

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

Maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el
centro Taitawasi. Palca - 2018.

Para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Sindy Mayela INGARUCA VEGA

Bach. Katherin Estefanie TACURI CORONADO

Asesor:

Lic. Johnny Gilberto RIVERA LEON

Cerro de Pasco – Perú 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

Maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el
centro Taitawasi. Palca - 2018.

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

Mg. Flor SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Dra. Carmen RICRA ECHEVARRIA
MIEMBRO

Ing. Encarnación SIUCE BONIFACIO
MIEMBRO

DEDICATORIA

A mi padre Jesús Ingaruca Baltazar, por su fortaleza y apoyo incondicional;

A mi esposo Jorge, por su amor y comprensión y a mi adorado hijo Thiago que es la inspiración de mis progresos y éxitos.

DEDICATORIA

A mis padres maravillosos, Rafael Tacuri Vega y Ana Coronado Mandujano, por su inmenso amor y su trabajo en equipo para el le una hija profesional y exitosa.

RECONOCIMIENTO

A Dios por el regalo de la vida y permitirnos compartir estos momentos de felicidad al lado de nuestros seres queridos.

A la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión por albergarnos en su lecho por cinco años y ofrecernos la Carrera Profesional de Enfermería.

A nuestros maestros de la UNDAC- Filial Tarma, Escuela de Formación Profesional de Enfermería, por su amistad y brindarnos sus sabios conocimientos, a ellos mi eterno agradecimiento.

A todos los adultos mayores por apoyar la ejecución de esta investigación, a ellos nuestra admiración y respeto.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata sobre: **MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.**

El objetivo general que guio la investigación fue: Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

El tipo de investigación fue descriptivo, diseño correlacional, de corte trasversal, con el objetivo de relacionar el maltrato en el entorno familiar y la calidad de vida en el anciano. Para este estudio se trabajó con la poblacional muestral de 38 ancianos atendidos en el Centro Taitawasi del Distrito de Palca y como técnica el muestreo no probabilístico intencional; la recolección de datos fue a través de dos cuestionarios, uno de maltrato en el entorno familiar y el otro de calidad de vida del anciano.

Los resultados evidencian que del total de ancianos estudiados el 50% sufren moderado maltrato en el entorno familiar y un 57.9% su calidad de vida es mala .El maltrato en el entorno familiar se relaciona con la calidad de vida en el anciano, evidenciado en un 39.5%. Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables.

Palabras claves: Maltrato, entorno familiar, calidad de vida, anciano.

ABSTRAC

The present research work is about: **MALTREATMENT IN THE FAMILY ENVIRONMENT AND QUALITY OF LIFE OF THE ELDERLY IN THE TAITAWASI CENTER. PALCA -2018.**

The general objective that guided the research was: Determine the relationship between abuse in the family environment and quality of life of the elderly in the Taitawasi Center. Palca -2018.

The type of research was descriptive, correlational design, cross-sectional, with the aim of relating the abuse in the family environment and the quality of life in the elderly. For this study we worked with the sample population of 38 elderly people assisted in the Taitawasi Center of the District of Palca and as a technique the intentional non-probabilistic sampling; The data collection was through two questionnaires, one of abuse in the family environment and the other one of quality of life of the elderly.

The results show that of the total number of elderly people studied, 50% suffer moderate abuse in the family environment and 57.9% their quality of life is bad. The abuse in the family environment is related to the quality of life in the elderly, evidenced in a 39.5%. Applying the hypothesis test, it has been possible to establish that there is a significant statistical relationship between both variables.

Keywords: Abuse, family environment, quality of life, elder.

INDICE

ACTA DE SUSTENTACION

DEDICATORIA

RECONOCIMIENTO

RESUMEN

ABSTRAC

INDICE

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION.....11

1.1. Identificación del problema 11

1.2. Delimitación de la investigación 12

1.3. Formulación del problema 12

1.3.1. Problema principal 12

1.3.2. Problemas específicos..... 13

1.4. Formulación de objetivos..... 13

1.4.1. Objetivo general 13

1.4.2. Objetivos específicos 13

1.5. Justificación de la investigación..... 14

1.6. Limitación de la investigación 14

CAPITULO II

MARCO TEORICO.....15

2.1. Antecedentes del estudio 15

2.2. Bases teóricas científicas 19

2.3. Definición de términos básicos..... 30

2.4. Formulación de hipótesis 31

2.4.1. Hipótesis general 31

2.4.2. Hipótesis específica..... 31

2.5. Identificación de variables 31

2.6. Definición operacional de variables e indicadores..... 32

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION.....35

3.1. Tipo de investigación 35

3.2. Métodos de investigación 35

3.3. Diseño de investigación 35

3.4.	Población y muestra	36
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.6.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	37
3.7.	Tratamiento estadístico	37
3.8.	Selección validación y confiabilidad del instrumento de investigación.....	38
3.9.	Orientación ética	40

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION.....	41
------------------------------------	-----------

4.1.	Descripción del trabajo de campo	41
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	41
4.3.	Prueba de hipótesis	68
4.4.	Discusión de resultados	71

CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	77
ANEXOS	80

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. DIMENSIONES DEL MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	44
Cuadro 2. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.....	47
Cuadro 3. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	50
Cuadro 4. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	53
Cuadro 5. DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	56
Cuadro 6. CALIDAD DE VIDA SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	59
Cuadro 7. CALIDAD DE VIDA SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	62
Cuadro 8. CALIDAD DE VIDA SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	65
Cuadro 9. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable maltrato en el entorno familiar.....	32
Tabla 2. Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento.....	34
Tabla 3. FRECUENCIA DE LOS INDICADORES PERSONALES DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.	42

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1. DIMENSIONES DEL MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	45
Grafico 2. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	48
Grafico 3. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.....	51
Grafico 4. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	54
Grafico 5. DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	57
Grafico 6. CALIDAD DE VIDA SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	60
Grafico 7. CALIDAD DE VIDA SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018	63
Grafico 8. CALIDAD DE VIDA SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.....	66
Grafico 9. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.....	69

INTRODUCCION

El maltrato en el adulto mayor es un acto que produce daño en diferentes áreas o produce sufrimiento en el anciano, también, se debe considerar maltrato la ausencia de medidas adecuadas para poder evitarlo. El maltrato puede asumir diversas formas como el maltrato emocional, sexual, físico, psicológico, y el abuso de confianza en el aspecto económico. También puede ser producto de situaciones de negligencia sea intencional o no. ¹

Son una serie de estrategias o formas que se han implementado para controlar y prevenir el maltrato de los adultos mayores. Así mismo, la adopción de medidas para enfrentarlo y mitigar sus consecuencias.

El maltrato al adulto mayor es un problema de gran magnitud y las cifras van en aumento. Es muy común que el adulto mayor no reconozca que es víctima de maltrato por el simple hecho que se tiene miedo a las represalias por parte del agresor, o también, por el miedo de que sean abandonados en asilos o simplemente porque se niegan a aceptar

la triste realidad que vienen pasando. Por otro lado los agresores que son los cuidadores u otros miembros de la familia no revelan los indignantes hechos por miedo a las denuncias.

El maltrato en el adulto mayor fue conceptualizado en la Primera Conferencia de Consenso sobre el anciano maltratado, festejada en España en el año 1995, y fue definida como acto u omisión que ocasione daño premeditado o no sobre una persona mayor de 65 años de edad y que puede ocurrir en el entorno familiar, entorno comunitario o el entorno institucional, que afecte o dañe la integridad psicológica, física, así como el principio de autonomía afectando el resto de derechos fundamentales de la persona, evidenciable de manera objetiva o percibido subjetivamente. ²

En el mundo actual son muchas personas e instituciones que dedican mucho de sus esfuerzos para luchar contra el maltrato, a lo que podría denominarse en la actualidad como la cultura de la longevidad. La cultura de la longevidad es el intento de vivir más tiempo pero en mejores condiciones sociales, físicas y mentales, como el resultado que el avance social está encaminado en esa dirección, Buscado de esta manera un modelo de envejecimiento útil, productivo, competente, que sea capaz de fortalecer la calidad de vida del adulto mayor.

Por todo lo mencionado nos realizamos la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018?, se tuvo como objetivo general determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Sus objetivos específicos fueron: Identificar y clasificar a la población de estudio según indicadores de: edad, sexo, condición económica y cuidador. Identificar el maltrato en el entorno familiar. Conocer la calidad de vida del anciano. Relacionar el maltrato en el entorno familiar y la calidad de vida del anciano.

El propósito fue: Conocer el tipo de maltrato al que es sometido el anciano en el entorno familiar para poder implementar estrategias que promuevan mejorar la calidad de vida del anciano

La hipótesis que se formuló y contrastó afirmativamente fue: “Existe relación significativa entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.”

El informe de tesis consta de: Capítulo I: Problema de investigación, capítulo II: Marco teórico, capítulo III: Metodología y técnicas de investigación, capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones y bibliografía.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación del problema

El proceso de envejecimiento del ser humano es un proceso individual y colectivo a la vez, entendido como que se produce en la persona pero que es condicionado por la sociedad, los estilos de vida, la calidad de vida, etc.; entonces es importante reconocer el rol que desempeñan en la sociedad.³

Muchos de los ancianos son sometidos a abusos y maltratos. El cuidador es por lo general quien maltrata al adulto mayor. Generalmente ocurre dentro del entorno familiar, pero también puede ocurrir en centros de albergue para adultos mayores o residencias para ancianos.

En muchos lugares del mundo el maltrato en el adulto mayor pasa casi inadvertido. El maltrato es considerado un problema social que se ocultaba a la vista de la población y era considerado como un problema estrictamente privado se ocultaba a la vista del público y se consideraba como un asunto esencialmente privado. Sin todavía a la fecha el maltrato en el adulto mayor sigue siendo un tema de tabú, sigue siendo subestimado y desatendido por las diferentes sociedades del mundo. En la

actualidad hay indicios que el maltrato en el anciano es considerado un problema de salud público. ¹

La situación problemática se presenta tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo y generalmente no se informa estadísticamente en grado suficiente en todo el mundo. En algunos países desarrollados encontramos reportes de tasas o estimaciones de prevalencia, que se ubican entre un 1% a un 10%, sin embargo la magnitud de esta problemática de maltrato en el anciano se desconoce, su importancia moral y social es muy evidente. ⁴

El maltrato en los ancianos puede conllevar a daños o lesiones físicas que van desde arañazos, moretones hasta fracturas óseas y lesiones craneanas que pueden ser incapacitantes, provocar secuelas psicológicas graves que pueden durar muchos años, tal es el caso de la ansiedad y depresión. Para el adulto mayor las consecuencias del maltrato pueden ser muy graves porque sus huesos son muy frágiles y el proceso de recuperación es más larga. Inclusive lesiones menores pueden provocar daños permanentes e incluso comprometer la vida.⁵

1.2. Delimitación de la investigación

La presente investigación se ejecutó en el Centro Taitawasi de Palca, provincia de Tarma, departamento de Junín, durante el 2018.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

¿Cuál es la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

¿Cuál es la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

1.5. Justificación de la investigación

La presente investigación tiene importancia práctica porque permitirá a partir de la evidencia encontrada implementar medidas y estrategias de prevención de maltrato de parte del cuidador, la familia y en centros especiales para adultos mayores o residencias de ancianos.

En la justificación teórica permitirá aportar con nuevos conocimientos relacionados al maltrato del anciano en el entorno familiar, así mismo servirá de base para generar nuevas teorías.

1.6. Limitación de la investigación

La presente investigación no evidencio limitaciones, se solicitó la autorización del centro Taitawasi del Distrito de Palca.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Carmona-Torres Juan y otros. Portugal (2017) ,⁶ estudian el maltrato en el entorno familiar a las personas mayores en las Islas Azores, se tuvo como objetivos: dimensionar el maltrato a personas mayores susceptibles en el ámbito familiar y comunitario de las Islas Azores, reconocer los factores de riesgo y definir el perfil del adulto mayor maltratado. Método: estudio descriptivo de corte transversal. Muestreo aleatorio. En la investigación se utilizó como instrumentos las historias clínicas, el test de autonomía para las actividades de la vida diaria, Test de APGAR Familiar, el mini examen cognitivo, índice de sospecha de maltrato y el formulario de evaluación de trabajo social. Se usó como análisis estadístico el descriptivo para variables cuantitativas y cualitativas, también la regresión logística múltiple para reconocer los factores asociados al maltrato. Como resultados se tuvo que el 24,5% en los ancianos se sospecha de maltrato. Según el tipo de maltrato el psicológico fue el más y los desencadenantes de este maltrato fueron los hijos. Se concluye que existe más riesgo de padecer maltrato si eres mujer y perteneces a una familia

disfuncional; el alto nivel de violencia doméstica en los ancianos sigue la línea que el resto.

Mayoral Trosqui Estela. México (2014),⁷ estudia los factores de riesgo asociados al maltrato del adulto mayor, el objetivo que guio la investigación fue identificar los factores de riesgo que se asocian al maltrato del anciano. Como metodología se utilizó la encuesta transversal analítica; una muestra probabilística en la UMF 61, como técnica la entrevista. Se aplica la escala de detección de riesgos de maltrato doméstico y comportamientos autonegligentes. También se consideró el Índice de Barthel para conocer la dependencia física. Se trabajó con ancianos mayores de 65 años, derechohabientes, con un núcleo familiar y acompañados por un adulto Como criterios de exclusión se consideró la incapacidad mental. En el análisis estadístico se usó las medidas de tendencia central, la Chi cuadrada y OR con IC 95%, significancia de $p < 0.05$. Se obtiene los siguientes resultados que la edad promedio fue de 72 ± 5 años. Del sexo masculino sin maltrato fueron 47% y con maltrato 52%; el 78% de los pacientes sin maltrato eran independientes y de los pacientes con maltrato el 30% $p < 0.000$. Finalmente se reconoce la comorbilidad con maltrato en 92% y sin maltrato en 51% con $p < 0.000$. Se concluye que los factores de riesgo para el maltrato son la comorbilidad, depresión y dependencia física.

García Garrido Ana, España (2014),⁸ estudian la calidad de vida relacionada con la salud del anciano atendido en atención primaria Según nuestros resultados, y en concordancia con otros estudios, las mujeres mayores de 65 años han presentado unas peores valoraciones de su CVRS que los varones de su edad. No hemos observado una relación significativa entre la edad y la CVRS. Aunque esta variable ha mostrado una débil correlación negativa con la CVRS en ambos géneros,

desaparece al ajustar por la comorbilidad, el grado de autonomía, y el resto de variables analizadas. En la CVRS el grado de autonomía es la variable con mayor impacto, tanto en las mujeres como en los varones, sin depender de la edad y de la presencia de enfermedades crónicas. Por sí solo, este factor es capaz de explicar, en ambos modelos de regresión, hasta un 37% de la CVRS.

Segarra Escandón Marco. Ecuador (2017), ⁹ estudian la calidad de vida y funcionalidad familiar en el adulto mayor de la Parroquia Guaraynag, Azuay. 2015-2016. Se tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida de los adultos mayores, funcionalidad familiar y factores sociodemográficos. Así mismo, determinar la percepción de la familia sobre la calidad de vida de los adultos mayores. Metodología: Fue una investigación mixta, cualitativa de tipo etnográfico, cuantitativa de corte transversal. Se trabajó con 146 ancianos. Como instrumentos se utilizó el cuestionario WHOQOL-BREF para medir la calidad de vida, y el APGAR familiar para medir el apoyo familiar, para asociar las variables se usó la RP con un IC95% y para significancia estadística el chi cuadrado se aceptó un valor de $p < 0,05$. Los resultados encontrados muestran una calidad de vida baja con un 28%, y esto corresponde a familias disfuncionales, también se asoció una mala calidad de vida en relación a la salud física (RP 1,8 IC95% 1,094–3,008), relaciones sociales (RP 2,0 IC95% 1,223–3,515) y el entorno (RP 2,8 IC95% 1,632–5,087), a mayor edad, sexo femenino, personas sin ocupación, sin instrucción, sin pareja. La familia percibe como factores que mejoran la calidad de vida el trabajo, la salud, el afecto, la participación y la solidaridad. Se concluye que se relaciona la calidad de vida con el funcionamiento familiar en 3 de sus 4 dimensiones.

Nacional

Benites Méndez Margarita. Perú (2017), ¹⁰ estudian sobre el maltrato familiar a la persona de la tercera edad y apoyo social que brinda la Beneficencia Pública - Huamachuco, 2017. El presente trabajo tuvo como propósito determinar que el maltrato familiar que se cometen con las personas de la tercera edad requiere del apoyo social por parte de la Beneficencia Pública de Huamachuco. La población está formada por todas las personas de la tercera edad que presta apoyo la Beneficencia Pública, las edades oscilan entre 60 a 80 años, entre hombres y mujeres. La muestra se conformó por 120 beneficiarios. Los resultados obtenidos muestran que referente al maltrato familiar, lo que más predomina es el maltrato psicológico que reciben las personas de la tercera edad el 61.7%, seguido del maltrato económico y el maltrato físico. Referente al apoyo social se tiene que el 65.8 % de las personas de la tercera edad reciben casi siempre apoyo en salud por parte de la beneficencia Pública, se seguido por el apoyo familiar que es de 65% y 50% de apoyo en vivienda, y un 72.5% en el apoyo económico.

Roberto Silva-Fhon. Perú (2014), ¹¹ estudia la violencia intrafamiliar en el adulto mayor, distrito de Breña. Se tuvo por objetivo determinar la prevalencia, los tipos de violencia intrafamiliar, su asociación con variables sociodemográficas y la presencia de síntomas depresivos. En la metodología fue una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal, una muestra de 369 adultos mayores Se utilizaron como instrumentos el Canadian Task Force on the Periodic Health Examination y la Escala de Depresión Geriátrica. En el análisis estadístico se usó la descriptiva y regresión logística. En los resultados tenemos que predominó el sexo femenino, estado civil casado y la conformación familiar por el cónyuge. En relación a la prevalencia intrafamiliar fue de 79.7% y 48.2% de síntomas depresivos. Así mismo, prevaleció

la violencia económica. A través, de la regresión se asoció el desempleo con la mayor probabilidad de sufrir violencia. A mayor educación menor riesgo de sufrir violencia y la ausencia de síntomas depresivos también disminuye los riesgos de violencia. Se concluye que el adulto mayor necesita asistencia constante. Los profesionales de la salud deben identificar señales de violencia al que es sometido el adulto mayor; debe ofrecer mayor información sobre la importancia de las denuncias ante situaciones de violencia y así mejorar la calidad de vida y promover un envejecimiento saludable.

2.2. Bases teóricas científicas

Maltrato en el anciano

Según avanza en proceso de envejecimiento en el adulto mayor se va presentando disminución de la capacidad cognitiva y la capacidad funcional, lo que le llevara a sufrir alguna enfermedad y el riesgo de sufrir algún tipo de violencia.

Para la organización mundial de la salud la violencia es definida como el uso premeditado de la fuerza física o de uso del bajo la forma de una amenaza, que puede ser contra uno mismo, contra otra persona, un grupo o comunidad, que puede dar como resultado un daño o la privación.¹²

A nivel del Perú, se entiende por violencia intrafamiliar a toda acción u omisión directa entendida como objetiva y visible o indirecta que afecta a todos los miembros de la familia, ocasionada por los integrantes violentando los derechos fundamentales de las personas, como es a la integridad física, psicológica, sexual, económica y patrimonial. También la Constitución Política del Perú, hace hincapié a la protección del niño, adolescente, madre y adulto mayor en situación de violencia y abandono.

La organización mundial de la salud reporta que un 4% a 6% de los adultos mayores sufre algún tipo de violencia y que la mayoría de los casos no son denunciados son denunciados por temor, identificándose a los familiares y amigos como los principales agresores.¹³

El Centro de Emergencia Mujer (CEM) oferta sus servicios especializados a nivel nacional en todo el Perú para denunciados de maltrato en la niñez, la adolescencia, la mujer y al adulto mayor. Durante el año 2012 se reportó un total de 1773 denuncias de maltrato contra el adulto mayor, de ellas el 97.3% fueron catalogadas como maltrato psicológico y/o físico y un 2.7% como maltrato sexual.¹⁴

En la Declaración de Toronto para la Prevención Global del Maltrato de los adultos mayores, se define este maltrato, como el conjunto de acciones que producen daño o ansiedad en el anciano, dentro de un contexto que había expectativa de cuidado y confianza, que vendría hacer el entorno familiar.

Por otra parte, Baca y Col (1998) mencionada por Opción (2004), manifiestan que la violencia familiar es todo acto u omisión cometida por un integrante de la familia con poder, sin importar el estado físico donde ocurra que dañe el bienestar, la integridad psicológica y física, que atente contra la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro integrante de la familia.¹⁵

Maltrato en el entorno familiar

Sabemos que la familia es un microsistema muy importante en el que podemos encontrar aspectos protectores como factores agresores para el individuo, pues la disfuncionalidad de la misma nos indica que existe una especie de autoaislamiento del macrosistema que en este caso es la sociedad y al haber ésta disgregación pues las normas que rigen en la sociedad ya no rigen en la familia que por lo general se

convierte en patriarcal y autopoyético es decir una especie de sistema cerrado en donde se gestan alteraciones como por ejemplo la violencia intrafamiliar, abandono, aislamiento social en este caso a los adultos mayores y consecuentemente se desencadenaría una baja calidad de vida. ¹⁶

En cambio un funcionamiento familiar saludable posibilita a ésta, cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están asignados como son la solidaridad, responsabilidad compartida, la ayuda, el respeto mutuo y afecto si no se conoce como manejar al adulto mayor se corre el riesgo de aumento de la morbilidad, incremento en suicidios y accidentes que pueden llevar a la discapacidad. En este contexto, la familia que en ocasiones es una sola persona por ejemplo un hijo/a que no salió de la casa es la persona que de manera obligada se convierte en el cuidador, pudiendo darse relaciones interpersonales disfuncionales e insatisfactorias, dado que un ambiente conflictivo afecta directamente el desarrollo personal y social del individuo. ¹⁷

La familia es considerado como un grupo social, es un sistema abierto en constante interacción, constituido por un número determinado de integrantes, que conviven en un mismo espacio, que se encuentran relacionados por lazos consanguíneos, lazos de afinidad o legales.

La familia que en la sociedad puede ser considerada un microsistema es un sistema abierto es decir que influye en el mesosistema y al mismo tiempo recibe influencia del mismo y se diferencia de los sistemas cerrados por sus propiedades como por ejemplo la equifinalidad es decir en los sistemas cerrados si alteramos la condición inicial el resultado no será el mismo en cambio en los sistemas abiertos esto no ocurre y podemos llegar a un mismo resultado partiendo de diferentes condiciones y tomando diferentes caminos. ¹⁷

Maltrato físico

Entendemos como violencia física a toda acción que ejerce una persona a un adulto mayor ya sea empujando, jalando bruscamente, causando algún daño en el cuerpo, abofeteando. Según la ley 26260 sobre violencia familiar, la define como cualquier acción que cause daño físico de forma no accidental por parte de cualquier familiar o allegado. Puede darse de diferentes formas utilizando las manos o incluso objeto extraños. Corsi, (1995), Opción (2004), menciona que son muchos los términos para identificar los casos de violencia física: maltrato, abuso o golpiza. Cualquiera de estos términos indica una acción que produce daño a la integridad física de una persona (niños, adolescentes, jóvenes, adulto o adulto mayor) y que se manifiesta mediante la acción del “agresor” contra el cuerpo de la “víctima” como golpes, patadas, puñetes, etc. Así como el uso de objetos contundentes, corto-punzantes, o ciertas sustancias. ^{18 15}

Maltrato psicológico

Asimismo, Díaz López (2010) menciona que el abuso psicológico o emocional en esta etapa de la vida es el más habitual, y daña en gran medida la salud mental de los ancianos, siendo el más frecuente de todos, en esta etapa el anciano se vuelve sensible y susceptible y, muchas veces son subestimados. Considerando la fragilidad de los adultos mayores y su susceptibilidad propia de su edad, estos hechos dañan su integridad psicológica, provocando, muchas veces que se afecte su salud, sean confinados en hospitales. Es decir no solo se daña la dimensión psicológica, sino también la física. Las conclusiones demostraron que en relación a la edad que sufrió mayor maltrato familiar fue de más de 70 años. ¹⁹

Este tipo de violencia psicológica se refiere a la alteración emocional que sufre una persona al recibir gritos, insultos, amenazas, rechazos, indiferencia, desvalorización, humillación, amenazas de muerte, en otros casos se produce el abandono como el botar de la casa.

Opción, (2004), menciona que es toda acción u omisión que cause daño emocional en las personas, se manifiesta mediante ofensas verbales, amenazas, gestos despreciativos, indiferencias, silencios, descalificaciones, ridiculizaciones, y además, en caso de niños y niñas el constante bloqueo de las iniciativas infantiles, etc. Suelen ser las más difíciles de reconocer e identificar, pero es la que más consecuencias puede ocasionar. ¹⁵

Este tipo de violencia es difícil de demostrar, cuando un adulto mayor denuncia, es por ellos que el agresor psicológico se aprovecha.

Maltrato social

En este tipo de maltrato, el abandono es considerado uno de los más comunes en adultos mayores. Es la realidad cruda de muchas familias y sociedades, vemos adultos mayores abandonados en las calles, los asilos, los hospitales y muchas veces son los hijos u otros familiares los que abandonan a los ancianos.

La pérdida de roles en los adultos mayores a implicado también, pérdida de espacio y de pertenencia y esto ha contribuido a generar algún grado de defenderse por parte del adulto que se expresa muchas veces en desamparo, puesto que no se aprecia su aporte en el lugar en que le toca seguir viviendo. ¹¹

Ser un adulto mayor conlleva el estigma de no apto para ciertas cosas, considerándose aquí las oportunidades laborales.

La idiosincrasia de la gran mayoría de personas es que los adultos mayores son una carga para la familia y la sociedad. En Latinoamérica, se puede apreciar la gran brecha de exclusión al anciano, muchas veces se discrimina y margina. El anciano no tiene un espacio propio que le permita desarrollar a plenitud su etapa de vida, la valiosa transmisión de su vasta experiencia y del goce de una buena calidad de vida. En la actualidad se hace énfasis en los sistemas de apoyo dirigido a las personas mayores que son susceptibles a un deterioro de la salud física y mental, también un deterioro económico, pero también, el reconocimiento de que en esta etapa de la vida existe un debilitamiento de las redes de apoyo del adulto mayor como producto de la pérdida de la pareja, los compañeros y amigos. ¹³

Dependen de la calidad y cantidad de las relaciones que tiene la persona y que le proporcionen apoyo, afecto y autoafirmación personal, tienen no solo impacto en el funcionamiento social de la persona, sino que fortalecerá la autoestima durante la vejez y amortiguadora los sentimientos de pérdida. Dentro de los 17 determinantes del envejecimiento activo, los determinantes del entorno social son los que mejoran el estado de salud ya que, el apoyo social, las redes sociales en la familia, en la comunidad, entre otros, forman parte de la fortaleza emocional de las personas.

Como factores de riesgo para la discapacidad y la muerte precoz del adulto mayor son considerados la soledad, el aislamiento, las situaciones conflictivas, los sentimientos de abandono y maltratos. En cualquier situación es muy necesario que los adultos mayores tengan sistemas de apoyo, de información, y de oportunidades para el bienestar propio y al de la sociedad. También se deberá garantizar y promover las condiciones adecuadas para tener un envejecimiento, feliz, digno, contando con el apoyo familiar y social. ¹⁸

Es evidente, también que se sienten improductivos porque no ejercen un trabajo por su condición física y mental; así mismo los ingresos económicos se han visto mermados, convirtiéndose en factores que afectan su desarrollo normal. También muchos adultos mayores no cuentan con una pensión de jubilación o son insuficientes para satisfacer sus necesidades básicas, todo esto influye en la calidad de vida del adulto mayor.

En esta situación, el proceso de envejecimiento trae consigo grandes cambios que puede experimentar el adulto mayor como una situación de pérdida y minusvalía, sintiéndose marginado socialmente y que a lo largo pueda perder su identidad, sentirse aislado de su medio. Por todo lo mencionado sienten la pérdida de su valía, porque observan la indiferencia de los demás.¹⁹

Maltrato económico

Junto con las limitaciones económicas y la pobreza propia del país, se ve afectado particularmente el bienestar de los adultos mayores, esto agudizado por el abandono y maltrato. Que se produce dentro del hogar ya sea por parte de los hijos, nietos, nueras, esposas, lo que pasa es que no denuncian por temor a quedarse solos es por ello que tienen que estar callados y guardarse sus angustias, tristezas, penas.

Es una acción mediante el cual el agresor no pasa el dinero correspondiente para que su pareja o hijos realicen las compras y de esa manera satisfagan sus necesidades de alimentación, vivienda, vestimenta, salud, educación.

Baca y col. (1998) mencionado por Opción (2004) sostienen que violencia económica es la acción u omisión por parte del agresor que afectan la sobrevivencia de la mujer y sus hijas e hijos, o el despojo o destrucción de sus bienes personales o de la sociedad conyugal (pérdida de la vivienda, los enseres y el equipamiento

doméstico, bienes muebles e inmuebles, así como los objetos personales de la afectada o de sus hijos, etc.). Además, incluye la negación o cubrir cuotas alimenticias para las hijas(os) o gastos básicos para la sobrevivencia del núcleo familiar.¹⁵

Calidad de vida

La calidad de vida es un constructo multifactorial con una dualidad subjetiva y objetiva la primera es la satisfacción y el bienestar con la vida y la segunda se relaciona con los factores biológicos, psicológicos y sociales y la interacción entre los dos. Según la OMS: Al referirse sobre la calidad de vida, es concebida como la percepción del ser humano de su estatus en el contexto de sus valores, su cultura en la cual ellos viven y en relación a sus expectativas, intereses y estándares”.²⁰

La OMS ha definido la calidad de vida como “la percepción que un individuo tiene de su estatus en la vida, dentro de su entorno cultural, del sistema de valores en que vive y como se corresponde con sus expectativas, metas, inquietudes y principios. Según esta definición, es un concepto subjetivo, influenciado de forma compleja por la salud física del sujeto, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales de la persona y la relación con los elementos esenciales de su entorno. Además de ser un concepto subjetivo, es universal, holístico, dinámico y en el que todos los aspectos de la vida están interrelacionados.

²¹

Calidad de vida física

Una característica de los adultos mayores es la aparición de enfermedades crónicas, pero, ¿cómo éstas afectan su calidad de vida?, a decir de sus familiares influyen en los aspectos que intervienen de manera positiva en la calidad de vida,

especialmente afectando el estado funcional de los adultos mayores quienes en muchos casos llegan a depender de otras personas que en la mayoría de las veces son los familiares, esto a su vez afecta su relaciones interpersonales, se invierten los papeles con los hijos y ahora son los adultos mayores quienes tienen que seguir sus reglas, lo que afecta su estado emocional, afectivo y conductual, otros aspectos que se toman en cuenta es que ya no disponen de sus recursos económicos y en algunos casos los adultos mayores son abandonados perdiendo los factores que favorecen una buena calidad de vida. ²¹

En numerosas enfermedades crónicas, el objetivo no es tanto curar como atenuar y mejorar el bienestar de los pacientes. Ello hace que las medidas estándar como la mortalidad y morbilidad no sean los suficientes y la medida de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) nace como una información obligatoria para valorar el estado de salud del paciente. Además, la percepción del estado de salud ha demostrado su capacidad predictiva de hospitalización o supervivencia que es independiente de la influencia de confusores.

Schumaker y Naughton (27), propusieron en 1995 que la CVRS hace referencia a la valoración subjetiva de las influencias del estado de salud actual, los cuidados sanitarios y la promoción de la salud, sobre la competencia para lograr y mantener un nivel global de funcionamiento adecuado que permita continuar con las actividades que son necesarias para la persona y que tiene una gran influencia sobre su bienestar general. Las dimensiones que son importantes para la medición de la CVRS son el funcionamiento cognitivo, social, físico, la movilidad, el cuidado personal y el bienestar emocional. ²²

Calidad de vida emocional

Según la OMS, el bienestar emocional es conceptualizado como el estado de ánimo en el cual el ser humano es consciente de sus aptitudes, puede enfrentar las situaciones problemáticas de la vida diaria, puede trabajar de manera productiva y fructíferamente y es capaz de hacer contribuciones a su comunidad". En un panorama más amplio, el bienestar emocional se relaciona con la competencia de la persona para adaptarse a los cambios , flexibilidad para aprender nuevas, así como tener buen sentido del humor, sumando con un estilo de vida activo y saludable. ²³

El bienestar psicológico engloba tres componentes: afecto positivo, afecto negativo, y juicios cognitivos sobre el bienestar. El componente cognitivo de la satisfacción vital, equiparable al término de bienestar subjetivo, se obtiene mediante la evaluación cognitiva de la trayectoria que se está teniendo o se ha tenido a lo largo de la vida. El componente afectivo se consigue mediante las distintas respuestas emocionales que pueden aparecer en función de la evaluación que hace una persona sobre su vida. Con ello se puede obtener la valoración de las emociones positivas y negativas experimentadas por una persona de un determinado período de tiempo.

Calidad de vida social

Los adultos mayores dependen de redes de apoyo para mantener una buena calidad de vida, además de aspectos psicológicos que permitan que tengan una percepción positiva de su propia calidad de vida, una persona que tiene el soporte familiar, que ésta lo incentive a intervenir en actividades en la que él se sienta útil para la familia, una comunidad donde existan agrupaciones en las que puedan participar o desarrollar sus habilidades esto acompañado de la espiritualidad que la mayoría

mantienen y que lo expresan especialmente en las iglesias y en eventos religiosos, son todos aspectos psicosociales que si los adultos mayores tienen acceso serán redes de apoyo que harán que ellos puedan mantener una buena calidad de vida. ²⁴

Los adultos mayores tienen pocos ámbitos donde pueden participar, entonces cuales son las actividades que realizan, pues nos dimos cuenta en las conceptualizaciones de calidad de vida que uno de los pilares fundamentales en la calidad de vida es la participación social, pero ¿existen esas redes de apoyo?, donde puedan participar en realidad son muy pocas, un adulto mayor participa en reuniones comunitarias, eventos religiosos que son parte de sus creencias y de aspectos culturales que se han mantenido a lo largo del tiempo, el trabajo mientras ellos puedan trabajar se sienten autónomos y tienen la percepción de ser personas independientes que es un factor favorecedor para una buena de calidad de vida. ²⁶

Calidad de vida económica

Se refiere al nivel de vida o acceso a una determinada cesta de bienes y servicios. Las situaciones objetivas se refieren a todas las oportunidades que se dan y se presentan en relación a los recursos que podemos acceder, las actividades que se puedan desarrollar o situaciones que nos toca vivir. También considera la posibilidad del desempeño de una actividad reconocida socialmente (hacer) y formar parte de la población activa vinculada a una serie de derechos (estar). Las características del empleo relacionadas a la calidad de vida radican principalmente en los ingresos económicos. De esto se deduce que la pérdida del empleo considerado en términos de calidad de vida tenga un coste mayor que el que se desprende de la pérdida de ingresos. Los individuos que pierden sus empleos suelen transmitir su

infravaloración de sus vidas y es común que guarden sentimientos de tristeza y dolor que sentimientos positivos como la alegría. ²⁶

2.3. Definición de términos básicos

Maltrato: Es la acción y efecto de maltratar, que significa tratar mal a una persona. Se refiere a una forma de agresión física, psicológica, social y económica.

Maltrato en el entorno familiar: Es la acción y efecto de maltratar, dentro del entorno familiar.

Maltrato físico: Se caracteriza porque existe contacto físico, este tipo de maltrato suele ocasionar lesión, como resultado de un castigo sea único o repetido, que varía en intensidad o magnitud.

Maltrato psicológico: Aquí se encuentra la violencia emocional que se caracteriza porque se manifiesta con: insultos, chantaje emocional, manipulación, control de las redes sociales como los teléfonos, control de amistades, críticas constantes, etc.

Maltrato social: La violencia social es aquel que se caracteriza por presentarse situaciones de dominación, sometimiento y discriminación a través de abusos con impacto social.

Maltrato económico: Considera cuando uno de los integrantes de la familia utiliza el dinero del adulto mayor o limita su uso y control del poder adquisitivo.

Calidad de vida: Es la percepción de una persona de su situación de vida, en relación a expectativas, sus objetivos, preocupaciones y estándares.

Calidad física: Percepción del anciano de su bienestar físico.

Calidad emocional: Percepción del anciano de su bienestar emocional.

Calidad social: Percepción del anciano de su bienestar social.

Calidad económica; Percepción del anciano de su bienestar económico.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

“Existe relación significativa entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.”

2.4.2. Hipótesis específica

Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018.

2.5. Identificación de variables

V1: Maltrato en el entorno familiar

D1: Físico

D2: Psicológico

D3: Social

D4: Económico

V2: calidad de vida

D1: Física

D2: Emocional

D3: Social

D4: Económica

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Tabla 1. Operacionalización de la variable maltrato en el entorno familiar.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Maltrato en el entorno familiar	Es la acción y efecto de maltratar, que significa tratar mal a una persona. Se refiere a una forma de agresión física, psicológica, social y económica, que se produce	Es la acción de maltratar al anciano Maltrato físico: Forma de agresión donde existe contacto físico por tanto, este maltrato suele producir una lesión física. Maltrato psicológico: Es un tipo de violencia	DI: maltrato físico	-Golpes -Empujones -Pellizcos - Golpes con objetos - sacudidas	Ordinal
			D2: Maltrato psicológico	-Insultos -Criticas -Didáctica -Gritos	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
	dentro del entorno familiar	emocional en donde se daña el autoestima. Maltrato social: Referido a situaciones de dominación, discriminación o sometimiento a través de ataques con impacto social. Maltrato económico: imposibilidad de hacer uso de su propio poder adquisitivo.	D3: Maltrato Social D3: Maltrato económico	-Abandono -Aislamiento -Sustracción de dinero -Negación adquisitiva -Retiro económico	

Tabla 2. Operacionalización de la variable estrategias de afrontamiento

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	Percepción de un individuo de su situación de vida, en relación a sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones.	<p>Calidad física: Percepción del anciano de su bienestar físico.</p> <p>Calidad emocional: Percepción del anciano de su bienestar emocional.</p> <p>Calidad social: Percepción del anciano de su bienestar social.</p> <p>Calidad económica: Percepción del anciano de su bienestar económico.</p>	D1: Calidad Física	-Comorbilidad -Enfermedades crónicas - Limitaciones	Ordinal
			D2: Calidad emocional	-Autoestima -Emociones -Satisfacción	
			D3: Calidad social	- Aislamiento -Abandono -cuidador	
			D4: Calidad económica	-Ingreso económico -Satisfacción económica	

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básico, observacional, prospectivo y de corte transversal.

3.2. Métodos de investigación

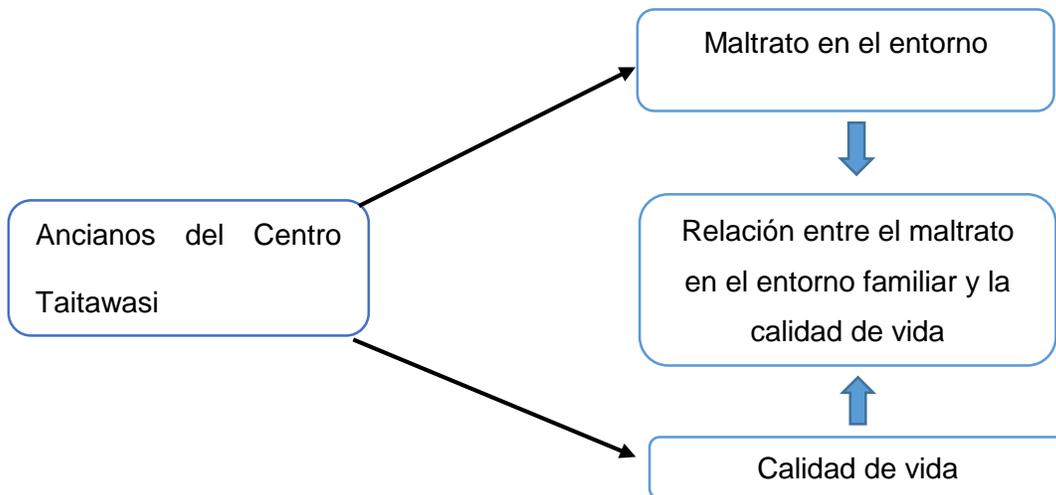
Para la investigación realizada se utilizó el método **Descriptivo**, porque el investigador no intervino manipulando el fenómeno, sólo se observó, describió y midió las variables en juego identificados durante el periodo de estudio. Es un estudio de tipo **Transversal o de Encuesta**, porque los datos se obtuvieron de fuente primaria, **de corte transversal** porque se midió una sola vez y, de inmediato se procedió a su descripción y análisis.

3.3. Diseño de investigación

Se utilizó el tipo de investigación descriptivo correlacional, porque permitió relacionar las variables independientes (X) con las variables dependientes (Y), en la población

de estudio (M), y plantear **hipótesis descriptivas correlacionales** para obtener las asociaciones esperadas. Y el diseño utilizado fue el siguiente:

DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL



3.4. Población y muestra

La técnica de muestreo fue el muestreo no probabilístico intencional por conveniencia ya que se contó con una población homogénea que son los ancianos adscritos al centro Taitawasi del Distrito de Palca.

La muestra a estudiar estuvo conformada por 38 ancianos.

Los siguientes criterios de inclusión y exclusión fueron:

Criterios de Inclusión

- Ancianos adscritos al centro Taitawasi.
- Que acepten voluntariamente participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Ancianos no adscritos al centro Taitawasi.
- Que no acepten voluntariamente participar en el estudio.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar:** Este instrumento consto de 20 ítems y permitió conocer el nivel de maltrato al que es sometido el anciano en el entorno familiar. Se consideró las siguientes dimensiones: físico, emocional, social y económico.
- **Cuestionario de calidad de vida.** El cual contiene enunciados referidos a una serie de actividades que han sido seleccionadas en respuesta a los indicadores, en el cual los niños fueron evaluados.

El instrumento fue sometido a la prueba de confiabilidad, debido a que fue creado exclusivamente para la investigación. La validez del contenido del instrumento: cuestionario se realizó mediante Juicio de Expertos

Consta de 4 dimensiones: física, emocional, social y material.

Técnica

- **Encuesta:** Nos ayudó a conocer e interactuar con nuestro grupo de estudio para así poder registrar los datos esenciales para la tesis.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión última

3.7. Tratamiento estadístico

Para la presente investigación se utilizó el método estadístico descriptivo con el objetivo de describir las frecuencias de los datos; así mismo, se utilizó como medidas de tendencia central la mediana, moda y media, y la estadística inferencial se trabajó con el chi cuadrado de Pearson para valorar la correlación de las variables.

3.8. Selección validación y confiabilidad del instrumento de investigación

Validez del instrumento

Para dar la validez del instrumento se aplicará la validez de contenido con la técnica validez por juicio de experto en este caso el responsable del desarrollo del diseño de investigación. Los instrumentos de estresores y estrategias de afrontamiento fueron validados por:

Experto		Grado académico		Evaluación
Dra. Carmen R. Echevarria	Ricra	Doctora en salud pública y comunitaria		Aptos para la aplicación.

Confiabilidad del instrumento

Se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach. Para la presente investigación se utilizó una prueba piloto de 20 encuestas.

Confiabilidad del instrumento maltrato en el entorno familiar

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,682	20

El Alfa de Cronbach para la variable estresores luego de la aplicación de la prueba piloto de 20 estudiantes idénticos a la muestra, supera los 0,61 ($,682 > 0,61$), con ello se demuestra la confiabilidad del instrumento.

Confiabilidad del instrumento calidad de vida

Resumen de procesamiento de datos

		N	%
Casos	Valido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,639	15

El Alfa de Cronbach para la variable estrategias de afrontamiento luego de la aplicación de la prueba piloto de 20 estudiantes idénticos a la muestra, supera los 0,61 ($,639 > 0,61$), con ello se demuestra la confiabilidad del instrumento.

3.9. Orientación ética

El trabajo es una investigación que se basa en las normas de redacción Vancouver que sustenta la redacción científica del mismo, respetando y citando a los diferentes autores que amparan el trabajo de investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo

La presente investigación siguió el siguiente procedimiento:

Solicitud de autorización para la ejecución de la investigación en el centro de ancianos de Taitawasi de Palca.

Aplicación de los instrumentos de investigación a los ancianos

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

TABLA N° 03

Tabla 3. FRECUENCIA DE LOS INDICADORES PERSONALES DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.

EDAD	Nº	%
De 60 a < de 70	13	34.2
De 70 < 80	18	47.4
Más de 80	7	18.4
TOTAL	38	100
SEXO	Nº	%
Masculino	15	39.5
Femenino	23	60.5
TOTAL	38	100
CUIDADOR	Nº	%
Conyugue	12	31.6
Hijos	9	23.7
Vive solo	17	44.7
TOTAL	38	100

Fuente: Ficha sociodemográfica.

COMENTARIO:

En esta tabla se presentan los resultados generales del estudio referidos a los indicadores específicos de la población estudiada en este caso ancianos del centro Taitawasi. Palca - 2018., en los datos se pueden mostrar que el grupo etario de los ancianos en su mayoría corresponde de 70 a < 80 años de edad con 47.4%, de sexo femenino 60.5% y 44.7% viven solos.

CUADRO Nº 01

Cuadro 1. DIMENSIONES DEL MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

DIMENSIONES	MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR						TOTAL	
	AUSENTE		LEVE		MODERADO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FISICA	19	50.0	12	31.6	7	18.4	38	100
EMOCIONAL	5	13.2	13	34.2	20	52.6	38	100
SOCIAL	9	23.7	11	28.9	18	47.4	38	100
ECONOMICA	5	13.2	10	26.3	23	60.5	38	100

Fuente: Cuestionario maltrato en el entorno familiar.

GRAFICO N° 01

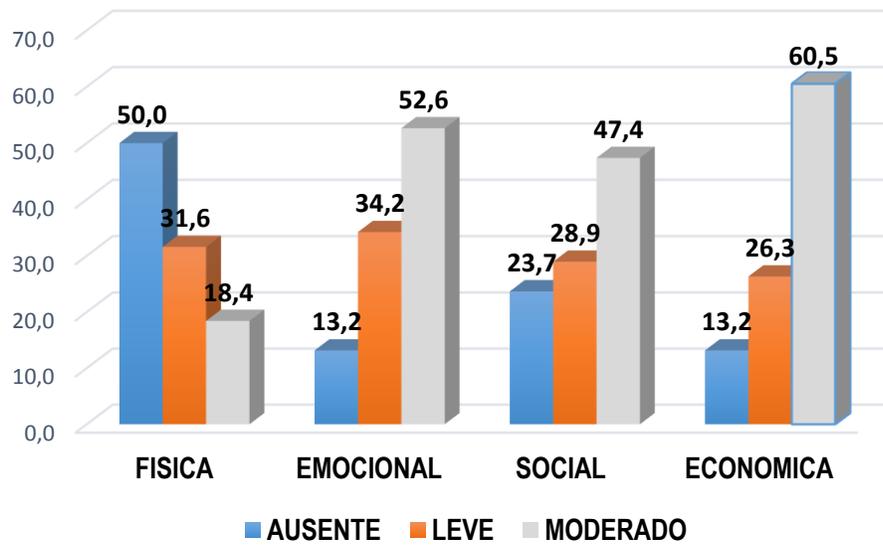


Grafico 1. DIMENSIONES DEL MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

Fuente: Cuestionario maltrato en el entorno familiar.

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Dimensiones del maltrato en el entorno familiar del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018.

Se consideró 4 dimensiones en donde podemos apreciar que los ancianos sufren de maltrato familiar moderado para las dimensiones emocional, social y económica con 52.6%, 47.4% y 60.5% respectivamente

Así mismo, podemos apreciar que los ancianos sufren de maltrato familiar leve para la dimensión física con 50.0%.

CUADRO Nº 02

**Cuadro 2. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN EDAD DEL ANCIANO
EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.**

EDAD	MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR						TOTAL	
	AUSENTE		LEVE		MODERADO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
De 60 a < de 70	4	10.5	4	10.5	5	13.2	13	34.2
De 70 < 80	1	2.6	5	13.2	12	31.6	18	47.4
Más de 80	0	0.0	5	13.2	2	5.3	7	18.4
TOTAL	5	13.2	14	36.8	19	50.0	38	100

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado ajustado (Valor observado)	9.569
Chi-cuadrado ajustado (Valor crítico)	9.488
GDL	4
p-valor	0.048
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 02

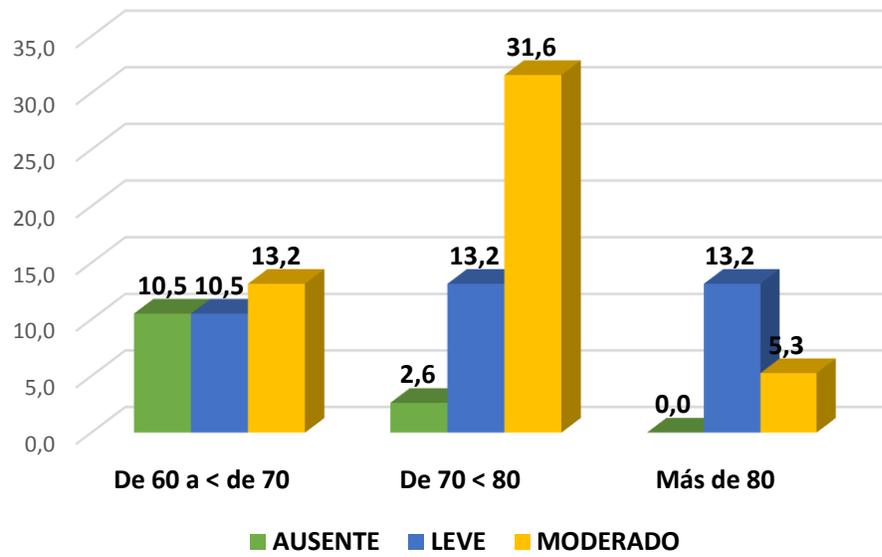


Grafico 2. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Maltrato en el entorno familiar según edad del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados ellos sufren moderado maltrato en el entorno familiar con un 50% y de estos sus edades fluctúan de 70 a <80 años de edad con 31.6%.

También es necesario mencionar que del total de ancianos estudiados sufren de leve maltrato en el entorno familiar con un 36.8% y de estos sus edades fluctúan de 70 a más años de edad con 13.2%.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

CUADRO Nº 03

**Cuadro 3. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN SEXO DEL ANCIANO
EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018**

SEXO	MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR						TOTAL	
	AUSENTE		LEVE		MODERADO		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
MASCULINO	4	10.5	2	5.3	9	23.7	15	39.5
FEMENINO	1	2.6	12	31.6	10	26.3	23	60.5
TOTAL	5	13.2	14	36.8	19	50.0	38	100

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	7.650
Chi-cuadrado (Valor crítico)	5.991
GL	2
valor-p	0.022
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 03

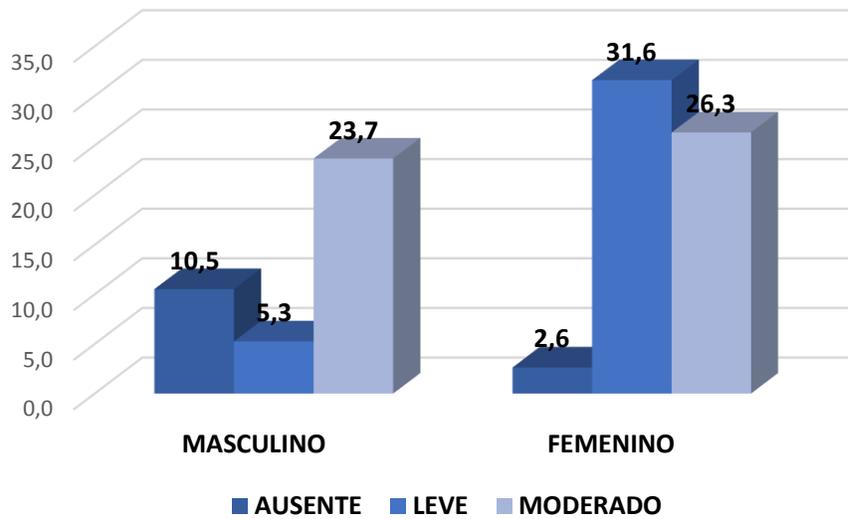


Grafico 3. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Maltrato en el entorno familiar según sexo del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados ellos sufren moderado maltrato en el entorno familiar con un 50% y de estos el 26.3% pertenecen al sexo femenino.

También es necesario mencionar que del total de ancianos estudiados sufren de leve maltrato en el entorno familiar con un 36.8% y de estos 31.6% pertenecen también al sexo femenino.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

CUADRO Nº 04

Cuadro 4. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.

	MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR						TOTAL	
	AUSENTE		LEVE		MODERADO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
CONYUGUE	2	5.3	2	5.3	8	21.1	12	31.6
HIJOS	1	2.6	8	21.1	0	0.0	9	23.7
SOLO	2	5.3	4	10.5	11	28.9	17	44.7
TOTAL	5	13.2	14	36.8	19	50.0	38	100

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	14.829
Chi-cuadrado (Valor crítico)	9.488
GL	4
valor-p	0.005
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 04

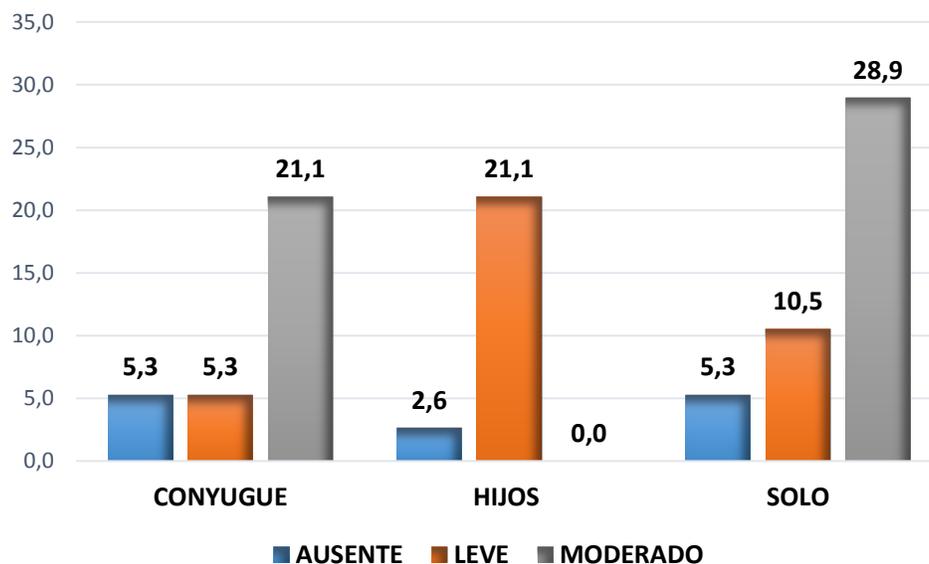


Grafico 4. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018.

Fuente: Cuestionario sobre maltrato en el entorno familiar

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Maltrato en el entorno familiar según cuidador del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados ellos sufren moderado maltrato en el entorno familiar con un 50% y de estos el 28.9% viven solos.

También es necesario mencionar que del total de ancianos estudiados sufren de leve maltrato en el entorno familiar con un 36.8% y de estos 21.1% también viven solos.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

CUADRO Nº 05

Cuadro 5. DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

DIMENSIONES	CALIDAD DE VIDA						TOTAL	
	BUENA		REGULAR		MALA			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FISICA	6	15.8	15	39.5	17	44.7	38	100
PSICOLOGICA	5	13.2	14	36.8	19	50.0	38	100
SOCIAL	8	21.1	20	52.6	10	26.3	38	100
MATERIAL	4	10.5	13	34.2	21	55.3	38	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

GRAFICO N° 05

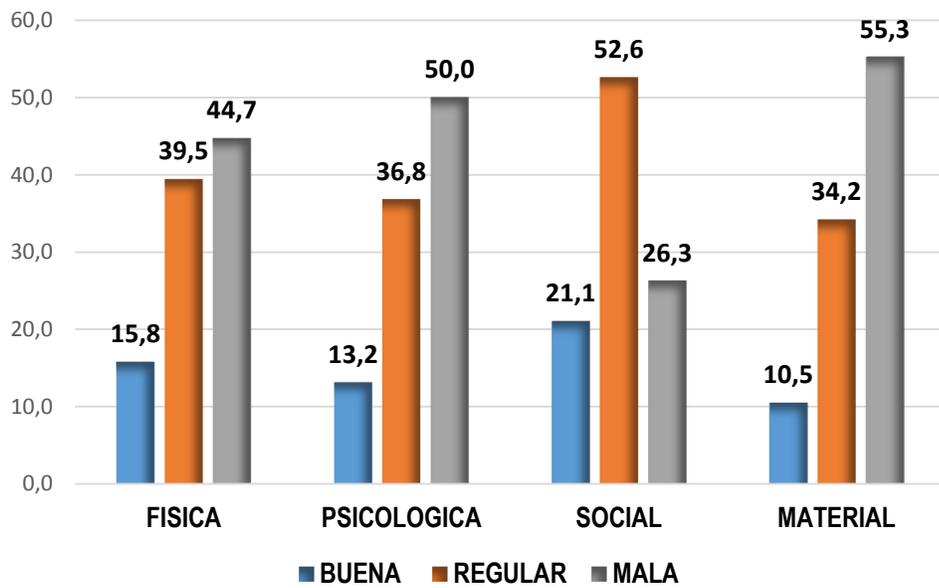


Grafico 5. DIMENSIONES DE LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Dimensiones de la calidad de vida del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018.

Se consideró 4 dimensiones en donde podemos apreciar que la calidad de vida de los ancianos es mala para las dimensiones física, psicológica y material con 44.7%, 50.0% y 55.3% respectivamente

Así mismo, podemos apreciar que la calidad de vida de los ancianos es regular para la dimensión social con 52.6%.

CUADRO Nº 06

**Cuadro 6. CALIDAD DE VIDA SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO
TAITAWASI. PALCA - 2018**

EDAD	CALIDAD DE VIDA						TOTAL	
	BUENA		REGULAR		MALA		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
De 60 a < de 70	4	10.5	7	18.4	2	5.3	13	34.2
De 70 < 80	2	5.3	2	5.3	14	36.8	18	47.4
Más de 80	0	0.0	1	2.6	6	15.8	7	18.4
TOTAL	6	15.8	10	26.3	22	57.9	38	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	15.135
Chi-cuadrado (Valor crítico)	9.488
GL	4
valor-p	0.004
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 06

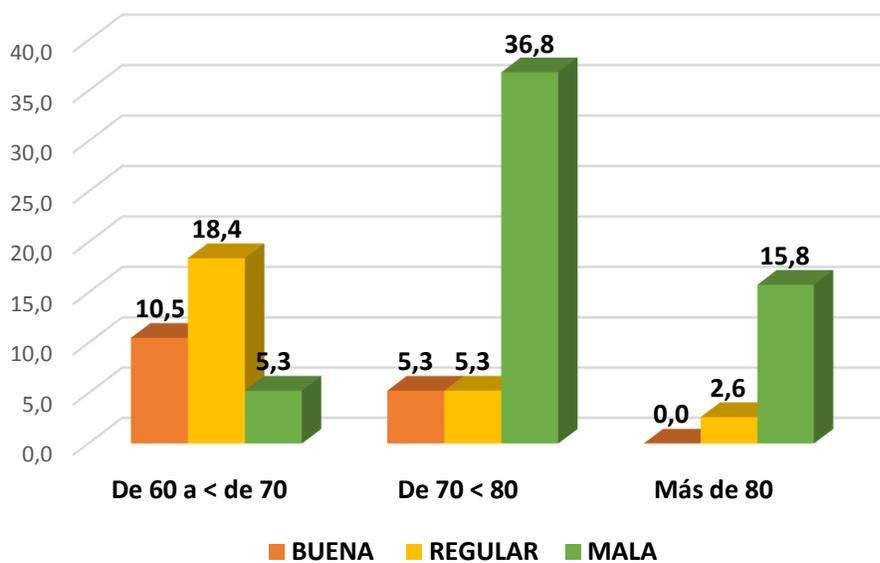


Grafico 6. CALIDAD DE VIDA SEGÚN EDAD DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Calidad de vida según edad del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados su calidad de vida es mala con un 57.9% y de estos el 36.8% sus edades fluctúan entre 70 a <80 años de edad.

También es necesario mencionar que calidad de vida es regular con un 26.3% y de estos el 18.4% sus edades fluctúan entre 60 a < 70 años de edad.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

CUADRO Nº 07

**Cuadro 7. CALIDAD DE VIDA SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO
TAITAWASI. PALCA - 2018**

SEXO	CALIDAD DE VIDA						TOTAL	
	BUENA		REGULAR		MALA			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	5	13.2	1	2.6	9	23.7	15	39.5
FEMENINO	1	2.6	9	23.7	13	34.2	23	60.5
TOTAL	6	15.8	10	26.3	22	57.9	38	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	8.486
Chi-cuadrado (Valor crítico)	5.991
GL	2
valor-p	0.014
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 07

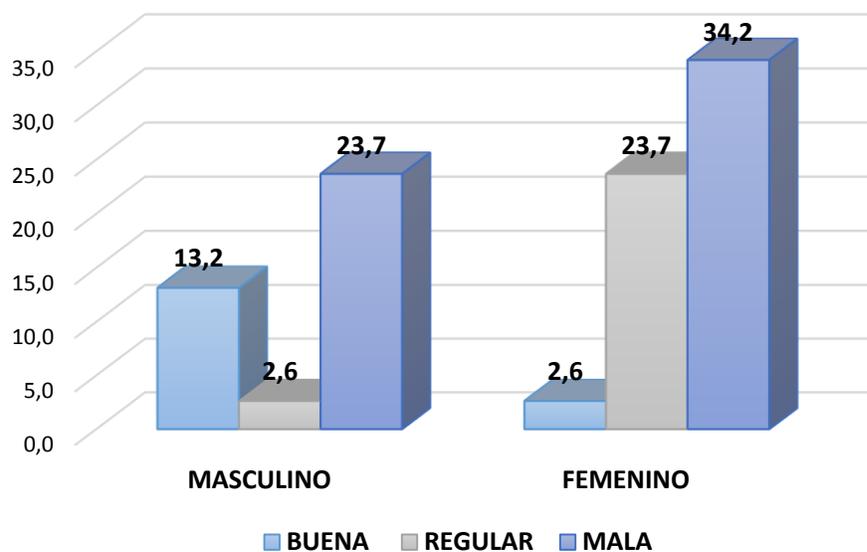


Grafico 7. CALIDAD DE VIDA SEGÚN SEXO DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Calidad de vida según sexo del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados su calidad de vida es mala con un 57.9% y de estos el 34.2% pertenecen al sexo femenino.

También es necesario mencionar que calidad de vida es regular con un 26.3% y de estos el 23.7% pertenecen también al sexo femenino.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

CUADRO Nº 08

**Cuadro 8. CALIDAD DE VIDA SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO
TAITAWASI. PALCA - 2018**

CUIDADOR	CALIDAD DE VIDA						TOTAL	
	BUENA		REGULAR		MALA		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
CONYUGUE	3	7.9	5	13.2	4	10.5	12	31.6
HIJOS	2	5.3	4	10.5	3	7.9	9	23.7
VIVE SOLO	1	2.6	1	2.6	15	39.5	17	44.7
TOTAL	6	15.8	10	26.3	22	57.9	38	100

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	11.724
Chi-cuadrado (Valor crítico)	9.488
GL	4
valor-p	0.020
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= se rechaza

GRAFICO N° 08

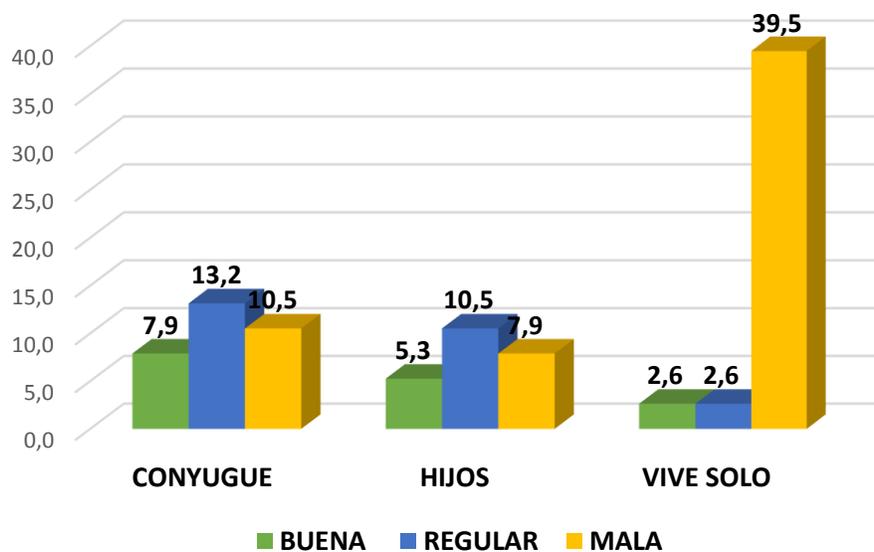


Grafico 8. CALIDAD DE VIDA SEGÚN CUIDADOR DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

Fuente: Cuestionario de calidad de vida.

COMENTARIO:

En el presente cuadro estadístico titulado: Calidad de vida según cuidador del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018., podemos apreciar que del total de ancianos estudiados su calidad de vida es mala con un 57.9% y de estos el 39.5% viven solos.

También es necesario mencionar que calidad de vida es regular con un 26.3% y de estos el 13.2% viven con su conyugue.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

4.3. Prueba de hipótesis

CUADRO Nº 09

Cuadro 9. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA - 2018

MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR	CALIDAD DE VIDA						TOTAL	
	BUENO		REGULAR		MALA		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
AUSENTE	5	13.2	0	0.0	0	0.0	5	13.2
LEVE	1	2.6	6	15.8	7	18.4	14	36.8
MODERADO	0	0.0	4	10.5	15	39.5	19	50.0
TOTAL	6	15.8	10	26.3	22	57.9	38	100

Fuente: Cuestionario de maltrato en el entorno familiar y calidad de vida.

Prueba de Chi Cuadrado

Chi-cuadrado (Valor observado)	33.590
Chi-cuadrado (Valor crítico)	9.488
GL	4
valor-p	< 0.0001
Alfa	0.05

Valor de P = < 0.05 = Es significativo

Ha = Se acepta, Ho= Se rechaza

GRAFICO N° 09

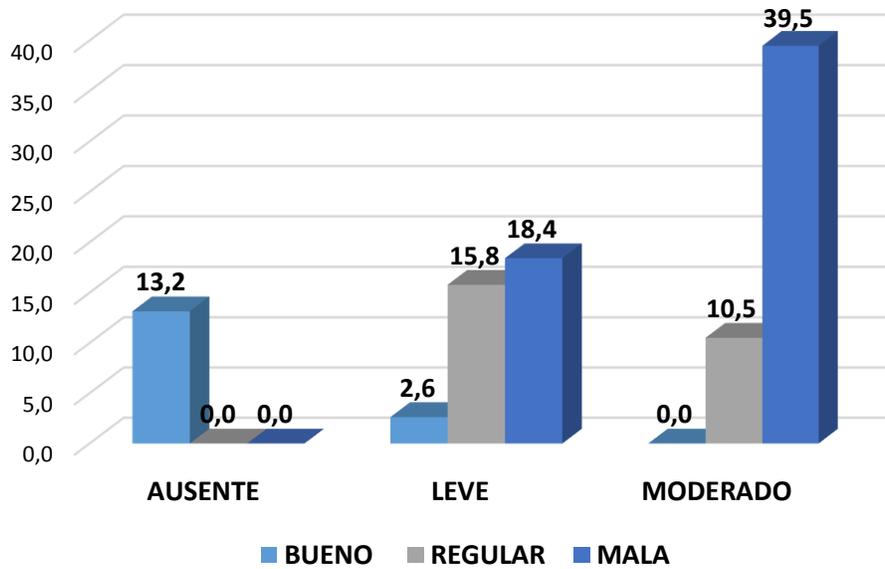


Grafico 9. MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR SEGÚN CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.

Fuente: Cuestionario de maltrato en el entorno familiar y calidad de vida.

COMENTARIO:

Los resultados que se muestran corresponden a las variables principales en estudio y es a través de este cuadro que se logra contrastar la hipótesis, los datos obtenidos nos permite determinar que del total de ancianos estudiados, el 50.0% sufren de maltrato en el entorno familiar moderado y 36.8% de manera leve.

Así la calidad de vida del anciano en mala con 57.9% seguido de regular con 39.5%.

Por ultimo apreciamos que el maltrato al anciano en el entorno familiar se relaciona con la calidad de vida evidenciado en un 39.5%.

Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

4.4. **Discusión de resultados**

El maltrato de las personas mayores es un problema importante de salud pública. Aunque se maneja muy poca información sobre el maltrato en el adulto mayor sobre todo en los países en vías de desarrollo, se calcula que 1 de cada 10 adultos mayores han sido maltratados en el último mes. Consideramos que esta cifra esta subestimada, porque existen barreras en la notificación de casos, en donde se notifica 1 de cada 24 casos de maltrato a personas mayores. Esto se debe al temor de informar el abuso de sus familiares. Por tanto, es muy probable que la gran mayoría de tasas están subestimadas. ⁵

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y calidad de vida del anciano en el centro Taitawasi. Palca -2018.

La OMS conceptualiza el maltrato al adulto mayor como la acción única o repetida que causa daño o angustia a la persona, y la ausencia de una respuesta apropiada, se produce durante cualquier proceso de interrelación donde existe expectativas de confianza. Así mismo, es toda acción voluntaria, accidental y fortuita que produce una ofensa, descuido psicológico, físico, social, emocional o económico, ocasionado a una persona mayor de 60 años que puede ser ocasionado por los hijos o los otros familiares, terceros y la sociedad donde convive. ¹²

La presente investigación consideró 4 dimensiones para la variable maltrato en el entorno familiar en donde podemos apreciar que los ancianos sufren de maltrato familiar moderado para las dimensiones emocional, social y económica con 52.6%,

474% y 60.5% respectivamente. Así mismo, podemos apreciar que los ancianos sufren de maltrato familiar leve para la dimensión física con 50.0%.

Benites Méndez, Margarita, estudia el Maltrato familiar a la persona de la tercera edad y apoyo social que brinda la Beneficia Pública - Huamachuco, 2017. Los resultados obtenidos muestran que referente al maltrato familiar, lo que más predomina es el maltrato psicológico que reciben las personas de la tercera edad el 61.7%, seguido del maltrato económico y el maltrato físico. ¹⁰

Carmona Torres, Juan y otros investigan el maltrato en el entorno familiar a las personas mayores, como resultados se tuvo que en un 24,5% de los ancianos se sospecha el maltrato de los familiares. El tipo de maltrato más común fue el psicológico y las personas que ocasionan este maltrato fueron principalmente los hijos. ⁶

La violencia ocasionada al adulto mayor es considerada un problema de salud público que comúnmente ocurre en el seno familiar y que por miedo muchas veces no es denunciado. Todo esto ocasiona dificultades en el trabajo del profesional de salud para la detección precoz, la denuncia y prevención.

También Silva Fhon, Jack y otros investigan la Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. Como resultados obtuvo que el maltrato fue predominante en las mujeres, estado civil casado, el adulto mayor más joven, y la conformación familiar por el cónyuge. En cuanto a la prevalencia de violencia intrafamiliar fue 79.7% y de síntomas depresivos 48.2%. También se encontró violencia económica. En el análisis de regresión se encontró que el adulto mayor que no trabaja es más susceptible de sufrir maltrato y entre mayor educación menor será el riesgo de sufrir violencia. ¹¹

En nuestra investigación encontramos resultados similares, el grupo etario de los ancianos en su mayoría corresponde de 70 a < 80 años de edad con 47.4%, de sexo femenino 60.5% y 44.7% viven solos.

Mayoral Trosqui, Estela estudia los factores de riesgo asociados al maltrato del adulto mayor 2014, obteniendo como resultados la edad promedio fue de 72 ± 5 años en ambos grupos. Del género masculino sin maltrato fueron 47% y con maltrato 52%, el 78% de los pacientes sin maltrato eran independientes y de los pacientes con maltrato el 30%.⁷

Considerando la variable calidad de vida en los ancianos la presente investigación consideró 4 dimensiones en donde podemos apreciar que la calidad de vida de los ancianos es mala para las dimensiones física, psicológica y material con 44.7%, 50.0% y 55.3% respectivamente. Así mismo, podemos apreciar que la calidad de vida de los ancianos es regular para la dimensión social con 52.6%.

García Garrido Ana, estudian la calidad de vida relacionada con la salud del anciano atendido en atención primaria, teniéndose como resultado que las mujeres mayores de 65 años han presentado unas peores valoraciones de su CVRS que los varones de su edad. En los varones mayores de 65 años, la segunda variable más predictiva de la CVRS es la comorbilidad, que explica un 19% de la variabilidad conocida. En las mujeres, la relación observada ha sido mucho más débil. Se han observado diferencias significativas entre ambos géneros en las variables de nivel de estudios y en el apoyo social (la suficiencia de ingresos, si vive sola/o o acompañada/o, y el tiempo que está sola/o al día), con el resultado de peores indicadores para las mujeres.⁸

Segarra Escandón Marco, estudia la calidad de vida y la funcionalidad familiar en el adulto mayor de la parroquia Guaraynag, se tiene como resultados entre el 23 y el 28%, tienen calidad de vida baja. Las familias disfuncionales se relacionan con una peor calidad de vida en la salud física (RP 1,8 IC95% 1,094–3,008), relaciones sociales (RP 2,0 IC95% 1,223–3,515) y el entorno (RP 2,8 IC95% 1,632–5,087). Así mismo, el sexo femenino, a mayor edad, personas sin ocupación, sin instrucción, y sin pareja tendrán menor calidad de vida. ⁹

La situación problemática del maltrato en el adulto mayor no se podrán resolver si antes no es atendida las necesidades básicas como la vivienda, alimentación, seguridad y el acceso a la asistencia sanitaria. Los diferentes países deben promover escenarios en donde el proceso del envejecimiento se considere como parte natural del ciclo de vida del adulto mayor. Se comprenda que los adultos mayores tienen derecho a vivir con dignidad, sin sufrir maltratos ni abusos y se les posibilite participar plenamente en actividades educativas, culturales, espirituales y económicas. ²⁶

CONCLUSIONES

1. Los indicadores específicos de la población estudiada, ancianos del centro Taitawasi, se pueden mostrar que el grupo etario de los ancianos en su mayoría corresponde de 70 a < 80 años de edad con 47.4%, de sexo femenino 60.5% y 44.7% viven solos.
2. Los ancianos sufren de maltrato familiar moderado para las dimensiones emocional, social y económica con 52.6%, 47.4% y 60.5% respectivamente. Así mismo, sufren de maltrato familiar leve para la dimensión física con 50.0%.
3. Del total de ancianos estudiados sufren moderado maltrato en el entorno familiar con un 50% y de estos sus edades fluctúan de 70 a <80 años de edad con 31.6%, sexo femenino 26.3% y viven solos 28.9%.
4. La calidad de vida de los ancianos es mala para las dimensiones física, psicológica y material con 44.7%, 50.0% y 55.3% respectivamente. Así mismo, es regular para la dimensión social con 52.6%.
5. Del total de ancianos estudiados su calidad de vida es mala con un 57.9% y de estos el 36.8% sus edades fluctúan entre 70 a <80 años de edad, sexo femenino 34.2% y viven solos 39.5%.
6. Por ultimo apreciamos que el maltrato en el entorno familiar se relaciona con la calidad de vida en el anciano, evidenciado en un 39.5%. Aplicando la prueba de contraste de hipótesis se ha podido establecer que existe relación estadística significativa entre ambas variables, lo que determina que la hipótesis alterna se acepta y la nula se rechaza.

RECOMENDACIONES

- 1) Implementar sistemas de apoyo para denunciar a las instituciones correspondientes todo tipo de maltrato familiar que se realice a los adultos mayores.
- 2) El personal de salud debe estar capacitado para reconocer síntomas y señales precoces en el adulto mayor sometidos a abusos y violencia; debe informar sobre la importancia de denunciar maltratos y favorecer un envejecimiento saludable.
- 3) Promover y difundir más la psicología de la vejez dentro instituciones, espacios familiares y en la población en general.
- 4) Promover y difundir los derechos de las personas Adultas Mayores.
- 5) Organizar y promover un grupo de apoyo de adultos mayores donde puedan compartir experiencias y actividades recreativas que les permita socializar con personas de su misma edad.
- 6) Promover y difundir programas de apoyos estatales y municipales a la población adulta mayor de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aranibar, P. 2001. Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. Santiago de Chile, CEPAL. [en línea] [consulta 29 de septiembre de 2014]
2. Aranibar, P.2004. Calidad de vida y Vejez. Universidad de Barcelona, España [en línea] [consulta 29 de septiembre de 2014]
3. Bazo, M. García, B. 2006. Envejecimiento y sociedad: Una perspectiva Internacional. 2ª edición. Editorial Panamericana. Madrid, España.
4. Berguer, Susana. 2002. La integración de los Adultos Mayores en la Sociedad: Sus Desafíos. En Encuentro de Formadores de Adultos Mayores. Universidad de Córdoba, Argentina.
5. [Yuly Adams C. Eu.](#) Maltrato en el adulto mayor institucionalizado: Realidad e invisibilidad.[Internet]. 2012. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70277-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70277-8)
6. Carmona Torres Juan y otros. Maltrato en el entorno familiar a las personas mayores en las Islas Azores1 2017.
7. Mayoral Trosqui Estela. Factores de riesgo asociados al maltrato del adulto mayor. Universidad de Veracruz, 2014.
8. García Garrido Ana. Calidad de vida relacionada con la salud del anciano atendido en atención primaria, 2014.
9. Segarra Escandón Marco. Calidad de vida y funcionalidad familiar en el adulto mayor de la parroquia Guaraynag, Azuay. 2015-2016. Ecuador 2017.
10. Benites Méndez Margarita. Maltrato familiar a la persona de la tercera edad y apoyo social que brinda la Beneficia Pública - Huamachuco, 2017.

11. Silva Fhon Jack y otros. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor. Distrito de Breña, Perú, 2015.
12. World Health Organization [Internet]. Envejecimiento y ciclo de vida: Datos acerca del envejecimiento; 2012. Available from: <http://goo.gl/h0OD1t>.
13. Urrusuno C, y otros. Violencia doméstica en la tercera edad. Rev. cub. salud pública. 2010.
14. Perú. Cuadernos sobre poblaciones vulnerables. Lima: Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables; 2013.
15. Opción (2004) Violencia Familiar, Aspectos Sociales, Psicológicos y Adicciones .Lima: Opción
16. Brigeiro M. «Envejecimiento exitoso» y «tercera edad»: Problemas y retos para la promoción de salud. Invest Educ Enferm [Internet]. 2005. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iei/iee/v23n1/v23n1a09.pdf>
17. Imbert-Milán LM. El entorno familiar del adulto mayor. realidad versus legislación. Rev Argum [Internet]. 2011. Disponible en: <http://seer.uenp.edu.br/index.php/argumenta/article/view/195>
18. Corsi, Jorge (2003). Maltrato y Abuso en el Ámbito Doméstico. Buenos Aires. Paidós
19. Díaz López y Llerena Álvarez. Investigación sobre las manifestaciones de la violencia intrafamiliar en ancianos, como factores de riesgo para el cuidado de la salud. Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández. Junio 2008-junio 2009. Matanzas. 2010.
20. Gonzalez-Celis Ral. Calidad de vida en el adulto mayor. 2009. Disponible en: http://www.pactemospaz.utsem-morelos.edu.mx/files/librosdocentesydirectivos/adultos_mayores/Calidad%20de%20Vida%20Adulto%20Mayor.pdf

21. The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): Soc Sci Med. 1998.
22. Shumaker S, y Naughton M. The International Assessment of Health-Related Quality of Life: a theoretical perspective. In: Shumaker S, Berzon RA, editors. 1995.
23. Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca. 2003. Redes de apoyo Social de las personas mayores. CEPAL. Notas de población. Boletín número 77.
24. Krzemien, Deisy. 2001. Calidad de vida y participación social en la vejez femenina. Ponencia.
25. Macia Torres y col. Factores que condicionan la violencia intrafamiliar al adulto mayor, Santiago de Cuba: Eumed; 2013.
26. Griñan Peralta y col. Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud. MEDISAN]. Agosto, 2012.

ANEXOS



CUESTIONARIO SOBRE MALTRATO EN EL ANCIANO

- I. **OBJETIVO:** Identificar el nivel de maltrato al anciano.
- II. **INSTRUCCIONES:** Marca la opción que crea conveniente con ✓ debajo de las columnas, el presente estudio que se realiza con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.
- III. **DATOS GENERALES:**

Ítem		Siempre	A veces	Nunca
MALTRATO FISICO				
1	Mi familia me golpea, jalonea, empuja, jala de los cabellos, pellizca.			
2	He ido bajando de peso			
3	Mi boca esta seca y tengo mucha sed			
4	Mi familia vigila mi higiene			
5	Mis familiares me llevan a mis chequeos médicos.			
MALTRATO EMOCIONAL				
6	Tengo problemas para dormir			
7	Tengo mucho temor de todo			
8	Me gusta estar solo			
9	No me gusta estar con mi familia			
10	Siento que no valgo nada			
MALTRATO SOCIAL				
11	Mi familia me deja solo, no me visita			
12	Mi salud se va deteriorando y nadie se preocupa			
13	Me siento solo			
14	No tengo con quien conversar			
15	Me reúno con mis amigos			
MALTRATO ECONOMICO				
16	Constantemente pierdo dinero			
17	Se pierden mis cosas de mi casa			
18	No vivo con confort teniendo recursos			
19	La casa donde vivo está deteriorada			
20	Me falta dinero para satisfacer mis necesidades			



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO

OBJETIVO: Identificar la calidad de vida en el anciano.

INSTRUCCIONES: Marca la opción que crea conveniente con ✓ debajo de las columnas, el presente estudio que se realiza con fines estrictamente académicos y tiene carácter de confidencialidad.

Ítem		Siempre	A veces	Nunca
Calidad de vida física				
1	Tiene problemas de movilidad			
2	Tiene dificultades de visión que le impiden realizar sus tareas habituales			
3	Tiene dificultad para seguir una conversación porque oye mal			
4	Su estado de salud le permite salir a la calle			
5	Tiene problemas para recordar información importante para la vida cotidiana			
Calidad de vida emocional				
6	se muestra satisfecho con su vida presente			
7	Manifiesta sentirse triste o deprimido			
8	Se muestra intranquilo o nervioso			
9	Se muestra satisfecho consigo mismo			
10	Manifiesta sentirse inútil			
Calidad de vida social				
11	Realiza actividades que le gustan con otras personas			
12	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él			
13	Mantiene una buena relación con sus amigos			
14	Carece de familiares cercanos			
15	Valora negativamente sus relaciones de amistad			
Calidad de vida material				
16	El lugar donde vive es confortable			
17	El lugar donde vive necesita reformas para adaptarse a sus necesidades			
18	Se queja de su salario (o pensión)			
19	El lugar donde vive tiene barreras arquitectónicas que impiden o dificultan alguna de sus actividades			
20	Dispone de las cosas materiales que necesita			

MATRIZ DE CONSISTENCIA

MALTRATO EN EL ENTORNO FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO EN EL CENTRO TAITAWASI. PALCA -2018.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
¿Cuál es la relación del maltrato en el entorno familiar y la calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación del maltrato en el entorno familiar y la calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Determinar la relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p>	<p>Existe relación significativa entre el maltrato en el entorno familiar y la calidad de vida del anciano en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable sexo en</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Maltrato en el entorno familiar</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Calidad de vida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Físico • Emocional • Social • Económico <ul style="list-style-type: none"> • Física • Psicológica • Social • Material 	<ul style="list-style-type: none"> • Ausente • Leve • Moderado <ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Mala 	<p>Cuestionario de maltrato en el entorno familiar</p> <p>Cuestionario de calidad de vida.</p>

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
	<p>Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca -2018.</p> <p>Determinar la relación entre la calidad de vida del anciano y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca - 2018.</p>	<p>el Centro Taitawasi. Palca - 2018.</p> <p>Existe relación entre el maltrato en el entorno familiar y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca - 2018.</p> <p>Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable edad en el Centro Taitawasi. Palca - 2018.</p> <p>Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable sexo en el Centro Taitawasi. Palca - 2018.</p>				

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
		Existe relación entre la calidad de vida del anciano y la variable cuidador en el Centro Taitawasi. Palca - 2018.				

