

Vulnerabilidad psicosocial en adultos mayores: violencia familiar, soledad y bienestar psicológico

Psychosocial vulnerability in older adults: Family violence, loneliness, and psychological well-being

Robert Christian Ojeda Siguas ^a; Joan Carlos Espinoza Sotelo ^b; Juana Margarita Polo Medina ^c; Patricia Edith Guillén Aparicio ^d; Sonia Ruth Suarez Rojas ^e; Odoña Beatriz Panche Rodríguez ^f

^a Universidad César Vallejo. Lima, Perú
rojeda@ucvvirtual.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0003-0029-2536>

^b Universidad César Vallejo. Lima, Perú
jespinoza9@ucvvirtual.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-8324-6668>

^c Universidad César Vallejo. Lima, Perú
jpolo@ucvvirtual.edu.pe
<https://orcid.org/0009-0006-7621-623X>

^d Universidad César Vallejo. Lima, Perú
peditga@ucvvirtual.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-8143-3646>

^e Universidad César Vallejo. Lima, Perú
srsuarez@ucvvirtual.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-3070-0679>

^f Universidad César Vallejo. Lima, Perú
opancher@ucv.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-1629-1776>

Resumen

Introducción: Los adultos mayores se enfrentan a problemas o factores psicosociales como la violencia doméstica y el abandono. En muchos casos los mismos familiares les limitan el apoyo emocional y la percepción de seguridad impactando de manera directa en su calidad de vida. **Objetivo:** Identificar el efecto predictivo de la violencia familiar y el sentimiento de soledad en el bienestar psicológico de adultos mayores de un comedor popular del Callao. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, nivel explicativo, diseño no experimental transversal y de tipo causal-correlacional. La muestra estuvo conformada por 117 adultos mayores. Se utilizaron tres instrumentos validados: Cuestionario de Violencia Familiar (López y Lozano, 2017), Cuestionario de Sentimiento de Soledad (Montero y Sánchez, 2001) y Escala de Bienestar Psicológico (Ryff y Keyes, 1995). La confiabilidad se confirmó mediante Alfa de Cronbach (0.885, 0.890 y 0.918). **Resultados:** El modelo presentó un ajuste significativo ($\chi^2 = 75.213$; p. valor > .001) y una adecuada bondad de ajuste. La violencia familiar y la soledad explicaron el 54.2% de la variabilidad del bienestar psicológico (R^2 de Nagelkerke = .542). La dimensión más afectada fue relaciones positivas ($R^2 = .715$) seguida de aceptación y propósito de vida. **Conclusiones:** La violencia familiar y la soledad configuran un núcleo de vulnerabilidad psicosocial que deteriora significativamente el bienestar psicológico en la vejez. Los hallazgos aportan evidencia empírica relevante para el diseño de políticas públicas orientadas a la prevención del maltrato y el fortalecimiento de redes de apoyo en adultos mayores peruanos.

Palabras clave: Violencia familiar; Soledad; Bienestar psicológico; Bienestar psicosocial; Adulto mayor

Abstract

Introduction: Older adults face critical psychosocial challenges, including domestic violence and neglect. In many instances, family members restrict emotional support and the perception of safety, directly impacting the quality of life of this population. **Objective:** To identify the predictive effect of family violence and loneliness on the psychological well-being of older adults attending a community kitchen in Callao, Peru. **Methodology:** A quantitative, explanatory, and non-experimental study was conducted using a cross-sectional, causal-correlational design. The sample consisted of 117 older adults. Three validated instruments were administered: the Family Violence Questionnaire (López & Lozano, 2017), the Loneliness Questionnaire (Montero & Sánchez, 2001), and the Psychological Well-being Scale (Ryff & Keyes, 1995). Reliability was confirmed via Cronbach's alpha coefficients (0.885, 0.890, and

Cómo citar:
Ojeda Siguas RC, Espinoza Sotelo JC, Polo Medina JM, Guillén Aparicio PE, Suarez Rojas SR, Panche Rodríguez OB. Vulnerabilidad psicosocial en adultos mayores: violencia familiar, soledad y bienestar psicológico. Vive Revista de Investigación en Salud. 2026;9(26).
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v9i26.495>

Research Article
Peer-reviewed
Open Access



0.918, respectively). **Results:** The model demonstrated a significant fit ($\chi^2 = 75.213$; $p < .001$) and adequate goodness-of-fit. Family violence and loneliness explained 54.2% of the variance in psychological well-being (Nagelkerke's $R^2 = .542$). The most affected dimension was positive relations ($R^2 = .715$), followed by self-acceptance and purpose in life. **Conclusions:** Family violence and loneliness constitute a core of psychosocial vulnerability that significantly deteriorates psychological well-being in late adulthood. These findings provide relevant empirical evidence for the design of public policies aimed at preventing elder abuse and strengthening social support networks for the Peruvian elderly population.

Keywords: Family violence; Loneliness; Psychological well-being; Psychosocial well-being; Older adult

Introducción

El envejecimiento poblacional ha incrementado la visibilidad de diversas problemáticas psicosociales que afectan la calidad de vida de los adultos mayores, entre ellas la violencia familiar y el sentimiento de soledad. La violencia hacia este grupo etario constituye una forma de maltrato frecuentemente invisibilizada, con repercusiones físicas, emocionales y cognitivas. Li y Dong ⁽¹⁾, en un estudio realizado con 2713 adultos mayores, evidenciaron que la violencia psicológica y física se asocia con un acelerado deterioro de la cognición global y de dominios cognitivos específicos durante un seguimiento de dos años.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades ⁽²⁾ señala que uno de cada nueve adultos mayores en Estados Unidos presenta deterioro cognitivo. Asimismo, Lara et al. ⁽³⁾ describen que esta condición suele manifestarse mediante confusión, dificultades para realizar actividades cotidianas, aislamiento y retraimiento social, elementos estrechamente relacionados con el sentimiento de soledad. En este contexto, la soledad asociada a la violencia familiar incrementa el riesgo de demencia y otros trastornos neurocognitivos. Freak-Poli et al. ⁽⁴⁾, en un estudio longitudinal realizado en 1905 adultos mayores suecos, demostraron que la soledad incrementa significativamente el riesgo de desarrollar demencia tras 20 años de seguimiento. Estas evidencias sugieren que la exposición continua a situaciones de violencia y aislamiento deteriora la calidad de vida y afecta negativamente el bienestar psicológico, entendido como un constructo multidimensional que integra componentes físicos, mentales y sociales ⁽⁵⁾.

En América Latina, la violencia contra los adultos mayores representa un problema persistente de salud pública. La Organización Mundial de la Salud ⁽⁶⁾ reporta que países como Colombia, Brasil y Panamá registran más de 102 mil casos anuales de violencia extrema, donde más del 37% de las víctimas corresponde a personas mayores. En Perú, la problemática mantiene una tendencia creciente. El Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual reportó 5594 denuncias de violencia hacia adultos mayores en 2017, cifra que aumentó a 8108 casos en 2018 ⁽⁷⁾.

En la provincia constitucional del Callao también se observa un incremento sostenido de casos de maltrato hacia los adultos mayores. Los reportes epidemiológicos indican prevalencias de 8.3% en 2019, 9.4% en 2020 y 10.8% en 2021; aunque en 2022 se registró una disminución a 6.9%, en 2023 la prevalencia volvió a incrementarse hasta 8.8%, predominando la violencia psicológica ⁽⁸⁾. Estos datos evidencian la persistencia de un problema que compromete la salud mental y el bienestar de esta población vulnerable.

La violencia familiar puede comprenderse desde la teoría del aprendizaje social propuesta por Bandura ⁽⁹⁾, la cual sostiene que las conductas violentas son aprendidas mediante la observación y reproducción de comportamientos presentes en el entorno. Complementariamente, el modelo ecológico de Bronfenbrenner ⁽¹⁰⁾ explica que factores individuales, familiares, sociales y culturales interactúan en la aparición y mantenimiento de conductas violentas.

Respecto al sentimiento de soledad, la teoría del apego plantea que el desarrollo humano depende de vínculos afectivos construidos desde etapas tempranas de la vida, los cuales constituyen la base del bienestar emocional y de la adaptación social ⁽¹¹⁾. Cuando estas relaciones se debilitan o deterioran, las personas pueden experimentar vacío emocional, aislamiento y dificultades para afrontar las demandas del entorno, situación que repercute negativamente en su equilibrio psicológico.

En relación con el bienestar psicológico, la teoría de la autodeterminación propuesta por Ryan y Deci ⁽¹²⁾ establece que el funcionamiento óptimo y el bienestar dependen de la satisfacción de tres necesidades psicológicas básicas: autonomía, competencia y relaciones interpersonales significativas. La satisfacción de estas necesidades favorece la motivación autónoma, la vitalidad y la calidad de vida, mientras que su ausencia se relaciona con malestar psicológico y deterioro emocional.

Diversas investigaciones han analizado de manera independiente la influencia de la violencia familiar y la soledad sobre el bienestar psicológico en adultos mayores. Sancho et al. ⁽¹³⁾, en un estudio realizado con 13 569 adultos mayores de entre 60 y 105 años, identificaron que la soledad explica el 80.1% de la percepción de control sobre la propia vida, el 48.6% de la autonomía en la toma de decisiones, el 43.6% del disfrute de la vida y el 61.3% de la autorrealización. Por su parte, Grover et al. ⁽¹⁴⁾, en una muestra de 311 adultos mayores de India, evidenciaron que la violencia explica el 47% de la disminución del bienestar psicológico. De igual manera, Carrasco et al. ⁽¹⁵⁾, en un estudio con 2060 adultos mayores españoles, encontraron que el 73.2% de la inadecuada calidad de vida y del deterioro de la salud mental se encuentra asociado con la soledad.

En Perú, son limitadas las investigaciones que analizan conjuntamente la violencia familiar y la soledad como variables explicativas del bienestar psicológico en adultos mayores, lo que evidencia un vacío de conocimiento en esta población. En ese sentido, el objetivo de la investigación es identificar la influencia de la violencia familiar y el sentimiento de soledad sobre el bienestar psicológico en adultos mayores de un comedor de la provincia constitucional del Callao.

Materiales y métodos

El estudio fue de tipo básico, debido a que buscó ampliar el conocimiento científico existente acerca de la vulnerabilidad psicosocial en adultos mayores ⁽¹⁶⁾. Se empleó un diseño no experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas deliberadamente y únicamente se observaron en su contexto natural. Asimismo, el estudio presentó un corte transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un único momento temporal ⁽¹⁷⁾. El enfoque fue cuantitativo debido al uso de procedimientos estadísticos inferenciales para el análisis de los datos ⁽¹⁸⁾. Además, el nivel de investigación fue explicativo, dado que se buscó determinar la influencia de la violencia familiar y la soledad sobre el bienestar psicológico ⁽¹⁹⁾.

La población estuvo conformada por 167 usuarios de un comedor popular de la provincia constitucional del Callao. La muestra final estuvo integrada por 117 adultos mayores, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio. Como criterios de inclusión se consideró a adultos mayores que aceptaron participar voluntariamente en la investigación. Se excluyó a aquellos participantes que no completaron adecuadamente los instrumentos aplicados.

La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta, debido a que permitió obtener información mediante preguntas estructuradas y facilitar la generalización de los resultados ⁽²⁰⁾. Como instrumentos se emplearon cuestionarios, definidos como documentos diseñados para recopilar información organizada sobre diversas variables de estudio ⁽²¹⁾.

Se aplicaron tres instrumentos: el cuestionario de violencia familiar elaborado por López y Lozano ⁽²²⁾, el cuestionario de sentimiento de soledad de Montero y Sánchez ⁽²³⁾ y la escala de bienestar psicológico de Ryff y Keyes ⁽²⁴⁾. La validez de contenido de los instrumentos fue evaluada mediante juicio de expertos, participando profesionales con grado académico de doctor, quienes analizaron la claridad, pertinencia y coherencia de los ítems. Respecto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto, obteniéndose coeficientes adecuados de consistencia interna: 0.885 para violencia familiar, 0.890 para sentimiento de soledad y 0.918 para bienestar psicológico.

Procedimiento

Inicialmente, se solicitó una reunión con la dirigencia del comedor popular con la finalidad de informar sobre los objetivos de la investigación y obtener la autorización correspondiente para la aplicación de los instrumentos. Posteriormente, a los participantes se les entregó el consentimiento informado, mediante el cual se explicó la naturaleza voluntaria de su participación, así como el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Una vez aplicada la evaluación, las respuestas fueron registradas y organizadas en una base de datos elaborada en Microsoft Excel. Posteriormente, se realizó el proceso de depuración y limpieza de datos, eliminándose aquellos cuestionarios incompletos o incorrectamente respondidos.

Análisis de datos

Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov con la finalidad de determinar la distribución de normalidad de los datos. Posteriormente, se aplicó la regresión logística ordinal para evaluar la capacidad predictiva conjunta de la violencia familiar y el sentimiento de soledad sobre el bienestar psicológico global y sus dimensiones. Asimismo, se estimaron los coeficientes pseudo R^2 mediante los indicadores de Cox y Snell, Nagelkerke y McFadden. Se consideró un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Consideraciones éticas

El consentimiento informado especificó el carácter voluntario de la participación en el estudio. Asimismo, conforme a los lineamientos éticos establecidos por la American Psychological Association, el Colegio de Psicólogos del Perú y el Comité de Ética de la Universidad César Vallejo, se garantizó la confidencialidad y anonimato de los participantes, evitando la divulgación de información personal.

Las respuestas obtenidas no fueron modificadas ni alteradas y únicamente se utilizaron con fines académicos y científicos. Además, se informó a los participantes sobre su derecho a retirarse del estudio en cualquier fase del proceso sin consecuencias negativas. Finalmente, se respetó la propiedad intelectual mediante la adecuada citación de los autores consultados y se comunicaron los posibles beneficios y riesgos asociados a la investigación, así como las medidas previstas ante cualquier situación que pudiera afectar la estabilidad emocional de los participantes.

Resultados

En la Tabla 1 se observa el ajuste del modelo de regresión logística ordinal. Los resultados evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre el modelo con predictores y el modelo nulo ($\chi^2 = 75.213$; gl = 4; $p < 0.001$), indicando que las variables violencia familiar y sentimiento de soledad aportaron información relevante para explicar el bienestar psicológico en los adultos mayores. Asimismo, la reducción del valor del logaritmo de la verosimilitud (-2LL) evidenció un adecuado ajuste del modelo propuesto.

Tabla 1. Ajuste de los modelos.

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud	
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl Sig.
Intersección	104.163		
Final	28.950	75.213	4 0.000

Seguidamente en la Tabla 2, se observa la prueba de bondad de ajuste del modelo. Tanto la prueba de Pearson ($p = 0.939$) como la de Desvianza ($p = 0.861$) mostraron valores no significativos, lo que indicó que no existieron diferencias significativas entre los valores observados y los estimados por el modelo. En consecuencia, se evidenció un adecuado ajuste estadístico y ausencia de sobreajuste en la predicción de los datos.

Tabla 2. Prueba de bondad de ajuste.

	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Pearson	5,515	12	,939
Desvianza	6,949	12	,861

Respecto a la capacidad explicativa del modelo, en la Tabla 3 se observó que el coeficiente de Nagelkerke alcanzó un valor de 0.542, lo que indicó que la violencia familiar y el sentimiento de soledad explicaron conjuntamente el 54.2% de la variabilidad del bienestar psicológico en los adultos mayores. Aunque el coeficiente de McFadden presentó un valor más conservador (0.309), los indicadores pseudo R^2 evidenciaron una capacidad predictiva adecuada del modelo.

Tabla 3. Pseudo R^2 del modelo de violencia familiar y sentimiento de soledad en función al bienestar psicológico.

Estadístico	Valor
Cox y Snell	,474
Nagelkerke	,542
McFadden	,309

En la Tabla 4 se destacan los valores pseudo R^2 correspondientes a las dimensiones del bienestar psicológico. La dimensión relaciones positivas mostró el mayor nivel explicativo, evidenciándose que la violencia familiar y el sentimiento de soledad explicaron el 71.5% de su variabilidad. Este resultado indicó que la calidad de los vínculos sociales y afectivos en los adultos mayores se encontró considerablemente influenciada por ambas variables.

Asimismo, la dimensión aceptación presentó un valor explicativo de 45.1%, reflejando una influencia moderada sobre la autovaloración y percepción personal de los participantes. Del mismo modo, las dimensiones propósito de vida y dominio del entorno alcanzaron valores de 36.5% y 29.9%, respectivamente, lo que evidenció que la violencia familiar y el sentimiento de soledad afectaron parcialmente la percepción del sentido de vida y la capacidad de afrontar las demandas del entorno.

Por otro lado, las dimensiones autonomía y crecimiento personal registraron los valores explicativos más bajos, con 19.2% y 11.9%, respectivamente. A pesar de estas diferencias entre dimensiones, los resultados evidenciaron que la violencia familiar y el sentimiento de soledad constituyeron factores significativos asociados al bienestar psicológico en los adultos mayores.

Tabla 4. Pseudo R^2 del modelo de violencia familiar y sentimiento de soledad en función a las dimensiones del bienestar psicológico

VF y SS			Dimensiones de BP			
Estadístico	RP	Ac	PV	DE	A	CP
Cox y Snell	,620	,389	,320	,260	,165	,104
Nagelkerke	,715	,451	,365	,299	,192	,119
McFadden	,479	,248	,183	,148	,092	,052

Nota: VF = Violencia familiar; SS = Sentimiento de soledad; BP = Bienestar psicológico; RP = Relaciones positivas; Ac = Aceptación; PV = Propósito de vida; DE= Dominio del entorno; A = Autonomía; CP = Crecimiento personal.

En la Tabla 5 se destacan las estimaciones de parámetros del modelo de regresión logística ordinal. Respecto a la violencia familiar, la categoría 1 mostró un coeficiente negativo estadísticamente significativo ($\beta = -5.344$; DE = 0.774; Wald = 47.725; $p < 0.001$), indicando que pertenecer a esta categoría redujo significativamente la probabilidad de alcanzar niveles superiores de bienestar psicológico. El odds ratio (OR = 0.005; IC95%: 0.001–0.022) evidenció una reducción aproximada del 99% en la probabilidad relativa de presentar mayor bienestar psicológico.

De manera similar, la categoría 2 de violencia familiar presentó un efecto negativo significativo ($\beta = -1.529$; $DE = 0.452$; $Wald = 11.451$; $p = 0.001$), con un $OR = 0.217$ (IC95%: 0.089–0.526), lo que indicó una disminución aproximada del 78% en la probabilidad de ubicarse en niveles superiores de bienestar psicológico respecto a la categoría de referencia. Estos hallazgos evidenciaron una relación inversa consistente entre la violencia familiar y el bienestar psicológico.

En relación con el sentimiento de soledad, la categoría 2 mostró un efecto negativo significativo ($\beta = -1.115$; $DE = 0.399$; $Wald = 7.800$; $p = 0.005$), con un $OR = 0.328$ (IC95%: 0.150–0.717). Este resultado indicó que niveles intermedios de soledad disminuyeron aproximadamente en 67% la probabilidad de alcanzar categorías superiores de bienestar psicológico.

Por otra parte, la categoría 1 del sentimiento de soledad presentó un coeficiente extremo ($\beta = -23.615$) y un error estándar igual a cero, situación que sugirió la presencia de separación completa o casi completa de los datos. Debido a ello, no fue posible estimar un odds ratio confiable para esta categoría, por lo que su interpretación debió realizarse con cautela.

Tabla 5. Estimación de parámetros.

		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[BP 1 = 1]	-2,946	1,137	6,709	1	,010
	[BP 1 = 2]	,854	1,109	,594	1	,441
Ubicación	[VF 1 = 1]	-5,344	,774	47,725	1	,000
	[VF 1 = 2]	-1,529	,452	11,451	1	,001
	[VF 1 = 3]	0 ^a	.	.	0	.
	[SS 1 = 1]	-23,615	,000	.	1	.
	[SS 1 = 2]	-1,115	,399	7,800	1	,005
	[SS 1 = 3]	0 ^a	.	.	0	.

Discusión

Los resultados evidenciaron que la violencia familiar y el sentimiento de soledad influyeron significativamente sobre el bienestar psicológico de los adultos mayores, confirmando la naturaleza multidimensional de este constructo. Los coeficientes pseudo R^2 obtenidos mediante Nagelkerke (0.542) y Cox y Snell (0.474) mostraron una adecuada capacidad explicativa del modelo, indicando que una proporción importante de la variabilidad del bienestar psicológico se encontró asociada al efecto conjunto de ambas variables. Asimismo, los odds ratio evidenciaron que los niveles más altos de violencia familiar disminuyeron considerablemente la probabilidad de alcanzar mayores niveles de bienestar psicológico.

Estos datos pueden comprenderse desde la teoría del aprendizaje social de Bandura ⁽⁹⁾ y el modelo ecológico de Bronfenbrenner ⁽¹⁰⁾, los cuales sostienen que las conductas violentas aprendidas y reproducidas dentro del entorno familiar generan dinámicas de miedo, dependencia emocional y retraimiento social que afectan el equilibrio psicológico y la percepción de control personal. Los resultados obtenidos guardan coherencia con lo reportado por Grover et al. ⁽¹⁴⁾, quienes encontraron que la violencia explicó el 47% de la disminución del bienestar psicológico en adultos mayores de India. En el contexto peruano, los hallazgos sugieren que la exposición prolongada a situaciones de violencia

familiar deteriora dimensiones fundamentales del bienestar psicológico, especialmente aquellas relacionadas con la aceptación personal y las relaciones interpersonales.

La dimensión relaciones positivas presentó el mayor nivel explicativo (Nagelkerke = 0.715), evidenciando que la calidad de los vínculos afectivos y sociales constituye un componente esencial del bienestar psicológico en la adultez mayor. Aunque este valor fue elevado para estudios de naturaleza social, puede interpretarse considerando la estrecha relación existente entre violencia familiar y sentimiento de soledad, variables que afectan directamente la interacción social y el soporte emocional. Desde la teoría del apego ⁽¹¹⁾, la fragilidad o pérdida de vínculos significativos favorece sentimientos de vacío emocional y aislamiento, afectando el equilibrio psicológico de los individuos. Estos resultados coinciden con lo reportado por Sancho et al. ⁽¹³⁾, quienes demostraron que la soledad explicó hasta el 61.3% de la autorrealización y percepción de control vital en adultos mayores. De igual manera, Carrasco et al. ⁽¹⁵⁾ señalaron que la soledad se relacionó significativamente con la disminución de la calidad de vida y la salud mental en adultos mayores españoles.

Las dimensiones aceptación (45.1%) y propósito de vida (36.5%) también evidenciaron asociaciones importantes con la violencia familiar y el sentimiento de soledad. Esto sugirió que ambas variables afectan la capacidad del adulto mayor para mantener una valoración positiva de sí mismo y proyectarse hacia metas personales significativas. En contraste, las dimensiones autonomía y crecimiento personal presentaron menores niveles explicativos, con valores de 19.2% y 11.9%, respectivamente. Este comportamiento podría indicar que, en contextos de vulnerabilidad psicosocial, las necesidades vinculadas al apoyo afectivo, la aceptación y la integración social adquieren mayor relevancia que los procesos de autorrealización individual, tal como plantea la teoría de la autodeterminación de Ryan y Deci ⁽¹²⁾.

Desde el punto de vista metodológico, el uso de la regresión logística ordinal permitió evaluar la capacidad predictiva de variables psicosociales sobre niveles categóricos del bienestar psicológico, constituyendo un enfoque estadístico pertinente para investigaciones comunitarias y de salud mental. El valor explicativo global del modelo evidenció una magnitud considerable respecto a otros estudios sociales aplicados, lo que refuerza la relevancia de la violencia familiar y la soledad como factores asociados al bienestar psicológico en adultos mayores.

En términos prácticos, los resultados resaltan la necesidad de implementar intervenciones integrales dirigidas a fortalecer las redes de apoyo social y prevenir situaciones de violencia intrafamiliar en adultos mayores. La elevada capacidad explicativa de la dimensión relaciones positivas sugiere que los programas de intervención comunitaria deben priorizar estrategias orientadas a promover vínculos afectivos saludables, participación social y acompañamiento emocional. Asimismo, resulta fundamental fortalecer la detección temprana de violencia familiar en espacios de asistencia social y desarrollar programas psicoeducativos dirigidos a familiares y cuidadores.

Por otro lado, el coeficiente extremo identificado en una de las categorías del sentimiento de soledad sugirió la posible presencia de separación completa o casi completa de los datos, fenómeno estadístico que limita la estimación precisa de algunos parámetros. En consecuencia, futuras investigaciones deberían considerar muestras de mayor tamaño, reagrupar categorías con baja frecuencia y complementar el análisis mediante

procedimientos estadísticos más robustos, como el análisis factorial confirmatorio o modelos estructurales.

Por lo tanto, los resultados poseen implicancias relevantes para la salud pública y las políticas sociales en el contexto peruano. La evidencia obtenida respalda la necesidad de abordar la violencia y la soledad en la adultez mayor como problemas prioritarios de salud pública, conforme a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud ⁽²⁵⁾. La prevención de la violencia familiar y la reducción del aislamiento social no solo favorecerían el bienestar psicológico de los adultos mayores, sino que también contribuirían a disminuir el riesgo de deterioro cognitivo, depresión y dependencia funcional. Entre las limitaciones del estudio se identificó la ausencia de variables sociodemográficas potencialmente asociadas al bienestar psicológico y el hecho de que la muestra estuvo restringida a usuarios de un comedor popular, lo que limita la generalización de los resultados a otros contextos poblacionales.

Conclusiones

Se determinó que la violencia familiar y el sentimiento de soledad influyeron significativamente sobre el bienestar psicológico en adultos mayores, explicando conjuntamente el 54.2% de su variabilidad. Este resultado evidenció que ambas variables constituyen factores psicosociales estrechamente asociados al estado emocional y psicológico de esta población.

En relación con las dimensiones del bienestar psicológico, las relaciones positivas presentaron el mayor nivel explicativo, lo que indicó que la calidad de los vínculos sociales y afectivos se encontró especialmente afectada por la presencia de violencia familiar y sentimientos de soledad. Del mismo modo, las dimensiones aceptación, propósito de vida y dominio del entorno mostraron niveles moderados de influencia, mientras que autonomía y crecimiento personal registraron menor capacidad explicativa.

Desde una perspectiva psicosocial, los resultados permitieron identificar que la coexistencia de violencia familiar y soledad favoreció dinámicas de aislamiento emocional, debilitamiento de las redes de apoyo y deterioro progresivo del bienestar psicológico en los adultos mayores. En ese sentido, se evidenció la necesidad de fortalecer programas de prevención de violencia intrafamiliar, acompañamiento emocional y promoción de redes de apoyo social orientadas al envejecimiento saludable.

Por último, la presencia de estimaciones extremas en una de las categorías del sentimiento de soledad sugirió posibles limitaciones estadísticas asociadas a la distribución de los datos. Frente a ello, futuras investigaciones deberían considerar muestras más amplias y estrategias analíticas complementarias que permitan obtener estimaciones más precisas y robustas en los modelos predictivos.

Acerca de

Contribución de los autores: Robert Christian Ojeda Siguas, Joan Carlos Espinoza Sotelo, Juana Margarita Polo Medina, Patricia Edith Guillén Aparicio, Odoña Beatriz Panche Rodríguez y Sonia Ruth Suarez Rojas contribuyeron a la conceptualización del estudio, curación de datos, análisis formal, investigación, supervisión, validación, visualización y redacción del borrador original del manuscrito. Asimismo, Robert Christian Ojeda Siguas,

Joan Carlos Espinoza Sotelo, Juana Margarita Polo Medina, Patricia Edith Guillén Aparicio y Sonia Ruth Suarez Rojas participaron en la revisión y edición del manuscrito. Todos los autores aprobaron la versión final para su publicación.

Financiamiento: Los autores declaran que no recibieron financiamiento para esta investigación.

Conflicto de interés: El autor declara no tener conflicto de intereses.

Certificación ética: El protocolo del presente estudio fue sometido a revisión y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad, en cumplimiento de los principios éticos y normativas institucionales aplicables.

Objetos de ciencia abierta: DMP indicarlo en formato
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v9i26.495>

Historia del artículo: Artículo recibido 23 de febrero 2026 | Aceptado 24 de marzo 2026
| Publicado 20 de mayo 2026

Referencias

1. Li M, Dong X. Association between different forms of elder mistreatment and cognitive change. *J Aging Health*. 2021;33(3-4):249-59.
<https://doi.org/10.1177/0898264320976772>
2. Centers for Disease Control and Prevention. Subjective cognitive decline: a public health issue. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services; 2019.
<https://stacks.cdc.gov/view/cdc/85159>
3. Lara E, Caballero FF, Rico-Urbe LA, Olaya B, Haro JM, Ayuso-Mateos JL, et al. Are loneliness and social isolation associated with cognitive decline? *Int J Geriatr Psychiatry*. 2019;34(11):1613-22. <https://doi.org/10.1002/gps.5174>
4. Freak-Poli N, Wagemaker R, Wang TS, Lysen MA, Ikram MA, Vernooij MW, et al. Loneliness, not social support, is associated with cognitive decline and dementia across two longitudinal population-based cohorts. *J Alzheimers Dis*. 2022;85(1):295-308.
<https://doi.org/10.3233/JAD-210330>
5. Liu W, Forbat L, Anderson K. Death of a close friend: short and long-term impacts on physical, psychological and social well-being. *PLoS One*. 2019;14(5):e0218026.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0218026>
6. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015. <https://iris.who.int/handle/10665/186466>
7. Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Violencia hacia las personas adultas mayores. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables; 2020. <https://share.google/5EnlpzHTXPtck2udT>
8. Gobierno Regional del Callao. Reporte N.º 01-2024: Sistematización de atenciones 2019-2023 (Resumen Callao). Callao: Observatorio Regional; 2024.
<https://portal.regioncallao.gob.pe/observatorioGRC/images/contenido/publicaciones/maaterial/10.pdf>
9. Bandura A. Social learning theory. New York: Prentice Hall; 1976.

10. Bronfenbrenner U. The ecology of human development. Barcelona: Paidós; 1979.
11. Bueno S. Teoría del apego en la práctica clínica: revisión teórica y recomendaciones. *Rev Psicoter*. 2020;31(116):169-89.
https://www.researchgate.net/publication/342617309_Teoria_del_Apego_en_la_Practica_Clinica_Revision_teorica_y_Recomendaciones
12. Ryan RM, Deci EL. Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being. *Am Psychol*. 2000;55(1):68-78.
<https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.1.68>
13. Sancho P, Sentandreu-Mañó T, Fernández I, Tomás J. El impacto de la soledad y la fragilidad en el bienestar de los mayores europeos. *Rev Latinoam Psicol*. 2022;54:86-93.
<https://doi.org/10.14349/rpl.2022.v54.10>
14. Grover S, Verma M, Singh T, Dahiya N, Nehra R. Screening for abuse of older adults: a study done at primary health care level in Punjab, India. *Indian J Psychol Med*. 2021;43(4):312-8. <https://doi.org/10.1177/0253717620928782>
15. Carrasco P, Crespo D, García A, Ibáñez M, Rubio B, Montenegro-Peña M. Predictive factors and risk and protection groups for loneliness in older adults: a population-based study. *BMC Psychol*. 2024;12(1):238. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01708-7>
16. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
17. Bernal C. Metodología de la investigación. 4a ed. Bogotá: Pearson; 2016.
18. Creswell JW, Creswell JD. Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 5th ed. Thousand Oaks: SAGE Publications; 2018.
https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
19. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de tesis. 5a ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
20. Goodfellow L. An overview of survey research. *Respir Care*. 2023;68(9):1309-13.
<https://doi.org/10.4187/respcare.11041>
21. Lázaro L. Metodología de la investigación cualitativa. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
22. López G, Lozano M. La violencia familiar: situación actual y recomendaciones para su prevención en la ciudad de Iquitos, Perú. Iquitos: FADV América; 2017.
<https://www.aprendizajeciata.org/wp/wp-content/uploads/2017/La-Violencia-Familiar-en-Iquitos-FADV.pdf>
23. Montero P, Sánchez M. Cuestionario de sentimiento de soledad. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2001.
24. Ryff C, Keyes C. The structure of psychological well-being revisited. *J Pers Soc Psychol*. 1995;69(4):719-27. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.69.4.719>
25. Organización Mundial de la Salud. Tackling abuse of older people: five priorities for the United Nations Decade of Healthy Ageing (2021-2030). Ginebra: OMS; 2022.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240052550>