



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Consumo excesivo de alcohol y violencia intrafamiliar en pacientes de un centro comunitario mental en el distrito de Villa María Del Triunfo, 2025

**Para optar el Título de**

Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

**Presentado por:**

**Autora:** Marcos Cárdenas, Evelyn Laura

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0004-6300-4989>

**Asesora:** Dra. Bernardo Santiago, Grisi

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4147-2771>

**Lima – Perú**

**2025**

 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> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Evelyn Laura Marcos Cardenas egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN PACIENTES DE UN CENTRO COMUNITARIO MENTAL EN EL DISTRITO DE VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2025” Asesorado por el docente: Dra. Bernardo Santiago Grisi DNI 10041765 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4147-2771> tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho ) % con código OID: 14912:533616800 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  
 Evelyn Laura Marcos Cardenas  
 DNI:44737390



.....  
 Firma  
 Bernardo Santiago Grisi  
 DNI: 10041765

Lima, 07de octubre de 2025

## **DEDICATORIA**

A Dios, conyugue e hijos por el apoyo incondicional que me brindan, en este proceso para seguir creciendo en mi etapa profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres por enseñarme a ser responsable en la vida, a través de la perseverancia que me inculco a seguir adelante y a cumplir mis propósitos en esta vida.

## Índice

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	v
Abstract.....	v
1. Contextualización del problema .....	7
1.1. Planteamiento problema.....	7
1.2. Formulación de problema.....	8
1.3. Justificación.....	9
1.4. Objetivo general y específicos:.....	11
2. Marco teórico .....	12
2.1. Antecedentes .....	12
2.2. Bases teóricas.....	17
2.3. Hipótesis.....	23
3. Metodología .....	24
3.1 Método .....	24
3.2. Tipo de estudio.....	25
3.3. Diseño de investigación.....	25
3.5. Muestra y muestreo.....	27
3.6. Variables.....	28
3.7. Procedimientos y técnicas.....	29
3.8. Plan de análisis.....	30
3.9. Aspectos éticos y de integridad científica.....	30
4. Aspectos Administrativos .....	32
4.1 Cronograma de Actividades .....	33
4.2. Presupuesto .....	34
5. Referencia .....	35
6. Anexos.....	40
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2: Instrumento.....	42
Anexo 3: Consentimiento Informado.....	44

## Resumen

El consumo excesivo de alcohol es un factor de riesgo crítico en la violencia doméstica, ya que afecta el juicio, aumenta la impulsividad y reduce los controles inhibitorios, lo que puede desencadenar un comportamiento agresivo hacia los miembros de la familia. El presente proyecto de investigación tendrá como Objetivo general Determinar la relación entre el consumo excesivo de alcohol y la violencia doméstica en pacientes de un centro comunitario mental del distrito de Vila María del Triunfo, 2025, Metodología siendo una investigación de enfoque cuantitativo, método descriptivo correlacional y transversal, con una muestra de 92 pacientes del centro comunitario mental , 2025, aplicando la técnica de la encuesta donde se contará con dos Instrumentos cuestionario por cada variable, bajo la escala de Likert donde se evaluará ambas variables, validado por Pozo Flores y Romy Yarcelia 2018 y el segundo instrumento fue de J. Higgins-Biddle y M. Monteiro (2018) a través de sus dimensiones de estudio donde el grado de Validez y confiabilidad es de 0.954 para el primer instrumento de consumo de alcohol y 0.681 para el segundo instrumento violencia doméstica, conformado por 10 ítems para la primera variable y 11 ítems para la segunda variable, otorgándole un puntaje de conocimiento alto, medio, o bajo, y práctica adecuada o inadecuada. Se evaluarán las estadísticas utilizando SPSS para determinar finalmente la relación entre las dos variables.

**Palabras claves:** Alcohol, Violencia, Pacientes, Conocimiento.

**Abstract:**

Introduction: Excessive alcohol consumption is a critical risk factor in domestic violence, as it impairs judgment, increases impulsivity, and reduces inhibitory controls, which can trigger aggressive behavior toward family members. The present research project will have as its general objective to determine the relationship between excessive alcohol consumption and domestic violence in patients of a community mental center in the district of Vila María del Triunfo, 2025, Methodology being a quantitative approach research, descriptive correlational and cross-sectional method, with a sample of 92 patients from the community mental center, 2025, applying the survey technique where there will be two questionnaire instruments for each variable, under the Likert scale where both variables will be evaluated, validated by Pozo Flores and Romy Yarcelia 2018 and the second instrument was by J. Higgins-Biddle and M. Monteiro (2018) through its study dimensions where the degree of validity and reliability is 0.954 for the first alcohol consumption instrument and 0.681 for the second domestic violence instrument, made up of 10 items for the first variable and 11 items for the second variable, giving it a high knowledge score, medium or low, and adequate or inadequate practice. Statistics will be evaluated using SPSS to ultimately determine the relationship between the two variables.

Keywords: Alcohol, Violence, Patients, Knowledge.

## **1. Contextualización del problema**

### **1.1. Planteamiento problema.**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) sitúan esta problemática dentro del ODS 3 (Salud y Bienestar), el cual promueve tanto la reducción del consumo nocivo de sustancias como la eliminación de todas las formas de violencia contra las mujeres (1). Sin embargo, el contexto postpandemia ha generado un aumento simultáneo del consumo de alcohol y de los casos de violencia doméstica reportados, lo que ha exacerbado las brechas estructurales preexistentes (2).

La violencia intrafamiliar, especialmente aquella ejercida contra las mujeres, constituye una problemática persistente y compleja a nivel mundial, que se intensifica cuando se vincula al consumo excesivo de alcohol. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y lesiones, y además se ha relacionado estrechamente con conductas violentas, particularmente en el ámbito doméstico (3). En 2019, se estimó que el consumo de alcohol provocó 2,6 millones de muertes a nivel global, afectando principalmente a personas jóvenes entre los 20 y 39 años (4). De igual modo, se ha reportado que entre el 20 % y el 50 % de los casos de violencia de pareja están relacionados con el consumo de alcohol por parte del agresor (5).

En este sentido, América Latina presenta una de las tasas más altas de violencia de pareja a nivel mundial. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), casi el 30 % de las mujeres ha sufrido agresión física o sexual por parte de su pareja (6). Este fenómeno también se manifiesta con fuerza en el Perú: según el Ministerio de Salud (MINSA), el 86,9 % de los casos de violencia doméstica registrados en 2023 afectaron a mujeres, siendo el 83,8 % de estos perpetrados por sus propias parejas (7). Además, la violencia psicológica alcanzó una prevalencia del 59,2 %, mientras que regiones como Puno y Cusco reportaron niveles de violencia física contra mujeres de hasta el 61 % (8).

Por su parte, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ha informado que cerca del 49 % de las mujeres ha sufrido violencia física y el 23 %

violencia sexual por parte de sus parejas (9). Esta situación se torna aún más crítica en distritos del sur como Villa María del Triunfo, donde convergen factores como la pobreza, el estrés familiar y la baja cobertura de servicios especializados. En el Centro Comunitario de Salud Mental de dicho distrito (DIRIS Lima Sur), se ha identificado que un alto porcentaje de usuarios son varones con consumo problemático de alcohol y antecedentes de violencia intrafamiliar (10).

A pesar de la gravedad del panorama, el reconocimiento de esta problemática y la producción de estudios locales que analicen integralmente la relación entre el consumo de alcohol y la violencia doméstica en contextos comunitarios específicos continúan siendo limitados. En particular, en Villa María del Triunfo no se han desarrollado investigaciones sistemáticas que aborden los factores que motivan esta conducta ni sus efectos directos en la salud y seguridad de mujeres y niños.

Ante esta realidad, se plantea la necesidad de investigar de forma focalizada esta problemática, a fin de generar conocimiento contextualizado que sirva de base para diseñar estrategias terapéuticas, educativas y preventivas. Esta propuesta busca contribuir al cumplimiento de los ODS y fortalecer el compromiso del Estado peruano en la lucha contra la violencia de género.

## **1.2. Formulación de problema.**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre el consumo excesivo de alcohol y violencia intrafamiliar en pacientes de un centro comunitario mental en el distrito de Villa María del Triunfo, 2025?

### **Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión consumo de riesgos del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental?

¿Cuál es la relación entre la dimensión síntomas de dependencia del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro mental comunitario mental?

¿Cuál es la relación entre la dimensión consumo perjudicial del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental?

### 1.3. Justificación.

La presente investigación se justifica en los siguientes aspectos.

En el aspecto teórica, esta investigación se justifica porque la violencia intrafamiliar y el consumo problemático de alcohol son fenómenos complejos que requieren ser comprendidos a partir de enfoques científicos capaces de explicar su origen, persistencia y reproducción. En este contexto, se adopta la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, la cual permite analizar cómo las conductas violentas y adictivas pueden adquirirse y consolidarse a través de procesos de observación, imitación y reforzamiento en entornos familiares y sociales.

Se incorpora al marco analítico de la investigación con el propósito de explicar los mecanismos mediante los cuales se reproducen patrones de violencia y consumo, especialmente cuando estas conductas han sido naturalizadas o invisibilizadas en la vida cotidiana. A partir de este enfoque, se pretende interpretar los datos recolectados, identificar regularidades conductuales y comprender los factores psicosociales que inciden en la problemática.

El objetivo es contribuir a la creación de información contextualizada y empírica que sirva de base para la elaboración de planes de intervención y prevención. El objetivo final es fortalecer los fundamentos teóricos que orientan la creación de políticas públicas e iniciativas vecinales en materia de salud mental y prevención de la violencia.

Desde el aspecto práctico, El estudio se justifica porque, en barrios metropolitanos vulnerables como Villa María del Triunfo, la violencia de pareja y el consumo excesivo de alcohol son problemas prevalentes que con frecuencia las instituciones y la comunidad en general minimizan, aceptan o invisibilizan. Esta circunstancia prolonga un ciclo de dolor y aislamiento social y limita la capacidad de responder eficazmente.

Mediante el estudio, Se determinarán las principales causas de la conexión entre ambos problemas y se sugerirán soluciones contextualizadas, como campañas de sensibilización, grupos de apoyo psicosocial e iniciativas preventivas dirigidas a centros comunitarios y escuelas. Para garantizar la sostenibilidad de las intervenciones sugeridas, también se promoverá la participación activa de las instituciones estatales y

los actores locales, fortaleciendo la capacidad institucional y comunitaria para abordar este problema de forma coordinada y eficiente. Se prevé que los resultados de la investigación contribuyan al desarrollo de políticas que reduzcan los niveles de violencia, mejoren la salud mental y fomenten una mejor dinámica familiar, todo lo cual beneficiará a mujeres, niños, adolescentes y adultos expuestos a estas circunstancias.

Por otro lado, desde el aspecto metodológico, la investigación se justifica, ya que requiere un enfoque metódico que permita comprender la magnitud y la correlación entre las variables examinadas. La complejidad del problema exige datos empíricos que sustenten soluciones potenciales, prácticas y contextualizadas desde un enfoque cuantitativo. Esto implica desarrollar hipótesis basadas en creencias previas y contrastarlas con herramientas organizadas como cuestionarios y encuestas. Para enriquecer el estudio desde una perspectiva más exhaustiva, también se incluirá un componente interpretativo para evaluar las percepciones de los participantes.

Este método permitirá encontrar correlaciones estadísticamente significativas entre el consumo de alcohol y el abuso doméstico, lo que facilitará la creación de planes de intervención basados en información objetiva. Como resultado, el componente cualitativo ofrecerá un análisis más profundo de las experiencias personales, apoyando el desarrollo de soluciones culturales y emocionales relevantes para la comunidad.

El conocimiento que esta investigación pretende producir, los sectores sociales que pueden beneficiarse —en particular las mujeres y las familias en situación de precariedad— y la potencial influencia en la creación de políticas públicas, iniciativas educativas y campañas de salud mental la hacen pertinente. Su principal contribución radica en ofrecer herramientas teóricas, prácticas y metodológicas para enfrentar una de las problemáticas más persistentes y normalizadas en nuestras sociedades.

Asimismo, la investigación resulta pertinente en tanto se articula con conceptualizaciones provenientes de marcos internacionales, nacionales y locales, lo cual permitirá abordar de manera integral la problemática identificada en el Centro Comunitario de Salud Mental. Finalmente, su viabilidad está garantizada, ya que se cuenta con los permisos institucionales correspondientes para el desarrollo del estudio en dicho espacio.

#### **1.4. Objetivo general y específicos:**

##### **a. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el consumo excesivo de alcohol y violencia intrafamiliar en pacientes de un centro comunitario mental en el distrito de Villa María del Triunfo, 2025.

##### **b. Objetivos específicos.**

- Identificar la relación entre la dimensión consumo de riesgos del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental 2025.
- Identificar la relación entre la dimensión síntomas de dependencia y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental 2025.
- Identificar la relación entre la dimensión consumo perjudicial del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental 2025.

#### **1.5. Limitaciones.**

Para el presente proyecto de investigación se presentaron las siguientes limitaciones:

Una de las principales limitaciones previstas en esta investigación es el acceso a información sensible, dado que tanto el consumo de alcohol como la violencia intrafamiliar son temas altamente estigmatizados. Esta situación podría generar respuestas sesgadas o incompletas por parte de los participantes, motivadas por el miedo, la vergüenza o la desconfianza. Asimismo, otra limitación relevante está relacionada con la fidelidad y veracidad de los datos autodeclarados. Al tratarse de experiencias íntimas y dolorosas como la vivencia de episodios de violencia o conductas adictivas, es posible que algunos sujetos tiendan a minimizar o negar ciertos comportamientos, lo que puede comprometer la precisión y validez de los hallazgos. Finalmente, se reconoce como una limitación adicional el tiempo disponible para la recolección de datos, así como la variabilidad de los contextos culturales y familiares, los cuales influyen directamente en la forma en que se interpreta, se experimenta y se expresa tanto el consumo de alcohol como la violencia intrafamiliar.

## **2. Marco teórico**

### **2.1. Antecedentes**

Para Ingraham et al. (2022) tuvieron como objetivo “Analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la relación entre el consumo de alcohol y la violencia doméstica en Estados Unidos”. Desarrollaron una investigación orientada al análisis de los efectos del confinamiento obligatorio durante la emergencia sanitaria, en particular en la dinámica del consumo de alcohol y su vínculo con la violencia contra la mujer. El estudio fue de tipo cuantitativo y descriptivo, con análisis comparativo de datos pre y durante la pandemia. Se evidenció que el consumo de alcohol, al ser una sustancia legalmente aceptada y socialmente normalizada, se intensificó durante el encierro, actuando como un factor de riesgo en el aumento de agresiones dentro del hogar. Los resultados mostraron una mayor frecuencia de violencia ejercida por hombres hacia mujeres, así como un incremento en los casos de feminicidio, a pesar de las medidas de protección implementadas por instituciones gubernamentales. En conclusión, el estudio destacó que el contexto pandémico agudizó las condiciones estructurales que perpetúan la violencia de género, y que el consumo de alcohol funcionó como un detonante relevante en esta problemática.

Aboagye et al. (2022) tuvieron como objetivo “Conocer la correlación entre el consumo de alcohol por parte de la pareja y la violencia ejercida contra mujeres en 21 países del África subsahariana”. Desarrollaron una investigación de tipo observacional y transversal, utilizando datos provenientes de las Encuestas Demográficas y de Salud. Estudiaron una muestra de 89 229 mujeres de entre 15 y 49 años en unión sexual. Utilizaron un análisis de regresión logística binaria multivariante para analizar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia de pareja. El primer procedimiento utilizó porcentajes con sus respectivos intervalos de confianza para determinar la prevalencia del consumo de alcohol en la pareja y los tipos de violencia (física, emocional y sexual). Los resultados mostraron que el 36,3 % de las mujeres tenía una pareja que consumía alcohol,

y que aquellas en esta situación presentaban mayor probabilidad de sufrir violencia física [ORa = 2,37; IC 95 % = 2,24-2,50], emocional [ORa = 1,96; IC 95 % = 1,86-2,07] y sexual [ORa = 2,03; IC 95 % = 1,89-2,18], en comparación con quienes tenían una pareja que no bebía. En conclusión, identificaron que el consumo de alcohol por parte de la pareja masculina es un factor de riesgo significativo para la violencia de pareja, y recomendaron el diseño de intervenciones dirigidas a modificar conductas de consumo en hombres, así como fortalecer las redes de apoyo para mujeres en contextos de convivencia o matrimonio (12)

Para la autora Arosemena (2022) tuvo como objetivo “Analizar la conexión entre el aumento de la violencia doméstica en la zona de Chirú y el consumo de alcohol en el distrito de Antón, Bolivia”. Realizó una investigación de diseño no experimental, de tipo descriptivo y con enfoque mixto, con el propósito de observar el fenómeno en su contexto real. El estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del consumo de alcohol entre hombres y mujeres, identificar los tipos de violencia doméstica existentes en la comunidad y evaluar cómo estos factores afectan el comportamiento de las personas que viven en la región de Chirú. Según los métodos de recolección de datos, el 97,5 % de los encuestados señaló a los hombres como el principal agresor, el 60 % afirmó que la violencia doméstica ha aumentado y el 52,5 % la consideró moderada. La violencia física fue el tipo de violencia más frecuente (47,5 %). En cuanto al consumo de alcohol, se halló que el 52,5 % consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, con un grado de consumo del 75 %. Asimismo, el 67,5 % de los encuestados consideró que estas bebidas descontrolan el comportamiento del individuo. En conclusión, se evidenció una relación entre el consumo de alcohol y la presencia de violencia doméstica en la comunidad (13).

Según Martínez y Gutiérrez (2021) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el consumo de alcohol por parte de estudiantes universitarios y la agresión en las relaciones íntimas”. Con una muestra de 118 estudiantes mujeres elegidas mediante muestreo aleatorio simple estratificado por grado y grupo de una población de 418 estudiantes de una institución de educación superior mexicana, se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal y relacional. Los tipos de violencia de pareja y los niveles de consumo de alcohol se determinaron mediante herramientas de recopilación de datos. Dado que el nivel de significancia fue mayor de lo previsto, los datos no mostraron una asociación significativa general entre la violencia de pareja y el consumo de alcohol. Sin embargo, las referencias cruzadas revelaron que los estudiantes que sufrieron abuso

psicológico tenían mayor probabilidad de consumir alcohol. En resumen, la violencia psicológica fue el tipo de violencia más común, seguida de la violencia sexual en cifras alarmantes. Aunque no se halló una relación directa general entre el alcohol y la violencia, los hallazgos abren la posibilidad de investigaciones futuras más específicas (14)

Por último, tenemos a Paredes (2022) tuvo como objetivo “Determinar la relación existente entre la violencia intrafamiliar como consecuencia del consumo de alcohol y otras drogas en mujeres atendidas en un centro de salud en Ecuador”. Realizó una investigación de tipo observacional, analítica y transversal, con una población de 38 292 mujeres. Para la recopilación de datos se utilizaron los cuestionarios DAST-10 (Prueba de Detección del Abuso de Drogas), VIF (Violencia Doméstica) y AUDIT (Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol). Se utilizó el programa SPSS v. 24 para el procesamiento de los datos y se emplearon pruebas de chi-cuadrado para la significación estadística ( $p > 0,05$ ) y odds ratios (OR) con IC del 95%. Los resultados mostraron que el 36,75 % de las mujeres encuestadas habían sido víctimas de violencia intrafamiliar, y esta se relacionó directamente con el consumo de alcohol ( $p = 0,00$ ), mientras que en el caso de otras drogas, la asociación no fue estadísticamente significativa ( $p = 0,46$ ). Además, se señaló que muchas mujeres no denuncian la violencia sufrida por vergüenza. En conclusión, se evidenció una relación directa entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar, sugiriendo que esta situación podría prevenirse mediante una mayor educación en valores. (15).

### **Nacionales**

Para Acuña et al. (2023) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia familiar en mujeres de 25 a 30 años de la ciudad de Cajamarca”. Realizaron una investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y corte transversal. Para determinar si el consumo de alcohol y los casos de violencia doméstica están relacionados, se aplicaron cuestionarios estructurados a una muestra de 40 mujeres de entre 25 y 30 años. Los dos factores tienen una asociación directa y significativa, según el análisis de datos. En conclusión, se evidenció que a mayor consumo de alcohol por parte de las mujeres encuestadas, mayor fue la presencia de violencia familiar, lo cual confirma la hipótesis planteada y sugiere la necesidad de intervenciones preventivas focalizadas en esta población. (16)

Tarrillo (2024) tuvo como objetivo “Determinar si existe asociación entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en mujeres de 18 a 45 años del Asentamiento Humano El Salvador – Nuevo Chimbote”. La investigación fue de tipo cuantitativo, con nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 139 mujeres, seleccionadas según criterios de inclusión. Se aplicaron encuestas con un cuestionario estructurado basado en la escala de Likert, respetando principios éticos. Los resultados mostraron que el 100 % de las mujeres no reportó violencia sexual y el 93,5 % no sufrió violencia física por parte de sus parejas. Además, el 71,9 % de las encuestadas afirmó no beber, lo que indica que el consumo de alcohol es bajo en la comunidad. Por consiguiente, no fue posible aportar pruebas sólidas que respaldaran la hipótesis que sugería una relación directa entre el consumo de alcohol y la violencia doméstica. En resumen, el 86,3 % de las mujeres presentó un riesgo bajo de violencia doméstica, lo que indica que no existe una correlación sustancial entre ambos fenómenos en este contexto particular, mientras que otras investigaciones no han descartado dicha relación (17).

Para Dávila O. (2023) tuvo como objetivo “Establecer la relación existente entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar en estudiantes de una universidad de Yurimaguas”. Desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, nivel básico, con diseño no experimental, descriptivo-correlacional y de corte transversal. La muestra, seleccionada mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, estuvo compuesta por 250 estudiantes universitarios. Se utilizaron la escala VIF J4 de violencia familiar y el cuestionario AUDIT sobre consumo de alcohol para recopilar los datos. Los resultados mostraron una correlación positiva, moderada y estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la violencia doméstica ( $\rho = 0,908$ ). La probabilidad de violencia doméstica aumenta con el consumo de alcohol. En conclusión, el estudio resalta que la violencia de género en este contexto podría derivar en sintomatologías ansiosas y otras afectaciones psicosociales, lo que sugiere la necesidad de intervenciones preventivas desde el ámbito universitario (18).

Además, Garay S. (2022) tuvo como objetivo “Determinar si las situaciones de violencia intrafamiliar ocurridas en mujeres están relacionadas con el agresor ebrio en la Urb. El Carmen – Chimbote, durante el periodo julio-octubre de 2022”. La investigación fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, con diseño no experimental. Se seleccionaron cincuenta mujeres para la muestra mediante un muestreo por conveniencia no

probabilístico. Se empleó un cuestionario estandarizado con 28 preguntas en escala Likert como método de encuesta. Según los hallazgos, todas las mujeres que participaron en el estudio habían experimentado violencia doméstica; el 88% de ellas afirmó haber sido víctimas de abuso verbal, el 76% de abuso psicológico, el 62% de abuso físico y el 8% de abuso sexual. Además, se demostró que el 46% de las parejas bebían alcohol. El análisis estadístico reveló una alta correlación positiva entre el consumo de alcohol del abusador y la violencia que infligía (prueba de chi-cuadrado de Pearson  $p = 0,000$  y rho de Spearman =  $0,890^*$ ). En conclusión, el estudio confirmó que existe una asociación significativa entre el estado de ebriedad del agresor y los episodios de violencia, siendo más frecuentes las formas de violencia verbal y psicológica, donde las mujeres reportaron haber sido criticadas y humilladas, mientras sus parejas asumían una actitud manipuladora (19).

Por último, Zavaleta U. (2023) tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar ejercida por el hombre hacia las mujeres del Pueblo Joven El Progreso – Chimbote, durante el período junio-julio 2023”. Desarrolló un estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y diseño simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 190 mujeres, de las cuales se seleccionó una muestra de 128 mujeres en edad reproductiva (18 a 49 años) según criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario estructurado. Según los hallazgos, el 96,9 % de los participantes había sufrido violencia doméstica por parte de una pareja alcohólica. Se aceptó la hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula con un nivel de significación bilateral de  $p = 0,000$  (menor que 0,05). Ambas variables presentaron una fuerte asociación positiva, como lo indica el coeficiente de correlación rho de Spearman de  $0,890^*$ . En conclusión, se determinó que el consumo de alcohol por parte de los hombres está estrechamente relacionado con la violencia intrafamiliar que sufren las mujeres de esta localidad. (20).

## **2.2. Bases teóricas.**

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

El consumo de alcohol es una práctica extendida en diversas culturas y contextos sociales, frecuentemente asociada al entretenimiento, la festividad o la interacción social. No obstante, su uso excesivo o persistente puede generar efectos perjudiciales en el bienestar físico y emocional, así como en las dinámicas familiares, laborales y comunitarias. Hurtado señala además que beber alcohol es una actividad compleja que tiene un efecto perjudicial en la salud física y mental de las personas, por lo que se ha convertido en un importante tema de estudio en diversas disciplinas académicas. Además de ser placentero, este comportamiento puede estar relacionado con mecanismos de afrontamiento del estrés, la ansiedad o la presión social desde una perspectiva psicológica y sociológica. Sin embargo, el alcohol puede tener diversos efectos negativos en el organismo, como disminución de la inhibición, falta de juicio y, en situaciones extremas, dependencia física y mental. De igual manera, el consumo problemático de alcohol puede aumentar considerablemente la probabilidad de que se produzcan episodios violentos en contextos de violencia doméstica, actuando como factor desencadenante o agravante (21).

Según García, los efectos del alcohol pueden variar según la cantidad, la frecuencia y las circunstancias del consumo, así como del estado de salud general de la persona. En general, el consumo moderado se define como consumir menos del límite legal, aunque las directrices nacionales de salud pública pueden variar (22).

Además, Van der Baan advierte sobre la preocupante tendencia al consumo de alcohol entre los adolescentes, que tiene graves consecuencias para el desarrollo integral del joven. El alcohol afecta la función ejecutiva y la autorregulación emocional al interferir con los procesos cognitivos y emocionales del cerebro en desarrollo. Además, se asocia frecuentemente con factores como la curiosidad, la presión social y el deseo de aceptación social. Además de aumentar el riesgo de problemas de salud mental o dependencia en la edad adulta, este hábito puede promover conductas de riesgo como conducir bajo los efectos del alcohol. Por lo tanto, es fundamental implementar iniciativas educativas, ofrecer apoyo emocional y aumentar la conciencia pública sobre este problema. Las familias, las escuelas y las comunidades tienen un impacto significativo en el establecimiento de espacios seguros que disuadan el consumo de alcohol entre los menores (23).

### 2.2.2. Teorías del Consumo de alcohol.

Según la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, los mecanismos de imitación, refuerzo y observación pueden sustentar el consumo de alcohol. Esta teoría integra elementos del condicionamiento operante y clásico para explicar cómo los comportamientos adictivos se adquieren y consolidan en contextos sociales. En este marco, el refuerzo se entiende como una recompensa percibida por realizar una determinada acción que resulta satisfactoria para el individuo. Así, el consumo continuo de alcohol puede convertirse en un patrón de comportamiento aprendido, moldeado por el entorno cultural inmediato del sujeto y sostenido por estímulos positivos o negativos (24).

Por su parte, Peele argumenta que la forma en que las personas interpretan y responden a sus experiencias con sustancias psicoactivas es determinante en el desarrollo de la dependencia (25). Esta interpretación se ve influida por factores de personalidad y por el entorno social. El autor sostiene que aquellos individuos que tienden a evitar conflictos y permanecer inactivos frente a situaciones difíciles son más propensos a desarrollar adicciones. En ese sentido, la personalidad del sujeto influye significativamente en su vulnerabilidad frente al alcohol, incluso en contextos donde la evidencia objetiva pueda ser limitada.

Además, el autocuidado es la culminación de los actos intencionales que realiza una persona para mantener, proteger y crecer de acuerdo con su propia salud y bienestar, según la teoría del autocuidado de Dorothea Orem (1980) (26). Este método considera al ser humano como un todo integrado, y el cuidado implica prevenir enfermedades o deficiencias, promover activamente el bienestar físico y mental, y mantener el crecimiento, la madurez y el funcionamiento adecuado del organismo. Según este punto de vista, conductas peligrosas como el consumo problemático de alcohol podrían estar relacionadas con la incapacidad de practicar un autocuidado adecuado.

De manera similar, los elementos extrínsecos e internos influyen en el comportamiento humano, según la hipótesis de dos factores de Herzberg (27). Un entorno social desfavorable es un ejemplo de un elemento extrínseco que causa descontento y podría inducir a las personas a adoptar conductas de evitación, como el consumo de alcohol. En cambio, los factores intrínsecos están vinculados con la motivación y el sentido de autorrealización. Esta teoría permite comprender cómo las condiciones externas y la falta de motivación interna pueden influir en la adopción de hábitos nocivos.

Finalmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el consumo de alcohol como la ingesta de bebidas que contienen etanol, una sustancia tóxica y psicoactiva que, si se consume de forma persistente o en grandes cantidades, puede provocar dependencia, así como múltiples consecuencias perjudiciales para la salud física, mental y social (28).

### **2.2.3. Factores que influyen en el consumo de alcohol.**

Según Jaramillo, los patrones y la intensidad del consumo de alcohol, así como la gravedad de los problemas derivados a nivel social y personal dentro de una comunidad, están influenciados por una amplia gama de factores (29). Entre las influencias sociales se encuentran el ritmo de crecimiento económico, las normas culturales y sociales, la disponibilidad de alcohol, la existencia de leyes que regulan su consumo y los mecanismos para hacerlas cumplir. En particular, las poblaciones de escasos recursos son más susceptibles a los efectos perjudiciales del alcohol, ya que enfrentan mayores riesgos para la salud asociados a ciertos niveles y patrones de consumo.

También, los determinantes individuales como el sexo, la edad, la estructura familiar y la situación económica también juegan un rol importante en la vulnerabilidad frente al consumo problemático. Incluso en ausencia de factores de riesgo evidentes, la exposición constante a contextos vulnerables aumenta la probabilidad de experimentar consecuencias adversas. De hecho, son las personas en situación de pobreza quienes suelen sufrir el mayor impacto físico y social vinculado al consumo de alcohol (30).

En la misma línea, Patrick resalta que múltiples variables influyen en los patrones y niveles de consumo de alcohol, así como en la magnitud de los problemas que este genera, tanto a nivel individual como colectivo (31). Los factores sociales comprenden normas culturales, facilidad de acceso a bebidas alcohólicas y el marco normativo que regula su uso. Asimismo, las debilidades económicas y sociales hacen que ciertos individuos sean más vulnerables a los daños asociados al alcohol, especialmente en entornos donde su consumo está normalizado. El estudio concluye que la probabilidad de experimentar consecuencias negativas aumenta significativamente en personas provenientes de sectores socioeconómicos desfavorecidos, quienes además enfrentan barreras adicionales para acceder a servicios de prevención y tratamiento (32).

### **2.2.4. Definición conceptual del Consumo de alcohol**

El consumo de alcohol es descrito por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el acto de consumir bebidas alcohólicas que incluyen etanol, una sustancia venenosa y eufórica que puede provocar dependencia y una serie de problemas de salud (33)

## **2.2.5. Definiciones conceptuales de las dimensiones**

### **Consumo de riesgo de alcohol**

El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de cualquier bebida que contenga etanol. La OMS distingue entre niveles de consumo (de bajo riesgo, riesgoso y nocivo) según la cantidad y frecuencia, así como el contexto en que ocurre. Incluso niveles considerados moderados pueden ser peligrosos dependiendo de la situación. Teniendo como único indicador a la frecuencia de consumo, hace referencia a cuán a menudo una persona ingiere bebidas alcohólicas dentro de un periodo determinado (por ejemplo, diario, semanal o mensual), (30).

### **Dependencia del alcohol**

La dependencia del alcohol es un conjunto de trastornos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los que beber se convierte en la principal prioridad de una persona por encima de una actividad que antes valoraba. Se caracteriza por un deseo intenso (craving), dificultades para controlar el consumo, síndrome de abstinencia y persistencia en el consumo pese a las consecuencias negativas. Teniendo como único indicador a la pérdida de control, se refiere a la incapacidad del individuo para limitar el inicio, la cantidad o la duración del consumo de alcohol, incluso cuando desea o intenta dejar de beber (31).

### **Consecuencias del consumo nocivo**

El consumo nocivo de alcohol se refiere a un patrón de consumo que causa daño a la salud, ya sea física o mental. Esto incluye no solo enfermedades relacionadas con el alcohol (como cirrosis o ciertos tipos de cáncer), sino también consecuencias sociales como accidentes, violencia, pérdida del empleo y deterioro de relaciones personales. Teniendo como único indicador al sentimiento de culpa, son emociones negativas que experimenta el individuo después de beber, asociadas con arrepentimiento por su comportamiento, decisiones tomadas bajo la influencia o consecuencias sufridas por él o su entorno (32).

#### **2.3.1. Variable 2:**

#### **2.3.2. Violencia intrafamiliar**

La violencia intrafamiliar constituye una problemática grave que impacta negativamente en la salud física, emocional y psicológica de las personas dentro del núcleo familiar. Se manifiesta a través de diversas formas de agresión, ya sean físicas, verbales, psicológicas, sexuales o económicas. Este tipo de violencia, muchas veces silenciada o normalizada, tiende a perpetuarse a lo largo del tiempo, generando efectos intergeneracionales. Afecta de manera particular a mujeres, niños, niñas y personas

adultas mayores, quienes se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad. Teniendo en cuenta este hecho, es imperativo crear conciencia sobre el problema y apoyar iniciativas integrales de protección de las víctimas, educación en derechos humanos y prevención (33).

Además, según Jaramillo, cualquier agresividad motivada por el género de una persona y destinada a lesionar a otra se considera violencia doméstica. Dentro de este marco, se distinguen seis categorías de violencia. La primera es la violencia física, que también abarca la violencia sexual, definida como coaccionar a alguien para que participe en una actividad sexual contra su voluntad. En segundo lugar, la violencia de género, que abarca actos de agresión dirigidos hacia la mujer por el hecho de serlo. En tercer lugar, la violencia psicológica, que comprende conductas de humillación, intimidación, aislamiento u otras acciones que afectan el equilibrio emocional de la víctima (34)

Además, se incluye la violencia contra la propiedad, referida a la destrucción intencionada de los bienes personales de la víctima, y, finalmente, el daño físico intencionado, que se manifiesta en golpes o agresiones que pueden provocar lesiones internas o externas. Estas formas de violencia, aunque diversas en su expresión, comparten una misma raíz: la intención de ejercer poder y control dentro del ámbito familiar(35).

Por último, la OMS nos informa que el abuso, maltrato o violencia dentro de una familia entre personas que están relacionadas por sangre o convivencia se denomina violencia doméstica. Esta violencia puede manifestarse de diversas formas, incluidas agresiones financieras, físicas, psicológicas, emocionales y sexuales (36)

### **2.3.3. Teorías de la variable: Violencia intrafamiliar**

Para la presente variable se tomará como base la teoría del Modelo de Sistemas de Betty Neuman, la cual concibe al paciente como un sistema abierto que interactúa constantemente con múltiples estresores del entorno. En este marco, la violencia intrafamiliar se interpreta como un estresor significativo que altera el equilibrio del sistema personal, comprometiendo tanto la estabilidad física como emocional del individuo (36).

Aplicación: Según esta visión, se puede realizar una intervención multidisciplinaria, centrando el papel de enfermería en reforzar las defensas del paciente, preservar su bienestar mental y físico y evitar posibles daños adicionales

El tratamiento de las víctimas de violencia doméstica también está íntimamente ligado a la idea de Jean Watson sobre el cuidado humano, que enfatiza una conexión enfermera-paciente basada en la empatía, la presencia genuina y el cuidado, considerado un acto moral (37). El cuidado de las víctimas en situaciones de violencia va más allá de lo físico: deben ser vistas, escuchadas y tratadas con dignidad.

Aplicación: Esta noción es crucial para el apoyo emocional de los sobrevivientes de un trauma, ya que les ayuda a recuperar su autoestima y confianza.

Sin embargo, la violencia doméstica también se relaciona con la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem. Según esta perspectiva teórica, el autocuidado es una necesidad humana fundamental. Reconoce que muchas víctimas, en particular mujeres, niños y adultos mayores, pierden la capacidad de cuidar de sí mismas como resultado del trauma, el miedo o la soledad (38).

Aplicación: Según este método, el personal de enfermería se encarga de detectar deficiencias en el autocuidado y ofrecer ayuda para cubrir o restaurar estas necesidades, lo que ayudará a la persona afectada a recuperar su autonomía y mantenerse a salvo.

Además, según Ruiz, la violencia doméstica o intrafamiliar es cualquier acto u omisión que ponga en peligro la integridad física, sexual, mental o social de una persona. En estas situaciones, un familiar o mediador debe actuar como mediador entre la víctima y el agresor (39).

Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú considera la violencia intrafamiliar como toda conducta intencional que cause daño o maltrato dentro del círculo familiar. Esta incluye agresiones físicas, psicológicas, sexuales, económicas y actos de negligencia contra cualquier miembro del hogar. Asimismo, se reconoce que esta forma de violencia genera no solo consecuencias visibles —como lesiones o heridas—, sino también efectos profundos en la salud mental y emocional de las víctimas, particularmente en niños, adolescentes, mujeres y adultos mayores (40).

### **2.3.4. Definiciones conceptuales de las dimensiones**

#### **Violencia física**

Es toda acción que causa daño o sufrimiento físico, mediante el uso de la fuerza, como golpes, empujones, bofetadas, patadas, quemaduras, uso de objetos o armas, entre otros. Esta violencia puede dejar huellas visibles (moretones, fracturas) o no visibles (dolor interno o lesiones ocultas). Teniendo como único indicador al agresivo conflictivo, reacciones impulsivas, discusiones frecuentes y una tendencia constante a generar conflictos, incluso en situaciones cotidianas.

#### **Violencia psicológica o emocional**

Es toda acción u omisión que cause daño emocional, disminución de la autoestima, degradación o sufrimiento psicológico. Incluye insultos, humillaciones, amenazas, aislamiento, manipulación, indiferencia, control excesivo o cualquier conducta que busque intimidar o desvalorizar a la persona. Teniendo como indicadores humillaciones, amenazas, decaimiento, comentarios o acciones que buscan rebajar, ridiculizar o avergonzar a la persona, atentando contra su dignidad.

#### **Violencia sexual**

Es cualquier acto sexual o intento de realizarlo, comentarios o insinuaciones sexuales no deseadas, o acciones para obligar a una persona a participar en actos sexuales mediante coerción, amenaza, fuerza o aprovechamiento de una situación de vulnerabilidad. Incluye violación, acoso, tocamientos sin consentimiento y otras formas de agresión sexual. Teniendo como indicadores al agresivo, ofensivo, dominante, son expresiones verbales o conductas intimidantes que implican daño físico o psicológico hacia la persona o sus seres queridos. (41)

### **2.3.5. Hipótesis.**

- H1.** Existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los pacientes atendidos en el Centro Comunitario mental, 2025.
- H0.** No existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los pacientes atendidos en el Centro Comunitario Mental, 2025.

### **Hipótesis específicas**

H1: La dimensión consumo de riesgos del alcohol se relaciona estadísticamente significativa con la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental 2025.

H2: La dimensión síntomas de dependencia se relaciona estadísticamente significativa con la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental 2025.

H3: La dimensión consumo perjudicial del alcohol se relaciona estadísticamente significativa con la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental 2025.

## **3. Metodología**

### **3.1 Método**

Para el presente estudio, se ha adoptado el método de análisis hipotético-deductivo, ya que este permite partir de una o varias hipótesis formuladas sobre la base de conocimientos teóricos previos, en este caso relacionados con el consumo excesivo de alcohol y su posible vínculo con situaciones de violencia intrafamiliar. Este método se caracteriza por deducir consecuencias lógicas a partir de una hipótesis inicial y verificar su validez a través de procedimientos empíricos (42). Por tanto, la hipótesis —que se investigará recopilando y examinando datos directamente de la población elegida— es que el consumo de alcohol puede tener un impacto en el desarrollo o la escalada de conductas violentas en el ámbito familiar.

El objetivo del estudio en esta circunstancia particular es determinar si el consumo excesivo de alcohol y la violencia doméstica están significativamente correlacionados. Para ello, se desarrollará una hipótesis basada en investigaciones previas y creencias sobre el abuso de sustancias y el comportamiento humano, y se comparará objetivamente utilizando datos recopilados mediante instrumentos aplicados a la población objetivo. Con ello, el estudio busca presentar datos empíricos sobre cómo el consumo problemático de alcohol puede precipitar o agravar la violencia doméstica.

El presente proyecto de investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, definido por la aplicación de métodos estadísticos para el análisis de datos numéricos obtenidos mediante instrumentos estructurados, se utilizará para construir este proyecto

de investigación (43). Dado que permite la operacionalización de ambas variables y la medición de su comportamiento mediante escalas, frecuencias y porcentajes, este método es adecuado para la investigación de la conexión entre el consumo excesivo de alcohol y la violencia doméstica. La identificación de patrones o tendencias relevantes, como la frecuencia de casos en que coexisten altos niveles de consumo con expresiones violentas, posibilitará una interpretación objetiva y una base sólida para futuras intervenciones sociales o familiares.

### **3.2. Tipo de estudio.**

El presente estudio se enmarca dentro del tipo de investigación aplicada, ya que tiene como finalidad abordar una problemática concreta mediante la recolección y el análisis de datos en una población específica., la investigación aplicada se orienta a la utilización del conocimiento para transformar la realidad, a través de la implementación de instrumentos que permitan intervenir directamente sobre el problema estudiado (44).

En este caso, los instrumentos serán aplicados en una única ocasión a la muestra seleccionada, con el objetivo de determinar el grado de relación entre el consumo excesivo de alcohol y la violencia intrafamiliar. De esta manera, se espera obtener conclusiones que contribuyan al diseño de estrategias prácticas orientadas a la prevención o intervención frente a esta problemática social.

### **3.3. Diseño de investigación.**

El presente estudio es de tipo descriptivo, con un nivel o alcance correlacional y de corte transversal, ya que tiene como propósito ver la relación existente entre el consumo excesivo de alcohol y la violencia intrafamiliar, sin manipular intencionalmente las variables. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), el estudio correlacional busca medir el grado de asociación entre dos o más variables dentro de un contexto determinado (45).

Asimismo, se clasifica como de corte transversal porque la recolección de datos se llevará a cabo en un único momento en el tiempo, lo que permite observar cómo se relacionan las variables en ese punto específico, sin realizar un seguimiento

longitudinal.



**Donde:**

**M**= representa la muestra de estudio

**O**= representa la muestra u objeto de estudio

**O1**= Consumo de alcohol

**O2**= violencia intrafamiliar

**r** = representa la relación existente de ambas variables.

**3.4. Población y criterios de selección.**

La población del presente estudio estuvo conformada por 120

Para determinar la población se consideró los siguientes criterios:

**Criterio de inclusión:**

- Paciente que desea participar de forma voluntaria en la encuesta
- Paciente que reciba un constante tratamiento en el centro de salud
- Paciente que sea víctima de violencia intrafamiliar.

**Criterio de exclusión**

- Paciente que no desea participar de forma voluntaria en la encuesta
- Paciente que no recibe un constante tratamiento en el centro de salud
- Paciente que no sea víctima de violencia intrafamiliar

### 3.5. Muestra y muestreo.

#### La muestra:

Para poder determinar la muestra en la población se aplicó la siguiente fórmula

$$\text{muestral: } n = \frac{Z^2 p(1-p)N}{e^2(N-1) + Z^2 p(1-p)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(1-0.5)(120)}{(0.05)^2(120-1) + (1.96)^2 (0.5)(1-0.5)}$$

$$\frac{(1.96^2)(0.5^2)(120)}{((0.05^2 * 114) + (1.96^2 * 0.5^2))} = 92$$

Aplicando la fórmula muestral se obtuvo como resultado 92 pacientes del centro comunitario de Lima metropolitana.

**Muestreo:** para el presente proyecto de investigación se considerará el tipo de muestreo aleatorio simple quiere decir cualquier persona de la muestra puede ser seleccionada.

### 3.6. Variables.

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Consumo de alcohol	La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe el consumo de alcohol como el acto de consumir bebidas alcohólicas que incluyen etanol, una sustancia nociva y eufórica que puede provocar dependencia y una serie de problemas de salud. (30)	Para medir el consumo de alcohol en los usuarios se usó el cuestionario de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol (AUDIT) elaborado por la OMS (2001), que incluye 10 ítems y cuenta con 3 dimensiones: consumo de riesgo del alcohol con 3 ítems, síntomas de dependencia con 3 ítems y consumo perjudicial del alcohol con 4 ítems, de tipo Likert, escala ordinal y politómica.	Consumo de riesgo de alcohol. Síntomas de dependencia. Consumo Perjudicial	Frecuencia De Consumo Pérdida de Control Sobre el Consumo Sentimientos de Culpa	Ordinal	1=Menos de una vez al mes 2=Mensualmente 3=Semanalmente 4= Diario o casi diario
Violencia intrafamiliar	Para MINSA considera la violencia intrafamiliar como toda conducta intencional que cause daño o maltrato dentro del círculo familiar. Esto incluye agresiones de tipo físico, psicológico, sexual, económico y negligencia hacia cualquier miembro del hogar. (45)	Esta es medida mediante la Escala de violencia intrafamiliar estará medida bajo la ficha de tamizaje VIF, creada por el MINSA en el 2015, a través de la Ley N.º 30364, donde se establece las 3 dimensiones y 35 ítems en bajo la escala de Likert	Violencia física violencia psicológica o emocional Violencia sexual	Agresivo Conflictivo Humillaciones Amenazas Decaimiento Agresivo Ofensivo Dominante	Ordinal	0-20 = violencia baja 21-40= violencia Media

### **3.7. Procedimientos y técnicas.**

Este proyecto analítico empleará la técnica de encuesta, este tipo de técnica tiene como objetivo de recoger información sobre los constructos de análisis sobre el fenómeno estudiado.

#### **Descripción del instrumento**

En cuanto al cuestionario de consumo de alcohol-AUDIT, que fue desarrollado en 2018 por Pozo Flores y Romy Yarcelia en Perú y fue creado originalmente por J. Saunders, T. Babor, J. Higgins-Biddle y M. Monteiro, está destinado a adultos y juventud y consta de 10 ítems en tres dimensiones. La aplicación tiene una duración media de dos a cuatro minutos.

Para la segunda variable de violencia La validación del formulario de cribado VIF, desarrollado por el Ministerio de Salud, ha demostrado una buena validez concurrente y eficacia en el 2015 a través de la Ley N.º 30364, consta de 3 dimensiones 35 ítems para marcar

#### **Validación**

Para el autor del instrumento Audit realizó la validación a través de la técnica de juicio de expertos demostrando un puntaje mayor a 0.95. lo cual indica tener una validez buena

La validación del segundo instrumento creado por el MINSA realizó la validez externa del instrumento donde se determinó por el juicio de expertos obteniendo 0.68, lo cual indica tener una validez buena

#### **Confiabilidad**

Se utilizó una prueba piloto para evaluar la confiabilidad del primer instrumento y los resultados mostraron buena confiabilidad con una confiabilidad de =0,860.

Se utilizó una prueba piloto para evaluar la confiabilidad del segundo instrumento y los resultados mostraron buena confiabilidad con una confiabilidad de .761.

### 3.8. Plan de análisis.

Para llevar a cabo la presente investigación, la recolección de datos se realizará en el centro comunitario ubicado en Villa María del Triunfo durante el año 2025, previa coordinación y autorización de la jefa del establecimiento, quien brindará las facilidades necesarias para su desarrollo. Una vez que los participantes hayan firmado el consentimiento informado, se procederá a aplicar los dos instrumentos seleccionados, otorgándoles un tiempo aproximado de 20 minutos para completar la escala correspondiente. Se utilizará una hoja de cálculo de Excel para registrar los datos recopilados y, posteriormente, se procesará con el programa estadístico SPSS versión 30. Esta herramienta permitirá realizar las pruebas de hipótesis pertinentes y elaborar tablas, gráficos y diagramas de barras. Finalmente, se presentarán los hallazgos, junto con las conclusiones y sugerencias del análisis.

### 3.9. Aspectos éticos y de integridad científica.

Para salvaguardar los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes, se garantizará el cumplimiento de las normas éticas básicas durante la creación de este estudio sobre el consumo de alcohol y la violencia doméstica :

**Principio de autonomía:** Toda persona seleccionada para participar en el estudio tendrá plena libertad de decisión, sin presiones, de aceptar o rechazar su participación. Mediante el consentimiento informado, que solo se firmará si el participante así lo decide voluntariamente, se le informará con antelación, de forma clara y comprensible, sobre los objetivos, los métodos y el alcance del estudio.

**Principio de no maleficencia:** La investigación se desarrollará procurando no causar daño físico, psicológico ni emocional a los participantes. Dado que se trata de una temática sensible como la violencia intrafamiliar, se tomarán medidas para preservar la confidencialidad de la información recolectada y se evitará cualquier situación que exponga o revictimice a las personas encuestadas.

**Principio de justicia:** La selección de los participantes y la aplicación de los instrumentos se realizará bajo criterios de equidad, sin ningún tipo de discriminación por edad, género, condición social o cultural. Todos los usuarios del centro comunitario tendrán la misma oportunidad de participar en el estudio, garantizando el respeto a sus derechos y decisiones en cada etapa del proceso.

**Principio de beneficencia:** Los participantes serán informados de que los resultados de la investigación contribuirán al diseño de estrategias que mejoren la atención en salud mental, especialmente en relación con la prevención y abordaje del consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar. De este modo, el estudio busca generar beneficios no solo para los individuos involucrados, sino también para la comunidad del centro de salud mental de Lima Metropolitana.

## 4. Aspectos Administrativos

### 4.1 Cronograma de actividades

		2025																			
		Mar				Abr				May				Jun				Jul			
N°	Actividades	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20
1	Se selecciona el título del estudio de investigación.	■	■	■	■																
2	Se desarrolla los aspectos del problema de estudio: planteamiento del problema, la formulación del problema, formulación de los problemas específicos, los objetivos de trabajo de investigación, la justificación y delimitaciones de la investigación	■	■	■	■																
3	Producción del marco teórico de la investigación: antecedentes de estudio, base teórica y formulación de las hipótesis generales y específicos					■	■	■	■												
4	Desarrollo de la metodología de la investigación									■	■	■	■								
5	Descripción de los aspectos administrativos del estudio: cronograma y presupuesto													■	■	■	■	■	■	■	■

**Legenda:**

Actividades cumplidas



Actividades por cumplir



## 4.2 presupuesto

<b>CANTIDAD</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>COSTO</b>
<b>1. RECURSOS HUMANOS</b>			
• Investigador	01	0	0
• Asesor Metodológico	01	500.00	500.00
• Asesor Estadístico	01	250.00	250.00
<b>2. SERVICIOS</b>			
• Internet	12	60.00	720.00
• Biblioteca virtual	06	20.00	120.00
• Electricidad	05	50.00	250.00
<b>3. INSUMOS</b>			
• Laptop	01	3.000	3000.00
• USB	01	30.00	30.00
• Lapiceros	04	0.50	2.00
• Hojas Bond	01	50.00	50.00
<b>TOTAL</b>			4922.00

## 5. Referencias.

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018 [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
2. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la región de las Américas 2020 [Internet]. Washington D.C.: OPS/OMS; 2020 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5384.pdf>
3. United Nations. Sustainable Development Goals. Goal 3 & 5 [Internet]. 2023 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/health/>
4. Pan American Health Organization. Alcohol [Internet]. Washington D.C.: PAHO; 2021 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/alcohol>
5. World Health Organization. Alcohol fact sheet [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
6. The Australian. Why aren't these booze stats keeping us awake at night? [Internet]. 2025 [citado 2025 jul 11].
7. Instituto Nacional de las Mujeres. Círculo de Violencia. <https://www.semar.gob.mx/redes/CirculoViolencia.pdf>
8. Instituto Nacional de las Mujeres. Círculo de violencia [Internet]. México: INMUJERES; 2022 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.semar.gob.mx/redes/CirculoViolencia.pdf>
9. Think Global Health. Intimate partner violence in Peru [Internet]. 2025 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.thinkglobalhealth.org/article/intimate-partner-violence-peru>
10. Zamora-Ramírez CM, et al. Association between history of interparental violence and alcohol abuse. *Womens Health*. 2024;20:17455057241250115. doi:10.1177/17455057241250115
11. Bueno-Ayala VE. Consumo de alcohol y violencia en contra de la mujer en la emergencia sanitaria de la COVID-19. *Retos Cienc* [Internet]. 2021 jul 1 [citado

- 2025 jul 11];5(11):25–33. Disponible en: <https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/353>
12. Partner alcohol consumption and intimate partner violence against women in sexual unions in sub-Saharan Africa  
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0278196>
  13. Elisa SAV. Influencia del consumo de bebidas alcohólicas en el aumento del delito de violencia doméstica [tesis]. Ciudad de Panamá: Universidad Especializada de las Américas; 2022 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/1182>
  14. Martínez D. Relación entre consumo de alcohol y violencia de pareja en estudiantes de educación superior. Vol. 28, Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 220 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95332>
  15. PParedes L. Violencia intrafamiliar como consecuencia del consumo de alcohol y otras drogas en mujeres de 18 a 45 años en el Centro de Salud de Huachi Chico en el periodo 2023 [tesis]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2023 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/44616>
  16. Acuña Julón EE, Espinoza Ruiz KP. Consumo de alcohol y su relación con la violencia familiar en mujeres de 25 a 30 años, Cajamarca, 2023 [Internet]. Cajamarca: Universidad Privada del Norte; 2023 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34209>
  17. Tarrillo RN. Consumo de alcohol asociado a la violencia intrafamiliar en mujeres de 18 a 45 años, A.H. El Salvador – Nuevo Chimbote, 2023 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36698>
  18. Davila HOJ. Consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en estudiantes de una universidad de Yurimaguas, 2023 [tesis]. Tarapoto: Universidad César Vallejo; 2023 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/137168>
  19. Garay S. Violencia intrafamiliar asociada al consumo de alcohol del agresor, Urbanización El Carmen – Chimbote [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29848>

20. Zavaleta U. Consumo de alcohol asociado a la violencia ejercida por el hombre contra la mujer, Pueblo Joven El Progreso – 2023 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34662>
21. Hurtado Rojas HL. Relación entre el consumo de alcohol y violencia intrafamiliar en mujeres, comunidad Uchucchacua – Oyón, 2020 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19854>
22. García I. Estrés y estrategias de regulación emocional en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Bellavista, 2021 [tesis]. Tarapoto: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81902>
23. Van der Baan (2023) Exploring Categories of Family Violence Across the Lifespan: A Scoping Review. *Trauma, Violence, & Abuse*, 152483802311694. <https://doi.org/10.1177/15248380231169486>
24. Bandura A. *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall; 1986.
25. Peele S. *The meaning of addiction: compulsive experience and its interpretation* [Internet]. Lexington: Lexington Books; 1985 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://peele.net/lib/moa1.html>
26. Orem Dorothea. (1980). *Nursing: conceptsofpractice*. Trad Allen S. Ed. Mc Graw- Hill.1980:43
27. Herzberg, F. (1959). *The Motivation to Work*. John Wiley & Sons. <https://www.semanticscholar.org/paper/The-Motivation-to-work%2C-by-F.-Herzberg%2C-B.-MausnerGiroux/3cab41d8d98959b5ebcc9f4536f1406c0c42d78d>
28. Jaramillo J, Astudillo J, Bermeo J, Caldas J. Construcción de una escala de violencia intrafamiliar, Cuenca – Ecuador 2013. *Rev Fac Cienc Méd Univ Cuenca*. 2014;32(2):30–9. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr.%20Julio%20Jaramillo.pdf>
29. Patrick ME, Schulenberg JE. Prevalence and predictors of adolescent alcohol use and binge drinking in the United States. *Alcohol Res Curr Rev*.

- 2018;39(1):1–10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6104962/>
30. Battagliese G, D'Angelo A, Ciccarelli R, Pisciotta F, Tramonte L, Fiore M, et al. Knowledge and practice towards alcohol consumption in a sample of university students. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(18):9528. doi:10.3390/ijerph18189528
  31. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. The basics: defining how much alcohol is too much [Internet]. 2025 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/health-professionals-communities/core-resource-on-alcohol/basics-defining-how-much-alcohol-too-much>
  32. Organización Mundial de la Salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [citado 2025 jul 11]. Disponible en: [https://oig.cepal.org/sites/default/files/20184\\_violenciasexual.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/20184_violenciasexual.pdf)
  33. Rehm J, Shield KD. Alcohol consumption and its consequences: an overview. *Alcohol Res Curr Rev*. 2019;40(1):1–9. Disponible en: <https://www.arcr.niaaa.nih.gov/articles/alcohol-consumption-and-itsconsequences-overview>
  34. Jaramillo, J.; Astudillo, J.; Bermeo, J. y Caldas, J. (2014). Construcción de una escala de violencia intrafamiliar, Cuenca - Ecuador 2013. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca* 32(2), 30-39. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21201/1/Dr.%20Julio%20Jaramillo.pdf>
  35. Organización Mundial de la Salud. Alcohol: 2023. [Consultado 2023 Octubre 24] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
  36. Neuman B. *The Neuman Systems Model: Application to Nursing Education and Practice*. 1st ed. Norwalk, CT: Appleton Century Crofts; 1982
  37. Watson J. *Nursing: The Philosophy and Science of Caring*. Boston: Little, Brown & Co.; 1979.
  38. Hartweg D. *Dorothea Orem: Self Care Deficit Theory. Notes on Nursing Theories 4*. Thousand Oaks, CA: SAGE Publications; 1991
  39. Ruiz-Varea J. Violencia intrafamiliar. En: *Crimipedia*. Universidad Miguel Hernández; 2016 [citado 18 Jun 2025]. Disponible en: <https://crimipedia.umh.es/files/2016/10/Violencia-intrafamiliar.-Juan-Ruiz-Varea.pdf>

40. García EM, Pérez JT. Valoración y frecuencia de consumo de alimentos saludables y no saludables. *Rev Nutr Mex.* 2010;21(2):123–30. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-15232010000200006>
41. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013
42. Hernández-Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6. ed. Ciudad de México: McGraw Hill; 2014. Disponible en: <https://www.interlineaculturaeditorial.com.mx/es/bibliografia/metodologia-de-la-investigacion>
43. *Hernández-Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6. ed. Ciudad de México: McGraw Hill; 2018. Disponible en: <https://www.interlineaculturaeditorial.com.mx/es/bibliografia/metodologia-de-la-investigacion>*
44. Carrasco Díaz S. Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. 2.ª ed. Lima: Editorial San Marcos; 2008. 476 p. ISBN 978-9972342424. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=pgThrQEACAAJ>
45. Carrasco Díaz S. Metodología de la investigación científica: pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. 2.ª ed. Lima: Editorial San Marcos; 2008. 476 p. ISBN 978-9972342424. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=pgThrQEACAAJ>

## 6. Anexos

### Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable:</b> Consumo de alcohol	<b>Tipo de investigación</b>
¿Cuál es la relación entre el consumo excesivo de alcohol y violencia intrafamiliar en pacientes de un centro comunitario mental en el distrito de Villa María del Triunfo, 2025?	Determinar la relación entre el consumo excesivo de alcohol y violencia intrafamiliar en pacientes de un centro comunitario mental en el distrito de Villa María del Triunfo, 2025	Existe relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los pacientes atendidos en el Centro Comunitario mental, 2025	<b>Dimensiones</b> Consumo de riesgo de alcohol. Síntomas de dependencia. Consumo Perjudicial	Aplicada <b>Método</b> Hipotético deductivo <b>Diseño de la investigación</b> descriptiva correlacional <b>Población:</b> 120 pacientes <b>Muestra:</b> 92
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específica</b>	<b>Variable 2:</b> violencia intrafamiliar	
¿Cuál es la relación entre la dimensión consumo de riesgos del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental?	Identificar la relación entre la dimensión consumo de riesgos del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental.	H1: La dimensión consumo de riesgos del alcohol se relaciona estadísticamente significativa con la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental H2: La dimensión síntomas de dependencia se relación estadísticamente significativa con la violencia	<b>Dimensiones</b> Violencia física violencia psicológica Violencia sexual	
¿Cuál es la relación entre la dimensión síntomas de dependencia del alcohol y la	Identificar la relación entre la dimensión síntomas de dependencia y la violencia			

<p>violencia intrafamiliar en pacientes del centro mental comunitario mental?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión consumo perjudicial del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental?</p>	<p>intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión consumo perjudicial del alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario mental.</p>	<p>intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental.</p> <p>H3: La dimensión consumo perjudicial del alcohol se relaciona estadísticamente significativa con la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental.</p>		
---	---	---	--	--

## Anexo 2:

## Instrumento 1 Test de AUDIT sobre consumo de alcohol

Nombre y apellido: ..... Edad: ..... DNI: ..... Fecha: .....

PREGUNTA	RESPUESTA
1. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Una o menos veces al mes <input type="checkbox"/> 2 a 4 veces al mes <input type="checkbox"/> 2 a 3 veces a la semana <input type="checkbox"/> 4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?	<input type="checkbox"/> 1 o 2 <input type="checkbox"/> 3 o 4 <input type="checkbox"/> 5 o 6 <input type="checkbox"/> 7 a 8 <input type="checkbox"/> 10 a más
3. ¿Con qué frecuencia te tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia , en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia , en el curso del último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia , en el curso del último año, has necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia , en el curso del último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia , en el curso del último año, has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Menos de una vez al mes <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> A diario o casi a diario
9. Tú o alguna otra persona, ¿habéis resultado heridos porque habías bebido?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, pero no en el curso del último año <input type="checkbox"/> Sí, en el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol, o te han sugerido que dejes de beber?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, pero no en el curso del último año <input type="checkbox"/> Sí, en el último año

Riesgo Bajo De consumo	0-7
Consumo Riesgo	8-15
Consumo Perjudicial	16 - 19
Dependencia	20 a más

## Instrumento 2 FICHA DE TAMIZAJE – VIOLENCIA FAMILIAR

FECHA:.....

DISA:.....ESTABLECIMIENTO:.....H.CL:.....

. SERVICIO: EMERGENCIA:  PEDIATRIA:  CRED: 

OTROS:.....

NOMBRE DEL USUARIO.....GRAD.

INST..... EDAD:.....SEXO: MASCULINO   
FEMENINO 

### 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 un miembro de su familia le insulta, le golpea, le chantajea o le obliga a tener relaciones sexuales?

Si  No

¿Quién?.....

¿Desde cuándo?.....

Si es padre o madre de familia:

¿Su hijo es muy desobediente?

Si  No 

¿Alguna vez pierde el control y lo golpea?

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

Físico		Sexuales
<input type="checkbox"/> Hematomas, contusiones inexplicables <input type="checkbox"/> Cicatrices, quemaduras <input type="checkbox"/> Fracturas inexplicables, marca de mordeduras. <input type="checkbox"/> Lesiones de vulva, perineo, recto, otros. <input type="checkbox"/> Laceraciones en boca, mejillas, ojos, etc. <input type="checkbox"/> Quejas crónicas sin causa física: Cefalea, problemas de sueño. <input type="checkbox"/> Problemas con apetito <input type="checkbox"/> Enuresis. (niños).	<input type="checkbox"/> Retraimiento <input type="checkbox"/> Llanto frecuente Exagerada necesidad de ganar sobresalir <input type="checkbox"/> Demandas excesivas de atención <input type="checkbox"/> Mucha agresividad o pasividad frente a otros niños <input type="checkbox"/> Tartamudeo <input type="checkbox"/> Temor a los padres o de llegar al hogar <input type="checkbox"/> Robo, mentira, fuga, desobediencia, agresividad <input type="checkbox"/> Ausentismo escolar <input type="checkbox"/> Llegar temprano a la escuela o retirarse tarde <input type="checkbox"/> Bajo rendimiento académico Aislamiento de personas <input type="checkbox"/> Intento de suicidio <input type="checkbox"/> Uso de alcohol, drogas, alnalg	<input type="checkbox"/> Conocimiento y conducta sexual inapropiadas (niños) <input type="checkbox"/> Irritación, dolor, lesión y hemorragia en zona genital <input type="checkbox"/> Embarazo precoz Abortos o amenaza <input type="checkbox"/> Enferm. de trans. Sexual
Psicológico		Negligencia
<input type="checkbox"/> Extrema falta de confianza en sí mismo. <input type="checkbox"/> Tristeza, depresión o angustia.		<input type="checkbox"/> Falta de peso o pobre patrón de crecimiento <input type="checkbox"/> No vacunas o atención de salud <input type="checkbox"/> Accident. o enf. muy frecuente <input type="checkbox"/> Descuido en higiene y aliño Falta de estimulación del desarrollo <input type="checkbox"/> Fatiga, sueño, hambre, etc.

FECHA:.....DERIVADO POR:.....FIRMA.....

NOMBRE DEL PROF. QUE ATENDIO EL CASO:.....N° DE COLEGIATURA.....

## INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

**Institución** : Universidad Privada Norbert Wiener Investigador : Lic. Enf. Marcos Cárdenas Evelyn

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Consumo excesivo de alcohol y la violencia intrafamiliar en pacientes del centro comunitario Mental, 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener Lic Marcos Cárdenas Evelyn. El objetivo del estudio es: “Determinar la relación entre el consumo excesivo de alcohol y la violencia intrafamiliar de los pacientes atendidos en el Centro Comunitario Mental , 2025”

**Procedimientos:** Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado
- La encuesta puede demorar unos 30 a 40 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad:**

La información se codificará con códigos y no con nombres. Si los resultados

de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. Marcos Cárdenas Evelyn al 991 335 802 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Bernardo Santiago Grissi , presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigador:**

**Nombres:**

**DNI:**




# 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-18	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-26	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Trujillo on 2025-07-15	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-07	<1%
8	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
9	Internet	editorialalema.org	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-31	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-31	<1%