



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

“Consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, Huancavelica, 2023”

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

**Presentado Por:**

**Autora:** Marcos Luján, Hermelinda Erminia

**Código Orcid:** 0000-0003-1211-2993

**Asesora:** Suarez Valderrama, Yurik Anatoli


**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

**Línea de investigación**

Seguridad del paciente – salud mental

**Lima, Perú**

**2023**

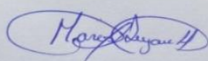
 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo, ... **MARCOS LUJÁN HERMELINDA ERMINIA** egresado de la Facultad de ..... Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONSUMO DE ALCOHOL Y LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE TAMBO, HUANCVELICA, 2023”**

Asesorado por la docente: Mg Yurik Anatoli Suarez Valderrama DNI ... 40704687 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632> tiene un índice de similitud de (19 ) (diecinueve) % con código \_\_oid: \_\_oid:14912:343483336\_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

Firma de autor 2

**MARCOS LUJÁN HERMELINDA ERMINIA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....22319644

DNI: .....



Firma

Mg Yurik Anatoli Suarez Valderrama

DNI: .....40704687

Lima, 31 de marzo de 2024

### **Dedicatoria**

A mis hijas, por todo su apoyo y motivación constante, ellos fueron mi mayor inspiración para poder culminar todo este proyecto.

## **Agradecimientos**

A nuestro creador

Por proveerme la sabiduría y fuerza de poder lograr  
Por proveerme la gnosis y fuerza de poder lograr  
finalizar una etapa más de periodo académico.

A nuestro coordinador y asesor, Mg. Suarez  
Valverde Yurit

Agradecerle por su apoyo, motivación y paciencia  
para explicarnos todo el proceso de una  
investigación de este grado importante

Al personal administrativo de la municipalidad del  
centro poblado “Santa Rosa de Tambo” Por  
brindarme la información requerida para la  
investigación, apoyarme en lo que necesitaba y  
tener un trato agradable conmigo y los pobladores.

## Índice general

Dedicatoria .....	iii
Agradecimientos .....	iv
Índice general.....	v
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
1. EL PROBLEMA .....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema .....	11
1.2.1 Problema General .....	11
1.2.2 Problemas Específicos.....	12
1.3 Objetivos de la investigación .....	12
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos .....	12
1.4. Justificación de la investigación .....	13
1.4.1. Teórica .....	13
1.4.2. Metodológica.....	13
1.4.3. Práctica.....	13
1.5. Delimitación de la investigación .....	14
1.5.1 Temporal.....	14
1.5.2 Espacial.....	14
1.5.3 Población o unidad de análisis .....	14
2. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes de la investigación.....	15
2.1.1 Antecedente internacional .....	15
2.1.2. Antecedente nacional .....	16
2.2. Bases teóricas.....	18
2.3. Formulación de hipótesis .....	29
2.3.1 Hipótesis general .....	29
2.3.2 Hipótesis específicas .....	29
3. METODOLOGÍA .....	30
3.1 Método de la investigación .....	30
3.2 Enfoque de la investigación .....	30
3.3. Tipo de investigación .....	30

3.4. Diseño de la investigación .....	30
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.5.1. Población.....	31
3.5.2. Muestra .....	32
3.5.3. Muestreo.....	33
3.6. Variables y operacionalización .....	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.7.1. Técnica.....	35
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	35
3.7.3. Validación .....	36
3.7.4. Confiabilidad .....	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	36
3.9. Aspectos éticos .....	37
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	39
4.1. Cronograma de actividades.....	39
4.2. Presupuesto.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	46
Anexo 1. Consentimiento informado del estudio .....	47
Anexo 2. Instrumentos .....	49

## Resumen

**Objetivo:** “Determinar cuál es la relación que existe entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023.”.

**Material y método:** El Diseño descriptiva es un método válido para el estudio de investigación como un antecedente a los estudios más cuantitativos. Si bien hay algunas inquietudes razonables de la validez estadística, siempre y cuando las limitaciones sean percibidas por el investigador, este tipo de estudio representa una herramienta científica invaluable, la muestra estará conformada por 80 personas, del sexo femenino y masculino a partir de los 18 hasta los 60 años de edad. **Confiabilidad:** Los resultados de este proyecto de investigación muestran una confiabilidad significativo para el instrumento AUDIT, que está en relación con estudios de investigaciones ejecutadas; en nuestro caso el valor de acuerdo a la tabla ( $\alpha = 0,81$ ) donde se describe que es un buen instrumento para la detección no solo del riesgo, (chi-cuadrado de Pearson) se encontró que se presenta con mayor frecuencia de violencia económica y social, así mismo, existe relación entre tipo de violencia familiar y consumo de alcohol ( $p < 0,05$ ). (55).

**Palabras clave:** Consumo de alcohol; Violencia intra familiar.

## Abstract

**Objective:** "To determine the relationship between alcoholism and intrafamily violence in the community of Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023."

**Material and method:** The descriptive design is a valid method for the research study as an antecedent to more quantitative studies. Although there are some reasonable concerns about statistical validity, as long as the limitations are perceived by the researcher, this type of study represents an invaluable scientific tool, the sample will be made up of 80 people, male and female, aged 18 and over. up to 60 years of age. **Reliability:** The results of this research project show a significant reliability for the AUDIT instrument, which is related to research studies carried out; In our case, the value according to the table ( $\alpha = 0.81$ ) where it is described that it is a good instrument for detecting not only risk, (Pearson's chi-square) it was found that violence occurs more frequently economic and social, likewise, there is a relationship between the type of family violence and alcohol consumption ( $p < 0.05$ ). (55).

**Keywords:** Alcoholism; Intra-family violence.



## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Según las Organizaciones internacionales, los casos de violencia se han ido normalizando y ello ha causado de que una de cada tres mujeres sufra violencia en algún instante de su vida, también consideran ello como una “epidemia invisible”, en el 2020. (1)

La investigación manifestada por la Organización Mundial de la Salud-(OMS) durante el 2018, demuestra que el consumo de alcohol atribuye el 28% de contusiones son ocasionados por sucesos de tránsito, autolesiones y violencia por otras personas; el 21% presentan algún trastorno gástrico; el 19% a males cardiológico. Conjuntamente a ello, se puede observar que hay en el mundo un promedio de 237 millones de varones y 46 millones de damas que padecen trastornos por consumo de alcohol. (2)

Dentro de este contexto en América Latina en su mayor parte de las incidencias de violencia a la mujer se dan en lugares privados o íntimos, tal y como se explica en su artículo, ello está a través del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (S.N.S.P), quien informo de 60.384 casos de violencia intrafamiliar en el país México durante los 3 primeros meses del 2019. (3)

Ahora bien, gracias a la Organización Panamericana de la salud (OPS) quien ayudó al Proyecto Génesis (Género, Alcohol y Cultura) para establecer la relación del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar, incluyó la participación de países como México, Costa Rica, Uruguay, Argentina, Perú y otros más, dando como resultado final que aquellas personas consumidoras de alcohol tenían mayor

probabilidad de agredir a su pareja y verse envueltos en situaciones conflictivas.  
(4).

En cuanto a nivel nacional también se evidencia que las cifras de violencia intrafamiliar van en aumento, es así como: El Ministerio Público de Perú, recoge un promedio 2 mil asuntos de violencia intrafamiliar solo en la provincia de Huánuco, departamento del mismo nombre. (5)

Además de ello, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), señala que la Policía Nacional del Perú registró 222 376 denuncias por violencia intrafamiliar en el año 2018: violencia física 50.1%, psicológica 43.8%, y otros tipos 6.1% (física, psicológica o sexual conjuntamente). En el año 2019, entre enero y mayo se registraron 117 493 denuncias por violencia intra familiar tales como: física 43.6%, psicológica 47.6 %, otras 8.8%; damas 86.4% y varones 13.6% (6)

El consumo de alcohol como factor de riesgo de la violencia intrafamiliar contra las mujeres y también en la familia, en el Perú tienen una alta prevalencia y están plasmadas en las estadísticas policiales, donde se puede ver claramente que de 1 de cada 4 intervenciones policiales son por violencia familiar. Y más de 100 mil denuncias policiales anuales son por violencia contra las mujeres, por ello se pudo observar que el 62.8% de las mujeres sufrieron violencia de sus parejas que se encontraban bajo los efectos del alcohol. (7)

Por otro lado, más de 6 de cada 10 mujeres estuvieron en situaciones de violencia practicada alguna vez por la pareja y esto en porcentajes nos arroja un total de (63,2%). (8)

De acuerdo a una encuesta aplicada antes de ingresar al Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación, existe en general un porcentaje de (58%)

adolescentes consumieron alcohol de forma ocasional, (13%) abuso de alcohol, (6%) lo realizo de forma experimental, (5%) se volvió dependiente del alcohol y (18%) indican no haber consumido, ello fue reportado durante el año 2020 de un grupo de 1520 adolescentes. (9)

En cuanto al ámbito regional, tal como se muestran en las cifras relacionadas a violencia intrafamiliar obtenidas en los Centros de Emergencia Mujer (CEM) en el ámbito del departamento de Huancavelica. (10)

A nivel local, en el Centro de Salud “Santa Rosa de Tambo”, Huancavelica, existe alto consumo de bebidas alcohólicas en los hombres de la comunidad de Santa Rosa de tambo, lo que crea violencia intrafamiliar, estos testimonios fueron comentadas por las pacientes que acuden al Establecimiento de salud [...] “mi esposo me trata mal, me golpea siempre que toma, diciendo que ya está cansado de todo y que él es el hombre de la casa porque trabaja todo el día y no soy quién para decirle que debe de hacer o no”; claramente se puede ver el problema existente en su hogar, sin embargo, Ellas no solicitan asistencia por miedo a que los vuelvan a golpear sus esposos agresivos, por vergüenza y del que dirán la gente de Ellas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la relación que existe entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación que existe entre la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.

Determinar la relación que existe entre la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.

Determinar la relación que existe entre la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

Este estudio, enfocado en el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar, resaltará la importancia de las teorías de Bandura y Newcomb en la comprensión de estos fenómenos. Adicionalmente, se vinculará con la teoría de Dorothy Johnson en enfermería para subrayar la relevancia teórica en el contexto del bienestar humano. La contribución teórica de esta investigación radicará en la aplicación y análisis de estas teorías para abordar problemas sociales críticos.

##### **1.4.2. Metodológica**

En cuanto a la metodología, la investigación destacará la importancia del método de hipótesis deductiva. Se enfocará en el enfoque cuantitativo y cualitativo, utilizando cuestionarios como instrumentos principales. Esta sección resaltará cómo el diseño y los instrumentos empleados contribuyen significativamente al conocimiento científico en el estudio del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar.

##### **1.4.3. Práctica**

Desde la perspectiva práctica, la investigación enfatizará su relevancia en la identificación de soluciones eficaces para abordar estos problemas sociales. Se mencionarán estrategias como talleres de apoyo y programas educativos en

instituciones educativas, destacando cómo estos enfoques contribuyen a la mitigación y al manejo de las problemáticas de consumo de alcohol y violencia intrafamiliar.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El trabajo de investigación se aplicará durante los meses de octubre a diciembre del año 2023

### **1.5.2 Espacial**

La investigación se realizará en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, la cual pertenece a la provincia de Huaytará y departamento de Huancavelica.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La Población o unidad de análisis de estudio estará compuestos por 320 pacientes que acuden al centro de Salud Santa Rosa de Tambo – Huancavelica,2023.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1 Antecedente internacional

**Iñiguez (11) en el 2019, en Ecuador** realizo una investigación donde el Objetivo fue “Determinar la prevalencia de violencia intrafamiliar secundaria a consumo de alcohol en pacientes de cualquier edad quienes fueron atendidos en el hospital Rafael Ruiz de Pujilí”. Se aplicó el método retrospectivo analítico. Se aplicó muestreo en base a 68 pacientes Se admitirá un margen de error del 5% con un nivel de confianza del 95%. Resultados: muestra 68 pacientes, 20,6% varones (n=14) y 79,4% mujeres (n=54); de 13,2% (n=9) concernieron a menores a 20 años, 54,4% (n=37) un grupo de 20 a 40 años de edad y 32,4% (n=22) al grupo de 41 años o más. Del mismo modo se ejecutó un análisis de violencia física, como hematomas en un 57,4% (n=39), fracturas 22,15% (n=15), heridas punzocortantes un 20,6% (n=14).

**Proaño (12), en el año 2019, en Ecuador** en su estudio de investigación tuvo como objetivo “**Determinar la influencia del consumo de alcohol sobre la violencia intrafamiliar en la parroquia Santiago de la ciudad de Loja**”, se aplicó un diseño descriptivo, transversal, cuantitativa y exploratorio. Se elaboró un cuestionario estructurado en dos partes y la población de estudio está conformado por los pobladores de la parroquia Santiago y se aplicó una muestra aleatoria está conformada por 80 pobladores con criterios de credibilidad e inclusión de las cuales el 68% mujeres y 31,3% varones.

### **2.1.2. Antecedente nacional**

**Vila (13)** en el año 2021, en su estudio de investigación tuvo como objetivo "Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia contra la mujer en un centro comunitario" Musuq Rikchay ", Ayacucho, 2021", el estudio de investigación es cuantitativo descriptivo correlacional de diseño transversal y se contó con 120 pacientes mujeres. Se utilizó como instrumento el Test AUDIT para estimar consumo de alcohol de los pacientes; las dimensiones utilizadas son: Síntomas de dependencia y Consumo nocivo de alcohol y se elaboró un instrumento de escala tipo Likert para medir violencia y resultados el coeficiente estuvo entre 0,71 y 0,83. Anotado en distintas realidades y con un margen de confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,84.

**Guillen(14) en el año (2020)**, "Determinar la relación entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar; así como con las dimensiones de este, en los habitantes de un centro poblado de Coyllur, Huaraz, 2020, se empleó diseño y tipo de investigación aplicada de corte transversal y la recolección de datos se empleó cuestionarios para Identificar los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol – AUDIT (2018) en la versión de Pozo (2018) y la Escala de violencia intrafamiliar VIF J4 adaptada para esto por Peña (2018). Ambas cuentan con validez de Aiken de 1 en ambas pruebas. Se valoró la consistencia interna; proyectando óptimos valores ( $\alpha > 0.5$ ). Al contrastar los resultados, se concluyó que existe relación significativa entre ambas variables ( $p = 0.000$ ), probando una relación proporcional fuerte ( $Rho = .780$ ); resultando que a mayores niveles de alcoholismo en un individuo se desarrolla mayores niveles de violencia dentro del ámbito familiar.



**Jiménez y Huaita** (15) en el año **2020**, en su estudio de investigación tuvo como objetivo **“Determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los pobladores en los centros poblados de Huayllarchocha y Yuncaypata, distrito Cusco – 2020”**, se utilizó el método descriptivo - correlacional, con una población de 180 personas (consumidores de alcohol). La técnica fue la conversación y como instrumentos se realizó indagaciones estructuradas: Test de Audit rectificado y violencia intrafamiliar. los pacientes que consumen alcohol, se valoran en un 46.6% de edades 20 a 59 años, un 73.3% son de sexo masculino, 28.9% con educación secundaria, 66.7% practican la religión católica y el 42.2% con sueldos mensuales de 700 a 1500 soles; 38.9% presentan dependencia alcohólica. Los consumidores de alcohol ejercen a nivel intrafamiliar violencia física y psicológica en un 33.4% de los habitantes practican violencia física moderada y el 50.0% practican acoso y manipulan la mente de sus víctimas, el 17.8% de los pobladores con dependencia alcohólica.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Consumo de alcohol**

#### **2.2.1.1. Definición de la variable consumo de alcohol.**

El consumo de alcohol puede ser entendido desde varias perspectivas. Médicamente, se considera una patología que afecta a individuos sin distinción de raza, sexo, edad y/o condición social. Esta condición se caracteriza por una dependencia física y psicológica hacia una o varias bebidas alcohólicas, lo que implica un consumo compulsivo y descontrolado de alcohol a pesar de las consecuencias negativas para la salud y el bienestar del individuo (16).

Desde un punto de vista psicológico, el alcoholismo es a menudo visto como un trastorno de uso de sustancias. Se caracteriza por una alteración en el comportamiento y la capacidad de juicio del individuo, así como por la presencia de una fuerte necesidad o deseo de consumir alcohol. Los individuos pueden continuar consumiendo alcohol incluso cuando este consumo conduce a problemas sociales, laborales o de salud (17).

En términos de salud pública, el consumo de alcohol se define como el consumo de bebidas que contienen etanol (alcohol étílico). El etanol es una sustancia psicoactiva que tiene un efecto depresor en el sistema nervioso central. El consumo excesivo y prolongado de alcohol puede llevar a una serie de consecuencias negativas para la salud, incluyendo trastornos hepáticos, cardiovasculares, neurológicos y psiquiátricos, así como un aumento del riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer (18).

Socialmente, el alcoholismo puede ser visto como un problema que afecta no solo al individuo, sino también a su entorno familiar y social. El consumo excesivo de alcohol puede llevar a comportamientos disruptivos, violencia, deterioro de las relaciones personales y problemas laborales o legales.

Es importante distinguir entre el uso, el abuso y la dependencia del alcohol. El uso de alcohol se refiere al consumo ocasional que no conlleva consecuencias negativas. El abuso de alcohol implica un patrón de consumo que resulta en problemas de salud o sociales. La dependencia del alcohol, o alcoholismo, es la forma más grave de consumo de alcohol y se caracteriza por una fuerte necesidad de beber, la incapacidad para controlar el consumo, la tolerancia al alcohol y la presencia de síntomas de abstinencia cuando se reduce o cesa el consumo (19).

#### **2.2.1.2. Teoría que se relaciona con el consumo de alcohol**

##### **Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem**

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem es un marco teórico en enfermería que pone de relieve la importancia del autocuidado como un componente esencial para la salud y el bienestar general. Esta teoría se basa en la premisa de que las personas tienen una capacidad innata y una responsabilidad personal para cuidar de sí mismas y mantener su propia salud y bienestar.

##### **Componentes Clave de la Teoría del Autocuidado**

Autocuidado: Según Orem, el autocuidado es una actividad aprendida y desarrollada a lo largo de la vida. Incluye una variedad de acciones que los individuos realizan para mantener su salud física, psicológica y social. Estas acciones van desde actividades básicas como la alimentación y el aseo hasta tareas

más complejas como la gestión del estrés y la toma de decisiones informadas sobre la salud.

**Necesidades de Autocuidado:** Orem identifica necesidades universales de autocuidado, que son comunes a todos los individuos. Estas incluyen la necesidad de mantener un equilibrio adecuado entre la actividad y el descanso, la soledad y la interacción social, así como la prevención de riesgos para la salud y el bienestar. Estas necesidades son fundamentales para el desarrollo y mantenimiento de una vida saludable.

**Teoría del Déficit de Autocuidado:** Orem propone que cuando los individuos no pueden satisfacer sus necesidades de autocuidado debido a diversas limitaciones, se produce un déficit de autocuidado. Este déficit puede deberse a factores como enfermedades, discapacidades, limitaciones en el conocimiento o en el acceso a recursos de salud. En estos casos, es necesario el apoyo de profesionales de la enfermería.

**Teoría de los Sistemas de Enfermería:** Esta parte de la teoría de Orem se centra en la relación entre el paciente y el profesional de enfermería. Orem describe tres sistemas de enfermería: el sistema de enfermería totalmente compensatorio, donde la enfermera asume todas las responsabilidades de cuidado; el sistema parcialmente compensatorio, donde la enfermera y el paciente comparten responsabilidades de cuidado; y el sistema de apoyo-educación, donde el paciente es capaz de realizar su autocuidado pero necesita orientación y enseñanza.

## **Aplicación de la Teoría en la Práctica de Enfermería**

En la práctica, la Teoría del Autocuidado de Orem se utiliza para evaluar las necesidades de autocuidado de los pacientes y para desarrollar planes de cuidado personalizados. Los profesionales de enfermería utilizan esta teoría para identificar áreas en las que los pacientes pueden necesitar apoyo adicional, ya sea en forma de cuidados directos, educación o recursos (20).

La teoría también enfatiza la importancia de la educación del paciente. Los profesionales de enfermería no solo proporcionan cuidados, sino que también educan a los pacientes sobre cómo mejorar su autocuidado. Esto puede incluir enseñar habilidades específicas, proporcionar información sobre la salud y el bienestar, y fomentar la toma de decisiones informadas.

## **Relación entre la Teoría del Autocuidado y el Consumo de Alcohol**

Al aplicar la Teoría del Autocuidado de Orem al consumo de alcohol, se puede entender cómo los comportamientos de autocuidado influyen en la prevención y el manejo del consumo de alcohol. El consumo excesivo de alcohol puede verse como un déficit de autocuidado, donde el individuo no logra mantener un equilibrio saludable y realizar actividades que promuevan su bienestar y salud.

En este contexto, la enfermería juega un papel crucial. Los profesionales de enfermería pueden evaluar el nivel de autocuidado de un individuo en relación con su consumo de alcohol y proporcionar la educación y los recursos necesarios para mejorar los comportamientos de autocuidado. Esto puede incluir enseñar habilidades para manejar el estrés de manera saludable, fomentar actividades que

no involucren el consumo de alcohol, y educar sobre los riesgos del consumo excesivo de alcohol.

Además, la teoría subraya la importancia de la autonomía y la participación activa del paciente en su propio cuidado. En el caso del consumo de alcohol, esto significa involucrar al individuo en la planificación y ejecución de estrategias para reducir o eliminar el consumo de alcohol, adaptándolas a sus circunstancias y necesidades específicas.

Finalmente, la Teoría del Autocuidado de Orem reconoce que el consumo de alcohol no solo es un problema individual, sino que también está influenciado por factores sociales y ambientales. Por lo tanto, las intervenciones de enfermería deben considerar estos factores, trabajando no solo con el individuo, sino también con su entorno, para crear un entorno de apoyo que facilite comportamientos de autocuidado saludables.

### **2.2.1.3. Dimensiones de la variable consumo de alcohol**

La variable alcoholismo cuenta con tres dimensiones y son:

- a) **Dimensión riesgo de consumo de alcohol.** Se sabe que el alcohol está determinado por el ras de gasto que entraña riesgo que conlleva a consecuencias nocivas para la salud, salvo que se establezcan restricciones a su gasto, como el cuestionario de AUDIT, consta de indicadores de medición y son: Frecuencia consumo, volumen típico y frecuencia de consumo intenso.
- b) **Dimensión síntomas de dependencia.** Son hechos que ocurren en relación con métodos conductuales, la parte cognitiva y la parte fisiológica. En este caso, el individuo intenta beber alcohol ya que se ha convertido en su prioridad

frente a otras actividades o compromisos que antes eran su principal prioridad. Según el cuestionario AUDIT, la guía de esta dimensión es: Disminuir el consumo, mayor conciencia sobre las consecuencias de esta bebida y el consumo matutino.

- c) **Dimensión Consumo perjudicial del alcohol.** – El consumo peligroso de alcohol está asociado a las consecuencias provocadas por la frecuencia del consumo continuo de alcohol, es decir, consecuencias que tienen un impacto físico en las personas, como patologías hepáticas o estomacales, y mentales, como síntomas de depresión. Y según AUDIT, encontramos los indicadores de esta dimensión tales como: culpa que surge luego de beber, aparición de trastornos mentales, traumatismos relacionadas con el alcohol y preocupaciones de otras personas por beber alcohol. (28)

## **2.2.2. Violencia intrafamiliar**

### **2.2.2.1. Definición de la variable Violencia intrafamiliar**

La violencia familiar es también un concepto controvertido que solo recientemente ha recibido atención por parte del ámbito académico e investigador. Uno de los principales problemas a los que se enfrenta este fenómeno es la aceptación que, en numerosas ocasiones, ha sufrido influida por normas y valores sociales, dificultando así el establecimiento de límites entre los niveles aceptables e inaceptables de violencia en la familia. Al igual que sucedía con el concepto de violencia general, por el mero hecho de circunscribir ésta al contexto familiar, no se favorece la simplificación de sus definiciones o la existencia de acuerdo pleno en torno a las mismas. (29)

La violencia intrafamiliar, desde una perspectiva de salud, comprende una serie de conductas abusivas que ocurren dentro del núcleo familiar y tienen un impacto profundo en la salud física y psicológica de los individuos involucrados. Se caracteriza por un patrón de abuso que puede ser emocional, físico o sexual, y afecta a miembros de la familia de diversas maneras (30). Este tipo de violencia no solo causa daño físico inmediato, sino que también conlleva a largo plazo a una serie de problemas de salud mental, como el estrés postraumático, la ansiedad y la depresión. (31)

El concepto del "ciclo de la violencia" es fundamental para entender la naturaleza recurrente y escalonada de la violencia intrafamiliar (31). Este ciclo describe cómo la violencia se manifiesta en fases que incluyen la acumulación de tensión, el acto violento y un período de calma o reconciliación. Con el tiempo, este ciclo tiende a repetirse y a menudo se intensifica, aumentando el riesgo de daños más graves (32).

Además, la violencia intrafamiliar tiene un impacto significativo en los niños, quienes pueden sufrir efectos a largo plazo en su desarrollo emocional y psicológico. La exposición a la violencia en el hogar durante la infancia se ha vinculado con una variedad de problemas de comportamiento y emocionales, así como con trastornos de salud mental en la edad adulta (33).

Otro aspecto importante es el desafío que representa la variabilidad en la percepción y aceptación de la violencia intrafamiliar en diferentes culturas y sociedades. Lo que en algunas culturas se considera abuso, en otras puede ser visto como una práctica aceptable, lo que complica los esfuerzos para establecer una definición universal y medidas de intervención efectivas (34).



### **2.2.2.2. Teoría que se relaciona la violencia intrafamiliar**

#### **Teoría del Entorno de Florence Nightingale**

Florence Nightingale, reconocida como la pionera de la enfermería moderna, introdujo la Teoría del Entorno en el siglo XIX, una concepción revolucionaria en su época que sigue siendo relevante en la práctica de enfermería actual. Esta teoría se centra en la premisa fundamental de que el entorno juega un papel crucial en la salud y recuperación de los pacientes. Nightingale postuló que el papel de las enfermeras no se limita solo al cuidado directo de los pacientes, sino que también incluye la manipulación y mejora del entorno para fomentar el proceso de curación y promover el bienestar general (35).

Uno de los componentes clave de la teoría es la creencia en la importancia de un entorno saludable. Nightingale argumentaba que factores como la limpieza, una ventilación adecuada, la exposición a la luz natural, el saneamiento apropiado y la comodidad general son esenciales para mantener y recuperar la salud. Ella observó que los pacientes se recuperaban más rápidamente y de manera más efectiva en entornos que estaban bien mantenidos y libres de contaminantes y otros riesgos para la salud.

Nightingale también enfatizaba la prevención sobre la curación. En su visión, era más importante prevenir la enfermedad a través de un entorno saludable que tratar una enfermedad después de su aparición. Esta perspectiva fue innovadora en su tiempo, marcando un cambio de enfoque de la mera atención a los enfermos a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Otro aspecto fundamental de su teoría es la observación y evaluación cuidadosa del entorno. Nightingale instó a las enfermeras a ser observadoras meticulosas y a evaluar constantemente el entorno de sus pacientes para identificar y mitigar

cualquier factor que pudiera ser perjudicial para su salud. Esto incluía no solo la limpieza y el mantenimiento físico, sino también la observación de los aspectos emocionales y psicológicos del entorno del paciente.

Además, Nightingale promovía una atención holística, considerando las necesidades físicas, emocionales y sociales del paciente en su conjunto, y no solo su enfermedad o lesión. Esta visión holística implicaba entender al paciente en el contexto de su entorno, incluyendo su familia, su comunidad y sus circunstancias personales. Nightingale creía que la salud y la enfermedad son influenciadas por una variedad de factores ambientales, sociales y personales, y que una atención efectiva debe abordar todos estos aspectos (36).

### **Relación con la Violencia Intrafamiliar**

La Teoría del Entorno de Florence Nightingale, aplicada al contexto de la violencia intrafamiliar, ofrece una perspectiva única y profunda sobre cómo un entorno familiar abusivo y violento impacta negativamente en la salud física y mental de los individuos. En esta teoría, Nightingale enfatizó la importancia de un entorno saludable para la recuperación y el mantenimiento de la salud, y en el caso de la violencia intrafamiliar, el hogar, que debería ser un santuario de seguridad y confort, se convierte en un espacio de miedo, trauma y daño (37).

En este contexto, el rol de las enfermeras, según Nightingale, se extiende más allá del cuidado directo, abarcando la evaluación del entorno familiar para identificar signos de violencia y abuso. Esta evaluación no solo se centra en las lesiones físicas evidentes, sino también en los signos menos visibles de abuso emocional y psicológico. La enfermera, como observadora meticulosa, se convierte en un agente clave para detectar estos factores perjudiciales y actuar en consecuencia.

La promoción de un entorno seguro es otro aspecto crucial de la intervención de enfermería en casos de violencia intrafamiliar. Las enfermeras pueden tomar un papel activo en asegurar que las víctimas tengan acceso a un entorno seguro, trabajando en coordinación con otros profesionales y servicios. Esto puede incluir la derivación a refugios, asesoramiento legal y apoyo psicológico, asegurando así que las víctimas no solo se alejen del peligro inmediato, sino que también reciban el apoyo necesario para su recuperación y bienestar a largo plazo.

Siguiendo la visión holística de Nightingale, la atención de enfermería en estos casos debe ser integral, abordando tanto las necesidades físicas como emocionales. Esto implica un cuidado que va más allá del tratamiento de las lesiones físicas, extendiéndose al apoyo para el trauma emocional y psicológico. La enfermera, en este sentido, actúa como un pilar de apoyo y guía, proporcionando cuidados compasivos y holísticos que consideran todas las facetas del bienestar del individuo.

Además, la educación juega un papel fundamental en la prevención de la violencia intrafamiliar. Las enfermeras pueden educar a las familias y comunidades sobre los efectos dañinos de la violencia intrafamiliar y promover estrategias de prevención. Esta educación también incluye informar a las víctimas sobre sus derechos y los recursos disponibles, empoderándolas para tomar decisiones informadas sobre su seguridad y salud.

#### **2.2.2.3. Dimensión de la variable de violencia intrafamiliar:**

Entre los tipos de violencia intrafamiliar encontramos:

- a) **Dimensión Violencia física:** Es cuando el agresor utiliza el miedo y la agresión, para así paralizar a su víctima, generando daño corporal con golpes,

cortadas, u objetos, por ejemplo, con armas. Por ejemplo, cuando los padres/madres de familia golpean a sus hijos/as. Es importante destacar que el maltrato físico está íntegramente ligado al maltrato emocional.

- b) Dimensión Violencia emocional:** Es aquella cuyo objetivo principal es lastimar y herir las emociones de otro miembro de la familia, por medio de humillaciones, amenazas e insultos. Esta situación causa perturbación en el seno familiar, y deriva en un decaimiento de la autoestima tanto en la víctima de este tipo de maltrato, como en quienes suelen presenciarla.
  
- c) Dimensión Violencia sexual:** Se refiere al hecho de tener cualquier tipo de contacto sexual de manera obligada con otra miembro de la familia. El agresor suele agraviar, ofender y dominar a la víctima, exhibiéndose ante ella con una violencia provocadora y a la vez ofensiva.
  
- d) Dimensión Violencia económica:** se refiere al exceso de dominio financiero en el seno familiar. En estos casos el agresor que provoca este desequilibrio impone restricciones de tipo financiero, privando a hijos/as y/o pareja de gozar de bienes materiales por falta de dinero, incluso no permite que su pareja goce del beneficio del trabajo. Esta situación genera situaciones de violencia en público o privado, cargadas de ofensas, gritos, insultos y amenazas. También cuando se abusa o se utiliza sin su consentimiento el valor de la pensión o subsidio de la persona mayor que convive en el hogar. (40)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la Violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, Huancavelica, 2023.

**Ho:** No Existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la Violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, Huancavelica, 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específicas 1**

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica, 2023.

#### **Hipótesis específicas 2**

Existe relación estadísticamente significativa de la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica, 2023.

#### **Hipótesis específicas 3**

Existe relación estadísticamente significativa de la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

Este estudio adoptará el método hipotético deductivo, que implica partir de teorías establecidas para formular hipótesis específicas. Estas hipótesis serán luego contrastadas con la realidad observada en el contexto de la investigación. Este método es ideal para analizar fenómenos complejos, permitiendo una comprensión detallada de las dinámicas subyacentes sin la necesidad de manipular las variables de estudio (41).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

El enfoque de esta investigación será cuantitativo. Se recopilarán datos numéricos que serán analizados estadísticamente. Este enfoque es adecuado para medir y cuantificar aspectos de la investigación, proporcionando resultados objetivos y permitiendo comparaciones y generalizaciones más precisas (42).

#### **3.3. Tipo de investigación**

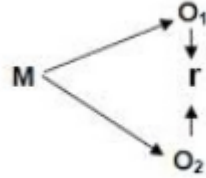
La naturaleza de esta investigación es aplicada. Se centrará en aplicar teorías y métodos de investigación para abordar y resolver problemas específicos identificados en el estudio. Este enfoque contribuirá a la generación de soluciones prácticas y conocimientos relevantes que pueden ser implementados en contextos similares (43).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño será observacional, no experimental y transversal. Esta elección se debe a que no se manipularán las variables de estudio y los datos se recogerán en un único punto temporal. Este diseño es efectivo para describir características y fenómenos en un

momento específico, y es útil para establecer correlaciones preliminares entre variables

(44)



M: Pacientes de la comunidad de santa rosa de Tambo

O1: Consumo de alcohol

O2: Violencia intrafamiliar

R: relación existente entre las dos variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población

En la investigación, la población estará constituida por 320 pacientes de la comunidad de santa rosa de Tambo – Huancavelica,2023.

#### Criterios de inclusión

- Rango de edad permitida a partir de los 18 años
- Paciente que acude al establecimiento de salud de Santa rosa de tambo – Huancavelica,2023.

### Criterios de exclusión

- Menores de edad, que no están relacionados al consumo de alcohol.
- Pacientes que se encuentren fuera de la jurisdicción de estudio y fuera de las fechas de estudio.

### 3.5.2. Muestra

La determinación del tamaño de la muestra se realizó según la fórmula estadística para la población finita estará conformada por 175 pacientes de la comunidad de Santa Rosa de Tambo \_ Huancavelica, 2023.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + z_a^2 \times p \times q}$$

N = tamaño de la población (320)

Z = nivel de confianza al 95% (1.96)

p = posibilidad de prevalencia de problema de salud mental (0.5)

q = probabilidad complementaria (0.5)

D = precisión (error aceptable) 5% (0.05)

#### Formulación:

**N:**320

**Z:**1.96

**p:**0.05

**q:**0.5

**d:**0.05

$$N = \frac{320 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(320 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N = 175$$



### **3.5.3. Muestreo**

Para este estudio se utilizará un muestreo probabilístico aleatorio simple. Esta técnica se ha elegido porque permite que cada miembro de la población objetivo tenga una probabilidad igual y conocida de ser seleccionado. Este enfoque garantiza que la muestra sea representativa de la población, minimizando los sesgos y permitiendo que los resultados sean generalizables a toda la comunidad. La selección de los participantes se realizará de manera aleatoria, sin influencia del investigador, asegurando así la imparcialidad y objetividad en la elección de la muestra.

(44).

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Variable 1:

Alcoholismo

#### Variable 2:

violencia intrafamiliar

#### Matriz de operacionalización de variable

##### Variable: Alcoholismo

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Alcoholismo	Es la indagación obtenida por el personal del C.S. Santa Rosa de Tambo – Huancavelica.	El cuestionario de preguntas que se aplico, con el instrumento “Test de Audit”.	Consumo de riesgo de alcohol  Síntomas de dependencia  Consumo perjudicial	Dependencia Pobreza  Inseguridad Conflictiva  Exclusión Aislamiento Sumisión	ordinal	<b>0-7=</b> Consumo de riesgo bajo. <b>8- 15=</b> Consumo de riesgo medio. <b>16-19=</b> Consumo de riesgo alto y perjudicial. <b>20- 40=</b> Consumo de riesgo muy alto y síntomas de dependencia.
<b>Violencia intrafamiliar</b>	En cumplimiento a los procedimientos normados en la especialidad de Salud Mental del Centro de salud de Santa	El cuestionario de preguntas que se aplico es la ficha de tamizaje VIF	<b>Violencia física</b>  <b>Violencia emocional</b>  <b>Violencia sexual</b>	Agresivo Conflictivo  Humillaciones Amenazas Decaimiento  Agresivo Ofensivo Dominante	Ordinal	0–20= Violencia baja 21–40= Violencia media

	Rosa de tambo -Huancavelica,					41-60= Violencia alta
--	---------------------------------	--	--	--	--	-----------------------------

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Las técnicas de recolección de datos comprenden un conjunto de procedimientos empleados para reunir, organizar, registrar y estructurar la información y hallazgos relacionados con un tema de estudio específico. Estos procedimientos deben estar alineados con los objetivos planteados en la investigación. Se seleccionará la técnica de encuesta como el método más apropiado. Esta elección se basará en su capacidad para recabar datos de manera eficiente y sistemática (46).

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Para medir la variable del consumo de alcohol, se utilizará un instrumento diseñado y validado al español por Rubio et al. en 1998. Este cuestionario incluirá tres preguntas relacionadas con el consumo de bebidas alcohólicas, enfocándose en aspectos como la cantidad y la frecuencia. Las respuestas se evaluarán mediante una escala de Likert que oscilará de 0 a 4, con la excepción de las preguntas 9 y 10, que se calificarán como 0, 2 o 4. El rango total de puntuaciones posibles será de 0 a 40.

En lo que respecta a la variable de violencia, se empleará un instrumento desarrollado por la investigadora, que constará de 35 ítems. Estos ítems se responderán de manera dicotómica, con opciones de "sí" o "no", y estarán estructurados conforme a las dimensiones especificadas en el estudio.

### **3.7.3. Validación**

**Instrumento 1.** La validación del instrumento de tamizaje AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) muestra una conveniencia entre la prueba y el instrumento de 0.80. Esta cifra está en concordancia con investigaciones realizadas en distintos grupos, como adolescentes ( $\alpha = 0,83$ ), personas con desórdenes mentales ( $\alpha = 0,89$ ), y en atención primaria ( $\alpha = 0,81$ ), así como lo reportado en revisiones de la literatura. Estos hallazgos indican que el AUDIT es un buen instrumento para la detección no solo del riesgo, sino también de la dependencia en el consumo de alcohol.

**Instrumento 2.** En cuanto al test de la ficha de tamizaje VIF, utilizado para identificar los tipos de violencia familiar, ha sido validado mostrando una buena validez concurrente y efectiva. La especificidad del test es del 56%, lo que indica un rendimiento moderado en la identificación de usuarios que no presentan problemas de violencia.

### **3.7.4. Confiabilidad**

**Instrumento 1.** Los resultados del estudio indican una confiabilidad importante para el instrumento AUDIT, con un valor de alfa de Cronbach de 0.81. Esto está en línea con otras investigaciones y refuerza la utilidad del AUDIT como herramienta de detección. Además, se observa una relación entre el tipo de violencia familiar y el consumo de alcohol ( $p < 0,05$ ), lo que sugiere la relevancia de este instrumento en contextos de violencia económica y social.

**Instrumento 2.** El test VIF ha demostrado ser confiable con un alfa de Cronbach de 0.81. Esta confiabilidad, junto con su validez, lo convierte en una herramienta efectiva para la identificación de diferentes tipos de violencia familiar en el contexto del estudio.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El proceso de análisis de la información recogida a través de las entrevistas semiestructuradas aplicadas a los pobladores, que tendrán una duración aproximada de 25 minutos cada una, se iniciará con la organización de los datos en una matriz elaborada en Excel 2016. Este paso es fundamental para facilitar la estructuración y el análisis de la

información recabada en el entorno habitual de los entrevistados. Posteriormente, los datos serán transferidos al programa SPSS versión 26 para su procesamiento.

En SPSS, se realizarán análisis estadísticos tanto descriptivos como inferenciales. Los análisis descriptivos permitirán una representación detallada de los datos a través de tablas y figuras, mientras que los análisis inferenciales se enfocarán en identificar las relaciones entre las variables estudiadas, utilizando para ello la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se aplicarán los principios bioéticos, con el fin de mantener la transparencia y solidez de la investigación:

- **Beneficencia:** Se priorizará el bienestar de los participantes en todo momento. Esto implica asegurar su comodidad durante la investigación, evitando cualquier forma de estrés o malestar. Las acciones del investigador estarán orientadas a promover activamente los intereses de los participantes, buscando siempre el mayor beneficio para ellos.
- **No maleficencia:** Se tomarán todas las medidas necesarias para prevenir daños a los participantes. Esto incluye evitar causar dolor, sufrimiento o perjuicio de cualquier tipo. El investigador se compromete a no realizar ninguna acción que pueda dañar física, psicológica o emocionalmente a los participantes.
- **Autonomía:** Se respetará la autonomía de los participantes, reconociendo su derecho a tomar decisiones informadas y voluntarias respecto a su participación en la investigación. Esto se logrará mediante el proceso de consentimiento informado, donde se explicarán claramente los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio, permitiendo a los participantes tomar decisiones libres y conscientes.
- **Justicia:** Se asegurará un trato equitativo y justo para todos los participantes. Esto implica garantizar una distribución equitativa de los riesgos y beneficios

de la investigación, evitando cualquier forma de discriminación o exclusión. Se prestará especial atención a la inclusión de diversos grupos dentro de la comunidad, asegurando que todos tengan igualdad de oportunidades para participar y beneficiarse de los resultados del estudio.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																							
	Jul				Ago				Set				Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Observación de la situación problemática	x	x	x																					
Búsqueda de información relacionada con el problema.																								
Exploración detallada de la situación problemática en diversos contextos, incluyendo el marco teórico y los antecedentes del estudio.				x	x	x	x	x																
Determinación y relevancia de la justificación del estudio.								x																
Establecimiento de los objetivos del estudio.								x																
Descripción de la metodología que se aplicará en la investigación.									x	x														
Introducción de la población, muestra y métodos de muestreo para el estudio.											x	x												
Exposición de las técnicas y herramientas para la recolección de datos.												x	x											
Detalle de las consideraciones bioéticas implicadas.														x	x	x	x							
Descripción del proceso de análisis de datos.																	x	x	x					
Presentación de los elementos administrativos relacionados con el estudio.																			x	x				
Preparación de material adicional y anexos.																				x	x			
Obtención de la aprobación para el proyecto.																						x	x	
Defensa y argumentación del trabajo realizado.																								x

## 4.2. Presupuesto

RUBROS	DETALLE	TOTAL
Remuneraciones		
Asesores	01	00.00
Investigadores	01	00.00
SUBTOTAL		00.00
Bienes		
Fotocopias	240	24
Hojas bond	500	15.00
Anillados	4	20.00
Lapiceros	40	20.00
Lápices	40	18.00
Borradores	20	20.00
SUBTOTAL		117.00
Servicios:		
Internet	70	70.00
Teléfono	35	35.00
SUBTOTAL		105.00
TOTAL		222.00



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mayor S y Salazar C. La violencia intrafamiliar, un problema de salud actual [Internet] 2019 [Consultado el 18 de diciembre del 2022]; 21 (1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v21n1/1608-8921-gme-21-01-96.pdf>
2. Gillén Gómez R. y Salazar Ricaldi S. Esquemas Disfuncionales en pacientes con consumo de alcohol del Departamento de Salud Mental del Hospital Regional de Huancavelica 2019 [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Peruana de los Andes. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1117/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Ordoñez, M. La violencia doméstica en tiempos de Covid-19: Respuestas estatales y alianzas en América Latina. [Internet]. Washington: The Dialogue; 16 de Junio del 2020 [Consultado el 3 de enero del 2023] <https://www.thedialogue.org/blogs/2020/06/la-violencia-domestica-en-tiempos-de-covid-19-respuestas-estatales-y-alianzas-en-america-latina/?lang=es>
4. Bueno V. Consumo de alcohol y violencia en contra de la mujer en la emergencia sanitaria de la Covid – 19. Revista Científica Retos de la Ciencia [Internet] 2021 [Consultado el 10 de enero del 2022]; 5 (11). Disponible en: <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/353/390>
5. Fernández C, et al. Perfil del agresor y violencia en mujeres de una zona periurbana Huánuco, Perú [Internet] 2019 [Consultado el 13 de enero del 2022]; 11(5). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v11n5/2218-3620-rus-11-05-124.pdf>
6. Flores J. Aportes teóricos a la violencia intrafamiliar [Internet] 2020 [Consultado el 15 de enero del 2022]; 34 (13). Disponible en: [https://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU\\_34\\_aportes-teoricos.pdf](https://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_34_aportes-teoricos.pdf)
7. MIMP. El consumo de alcohol como factor de riesgo de la violencia contra la mujer y la familia. [Internet]; 2019. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5\\_uibd.nsf/3C6B139518A6AAA505258294006B63AD/\\$FILE/Folleto\\_Consumo-Alcohol-violencia.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/3C6B139518A6AAA505258294006B63AD/$FILE/Folleto_Consumo-Alcohol-violencia.pdf)
8. García J. Los feminicidios y la violencia contra la mujer en el Perú, 2015 – 2018 [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]; 2019 [26 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1\\_659/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_659/Libro.pdf)
9. INEI. Informe estadístico 2020 [Internet]. Perú: PRONACEJ; 2020 [Consultado el 10 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/pronacej/informes-publicaciones/1758100-informe-estadistico-2020>
10. JNE. Movimiento independiente trabajando para todos - huancavelica. Plan de Gobierno Regional (2019 – 2022). Perú: MOVIMIENTO INDEPENDIENTE TRABAJANDO PARA TODOS; 20219 [Internet]. [Consultado el 18 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://declara.jne.gob.pe/ASSETS/PLANGOBIERNO/FILEPLANGOBIERNO/6132.pdf>

11. CORESEC. Plan de Acción Regional de Seguridad Ciudadana de Huancavelica 2022 [Internet]. Perú: CORESEC; 2022 [Consultado el 10 de enero del 2022]. Disponible en:  
[https://www.regionhuancavelica.gob.pe/descargas1/2022/CORESEC/PLAN\\_SEGURIDAD\\_CIUADADANA\\_2022.pdf](https://www.regionhuancavelica.gob.pe/descargas1/2022/CORESEC/PLAN_SEGURIDAD_CIUADADANA_2022.pdf)
12. Diaz I, Rodríguez J, Valega C. Interpretación de un delito de violencia basada en género [ Internet]; 2019 [Citado febrero 2019]. Disponible en:  
<https://observatorioviolencia.pe/wp-content/uploads/2019/03/Feminicidio.-Interpretacion-de-un-delito-de-violencia-basada-en-genero.pdf>
13. Guillen E. Alcoholismo y Violencia Intrafamiliar en Adultos de un Centro Poblado del distrito de Huaraz, 2020 [ Internet]; 2020, Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62037/Guillen\\_HE\\_R-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62037/Guillen_HE_R-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Babor T, Higgins J, Saunders J, Monteiro M. Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol. [ Internet], Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/documentos/audit-cuestionario-identificacion-transtornos-debidos-al-consumo-alcohol-2001>
15. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos [Internet]. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. 2019;13(1):1-21. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008)
16. C. Llopis, M. Rodríguez, I. Hernández. artículo informativo - Relación entre el consumo abusivo de alcohol y la violencia ejercida por el hombre contra su pareja en la unidad de valoración integral de violencia de género (UVIVG) de Sevilla. [ Internet]. 2020, Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-76062014000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062014000300002)
17. Pérez C, Corrales R, Napoles Y, Pérez F. Modo de vida en la comunidad Reparto Olivos 3, Sancti Spíritus, Cuba 2022 [ Internet]. SPIMED. 2020;3(3):1-5. Disponible en: <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/157>
18. Proaño R. Consumo de alcohol sobre la violencia intrafamiliar en la parroquia Santiago de la ciudad de Loja 2017 [ Internet]. [Tesis de grado, Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador]; 2018. Disponible en:  
<https://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/20.500.11962/22121/1/Riofr%c3%ado%20Proa%c3%b1o%20Carmen%20del%20Roc%c3%ado.pdf>
19. Villa C. Consumo de alcohol y la violencia contra la mujer en un centro comunitario " Musuq Rikchay ", Ayacucho, 2021 [ Internet]. [Tesis de grado, Universidad Norbert Wiener, Lima - Perú]; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6000?show=full>
20. Guillen E. Alcoholismo y violencia intrafamiliar en adultos de un centro poblado del distrito de Huaraz, 2020 [ Internet]. [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo, Huaraz - Perú]; 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62037>
21. Jimenes L, Huaita M. Consumo de alcohol y violencia intrafamiliar de los pobladores en los Centros Poblados de Huayllarcocha y Yuncaypata, Distrito Cusco – 2020 [ Internet]. [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Antonio

- Abad del Cusco, Perú]; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6119>
22. Navarrete B, Secin R. Generalidades del trastorno por consumo de alcohol [En línea]. Acta méd. Grupo Ángeles. 2018; 16(1). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n1/1870-7203-amga-16-01-47.pdf>
  23. Camacho J. Discriminación percibida y consumo de alcohol en una población indígena [En línea]. Salud Ment;45(6): 303-308. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252022000600303&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252022000600303&script=sci_abstract)
  24. Navarrete B, Secin R. Generalidades del trastorno por consumo de alcohol [Internet]. Acta Médica Grupo Ángeles. 2018;16(1):47-53. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n1/1870-7203-amga-16-01-47.pdf>
  25. Friesen E, Kurdyak P. Disponible en: Alcohol use and alcohol-related harm in rural and remote communities: protocol for a scoping review. BMJ Open. 2020;10(1):1-5. <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/10/8/e036753.full.pdf>
  26. Alghani A, Salleh S, Ab M, Mohd N. Alcohol Consumption Patterns: A Systematic Review of Demographic and Sociocultural Influencing Factors. Int. J. Environ. 2022; 19(13):1-17. <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/13/8103>
  27. Navarro-García A, Arroyo-Ortega A. Dimensión afectiva de la sexualidad: posibilidades para la construcción del tejido social con los otros [En línea]. Aleth. rev. desarro. hum. educ. soc. contemp. 2017;9(2):270-285. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2145-03662017000200270](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-03662017000200270)
  28. Alvaréz-Colin, L. Familia, desarrollo y cambio social. Claves para un estudio interdisciplinario [En Línea]. En-clav. 2008;2(4). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-879X2008000200001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2008000200001)
  29. Rodríguez H, Lujan-Hernández I, Diaz-Bolaños C, Rodriguez-Truebas J, Gonzalo-Sosa Y. Satisfacción familiar, comunicación e inteligencia emocional. International Journal of Developmental and Educational Psychology. 1(1);117-128. <https://www.redalyc.org/journal/3498/349855553013/html/>
  30. Chung-Acosta R. La Violencia familiar y su relación con la deserción escolar en los estudiantes del III y IV ciclos de Primaria de la Institución Educativa Primaria N° 60900. “Juan Velasco Alvarado”-Distrito de Belen-2015 [En línea]. [Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo, Perú]; 2015. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38229/chung\\_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38229/chung_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  31. Cedeño-Floril M. Violencia intrafamiliar: mediación condicionada al tratamiento remedial [En línea]. Universidad y Sociedad. 2019;11(1):193-200. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202019000100193](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000100193)
  32. Cuervo-Perez M, Martinez-Calvera J. Description and characterization of Violence Cycle that arises in couple's relationship [ Internet]. Tesis Psicológica. 2013;8(1):80-88. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1390/139029198007.pdf>
  - 33.

34. Barrientos J, Molina C, Salinas D. Las causas de la violencia intrafamiliar en Medellín. [ Internet]. Perfil de Coyuntura Económica. 2013;22(1):99-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/861/86131758005.pdf>
35. INDESOL. Diagnóstico Sobre las Causas, Efectos y Expresiones de Violencia Contra las Mujeres en los Hogares de la Microrregión Huasteca Centro del Estado de San Luis Potosí (DICEEVIMH). [ Internet];2006. Disponible en: <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/PAIMEF/SLP/slp01.pdf>.
36. Echeburúa E, Pedro J, Corral P. Hombres violentos contra la areja: trastornos mentales y perfiles tipológicos. Pensamiento Psicológico. 2009;6(13):27-36. <https://www.redalyc.org/pdf/801/80112469003.pdf>
37. Llorens C, Pastor M. Incidencia de la opinión de los iguales en la prevención del consumo de tabaco y alcohol en alumnos de 6º de primaria y 3º y 4º De ESO. [ Internet]. International Journal of Developmental and Educational Psychology. 2005; 2(1):107-120. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832309007.pdf>
38. Callejas J. Un estudio psicosocial del consumo de alcohol en adolescentes escolarizados [En línea]. . Tesis Doctoral. [ Internet], Disponible en: [https://rio.upo.es/xmlui/bitstream/handle/10433/1358/juan\\_evaristo\\_callejas\\_tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://rio.upo.es/xmlui/bitstream/handle/10433/1358/juan_evaristo_callejas_tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. García M., García M. Los métodos de investigación. Capítulo 3[ Internet], Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-135806/12%20metodologc3ada-1-garcia-y-martinez.pdf>
40. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [En línea]. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
41. Díaz-Narváez V, Calzadilla-Núñez A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud [ Internet]. Rev. Cienc. Salud. 2016; 14(1):115-121. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732016000100011](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732016000100011)
42. Cvetkovic-Vega A, Maguiña J, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa-López L. Estudios transversales [ Internet]. Rev. Fac. Med. Hum. 2021;21(1):179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179)
43. Osada J, Salvador-Carrillo J. Estudios “descriptivos correlacionales”: ¿término correcto? [ Internet]. Rev. méd. Chile. 2021;149(9):1383-1384. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872021000901383](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000901383)
44. López P. Población muestra y muestreo [ Internet]. Punto Cero. 2004;9(8):69-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
45. Hernández-Gonzales O. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Rev Cubana Med Gen Integr. 2021;37(3):1-3. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002)
46. Montes G. Metodología y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural. Temas Sociales. 2000;21(1).

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0040-29152000000100003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003)

## **ANEXOS**

## **Anexo 1. Consentimiento informado del estudio**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO INVESTIGATIVO**

**Institución:** Centro de salud “Santa Rosa de Tambo”

**Investigadores:** Lic. Marcos Luján Hermelinda Erminia

**Título:** Relación del consumo de alcohol con la continuidad de la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, Huancavelica durante el periodo de 2014 – 2022

#### **CONTEXTO**

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: “RELACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL CON LA CONTINUIDAD DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE TAMBO, HUANCAVELICA DURANTE EL PERIODO DE 2014 – 2022” Este es un estudio desarrollado por investigadores de la institución educativa universitaria privada Norbert Wiener para obtener la especialidad de enfermería en salud mental y psiquiatría.

#### **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:**

Estamos realizando este estudio con el objetivo de evaluar la calidad de atención de enfermería brindada en a la comunidad de Santa Rosa de Tambo, puesto que problemas psicosociales como la violencia intrafamiliar están afectando a las familias de todo tipo, sin nosotros darnos cuenta y/o brindar la atención necesaria a tiempo. Asimismo, se busca ofrecer una mejora continua de los cuidados de enfermería para que enfoquen de manera integral al paciente. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

#### **METODOLOGÍA:**

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Desarrollo del cuestionario comunitario.
2. Desarrollo del análisis FODA
3. Desarrollo del test de AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

**MOLESTIAS O RIESGOS:**

No existe ninguna molestia o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Los investigadores no registraremos su información con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

**Firma del participante**

**DNI:**

**Huella Digital**

**Fecha**

---

**Firma del Investigador**

**DNI:**

**Huella Digital**

**Fecha**



## Anexo 2. Instrumentos

### - Test de Audit

<b>TABLA II</b>	
<b>TEST AUDIT</b>	
<p><b>1. ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) 1 o menos veces al mes            (2) 2 o 4 veces al mes            (3) 2 o 3 veces a la semana            (4) 4 o más veces a la semana</p> <p><b>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</b></p> <p>(0) 1 o 2            (1) 3 o 4            (2) 5 o 6            (3) 7 a 9            (4) 10 o más</p> <p><b>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) Menos de 1 vez al mes            (2) Mensualmente            (3) Semanalmente            (4) A diario o casi a diario</p> <p><b>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez habla empezado?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) Menos de 1 vez al mes            (2) Mensualmente            (3) Semanalmente            (4) A diario o casi a diario</p> <p><b>5. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque habla bebido?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) Menos de 1 vez al mes            (2) Mensualmente            (3) Semanalmente            (4) A diario o casi a diario</p> <p><b>6. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</b></p>	<p><b>7. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) Menos de 1 vez al mes            (2) Mensualmente            (3) Semanalmente            (4) A diario o casi a diario</p> <p><b>8. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habla estado bebiendo?</b></p> <p>(0) Nunca            (1) Menos de 1 vez al mes            (2) Mensualmente            (3) Semanalmente            (4) A diario o casi a diario</p> <p><b>9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted habla bebido?</b></p> <p>(0) No            (2) Si, pero no en el curso del último año.            (4) Si, en el último año.</p> <p><b>10. Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?</b></p> <p>(0) No            (2) Si pero no en el curso del último año.            (4) Si, en el ultimo año.</p> <p><b>Puntuación:</b> Se suman los resultados de cada respuesta que están entre paréntesis delante de la misma.</p> <p><b>Versión original:</b> Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De la Fuente JR, Grant M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. Addiction 1993; 88: 791-804.</p>

<p><b>(0) Nunca</b> <b>(1) Menos de 1 vez al mes</b> <b>(2) Mensualmente</b> <b>(3) Semanalmente</b> <b>(4) A diario o casi a diario</b></p>	
--	--



PERÚ

Ministerio de Salud

### FICHA DE TAMIZAJE VIF

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: .....

FECHA: ...../...../.....

SERVICIO: .....

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: .....

EDAD: ..... SEXO: (M) (F)

DIRECCIÓN: .....

#### Lea al paciente:

Debido a que la Violencia Familiar es dañina para Salud de las personas, en todos los programas estamos preguntando a los pacientes si actualmente están en esta situación para participar en la solución de su problema, por favor, conteste a estas preguntas:

#### Pregunte:

##### Si es adulto(a)

¿Alguna vez ha sido maltratado psicológicamente?

SI

NO

¿Alguna vez ha sido maltratado físicamente?

¿Ha sido forzada a tener relaciones sexuales?

¿Quién? .....

¿Desde cuándo? .....

¿Cuándo fue la Última vez? .....

##### Si es niño, niña-adolescente:

¿Te castiga tu papá o tu mamá? ¿Cómo?

SI

NO

¿Alguna persona extraña o de tu propia familia

te ha tocado de manera desagradable?

¿Quién? .....

¿Desde cuándo? .....

¿Cuándo fue la Última vez? .....

#### Marque con aspa (X) todos los indicadores de maltrato, que observe

En todos los casos: niña(o), adolescente, adulto, adulto mayor.

##### Físico

- Hematomas, contusiones inexplicables
- Cicatrices, quemaduras
- Fracturas inexplicables, marca de mordeduras.
- Lesiones de vulva, perineo, recto, otros.
- Laceraciones en boca, mejillas, ojos, etc.
- Quejas crónicas sin causa física: Cefalea, problemas de sueño.
- Problemas con apetito Enuresis. (niños).

##### Psicológico

- Extrema falta de confianza en sí mismo. Tristeza, depresión o angustia.

- Retraimiento
- Llanto frecuente
- Exagerada necesidad de ganar sobresalir
- Demandas excesivas de atención
- Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños
- Tartamudo
- Temor a los padres o de llegar al hogar
- Robo, mentira, fuga, desobediencia, agresividad
- Ausentismo escolar
- Llegar temprano a la escuela o retirarse tarde Bajo
- rendimiento académico
- Aislamiento de personas Intento de suicidio
- Uso de alcohol, drogas, alnalg

##### Sexuales

- Conocimiento y conducta sexual inapropiadas (niños)
- Irritación, dolor, lesión y hemorragia en zona genital
- Embarazo precoz
- Abortos o amenaza
- Enferm. de trans. Sexual

##### Negligencia

- Falta de peso o pobre patrón de crecimiento
- No vacunas o atención de salud
- Accident. o enf. muy frecuente
- Descuido en higiene y aliño Falta de estimulación del desarrollo Fatiga, sueño, hambre, etc.

FECHA: ...../...../.....

DERIVADO POR : .....

**NOMBRE DEL PERSONAL QUE ATENDIO EL CASO:**

.....



**REFERENCIA:**

**FIRMA Y SELLO**

**Anexo 4: Matriz de consistencia**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS Y VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><i>Problema General:</i> ¿Cuál es la relación que existe entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023?</p> <p><i>Problemas específicos:</i> ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?</p>	<p><i>Objetivo general:</i> Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo - Huancavelica, 2023.</p> <p><i>Objetivos específicos:</i> Determinar la relación de la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol en el desarrollo para el incremento de la Violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa de Tambo, Huancavelica durante el periodo de 2014 – 2022.</p> <p><b>Ho:</b> No Existe relación estadísticamente significativa entre el alcoholismo en el desarrollo para el incremento de la Violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa Rosa</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p><i>Método de investigación:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correlacional</li> </ul> <p><i>Enfoque:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuantitativo</li> </ul> <p><i>Tipo de estudio:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicada</li> </ul> <p><i>Diseño de investigación:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo no experimental de corte transversal, correlacional.</li> </ul> <p><i>Población:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 320 personas</li> </ul> <p><i>Muestra:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 80 personas</li> </ul> <p><i>Técnica:</i></p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sexual y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y la violencia</p>	<p>Determinar la relación de la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.</p> <p>Determinar la relación de la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas 1</b></p> <p>Existe relación entre la dimensión consumo de riesgo del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica periodo,2014 - 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas 2</b></p> <p>Existe relación entre la dimensión síntomas de dependencia del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica periodo,2014 - 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas 3</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> </ul> <p><i>Instrumentos:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación participante</li> <li>• Análisis FODA</li> <li>• Tamizaje VIF</li> <li>• Test de Audit</li> </ul>
---	---	---	---

intrafamiliar en la comunidad de Tambo – Huancavelica, 2023?		Existe relación entre la dimensión consumo perjudicial del consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en la comunidad de Santa rosa de Tambo – Huancavelica periodo,2014 - 2023.	
---	--	--	--

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>scielo.isciii.es</b> Internet	2%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Internet	1%
4	<b>spog.org.pe</b> Internet	1%
5	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	1%
6	<b>Universidad Wiener on 2023-10-14</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas on 2014-05-14</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%



