



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en
adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Huacache Olivares, Rebeca Soledad (orcid.org/0000-0002-1831-0934)

ASESORA:

Dra. Chero Ballon de Alcantara, Elizabeth Sonia (orcid.org/0000-0002-4523-3209)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ
2024**

Dedicatoria

A mi compañero de vida, amigo leal
Y amado esposo, Homaheth.

Agradecimiento

A mi asesora Dra. Chero Ballon de Alcantara Elizabeth Sonia por sus conocimientos y apoyo académico que supo encaminar esta tesis. A mis compañeros quienes siempre estuvimos debatiendo y compartiendo conocimientos y experiencias que hicieron que pudiera culminar este trabajo y por último y no menos importante a mi familia.

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHERO BALLON DE ALCANTARA ELIZABETH SONIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023", cuyo autor es HUACACHE OLIVARES REBECA SOLEDAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 29 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHERO BALLON DE ALCANTARA ELIZABETH SONIA DNI: 25657516 ORCID: 0000-0002-4523-3209	Firmado electrónicamente por: ECHEROB el 31-12- 2023 18:59:38

Código documento Trilce: TRI - 0712575



Declaratoria de originalidad del autor/ autores



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, HUACACHE OLIVARES REBECA SOLEDAD estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
REBECA SOLEDAD HUACACHE OLIVARES DNI: 44541856 ORCID: 0000-0002-1831-0934	Firmado electrónicamente por: HHUACACHEOL24 el 29-12-2023 10:43:31

Código documento Trilce: TRI - 0712576



Índice de contenidos

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	iix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimiento	18
3.6. Método de análisis de datos.....	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Distribución de la muestra.....	16
Tabla 2. Niveles de la variable maltrato.....	20
Tabla 3. Grados de incapacidad de desempeño en las actividades básicas para la vida.....	20
Tabla 4. Correlación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida.....	21
Tabla 5. Correlación entre el desempeño en las actividades básicas para la vida y las dimensiones de maltrato.....	21
Tabla 6. Análisis comparativo de la variable maltrato según sexo.....	22
Tabla 7. Análisis comparativo del desempeño en las actividades básicas para la vida según sexo.....	22

Resumen

El presente trabajo de investigación se tuvo como finalidad determinar la relación entre maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023. A nivel metodológico, la investigación fue de diseño correlacional descriptivo y no experimental, de corte transversal. La muestra con la que se trabajó fue de 379 adultos mayores de ambos sexos, Los instrumentos empleados fueron La escala geriátrica de maltrato al adulto mayor y el índice de Katz. Los hallazgos demostraron que las variables del estudio mantuvieron una relación inversa, de magnitud media, significativa y con un tamaño del efecto pequeño ($\rho = -.198$, $r^2 = .03$, $p < 0.05$). En referencia a los resultados descriptivos se demostró una mayor predominancia en el nivel medio de maltrato con un 39.1% y en el grado de incapacidad obtuvo una mayor representatividad de incapacidad severa con un 40.9%. A partir de los resultados, se concluye que en la medida que los adultos mayores se expongan a situación de maltrato, disminuirá su desempeño en las actividades básicas para la vida.

Palabras clave: Maltrato, desempeño de las actividades básicas, adulto mayor, correlación.

Abstract

The purpose of this research work was to determine the relationship between abuse and performance in basic life activities in older adults in the district of Independencia, Lima 2023. At a methodological level, the research had a descriptive and non-experimental correlational design, cross-section. The sample we worked with was 379 older adults of both sexes. The instruments used were the geriatric scale of elder abuse and the Katz index. The findings demonstrated that the study variables maintained an inverse relationship, of medium magnitude, significant and with a small effect size ($\rho=-.198$, $r^2=.03$, $p<0.05$). In reference to the descriptive results, a greater predominance was demonstrated in the medium level of abuse with 39.1% and in the degree of disability a greater representation of severe disability was obtained with 40.9%. From the results, it is concluded that to the extent that older adults are exposed to a situation of abuse, their performance in basic life activities will decrease.

Keywords: Abuse, performance of basic activities, older adults, correlation.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad hablar de maltrato en el adulto mayor ya no es una tema desconocido, es una problemática ampliamente visible ante la sociedad, ante el esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), reporto cifras del incremento notorio de casos, siendo que uno de cada seis adultos mayores ha sido expuesto al maltrato por parte de los ámbitos comunitarios en donde se desarrollan provocando así severos daños a la salud psicológica y física, siendo en muchas ocasiones lesionados gravemente lo cual demuestra que es una realidad de relevante preocupación. Por lo tanto, la OMS (2022) definió al maltrato como un acto repetitivo que causa severos daños y sufrimientos al adulto mayor, lo que está representado en la perpetración y vulneración a los derechos humanos.

En ese lineamiento, el National Institute on Aging (NIH, 2020), hizo referencia que cada año, miles de personas mayores de 60 años han sido maltratados, explotados económicamente o abandonados, siendo que estas situaciones puedan producirse tanto dentro como fuera del hogar y perpetrados por los mismos familiares, proveedores de la salud, desconocidos o hasta los propios amigos. En ese contexto, se demostró la relevancia de índices de maltrato, siendo que en muchas ocasiones se desconoce el número exacto de personas adulto mayores que han sido maltratados, por lo que, se reportó que las medidas de acción deben ser superior ya que se estima que entre los años 2013 a 2030 el número de ancianos aumente en por lo menos en un 38%, siendo representado en una cantidad superior a 1.4 mil millones, lo que supera a la cantidad de jóvenes a nivel mundial (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2023).

Mundialmente un 14.7% de la población adulta mayor es analfabeta esto contribuye a que sea un factor de riesgo para ser violentada. (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2022). Por lo tanto, autores Agudelo et al. (2020), destacaron que al envejecer la gran mayoría de adultos mayores pierden la autonomía e independencia física, financiera y social, así mismo el bajo nivel educativo contribuye a depender económicamente de su cuidador.

En sentido complementario, Pineda et al. (2021) efectuaron una revisión sistemática de la literatura en 3 idiomas portugués, español e inglés donde las tasas de prevalencia de maltrato varían 100% al 11% desde 2015 al 2020, señalando que solo es una subestimación del problema, ya que muchos de los adultos mayores no reportan el tipo de maltrato que están padeciendo, así mismo los adultos mayores mujeres tienen un mayor riesgo de sufrir maltrato.

Por otra parte, la relevancia problemática que existe en el ámbito regional está representado en (CEPAL, 2019). ha explicado la ejecución de diversas encuestas en las últimas décadas, en lo que en Chile se reportó que ha existido una prevalencia del 7.7% de casos de maltrato en adultos mayores, los cuales las diferenciaciones por sexo eran de 8.7% hombres y 6.4% mujeres. En Colombia, se demostró que la prevalencia de maltrato en esta población era de aproximadamente un 12.9%, siendo las mujeres las más vulnerables ante estas situaciones, asimismo, en Ecuador, se reportó que hubieron elevados casos de negligencia y abandono siendo expresado en un 14.9% de casos, de los cuales han manifestado haber sido amenazados, violentados y en cuanto a la diferenciación por sexo igualmente se demostró la vulnerabilidad en mujeres (CEPAL, 2019).

A partir del estudio realizado por Ramos (2021) en América Latina y Caribe los casos reportados de maltrato en un 50% o 60% son mujeres, donde los casos de denuncias de adultas mayores son de un 4% a 6%, se ha expresado la existencia de muchas barreras limitantes en referencia a esta población, en las cuales mayormente experimentan muchos dilemas cotidianos, abuso o las creencias las cuales perjudican la calidad de vida, por lo cual se toma en principal consideración que los contextos culturales son un pilar fundamental para empezar a disminuir la prevalencia de esta problemática, además, los estudios demuestran que aún se emplean construcciones teóricas no apropiadas para dar respuesta a la comunidad de adultos mayores.

Aguirre, et al. (2020) señalaron que, en Argentina, Chile y Ecuador, el 50% ancianos se sienten de abandono, mientras que un 36,2% se considera una carga para su entorno familiar y el 47% ya no desea vivir, presentándose estas respuestas

con mayor más frecuente en mujeres, se visualiza que 84% de esta población siente insatisfacción con su vida, ya que no se cumplen sus expectativas.

Así mismo el Ministerio de Inclusión Económica y Social (2019) en Ecuador, señaló el aumento de la población adulta mayor ecuatoriana aumentara hasta 18% para el 2050, y con ellos los casos de maltrato dentro del hogar visualizando una disfuncionalidad en el hogar de un 66,60% siendo el maltrato psicológico el más utilizado por los cuidadores.

La plataforma digital única del Estado Peruano (2021) mediante el Decreto Supremo n° 024-2021, hace de conocimiento que la atención al adulto mayor debe ser integral con el fin de preservación la funcionalidad es este curso de vida, ante ellos el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2021) logró atender 16,617 mediante la línea 100 a nivel nacional. Así mismo los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores (CEAPAM, 2021) los cuales impulsan la independencia, calidad de vida y autonomía en los adultos dependientes y frágiles atendió 10,965 adultas mayores a nivel nacional, siendo el 74% mujeres con un 8,061 y 26% hombre con un 2,904, en Lima se atendió 3,131 de los cuales, y 2,248 fueron casos de violencia en mujeres, mientras que 883 casos de varones.

De manera más centralizada, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020) reportó que, aproximado de 4 millones 140 mil adultos mayores, los cuales representan una aproximación del 12.7% de la población total del territorio nacional y de los cuales 647 mil son octogenarios, los cuales 56.4% son mujeres y un 43.6% hombres. En ello, se demostró una gran cantidad poblacional de adultos mayores que requirieron de asistencia constante para poder tener una adecuada calidad de vida, así mismo, la Defensoría del Pueblo (2020) reflejó que en los centros hospitalarios en muchas ocasiones son los mismos familiares los que internan al adulto mayor, para posteriormente abandonarlos y dejarlos sin algún tipo de protección, lo que demuestra que la familia es un factor fundamental de apoyo para conseguir una calidad de vida adecuada en esta etapa.

Así mismo, la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, (MCLCP, 2022) se reunió por prevención del síndrome geriátrico de caídas en las

personas adultas, para sensibilizar sobre las consecuencias de pérdida parcial o total de su funcionalidad física y morbilidad. Siendo Arequipa el departamento con mayor población adultos 12.5% Dirección de personas adultas mayores (DIPAM-2022) y que solo un 7% afiliados a Centros Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM, 2021).

Continuamente, los reportes brindados por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2023) mediante un informe estadístico reportó en casos de Lima Metropolitana elevados índices de reportes de violencia familiar, sexual y otros tipos de alto riesgo. En ello, se toma en referencia los casos atendidos, los cuales en el presente año se ha reportado un total de 1007 personas que han sido afectadas integralmente por la problemática previamente expuesta, de los cuales se toma en referencia que del total 105 adultos mayores se han visto afectados siendo mujeres los casos más reportados.

Se evidencia insuficiente información sobre el maltrato en adultos mayores (Acosta, 2019), así mismo las consecuencias a nivel mental y físico sobre la funcionalidad del adulto mayor. (Agudelo et al. 2020), por lo tanto, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023?

Por consiguiente, se planteó como justificación teórica, que el estudio aportó al conocimiento científico a partir de los fundamentos teóricos de las variables, en complemento con los antecedentes preliminares que reforzaron el planteamiento del estudio (Arias, 2012). Además, tiene justificación práctica ya que los hallazgos fueron en beneficio de la población adulto mayor, ya que las autoridades correspondientes pudieron obtener una mayor información y así poder implementar programas de intervención que ayuden a contrarrestar las consecuencias de la problemática (Blanco y Villalpando, 2012). Del mismo modo, la justificación metodológica se evidencio a partir del uso de instrumentos que específicamente miden el maltrato y las actividades básicas en población adulto mayor, los cuales poseen evidencia de una adecuada validez y confiabilidad (Bernal, 2010). Para finalizar, la justificación social estuvo asociado a que otros investigadores o

comunidad social cercana a la población del estudio pudieran comprender de manera más específica como interactúan las variables entre sí y los cuales pueden apoyar a mejorar las acciones que sean en beneficio de la población (Salinas y Cárdenas, 2009).

Por ese motivo, se planteó como objetivo general determinar la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023. En concordancia con los objetivos específicos se planteó: a) describir los niveles de maltrato; b) describir los grados de incapacidad de desempeño en las actividades básicas para la vida, c) determinar la relación del desempeño en las actividades básicas para la vida con las dimensiones de maltrato en adultos mayores; d) determinar las diferencias del maltrato según sexo; e) determinar las diferencias del desempeño de las actividades básicas para la vida según sexo;

Mientras que, para la hipótesis general se planteó: Existe una relación inversa y significativa entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023. En relación a las hipótesis específicas: a) existe una relación inversa y significativa entre las actividades básicas para la vida con las dimensiones de maltrato b) existen diferencias significativas en el maltrato y sus dimensiones, según sexo; c) existen diferencias significativas en las actividades básicas para la vida, según sexo.

II. MARCO TEÓRICO

Es relevante hacer mención que posteriormente de haberse realizado una exhaustiva búsqueda en diversas bases de datos, no se ha encontrado la suficiente información que identifique la correlación entre las variables, así mismo ningún artículo a nivel nacional, lo que da paso a identificar la existencia del vacío del conocimiento entorno a las variables del estudio.

Internacionalmente Yi et al. (2023) se plantearon en su investigación en China explorar la prevalencia de la negligencia en 6.912 adultos mayores. Se utilizó un diseño transversal, empleando los instrumentos la Escala de actividades de la vida diaria (AVD) y la actividad instrumental de la vida diaria (IADL). Los resultados demuestran la existencia de diferencias significativas en las actividades de la vida diaria ($p < 0.05$), siendo las mujeres ($M=87.14$; $DE=11.97$) quienes obtuvieron una mayor puntuación que los hombres ($M=83.33$; $DE=10.91$).

Al mismo tiempo Atim et al. (2023) efectuaron su estudio en Uganda con el fin de determinar la prevalencia de los diferentes tipos de abuso y negligencia en una muestra de 363 adultos mayores. A partir del diseño transversal, se empleó el cuestionario Elder Abuse Screening Test. El resultado demostró que no existen diferencias significativas ($p > 0.05$) en la gravedad del abuso de personas mayores, debido a que hombres ($M=5.74$; $DE=2.67$) y mujeres ($M=6.23$; $DE=2.66$) obtuvieron similares puntuaciones.

Ante ello, Chandanshive et al. (2022) realizaron su investigación en la India donde su objetivo fue visualizar prevalencia del abuso y los factores asociados en 360 adultos mayores, aplicando la escala de detección de vulnerabilidad al abuso (VASS) Índice de Barthel (ADL). Los resultados arrojaron una prevalencia de abuso alto 70%, así mismo las mujeres sufrieron un 53.6% más violencia ante un 46.4% de los varones, no se encontró dependencia grave, total o media en las actividades, no se halló asociación significativa.

Muammer et al. (2022) en su artículo realizado en Turquía señalaron la frecuencia del maltrato y los daños que ocasionan a la satisfacción con la vida en personas de la tercera edad, donde 332 fueron los adultos mayores, para lo cual utilizaron la Prueba de detección de abuso de ancianos Hwalek-Sengstock

(HS/EAST), la Escala de maltrato geriátrico (GMS) y la Escala de satisfacción con la vida (SWLS). Los resultados demostraron que el 6.6% han sufrido de maltrato físico, mientras que maltrato psicológico arrojó un 6.92%, negligencia reportó un 1.8 % y de igual forma el maltrato sexual y económico con un 1.5 %. De la misma manera un 16.0% de todos los participantes señalaron haber sufrido un tipo de maltrato.

Por otra parte, Regis et al. (2021) efectuaron su investigación en Brasil con el propósito de identificar los factores asociados al riesgo de la violencia en contra de las mujeres, la cual fue aplicado en una muestra de 122 mujeres adultas mayores. El H-S/EAST para medir el riesgo de abuso en adultos mayores y el WHOQOL-OLD para medir la calidad de vida. Los resultados demostraron que la calidad de vida se relacionó de manera inversa y significativa ($\rho=-.253$; $p < 0.05$), concluyéndose que a medida que se incrementen los índices de maltrato, se disminuirá considerablemente la calidad de vida del adulto mayor.

Pinto et al. (2020) realizaron una investigación en Brasil para relacionar la capacidad funcional y la violencia en una comunidad de 159 ancianos. Se basaron en la metodología correlacional y los instrumentos fueron la Escala de Katz y el Cuestionario de Tácticas de Conflicto. Los resultados demostraron que la capacidad funcional no estuvo correlacionada con la violencia física, psicológica ($p > 0.05$), por lo que se rechaza el planteamiento de la premisa correlativa entre las variables. Asimismo, se evidenciaron los análisis descriptivos, los cuales catalogaron que un 50.9% de los adultos mayores poseían un bajo control de violencia psicológica, asimismo en la violencia física (57.1%) y violencia física elevada (75.0%).

Gyeong et al. (2019) aplicaron su estudio en Corea con el propósito de identificar la prevalencia y las correlaciones del abuso en una muestra de 10.187 adultos mayores. Se utilizó un diseño transversal en conjunto con las encuestas LPOPS. Emplearon la escala de encuesta sobre perfiles de vida de personas mayores. Los hallazgos evidenciaron que existen diferencias significativas en el maltrato a personas mayores según sexo ($p < 0.05$), demostrándose una mayor predominancia en mujeres que en hombres.

Por su parte Rodríguez et al. (2018) realizó su estudio en Cuba para visualizar la presencia de la violencia en el círculo familiar del adulto mayor, en la cual utilizaron una muestra de 314 personas mayores, desarrollándose un estudio descriptivo. Además, utilizaron el Test de Funcionalidad Familiar, la historia de salud familiar y la entrevista estructurada. Dando como frutos de la investigación que un 53.6% pertenecen a familias inoperantes mientras que un el 64.6% pertenecen a familias nucleares, se reportó que los hombres sufren menos violencia en comparación a mujeres de la misma edad entre un 55.4% y 95.9%, , peor que aun así siguen siendo víctimas de estos actos, se visualizó que sus pensamientos o ideas no son tomadas en cuenta con un 89.1%, el nivel de desamparo dentro del hogar fue 86.9%, de igual forma 19.7% señaló que es empujada constantemente mientras que 24.8 % señaló ser agredía con golpes. Se concluye que sin importar el tipo de familia en donde el adulto mayor se desenvuelva, los actos de violencia son reflejados en los resultados.

De la misma manera Carmona et al. (2017) se plantearon como propósito dimensionar la variable y conseguir la identificación de los factores que generan riesgo del maltrato en Portugal, así mismo lograr definir el perfil que tiene un adulto mayor que es maltratado, en una muestra de 212 participantes. El estudio fue observacional , siendo el Test de APGAR Familiar, el test de autonomía para las actividades básicas de la vida diaria , el Mini-Examen Cognitivo y las historias clínicas de los pacientes arrojando que un dentro del hogar el miembro que comete más actos de maltrato a personas de esta edad son los hijos con un 43.45%,seguidos por la pareja con un el 26.09%,seguido por la familia política con un 13.05%y 8.7% los sobrinos, mientras que personas fuera del hogar arrojó un 8.7% , al hacer una comparación de violencia por sexo se observó que los casos más frecuentes son en mujeres con un 65.4% ante varones con un 34.6%.

Por otra parte, el modelo teórico que explica la relación entre el maltrato y el desempeño en las actividades básicas para la vida diaria es el propuesto por Bronfenbrenner (1979), quien menciona que los seres humanos se desarrollan en diversos ámbitos tales como el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema. A partir de ello, el maltrato hacia los adultos mayores puede manifestarse a través de interacciones disfuncionales en el microsistema, como

abusos por parte de cuidadores o familiares. Además, las políticas gubernamentales y los sistemas de atención médica, elementos del exosistema, también influyen en la prevalencia y respuesta ante el maltrato. Por lo que estas situaciones generan una disminución en las capacidades básicas de las actividades de la vida diaria ya que no reciben el suficiente apoyo para poder suplir los requisitos personales para poder vivir.

Por otro lado, las actividades diarias de los adultos mayores son influenciadas por su entorno inmediato (microsistema) y las interacciones entre estos entornos (mesosistema). La calidad del cuidado, el apoyo familiar y comunitario, así como el acceso a recursos como centros de día, son determinantes en su capacidad para participar en actividades cotidianas.

La American Psychological Association (APA, 2021) definió al maltrato conductas que exceden de la norma, las cuales tienen un amplio alcance, desde de maltrato psicológico, físico y, sexual. Siendo usado por una persona para ocasionar daño, ganar poder, control, autoridad sobre esa persona.

El desarrollo histórico es una temática amplia, unos índices del psicoanálisis se remonta a los años 1921 a 1976, lo que enfatizaba que las conductas violentas desde el aspecto de la sexualidad, siendo generador de un espacio de opresión representado por la desvalorización y la violencia (Canavéz, 2014). Del mismo modo, el autor Domenach realizaba su conceptualización entre los años XX, en lo cual se delimitaban en tres aspectos siendo el factor psicológico, la moralidad, la política y el uso de la fuerza (Cuervo, 2016). Desde una perspectiva filosófica, está asociada a la ruptura del orden humano, en donde las condiciones personales de las personas se ven afectadas de manera abrupta, en estas situaciones se le conoce como violencia, por lo cual se le asocia a la negación de un bien (Gómez, 2020). A partir del desarrollo epistemológico Smith (2017) quien desde una perspectiva de poblaciones vulnerables explica que cuando eran influenciados con actos nocivos, tenían tendencias a soportar el dolor a partir del abuso del alcohol, la violencia y la generación de la autodestrucción, además, Crenshaw (1991) identificó que la sociedad se basa en identidades y categorías los cuales se asocian

con las experiencias de maltrato, las cuales son intensificadas en los medios sociales.

La propuesta de Holahan et al. (1996) en su teoría del afrontamiento al estrés, los cuales sustentan que las personas están en constantes situaciones que pueden provocar ciertas reacciones emocionales complejas, siendo una característica influyente a que se eleven los indicadores de los estresores y de los recursos sociales. A partir de ello, se aplica una confrontación personal por la búsqueda del método de afrontamiento para evitar las situaciones estresores (Buss., 1992) tales como la exposición al maltrato y a la violencia, siendo ello un factor perjudicial que afecta considerablemente a las capacidades funcionales de los adultos mayores.

En contraste, la teoría de la frustración-agresión formulada por Dollard et al. (1939) sostienen que la frustración conduce a la aparición de comportamientos agresivos en los individuos. Esta frustración se experimenta como una sensación desagradable cuando una persona se enfrenta a diversos obstáculos que obstaculizan la consecución de un objetivo deseado, como la falta de recompensas anticipadas o la obstrucción de necesidades fundamentales.

De igual forma, Berkowitz (1996) planteó que el entorno social en el que una persona crece desempeña un rol fundamental en la regulación de la agresión. Esto se debe a que los elementos sociales influyen en las conductas al clasificarlas como adecuadas o inadecuadas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la agresión puede aumentar significativamente debido a la presencia de varios estímulos desencadenantes, como amenazas percibidas y respuestas agresivas manifestadas en contextos sociales. Por lo tanto, se reconoce que la agresividad abarca una diversidad de elementos, siendo notables los actos de agresión directa, los comportamientos ofensivos y las provocaciones.

Adicionalmente, Ramírez (2002) lo describe como cualquier manifestación de hostilidad o daño premeditado perpetrado contra un integrante de la unidad familiar o alguien ligado a dicho grupo mediante la intrusión en su espacio personal y el ejercicio de control y dominación empleando la fuerza. En este contexto,

aquellos individuos más frágiles dentro de la estructura familiar, siendo el caso de los adultos mayores, exhiben una susceptibilidad acentuada ante este tipo de circunstancias. Asimismo, es común que las formas de violencia dirigidas hacia esta demografía se manifiesten en primer lugar a través de agresiones físicas, seguidas en ocasiones por conductas de violencia de carácter psicológico.

En referencia a la teoría que sustenta al maltrato, se hace mención del aprendizaje social de Bandura (1977), el cual menciona que el proceso de aprendizaje social implica la adquisición de conductas mediante la observación y la posterior reproducción de dichos comportamientos. En el caso del maltrato a los adultos mayores, la presencia constante de modelos que exhiben comportamientos abusivos podría condicionar a otros individuos a asumir estas conductas como normativas, por lo que este fenómeno puede ocurrir tanto a nivel intrafamiliar como en entornos institucionales, donde la exposición continua a comportamientos maltratadores puede tener un impacto significativo en la adopción y replicación de dichos patrones.

Por lo tanto, las dimensiones están consideradas por el maltrato físico el cual consiste en cualquier acción que tenga como propósito generar algún daño o dolor a una persona; el maltrato psicológico implica el uso de las tácticas emocionales y mentales con el fin de generar una serie de daños psicológicos en las personas; la negligencia es la ausencia del apoyo o el cuidado de la atención al adulto mayor, tales como la insuficiente atención médica, la educación o el acceso a los alimentos; el maltrato económico implica el robo de dinero, la explotación de los recursos financieros, las cuales se realizan para dejar sin recursos al adulto mayor y el maltrato sexual consiste en toda forma de abuso sexual, tocamientos indebidos, violación y la explotación sexual (Ramirez, 2002).

Prosiguiendo, las actividades básicas para la vida o la capacidad funcional del adulto mayor, está definida como el conjunto de las habilidades mentales, físicas y sociales que favorecen a la persona de poder realizar de manera apropiada las actividades fundamentales que exigen el entorno para poder vivir (Segovia y Torres, 2011).

En ello, según la teoría de la Satisfacción con la Vida de Diener et al. (1985), hacen referencia que los adultos mayores experimenta su vida de una manera subjetiva de acuerdo a sus propios valores, así mismo la satisfacción que tengan al desarrollo sus actividades generara la creación de sus estándares y esto ira relacionada a diversos factores como las relaciones sociales, el logro de metas, la seguridad financiera y la salud. ello Lawton et al. (1999), señalan la relación entre lo social e individual, identificando que la percepción, la funcionalidad física y las experiencias subjetivas le proporcionara el conocimiento sobre el grado de satisfacción que tiene en su vida.

En el ámbito social, se subraya la importancia de preservar y fomentar conexiones sociales significativas en la vida de los individuos de edad avanzada, por lo que, al momento de representarse la teoría de la selectividad socioemocional, (Carstensen, 1992), sugiere que a medida que las personas van envejeciendo a lo largo de la vida, el enfoque de la percepción del tiempo va asimilándose, lo que conlleva a que se centren en las metas emocionales y a partir de ello se ejerzan relaciones sociales de alta calidad. Además, la teoría del envejecimiento exitoso, desarrollada por Baltes y Baltes (1990), enfatizan que la relevancia de mantener una red de apoyo social y el hecho de participar en las actividades sociales permiten enriquecer un envejecimiento óptimo y saludable.

Por otra parte, la conceptualización de las actividades básicas para la vida, consiste en la agrupación de las capacidades que posee un adulto mayor para evidenciar las facultades esenciales para poder vivir mediante la representación de los cuidados, los tratamientos y la atención adecuada (Katz et al., 1963).

La teoría que sustenta esta variable es la teoría del envejecimiento activo, la cual busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y facilitar su participación activa en la sociedad, reconociendo la importancia integral de la salud física, mental y social en el proceso de envejecimiento. Así mismo su principio de autonomía y control destaca la importancia de fortalecer a las personas adultas mayores para que tomen un papel activo en su bienestar, reconociendo la importancia de las actividades básicas para la vida como parte de poder poseer una adecuada calidad de vida (Fernández-Ballesteros, 2009).

Ello está asociado con los componentes principales a seis actividades los cuales son: a) baño: consiste en la capacidad para poder bañarse solo sin el requerimiento de alguien más; b) vestido: se manifiesta a través de la capacidad para poder ordenar la vestimenta de manera autónoma; c) uso del WC, representado por la actividad de poder acudir a los servicios higiénicos y suplir los aspectos de limpieza personal; d) movilidad: consiste en la capacidad para poder levantarse o acostarse por sí mismo, además de poder desplazarse por los propios medios; e) continencia: asociado a la capacidad del control de la defecación y la micción f) alimentación: implica el poder consumir los alimentos sin el apoyo de alguien del grupo familiar o de atención médica (Katz et al., 1963).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: Básico, cual principal propósito es incrementar los conocimientos actuales en la población del estudio, siendo medido en su entorno natural y sin buscar alguna aplicabilidad de por medio representado por los fines prácticos (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica [CONCYTEC], 2022; Muntané, 2010).

Diseño: No experimental, ya que no se ejerce algún tipo de manipulación sobre las variables del estudio (Ato et al., 2013); de corte transversal debido a que la recolección de información se realizó en un momento único y no se indagará sobre la posterior evolución; de alcance correlacional descriptivo al explicar el grado de relación entre dos variables y describir la intensidad del fenómeno estudiado (Díaz y Calzadilla, 2016).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Maltrato

Está definida como las acciones repetitivas que generan un dolor o sufrimiento en la víctima, el cual no posee las medidas adecuadas para poder evitarlo (OMS, 2017). Operacionalizada para permite evaluar la variable de maltrato mediante la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS). el cual es un instrumento de 22 ítems y de tipo dicotómico, siendo las opciones de respuesta 0 = No y 1 = Si., su dimensión se estructura interna está compuesta por 5 dimensiones, los cuales son: psicológica, física, económico, negligencia, y sexual, teniendo como indicadores amenazas, arañazos, empujones Golpes, amenazas, gritos. cuya escala de medición es ordinal.

Variable 2: Actividades básicas para la vida

Definida como los clasificadores que permiten medir la funcionalidad del adulto mayor dentro del hogar. (Zavala y Domínguez, 2011), operalizada para medir la variable de actividades básicas para la vida será medida con el índice Katz. Este instrumento cuenta con un total de 6 ítems y es de tipo dicotómico. Las opciones de respuesta varían entre 0 = No y 1= Si, siendo Unidimensional, con seis indicadores Bañarse, vestirse, alimentarse, control de sus esfínteres, movilizarse usar el retrete, teniendo como escala de medición ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población se denomina como una agrupación de componentes que son esenciales de ser analizados y de interés del investigador (Hernández y Mendoza, 2018). Por lo tanto, se empleará como parte de la población a 29.268 adultos mayores pertenecientes al distrito de Independencia (Dirección de redes Integradas de Salud Lima Norte [DIRISLN], 2023), por lo que según la legislación nacional una persona es considerado adulto mayor al poseer una edad superior a los 60 años (Defensoría del Pueblo, [DP], 2019). Según ello, para ser integrados o excluidos del estudio se tomarán como prioridad los siguientes criterios:

Dentro de los criterios de selección se consideró a adultos mayores con edades entre los 60 a 95 años, deben residir en el distrito de Independencia, autorizar su participación en el estudio a partir del consentimiento informado. Por otra parte, para los criterios de exclusión se depuraron a los que hayan marcado de manera incompleta los cuestionarios, que posean una discapacidad motora y los que han decidido anular su participación del estudio.

Muestra: Es define como la proporción inferior extraída a partir de la población, los cuales deben cumplir las características necesarias para poder generar resultados válidos o representativos (Arias, 2012). Por lo tanto, los participantes que serán incluidos para la muestra son de 379 adultos mayores del distrito de Independencia, los cuales se obtendrán a partir del uso de la fórmula matemática para poblaciones finitas (Ver Anexo 8)

Tabla 1*Distribución de la muestra*

Sector	Total	Porcentaje
Túpac Amaru	69	18.2%
Tahuantinsuyo	60	15.8%
Independencia	72	18.6%
Ermitaño	57	15.4%
Unificadora	58	15.3%
Industrial	63	16.7%
Total	379	100%

Fuente: Diris Lima norte (2023)

Muestreo: Consta en el procedimiento de elección para obtener la muestra a partir de la totalidad de la población (López, 2004). En el estudio se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia ya que parte de la facilidad que posee el investigador para acceder a la muestra.

Unidad de análisis: adultos mayores que vivan en el distrito de Independencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: identificado como un conjunto de acciones que se realiza para poder recolectar la información en los participantes (Kerlinger y Lee, 2002), por lo tanto, se empleará la encuesta en la modalidad de recolección de modo presencial

Instrumento: En referencia al instrumento, se empleará el cuestionario el cual se define como la agrupación de preguntas sistematizadas que expongan un proceso

de validación para responder al planteamiento de la investigación (Hernández et al., 2014).

La escala geriátrica de maltrato al adulto mayor fue desarrollada por Giraldo y Rosas (2013) en México con la finalidad de medir los indicadores de maltrato en adultos mayores. Este instrumento puede ser aplicado de manera individual o colectiva, la cual puede ser administrado en un tiempo aproximado de 10 minutos. Las evidencias psicométricas originales demostraron valores adecuados en la validez de constructo en las correlaciones entre factores, siendo estos superiores a .40 a partir de análisis factorial exploratorio con rotación varimax y empleando el estadístico Kaiser Meyer Olkin. En cuanto a la consistencia interna del instrumento, se demostraron óptimos valores en la escala general ($\alpha=0.83$) y en sus dimensiones representados el psicológico ($\alpha=0.72$), físico ($\alpha=0.55$), económico ($\alpha=0.55$), negligencia ($\alpha=0.80$) y sexual ($\alpha=0.87$). Se evaluaron las propiedades del instrumento a partir de una prueba piloto en 161 adultos mayores, demostrándose los siguientes valores a partir de la estructura interna: $X^2/gf= 1.2$; RMSEA= .03; CFI= 0.93; SRMR= 0.06; TLI= 0.92 y la confiabilidad mediante el uso del KR – 20, donde se obtuvo .80, lo cual evidencia ser este hallazgo favorable.

El Índice de Katz fue desarrollado por Katz et al. (1970) con la finalidad de medir las capacidades básicas para la vida en los adultos mayores. El instrumento por su fácil comprensión puede ser respondido en un tiempo aproximado de 5 minutos, además, puede ser aplicado de manera individual o colectiva. El instrumento ha sido probado en diversos estudios en los cuales se ha llegado a la conclusión de poseer una adecuada consistencia interna y validez, por lo que en referencia a la fiabilidad se han representado correlaciones superiores a 0.70 y para las correlaciones ítem test estas fueron superiores a 0.90. se realizó un piloto donde fueron evaluados las propiedades del instrumento, los cuales fueron representados a partir del análisis factorial confirmatorio: $X^2/gf= 10.2$; RMSEA= 0.24; SRMR= .27; CFI= 0.93; TLI= 0.92 y la confiabilidad se obtuvo a partir del KR-20 = 0.76, demostrándose ser este resultado aceptable.

3.5. Procedimiento

Se solicitó la autorización para la institución, ya que los instrumentos son de acceso libre se procedió a la recopilación de la muestra, el baseado de datos fue realizado en Excel y se procedió con la depuración, seguidamente se realizó el procesamiento en bases estadística brindando tablas que permiten dar respuesta a los objetivos planteados.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron trasladados para su tratamiento estadístico en el programa Jamovi 2.2.5 (The Jamovi Project, 2020), en el cual se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, ya que este posee adecuadas propiedades de robustez estadística (Razali y Wah, 2011). En ello, se determinó la normalidad de los datos, por consiguiente, se utilizó la estadística no paramétrica. Los rangos de interpretación oscilan desde el -1 hasta el +1 para las correlaciones (Anderson et al., 1999). El supuesto de normalidad también se vio reflejado en los hallazgos comparativos, siendo la prueba U de Mann-Whitney basado en el supuesto no paramétrico. En referencia a los tamaños del efecto de las correlaciones, fueron considerados en tres rangos: Pequeño (TE= 0.01 – 0.08), mediano (0.09 – 0.24) y grande (.025 – 0.99) (Cohen, 1988), asimismo, se tomó como referencia los tamaños del efecto para los resultados comparativos: Pequeño (TE= 0.2), mediano (TE= 0.5) y grande (TE= >0.8) (Cohen, 1988).

3.7. Aspectos éticos

En lo que cabe al cumplimiento de los parámetros de investigación, se tomó como referencia los principios bioéticos de la declaración de Helsinki expresados en: a) el principio de beneficencia se basó en que los participantes de la investigación se vio beneficiada a partir de los hallazgos obtenidos; b) el principio de no mal eficiencia se adecuó al expresar a los participantes de que no existe ningún riesgo de por medio por su participación en la investigación; c) el principio de autonomía se implementó al otorgarles la libertad absoluta de querer participar o desistir de firmar el consentimiento firmado y d) el principio de justifica al no

vulnerar el respeto y los valores de los adultos mayores, los cuales fueron tratados por igual sin ningún tipo de discriminación o perjuicio (Calvetti et al., 2008).

Del mismo modo, se tomó como referencia a lo que indica el Colegio de Psicólogos del Perú (2017), en lo cual se resguardo en todo momento la información de los participantes mediante el uso de la confidencialidad, asimismo, se hizo un adecuado uso de los derechos de autoría al detallarse en el apartado de las referencias la información consignada en el cuerpo de la investigación.

Asi mismo ha sido bajo la tutela del Código de Ética de Investigación de la Universidad Cesar Vallejo (2020) que exige que toda investigación sea original y que se debe salvaguardar la integridad de los participantes, los cuales tienen que estar por superior de los fines de la ciencia. Por todo lo expuesto, la presente investigación científica dirime en función de la ética y bajo la responsabilidad y veracidad que atañe la envergadura.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Niveles de la variable maltrato

Niveles	Frecuencia	%
Bajo	98	25.9
Medio	148	39.1
Alto	133	35.1
Total	379	100%

En la tabla 2 se demuestra que un 25% de los participantes (n=98) se ubicaron en el nivel bajo de maltrato, siendo seguido por el nivel alto de 35.1% (n=133) y el que tuvo una mayor proporción fue el nivel medio con un 39.1% (n=148).

Tabla 3

Grados de incapacidad de desempeño en las actividades básicas para la vida

Grado de incapacidad	Frecuencia	%
Ausencia de incapacidad	132	34.8
Incapacidad moderada	92	24.3
Incapacidad severa	155	40.9
Total	379	100%

En la tabla 3 se evidencia que un 24.3% de los participantes poseen una incapacidad moderada de en el desempeño de las actividades básicas para la vida (n=92), siendo seguido por un 34.8% que hace referencia a la ausencia de incapacidad (n=132) y el de mayor proporcionalidad fue de 40.9% fue de incapacidad severa (n=155).

Tabla 4*Correlación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida*

Desempeño en las actividades básicas para la vida		
	rho	-.198
Maltrato	TE	.03
	p	< 0.05

Nota: rho= rho de Spearman; TE= tamaño del efecto; p= significancia

En la tabla 4 se corrobora que las variables mantienen una relación inversa, de magnitud media, significativa y con un tamaño del efecto pequeño (Cohen, 1988).

Tabla 5*Correlación entre desempeño en las actividades básicas para la vida y las dimensiones de maltrato*

		M1	M2	M3	M4	M5
Desempeño en las actividades básicas para la vida	rho	-.164	-.159	-.239	-.069	-.069
	TE	.02	.02	.05	.00	.00
	p	< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

Nota: rho= rho de Spearman; TE= tamaño del efecto; p= significancia; M1= físico; M2=psicológico; M3=negligencia; M4=económico; M5=sexual

En la tabla 5 se corrobora que la variable desempeño en las actividades básicas para la vida mantiene una relación inversa, de magnitud media, significativa y con tamaños del efecto pequeño (Cohen, 1988) con las dimensiones físico, psicológico y negligencia, sin embargo, no se mantuvieron relaciones significativas con las dimensiones económico y sexual.

Tabla 6*Análisis comparativo de la variable maltrato según sexo*

Variable	Sexo	n	M	DE	U	p	TE
Maltrato	Hombre	114	10.26	4.68	14634	>.05	.03
	Mujer	265	10.56	4.32			

Nota: n= muestra; M= media; DE= desviación estándar; U= U de Mann Whitney; p= significancia; TE= Tamaño del efecto

Se aprecia en la tabla 6 que, en la comparación por grupos de sexo, no se encontraron diferencias significativas ($p>.05$), por lo tanto, no existen mayores distinciones en hombres y en mujeres. Además, se corroboró el tamaño del efecto, el cual demuestra ser pequeño.

Tabla 7*Análisis comparativo del desempeño en las actividades básicas para la vida según sexo*

Variable	Sexo	n	M	DE	U	p	TE
Desempeño en las actividades básicas para la vida	Hombre	114	2.80	1.87	14460	>.05	.04
	Mujer	265	2.95	1.82			

Nota: n= muestra; M= media; DE= desviación estándar; U= U de Mann Whitney; p= significancia; TE= Tamaño del efecto

Se representa en la tabla 7 que, en la comparación por grupos de sexo, no se encontraron diferencias significativas ($p>.05$), a partir de ello, se demuestra que no existen mayores distinciones en hombres y en mujeres. Además, se corroboró el tamaño del efecto, el cual demuestra ser pequeño.

V. DISCUSIÓN

El principal estudio tuvo como principal finalidad determinar la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023. Por lo tanto, en el presente apartado se hace referencia del contraste de los resultados obtenidos, los estudios preliminares y las bases teóricas que dan sustento a la explicación de los objetivos.

En referencia al planteamiento general de determinar la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida, se identificó que las variables mantienen una relación inversa, de magnitud media y de efecto pequeño ($\rho = -.198$, $r^2 = .03$, $p < 0.05$). A partir de este hallazgo, se compara lo obtenido por los resultados de los autores Regis et al. (2021), quienes, al relacionar el riesgo del abuso en adultos mayores con la calidad de vida, demostraron una relación inversa y significativa entre ambas ($\rho = -.253$; $p < 0.05$). Para dar respuesta a estos hallazgos, se hace mención al modelo ecológico de Bronfenbrenner (1979), quien hace referencia que toda persona se desenvuelve en diversos entornos sociales compuestos en el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema. Por consiguiente, el maltrato hacia los adultos mayores puede manifestarse a través de interacciones disfuncionales en el microsistema, como abusos por parte de cuidadores o familiares.

A partir de ello, se consigna que los adultos mayores pueden tener complicaciones en la preservación y la fomentación de conexiones sociales, haciendo que el deterioro personal sea más significativo (Carstensen, 1992). Por consiguiente, en los adultos mayores se demuestra que son más vulnerables ante las situaciones de maltrato, lo que puede disminuir el desarrollo de sus actividades de la vida diaria.

En mención al primer objetivo de describir los niveles de maltrato, se demostró una mayor preponderancia en el nivel medio de 39.1% ($n=148$), siendo seguido en una tendencia similar el nivel alto con un 35.1% ($n=133$) y el de menor proporción fue el bajo de 25.9% ($n=98$). Este hallazgo es contrariado al obtenido por los investigadores Chandanshive et al. (2022), quienes, al identificar los niveles de vulnerabilidad de abuso en adultos mayores, se demostró que un 70% se

mantenían en un nivel alto, por lo que demuestra la incidencia problemática sobre esta población. Del mismo modo, Pinto et al. (2020) al describir los niveles de violencia en adultos mayores, identificaron que un 75% mantuvieron elevados índices de violencia física y que un 50.9% de los participantes mantuvieron un bajo control de la violencia psicológica. A partir de ello, Ramírez (2002) propone que el maltrato es cualquier acto hostil o premeditado que causa daño a un miembro de la familia o a alguien relacionado con este grupo al invadir su espacio personal y ejercer control y dominación usando la fuerza. En este contexto, los adultos mayores, siendo los más vulnerables en la estructura familiar, son especialmente susceptibles a estas situaciones. Por lo tanto, un nivel medio de maltrato puede manifestarse de diversas maneras, como la presencia de situaciones emocionales, físicas o verbales perjudiciales, siendo que las consecuencias percibidas de estos tipos de maltrato pueden afectar la salud mental y emocional de las víctimas afectadas.

En ese contexto, se resalta que el nivel medio de maltrato hacia los adultos mayores es el resultado de factores relacionados tales como la vulnerabilidad física y emocional que a menudo experimentan debido al envejecimiento los hace más propensos a ser víctimas de abuso. También, su dependencia física o emocional de otros puede llevar a situaciones de abuso por parte de cuidadores y/o familiares.

En concordancia con el segundo objetivo específico, se delimitó describir las categorías de incapacidad de desempeño en las actividades básicas para la vida, siendo que un 40.9% se ubicaron en el grado de incapacidad severo (n=155), siendo seguido por la categoría de la ausencia de incapacidad de 34.8% (n=132) y finalmente se identificó un nivel de incapacidad moderada de 24.3% (n=92). En parte de sustento teórico, se hace mención a la teoría de la Satisfacción con la Vida de Diener et al. (1985), quien destaca que la experiencia subjetiva de la vida en adultos mayores está influenciada por sus valores personales. En el contexto de las actividades básicas para la vida, como el cuidado personal y la movilidad, su realización satisfactoria se vincula estrechamente con la creación de estándares de vida, siendo estos cruciales tales como las relaciones sociales, el logro de metas, la seguridad financiera y la salud (Diener et al., 1985). Además, la importancia de

las actividades esenciales para la vida como un componente fundamental para alcanzar una calidad de vida adecuada (Fernández-Ballesteros, 2009).

La autonomía y satisfacción al realizar actividades básicas para la vida, como la higiene personal y la movilidad, contribuyen significativamente a la percepción general de calidad de vida (Lawton et al, 1999). Por lo tanto, los adultos mayores se enfrentan a una incapacidad severa, provocando que puedan experimentar una disminución significativa en su autonomía y calidad de vida.

Prosiguiendo con el tercer objetivo de relacionar la variable desempeño en las actividades básicas para la vida con las dimensiones de maltrato, se identificaron relaciones inversas, de magnitudes medias y significativas con las dimensiones físico ($\rho=-.164$, $r^2=.02$, $p<0.05$), psicológico ($\rho=-.159$, $r^2=.02$, $p<0.05$) y negligencia ($\rho=-.239$, $r^2=.05$, $p<0.05$), no obstante, no se identificaron relaciones significativas con las dimensiones económico ($\rho=-.069$, $r^2=.00$, $p>0.05$) y sexual ($\rho=-.069$, $r^2=.03$, $p>0.05$). Por consiguiente, la capacidad funcional en adultos mayores abarca las habilidades vitales que les permiten desenvolverse en su vida diaria. Esto incluye desde destrezas cognitivas como la memoria y el razonamiento, habilidades físicas como la movilidad y el equilibrio, hasta competencias sociales que les facilitan interactuar y participar en su entorno (Segovia y Torres, 2011). Cuando estos aspectos se ven comprometidos debido al maltrato, sea físico, emocional, financiero o por negligencia, se produce un impacto negativo. Así también, en el caso del maltrato a adultos mayores, la presencia constante de modelos con comportamientos abusivos podría influir en que otros adopten esas conductas como normales, representado estos esquemas a partir del aprendizaje social (Bandura, 1977).

En ese sentido, el maltrato en adultos mayores deteriora la salud mental y física, además de que limita la capacidad para llevar a cabo estas actividades básicas de manera autónoma y digna, por lo que esta situación mayormente está relacionada con el aspecto de la negligencia, en el cual se identifica la ausencia de vestimenta, omisión de la entrega de medicamentos o la desprotección personal.

En referencia al cuarto objetivo de comparar la variable maltrato según sexo, se identificó que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres

($p > .05$), por lo tanto, se asume que en ambos grupos no se delimita una mayor tendencia sobre la variable. Por lo tanto, se hace comparación de un estudio semejante, el cual fue realizado por Atim et al. (2023), quienes, al comparar las diferencias en la gravedad del abuso, se identificó que no existen diferencias significativas al compararse por sexo ($p > .05$). Por otra parte, el estudio realizado por Gyeong et al. (2019) contraponen el resultado obtenido, siendo que, al comparar el maltrato según sexo, determinaron la existencia de diferencias significativas ($p < 0.05$), siendo las mujeres quienes obtuvieron una mayor puntuación que los hombres. A partir de estos hallazgos, según Berkowitz (1996), sustenta que el entorno social en el que una persona se desarrolla influye en un papel crucial en la regulación de la agresión, ya que los elementos sociales influyen en la clasificación de las conductas como apropiadas o inapropiadas. Es relevante destacar que el maltrato hacia adultos mayores puede incrementarse sustancialmente al presentarse situaciones que pueden provocar reacciones emocionales complejas, siendo una característica influyente a que se eleven los indicadores de los estresores y de la ausencia de los recursos sociales (Holahan et al., 1996).

Por lo tanto, se reconoce que la agresividad engloba una variedad de elementos, entre los que destacan los actos de agresión directa, los comportamientos ofensivos y las provocaciones. Esta tendencia es observada de manera similar en hombres y mujeres adultos mayores, ya que el entorno social compartido y los factores desencadenantes son experiencias frecuentes en ambos géneros.

En referencia al objetivo de comparar la variable del desempeño en las actividades básicas para la vida, se identificó una inexistencia de diferencias significativas entre hombres y mujeres ($p > .05$), siendo así, que en ambos grupos se identifica que en ningún caso predomina una mayor tendencia sobre la variable. A partir del contraste de un estudio preliminar, se identificó que el resultado obtenido es contrario a lo que obtuvieron Yi et al. (2023), los cuales encontraron que existen diferencias significativas en la variable de actividades en la vida diaria, siendo que las mujeres quienes obtuvieron una mayor puntuación que los hombres ($p < 0.05$). A partir de ello, se identifica que las actividades básicas para la vida en

adultos mayores consisten en la agrupación y evaluación de las capacidades físicas y cognitivas que posee esta población, destacando las habilidades esenciales para llevar a cabo las actividades cotidianas (Katz et al., 1963). Esto incluye tanto la representación de cuidados básicos como la higiene personal, la movilidad, la alimentación, así como la administración de tratamientos médicos y la atención necesaria para mantener una calidad de vida óptima en esta etapa. Se da respuesta a este hallazgo a partir de la equidad de las actividades básicas para la vida en hombres y mujeres.

Por consiguiente, la igualdad en la presentación de estas actividades puede estar relacionada con el hecho de que las funciones biológicas básicas, como la capacidad para realizar actividades cotidianas, son fundamentales para la supervivencia y el bienestar, y no suelen diferir significativamente entre hombres y mujeres en la vejez.

Finalmente, en referencia a los aportes de la investigación se pudo emplear variables muy poco trabajadas en conjunto, siendo ello un aspecto favorable al explorar la problemática con fundamentos actuales. Además, este estudio por la naturaleza de las variables, puede ser replicadas con otras investigaciones de ramas multidisciplinarias, los cuales pueden profundizar aún más los hallazgos obtenidos. Sin embargo, también se han evidenciado limitaciones en el estudio, siendo que al ser un estudio no probabilístico impida a que se puedan generalizar los hallazgos a toda la población de adultos mayores, además de ello, al ser un estudio correlacional se ha identificado variables desconocidas que no han sido consideradas en la investigación, las cuales puedan representar una correlación de magnitud más elevada.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

De manera general, se corroboró que los adultos mayores que han sido mayormente expuestos ante situaciones de maltrato, índice de manera negativa a que puedan tener un adecuado desempeño en las actividades básicas para la vida.

SEGUNDA

Por otra parte, se demostró una mayor preponderancia en el nivel medio de maltrato y siendo seguido por el nivel medio de 35.1%, lo que identifica que la mayoría de los adultos mayores se han identificado con las experiencias de maltrato.

TERCERA

Además, se reportó que un 40.9% de los adultos mayores se ubican en el grado de incapacidad severo, lo cual es un indicador de que requieren de apoyo constante para suplir sus necesidades y lograr una vida digna.

CUARTA

Por otra parte, se identificó que los adultos mayores que han experimentado situaciones de maltrato físico, psicológico y de negligencia, muestran una mayor dependencia en el desempeño en las actividades básicas para la vida.

QUINTA

Por otra parte, se identificó que no existen diferencias significativas al comparar el maltrato según sexo, lo que demuestra que tanto hombres como mujeres pueden ser víctimas de maltrato en una similar tendencia.

SEXTA

Además, se constató la inexistencia de diferencias significativas en desempeño en las actividades básicas para la vida según el sexo, por lo que tanto hombres y mujeres pueden depender de algún tipo de asistencia constante para poder suplir sus necesidades fisiológicas, médicas o sociales.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

Es importante replicar la investigación desde un diseño correlacional causal, para así profundizar que otras variables inciden en una mayor capacidad explicativa tales como la resiliencia, la autoestima o la depresión.

SEGUNDA

Desde una perspectiva cualitativa, se debe analizar las variables empleadas mediante técnicas de entrevista semiestructurada con el propósito de identificar las redes de protección o de riesgo que perciben los adultos mayores y así reforzar la literatura científica actual.

TERCERA

También, se debe realizar una mayor búsqueda exhaustiva de instrumentos psicológicos que evalúen las variables empleadas, con el fin de contrastar los modelos teóricos que amplíen el panorama de conocimiento en población adulto mayor.

CUARTA

Por otra parte, se deben fortalecer los programas de intervención que puedan abordar las múltiples facetas del maltrato a adultos mayores, integrando estrategias que aborden las temáticas de resiliencia, bienestar emocional y autoestima.

QUINTA

Para finalizar, se deben promover los estilos de vida saludable en los adultos mayores, los cuales se debe trabajar en conjunto con los familiares directos con la finalidad de mejorar la calidad de vida y la funcionalidad para suplir las necesidades básicas que requieran.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V., y García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Síntesis. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=552272>
- Agudelo, M., Cardona, D., Segura, A. y Restrepo, D. (2020). Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. *Revista nacional de salud pública*, 38(2), 1-11. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v38n2/2256-3334-rfnsp-38-02-e331289.pdf>
- American Psychological Association (10 de noviembre de 2022). *Elder abuse: How to spot warning signs, get help, and report mistreatment*. <https://www.apa.org/topics/aging-older-adults/elder-abuse>
- Anderson, D., Sweeney, D. J. y Williams, T. (1999). *Estadística para administración y economía*. International Thomson Editores.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Editorial Episteme.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica* (6ta ed.) Editorial Episteme.
- Atim, L., Kaggwa, M., Mamum, M., Kule, M. y Maling, S. (2023). Factors associated with elder abuse and neglect in rural Uganda: A cross-sectional study of community older adults attending an outpatient clinic. . *PLoS ONE* 18(2). <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0280826>
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3),1038-1059. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf>
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice-Hall.
- Baltes, P. y Baltes, M. (1990). *Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation*. Cambridge University Press

- Berkowitz, L. (1996). *Agresión, causas, consecuencias y control*. Desclée de Brouwer
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson Educación
- Blanco, M. y Villalpando, P. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Dykinson
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.
- Buss, D. M. (1992). Manipulation in close relationships: Five personality factors in interactional context. *Journal of Personality*, 60 (2), 477-499
- Calvetti, P., Figuera, J. y Muller, M. (2008). The bioethics at the interventions in health psychology. *Da Vetor Editora*, 9(1), 115-120. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1676-73142008000100014&script=sci_abstract&tlng=en
- Campo, A. y Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Canavez, F. (2014). La violencia desde las teorías sociales de Freud. *Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 66(1), 33-48. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1809-52672014000100004&script=sci_abstract&tlng=es
- Carmona, J., Calvalhal, R., Viera, M., Recio, B., Goergen, T., Roguíguez, M. (2017). Elder abuse within the family environment in the Azores Islands. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25(0), 1-8. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1871.2932>
- Carstensen, L. (1992). Social and emotional patterns in adulthood: Support for socioemotional selectivity theory. *Psychology and Aging*, 7(3), 331-338. <https://psycnet.apa.org/record/1993-01043-001>

- Chandanshive, P., Shubba, S., Pragyan, S. y Mishra, S. (2022). Prevalence patterns and associated factors of elder abuse in an urban slum of eastern India. *BMC Geriatrics*, 22 (371). <https://doi.org/10.1186/s12877-022-02986-9>
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. Hillsdate, LEA
- Colegio de psicólogos del Perú (2017). Código de ética profesional del psicólogo peruano. https://sipsych.org/wp-content/uploads/2015/09/Peru_-_Codigo_de_Etica.pdf
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica [CONCYTEC]. (2021). *Reglamento de Calificación, Clasificación y Registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica*. <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/2131042-reglamento-de-calificacion-clasificacion-y-registro-de-los-investigadoresdel-sistema-nacional-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-tecnologicareglamento-renacyt>
- la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza [MCLCP]. (2022) informe de cumplimiento de la ley 30490. <https://www.mimp.gob.pe/files/IV-INFORME-DE-LA-LEY-PAM.pdf>
- Crenshaw, K. (1991). Mapping the margins: Intersectionality, identity politics, and violence against women of color. *Stanford Law Review*, 43(6), 1241-1299.
- Cuervo, E. (2016). Exploración del concepto de violencia y sus implicaciones en educación. *Política y cultura*, 46. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422016000200077#fn10
- Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, 1, 186–199. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/tesis/article/view/2884>
- Defensoría del Pueblo (10 de junio de 2022). *Defensoría del Pueblo: cinco personas mayores se encontrarían abandonadas en los hospitales del Callao*.

<https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-cinco-personas-mayores-se-encontrarian-abandonadas-en-los-hospitales-del-callao/>

Defensoría del Pueblo (2019). *ENVEJECER EN EL PERÚ: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores.*

<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/DEFENSOR%3%8DA-DEL-PUEBLO-INFORME-ENVEJECER-EN-EL-PER%3%9A.pdf>

Díaz, V. y Calzadilla, A. (2016). Scientific Articles, Types of Scientific Research and Productivity in Health Sciences. *Revista ciencias de la salud*, 14(1), 115-121.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732016000100011&script=sci_abstract

Diener, E., Emmons, R., Larsen, R. y Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *J Pers Assess*, 49(1), 71-75.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16367493/>

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte (2023). *Población estimada por edades simples y grupos de edad, por establecimientos, distritos de la diris Lima Norte 2023.*

https://dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2022/01/Poblaci%C3%B3n_EESS_2021.pdf

Dollard, J., Doob, L., Miller, N., Mowrer, O. y Sears, R. (1939). *Frustration and aggression*. Yale Univ. Press

El Peruano (2021). *Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30490, Ley de la persona Adulta Mayor.*

<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1976596-2>

Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V., & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Revista Ciencia u Trabajo*, 18(55), 16-22.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>

Fernández-Ballesteros, R. (9-11 de marzo de 2011). Envejecimiento saludable [Discurso principal]. Congreso sobre Envejecimiento Madrid, España.

- Gómez, J. (2020). *Una reflexión filosófica sobre la violencia y la bioética*. *Medicina y ética*.
<https://revistas.anahuac.mx/bioetica/article/view/428/398#:~:text=La%20violencia%20es%20el%20rompimiento,una%20negaci%C3%B3n%20de%20un%20bien.>
- Gyeong, J., Sung, C., Kyungwon, C. y Kwang, J. (2019). Gender Differences in the Prevalence and Correlates of Elder Abuse in a Community-Dwelling Older Population in Korea. *Int J Environ Res Public Health*, 19(1).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30609638/>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hernández, R., Fernández, C. y Bautista, P. (2014). *Selección de la muestra*.
http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Holahan, C., Moos, R. y Schaefer, J. (1996). Coping, stress resistance and growth: conceptualizing adaptive functioning. En Zeidner M, Endler NS, dirs. *Handbook of coping: Theory, Research, Applications*. (pp. 24-43). US: John Wiley & Sons.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020). *En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores*.
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>
- Katz, S., Downs, T. y Grotz, R. (1970). Progress in development of the index of ADL. *Gerontologist*, 10(1), 20-30. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/5420677/>
- Katz, S., Ford, A., Mosokowitz, R., Jackson, B. y Jaffe, M. (1963). Studies of illness in the aged. the index of adl: a standardized measure of biological and psychosocial function. *Jama*, 21(185), 914-919.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14044222/>
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Behavioral reseach*. McGraw- Hill.

- Lawton, M., Winter, L., Kleban, M. y Ruckdeschel, K. (1999). Affect and Quality of Life: Objective and Subjective. *Journal of Aging and Health*, 11(2). <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/089826439901100203>
- López, P. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 9(8). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
- Maslow, A. (1991). Motivación y personalidad. Díaz de Santos
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2023). *Atención a la violencia*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2021). *consultas a la línea 100 sobre violencia contra personas adultas mayores durante el contexto de pandemia*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Mimp2021d.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social (2019). Dirección de población adulta mayor. <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Muammer, Y., Adem, D. y Inci, A. (2022). Elderly abuse, affecting factors and evaluation of life satisfaction: a cross-sectional study. *Psychogeriatrics*, 22 (5), 612-620. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35662343/>
- Muntané, J. (2010). *Introducción a la investigación básica*. Revisiones temáticas. <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
- National Institute on Aging (2020). *Maltrato y abuso de las personas mayores*. <https://www.nia.nih.gov/espanol/abuso-personas-mayores>
- Organización de las Naciones Unidas (15 de junio de 2023). *Abordar la violencia de género en la vejez: políticas, legislación y respuestas de base empírica*. <https://www.un.org/es/observances/elder-abuse-awareness-day>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2022). *Informe de seguimiento de la educación en el mundo 2022: informe sobre género, profundizar en el debate sobre quienes todavía están rezagados*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000382498>

- Organización Mundial de la Salud (13 de junio de 2022). *Maltrato de las personas mayores*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abuse-of-older-people>
- Organización Mundial de la Salud (14 de junio de 2017). *Aumenta el maltrato a las personas de edad: según la OMS, afecta a uno de cada seis ancianos*. <https://www.who.int/es/news/item/14-06-2017-abuse-of-older-people-on-the-rise-1-in-6-affected>
- Pérez, E., y Medrano, L. (2010). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108>
- Pineda, N., Ramírez, A., Mesa, I. y Martínez, P. (2021). Factores de riesgo asociado al maltrato al adulto mayor: Revisión sistemática. *Journal of American Health*, 1-15. <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/81/172>
- Pinto, A., Souza, J., Araújo, G., Dos Santos, R., Calvalcanti, G. y Queiroga, R. (2020). Association of the functional capacity and violence in the elderly community. *Revista Brasileira de Enfermería*. <https://www.scielo.br/j/reben/a/jFCFQZpBBLpvj8mxd9wsSmm/?lang=en&format=pdf>
- Ramírez, A. (2002). Violencia masculina en el hogar. *El Cotidiano*, 8 (113), 28-36. <https://www.redalyc.org/pdf/325/32511304.pdf>
- Ramos, G. (2021). Una revisión sistemática de literatura sobre la violencia contra mujeres mayores en América Latina y el Caribe: ¿se ha alcanzado una perspectiva interseccional? *Anthropologica*, 39(14), 29-71. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92122021000200029
- Razali, N. y Wah, Y. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21-33. <https://www.nrc.gov/docs/ML1714/ML17143A100.pdf>

- Régis, R., Nascimento, G., Queiroga, R., Clemente, R., Da Costa, R. y Rodrigues, L. (2021). Rev. Latino-Am. Enfermagem, 29, 1-9. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4039.3394>
- Rodríguez, C., Gómez, M., Guevara, L., Arribas, A., Duarte, y Ruiz, P. (2018) Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *Revista Archivo Médico Camagüey*, 22(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200010
- Rodríguez, M., Navas, R. y Garrido, J. (2018) *Terapia Ocupacional en las Actividades de la Vida Diaria*. Editorial Síntesis. <https://www.sintesis.com/data/indices/9788491711445.pdf>
- Salinas, P. y Cárdenas, M. (2009). *Métodos de investigación social*. Editorial Quipus CIESPAL
- Segovia, M. y Torres, E. (2011). Funcionalidad del adulto mayor y el cuidado enfermero. *Gerokomos*, 22(4), 162-166. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2011000400003>
- Smith, L. (2017). *Decolonizing methodologies: Research and indigenous peoples* (2nd ed.). Zed Books
- The Jamovi Project (2020). *Jamovi*. (Version 2.2.5) [Computer Software]. <https://www.jamovi.org/release-notes.html>
- Universidad César Vallejo (2020). *Resolución de consejo universitario N° 0262-2020/UCV*. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>
- Yi, F., Min, P., Jaio, L., Nan, L., Fu, Z. y Hui, L. (2023). Prevalence and correlates of elder neglect in the community-dwelling Chinese population: New evidence from the CLHLS study. *Front. Public Health*, 11(1). <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1123835>

Zavala, M. y Domínguez, G. (2011). Funcionalidad para la vida diaria en adultos mayores. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social* , 49 (6), 585-590. <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745505002.pdf>

Anexo1: Matriz de Consistencia

TÍTULO:	Maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023				
AUTOR:	Huacache Olivares, Rebeca Soledad				
PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ÍTEMS		MÉTODO
¿Cuál es la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023?	General	General	Variable 1: Maltrato		Tipo: básico
	Existe una relación inversa y significativa entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023. En relación a las hipótesis específicas	Determinar la relación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023.	Dimensiones Física	Ítems 1 al 5	Diseño: No experimental y transversal
	Específicos	Específicos	Variable 2: Actividades básicas para la vida		POBLACIÓN-MUESTRA N= 2800 n= 379
	a) Existe una relación inversa y significativa entre las actividades básicas para la vida con las dimensiones de maltrato. b) Existen diferencias	a) Determinar la relación entre las actividades básicas para la vida con las dimensiones de maltrato en adultos mayores. b) Determinar las diferencias del maltrato según sexo.	Psicológica	Ítems 6 al 11	Nivel: Descriptivo-correlacional.
			Negligencia	Ítems 12 al 15	
			Económico	Ítems 16 al 20	
			Sexual	Ítems 21 al 22	
			Dimensiones Unidimensional	Ítems 1 al 6	Instrumentos: Escala Geriátrica de maltrato en adulto mayor.
					Índice de Katz

significativas en el maltrato y sus dimensiones, según sexo.

c) Existen diferencias significativas en las actividades básicas para la vida, según sexo.

c) Determinar las diferencias del desempeño de las actividades básicas para la vida según sexo.

d) Describir los niveles de maltrato.

e) Describir los grados de incapacidad de desempeño en las actividades básicas para la vida

Estadística para utilizar:

Los rangos de interpretación oscilan desde el -1 hasta el +1 para las correlaciones (Anderson et al., 1999). El supuesto de normalidad también se vio reflejado en los hallazgos comparativos, siendo la prueba U de Mann-Whitney basado en el supuesto no paramétrico. En referencia a los tamaños del efecto de las correlaciones, fueron considerados en tres rangos: Pequeño (TE= 0.01 – 0.08), mediano (0.06 – 0.24) y grande (.025 – 0.99) (Cohen, 1988), asimismo, se tomó como referencia los tamaños del efecto para los resultados comparativos: Pequeño (TE= 0.2), mediano (TE= 0.5) y grande (TE= >0.8) (Cohen, 1988).

Anexo 2: Tabla de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	VALOR FINAL
Maltrato	La Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó que es el uso intencional de la fuerza de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones (2018)	Escala Geriátrica de Maltrato en Adulto Mayor, conformado por 22 ítems con opciones de Respuesta tipo dicotómica.	Física	Patadas Empujones Amenazas con armas	1,2,3,4,5	Ordinal	1 de 22 maltrato
			Psicológica	Burlas Indiferencia aislamiento	6,7,8,9, 10,11		
			Negligencia	Abandono	12,13,14,15		
			Económico	Robo	16,17,18,19,20		
			Sexual	Tocamientos	21,22		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	VALOR FINAL
Actividades básicas para la vida	Las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) es aquella encargada de demostrar la autonomía y manifestación de independencia en el adulto mayor (Zavala y Domínguez. (2011),)	Las actividades básicas para la vida se medirán mediante el Índice de Katz, constituida por 6 funciones básicas	unidimensional	Bañarse	1	Ordinal	0 = no lo realiza la actividad 1 = consigue realizar la actividad
				Vestirse	2		
				Usar el retrete	3		
				movilidad	4		
				Control de sus esfínteres	5		
				Alimentarse	6		

Anexo3: Instrumentos

Actividades básicas de la vida diaria (Índice de KATZ)

Katz, S. (1964)

	SI	NO
	1	0
1.Bano (esponja, regadera o tina)		
Si: No recibe asistencia (puede entrar y salir de la tina u otra forma de baño).		
Si: Que reciba asistencia durante el bano en una sola parte del cuerpo.		
No: Que reciba asistencia durante el bano en más de una parte del cuerpo.		
2.Vestido		
Si: Que pueda tmar prendas y vestirse completamente, sin asistencia.		
Si: Que pueda tmar prendas y vestirse sin asistencia excepto en amarrarse los zapatos.		
No: Que recibe asistencia en tomar las prendas y vestirse.		
3.uso del retrete		
Si: Sin ninguna asistencia (puede utilizar algun objeto de soporte como baston o silla de ruedas y/o que pueda subir y bajar su ropa o el uso de pañal)		
Si: Que recibe asistencia a ir al baño, en limpiarse y que pueda manejar por si mismo/ el pañal.		
No: Que no puedan ir al baño por si mismo.		
4. movilidad		
Si: Que desplaza fuera y dentro de la cama y silla sin ninguna asistencia(puede estar utilizandoun auxiliar de marcha u objeto de soporte).		
Si: Que desplaza fuera y dentro de la cama y silla con asitencia.		
No: nNo puede salir de la cama.		
5. Control de sus esfínteres		
Si: Control total de esfínteres.		
Si: Que tenga accidentes ocasionales, los cuales no afecten su vida social.		
No: Necesita ayuda para supervicion de control de esfínteres, utiliza sonda.		
6. Alimentacion		
Si: Se alimenta por si solo(a) sin asistencia alguna		
Si: Se alimenta por si solo(a) y que tiene asistencia solo para cortar carne o untar mantequilla		
No: Que recibe asistencia en la alimentacion.		
RESULTADOS		

Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor

Rodríguez, L., Rosas, O. (2013)

	A Si su respuesta es si pasa a la B	B ¿esto ocurrió.	C ¿desde hace cuánto años ocurre?	D ¿Quién fue el responsable? PARENTESCO	E ¿Es hombre o mujer?
¿Durante los últimos 12 meses usted...	No - 0 Si - 1 *No respondió	1unavez? 2pocas veces? 3mucha veces? 99No respondió	1 un año y menos 98 No recuerda	Registre el parentesco que tiene con la persona mayor	1 Hombre 2 Mujer
FÍSICO					
¿Le han golpeado?					
¿Le han dado puñetazos o patadas?					
¿Le han empujado o le han jalado el pelo?					
¿Le han aventado algún objeto?					
¿Le han agredido con algún cuchillo o navaja?					
PSICOLÓGICO					
6. ¿Le han humillado o se han burlado de usted?					
7. ¿Le han tratado con indiferencia o le han ignorado?					
8. ¿Le han aislado o le han corrido de la casa?					
9. ¿Le han hecho sentir miedo?					
10. ¿No han respetado sus decisiones?					
11. ¿Le han prohibido salir o que la visiten?					
NEGLIGENCIA					
12. ¿Le han dejado de proporcionar la ropa, el calzado, etc.?					
13. ¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?					
14. ¿Le han negado protección cuando la necesita?					

15. ¿Le han negado acceso a la casa que habita?					
ECONÓMICO					
16. ¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?					
17. ¿Le han quitado su dinero?					
18. ¿Le han tomado sin permiso algún bien de su propiedad?					
19. ¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?					
20. ¿Le han presionado para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?					
SEXUAL					
21. ¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera?					
22. ¿Le han tocado sus genitales sin su consentimiento?					

Anexo 4: ficha socio demográfica

Ficha sociodemográfica Huacache (2023)	
Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Edad:	
Nivel educativo:	Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>
Estado civil	Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida en adulto mayores del distrito de Independencia, Lima 2023.

Investigadora: Huacache Olivares Rebeca soledad

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "maltrato e independencia en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023", cuyo objetivo es determinar la relación entre el maltrato e independencia en las actividades básicas para la vida en adultos mayores del distrito de Independencia, Lima 2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes pre grado de la carrera profesional psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la municipalidad del distrito de Independencia

Describir el impacto del problema de la investigación.

Esta investigación busca brindar conciencia de un problema existente, peor no tocado, de esta manera generar una conciencia pública sobre como el maltrato afecta a la funcionalidad o deterioro de las actividades básicas.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Maltrato e independencia en las actividades básicas en adulto mayores del distrito de Independencia, Lima 2023
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en los consultorios del CIAM de la municipalidad de Independencia. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Huacache Olivares Rebeca Soledad email: hhuacacheol24@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Dra. Chero Ballon de Alcantara Elizabeth Sonia, email: echerob@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:|.....

Anexo 7. Resultados de la prueba piloto

Tabla 9

Análisis descriptivos de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor

Nota: M=media; DE=Desviación Estándar; g1=coeficiente de asimetría; g2=coeficiente de curtosis; IHC=índice

ítem	% de respuesta		M	DE	g1	g2	Si se elimina el ítem		IHC	h2
	0	1					Alfa	Omega		
P1	29.8	70.2	0.70	0.45	-0.89	-1.22	.76	.77	.48	.70
P2	37.3	62.7	0.62	0.48	-0.53	-1.74	.66	.68	.74	.24
P3	44.1	55.9	0.55	0.49	-0.24	-1.97	.66	.68	.75	.22
P4	55.3	44.7	0.44	0.49	0.21	-1.98	.73	.75	.55	.60
P5	91.9	8.1	0.08	0.27	3.10	7.75	.81	.82	.23	.93
P6	18	82	0.82	0.38	-1.68	0.83	.70	.70	.02	.00
P7	32.9	67.1	0.67	0.47	-0.73	-1.48	.57	.58	.46	.57
P8	36	64	0.64	0.48	-0.58	-1.67	.58	.60	.41	.68
P9	33.5	66.5	0.66	0.47	-0.70	-1.52	.58	.59	.43	.57
P10	38.5	61.5	0.61	0.48	-0.47	-1.79	.55	.57	.49	.64
P11	39.1	60.9	0.60	0.49	-0.45	-1.82	.59	.60	.40	.00
P12	61.5	38.5	0.38	0.48	0.47	-1.8	.26	.27	-.07	.97
P13	67.1	32.9	0.32	0.47	0.73	-1.48	.01	.09	.09	.92
P14	64.6	35.4	0.35	0.48	0.61	-1.64	.01	.05	.10	.83
P15	65.8	34.2	0.34	0.47	0.67	-1.57	.02	.10	.08	.90
P16	0.441	0.498	0.44	0.49	0.24	-1.97	.47	.49	.09	.98
P17	0.311	0.464	0.31	0.46	0.82	-1.33	.34	.42	.26	.89
P18	0.342	0.476	0.34	0.47	0.67	-1.57	.31	.35	.30	.62
P19	0.348	0.478	0.34	0.47	0.64	-1.6	.32	.35	.29	.73
P20	0.342	0.476	0.34	0.47	0.67	-1.57	.41	.44	.16	.91
P21	68.3	31.7	0.31	0.46	0.79	-1.39	.17	0	.17	.82
P22	72.0	28.0	0.28	0.45	0.99	-1.03	.16	0	.17	.82

de homogeneidad corregida; h 2=comunalidad; id=índice de discriminación

En la tabla 9. se demuestra asimetría y la curtosis se aproximaron a la distribución normal al oscilar entre +/-1.5 (Pérez y Medrano, 2010). Del mismo modo, se verificó los valores del IHC los cuales deben superiores en todos los casos a .30 lo cual se interpreta una adecuada correlación ítem-test. En referencia en las comunalidades deben ser superiores al .30 para considerarse como valores óptimos.

Tabla 10*Análisis factorial confirmatorio de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor*

Muestra total (n= 150)	Ajuste absoluto			Ajuste incremental	
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	CFI	TLI
Modelo original	1.2	.03	.06	.93	.92
Ajustes óptimos	≤ 5	≤ .08	≤ .08	≥ .90	≥ .90

Se observa en la tabla 10. los resultados obtenidos a través del análisis factorial confirmatorio de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor, demostrándose que los valores se han ajustado a los valores óptimos ($X^2/gl=1.2$; CFI=.93; TLI=.92; SRMR=.06; RMSEA=.03) (Escobedo et al., 2016; Abad et al., 2012; Cupani, 2012).

Tabla 11*Confiabilidad de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor*

KR-20 (α)	Nro. de ítems
.80	22

Tabla 11. Se visualiza las evidencias de confiabilidad a través del coeficiente KR-20 fue adecuada al ser superior a .80 (Campo y Oviedo, 2008).

Tabla 12*Análisis descriptivos del índice Katz*

ítem	% de respuesta		M	DE	g1	g2	Si se elimina el ítem		IHC	h2
	0	1					Alfa	Omega		
P1	34.2	65.8	0.65	0.47	-0.67	-1.57	.69	.70	.60	.39
P2	10.6	89.4	0.89	0.30	-2.59	4.77	.78	.78	.19	.61
P3	62.1	37.9	0.37	0.48	0.50	-1.77	.68	.69	.63	.46
P4	51.6	48.4	0.48	0.50	0.06	-2.02	.70	.71	.58	.00
P5	69.6	30.4	0.30	0.46	0.85	-1.28	.77	.77	.30	.29
P6	65.2	34.8	0.34	0.47	0.64	-1.6	.67	.70	.66	.00

Nota: M=media; DE=Desviación Estándar; g1=coeficiente de asimetría; g2=coeficiente de curtosis; IHC=índice de homogeneidad corregida; h 2=comunalidad; id=índice de discriminación

En la tabla 12. se demuestra asimetría y la curtosis se aproximaron a la distribución normal al oscilar entre +/-1.5 (Pérez y Medrano, 2010). Del mismo modo, se verificó los valores del IHC los cuales deben superiores en todos los casos a .30 lo cual se interpreta una adecuada correlación ítem-test. En referencia en las comunalidades deben ser superiores al .30 para considerarse como valores óptimos.

Tabla 13*Análisis factorial confirmatorio del índice Katz*

Muestra total (n= 150)	Ajuste absoluto			Ajuste incremental	
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	CFI	TLI
Modelo original	10.2	.24	.27	.93	.92
Ajustes óptimos	≤ 5	≤ .08	≤ .08	≥ .90	≥ .90

Tabla13.Se observa en la tabla 5 los resultados obtenidos a través del análisis factorial confirmatorio en la escala de Índice Katz, demostrándose que los valores no se han ajustado a los valores óptimos (X²/gl=10.2; CFI=.93; TLI=.92; SRMR=.27; RMSEA=.24) (Escobedo et al., 2016; Abad et al., 2012; Cupani, 2012).

Tabla 14*Confiabilidad unidimensional del índice Katz*

KR-20 (α)	Nro. de ítems (α)
.76	6

Tabla 14. Las evidencias de confiabilidad a través del coeficiente KR-20 fue adecuada al ser superior a .76 (Campo y Oviedo, 2008).

Anexo 8. Fórmula matemática para poblaciones finitas

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2(N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$
$$379 = \frac{.95^2 * 29.268 * .05 * .05}{0.5^2(29.268 - 1) + (.95^2 * .05 * .05)}$$

Siendo:

N= Totalidad de la población (29.268)

Z = Valor crítico de confianza (95%)

e= Error de estimación permitido (5%)

p = Probabilidad de éxito de que ocurra el evento estudiado (.05)

q = **(1 - p)** = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (.05)

n = Tamaño de muestra obtenido (379)

Anexo 9. Criterio de jueces

Juez 1

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ **Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor**” . La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	JOSÉ LUIS PEREYRA QUINNES	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	PSICOMETRÍA	
Institución donde labora:	UCV - USOTEST	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
	Experiencia en Investigación Psicométrica: Autor de 50 Test Psicométricos	

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor
Autora:	Giraldo Rodríguez, Liliana y Rosas Carrasco, Oscar
Procedencia:	Mexico
Administración:	Grupal o individual
Tiempo de aplicación:	5 a 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Area clinica
Significación:	Compuesta por 5 dimensiones, 22 ítems, los cuales permiten evaluar el maltrato

 **INVESTIGA UCV**



1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Físico	1	4	4	4	
	2	4	4	4	Repetido
	3	4	4	4	Repetido
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	

- Dimensión: Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: detectar humillaciones y malos tratos en el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Psicológico	6	4	4	4	
	7	4	4	4	
	8	4	4	4	
	9	4	4	4	
	10	4	4	4	
	11	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: Negligencia
- Objetivos de la Dimensión: verificar todo tipo de abandono

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Negligencia	12	4	4	4	
	13	4	4	4	
	14	4	4	4	
	15	4	4	4	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Economico	16	4	4	4	
	17	4	4	4	
	18	4	4	4	
	19	4	4	4	
	20	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltarto Sexual	21	4	4	4	
	22	4	4	4	

Mgtr. José Luis Pereyra Quiñones
Psicólogo Colegiado
CPSP 4539

Firma del evaluador

DNI
08004265



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Índice de Katz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Breyva Quintero José Luis	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Psicométrico	
Institución donde labora:	UCV — MEDISE	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
	Experiencia en Investigación Psicométrica: Autor de 50 Test Psicométricos	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Índice de Katz
Autora:	Sidney katz
Procedencia:	Ee.uu
Administración:	Individual o grupal
Tiempo de aplicación:	5 a 10 Minutos
Ámbito de aplicación:	clinico
Significación:	Instrumento dicotómico de 6 ítems



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: I
- Objetivos de la Dimensión:

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	
	6	4	4	4	

Mgtr. José Luis Pereyra Quiñones
Psicólogo Colegiado
CPSP 4539

Firma del evaluador
DNI

Juez 2:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " **Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor**". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	<i>Alexander Pacay Tamirite</i>		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	<i>Clinica Docencia Universitaria</i>		
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor
Autora:	Giraldo Rodriguez, Liliana y Rosas Carrasco, Oscar
Procedencia:	Mexico
Administración:	Grupal o individual
Tiempo de aplicación:	5 a 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Area clinica
Significación:	Compuesta por 5 dimensiones, 22 ítems, los cuales permiten evaluar el maltrato



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Físico	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	Pregunta repetida
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	

- Dimensión: Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: detectar humillaciones y malos tratos en el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Psicológico	6	4	4	4	
	7	4	4	4	
	8	4	4	4	
	9	4	4	4	
	10	4	4	4	
	11	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: Negligencia
- Objetivos de la Dimensión: verificar todo tipo de abandono

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Negligencia	12	4	4	4	
	13	4	4	4	
	14	4	4	4	
	15	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

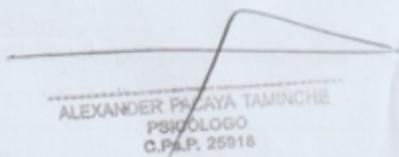
- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Economico	16	Y	Y	Y	
	17	Y	Y	Y	
	18	Y	Y	Y	
	19	Y	Y	Y	
	20	Y	Y	Y	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltarto Sexual	21	Y	Y	Y	
	22	Y	Y	Y	


 ALEXANDER PACAYA TAMINCHE
 PSICOLOGO
 C.P.A.P. 25918

Firma del evaluador
 DNI



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Índice de Katz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Alexander Pacaya Tamínche		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
	Áreas de experiencia profesional: Clínica Docencia Universitaria		
Institución donde labora:			
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Índice de Katz
Autora:	Sidney katz
Procedencia:	Ee.uu
Administración:	Individual o grupal
Tiempo de aplicación:	5 a 10 Minutos
Ámbito de aplicación:	clinico
Significación:	Instrumento dicotómico de 6 ítems



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: I
- Objetivos de la Dimensión:

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	
	6	4	4	4	

ALEXANDER PACAYA TAMINCHE
PSICÓLOGO
C.P.S.P. 25918

Firma del evaluador
DNI

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " **Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor**". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Wilson Vega Corina	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Clínica	
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica:		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor
Autora:	Giraldo Rodríguez, Liliana y Rosas Carrasco, Oscar
Procedencia:	Mexico
Administración:	Grupal o individual
Tiempo de aplicación:	5 a 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Area clinica
Significación:	Compuesta por 5 dimensiones, 22 ítems, los cuales permiten evaluar el maltrato

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 meses

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Físico	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3				Corregir
	4	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	

- Dimensión: Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: detectar humillaciones y malos tratos en el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Psicológico	6	✓	✓	✓	
	7	✓	✓	✓	
	8	✓	✓	✓	
	9	✓	✓	✓	
	10	✓	✓	✓	
	11	✓	✓	✓	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: Negligencia
- Objetivos de la Dimensión: verificar todo tipo de abandono

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Negligencia	12	✓	✓	✓	
	13	✓	✓	✓	
	14	✓	✓	✓	
	15	✓	✓	✓	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Economico	16	✓	✓	✓	
	17	✓	✓	✓	
	18	✓	✓	✓	
	19	✓	✓	✓	
	20	✓	✓	✓	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Sexual	21	✓	✓	✓	
	22	✓	✓	✓	

Firma del evaluador

DNI 25764459



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Índice de Katz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Wilson Vega Corina	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Clínica.	
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
	Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Índice de Katz
Autora:	Sidney katz
Procedencia:	Ee.uu
Administración:	Individual o grupal
Tiempo de aplicación:	5 a 10 Minutos
Ámbito de aplicación:	clínico
Significación:	Instrumento dicotómico de 6 ítems



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: I
- Objetivos de la Dimensión:

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
	4	✓	✓	✓	
	5	✓	✓	✓	
	6	✓	✓	✓	

Firma del evaluador

ONL 25764459.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " **Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor**". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	<i>Estrella Almeyda Pukke Rodane</i>	
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (<input checked="" type="checkbox"/>)	Social ()
	Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	<i>Clínica - Educativa</i>	
Institución donde labora:	<i>Universidad César Vallejo</i>	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)	
Experiencia en Investigación Psicométrica:	<i>Propiedades psicométricas de la escala de abusos - tendidos en escuelas UCV 02</i>	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor
Autora:	Giraldo Rodríguez, Liliana y Rosas Carrasco, Oscar
Procedencia:	Mexico
Administración:	Grupal o individual
Tiempo de aplicación:	5 a 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Area clinica
Significación:	Compuesta por 5 dimensiones, 22 ítems, los cuales permiten evaluar el maltrato



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel*
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Físico	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	

- Dimensión: Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: detectar humillaciones y malos tratos en el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Psicológico	6	4	4	4	
	7	4	4	4	
	8	4	4	4	
	9	4	4	4	
	10	4	4	4	
	11	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: Negligencia
- Objetivos de la Dimensión: verificar todo tipo de abandono

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Negligencia	12	4	4	4	
	13	4	4	4	
	14	4	4	4	
	15	4	4	4	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Dimensiones del instrumento:

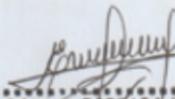
- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Economico	16	4	4	4	
	17	4	4	4	
	18	4	4	4	
	19	4	4	4	
	20	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Sexual	21	4	4	4	
	22	4	4	4	


ERIKA ROXANA ESTRADA ALOMIA
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 12224

Firma del evaluador
DNI 09904133

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Índice de Katz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	<i>Peñafiel Almira Gracia Roxana</i>	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>)	Social ()
	Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	<i>Clinica - Educativa</i>	
Institución donde labora:	<i>Universidad César Vallejo</i>	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)	
Experiencia en Investigación Psicométrica:	<i>Propiedades psicométricas de la escala de asertividad en escolares Upel 02.</i>	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Índice de Katz
Autora:	Sidney katz
Procedencia:	Ee.uu
Administración:	Individual o grupal
Tiempo de aplicación:	5 a 10 Minutos
Ámbito de aplicación:	clinico
Significación:	Instrumento dicotómico de 6 ítems



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

2. Bajo Nivel

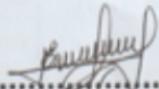
3. Moderado nivel

4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: I
- Objetivos de la Dimensión:

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	
	6	4	4	4	


ERIKA ROXANA ESTRADA ALOMIA
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 12224

Firma del evaluador
DNI 690904133



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ **Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Karina Paola Sánchez Hano	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Área Educativa	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Escala geriátrica de maltrato al adulto mayor
Autora:	Giraldo Rodríguez, Liliana y Rosas Carrasco, Oscar
Procedencia:	Mexico
Administración:	Grupal o individual
Tiempo de aplicación:	5 a 10 minutos
Ámbito de aplicación:	Area clinica
Significación:	Compuesta por 5 dimensiones, 22 ítems, los cuales permiten evaluar el maltrato



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Físico	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	

- Dimensión: Psicológico
- Objetivos de la Dimensión: detectar humillaciones y malos tratos en el adulto mayor

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Psicológico	6	4	4	4	
	7	4	4	4	
	8	4	4	4	
	9	4	4	4	
	10	4	4	4	
	11	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: Negligencia
- Objetivos de la Dimensión: verificar todo tipo de abandono

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Negligencia	12	4	4	4	
	13	4	4	4	
	14	4	4	4	
	15	4	4	4	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltrato Economico	16	4	4	4	
	17	4	4	4	
	18	4	4	4	
	19	4	4	4	
	20	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: físico
- Objetivos de la Dimensión: verificar agresiones físicas en los últimos 12 mese

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Maltarto Sexual	21	4	4	4	
	22	4	4	4	


Karina Sánchez Llanos
PSICÓLOGA
CIP 123810

Firma del evaluador
DNI

40639063



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Índice de Katz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Karina Paola Sánchez Jlanos	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Área Educativa	
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
	Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Índice de Katz
Autora:	Sidney katz
Procedencia:	Ee.uu
Administración:	Individual o grupal
Tiempo de aplicación:	5 a 10 Minutos
Ámbito de aplicación:	clinico
Significación:	Instrumento dicotómico de 6 ítems



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Dimensión: I
- Objetivos de la Dimensión:

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
	1	4	4	4	
	2	4	4	4	
	3	4	4	4	
	4	4	4	4	
	5	4	4	4	
	6	4	4	4	


Karina Sánchez Llanos
PSICOLOGA
CPSP 23810

Firma del evaluador
DNI
40639063

Tabla 15. Jueces de expertos

JUEZ	NOMBRE	GRADO	CARGO
1	Jose Luis Pereyra Quiñones C.Ps.P. 4539	Doctor	Docente investigador - Diseñador de instrumentos - Docente de psicometría
2	Alexander Pacaya Taminche C.Ps.P. 25918	Maestría	Docente Gerente Psicoterapeuta
3	Wilson Vega Cotrina C.Ps.P.	Doctor	Docente universitario
4	Erika Estrada Alomia C.Ps.P. 12224	Maestría	Docente universitario
5	Karina Paola Sánchez Llanos C.Ps.P. 23810	Doctora	Docente universitario

Anexo 10. Resultados adicionales con la muestra final

Tabla 16

Prueba de normalidad mediante la prueba de Shapiro Wilk

Variables/dimensiones	n	S-W	p
Maltrato	379	0.931	< 0.05
Físico	379	0.895	< 0.05
Psicológico	379	0.887	< 0.05
Negligencia	379	0.883	< 0.05
Económico	379	0.914	< 0.05
Sexual	379	0.761	< 0.05
Desempeño en las actividades básicas para la vida	379	0.91	< 0.05

Nota: n= Muestra; S-W= Shapiro Wilk; p= significancia

Se puede corroborar en la tabla 16 la prueba de normalidad mediante la prueba de Shapiro Wilk, en el cual se evidencia que los datos de las variables y sus dimensiones no siguen una distribución normal ($p < 0.05$). A partir de ello, se tomó en consideración para responder a los objetivos inferenciales emplear la estadística no paramétrica, por ende, se hizo uso del coeficiente de correlación rho de Spearman.

Anexo 10. Sintaxis del programa.

- Prueba de normalidad mediante la prueba de Shapiro Wilk

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = vars(M_TOTAL, M_D1, M_D2, M_D3, M_D4, M_D5, ABV_TOTAL),  
  desc = "rows",  
  missing = FALSE,  
  mean = FALSE,  
  median = FALSE,  
  sd = FALSE,  
  min = FALSE,  
  max = FALSE,  
  sw = TRUE)
```

- Correlación entre el maltrato y desempeño en las actividades básicas para la vida

```
jmv::corrMatrix(  
  data = data,  
  vars = vars(M_TOTAL, ABV_TOTAL),  
  pearson = FALSE,  
  spearman = TRUE)
```

- Correlación entre desempeño en las actividades básicas para la vida y las dimensiones de maltrato

```
jmv::corrMatrix(  
  data = data,  
  vars = vars(ABV_TOTAL, M_D1, M_D2, M_D3, M_D4, M_D5),  
  pearson = FALSE,  
  spearman = TRUE)
```

- Niveles de maltrato

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = vars(NI_MALT, NIV_ABV),  
  freq = TRUE,  
  missing = FALSE,  
  mean = FALSE,  
  median = FALSE,  
  sd = FALSE,  
  min = FALSE,  
  max = FALSE)
```

- Niveles de resiliencia

```
jmv::descriptives(  
  data = data,
```

```
vars = vars(NI_MALT, NIV_ABV),  
freq = TRUE,  
missing = FALSE,  
mean = FALSE,  
median = FALSE,  
sd = FALSE,  
min = FALSE,  
max = FALSE)
```

- Análisis comparativo del maltrato

```
jmv::ttestIS(  
  formula = M_TOTAL + ABV_TOTAL ~ SEXO,  
  data = data,  
  vars = vars(M_TOTAL, ABV_TOTAL),  
  students = FALSE,  
  mann = TRUE,  
  meanDiff = TRUE,  
  effectSize = TRUE,  
  desc = TRUE)
```

- Análisis comparativo desempeño en las actividades básicas para la vida

```
jmv::ttestIS(  
  formula = ABV_TOTAL ~ SEXO,  
  data = data,  
  vars = ABV_TOTAL,  
  students = FALSE,  
  mann = TRUE,  
  effectSize = TRUE,  
  desc = TRUE)
```

Anexo 11. Aprobación del curso de conducta responsable

Ficha CTI Vitae



HUACACHE OLIVARES REBECA
SOLEDAD

Fecha de última actualización: 01-05-2023

Conducta Responsable en Investigación
Fecha: 08/09/2022

<https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/DirectorioCTI.do?tipo=datosinvestigador>