UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ-PUNO, 2024.

PRESENTADA POR:

MIGUEL HANCO CHAMBI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

PUNO – PERÚ

2025

Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

PLAGIARISM CHECK.ORG

6.51%
SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 7 JUL 2025, 7:56 PM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

IDENTICAL 1.83%

CHANGED TEXT 4.67%

Report #27378369

MIGUEL HANCO CHAMBI // VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ-PUNO, 2024. RESUMEN La investigación tuvo como objetivo describir la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; la metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental e hipotético deductiva; la muestra estuvo conformada por 142 adultos mayores del Centro de Salud de Vilquechico a los cuáles se les aplicó el cuestionario titulado “Violencia contra el adulto mayor ” que consta de 23 ítems, evaluados mediante una escala Likert; en es e sentido el resultado sobre la violencia contra el adulto mayor atendido muestra que la violencia física contra el adulto mayor es media, representando el 41,5% de los casos; la violencia psicológica se sitúa predominantemente en la categoría media, representando el 40,8% de los casos; la violencia de abandono contra el adulto mayor se ubica mayoritariamente en la categoría alta, con un 51,41%; la violencia económica es alta, representando el 59,15%; por último, la violencia sexual está ausente, en el 58.4% de los casos. En conclusión, la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico es media en la mayoría de los casos. 51 Palabras Clave: Adulto mayor, violencia, violencia económica, violencia física, violencia psicológica, violencia sexual. ABSTRACT The research aimed to describe violence against older adults

Yudy Roxana ALANIA LAQUI
Oficina de Repositorio Institucional

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ-PUNO, 2024.

PRESENTADA POR:

MIGUEL HANCO CHAMBI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE : _____
Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

PRIMER MIEMBRO : _____
M. Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

SEGUNDO MIEMBRO : _____
M.Sc. KORINA ASQUI GÓMEZ

ASESOR DE TESIS : _____
M.Sc. WILLIAM HAROLD MAMANI ZAPANA

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Líneas de Investigación: Salud Pública

Puno, 11 de julio del 2025

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi madre y padre, hermano y familia por su ayuda y apoyo incondicional.

MIGUEL HANCO CHAMBI

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios que me ha guiado en la vida y me ha dado la fuerza para seguir adelante y en segundo lugar agradecer a mi familia por su comprensión y confianza constante, además de su apoyo incondicional a lo largo de mi estudio universitario; de igual manera, quiero agradecer a mi asesora la Dra. Fiorella Liliana Ascencio Sillo por su compromiso conmigo en mi condición de tesista; por último a la Mtra. Maritza Karina Herrera Pereira que con su pasión por la enseñanza me inculcó el amor por la profesión.

.

MIGUEL HANCO CHAMBI

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE GENERAL

Pág.

DEDICATORIA 1

AGRADECIMIENTO 2

ÍNDICE GENERAL 3

ÍNDICE DE TABLAS 6

ÍNDICE DE ANEXOS 7

RESUMEN 8

ABSTRACT 9

INTRODUCCIÓN 10

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 11

1.1.1. PROBLEMA GENERAL 13

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 13

1.2. ANTECEDENTES 14

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 14

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES 19

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 21

1.3.1. OBJETIVO GENERAL 21

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 21

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO 22

2.1.1. ADULTO MAYOR 22

2.1.2. VIOLENCIA 23

2.1.3. DIMENSIONES 26

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2.2. MARCO CONCEPTUAL **34**

2.2.1. ADULTO MAYOR 34

2.2.2. ANGUSTIA EMOCIONAL 34

2.2.3. DAÑO CORPORAL 34

2.2.4. EMOCIÓN 34

2.2.5. MALTRATO 34

2.2.6. NEGLIGENCIA 34

2.2.7. VIOLENCIA 35

2.3. HIPÓTESIS DEL ESTUDIO **35**

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL 35

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 35

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO **36**

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA **36**

3.2.1. POBLACIÓN 36

3.2.2. MUESTRA 37

3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS **38**

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 38

3.3.2. INSTRUMENTO 38

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES **40**

3.4.1. VARIABLE 40

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO **43**

3.5.1. ENFOQUE: 43

3.5.2. NIVEL: 43

3.5.3. DISEÑO: 43

3.5.4. MÉTODO: 43

3.5.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO 44

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. VIOLENCIA FÍSICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024 46

4.2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024 48

4.3. VIOLENCIA RESPECTO AL ABANDONO CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024 51

4.4. VIOLENCIA ECONÓMICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024 53

4.5. VIOLENCIA SEXUAL CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024 55

CONCLUSIONES 57

RECOMENDACIONES 59

BIBLIOGRAFÍA 61

ANEXOS 68

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 01: Población adulta mayor Centro de Salud de Vilquechico 36

Tabla 02: Escala de valoración del instrumento 39

Tabla 03: Dimensiones y categorías de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor 39

Tabla 04: Operacionalización de variables 41

Tabla 05: Violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 46

Tabla 06: Violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 48

Tabla 07: Violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 51

Tabla 08: Violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 53

Tabla 09: Violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 55

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ÍNDICE DE ANEXOS

Pág.

Anexo 01: Matriz de consistencia 69

Anexo 02: Instrumento 70

Anexo 03: Consentimiento informado 72

Anexo 04: Tablas descriptivas del cuestionario 73

Anexo 05: Fotografías 77

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; la metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental e hipotético deductiva; la muestra estuvo conformada por 142 adultos mayores del Centro de Salud de Vilquechico a los cuáles se les aplicó el cuestionario titulado “Violencia contra el adulto mayor” que consta de 23 ítems, evaluados mediante una escala Likert; en ese sentido el resultado sobre la violencia contra el adulto mayor atendido muestra que la violencia física contra el adulto mayor es ausente, representando el 44.3% de los casos; la violencia psicológica se sitúa predominantemente en la categoría media, representando el 33,2% de los casos; la violencia de abandono contra el adulto mayor se ubica mayoritariamente en la categoría alta, con un 51,4%; la violencia económica es alta, representando el 59,1%; por último, la violencia sexual está ausente, en el 58.4% de los casos. En conclusión, la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico es media en la mayoría de los casos.

Palabras Clave: Adulto mayor, Centro de salud, Violencia.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ABSTRACT

The research aimed to describe violence against older adults treated at the Vilquechico Health Center, Huancané Province - Puno, in 2024; the methodology was quantitative, descriptive, non-experimental and hypothetical-deductive; the sample consisted of 142 older adults from the Vilquechico Health Center to whom the questionnaire entitled "Violence against the elderly" was applied, which consists of 23 items, evaluated using a Likert scale; in this sense, the result on violence against older adults treated shows that physical violence against older adults is absent, representing 44.3% of cases; psychological violence is predominantly in the medium category, representing 33.2% of cases; abandonment violence against older adults is mostly in the high category, with 51.4%; economic violence is high, representing 59.1%; Finally, sexual violence is absent in 58.4% of cases. In conclusion, violence against older adults treated at the Vilquechico Health Center is moderate in most cases.

Keywords: Older adults, Health center, Violence.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

INTRODUCCIÓN

La violencia contra el adulto mayor es un fenómeno de creciente preocupación en las agendas de salud pública a escala global, ya que impacta tanto la calidad de vida como la dignidad de las personas en etapa de vejez; desde una perspectiva epistemológica, su estudio trasciende la agresión física, pues abarca también dimensiones psicológicas, sexuales, económicas y el abandono, elementos que evidencian la complejidad de esta problemática; en consecuencia, la comprensión de la violencia contra el adulto mayor implica no solo identificar situaciones puntuales de abuso o negligencia, sino también reconocer factores contextuales, como la pobreza, la migración de jóvenes y la falta de recursos sanitarios, que pueden perpetuar estas conductas.

En el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, dichas manifestaciones de violencia adquieren particular relevancia al encontrarse en una región donde las limitaciones socioeconómicas y culturales pueden acentuar la vulnerabilidad de los mayores; las estructuras familiares tradicionales, la escasa sensibilización acerca de los derechos de este grupo poblacional y la limitada accesibilidad a servicios de apoyo constituyen elementos que favorecen el subregistro y la perpetuación del maltrato hacia los adultos mayores.

En este contexto, la presente investigación busca describir la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, centrándose en cinco dimensiones clave: física, psicológica, sexual, económica y abandono; mediante un enfoque integrador, se pretende diagnosticar el estado actual de esta problemática, evidenciando las implicancias socioculturales y económicas que repercuten en la vida de los afectados.

De esa forma, la estructura de esta investigación está compuesta por el capítulo I, que corresponde al planteamiento de problema, antecedentes y objetivos; el capítulo II que contiene el marco teórico, conceptual e hipótesis: el capítulo III, donde se detalla todo lo referente a metodología; el capítulo IV que expone y analiza los resultados; el capítulo V que detalla las conclusiones; el capítulo VI donde tienen lugar las recomendaciones y por último en el capítulo VII la bibliografía.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia, como fenómeno social, surgió a través del propio proceso evolutivo del ser humano y la sociedad, misma que tiende a incrementarse en los sectores más empobrecidos y vulnerables por esquemas socioeconómicos deshumanizadores que prevalecen en la sociedad actual (1). Así pues, la violencia dada su complejidad debe ser abordada con enfoques multidisciplinarios que incluyan perspectivas psicológicas, psiquiátricas, criminológicas, sociológicas, entre otras, con el (2) fin de prevenirla mediante acciones protectoras y reguladoras que mejoren las condiciones de vida social, comunitaria y familiar (3). En ese sentido, se debe identificar y proporcionar especial protección a los grupos poblacionales más propensos a convertirse en víctimas de este flagelo por sus características de fragilidad, donde destacan los adultos mayores debido a su vulnerabilidad biológica, física y psíquica.

En cifras a nivel mundial, en 2023 una de cada seis personas mayores de 60 años ha experimentado algún tipo de abuso en sus comunidades; agregando que en instituciones como hogares de ancianos y centros de atención prolongada, las tasas de abuso son altas debido a que dos de cada tres empleados de estos lugares han confesado haber cometido algún tipo de maltrato en el último año (4), cabe destacar que esos incidentes pueden provocar lesiones físicas graves y efectos psicológicos a largo plazo (4); situación que se torna alarmante debido a que este problema se agravará en numerosos países debido al envejecimiento acelerado de la población, debido a que proyecciones de la

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Organización Mundial de la Salud en 2022 (5) la población mundial de personas mayores de 60 años se incrementará significativamente, de 900 millones en 2015 a aproximadamente 2000 millones en 2050. De igual forma, el abuso hacia las personas mayores constituye un grave problema de salud pública, pues según el estudio de Yon et. al (6) desarrollado en 28 regiones en 2017, el 15.7% del grupo etario de personas de 60 a más sufrió algún tipo de maltrato; de igual forma en 2019 en una revisión de estudios recientes sobre maltrato en estas instituciones, el 64.2% del personal reportó haber cometido algún tipo de abuso (7).

En Perú, entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2023, se registraron 85 casos de violencia contra personas mayores en varias regiones del país. De estos casos, el 18% involucró a beneficiarios del programa Pensión 65 del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (8); de la misma forma en un análisis realizado en 2021 sobre las consultas a la Línea 100 en Perú indicó que durante 2020, se registraron un total de 235,791 consultas en la Línea 100, de las cuales 138,120 estaban relacionadas con casos de violencia, de estas consultas, 9,882 correspondían a personas mayores de 60 años; resaltando que el 90% de las llamadas por violencia hacia personas mayores reportaban violencia psicológica, mientras que el 30% mencionaban violencia física, el 10% violencia económica o patrimonial, y un porcentaje muy pequeño hacía referencia a violencia sexual; además, se observa que la mayoría de las víctimas son mujeres de entre 60 y 84 años, residentes en áreas urbanas, y la mayoría reporta tener un solo agresor (9).

En Puno, la realidad no difiere de las anteriormente descritas, pues en 2023 se registraron cuatro casos de abandono de adultos mayores en Puno como provincia, situación que destaca principalmente por la indiferencia hacia las personas de la tercera edad acrecentando la brecha en el abandono y maltrato de los adultos mayores en la provincia (10); agregando a ello en 2022 en setiembre se registraron tres casos de violencia psicológica hacia adultos mayores, cometida por sus propios hijos (11).

En consecuencia, la investigación se llevó a cabo debido a la alarmante prevalencia de la violencia contra el adulto mayor, por situarse como un grupo poblacional especialmente

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

vulnerable expuesto a diversos tipos de violencia, incluyendo la física, psicológica, sexual, económica y el abandono; además que los factores individuales de este grupo poblacional como dependencia funcional o discapacidad, mala salud, deterioro cognitivo e ingresos insuficientes (11) agravan el panorama; ello especialmente toma lugar en Centro de Salud Vilquechico, Huancané en 2024, pues durante la realización del internado, se pudo conversar con parientes de los adultos mayores, identificando respuestas emocionales adversas, en otros casos prefieren no responder, porque aparentemente la relación que mantienen no es la ideal o adecuada; adicionalmente en los horarios de alimentación, se percibió un desorden en las rutinas y una dieta con valor nutricional reducido, lo cual podría estar relacionado con una posible disminución de la autovaloración y motivación en los adultos mayores, dado que algunas necesidades básicas parecen no estar del todo atendidas; casabe precisar que también en algunas visitas, se detectaron comportamientos que podrían afectar emocionalmente a los adultos mayores, como actitudes de indiferencia o desprecio que no parecían adecuadas respecto a su edad o condición física; asimismo, se identificaron casos donde la administración de medicamentos parecía irregular, especialmente en momentos de enfermedad, lo que pudo influir en la recuperación de los adultos mayores y su vulnerabilidad ante afecciones; adicionalmente, en algunos casos, se mencionó una falta de participación en actividades sociales, lo cual podría estar generando un mayor aislamiento, lo que plantea la necesidad de explorar con mayor profundidad el contexto de los adultos mayores respecto a sus condiciones de bienestar emocional y social.

En ese sentido las interrogantes a estudiar son:

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cómo es la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

¿Cómo es la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

¿Cómo es la violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

¿Cómo es la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

Cómo es la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En relación a los estudios internacionales, de Paiva y dos Santos (12) en 2021 determinaron la prevalencia y los factores asociados a la violencia física y psicológica contra los ancianos en Uberaba, Minas Gerais; evaluando una muestra de 729 adultos mayores estudiada a través de entrevistas directas. Los resultados mostraron que la prevalencia de violencia en los adultos mayores fue del 20.9%, con un 5.9% correspondiente a violencia física y un 20.9% a violencia psicológica, de igual forma observaron que las mujeres, con edades entre 60 y 80 años, sin educación formal, con ingresos, y con su pareja como principal agresor, eran las más afectados; además, la percepción negativa de la propia salud, la hospitalización en el último año y las multi morbilidades estuvieron asociadas con la violencia, destacaron que la violencia se relacionaba con la edad de 60 a 80 años, vivir con la pareja y la dependencia en actividades instrumentales de la vida diaria.

Swati (13) analizó en 2019 la problemática de la violencia doméstica contra personas mayores en la India; con un enfoque en los factores que contribuyen a este fenómeno y las posibles medidas para proporcionar seguridad social y emocional a las víctimas, abarcó regiones de la India donde existió maltrato a personas mayores, la metodología incluyó un análisis de contenido de los factores que generan miedo a la criminalidad entre los mayores, así como un estudio detallado de las causas del abuso hacia los ancianos

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

en la sociedad india. Los resultados indicaron que el 83% de las personas mayores residían con su familia, mientras que en 2015 este porcentaje disminuyó al 77%: en relación con la conciencia sobre los mecanismos de denuncia entre las personas mayores, observó que el 64% recurría a la línea de ayuda de la policía, mientras que solo el 9% utilizaba la línea de ayuda de Help Age India, sugiriendo que la mayoría de ancianos confían en autoridades policiales para buscar ayuda en situaciones de abuso; en cuanto a los tipos de delitos reportados contra personas mayores, identificó al fraude con 8.4%; robo con 6.3%; asesinato con 6%; lesiones graves con 5.7%; datos que evidenciaron la diversidad de abusos que enfrentan las personas mayores en la India, además sugieren disparidades regionales en la prevalencia de la violencia contra personas mayores, lo que podría estar relacionado con factores socioeconómicos y culturales.

De Oliveira et. al (14) durante 2023 analizaron la percepción de las mujeres mayores respecto a la violencia en su grupo etario, así como en identificar los factores que provocan dicha violencia en São Paulo, Brasil, en la “Red de Atención Primaria de Salud”, así pues analizaron a 40 mujeres mayores de 60 años, todas con capacidad cognitiva preservada. En consecuencia, el análisis reveló que el 57.5% de las participantes tenían entre 60 y 69 años, el 32.5% estaban en el rango de 70 a 79 años, y el 10% se encontraban entre los 80 y 89 años. En relación a las categorías analíticas identificadas; la violencia física fue identificada como la forma predominante de violencia contra las mujeres mayores, agregando que la fragilidad de las mujeres mayores aumentaba su vulnerabilidad ante la violencia además los entrevistados indicaron que la educación, paciencia y respeto son esenciales para prevenir la violencia, finalmente estas expresaron su rechazo hacia la violencia, calificándola como "absurda" o "inaceptable".

García et. al (15) durante 2022 caracterizaron la violencia intrafamiliar en adultos mayores y su impacto en la salud mental, misma que se realizó con adultos mayores que reciben atención del “Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)” en Santo Domingo de los Tsáchilas, trabajaron con una muestra de 40 adultos mayores, a quienes se les aplicó

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

una encuesta sociodemográfica, la “Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS)” y “Cuestionario de Salud General -12 (GHQ-12)”. En los resultados, determinaron que el 72.5% de los adultos mayores analizados eran mujeres, que la mayoría de los individuos pertenecía al grupo etario de 71 a 80 años; en relación con los tipos de maltrato experimentados, encontraron que los tipos de violencia más resaltantes eran mental, bienestar emocional y calidad de vida; estos hallazgos enfatizan la mayores eran las más afectada, en particular, el maltrato psicológico, financiero y la negligencia por parte de sus familiares eran los más frecuentes afectando su salud necesidad de implementar medidas de prevención y atención específicas para abordar la violencia intrafamiliar en adultos mayores, especialmente en mujeres de edades avanzadas.

Nuñez at. al (16) en 2020 buscaron comprender las percepciones de los líderes y participantes en las redes de apoyo gubernamentales sobre los factores que provocan el maltrato a las personas mayores en la ciudad de Ibagué, analizando 15 testimonios de funcionarios de entidades gubernamentales y privadas,. Los resultados en relación con los factores que contribuyen al maltrato fueron en el 99.86% de los casos el perpetrador fue un familiar, de estos en el 43.14% de los casos el hijo(a) fue identificado tal, lo que resaltó la necesidad de abordar la violencia intrafamiliar hacia las personas mayores; en el mismo sentido en el 67.29% de los casos de maltrato, se observó una severa disfuncionalidad familiar, denotando problemas en las dinámicas familiares; además un 81.57% de los casos de maltrato a personas mayores se relacionaron con un apoyo social insuficiente, subrayando la necesidad de fortalecer las redes de apoyo social para prevenir situaciones de maltrato.

Castillo (17) identificó en 2020 la influencia de la violencia psicológica en el estado de ánimo del adulto mayor en el “barrio San José del cantón Caluma”, mediante observación directa, entrevistas, análisis de historia clínica y aplicación de pruebas psicológicas como el “Inventario de Depresión de Beck” y “test de dibujo de la figura humana”, mediante 5 sesiones con el paciente. En consecuencia, el análisis reveló que el 80% de los síntomas depresivos presentados estaban directamente relacionados con las experiencias de

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

violencia psicológica en su entorno familiar, indicando que la violencia ejercida sobre él ha tenido un impacto significativo en su estado emocional, contribuyendo de manera considerable a su depresión; asimismo, determinó que el 60% de los síntomas de ansiedad manifestados por el adulto mayor eran consecuencia directa de la violencia psicológica sufrida, subrayando la estrecha relación entre violencia psicológica y trastornos emocionales, evidenciando cómo la exposición a situaciones abusivas puede desencadenar respuestas de ansiedad en las personas mayores, en cuanto a la sintomatología destacó que el paciente experimentaba sentimientos de tristeza, melancolía, ansiedad, vacío, frustración, inutilidad, desconfianza, inseguridad, soledad y desesperanza, entre otros, reflejando síntomas del profundo impacto que la violencia psicológica tuvo en su bienestar emocional, afectando su autoestima, capacidad para relacionarse y percepción del entorno; en consecuencia, el adulto mayor enfrentó dificultades significativas para concentrarse, tomar decisiones y recordar eventos pasados, lo cual afectaba su funcionamiento diario y su calidad de vida.

Ranzani et. al (18) analizaron en 2023 las características de la violencia contra adultos mayores en São Paulo, Brasil; examinaron así un total de 2681 denuncias de violencia. Los resultados indicaron que el 56.4% de las víctimas de violencia eran adultos mayores sin discapacidades o trastornos; que el 41.9% de las víctimas tenía un nivel de escolaridad desconocido o no registrado: que el 18.3% de las víctimas no había completado el nivel educativo de 1° a 4° grado de la Escuela Primaria; en relación a los tipos de Violencia; la violencia física fue la más prevalente con 31.2% de los casos, seguida de la violencia psicológica; concerniente al parentesco y/o vínculo con el agresor, en la mayoría de los casos, el agresor fue el hijo de la víctima, presente en el 53% de los casos de negligencia o abandono y en el 31.2% de los casos de violencia física; de la misma forma observaron que el 57.1% de los casos involucraba a un solo agresor, excepto en los casos de negligencia o abandono donde hubo dos o más agresores en el 45.2% de los casos; sintetizando que las dinámicas familiares y los conflictos intergeneracionales pueden llevar a situaciones de violencia; además, la falta de

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

educación formal en una proporción significativa de las víctimas sugiere la necesidad de implementar programas educativos y de concienciación para prevenir la violencia y proteger a los adultos mayores.

Guedes et. al (19) describieron la prevalencia de violencia doméstica en hombres y mujeres mayores de Natal, Brasil, y Manizales, Colombia, explorando si las diferencias de género se deben a diferencias en condiciones sociales y económicas a lo largo de la vida; para tal fin utilizaron una muestra aleatoria de 802 hombres y mujeres de entre 65 y 74 años. Los resultados señalaron que la incidencia de violencia física alguna vez en la vida osciló entre 2.2% y 18.3%, variando según la ciudad y el sexo de los participantes; en relación a la prevalencia de violencia psicológica las tasas de violencia psicológica fueron más elevadas en mujeres, con un 25.7% en Natal y un 19.4% en Manizales perpetrada por la pareja; asimismo, la violencia psicológica ejercida por la familia alcanzó el 18.3% en Manizales y el 10% en Natal, evidenciando que las mujeres mayores son más propensas a experimentar violencia psicológica en comparación con los hombres; agregaron que aproximadamente la mitad de los participantes reportaron haber sufrido violencia psicológica alguna vez en su vida.

Casado y Bárcena (20) en 2020 centraron su análisis en la violencia de género como factor de riesgo adicional en España; para ello analizaron 842 artículos obtenidos de bases de datos como “Web of Science, Pubmed/Medline”, “Scopus”, “Ibecs”, “Lilacs” y “Scielo”. Los resultados mostraron una alta prevalencia de violencia con un 29.4%, con una duración promedio de 21 años para mujeres mayores de 55 años, observando una mayor sensibilidad de los profesionales e investigadores hacia la violencia de género contra mujeres mayores, indicando un cambio significativo en la atención a este problema; además, destacaron que la subnotificación por parte de las víctimas y la dificultad de detección por parte de los profesionales subestimaron la magnitud del problema.

Cuellar y Barcia (21) en 2019 determinaron la prevalencia de la violencia intrafamiliar en el adulto mayor y identificaron qué miembro de la familia ejerce esta violencia, analizando

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

a 50 adultos mayores mediante una encuesta de 20 ítems, encontrando que el 26% de los adultos mayores encuestados reportaron sufrir violencia económica; el 22% de los participantes manifestó experimentar negligencia y abandono por parte de sus familiares; el 22% informó haber sido víctima de violencia física dentro del entorno familiar sufriendo lesiones, dolor y sufrimiento; un 20% mencionó experimentar violencia psicológica afectando su autoestima y bienestar general; finalmente, un 10% indicó sufrir violencia sexual, cifra alarmante, ya que es una forma grave de abuso que puede dejar secuelas físicas y psicológicas duraderas en las víctimas.

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Ayala (22) durante 2022 determinó y analizó el nivel de violencia familiar y las características sociodemográficas de los adultos mayores en la comunidad de Luzcapampa-Tacabamba, en Cajamarca; con una muestra de 65 individuos aplicando un cuestionario sobre violencia intrafamiliar y la “Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor (GMS)” para determinar el nivel y tipo de violencia prevalente. En ese contexto, encontró que el 58.5% tenía 80 años o más; el 66.2% eran mujeres, siendo estas más susceptibles a ciertos tipos de maltrato; el 43.1% de los adultos mayores eran viudos ya que se asocia a una mayor aislamiento social y emocional; el 58.5% eran analfabetos y el 35.4% había completado la educación primaria denotando que la educación puede estar relacionada con un mayor empoderamiento y capacidad para denunciar abusos; el 55.4% de los adultos mayores sufrió violencia leve, mientras que el 43.1% experimentó violencia moderada; en los tipos de violencia, observó que el agresor más común era el cónyuge, afectando al 38.5% de los encuestados.

Paredes (23) en 2023 identificó la prevalencia y los tipos de violencia presentes en esta población en el Asentamiento Humano Bayóvar, San Juan de Lurigancho; la muestra estudiada incluyó a 100 personas de entre los 60 y los 85 años. La metodología fue descriptiva y cuantitativa desarrollada por encuestas, específicamente el denominado "Escala Geriátrica de Violencia al Adulto Mayor", compuesto por 22 preguntas divididas en cinco dimensiones: física, psicológica, negligencia, económica y sexual. Los

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

resultados evidenciaron que el 45% reportaron haber sufrido algún tipo de violencia intrafamiliar; específicamente el 10% recibió violencia física dentro de su entorno familiar; el 30% violencia psicológica, como amenazas, insultos, humillaciones y manipulaciones, creando un ambiente de intimidación y control; el 3% reportaron haber experimentado violencia por negligencia, como falta de cuidado y atención adecuada; el 1% mencionaron haber sido víctimas de violencia económica y finalmente el 1% indicaron no haber sido víctimas de violencia sexual como abusos, acoso o cualquier forma de agresión de naturaleza sexual, y su baja prevalencia en este estudio fue un dato alentador.

Martina et. al (24) describieron las características socio demográficas de los adultos mayores víctimas de violencia y de sus agresores; la investigación fue descriptivo y retrospectivo, a partir de casos de los "Centros de Emergencia Mujer de Lima Metropolitana" en 2009, con una muestra de 118 casos de adultos mayores que fueron víctimas de violencia familiar con una edad media de 69.02 ± 7.74 años. Encontraron que el 87.29% de las víctimas eran mujeres con una edad media de 69.02 años, donde la mayoría tenían bajos niveles de educación y dependían económicamente de otros, incrementando su vulnerabilidad frente a la violencia; en relación a los agresores, el 55.93% eran hombres, en su mayoría casados; en una gran proporción de los casos, el agresor era el hijo de la víctima (52.54%), seguido por la pareja en un 24.58%; en cuanto al lugar donde ocurría la violencia, el 98.31% de los incidentes se desarrollaron en el hogar de la víctima; adicionalmente la violencia psicológica fue la más prevalente, representando un 77.12% de los casos, seguida por la combinación de violencia física y psicológica, que alcanzó un 16.10%.

Silva et. al (25) en 2022 identificaron la prevalencia y los tipos de violencia intrafamiliar, en el Centro de Salud de Breña contando con una muestra de 369 individuos mayores de 60 años; para ello aplicaron el cuestionario "Canadian Task Force on the Periodic Health Examination" para detectar violencia y evaluaron síntomas depresivos. Los resultados indicaron que el 79.7% de los adultos mayores reportaron haber sufrido algún tipo de violencia, siendo la violencia financiera la más frecuente (53.1%); además que el 48.2%

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

de los participantes presentaban síntomas depresivos; agregando que el 55.8% de los encuestados eran mujeres, con una edad media de 72.62 años; también el 46.6% de los participantes estaban casados, y el 44.7% había completado hasta seis años de educación.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Establecer la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

Establecer la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

Establecer la violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

Establecer la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

Establecer la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.

.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. ADULTO MAYOR

El adulto mayor es una persona de 60 años o más en una etapa marcada por diversas transformaciones tanto biológicas como sociales, pues el envejecimiento es un proceso que refleja la acumulación de una amplia variedad de cambios moleculares y celulares a lo largo del tiempo, trayendo consigo una disminución progresiva de la capacidad física y mental, de la misma forma un aumento del riesgo de enfermedades (26). Adicionalmente, el envejecimiento conlleva una serie de cambios en la salud física y mental, debido a que los adultos mayores experimentan una reducción en la capacidad regenerativa y una mayor susceptibilidad a enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes, y las enfermedades cardiovasculares (27); de la misma forma el deterioro cognitivo es otro aspecto significativo, con condiciones como la demencia y el Alzheimer que afectan a una proporción considerable de esta población . Ahora bien, psicológicamente, el envejecimiento puede estar asociado con la depresión y la ansiedad, a menudo como resultado de la pérdida de seres queridos, la disminución de la movilidad y la independencia, y el aislamiento social, en ese sentido, el apoyo emocional y las redes de apoyo social son cruciales para mitigar estos efectos negativos y promover el bienestar mental (28) (29). En cuanto al tema social, los adultos mayores desempeñan roles diversos dependiendo de la cultura y el contexto, destacando que mayormente son percibidos como figuras de sabiduría y respeto, mientras que en otras pueden enfrentar

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

discriminación y marginación, de tal forma que la participación social y la inclusión son esenciales para mantener la calidad de vida y la dignidad de los adultos mayores (29).

2.1.2. VIOLENCIA

Siguiendo los estudios de la OMS (30), violencia es la acción de maltratar, ello se refiere al uso intencionado de la fuerza, en pro de intimidar a otro sujeto o grupo o comunidad, y que con alta certeza genere traumas, daños psicológicos, desde un insulto hasta los abusos diarios propios de un agresor a su víctima; destacando que si esta es cotidiana, resulta mucho más grave, pues puede dejar marcas físicas y psicológicas en la víctima, afectando su desarrollo e incluso conducirlo al suicidio. Por otro lado, autores como García (31) explica que la violencia se manifiesta inicialmente a través de acciones físicas, como golpes, agresiones, maltratos y abusos; para los hombres, estas manifestaciones son definitorias y están más relacionadas con factores externos que desencadenan conductas violentas, mientras que para las mujeres están más asociadas a la vulnerabilidad y la debilidad ante situaciones violentas. Según Galtung (32), la violencia se asemeja a un iceberg, del cual solo una pequeña parte es visible. Por lo tanto, su solución requiere abordar los tres tipos de violencia que la caracterizan: la violencia directa, la estructural y la cultural.

A. Teoría De Johan Galtung Sobre La Violencia

Según Galtung (1998) la violencia no solo representa un fracaso en la transformación del conflicto, surgiendo así la oportunidad de aprovechar positivamente la energía del conflicto, así pues, la importancia fundamental que tiene la teoría de la violencia de Galtung (1998) se basa en conceptos concernientes a la violencia, reconstrucción, reconciliación y resolución, abordando los efectos visibles e invisibles de la violencia (33). Ahora bien, resulta importante detallar la explicación de la violencia a partir de su teoría de los dos triángulos: conflicto y violencia; el primero, que explica el conflicto, desde ABC, donde A representa “actitudes y suposiciones”, B a las “conductas” y C la “contradicción subyacente en el conflicto”, desde esta perspectiva, la raíz del conflicto C se entiende como el choque de objetivos de las partes B, en relación con los temas de fondo A.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Esta teoría rompe con el paradigma que sostiene que la violencia es inherente a la naturaleza humana, pues la violencia está implícita en el ser humano, pero no es natural en él; para que la violencia emerja, deben darse ciertas condiciones de posibilidad; de tal forma que el potencial para la violencia, al igual que para el amor, está en la naturaleza humana, pero las circunstancias condicionan la realización de ese potencial (33).

Con el objetivo de construir una teoría general para la transformación de los conflictos, Galtung propuso no centrarse exclusivamente en mitigar la violencia directa dado que sugirió definir las raíces de la violencia, que se encuentran en las condiciones estructurales y culturales. En tal contexto, el conflicto, abarca tres aspectos: motivacional, objetivo y subjetivo; con relación al primero, el aspecto motivacional considera los sentimientos implícitos en el conflicto, cómo los individuos ven a los demás y se perciben a sí mismos dentro del conflicto, el segundo, el aspecto objetivo del conflicto se refiere a la manera en que los individuos actúan en el conflicto y las expectativas que crean sobre el comportamiento de los otros; por último, el aspecto subjetivo se relaciona con los marcos que delimitan el conflicto y las temáticas generales en las que se basa.

En síntesis, para Galtung, el conflicto es un fenómeno natural, estructural y permanente en el ser humano, definido como una situación de objetivos incompatibles (33).

B. Violencia del adulto mayor

La violencia contra el adulto mayor es un fenómeno multifacético que implica cualquier acción u omisión, ya sea intencional o no, que cause daño o sufrimiento a una persona mayor de 60 años, en ese sentido es entendida como un problema significativo de salud pública y una grave violación de los derechos humanos, afectando la dignidad y el bienestar de los individuos mayores (34); en esa línea es un problema social creciente que abarca desde el maltrato físico y emocional hasta el abuso financiero y la negligencia, con énfasis en que la falta de recursos, la dependencia económica y la disminución de capacidades físicas y cognitivas hacen que los adultos mayores sean particularmente vulnerables a diversas formas de abuso (35).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Ampliando la comprensión del fenómeno, el abuso hacia los adultos mayores no solo ocurre en el ámbito doméstico, sino también en instituciones como residencias y hospitales, debido a que las dinámicas de poder y control son factores críticos en la perpetuación de la violencia contra los mayores (34); adicionalmente, la violencia contra el adulto mayor puede contar con potenciales orígenes vinculados a patrones intergeneracionales de comportamiento y en la transmisión de actitudes negativas hacia la vejez, esos patrones combinados con el estrés del cuidador, pueden precipitar episodios de abuso.

Desde la óptica de Serra (36) es el acto que inflige daño a una persona mayor, o la ausencia de acciones adecuadas para prevenirlo, que ocurre dentro de una relación fundamentada en la confianza, puede manifestarse de diversas maneras, tales como violencia física, psicológica y sexual; también puede incluir el abuso de confianza en aspectos económicos, y resultar de la negligencia, sea esta deliberada o no; anteriormente esta dolencia social permanecía oculta y se consideraba un asunto esencialmente privado, incluso en la actualidad, es subestimado y desatendido por las sociedades alrededor del mundo; sin embargo el problema existe y no se notifica adecuadamente en todo el mundo, dado que solo en unos pocos países desarrollados existen tasas de prevalencia o estimaciones, que oscilan entre el 1% y el 10%, aunque la magnitud de la violencia contra los ancianos es desconocida, su importancia social y moral es evidente, por lo tanto, se requiere una respuesta mundial multifacética que se enfoque en la protección de los derechos de las personas mayores (35).

Ahora bien, en cuanto a las formas de definir, detectar y resolver la violencia en los adultos mayores deben enmarcarse en el contexto cultural y considerarse junto con los factores de riesgo específicos de cada cultura, desde una perspectiva sanitaria y social, si los sectores de atención primaria de salud y los servicios sociales no están bien equipados para detectar y abordar el problema, la violencia contra los ancianos continuará siendo parcialmente oculta.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

En ese sentido, pueden establecerse premisas como de que la violencia es una conducta intencional que puede causar daño físico o psicológico a otros, siendo crucial reconocer que, además de la agresión física, la violencia puede ser emocional a través de insultos o amenazas, por ello, la violencia puede dejar tanto secuelas físicas como psicológicas; en ese contexto es vital mencionar los estudios de Galtung que establece conexión y relación entre los tres tipos de violencia que identifica en la sociedad: la violencia cultural, la estructural y la directa; la primera, se manifiesta a través de obras de arte, la ciencia o la religión, entre otras áreas; la segunda, es considerada la más peligrosa, ya que surge como resultado de sistemas que impiden o no satisfacen las necesidades de las personas, en relación a la última, la violencia directa, se manifiesta físicamente o verbalmente contra personas, el medio ambiente o los bienes de la sociedad en general, de tal forma se entiende que la violencia busca imponer u obtener algo por la fuerza (32).

2.1.3. DIMENSIONES

2.1.3.1. Violencia Física

La violencia física contra el adulto mayor incluye cualquier acto que cause daño corporal, es así que se puede entender también cualquier acción que resulta en dolor físico, lesión o deterioro físico de la víctima incluyendo golpes, empujones, puñetazos, patadas, y el uso de objetos para infligir daño (37).

La violencia física es frecuentemente la forma más visible de maltrato, pero a menudo se oculta debido al miedo de las víctimas a represalias o al sentimiento de vergüenza; además puede tener consecuencias devastadoras, incluyendo fracturas, contusiones y, en casos graves, la muerte (38). Cabe destacar que este tipo de violencia no solo causa daño inmediato, sino que también puede tener efectos a largo plazo, como un aumento en la morbilidad y una reducción en la calidad de vida, de debe destacarla necesidad de intervenciones específicas para detectar y prevenir este tipo de abuso (39).

A continuación, se presentarán los siguientes indicadores correspondientes a la dimensión:

- **Adultos mayores que reportan haber sido golpeados**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Se refiere a los adultos mayores que han experimentado agresiones físicas intencionadas que resultan en dolor o lesión, excluyendo incidentes de autolesión. La violencia física en esta población puede manifestarse de diversas formas, desde golpes directos hasta agresiones más sutiles que pueden no dejar marcas visibles (40).

- **Adultos mayores que reportan haber recibido puñetazos o patadas**

Mide la frecuencia de adultos mayores que han sido agredidos específicamente mediante puñetazos o patadas, técnicas comunes de violencia física. La gravedad de tales agresiones puede variar, desde lesiones menores hasta traumas severos, impactando tanto la salud física como psicológica del individuo (41).

- **Adultos mayores que reportan haber sido empujados o les han jalado el cabello**

Aborda las agresiones físicas más sutiles, como el empujón o el tirón de cabello, que, aunque pueden parecer menos graves, también constituyen formas de violencia física. Este tipo de abuso puede generar no solo daño físico, sino también un impacto significativo en la autoestima y el bienestar emocional del adulto mayor (42).

- **Adultos mayores que reportan haber sido atacados mediante el lanzamiento de objeto**

Se refiere a los adultos mayores que han sufrido agresiones físicas mediante objetos arrojados, una forma de violencia que puede ocasionar lesiones significativas. El lanzamiento de objetos como forma de agresión no solo tiene implicaciones físicas, sino que también puede intensificar el miedo y la ansiedad en los adultos mayores (40).

2.1.3.2. Violencia psicológica

Incluye cualquier acto que cause angustia emocional o mental, de igual forma es comprendida como forma de abuso que puede ser tan dañina como la violencia física, este tipo de violencia puede manifestarse a través de humillaciones, amenazas, aislamiento, ignorar al adulto mayor o tratarlo con desprecio (39).

Debe argumentarse que esta puede tener consecuencias graves, como la depresión, ansiedad y trastornos del sueño. Además, este tipo de abuso puede erosionar la autoestima del adulto mayor, llevar a sentimientos de desesperanza y aumentar el riesgo

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

de suicidio; debe considerarse también que coexiste con otras formas de abuso, lo que agrava el impacto en la víctima. La autora señala que la detección y el abordaje de la violencia psicológica requieren una comprensión profunda de las dinámicas familiares y de poder (43).

A continuación, se presentan los indicadores correspondientes a la dimensión psicológica:

- **Adultos mayores que reportan haber sido humillados o ridiculizados**

Se refiere a la proporción de adultos mayores que han experimentado actos de humillación o burla, los cuales afectan su dignidad y autoestima. La violencia psicológica, manifestada a través de ridiculizaciones, puede llevar a trastornos emocionales como ansiedad y depresión (44).

- **Adultos mayores que reportan haber sido tratados con indiferencia o ignorados**

Se centra en la experiencia de abandono emocional, donde los adultos mayores sienten que sus necesidades y sentimientos son desestimados. La indiferencia puede generar un profundo impacto psicológico, exacerbando sentimientos de soledad y depresión (45).

- **Adultos mayores que reportan haber sido expulsados de su hogar alguna vez**

Evalúa la frecuencia de expulsiones del hogar, lo que representa una forma grave de violencia y vulneración de derechos. La expulsión puede derivarse de conflictos familiares, problemas económicos o abuso psicológico (46).

- **Adultos mayores que reportan haber sentido miedo**

Mide la percepción de miedo en adultos mayores ante amenazas o conductas agresivas, lo cual refleja una forma de violencia psicológica. El miedo constante puede inducir estrés crónico, afectando la salud mental y emocional (42).

- **Adultos mayores que consideran que sus decisiones son respetadas**

Evalúa la percepción de autonomía y respeto en la toma de decisiones por parte de los adultos mayores. La falta de respeto hacia sus decisiones puede ser una forma sutil de violencia psicológica que erosiona su autoestima y dignidad (47).

- **Adultos mayores que reportan haber sido prohibidos de salir de su hogar**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Se refiere a las restricciones impuestas a la movilidad de los adultos mayores, lo que representa una forma de control y violencia psicológica. La prohibición de salir puede acentuar el aislamiento social y contribuir a problemas de salud mental (44).

- **Adultos mayores que reportan haber sido impedidos de visitar a familiares cercanos**

Mide las restricciones en la interacción social, lo cual puede constituir una forma de abuso emocional. La imposibilidad de visitar a seres queridos puede generar sentimientos de soledad y depresión, afectando la salud mental del adulto mayor (48).

- **Adultos mayores que reportan haber dejado de asistir a reuniones sociales o comunitarias debido a restricciones impuestas por otros**

Se enfoca en el impacto del control social en la vida de los adultos mayores, donde las restricciones a su participación social pueden estar vinculadas a dinámicas de abuso emocional. La privación de actividades sociales afecta no solo el bienestar emocional, sino también la salud física (48).

2.1.3.3. Violencia respecto al abandono

Es la falta de atención y cuidado necesario que debiera recibir un adulto mayor, ese sentido es una forma de negligencia que puede ser tanto intencional como no intencional, y que resulta en la falta de provisión de alimentos, medicación, cuidados personales y otros aspectos básicos de la atención. El abandono puede ser especialmente perjudicial para los adultos mayores que son dependientes y vulnerables, ya que pueden sufrir de malnutrición, deshidratación, infecciones no tratadas y otras condiciones de salud que pueden llevar a la muerte, adicionalmente puede tener efectos psicológicos, como sentimientos de abandono, desesperanza y desesperación (49).

Se resalta que el abandono es a menudo el resultado de la sobrecarga del cuidador, la falta de recursos y el desconocimiento de las necesidades específicas de los adultos mayores (50).

A continuación, se presentan los indicadores correspondientes a la dimensión de abandono:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

- **Adultos mayores que reportan no recibir ropa, calzado, etc.**

La privación de artículos personales esenciales en personas adultas mayores constituye una manifestación concreta de negligencia material, entendida como una forma pasiva pero lesiva de maltrato; debido a que la falta deliberada o sistemática de bienes básicos como ropa o calzado vulnera no solo la integridad física, sino también la percepción de autonomía y dignidad del individuo (51).

- **Adultos mayores que reportan haber sido privados de alimentos en algún momento**

La omisión de alimentos hacia adultos mayores configura una forma de maltrato por negligencia alimentaria, con implicancias metabólicas y psicosociales relevantes. En efecto, la alimentación en la vejez no solo cumple una función nutricional sino también relacional, ya que sostiene rutinas, vínculos y el sentido de continuidad vital (51).

- **Adultos mayores que reportan no haber recibido los medicamentos necesarios durante una enfermedad**

La interrupción o negación del acceso a medicación en situaciones de enfermedad representa un tipo de abandono terapéutico que puede derivar en complicaciones clínicas graves o incluso en desenlaces letales. Ahora bien, el adulto mayor, al presentar condiciones crónicas y polimedicación, requiere de una adherencia farmacológica sostenida y supervisada. Cuando dicha necesidad es desatendida, no solo se produce una transgresión al derecho a la salud, sino también una degradación de su calidad de vida y autonomía funcional (51).

- **Adultos mayores que reportan haber sido privados de atención médica cuando la necesitaban**

Negar o limitar el acceso a servicios médicos en momentos críticos configura una forma explícita de violencia estructural hacia la vejez. Cabe resaltar que la atención médica oportuna constituye un componente esencial del envejecimiento digno y saludable, particularmente en contextos donde las comorbilidades y fragilidades físicas son prevalentes. De esta forma, cuando un adulto mayor solicita asistencia sanitaria y esta le

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

es negada ya sea por decisión familiar, institucional o por abandono se produce una vulneración directa a su derecho a recibir cuidados adecuados (51).

- **Adultos mayores que reportan haber sido prohibidos de ingresar a su hogar alguna vez**

Impedir el ingreso al propio domicilio o expulsar al adulto mayor del entorno habitacional representa una forma grave de maltrato psicológico y desarraigo material; la seguridad residencial es un eje crítico del bienestar subjetivo en la vejez, ya que el hogar no solo es un espacio físico sino también simbólico, donde se anclan memorias, vínculos y pertenencia (51).

- **Adultos mayores que reportan haber sido dejados solos por largos periodos de tiempo frecuentemente**

La soledad forzada y prolongada en adultos mayores, especialmente cuando se presenta de forma repetida y no elegida, constituye un tipo de negligencia afectiva con efectos adversos sobre la salud mental, emocional y funcional. En contraste con la soledad voluntaria que puede ser gratificante, la imposición de aislamiento por parte de cuidadores o familiares refleja un patrón de abandono que debilita las redes de apoyo y la percepción de valía personal (51).

2.1.3.4. Violencia Económica

Esta violencia incluye el uso indebido de los recursos financieros del adulto mayor sin su consentimiento, además de ser una forma de abuso que puede incluir desde el robo directo hasta la manipulación para que la víctima ceda el control de sus finanzas; la violencia económica es una de las formas más comunes de abuso y a menudo coexiste con otras formas de violencia, los efectos de esta violencia genera que los adultos mayores tengan menos oportunidades de recuperar su estabilidad económica debido a su edad y ocasiona dependencia de ingresos fijos para cubrir sus necesidades básicas (37).

A continuación, se presentan los indicadores correspondientes a la dimensión económico:

- **Adultos mayores que reportan que alguien maneja su dinero sin su consentimiento**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Se refiere a la situación en la que los adultos mayores son privados de su autonomía financiera, al ser sus recursos económicos administrados por terceros sin su aprobación. Esta práctica puede ser considerada una forma de abuso económico, que socava la independencia y dignidad del adulto mayor (52).

- **Adultos mayores que reportan haber sido despojados de su dinero**

Este indicador evalúa la experiencia de despojo económico directo, donde los adultos mayores son víctimas de robo o fraude. Esta forma de violencia no solo implica una pérdida financiera, sino también una violación de su seguridad personal y confianza (52).

- **Adultos mayores que reportan haber sido despojados de algún bien de su propiedad sin su permiso**

Mide la experiencia de abuso material, donde los adultos mayores son privados de pertenencias personales sin su consentimiento. Esta acción no solo representa un acto de violencia física, sino que también implica un desprecio por la dignidad y derechos del individuo (52).

2.1.3.5. Violencia sexual

Referida a cualquier contacto sexual no consensuado o comportamiento de naturaleza sexual que ocurre sin el consentimiento de la víctima, además esta puede incluir desde caricias inapropiadas hasta la violación, de igual forma es una forma particularmente insidiosa de abuso debido a su naturaleza invasiva y el estigma asociado (49). Cabe destacar que es un problema subestimado y a menudo no reportado debido a la vergüenza, el miedo a represalias y la falta de mecanismos adecuados para la denuncia; este tipo de abuso puede tener efectos devastadores en la salud mental y física de la víctima, incluyendo trauma psicológico severo, lesiones físicas y enfermedades de transmisión sexual (39).

Adicionando, este tipo de violencia puede ser cometida por cuidadores, familiares o personal de instituciones de cuidado, y frecuentemente se asocia con otros tipos de abuso, en ese sentido se enfatiza la necesidad de políticas y procedimientos específicos para abordar y prevenir la violencia sexual en entornos institucionales (53).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

A continuación, se presentan los indicadores correspondientes a la dimensión de sexual:

- **Adultos mayores que reportan haber sido privados de ropa, calzado u otros artículos personales esenciales**

Evalúa la experiencia de privación de bienes personales necesarios para el bienestar físico y emocional de los adultos mayores. La falta de acceso a ropa adecuada o calzado puede reflejar negligencia o abuso, contribuyendo a un deterioro en su calidad de vida (54).

Los indicadores son:

- **Adultos mayores que reportan haber sido forzados a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad**

La violencia sexual hacia personas adultas mayores, particularmente cuando implica coerción física o psicológica para mantener relaciones sexuales no consentidas, representa una forma de vulneración extrema que desafía los marcos tradicionales de protección gerontológica. Cabe precisar que este tipo de agresión, aunque escasamente reportada, no es un fenómeno aislado; se encuentra atravesada por factores como la dependencia funcional, el aislamiento, la discapacidad cognitiva y el desequilibrio de poder en relaciones de cuidado (51).

- **Adultos mayores que reportan haber sido tocados sin su consentimiento**

El contacto corporal no consentido hacia adultos mayores, especialmente en contextos de atención o convivencia, constituye una expresión de abuso sexual que, aunque no siempre incluye violencia física directa, trasgrede profundamente la autonomía y los límites corporales del individuo (51).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. ADULTO MAYOR

Personas de 60 años o más que se encuentra en incremento debido a la mayor esperanza de vida y representa un grupo vulnerable a diversas formas de maltrato y negligencia (19).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2.2.2. ANGUSTIA EMOCIONAL

Sufrimiento psicológico y ansiedad que resultan de experiencias estresantes o traumáticas, como el maltrato; en adultos mayores puede ser una consecuencia significativa del abuso psicológico y la negligencia (21).

2.2.3. DAÑO CORPORAL

Implica lesiones físicas infligidas intencionalmente a una persona, que pueden variar desde hematomas y fracturas hasta lesiones más graves. En el caso de los adultos mayores, el daño corporal puede resultar de abusos físicos, caídas provocadas, o el uso inapropiado de restricciones físicas (24).

2.2.4. EMOCIÓN

Respuesta psicológica compleja que involucra una experiencia subjetiva, una respuesta fisiológica y una conducta expresiva, las emociones son fundamentales en la forma en que los individuos responden a situaciones y contextos diversos, y su estudio es crucial para entender el comportamiento humano y su bienestar (25).

2.2.5. MALTRATO

Cualquier comportamiento abusivo puede tomar muchas formas, incluidas la negligencia y la explotación (25).

2.2.6. NEGLIGENCIA

Falta de provisión de las necesidades básicas de una persona, lo que incluye la alimentación, el cuidado médico, la higiene y la seguridad. En el contexto del adulto mayor, la negligencia es una forma de abuso que puede tener graves consecuencias para la salud y el bienestar (2).

2.2.7. VIOLENCIA

Uso intencional de la fuerza física o el poder contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad, que resulta o tiene una alta probabilidad de resultar en lesiones, muerte, daño psicológico, mal desarrollo o privaciones; en el caso de los adultos mayores incluye el abuso físico, emocional, sexual y financiero, así como la negligencia (2).

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2.3. HIPÓTESIS DEL ESTUDIO

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

La violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

La violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

La violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

La violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta.

La violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta.

La violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en el Centro de Salud Vilquechico, categorizado como I-4 dentro de la jurisdicción de la Dirección Regional de Salud Puno; detallando también que se sitúa en el distrito de Vilquechico, provincia de Huancané, departamento de Puno; territorio que se caracteriza por un entorno andino con clima frío, altitudes elevadas y tradiciones agrícolas y ganaderas. Ahora bien, respecto a la población local, esta es mayormente quechua y aymara, por lo que conserva un fuerte arraigo cultural que se refleja en ceremonias, festividades y prácticas sociales; asimismo, las limitaciones económicas y geográficas influyen en el acceso a servicios de salud y educación, lo que otorga particular relevancia al Centro de Salud Vilquechico como institución capaz de brindar atención e internamiento en materia de salud y mejora de la calidad de vida de la comunidad.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los adultos mayores que se atienden en el Centro de Salud de Vilquechico, que de acuerdo con registros de la institución son detallados en la siguiente tabla:

Tabla 01: Población adulta mayor Centro de Salud de Vilquechico

Años	Población
2024	271

Nota: Registro de pacientes según población asegurada al SIS.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Como dato adicional, los adultos mayores poseen como principales actividades económicas la agricultura y ganadería, específicamente ganadería de alpacas y ovinos, sin embargo estas no son lo suficientemente rentables ocasionando que la pobreza sea un problema persistente; adicionalmente que gran parte de ellos no concluyeron el nivel primario y/o secundario de educación.

3.2.2. MUESTRA

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple para una población finita (36), dotando a cada adulto mayor con la misma probabilidad de ser incluido en el estudio siempre y cuando estos cumplan con el criterio de inclusión, ello siguiendo el siguiente procedimiento con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N*Z^2*p*q}{e^2*(N-1)+Z^2*p*q}$$

Donde:

n=tamaño de muestra

p=probabilidad de éxito

q=probabilidad de fracaso

N=tamaño de la muestra

E=error permisible

Z=coeficiente de confianza

Ahora bien, los valores a considerar para la investigación son:

n=tamaño de muestra

p=0.5

q=0.5

N=271

E=0.05

Z=1.96

En consecuencia, reemplazando se tiene:

$$n = \frac{(271)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(271-1)(0.05)^2+(1.96)^2(0.5)(0.5)} = 142.2 = 142$$

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Por lo tanto, la muestra estuvo comprendida por 142 adultos mayores del Centro de Salud Vilquechico.

Criterio de inclusión

- Adultos mayores que se atienden en el Centro de Salud Vilquechico
- Adultos mayores en pleno uso de sus facultades mentales
- Adultos mayores que firmen el consentimiento, para participar en la investigación.

Criterio de exclusión

- Adultos mayores que no se atienden en el Centro de Salud Vilquechico.
- Adultos mayores con problemas mentales que le impiden tomar decisiones racionales.

3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Encuesta, porque se buscó describir y detallar las categorías de violencia contra el adulto mayor en diversas dimensiones; de tal forma fue muy importante obtener información sobre la violencia contra el adulto mayor, capturando las percepciones, mediante un instrumento estructurado; además, facilitó la exploración de temas sensibles como la violencia sexual y psicológica, promoviendo un ambiente de confianza y confidencialidad; en consecuencia, este método fue esencial para comprender la complejidad y el contexto cultural específico del distrito de Vilquechico, Huancané, aportando riqueza y profundidad que una encuesta, más estructurada y limitada, no podría proporcionar.

3.3.2. INSTRUMENTO

Cuestionario, dada su eficiencia para capturar diversas opiniones, actitudes y a su vez comportamientos, además de que ofrece flexibilidad al mencionar formatos y formas de ser administrado, finalmente permitió estandarizar el proceso de recopilación de data (55), para esta investigación la encuesta llevó por nombre “Cuestionario de Violencia en el adulto mayor”, y constó de 23 ítems calificados en Escala Likert, definidas de la siguiente forma:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 02: Escala de valoración del instrumento

Escala Likert	Puntaje
Nunca	1
Raramente	2
A veces	3
Frecuentemente	4
Siempre	5

Nota: Obtenido de Torres y Ventura (56)

Adicionalmente, el cuestionario contó con 5 dimensiones: física, psicológica, abandono, económica y sexual; donde de la cantidad de ítems o preguntas que le corresponden del cuestionario fue una cantidad de 04, 08, 06, 03 y 02, de tal forma que las categorías para las dimensiones fueron las siguientes:

Tabla 03: Dimensiones y categorías de la Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor

Dimensión	Categoría
Física	Ausente: 0-6
	Media:7-14
	Alta: 15-20
Psicológica	Ausente: 0-12
	Media: 13-24
	Alta:25-40
Abandono	Ausente:0-10
	Media: 11-20
	Alta: 21-30
Económica	Ausente:0-5
	Media:6-10
	Alta:11-15
Sexual	Ausente:0-4
	Media:5-8
	Alta:9-10

Nota: Obtenido de Torres y Ventura (56)

- **Validez**

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

La validez del Instrumento estuvo a cargo de Torres y Ventura (56) en su investigación bajo la tutela de la Universidad Peruana Cayetano Heredia adaptaron el instrumento de "Escala Geriátrica de Maltrato al Adulto Mayor" con el apoyo de expertos en la materia cuidando aspectos como contenido, constructo y criterio, destacando que consideraron un nivel de significancia del 5% y de acuerdo a la prueba binominal obtuvieron un p valor de 0.001 para contenido, constructo y criterio, evidenciando la validez del instrumento.

- **Confiabilidad**

En relación a la confiabilidad, Torres y Ventura (56) en su investigación bajo la tutela de la Universidad Peruana Cayetano Heredia la evaluaron mediante un estudio piloto a 15 adultos mayores de un establecimiento de salud con características similares al contexto de estudio principal, para tal fin se apoyaron en el estadístico alfa de Cronbach para variables politómicas, en ese sentido la estimación resultó un valor de 0.914, claramente superior a 0.7, evidenciando una alta consistencia interna del instrumento, lo que demostró su confiabilidad.

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

3.4.1. VARIABLE

- Violencia contra el adulto mayor

Para mayor comprensión se tuvo la operacionalización de variables:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 04: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categorías
VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR	Cualquier acción u omisión que cause daño a una persona mayor de 60 años, aclarando que este tipo de violencia puede manifestarse de diversas formas (58)	Violencia Física	-Adultos mayores que reportan haber sido golpeados -Adultos mayores que reportan haber recibido puñetazos o patadas -Adultos mayores que reportan haber sido empujados o les han jalado el cabello -Adultos mayores que reportan haber sido atacados mediante el lanzamiento de objeto. -Adultos mayores que reportan haber sido humillados o ridiculizados. -Adultos mayores que reportan haber sido tratados con indiferencia o ignorados -Adultos mayores que reportan haber sido expulsados de su hogar alguna vez. -Adultos mayores que reportan haber sentido miedo -Adultos mayores que consideran que sus decisiones son respetadas -Adultos mayores que reportan haber sido prohibidos de salir de su hogar. -Adultos mayores que reportan haber sido impedidos de visitar a familiares cercanos. -Adultos mayores que reportan haber dejado de asistir a reuniones sociales o comunitarias debido a restricciones impuestas por otros.	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	Ausente: 0-6 Media: 7-14 Alta: 15-20 Ausente: 0-12 Media: 13-24 Alta: 25-40
		Violencia Psicológica			

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.
Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

	-Adultos mayores que reportan no recibir ropa, calzado, etc	13	
	-Adultos mayores que reportan haber sido privados de alimentos en algún momento.	14 15	
Violencia respecto al Abandono	-Adultos mayores que reportan no haber recibido los medicamentos necesarios durante una enfermedad. -Adultos mayores que reportan haber sido privados de atención médica cuando la necesitaban. -Adultos mayores que reportan haber sido prohibidos de ingresar a su hogar alguna vez. -Adultos mayores que reportan haber sido dejados solos por largos periodos de tiempo frecuentemente.	16 17 18	Ausente: 0-10 Media: 11-20 Alta: 21-30
Violencia Económica	-Adultos mayores que reportan que alguien maneja su dinero sin su consentimiento. -Adultos mayores que reportan haber sido despojados de su dinero. -Adultos mayores que reportan haber sido despojados de algún bien de su propiedad sin su permiso.	19 20 21	Ausente: 0-5 Media: 6-10 Alta: 11-15
Violencia Sexual	-Adultos mayores que reportan haber sido forzados a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad. -Adultos mayores que reportan haber sido tocados sin su consentimiento.	22 23	Ausente: 0-4 Media: 5-8 Alta: 9-10

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
repositorio.upsc.edu.pe

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

3.5.1. ENFOQUE:

Cuantitativo, porque el estudio se orientó a establecer e identificar mediante tablas de frecuencia los diferentes tipos de violencia contra el adulto mayor en el contexto del Centro de Salud de Vilquechico, para lo cual se requirió recolectar datos mensurables mediante un instrumento estandarizado, lo que aseguró la obtención de resultados replicables y comparables.

3.5.2. NIVEL:

Descriptivo, debido a que se buscó identificar y establecer los tipos de violencia (física, psicológica, sexual, económica y abandono) que sufren los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud de Vilquechico; hecho que permitió documentar de manera precisa las características y manifestaciones de cada forma de violencia, proporcionando una base informativa fundamental para futuras intervenciones, programas de prevención y políticas públicas orientadas a la protección de este grupo vulnerable.

3.5.3. DISEÑO:

No experimental y transversal, puesto que la investigación no busca manipular variables, sino observar y analizar las condiciones existentes en un momento específico, de esa forma se recopiló información sobre la prevalencia y las características de los diferentes tipos de violencia en el contexto estudiado sin alterar la dinámica natural de los fenómenos sociales, lo que garantiza la validez ecológica de los hallazgos.

3.5.4. MÉTODO:

Hipotético deductivo, porque la investigación se originó en base a supuestos teóricos sobre la violencia hacia los adultos mayores, los cuales fueron corroborados o refutados mediante la recolección y análisis de datos empíricos, tal hecho permitió estructurar la investigación de manera lógica haciendo propicia la formulación de hipótesis claras y su posterior verificación mediante herramientas estadísticas.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

3.5.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- **Recolección de Datos**

Se implementó la técnica de encuesta mediante un instrumento diseñado para medir los diferentes tipos de violencia contra el adulto mayor, este incluyó ítems en formato de escala Likert para evaluar las dimensiones de violencia física, psicológica, sexual, económica y abandono.

- **Transcripción y Preparación de los Datos**

Los datos recolectados fueron transcritos y organizados en un formato compatible con herramientas de análisis estadístico, como Microsoft Excel o software especializado (SPSS); aquí se incluyó la verificación de los datos y la eliminación de respuestas incompletas o erróneas, garantizando la calidad de la información recopilada.

- **Codificación**

Se definieron categorías específicas para cada dimensión de la violencia estudiad; adicionalmente las respuestas en escala Likert fueron codificadas numéricamente, facilitando su análisis estadístico porque la codificación permitió agrupar los datos en categorías que reflejan la magnitud y el tipo de violencia percibida, conforme a las variables e indicadores definidos previamente.

- **Análisis de Frecuencia de Categorías**

El análisis se centró en la frecuencia de ocurrencia de cada categoría, lo que permitió identificar frecuencias absolutas y relativas que se calcularon para cada dimensión de violencia, proporcionando una visión clara de la prevalencia de cada tipo de maltrato en la población estudiada.

- Elaboración de tablas

Se generaron tablas descriptivas para resumir los hallazgos de manera clara y comprensible, donde se especificaron frecuencias y porcentajes, distribuidos por dimensiones y categorías; adicionalmente los resultados gráficos permitieron visualizar la magnitud de cada tipo de violencia, proporcionando insumos clave para interpretar y discutir los hallazgos en el contexto de la realidad social del adulto mayor en Vilquechico.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

En consecuencia, este enfoque estadístico descriptivo permitió caracterizar de manera precisa las dimensiones de violencia contra el adulto mayor, sentando las bases para futuras investigaciones e intervenciones en salud pública.

- **Hipótesis para el objetivo general**

La violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

- **Hipótesis para el objetivo específico 01**

La violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

- **Hipótesis para el objetivo específico 02**

La violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

- **Hipótesis para el objetivo específico 03**

La violencia de abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta.

- **Hipótesis para el objetivo específico 04**

La violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta.

- **Hipótesis para el objetivo específico 05**

La violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. VIOLENCIA FÍSICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024

Tabla 05: Violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	63	44,3%
Media	59	41,5%
Alta	20	14,2%
Total	142	100%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

La tabla 5 describe la percepción de violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; es así que de los 142 participantes encuestados, el 44,3% reportó ausencia de violencia física, indicando que no han sido víctimas de agresiones físicas recientes; seguido por un 41,5% que percibe un nivel de violencia física media, lo que sugiere ocurrencia con cierta periodicidad de incidentes de agresión en esta población; además, un 14,2% evaluó la violencia física alta, reflejando una incidencia significativa de agresiones severas.

Los resultados encontrados están muy por debajo de lo reportado por Paiva y dos Santos (12), presentando diferencias, pues estos hallaron un 5,9% de violencia física en adultos mayores en Uberaba (Brasil); de forma similar, el resultado en Vilquechico dista aún mucho más del 22% informado por Cuellar y Barcia (21) en el ámbito intrafamiliar del

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

adulto mayor, sugiriendo que, ante distintos entornos, el maltrato físico es distinto y en localidades ajenas a Vilquechico el problema es latente. En comparación, Guedes et al. (19) identificaron una incidencia que oscilaba entre el 2,2% y el 18,3%, lo cual no coincide con lo encontrado en Vilquechico, situándose muy lejos, dado que 44.3% indicaron ausencia de violencia física. Por otro lado, De Oliveira et al. (14) constataron en 2023 que la violencia física era la forma predominante de maltrato en mujeres mayores de 60 años de São Paulo, lo que guarda cierta semejanza con Vilquechico de un 41,5% de adultos mayores que ubica la violencia en una escala “media”. Asimismo, Paredes (23) encontró que un 10% de adultos mayores en un asentamiento urbano de Lima sufría violencia física intrafamiliar, cifra que es menor a la proporción “alta” reflejada en nuestro estudio, pero que concuerda al mostrar que el problema persiste incluso en zonas metropolitanas, dichas variaciones pueden explicarse por factores estructurales y sociodemográficos, como la pobreza, la limitada red de apoyo social y la presencia de tradiciones que dificultan la denuncia de agresiones, así como por la alta proporción de neutralidad evidenciada en nuestros datos (superior al 30% en varios ítems), lo que podría indicar subregistros o temor a revelar abiertamente conductas violentas.

Los resultados revelan una situación compleja respecto a la violencia física contra el adulto mayor en el Centro de Salud de Vilquechico, puesto que la percepción general de ausencia de violencia física por parte del 44,37% de los encuestados es alentadora, pero el 41,55% que percibe niveles medios y el 14,08% que reporta niveles altos indican la presencia de factores subyacentes que facilitan estas agresiones; además que la alta proporción de respuestas negativas en ítems específicos, como "golpeado" y "puñetazos o patadas", sugiere que, aunque una parte significativa no sufre agresiones directas, existe una preocupación latente sobre la seguridad física en el entorno de los adultos mayores; adicionalmente ello podría estar relacionado con factores como la alta tasa de pobreza y desempleo que genera estrés económico, lo que puede aumentar la tensión familiar y propiciar abusos físicos, además que la migración de jóvenes a áreas urbanas reduce el apoyo directo a los adultos mayores, incrementando su aislamiento y

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

vulnerabilidad, también que culturalmente, las normas tradicionales que otorgan autoridad a figuras familiares dificultan la denuncia de abusos, perpetuando un ciclo de violencia, también la falta de programas de apoyo y recursos adecuados para los adultos mayores limita su acceso a mecanismos de protección y asistencia, exacerbando la situación de abuso físico.

4.2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024

Tabla 06: Violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	37	26,0%
Media	58	40,8%
Alta	47	33,2%
Total	142	100,0%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

La tabla 6 muestra la percepción de violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en el 2024; de un total de 142 participantes encuestados, el 40.8% percibió un nivel medio de violencia psicológica, el 33.2% calificó esta violencia como alta y el 26% reportó ausencia de violencia psicológica; de tal forma se entiende que si bien existe un grupo sin experiencias de maltrato psicológico, más de la mitad de los encuestados ubica la violencia psicológica en niveles medios o altos, lo que sugiere una problemática significativa que afecta la salud mental y emocional de los adultos mayores.

En el análisis de los ítems correspondientes a esta dimensión, ofreciendo un panorama más detallado; en el ítem sobre humillaciones o burlas, destacan porcentajes elevados de respuestas neutrales (67,39%) y de acuerdo (31,52%), lo cual indica la presencia de comportamientos ofensivos que los adultos mayores no siempre identifican como violencia explícita, pero que generan incomodidad y agravan su vulnerabilidad.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Igualmente, la indiferencia o el hecho de ignorar al adulto mayor alcanza respuestas neutrales de 70,65% y de acuerdo del 27,17%, reforzando la tendencia de menosprecio o marginación emocional; en otros ítems, como el temor a ser corrido de la casa (68,48% neutral y 29,35% acuerdo) y el haber sentido miedo (66,30% neutral y 25% acuerdo), se observan altos porcentajes que reflejan una atmósfera de control y temor; además, la prohibición de salir o la negación de visitar familiares cercanos, junto con la renuncia a asistir a reuniones sociales, indican restricciones en la libertad y participación social del adulto mayor, elementos clave de su bienestar psicoemocional.

Los hallazgos anteriormente descritos superan el 20.9% de violencia psicológica encontrado por Paiva y dos Santos (12) en Uberaba, Minas Gerais, donde también se señaló a las mujeres de 60 a 80 años con menor escolaridad y mayor dependencia como las más propensas a este tipo de violencia. Por otro lado, se observa cierta concordancia con el estudio de Guedes et al. (19), quienes reportaron tasas de violencia psicológica que llegaban a 25.7% en Natal y 19.4% en Manizales perpetradas por la pareja; no obstante, los valores en Vilquechico son superiores, lo cual probablemente podría atribuirse al miedo del qué dirán, a no querer levantar polémicas, al contexto socioeconómico del altiplano puneño o a las normas tradicionales que dificultan la denuncia. En relación con Castillo (17), cuyo estudio demostró que hasta el 80% de los síntomas depresivos en un paciente mayor se asociaban a la violencia psicológica, los resultados en vilquechico de 40.8% y 33.2% en niveles medio y alto, respectivamente, sugieren que este tipo de maltrato puede tener efectos igualmente profundos en la salud mental de la población de Vilquechico. Asimismo, Cuellar y Barcia (21) encontraron que el 20% de los adultos mayores experimentaba violencia psicológica intrafamiliar, mientras que Paredes (23) reportó un 30% de maltrato psicológico en un barrio de Lima, cifras menores que las aquí descritas, pero indicativas de un problema persistente a nivel nacional. Martina et al. (24), por su parte, resaltaron que la violencia psicológica representaba el 77.12% de los casos reportados en los Centros de Emergencia Mujer de Lima Metropolitana, lo que confirma que esta forma de agresión tiende a ser la más

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

prevalente y, muchas veces, la menos denunciada. En el presente contexto, el patrón de violencia psicológica probablemente puede estar fortalecido por la falta de educación en derechos humanos y la ausencia de programas de apoyo social y psicológico, lo cual impide a los adultos mayores identificar y confrontar conductas abusivas que se han naturalizado en su entorno.

En los resultados se refleja la existencia de maltrato en diversas manifestaciones; sugiriendo que las formas de violencia psicológica está normalizada o pasa inadvertida dentro de la dinámica familiar y social; tal tolerancia al maltrato puede estar relacionada con factores como el aislamiento de los adultos mayores, porque sus hijos, sobrinos u otros familiares cercanos realizaron su vida lejos del lugar de residencia de sus padres, además varios afirmaron situarse en diversos grados de conductas como humillaciones, burlas o restricciones a su libertad de movimiento; asimismo, la escasa sensibilización sobre los efectos del maltrato psicológico agravan la problemática, porque el adulto mayor es visto como dependiente o carente de autonomía, reforzando conductas de indiferencia o ignorancia hacia sus necesidades; en consecuencia, el adulto mayor al sentirse desvalorizado o coaccionado afecta la autoestima y puede desencadenar problemas como ansiedad, depresión o sentimientos de soledad, mismas que a largo plazo, menguan la calidad de vida del adulto mayor e inciden de manera negativa en su salud mental y emocional.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

4.3. VIOLENCIA RESPECTO AL ABANDONO CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024

Tabla 07: Violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	18	12,6%
Media	51	35,9%
Alta	73	51,4%
Total	142	100%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

La tabla 7 presenta la percepción de violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; de los 142 participantes encuestados, un significativo 51,41% evaluó el abandono como alto, reflejando una incidencia considerable de situaciones de negligencia severa; un 35,92% de los encuestados percibe un nivel medio de abandono, lo que sugiere una frecuencia moderada de incidentes de negligencia hacia los adultos mayores; por último, el 12,68% reportó la ausencia de violencia por abandono, indicando que no han experimentado situaciones de negligencia en este aspecto.

En el análisis de los ítems específicos que componen la dimensión de abandono; de tal manera que en el ítem relativo a la provisión de ropa y calzado, el 38,04% está de acuerdo y el 77,17% totalmente de acuerdo, indicando una alta percepción de abandono en este aspecto; respecto a la entrega de alimentos, el 35,87% considera que ha habido un abandono medio y el 73,91% alto; en el caso de la provisión de medicamentos cuando se está enfermo, el abandono se percibe como alto por el 79,35%; la negación de atención médica necesaria fue percibida como alta por el 69,57%; en cuanto a la prohibición de ingresar a la casa habitada, el 52,17% la considera alta, y el 80,43% siente que han sido dejados solos por mucho tiempo.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Al contrastar resultados se encontrados marcadas diferencias con el 3% encontrado por Paredes (23) en el Asentamiento Humano Bayóvar, en Lima, lo cual podría deberse a diferencias en el entorno sociocultural y económico, así como a la definición y alcance del concepto de "abandono" en cada estudio, puesto que la elevada prevalencia de abandono severo en Vilquechico podría probablemente asociarse al aislamiento geográfico, la escasez de infraestructura social y de salud, y la migración de familiares que deja a los adultos mayores sin redes de cuidado, entre otros. En línea con lo observado por Ranzani et al. (18), donde el 53% de los casos de abandono provenía de los hijos, no es extraño suponer que los principales responsables en Huancané sean familiares cercanos que ante la carencia de recursos o la falta de conciencia sobre la importancia de proveer alimentos, medicamentos y atención médica, incurran en actos de negligencia. Asimismo, la proporción de casos con múltiples agresores del 45,2% en situaciones de abandono según Ranzani et al. (18) podría explicarse por la dinámica familiar extendida que suele darse en zonas rurales, donde varios miembros del hogar participan directa o indirectamente en la omisión del cuidado; de igual manera, probables factores como el temor a la confrontación familiar, la baja alfabetización, la carencia de programas de apoyo y la limitada implementación de políticas públicas específicas agravan la situación, perpetuando un ciclo de abandono difícil de visibilizar y denunciar.

Los resultados en el Centro de Salud de Vilquechico indican altos niveles de abandono contra el adulto mayor explicada por el temor a romper con las normas culturales de la familia y ante la sociedad, lo que fomenta un ambiente de silencio y sumisión, donde los mayores sienten que deben soportar el abandono e incluso tomarlo como algo normal porque la familia está en asuntos propios o demasiado ocupada para ellos en localidades alejadas; a la vez, la baja alfabetización agrava aún más su situación; de igual manera, la ausencia de programas de apoyo psicológico y social adecuados limita las oportunidades de los adultos mayores para recibir el cuidado necesario, perpetuando un ciclo de abandono; de igual manera factores adicionales como la falta de políticas públicas específicas para la protección de los adultos mayores y la escasa capacitación del

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

personal de salud en la detección y manejo de casos de abandono también contribuyen a la alta prevalencia observada.

4.4. VIOLENCIA ECONÓMICA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024

Tabla 08: Violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	16	11,3%
Media	42	29,6%
Alta	84	59,1%
Total	142	100%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

La tabla 8 presenta la percepción de violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; de los 142 participantes encuestados, el 59,15% de los encuestados evaluó la violencia económica como alta, el 29,58% percibe un nivel medio de violencia económica y por último, el 11,27% reportó ausencia de violencia económica. En el análisis de los ítems específicos; se identificó que en el ítem relativo al manejo del dinero sin consentimiento, una mayoría está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que alguien ha manejado su dinero sin su permiso; similarmente, en cuanto a que les quitan el dinero gran parte afirmó tal premisa; respecto a la toma de bienes sin permiso, gran proporción de los encuestados reportó un alto nivel de deficiencia al poder conservarlos sin que otros se apropien de esos bienes; tal situación evidencia una prevalencia significativa de percepciones de violencia económica, subrayando la gravedad de la situación financiera y la falta de control sobre los recursos económicos de los adultos mayores en el centro de salud estudiado.

Al comparar los resultados con los de Paredes (23) con 1% de violencia económica en el Asentamiento Humano Bayóvar; así como el 26% encontrado por Cuellar y Barcia (21); como el 53,1% de casos de violencia financiera identificados por Silva et al. (25) en el

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Centro de Salud de Vilquechico se encontró que el 59,15% evaluó la violencia económica como alta, el 29,58% en un nivel medio y el 11,27% como baja, donde ésta clara predominancia en Vilquechico se fundamenta en factores geográficos y socioculturales, pues el entorno rural de Vilquechico y la presencia de pobreza estructural, sumadas a la dependencia natural de los adultos mayores en esa etapa de vida, generan probablemente una marcada dependencia económica de las personas mayores hacia sus familiares o cuidadores, misma que al no ser atendidas de forma satisfactoria, relucen las carencias bajo las cuales se observó a los adultos mayores; de la misma forma existen diferencias con García et al. (15) quienes señalaron que el maltrato financiero afecta con mayor frecuencia a mujeres en situación de dependencia, contexto también descrito por Ayala (22) al mencionar que las mujeres viudas y de mayor edad, con limitaciones educativas, corren un riesgo más elevado de sufrir abuso económico; por último, Silva et al. (25), señala que la violencia económica puede conllevar importantes repercusiones en la salud mental de las víctimas, en forma de estrés, depresión y pérdida de autonomía.

Los resultados muestran un panorama que sugiere la existencia de factores estructurales y contextuales que facilitan situaciones de abuso financiero, puesto que la percepción de manejo de dinero sin el consentimiento del adulto mayor, el retiro de fondos de los adultos mayores y la toma de sus bienes sin permiso indican una carencia de protección y supervisión adecuada sobre sus recursos económicos, además, la dependencia financiera de los adultos mayores hacia sus familiares o cuidadores, exacerbada por la alta tasa de pobreza y desempleo en la región, incrementa la vulnerabilidad económica de los adultos mayores, a la vez el acceso limitado a servicios financieros formales y la baja alfabetización digital empeoran esta situación, porque el adulto mayor depende de familiares para operaciones económicas básicas, agravando la situación; de similar forma, persiste la creencia de que el adulto mayor carece de la competencia necesaria para administrar sus ingresos, reforzando una donde otros toman el control de sus bienes, fenómeno que se agrava porque por el miedo a romper la armonía familiar,

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

porque los mayores tienden a no cuestionar el control que ejercen sus familiares, normalizando el abuso.

4.5. VIOLENCIA SEXUAL CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ - PUNO, 2024

Tabla 09: Violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Ausente	83	58,4%
Media	59	41,6%
Alta	0	0,0%
Total	142	100%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

La tabla 9 presenta la percepción de violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, en 2024; de los 142 participantes encuestados, el 58,45% manifestó la ausencia de violencia sexual, el 41,55% de los encuestados percibe un nivel medio de violencia sexual y ninguno de los encuestados evaluó la violencia sexual como alta, lo que refleja una ausencia de percepciones de abusos significativos en esta dimensión. Por otro lado, desglosando los ítems específicos de violencia sexual; se tiene que en la exigencia de mantener relaciones sexuales contra la voluntad del adulto mayor, mayor parte está totalmente en desacuerdo o en desacuerdo; de manera similar, en el ítem sobre ser tocado sin consentimiento, la mayor proporción de adultos mayores esta totalmente en desacuerdo y en desacuerdo, aunque con la existencia de una proporción minoritaria en duda, posiblemente refiriéndose a experiencias menos severas o indirectas.

Al comparar los resultados con los de Cuellar y Barcia (21), se observaron diferencias, pues estos encontraron un 10% de prevalencia de violencia sexual en su muestra, y también se alejan del 1% observado por Paredes (23), lo que podría deberse a las diferencias en el contexto sociocultural y el propio entendimiento de lo que constituye

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

"violencia sexual" en personas mayores; porque el hecho de que ningún caso se clasifique como "alto" podría reflejar probablemente vergüenza o tabú sobre la sexualidad en la tercera edad, así como la falta de un entorno propicio para la denuncia. Asimismo, la neutralidad evidenciada en ciertos ítems específicos como la exigencia de mantener relaciones sexuales contra la voluntad o ser tocado sin consentimiento sugiere que el malestar o la incomodidad podrían no ser reconocidos formalmente como agresión sexual, por la persistencia de normas culturales que las minimizan. Adicionalmente, la discrepancia entre la percepción media y la ausencia de reportes de violencia alta también indica que la violencia sexual no siempre se presenta de manera explícita o violenta, sino que puede adoptar formas sutiles, como comentarios intimidantes, presiones psicológicas o tocamientos no deseados que, por desconocimiento de derechos o miedo a represalias, los adultos mayores no registran como "abuso".

En consecuencia, se evidenció una clara predominancia de ausencia de violencia sexual; que al revisar los ítems específicos, se justifican principalmente en la ausencia parcial de exigencia de mantener relaciones sexuales contra la voluntad y tocamientos sin consentimiento, pues existieron respuestas de "ni en acuerdo ni en desacuerdo"; así que tal contradicción sugiere que, si bien no se reconocen agresiones graves o explícitas, podría haber situaciones de incomodidad, presiones sutiles o comentarios inapropiados que los adultos mayores no clasifican como violencia sexual, pero que sí generan una percepción de riesgo o malestar; de esa forma, en el contexto del Centro de Salud de Vilquechico, diversos factores pueden explicar esta disparidad, como por ejemplo ciertas figuras familiares pueden inhibir la denuncia de conductas abusivas, especialmente si el agresor forma parte del entorno inmediato, a ello se suma la falta de educación sobre derechos humanos, que limita la capacidad de los adultos mayores para reconocer manifestaciones menos evidentes de violencia sexual, asimismo es posible que exista un componente de vergüenza o tabú asociado a la sexualidad en la tercera edad, lo que promueve el silencio ante situaciones de abuso no forzado o "leve".

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La categoría de la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es principalmente ausente, representando el 44,3% de los casos, donde se evidenció la existencia de agresiones moderadas, aunque el 14,2% reportó experiencias de violencia física alta; ello refleja la necesidad de tomar precaución respecto a las agresiones, especialmente dada la condición de vulnerabilidad considerable en esta población.

SEGUNDA: La categoría de la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 se ubica predominantemente en la categoría media, representando el 33,2% de los casos, lo que confirme la existencia de humillaciones, indiferencia, y restricciones que afectan la dignidad y bienestar emocional de esta población.

TERCERA: La categoría de la violencia de abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 se ubica mayoritariamente en la categoría alta, con un 51,4%; así pues se nota una negligencia considerable en aspectos esenciales como la provisión de ropa, alimentos, medicamentos y atención médica, así como largos periodos de soledad.

CUARTA: La categoría de la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 está mayoritariamente en la categoría alta, representando el 59,1% de los casos, tal hecho refleja una alarmante prevalencia de abusos relacionados con la gestión no consentida de recursos financieros, quitarles el dinero y tomar sus bienes sin permiso.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

QUINTA: La categoría de la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es mayoritariamente ausente, representando el 58,4% de los casos, lo que significa que, aunque no se identificaron casos de violencia sexual severa, existe una percepción significativa de incidentes moderados, posiblemente relacionados con presiones sutiles o situaciones de incomodidad no reconocidas como abuso explícito por parte de ellos adultos mayores.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la municipalidad del distrito de Vilquechico, en coordinación con el jefe del Centro de Salud Vilquechico, implementar campañas de sensibilización comunitaria en pro de combatir la violencia física y promuevan el respeto hacia los adultos mayores, así como la creación de redes de apoyo que faciliten la identificación y denuncia de casos de agresión; por último, la Comisaría de Vilquechico podría informar a los adultos mayores acerca de sus derechos, además de priorizar y garantizar su seguridad e integridad física.

SEGUNDA: Al jefe del Centro de Salud de Vilquechico en colaboración con la responsable de salud mental del Centro de Salud Vilquechico, desarrollar un plan de capacitaciones sobre: educación emocional y fortalecimiento de relaciones familiares; paralelamente, desarrollar talleres de comunicación asertiva que fortalezcan la habilidad de resolución de conflictos sin recurrir a la agresión psicológica; asimismo, llevar a cabo talleres de empatía y respeto hacia el adulto mayor promoverán la valorización de su dignidad, historia y experiencia, combatiendo actitudes de desprecio o exclusión.

TERCERA: Al jefe del Centro de Salud de Vilquechico, en coordinación con la responsable de promoción de la salud y los agentes comunitarios, realizar talleres de sensibilización orientadas a cambiar las percepciones culturales y promover el respeto hacia los adultos mayores; de esa forma en los talleres pueden tocarse tópicos como el valor del adulto mayor en la sociedad, las consecuencias del abandono, la promoción de valores familiares y comunitarios; por último la importancia de fomentar el vínculo entre jóvenes y mayores a través de actividades conjuntas como historias orales, eventos culturales y mentorías.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

CUARTA: Al responsable de la estrategia adulto mayor del Centro de Salud de Vilquechico, establecer un sistema de denuncia confidencial y accesible para reportar casos de abuso financiero, acompañado por asesoramiento legal y psicológico gratuito; y por último, motivar a los ciudadanos, empresarios y emprendedores locales, la adopción de adultos mayores en trabajos acorde a sus capacidades, como en artesanía y manualidades, comercialización de productos, entre otros.

QUINTA: Al jefe del Centro de Salud de Vilquechico en cooperaciòn con las autoridades locales, capacitar al personal de salud para identificar y abordar situaciones de violencia sexual, enfocándose en formas sutiles o menos evidentes de abuso, como comentarios inapropiados o presiones emocionales; asimismo deberan realizarse talleres educativos sobre derechos sexuales para adultos mayores y su entorno cercano, promoviendo un entendimiento claro de qué conductas constituyen violencia sexual.

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Garmendia F. La violencia en América Latina. An la Fac Med [Internet]. 2011;72(4). Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832011000400008&script=sci_arttext
2. Hernández. Descubriendo la violencia. Violencia, Soc y justicia en América Lat [Internet]. 2002;57–75. Available from: https://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/violencia/hernandez.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva. 2022. Maltrato de las personas mayores. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abuse-of-older-people
4. Hernández T. Descubriendo la violencia: Conceptos. In Tecnographic, S.L; 2024.
5. Yon Y, Mikton C, Gassoumis Z, Wilber K. Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. Lancet Glob Heal [Internet]. 2017;5(2):147–56. Available from: https://www.cabidigitallibrary.org/doi/full/10.5555/20173203010
6. Yon Y, Ramiro M, Mikton C, Huber M, Sethi D. The prevalence of elder abuse in institutional settings: a systematic review and meta-analysis. Eur J Public Health [Internet]. 2019;29(1):58–67. Available from: https://academic.oup.com/eurpub/article-abstract/29/1/58/5033581
7. Andina. Violencia contra el adulto mayor: 85 casos reportados en el período enero-abril [Internet]. Lima, Perú; 2023. Available from: https://andina.pe/agencia/noticia-violencia-contra-adulto-mayor-85-casos-reportados-el-periodo-eneroabril-944130.aspx
8. Bardales O, Meza R, Carbajal M. Consultas a la línea 100 sobre violencia contra las personas adultas mayores durante en contexto Pandemia [Internet]. 2021. Available from: https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Mimp2021d.pdf
9. Pachamama la voz del sur andino. Aumentan los casos de abandono de adultos

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

mayores en Puno [Internet]. Puno; 2023. Available from: https://pachamamaradio.org/aumenta-casos-de-abandono-de-adultos-mayores-en-puno/

10. Onda Azul. Puno: Se reportaron tres casos de violencia psicológica al adulto mayor [Internet]. Puno; 2022. Available from: https://radioondaazul.com/puno-se-reportaron-tres-casos-de-violencia-psicologica-al-adulto-mayor/
11. Pillemer K, Burnes D, Riffin C, Lachs M. Elder abuse: global situation, risk factors, and prevention strategies. Gerontologist [Internet]. 2016;56(2):194–205. Available from: https://academic.oup.com/gerontologist/article-abstract/56/Suppl_2/S194/2605277
12. de Paiva D, dos Santos D. Physical and psychological violence against the elderly: prevalence and associated factors. Rev Bras Enferm. 2015;68:1035–41.
13. Swati P. Domestic violence against elderly people: A case study of India. Adv aging Res. 2016;5:110–21.
14. de Oliveira A, Lazarini C, Sanches M, Sanches M, Alves M, Ribeiro E. Violencia contra las mujeres mayores. Cogitare Enferm. 2023;28.
15. García C, Antón G, Ponce J. La violencia intrafamiliar y su afectación en la salud mental en los adultos mayores. Rev Científica Arbitr en Investig la Salud GESTAR [Internet]. 2022;5(9). Available from: https://doi.org/10.46296/gt.v5i9edespjun.0070
16. Núñez M, Fajardo E, Henao A. Violencia contra las personas mayores: percepciones de actores de redes de apoyo social. Espacios [Internet]. 2020;41(47):391–8. Available from: http://w.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p28.pdf
17. Castillo M. Violencia psicológica y su influencia en el estado de ánimo de un adulto mayor del Barrio San José del cantón Caluma, Provincia de Bolívar [Internet]. Universidad Técnica de Babahoyo; 2020. Available from: http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8915

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

18. Ranzani C, Silva S, Hino P, Taminato M, Pinto M, Fernandes H. Perfil y características de la violencia contra los adultos mayores durante la pandemia de COVID-19. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2023;31:1–15. Available from: https://www.scielo.br/j/rlae/a/SBPfW5gCs4pmjLsVt4PfR5Q/?lang=es

19. Guedes D, Curcio C, Alvarado B, Zunzunegui M, Guerra R. La brecha de género en violencia doméstica en adultos mayores en América Latina: el Estudio IMIAS. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2015;37(4):293–300. Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v37n4-5/v37n4-5a16.pdf

20. Casado I, Bárcena C. Analysis of violence against elderly woman. Procedia-Social Behav Sci [Internet]. 2014;(161):110–4. Available from: https://buleria.unileon.es/handle/10612/13281

21. Cuellar J, Barcia M. La violencia intrafamiliar en el adulto mayor. Rev Cognosis [Internet]. 2019;4(4). Available from: https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1876

22. Ayala M. Violencia familiar y características sociodemográficas del adulto mayor en la comunidad de Luzcapampa-Tacabamba-Chota. 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Available from: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4898

23. Paredes R. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Bayovar Local Comunal Cesar Vallejo San Juan de Lurigancho abril, 2022 [Internet]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Available from: https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4624

24. Martina M, Nolberto V, Miljanovich M, Bardales O, Gálvez D. Violencia hacia el adulto mayor: Centros Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Lima-Perú, 2009. Rev Peru Epidemiol [Internet]. 2010;14(3):186–92. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/2031/203119676004.pdf

25. Silva J, del Río A, Motta S, Fabricio S, Partezani R. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. Rev la Fac Med [Internet].

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

2015;63(3):367–75. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112015000300004&script=sci_arttext

26. Ramìrez R, Agredo R, Jerez A. Calidad de vida y condiciones de salud en adultos mayores no institucionalizados en Cali, Colombia. Rev Salud pública [Internet]. 2008;10:529–36. Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2008.v10n4/529-536/es

27. Cuadra A, Cáceres E, Guerrero K. Relación de bienestar psicológico, apoyo social, estado de salud física y mental con calidad de vida en adultos mayores de la ciudad de Arica. Límite Rev Interdiscip Filos y Psicol [Internet]. 2016;11(35):56–67. Available from: https://www.redalyc.org/pdf/836/83646545005.pdf

28. Ortiz J, Castro M. Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia: Contribución de enfermería. Cienc y enfermería. 2009;15(1):25–31.

29. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, salud y sociedad. Horiz Sanit [Internet]. 2018;17(2). Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592018000200087&script=sci_arttext

30. Morfi R. La salud del adulto mayor en el siglo XXI. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2005;21(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-03192005000300001&script=sci_arttext

31. Olivera J, Clausen J. Las características del adulto mayor peruano y las políticas de protección social. Economía [Internet]. 2014;37(73):75–113. Available from: https://liser.elsevierpure.com/en/publications/las-características-del-adulto-mayor-peruano-y-las-políticas-de-p

32. Vélez E, Centeno M, Zevallos M, Vélez J. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. RECIMUNDO Rev Científica la Investig y el Conoc [Internet]. 2019;3(1):58–74. Available from:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6788154

33. Serdio C. Educación y envejecimiento : una relación dinámica y en constante transformación. Educ XX1 Rev la Fac Educ [Internet]. 2015;18(2):237–55. Available from: https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/159863

34. Organización Mundial de la Salud. Temas. 2023. Prevención de la violencia. Available from: https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia

35. García J, la Rosa D, Castillo J. Violencia: análisis de su conceptualización en jóvenes estudiantes de bachillerato. Rev Latinoam Ciencias Soc Niñez y Juv [Internet]. 2012;10(1):495–512. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2012000100032&script=sci_arttext

36. González M. Aproximación teórica para entender la violencia desde un enfoque crítico. Telos Rev Estud Interdiscip en Ciencias Soc [Internet]. 2021;23(2):305–24. Available from: https://ojs.urbe.edu/index.php/telos/article/view/3008

37. Concha P. Teoría de conflictos de Johan Galtung. Rev paz y conflictos [Internet]. 2009;2:60–81. Available from: https://revistaseug.ugr.es/index.php/revpaz/article/view/432

38. Guevara T, Valdés E. Violencia en el adulto mayor. Medicentro Electrónica [Internet]. 2013;17(4). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30432013000400005&script=sci_arttext&tlng=en

39. Patiño D, Torres A, Torales A. Violencia contra el adulto mayor: un tema de responsabilidad social universitaria. Arch Investig Matern Infant [Internet]. 2016;8(3). Available from: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74416

40. Montero G, Vega J, Hernández G. Abuso y maltrato en el adulto mayor. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2017;34(1). Available from: https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n1/2215-5287-mlcr-34-01-120.pdf

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

41. Pabón-Poches D. Riesgo de maltrato en personas adultas mayores: validación de contenido de una escala. PSICOGENTE [Internet]. 2019 Jan 1;22(41):1–27. Available from: http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/3299

42. Fundación HelpAge International España. Violencia en la vejez: edadismo, abuso y maltrato hacia las personas mayores. Impact Hub Barceló; 2021.

43. Serra M, Cordero G, Viera M. El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. Realidad y retos. Medisur [Internet]. 2018;16(2):233–40. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2018000200006&script=sci_arttext

44. Agudelo-Cifuentes M, Cardona-Arango D, Segura-Cardona A, Restrepo-Ochoa D. Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2019; Available from: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7385626.pdf

45. Priego H. Invisibilidad, la perspectiva del adulto mayor en un estado del sureste de México. Gac Médica Boliv [Internet]. 2021 Dec 30;44(2):167–73. Available from: https://gacetamedicaboliviana.com/index.php/gmb/article/view/50

46. Novelo C, Duarte J, Canto J, Guerrero J, Perez G. Retos de la persona mayor sobre la situación de abandono en Campeche. RICS Rev Iberoam las Ciencias de la Salud [Internet]. 2023 Jun 18;13(23):1–16. Available from: https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/122

47. Marín-Fernández J, Robles-Maza A, Mora-Veintimilla G. Percepción del adulto mayor en relación al apoyo familiar. Polo del Conoc [Internet]. 2022; Available from: https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9227652.pdf

48. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Violencia familiar en las personas adultas mayores en el Perú. Lima: Ministerio de la mujer y desarrollo social MIMDES; 2005.

49. Fuentes G, Flores F. La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. Papeles de población [Internet]. 2016;22(87):161–81. Available from:

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252016000100161&script=sci_arttext

50. Ruiz F, Orozco M. El abandono del adulto mayor como manifiestaciòn de violencia intrafamiliar. Arch en Med Fam [Internet]. 2009;11(4). Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2009/amf094a.pdf

51. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Evidencias de violencia familiar y sexual en personas adultas mayores [Internet]. 2017. Available from: https://repositorio.aurora.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12702/126/EvidenciaViolencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Tejadas H. La violencia económica y el principio de vulnerabilidad del adulto mayor en el cobro de pensiones, Perú 2021 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2022. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91843/Tejada_AHG-SD.pdf?sequence=1

53. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2017;8(5):785–95. Available from: https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/4281

54. Balea-Fernández F, González-Medina S, Alonso- Ramírez J. Negligencia y maltrato en mayores. Int J Dev Educ Psychol [Internet]. 2020; Available from: https://www.redalyc.org/journal/3498/349863388024/349863388024.pdf

55. Chiliquinga E, Pérez M, Carvajal M, Parra M. La violencia hacia el adulto mayor y sus consecuencias. Cienc Digit [Internet]. 2019;3(1):99–107. Available from: https://www.cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/362

56. Torres L, Ventura F. Perfil sociodemográfico y violencia en el adulto mayor que asiste al Programa “Club del Adulto Mayor” de un establecimiento de salud, abril-diciembre, 2019 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8490

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

ANEXOS

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 01: Matriz de consistencia

VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD DE VILQUECHICO, PROVINCIA DE HUANCANÉ-PUNO, 2024			
PROBLEMAS	**OBJETIVOS**	**HIPÓTESIS**	**VARIABLE Y METODOLOGÍA**
Problema general. ¿Cómo es la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024**?**	**Objetivo General** Describir la violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.	**Hipótesis General** La violencia contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.	**VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR** -Violencia Física -Violencia Psicológica -Violencia respecto al Abandono -Violencia Económica -Violencia Sexual **Enfoque:** Cuantitativo **Nivel:** Descriptivo **Diseño:** No experimental **Método:** Hipotético deductivo
Problemas Específicos -¿Cómo es la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024? -¿Cómo es la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024? -¿Cómo es la violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024? -¿Cómo es la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024? -Cómo es la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024?	**Objetivos Específicos** -Establecer la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024. -Establecer la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024. -Establecer la violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024. -Establecer la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024. -Establecer la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024.	**Hipótesis Específicas** -La violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media. -La violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media. -La violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta. -La violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es alta. -La violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024 es media.	

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

repositorio.upsc.edu.pe

Anexo 02: Instrumento

CUESTIONARIO

Estimado Señor (a), me encuentro liderando la investigación de nombre**: "**VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE VILQUECHICO, HUANCANÉ 2024**";** así pues, por la presente me permito solicitarle que llene el cuestionario adjunto de forma anónima con total sinceridad y objetividad. Agradezco de antemano su valiosa colaboración.

Marque con un aspa (X) la respuesta que crea correcta:

N°	ITEMS	Nunca	Raramente	A veces	Frecuentemente	Siempre
DIMENSIÓN 01: FÍSICO						
01	¿En los últimos tiempos le han golpeado?					
02	¿En los últimos tiempos le han dado puñetazos o patadas?					
03	¿En los últimos tiempos le han empujado o le han jalado el cabello?					
04	¿Le han arrojado algún objeto?					
DIMENSIÓN 02: PSICOLÓGICA						
05	¿Le han humillado o se han burlado de usted?					
06	¿Le han tratado con indiferencia o le han ignorado?					
07	¿Alguna vez le han corrido de la casa?					
08	¿Alguna vez le han hecho sentir miedo?					
09	¿Usted considera que respetan sus decisiones?					
10	¿En algún momento le han prohibido salir?					
11	¿Le han negado que usted					

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

	visite algún familiar cercano?					
12	¿Ha dejado usted de asistir a reuniones sociales o comunitarias?					
DIMENSIÓN 03: ABANDONO						
13	¿Le han dejado de proporcionar la ropa, el calzado, etc.?					
14	¿Le han dejado de dar alimentos?					
15	¿En caso de encontrarse enfermo le han dejado de proporcionar los medicamentos?					
16	¿Le han negado atención médica cuando usted lo ha necesitado?					
17	¿Alguna vez le han prohibido ingresar a la casa que habita?					
18	¿En ocasiones le han dejado mucho tiempo solo(a)?					
DIMENSIÓN 04: ECONÓMICA						
19	¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?					
20	¿Le han quitado su dinero?					
21	¿Le han tomado sin permiso algún bien de su propiedad?					
DIMENSIÓN 05: SEXUAL						
22	¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera?					
23	¿Le han tocado alguna parte de su cuerpo sin su consentimiento?					

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

"VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE VILQUECHICO, HUANCANÉ 2024"

BREVE DESCRIPCIÓN:

Habiendo concluido la etapa de formación profesional en la Escuela Profesional de Enfermería en la Universidad Privada San Carlos, yo Miguel Hanco Chambi, identificado con DNI N° 70060553, me encuentro liderando esta investigación, solicitando su colaboración con propósitos exclusivamente académicos.

La participación en este estudio es completamente voluntaria y confidencial.

La información que proporcione será manejada de forma privada, pues solo el investigador tendrá acceso a esta información, por tanto, será protegida.

La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 15 minutos y consiste en resolver un cuestionario.

DECLARACIONES:

Declaró mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, para mi:

En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación en el estudio descrito:

……..……..	……..……..
Firma	Firma
Nombre:	Miguel Hanco Chambi

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 04: Tablas descriptivas del cuestionario

Tabla 7. Ítems de la violencia física contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Dimensión Física	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni en acuerdo ni en desacuerdo		Acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
01. ¿En los últimos tiempos le han golpeado?	39	42,39 %	34	36,96 %	29	31,52 %	32	34,78 %	8	8,70 %
02. ¿En los últimos tiempos le han dado puñetazos o patadas?	37	40,22 %	37	40,22 %	27	29,35 %	30	32,61 %	11	11,96%
03. ¿En los últimos tiempos le han empujado o le han jalado el cabello?	36	39,13 %	31	33,70 %	29	31,52 %	34	36,96 %	12	13,04%
04. ¿Le han arrojado algún objeto?	34	36,96 %	35	38,04 %	28	30,43 %	31	33,70 %	14	15,22%

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 9. Ítems de la violencia psicológica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Dimensión Psicológica	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni en acuerdo ni en desacuerdo		Acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	No	%	Nº	%
05. ¿Le han humillado o se han burlado de usted?	9	9,78 %	30	32,61 %	62	67,39 %	29	31,52 %	12	13,04 %
06. ¿Le han tratado con indiferencia o le han ignorado?	7	7,61 %	32	34,78 %	65	70,65 %	25	27,17 %	13	14,13 %
07. ¿Alguna vez le han corrido de la casa?	9	9,78 %	32	34,78 %	63	68,48 %	27	29,35 %	11	11,96 %
08. ¿Alguna vez le han hecho sentir miedo?	6	6,52 %	37	40,22 %	61	66,30 %	23	25,00 %	15	16,30 %
09. ¿Usted considera que respetan sus decisiones?	5	5,43 %	30	32,61 %	64	69,57 %	25	27,17 %	18	19,57 %
10. ¿En algún momento le han prohibido salir?	9	9,78 %	31	33,70 %	60	65,22 %	29	31,52 %	13	14,13 %
11. ¿Le han negado que usted visite algún familiar cercano?	2	2,17 %	35	38,04 %	59	64,13 %	31	33,70 %	15	16,30 %
12. ¿Ha dejado usted de asistir a reuniones sociales o comunitarias?	9	9,78 %	29	31,52 %	60	65,22 %	28	30,43 %	16	17,39 %

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 11. Ítems de la violencia respecto al abandono contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Dimensión Abandono	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni en acuerdo ni en desacuerdo		Acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
13. ¿Le han dejado de proporcionar la ropa, el calzado, etc.?	0	0,00 %	10	10,87 %	26	28,26%	35	38,04 %	71	77,17 %
14. ¿Le han dejado de dar alimentos?	0	0,00 %	8	8,70%	33	35,87%	33	35,87 %	68	73,91 %
15. ¿En caso de encontrarse enfermo le han dejado de proporcionar los medicamentos?	0	0,00 %	4	4,35%	30	32,61%	35	38,04 %	73	79,35 %
16. ¿Le han negado atención médica cuando usted lo ha necesitado?	0	0,00 %	7	7,61%	34	36,96%	37	40,22 %	64	69,57 %
17. ¿Alguna vez le han prohibido ingresar a la casa que habita?	0	0,00 %	9	9,78%	43	46,74%	48	52,17 %	42	45,65 %
18. ¿En ocasiones le han dejado mucho tiempo solo(a)?	0	0,00 %	6	6,52%	27	29,35%	35	38,04 %	74	80,43 %

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Tabla 13. Ítems de la violencia económica contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané - Puno, 2024

Dimensión Económica	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni en acuerdo ni en desacuerdo		Acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	No	%	Nº	%
19. ¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?	0	0,00 %	1	1,09 %	22	23,91 %	41	44,57 %	78	84,78 %
20. ¿Le han quitado su dinero?	0	0,00 %	3	3,26 %	22	23,91 %	38	41,30 %	79	85,87 %
21. ¿Le han tomado sin permiso algún bien de su propiedad?	0	0,00 %	2	2,17 %	21	22,83 %	38	41,30 %	81	88,04 %

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

Tabla 15. Ítems de la violencia sexual contra el adulto mayor atendido en el Centro de Salud de Vilquechico, provincia de Huancané – Puno, 2024

Dimensión Sexual	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni en acuerdo ni en desacuerdo		Acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	No	%	Nº	%
22. ¿Le han exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera?	62	43.66%	51	35,43 %	29	20.42 %	0	0,00 %	0	0,00 %
23. ¿Le han tocado alguna parte de su cuerpo sin su consentimiento?	65	45.77%	46	32.39 %	31	21.83 %	0	0,00 %	0	0,00 %

Nota: Elaborado según resultados de aplicación del cuestionario

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Anexo 05: Fotografías

Nota: Investigador explicando la investigación

Nota: Adultos mayores en reunión

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.

Nota: Investigador explicando el instrumento

Nota: Adultos mayores recibiendo la charla instructiva por parte del investigador

Antes de imprimir este documento, piense si es verdaderamente necesario hacerlo, cuidar el medio ambiente es responsabilidad de todos.