de Salud Mental Bellavista, 2021**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación a través de la confiabilidad y valides de los instrumentos.

Agradezco por anticipación, me brinde la autorización para el uso de su instrumento (**Escala de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4)**) adaptado por su persona para solo fines académicos, y así poder proseguir con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle mis sentimientos de especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Eunice Mera Oyos

DNI 47225824

Redactar



1 de 11

Correo

Enviados

Borradores 5

Más

Chatear



No hay conversaciones

Espacios



Aún no hay espacios

### solicito autorización para utilizar instrumento



**EUNICE MERA OYOS** <emerao@ucvvirtual.edu.pe>  
para joseluis.ayuso

9:51 (hace 0 minutos)



\*Resultado3 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing direc

Resultado

- Logaritmo
- Fiabilidad
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos activo
  - Escala: BASE DE DATOS V
    - Títulos
    - Resumen de procesa
    - Estadísticas de fiabili
    - Estadísticas de eleme
    - Estadísticas de eleme
    - Estadísticas de total d
    - Estadísticas de escala

Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados <sup>a</sup>	N de elementos
-40,166	-,848	5

a. El valor es negativo debido a una covarianza promedio negativa entre elementos. Esto viola los supuestos del modelo de fiabilidad. Podría desea comprobar las codificaciones de elemento.

**Estadísticas de elemento**

	Desviación

\*Resultado3 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidad

Resultado

- Logaritmo
- Fiabilidad
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos activo
  - Escala: BASE DE DATOS VIOLENCIA
- Logaritmo
- Fiabilidad
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos activo
  - Escala: CALIDAD DE VIDA ADULTO
    - Títulos
    - Resumen de procesamiento de casos
    - Estadísticas de fiabilidad
    - Estadísticas de elemento
    - Estadísticas de elemento de res
    - Estadísticas de total de elemen
    - Estadísticas de escala

### Escala: CALIDAD DE VIDA ADULTO MAYOR

#### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	26	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	26	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados <sup>a</sup>	N de elementos
-541,875	-1,201	5

a. El valor es negativo debido a una covarianza promedio negativa entre elementos. Esto viola

IB

Windows taskbar: Web..., Sin t..., \*Res..., \*Sin ..., x BAS..., x viol..., x cali...



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, SAAVEDRA MELENDEZ JANINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TARAPOTO, asesor de Tesis titulada: "VIOLENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE BELLAVISTA, 2022", cuyo autor es MERA OYOS EUNICE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de %, 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.

TARAPOTO, 11 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
SAAVEDRA MELENDEZ JANINA : 70761493 <b>ORCID:</b> 000-0002-7571-7271	Firmado electrónicamente por: JASAAVEDRAME el 11-08-2022 17:48:34

Código documento Trilce: INV - 0926384