



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

**Consumo de alcohol y violencia familiar en internos
del centro de rehabilitación de Moche Trujillo - 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Intervención Psicológica

AUTORA:

Altamirano Julca, Nely (orcid.org/0009-0005-7810-8788)

ASESORES:

Mg. Merino Hidalgo, Darwin Richard (orcid.org/0000-0001-9213-0475)

Mg. Pereda Guanilo, Víctor Ivan (orcid.org/0000-0001-8964-9938)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Modelos De Intervención Psicológica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Con amor a la virgen María, y en memoria a mi padre que murió durante la pandemia.

Nely Altamirano.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la fuerza para sacar adelante este proyecto, a mi madre, y hermanos por motivarme cada día para finalizarlo.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I.Introducción	1
II.Marco Teórico	6
III.Metodología	14
3.1. Tipo de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos Éticos	20
IV.Resultados	21
V.Discusión	28
VI.Conclusiones	30
VII.Recomendaciones	31
Referencias	32
Anexos	35

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov</i>	20
Tabla 2	Relación entre, violencia familiar y consumo de alcohol	21
Tabla 3	<i>Relación entre, la dimensión violencia física y consumo de alcohol</i>	22
Tabla 4	<i>Relación entre, la dimensión psicológica y consumo de alcohol</i>	22
Tabla 5	<i>Relación entre, la dimensión violencia sexual y consumo de alcohol</i>	23
Tabla 6	<i>Relación entre la dimensión violencia de género y consumo de alcohol</i>	23
Tabla 7	<i>Relación entre la dimensión patrimonial y consumo de alcohol</i>	24

RESUMEN

El siguiente estudio se llevó a cabo con la finalidad evidenciar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia familiar, de la misma manera con las dimensiones de dicha investigación en adictos del centro de rehabilitación de Moche, 2022. Se considero una población de 120 adultos. Mediante un de un muestreo no probabilístico por conveniencia, el diseño y tipo de investigación es básica de corte transversal. Para la recolección de datos se emplearon: el cuestionario para Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol – AUDIT (2018) en la versión de Pozo (2018) y la Escala de violencia familiar VIF J4 cuya adapta dación lo realizo Peña (2018). La evaluación de la consistencia interna arrojó valores óptimos ($\alpha > 0.5$). concluyendo que existe una relación significativa entre las dos variables ($p = 0.000$), evidenciando una relación directamente proporcional fuerte ($Rho = 0.780$); permitiendo aseverar que, a mayores niveles de alcoholismo en un individuo, evidenciará mayores niveles de violencia dentro del ámbito familiar.

Palabras clave: Consumo de alcohol, violencia familiar, centro de rehabilitación, violencia.

ABSTRACT

The following study was carried out in order to demonstrate the relationship between alcohol consumption and family violence, in the same way with the dimensions of this research in addicts of the Moche rehabilitation center, 2022. Se I consider a population of 120 adults. Through non-probability sampling for convenience, the design and type of research is basic cross-sectional. For data collection, the following were used: the questionnaire for Identification of Disorders due to Alcohol Consumption – AUDIT (2018) in the version of Pozo (2018) and the Family Violence Scale VIF J4 whose adaptation was made by Peña (2018). The evaluation of internal consistency yielded optimal values ($\alpha > 0.5$). concluding that there is a significant relationship between the two variables ($p = 0.000$), evidencing a strong directly proportional relationship ($Rho = 780$); allowing to assert that, at higher levels of alcoholism in an individual, it will show higher levels of violence within the family environment.

Keywords: Alcohol consumption, family violence, rehabilitation center, violence

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se puede obtener distintos tipos de drogas sin control alguno, el abuso del consumo de estas sustancias, adquiridas ya sea de forma legal o ilegal, es una problemática que se ha extendido en todo el mundo, por lo tanto, el consumo deliberado de esta sustancia debe abordarse con un fundamento científico.

El Consejo estatal contra las adicciones(2019) menciona que la ingesta de esta droga, genera dependencia, cuyas consecuencias se producen por el exceso de alcohol en la sangre, es decir un porcentaje mayor a 3 gramos por cada litro de sangre.

El origen de esta adicción implica factores a nivel genético, psicosocial, así como ambiental. Para cualquier investigación relacionada con el abuso de licor se debe tener en cuenta: el factor personal, familiar, y social del adicto. El entorno familiar es determinante al funcionar como reforzador (positivo-negativo) que compromete todo el sistema familiar.

La ingesta de licor altera la conducta del adicto, al liberar dopamina, que es un desinhibidor que origina cuadros de euforia al inicio del consumo, para luego pasar a un estado delirante, alterando la conducta del adicto, que se manifiesta en cuadros de violencia y descontrol. La ingesta aguda de licor disminuye la producción del neurotransmisor (GABA) que actúa como un desinhibidor dentro del sistema nervioso central (SNC), lo cual genera deseos incontrolados de seguir bebiendo.

Esta ingesta tiene múltiples repercusiones en la salud tales como: cirrosis hepática, parálisis, y daños irreversibles a nivel físico, cognitivo, y social. La dependencia a esta droga es muy peligrosa por las consecuencias negativas que genera en la vida del adicto y su entorno, desafortunadamente la violencia familiar ocurre en donde se debe estar más seguro el hogar, la convivencia se vuelve inestable e insegura debido al consumo de alcohol.

La (OMS) mediante el acuerdo Marco para el Control del Tabaco, evidenció que las bebidas alcohólicas son las sustancias psicoactivas más consumidas cuya repercusión nociva en la población alrededor del mundo carece de control normativo.

El continente europeo encabeza la lista de consumo a nivel mundial pasando de 12,3 litros a 9,8 litros por persona, por lo cual la OMS en el 2019 implemento su proyecto (SAFER) con la finalidad de reducir al menos un 10% los decesos, así como los episodios de violencia donde las mujeres y niños están más expuestos.

Un estudio global relacionado con el consumo de drogas manifestó que Francia, ocupa el primer lugar de consumo anual con un 132 día, le sigue Australia con 276 días de consumo anual, seguido de Dinamarca y Finlandia con 238 días de ingesta al año, igualmente Estados Unidos quien ocupa el puesto quinto en esta lista. Igualmente menciona que en el continente americano se registra el 40% del consumo general de esta droga siendo México y Brasil los países con mayor incidencia.

Por otra parte, la (OMS) menciona que, durante el 2022, con el avance de las nuevas tecnologías digitales el acceso a esta droga se ha vuelto cada vez más fácil, siendo los jóvenes los más vulnerables, al ser expuestos constantemente a campañas publicitarias sobre el consumo de licor, por lo cual se debe tener en cuenta políticas preventivas que regulen este consumo.

En este sentido, el consumo descontrolado de esta sustancia genera el 5% de morbilidades, así mismo un 28% manifiesta violencia mediante daños físicos como golpes, agresividad, violencia interpersonal, y múltiples episodios relacionados con accidentes de tránsito; un 21% se relacionan con enfermedades estomacales; el 19% presenta afectaciones cardiovasculares. Por otra parte, cualquier bebida alcohólica es un factor causante de distintos tipos de cáncer. (IARC-2020-2021).

Así mismo, la OMS manifiesta que esta ingesta va en aumento en la población adolescente, se calcula que para el 2025 ascenderá a unos 7,0 litros de consumo por persona, por lo cual es urgente estrategias que controlen dicho asenso. Para afrontar este consumo es de suma importancia la intervención de todas las instituciones encargadas de gestionar políticas sostenibles que disminuyan el abuso de dicha sustancia, tales como la ONU, con miras al 2030.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) manifiesta que la ingesta descontrolada de licor se ha convertido en un factor perjudicial para la economía de

varios países en todo el mundo. Así misma evidencia que esta ingesta guarda relación directa con distintas enfermedades transmisibles entre ellas el VIH.

Por otra parte, la (OPS), menciona que diariamente fallecen unas aproximadamente 500 personas por violencia familiar, registrándose en Latinoamérica la tasa más alta. De igual manera un 58% lo conforman menores de edad quienes son los más vulnerables; así mismo la OPS menciona que un promedio de 1 de cada 3 mujeres son víctimas de violencia en el entorno familiar, expresada a nivel, físico, psicológico, y sexual. Este maltrato guarda relación directa con el abuso de distintas sustancias principalmente con el alcohol (OPS) 2020.

Por otra parte, evidencio que alrededor del 80% de decesos por esta ingesta se registró en Estados Unidos con un 36,9%, Brasil 24,8% finalmente México con un 18,4%. En el confinamiento obligatorio por la Covid-19, la comercialización de esta bebida se llevó a cabo en diferentes plataformas digitales lo que origino que este consumo se incrementara en adictos que ya tenían este problema, a esto se sumó distintos locales que no respetaron las medidas de seguridad, causando de esta manera contagios en masa que acabaron diezmando la vida de la población.

La ingesta de esta droga en la realidad nacional resulta compleja siendo de consumo frecuente en la población más joven. Se puede evidenciar que la ingesta de licor en la población tiene una conexión directa con episodios de agresividad y violencia donde hay una víctima y un agresor y en muchos casos un espectador.

Según Ministerio de Salud (MINSA) se estimó que, durante el 2020, se registró un 9,4% de individuos en el territorio nacional que presenta dependencia al licor, seguido por un 1.5% con dependencia a otras drogas. Así mismo evidencio que durante este año se prestó atención un promedio de 14,611 casos de adictos a distintas sustancias de los cuales 7,320 fueron por la ingesta de alcohol.

Un 72% de la población masculina consume alcohol en Perú, seguido por un 55% de mujeres, Lima metropolitana ocupa el primer lugar con un 66.2%, seguido por la sierra con un 60,8 de consumo anual, la costa con un 59,9% y la selva con un 55,2% de consumo anual.

Por otra parte, instituciones como (CEDRO)2020 menciona, que durante este mismo año un millón y medio de pobladores presento dependencia crónica a esta sustancia. La ingesta de alcohol registra un índice alto debido a que de 6 de cada 10 peruanos consumen cinco bebidas distintas en una noche, lo cual genera cuadros de intoxicación, así como dependencia en la mayoría de casos, este consumo desencadena el incremento de episodios violentos dentro de la familia, es allí donde se ha normalizado este consumo ,sin medir las consecuencias ,por otra parte estudios sobre neurociencia evidenciaron que existe cierta predisposición genética relacionada con esta dependencia.

Instituciones como (DEVIDA), y (CEDRO) han realizado distintos eventos para prevenir el uso desmesurado de alcohol en el Perú.

Por último, nuestra región de la libertad no ha sido ajena esta problemática debido a que MIMP (2019) se registró 7818 casos de violencia de los cuales el 81.1% son mujeres con un 55%, cuyas edades están entre los 18 y 59 años, un 45.4% padecieron violencia psicológica,40.4% sufrió violencia física,34% de casos con características de feminicidio de los cuales 14 casos se consumaron y 20 solo quedo en tentativa.

En la ciudad de Trujillo existen centros de atención y prevención en el consumo de esta droga, por lo cual el siguiente estudio se realizó la comunidad terapéutica de Moche donde los internos se encuentran dentro de un programa de rehabilitación multidisciplinar que aborda problemas de índole psicológico y psiquiátrico, y se evidencia un alto índice de violencia intrafamiliar debido al abuso de esta sustancia, entre otras drogas.

En este sentido podemos deducir que la violencia familiar aumento notablemente por el abuso de licor, que tiene consecuencias graves, por lo cual esta variable es extensa ya que implica, violencia de índole psicológico, físico, sexual, social, de género, y patrimonial

De las evidencias anteriores en relación a las variables en estudio nos formulamos la siguiente interrogante, ¿Cuál es la correlación entre el consumo de alcohol y la

violencia familiar en internos del centro de rehabilitación de Moche 2022?; específicamente ¿Cuál es la correlación entre el consumo de alcohol con las dimensión física, psicológica, sexual, de género, patrimonial y social en los internos de dicha institución 2022?

Esta investigación se justifica porque se tuvo en cuenta el nivel teórico que servirá como antecedente para comprender esta problemática y las consecuencias a nivel físico y psicológico, y social, por otra parte, a nivel practico se evidenciará la situación actual de la población examinada y de qué manera se puede desarrollar programas de prevención, para disminuir este consumo así mismo para bajar la tasa de violencia familiar.

A nivel social, esta investigación servirá, específicamente a la población más joven que atraviesa por una etapa de desarrollo y aprendizaje personal, para autoafirmarse en buenos hábitos y conductas y tomar decisiones sanas dentro de un entorno poco favorable.

Finalmente, a nivel metodológico servirá como, aporte a investigaciones futuras facilitando el uso de instrumentos que puedan ser adaptados a realidades diferentes.

Como objetivo general planteamos: determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia familiar en pacientes del centro de rehabilitación de Moche 2022.

Como objetivos específicos: determinar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia con sus seis dimensiones.

Como hipótesis general planteamos que existe relación entre el consumo de alcohol y la violencia familiar en internos del centro de rehabilitación de Moche 2022, en sus dimensiones de: violencia física, psicológica, sexual, violencia de género, patrimonial y social.

II. MARCO TEÓRICO

Hay numerosos estudios realizados en los últimos años, con el propósito de evidenciar la relación de la ingesta de licor con distintos cuadros de maltrato en el entorno familiar.

De estas investigaciones enfatizamos aquellas que nos permiten entender y comprender nuestras variables. A nivel internacional citamos las siguientes investigaciones.

Ortega (2017) En la investigación llevada a cabo sobre: “Violencia familiar y abuso de licor en las familias y trabajadores de la Empresa EMAC-EP Cuenca”, con la finalidad de evidenciar la relación entre las dos variables en trabajadores de dicha empresa. La muestra estuvo conformada por 42 individuos que laboraban en dicha empresa; el diseño fue transversal, no experimental, analítico; con la aplicación del test para agresión intrafamiliar y la entrevista de diagnóstico para valorar el consumo de alcohol. Donde se pudo evidenciar que el 30.95% que bebieron licor lo hicieron en distintas reuniones motivados por distintas causas, de los cuales el 14.3% evidencio episodios de violencia psicológica durante la reunión, el 45.54% termino generando cuadros de violencia física seguido por el 11.9% manifestó algún tipo violencia de índole sexual. Al examinar estos porcentajes se determinó que existe una relación directa entre las dos variables, con una significancia de $p=0.01$.

Igualmente, Orellana (2019) en su estudio llamado “Percepción del peligro y medios para afrontar el abuso de alcohol y otras sustancias en menores de edad de 9 a 11 años” cuyo objetivo es determinar los niveles de percepción y peligro, así como las distintas herramientas para hacer frente a esta situación. Dicho estudio se realizó según un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico. Los datos se recogieron mediante el Cuestionario argentino de Afrontamiento y la exploración conductual; simultáneamente se recabo información a través de una entrevista que se aplicó a los progenitores y a los a los menores que se les evaluó. Se concluyo que los niños que fueron evaluados mantienen una sensación elevada del peligro en relación a las sustancias psicoactivas ilegales. No obstante, en relación a las sustancias de origen

legal la percepción es relativamente baja. Por otra parte, se observó que en niños de 5 años de edad cuyos progenitores ejercieron violencia en su crianza son más propensos ante una situación de consumo por carecer de recursos de afrontamiento, debido al entorno familiar violento en el que viven.

Así mismo Saavedra (2019) llevó a cabo una investigación denominada “dependencia de sustancias alucinógenas y los problemas en la familia” en alumnos de la institución, José María Velasco Ibarra, año 2019”, cuyo objetivo fue examinar y verificar la relación entre el abuso de drogas, y los diferentes conflictos violentos en el entorno familiar relacionados con la agresividad escolar. El enfoque de este estudio fue mixto pues se utilizaron métodos deductivos, así como inductivos mediante el uso de técnicas de observación y cuestionarios, la aplicación se realizó en bachilleres, profesores y progenitores. Donde el 42% de los participantes evaluados a través de los cuestionarios, mencionaron que el factor principal que origina el consumo de drogas es por los problemas dentro del hogar, un 17% manifiesta que es por la frustración, un 26% por las relaciones tóxicas, mientras que el 15% por el ambiente violento que guarda relación directa con dicho consumo. Por lo cual se pudo concluir que las conductas agresivas son producto de los conflictos dentro del hogar. Por eso se llevó a cabo distintos talleres que promueven una interacción familiar saludable.

En este sentido García (2019), quien realizó una investigación denominada: “el consumo de alcohol y la condición social en los estudiantes de un centro educativo 2019”, dicho estudio tuvo como finalidad determinar el consumo de licor y su relación con distintas incidencias psicosociales. Dicha investigación fue descriptiva, tuvo 316 participantes entre profesores y alumnos de dicha institución el instrumento aplicado fue la encuesta donde se pudo evidenciar que el 49% de progenitores evaluados siempre beben licor, el 18% algunas veces un 9% jamás consumió alcohol, así mismo dichos resultados evidenciaron que el 10% de los progenitores iniciaron este consumo a la edad de 10 y 12 años, el 53% a los 13 y 15 años, un 25% a la edad de 16 y 18, seguido de un 3% a los 18, finalmente un 9% menciona

no tener problemas con esta sustancia. Por ende, se pudo concluir que la condición psicosocial influye en la ingesta de licor en los alumnos por eso es de suma importancia incrementar estrategias preventivas para disminuir consecuencias nocivas.

Villalobos (2020) realizó una investigación sobre “Violencia familiar y el desarrollo escolar”, en alumnos que cursan el 8vo año de educación en la institución: Víctor Emiliano Estrada en el año 2019 – 2020”. Con el fin de determinar como la violencia familiar interfiere en el aprendizaje de dichos alumnos, el estudio fue de un enfoque cuantitativo, a través de cuestionarios relacionados al contexto en el que el alumno interactuaba, el test de Otis Sencillo, el Test de Cmas-r y el Test de frases Incompletas de Rotter. Participaron 30 alumnos cuyo nivel económico es de medio y bajo; de estos se elige 3 estudiantes con características determinadas con la finalidad de relacionar las variables. Así mismo se implementó distintos talleres para los progenitores para poden disminuir el índice de violencia familiar en dicha institución.

Por otra parte, con la finalidad de ahondar en nuestra investigación consideramos diferentes estudios realizados em el Perú de los cuales citamos a:

Andrade D. (2017) llevo a cabo una investigación sobre el consumo alcohol y la relación con los diferentes delitos llevados a cabo bajos los efectos de esta sustancia en Huánuco. La finalidad de dicho estudio fue evidenciar el índice de maltrato dentro del entorno más cercano debido a la dependencia a esta sustancia. Este estudio se realizó en el primer Juzgado de la Familia en Huánuco, fue un análisis descriptivo, explicativo, las evidencias sobre maltrato familiar se recabaron en base al registro de denuncias, se pudo evidenciar en base a los resultados ,que el adicto cuando está en consumo no controla sus emociones lo cual lo lleva a ejercer violencia de tipo: físico, sexual y verbal, no obstante se pudo concluir que el consumo de licor es un factor que guarda relación con esta problemática entre otros motivadores.

Zúñiga (2018) realizó un estudio denominado “La Comunicación dentro de la familia específicamente en los alcohólicos Anónimos, Huaraz, año 2018”, con la finalidad de poder determinar los rasgos distintivos en la comunicación, dentro del hogar evidenciados como dependientes al alcohol; dicho estudio fue descriptivo con un diseño epidemiológico; en este estudio participaron 30 personas que formaban parte de alcohólicos anónimos (AA). A través de la escala de comunicación familiar (FCS); los niveles de confiabilidad fueron de (0.90). Donde se evidenció que un 60% mantiene una comunicación familiar baja, el 40% media, y ninguno registró una comunicación adecuada o alta.

De igual manera Molina (2020) llevó a cabo un estudio llamado: “Violencia familiar y relación con el adicto, en un asentamiento Humano de Chimbote, año 2018”, con la finalidad de poder analizar en qué situación se genera violencia intrafamiliar femenina por algún miembro del entorno que consume licor constantemente; dicho estudio fue cuantitativo, descriptivo simple. La muestra lo conformaron 80 féminas de 15 y 49 años se les designó a través de un muestreo aleatorio simple, mediante la aplicación de una encuesta llamada “Encuesta confidencial y anónima: violencia familiar y su relación con el consumo de alcohol por parte del agresor” acuñada por Molina (2018); se pudo evidenciar que el 26.25% de las participantes sufrieron agresión psicológica, el 35% sufrió maltrato verbal, igualmente un 3.75% fue agredida sexualmente.

Dentro de ese marco con la finalidad de conocer y entender mejor esta problemática definimos las variables y dimensiones de dicho estudio.

Alcoholismo:

Dentro del CIE-10, está calificado como una dependencia (F10). Debido a la abstinencia aparecen trastornos como bipolaridad, depresión, ansiedad entre otros. Así mismo durante el periodo de abstinencia se manifiestan síntomas como: hiperactividad (sudoración, aceleración cardíaca, nerviosismo, ansiedad, mal humor, apatía alteraciones estomacales).

Así mismo según el DSM V -manifiesta que es un trastorno originado por la dependencia al licor y otras sustancias, que causa dependencia, donde el adicto termina intoxicado o muchas veces muerto debido a esta ingesta descontrolada.

Marconi ,1952 sostiene que el alcoholismo está dentro de las enfermedades crónicas, cuyas características son las distintas perturbaciones del sistema nervioso central, expresado mediante diversos síntomas donde el adicto no controla el deseo de beber.

Por otra parte, la UNICEF (2015). menciona que la familia muchas veces se vuelve un lugar donde se ejerce violencia a través de gritos, golpes, donde sus miembros no se sienten seguros, en este sentido la agresividad que se vive en el entorno familiar afecta directamente a los miembros más vulnerables.

Según Naveillan (1981) el alcoholismo es definido como un trastorno cuyo origen es la ingesta descontrolada de alcohol, normalmente se inicia bebiendo de forma casual, para luego empezar a beber de forma usual antes de llegar a la dependencia. En esta fase el dependiente no controla su consumo lo cual altera notablemente sus actividades diarias. La dependencia a esta sustancia genera múltiples problemas a nivel personal, laboral y social.

Según José, R. Alonso,2011- Neurobiólogo de la universidad de Salamanca la ingesta alcohólica perjudica gravemente el cerebro atrofiando funciones a nivel cognitivo, psicológico y social. Lo que impide que el adicto razone con claridad.

Violencia familiar:

El abuso desmedido de licor es causa de algún tipo de conducta violenta dentro del hogar, independientemente del nivel sociocultural, cuyas secuelas emocionales muchas veces duran toda la vida si la víctima no se trata a tiempo.

Corsi y Bobino (1994) define la violencia familiar como un acto intencionado en contra de cualquier miembro de la familia expresada en distintas formas ya sea física, psicológica o social, envolviendo a la víctima en un círculo vicioso incapaz de salir por si sola, esta violencia se incrementa cuando el adicto está en consumo activo de algún tipo de sustancia. Dentro del entorno familiar existe la posibilidad de ser víctima o victimario.

Duarte (2001) la define como toda acción u omisión que no permite que las necesidades fundamentales de un ser humano sean satisfechas como alimentación, vestido, vivienda. Menospreciando su dignidad.

Por otra parte (Salas, 2009) nos dice que la agresión familiar es cualquier acto que causa daño físico, Psicológico o sexual, así como maltrato económico a un miembro de la familia en contra de su voluntad.

Violencia física:

Definida como los distintos tipos de maltrato físico expresado como: puñetes, patadas, jalones, daño con cualquier objeto, ahorcamiento, quemaduras, cuya finalidad es lesionar a la víctima, en muchos casos pueden provocarle la muerte.

Violencia psicológica:

En este tipo de violencia el agresor, somete a la víctima de manera emocional y verbalmente, con palabras humillantes , que dañan su imagen y la forma como esta se percibe ante su entorno, ejerciendo control, minimizando cualquier actividad cotidiana que realiza ,así mismo interfiere alejándole de su círculo social, culpándola por todo, donde la persona que lo padece se siente inútil, incapaz de contradecir al agresor quien la manipula para que haga lo que él quiere, escudándose en el anonimato debido a que este tipo de violencia no deja huellas externas, lo cual la ase difícil de ser identificada, en este sentido desestabiliza emocionalmente a la víctima dañando su autoestima y dignidad como ser humano.

Violencia sexual:

Según la (OMS) es una agresión manifestada mediante insinuaciones, exposición en redes o actos que vulneran la intimidad de la víctima sin su consentimiento. Dentro del entorno familiar muchas veces se desarrolla este tipo de agresión con más frecuencia y se incrementa con el consumo de licor, afectando a todos los círculos sociales y no distingue género.

Violencia de genero de género:

Se define como cualquier acto que vulnera la integridad de una persona, donde la víctima es incapaz de ofrecer resistencia por la desigualdad de poder en la que se encuentra, generalmente es ejercida en contra de las mujeres, no obstante, actualmente podemos hablar también sobre distintos casos donde el varón es vulnerado, cuyas consecuencias se agravan si esta tiene alguna preferencia sexual diferente, que no es aceptada por motivos culturales. (Unesco 2016).

Violencia patrimonial:

Referida como un tipo de violencia que atenta en contra de las propiedades y recursos económicos pertenecientes a la familia, donde el victimario dispone de los mismos sin control alguno, lo cual afecta a las víctima limitándolo tomar decisiones, o hacer planes por carecer de recursos para satisfacer necesidades básicas dentro del entorno familiar, así mismo la víctima se encuentra en un estado de vulnerabilidad ante su agresor quien ejerce violencia exigiendo saber todos los gastos que esta realiza. y maltrato por parte del agresor quien (Córdova, 2017, p. 45).

Definida como el agravio en contra de una persona o grupo, así como de una comunidad valiéndose del uso de la fuerza o del poder que se tiene sobre las víctimas, impidiendo su sano crecimiento. (OMS,202). Los distintos factores psicosociales que incrementan esta violencia tienen relación directa con las normas de cada sociedad.

Violencia social:

Con la finalidad de conocer este tipo de comportamiento consideramos las siguientes teorías que sustentan nuestro estudio:

Teoría del Aprendizaje social de: Albert Bandura (1986) sostiene que el entorno es un factor determinante dentro del proceso de aprendizaje. Bandura menciona que el aprendiz repite patrones de conducta observados ya sea en el entorno familiar o social, sosteniendo que el comportamiento es aprendido y reforzado directa o indirectamente a través de la observación, estas conductas son guardadas en el recuerdo del individuo que luego las repite. Por lo cual se considera que la conducta positiva o negativa se retroalimenta en el entorno sociocultural más cercano (familia, amigos, trabajo).

Teoría de la desinhibición: Gorenstein y Newman (1980). quien sostiene que en un estado normal la conducta agresiva se controla mediante mecanismos inhibidores, pero bajo el efecto del alcohol que afecta el sistema nervioso central se produce un descontrol de impulsos, con episodios violentos, donde el adicto se siente amenazado y reacciona violentamente.

Teoría Integrativa de la conducta desviada: por Kaplan (1996) quien sostiene que una persona que no respeta las normas dadas si no que actúa por encima de ellas, no cree que su conducta sea negativa, sino más bien busca acomodarse al ambiente donde interactúa. Por lo cual se puede evidenciar que la familia cumple un rol indispensable en relación al consumo de alcohol.

Teoría de los factores: acuñada por Herzberg (1959) esta teoría sostiene que la conducta de un individuo es condicionada por dos factores: Intrínsecos, que guardan relación directa con la motivación y la satisfacción de los deseos, y los extrínsecos, relacionados a la insatisfacción, a través de esta teoría se puede afirmar que las conductas violentas son mantenidas por el placer que genera al individuo. Considerando que el control que tiene en el entorno familiar y la frustración social que experimenta, crea un ciclo sin salida para el adicto que busca calmar esta insatisfacción con el alcohol.

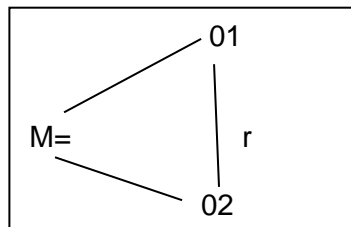
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo básica, porque buscamos adquirir información relacionada con la problemática social, dicha información será utilizada para establecer la relación con la variable violencia familiar y sus dimensiones (Paniagua y Condori, 2018).

El diseño es no experimental, de corte transversal y correlacional. Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) porque no se han manipulado las variables, el estudio es corte transversal según Sampieri (2003) por que los datos se recogen en un tiempo determinado con el objetivo de evidenciar la relación de las variables con las incidencias en dicho momento y poder así responder a la problemática planteada.

En el siguiente diagrama está el diseño de la investigación:



M= Muestra

O1= Variable 1: Consumo de alcohol

O2= Violencia familiar

r= Relación de las variables de estudio

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1:

Consumo de Alcohol

Según el CIE-10 la ingesta de licor está dentro de los síndromes originados por el consumo excesivo de licor, cuyos daños son a nivel personal, familiar y social. tales como alteraciones de la conducta, a nivel cognitivo y fisiológico. Así mismo durante el periodo de abstinencia se manifiestan síntomas como: hiperactividad (sudoración, aceleración cardíaca, nerviosismo, ansiedad, mal humor, apatía alteraciones estomacales).

Definición operacional

Se medirá con el cuestionario AUDIT, adaptado por Pozo (2018) cuyas dimensiones son: consumo de riesgo que incluyen a los ítems 1,2,3; síntomas de dependencia con los ítems 4,5 y 6; consumo perjudicial que contiene a los ítems 7,8,9 y 10.

Variable 2:

Violencia familiar

Salas (2009) sostiene que la violencia familiar es cualquier acto que afecte el bien estar de algún integrante del hogar, afectando su integridad a nivel psicológico y físico, patrimonial, y sexual.

Definición operacional

La variable se midió mediante la escala VIF J4; fue adecuada por Peña (2018), quien incluye 20 ítems distribuidos en las dimensiones de violencia psicológica, física, sexual, patrimonial, social y de género.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.

POBLACIÓN

García (2016) menciona que la población son los individuos seleccionados bajo un criterio determinado, donde se evidencia un problema y en este sentido se dirige el estudio. Por lo cual para dicha investigación se eligió a los internos del centro de rehabilitación de Moche.

Muestra

Según Condori (2020) la muestra lo conforman una porción de población a quienes se les aplicó el instrumento de estudio con la finalidad de obtener los datos requeridos. En la presente investigación la muestra lo conformaron 120 internos del centro de rehabilitación de Moche cuya verificación se realizó mediante los criterios de inclusión. La muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

Se consideró a individuos de sexo masculino en edades entre 18 y 34 de años de edad internados en dicho centro de rehabilitación.

Criterios de exclusión

Los internos cuyos familiares no les autorizaron participar del estudio fueron excluidos, así como personas adultas que no quieran formar parte de la investigación de forma voluntaria o en casos que no contestaran correctamente la encuesta realizada.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos que se aplicaron fueron dos:

Instrumento I: Cuestionario AUDIT – 2018 (Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol).

Dicho instrumento fue elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) quienes lo validaron en seis países llegando a la conclusión que su validez es muy confiable y es único para uso internacional. Fue desarrollado y evaluado en un amplio periodo de 20 años y tiene una consistencia de acuerdo al CIE-10.

Fue validado con la aplicación a una muestra piloto cuyos resultados fueron pasados por KMO con una puntuación de 0.851; asimismo en la prueba de Esfericidad de Bartlett se obtuvieron los valores menores a 0.05, demostrando que es un instrumento válido para medir la variable.

La confiabilidad de la versión original fue de 0.860 y al ser aplicado a una muestra piloto se obtuvo como resultado 0.807; evidenciando la alta confiabilidad del instrumento en la consistencia interna. Este instrumento también ha sido traducido en varios idiomas para su uso y fue aplicado en una variedad de investigaciones en diferentes países y en diversos contextos para demostrar su validez y confiabilidad.

Por otro lado, Novalbos et al. (2016) realizaron la adaptación del instrumento en España en una población de 1309 jóvenes universitarios. Obtuvieron la fiabilidad por consistencia interna aplicando Alfa de Cronbach cuyo resultado fue de 0.75 por dominios. En cuanto a la validez de contenido se obtuvo valores estadísticos muy significativos ($p < ,001$).

En el Perú fue adaptado por Pozo (2018) quien para la validez de contenido lo sometió a juicio de expertos y en cuanto a los criterios de relevancia, pertinencia y claridad se obtuvo como valores p (Sig.) menor a 0.05 evidenciando que el instrumento cumple con los criterios para ser utilizado. También fue sometido a la prueba Binomial y V de Aiken demostrando que el instrumento tiene validez.

Para la validez de constructo aplicó el análisis factorial exploratorio el KMO es de 0.881 según la base de datos (660 encuestas aplicadas).

En cuanto a la confiabilidad utilizó el estadígrafo Alfa de Cronbach obteniendo el coeficiente de .836 y el coeficiente de dos mitades de Gutman 0.802 y para el Omega de Mc Donald 0.866; demostrando que tiene alta confiabilidad en la consistencia interna.

Descripción. Es un instrumento que consta de diez preguntas de medición con la finalidad de determinar las distintas afectaciones que tienen relación directa con la ingesta de alcohol. Las primeras 3 preguntas están relacionadas con los diferentes riesgos por este consumo, de la cuarta a la sexta mide conductas dependientes y de la séptima a la décima ingesta perjudicial alcohol. Rango de aplicación: Jóvenes y adultos. Las dimensiones que se consideran son: Consumo de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia, consumo perjudicial de alcohol.

Instrumento 2: Cuestionario de Escala de violencia familiar VIF J4

Descripción del instrumento

Este instrumento fue elaborado por Oyervide(2014) en el Ecuador, con 25 ítems que permiten medir la violencia intrafamiliar ejercida contra las mujeres. Consideran seis dimensiones: psicológica (5 ítems), física (4 ítems), sexual (6 ítems), patrimonial (3 ítems), social (4 ítems) y de género (3 ítems). Con una escala tipo Likert de 5 opciones: casi nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), muchas veces (4) y casi siempre (5). Aplicable al ámbito clínico, así como a la comunidad para la investigación. La aplicación puede durar entre cinco a diez minutos y puede ser individual o colectiva. La población que puede participar en esta evaluación es mayor de 18 años.

Propiedades psicométricas originales

En la investigación de Jaramillo (2014) la validez de este instrumento se llevó a cabo a través del criterio de jueces, quienes determinaron que la prueba es apropiada para la evaluación de los niveles de maltrato en la familia. Así mismo se realizó una valoración de la validez de dicho constructo, donde se pudo evidenciar correlaciones superiores a 0.40, contando con una adecuada correlación ítem-test; por lo cual se pudo delimitar la prueba con 25 ítems. Se determinó la confiabilidad de la escala por medio del Alfa de Cronbach; cuyos resultados arrojaron índices de 0.944 para la escala total y para sus dimensiones índices superiores a 0.720.

Propiedades psicométricas nacionales

En el Perú Peña (2018) realizó la validación del instrumento por medio juicio de expertos considerando los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Para evaluar las propiedades psicométricas aplicó la prueba de KMO y obtuvo 0.952 de puntuación; también utilizó Bartlett y obtuvo un valor de esfericidad (Chi cuadrado: 6802.482 y gl: 300) de 0.000, demostrando que el instrumento es adecuado para evaluar violencia intrafamiliar.

3.5. Procedimientos

Para realizar este estudio se coordinó con el director del Centro de Rehabilitación de Moche, Señor: Elmer Ávila Rodríguez

quien autorizó la aplicación del instrumento y se procedió a recolectar los datos, luego se hizo el vaciado de los resultados en un Excel y se descartó los cuestionarios incompletos y, por último, se realizó el procesamiento de la información aplicando el programa estadístico SPSS V26 y Microsoft Excel

3.6. Método de análisis de datos

Para establecer la correlación de las variables, se hizo la tabulación de la información adquirida en una sábana Excel y luego se aplicó el programa SPSS V26.

Se aplicó la prueba de Normalidad para determinar la distribución de las variables; si son paramétricas o no paramétricas y tomar la decisión para utilizar el estadígrafo correspondiente.

Luego se determinó aplicar el estadígrafo Rho Spearman para determinar la correlación de las variables y sus dimensiones. Por último, estos resultados fueron plasmados en tablas para confirmar o rechazar la hipótesis nula.

3.7. Aspectos Éticos

Según el Colegio de Psicólogos del Perú (CPP, 2017), establece criterios de investigación; los cuales han sido considerados al realizar este estudio; por tanto, se informó al participante la finalidad de la investigación y se permitió que tome la decisión de participar o no; aplicando el principio de libertad. En relación a los datos obtenidos se utilizó exclusivamente para este estudio, protegiendo la identidad y confidencialidad de los resultados, cuidando que no llegue a terceros.

Se ha considerado y citado las fuentes consultadas; evitando el plagio y respetando la propiedad intelectual de los autores que se ha utilizado para enriquecer esta investigación. En todo momento se ha trabajado con responsabilidad y ética para el desarrollo de todo el estudio y se han referenciado los textos utilizados de acuerdo a las Normas APA séptima edición.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov

	Kolmogórov-Smirnov		
	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>
<i>Violencia física</i>	,192	119	,000
<i>Violencia Psicológica</i>	,125	119	,000
<i>Violencia Sexual</i>	,152	119	,000
<i>Violencia Social</i>	,174	119	,000
<i>Violencia Patrimonial</i>	,141	119	,000
<i>Violencia de genero</i>	,153	119	,000
<i>Violencia Familiar</i>	,107	119	,002
<i>Consumo de riesgo de alcohol</i>	,267	119	,000
<i>Síntomas de dependencia</i>	,286	119	,000
<i>Consumo perjudicial</i>	,252	119	,000
<i>Consumo de alcohol</i>	,186	119	,000

La tabla 1 nos muestra que las variables no se han distribuido de forma normal por lo cual el nivel de significancia es menor a 0.05; por tanto, se decidió aplicar el estadígrafo Rho Spearman.

Tabla 2

Relación entre violencia familiar y consumo de alcohol

<i>Rho de Spearman</i>	<i>Consumo de alcohol</i>
<i>Coeficiente de correlación</i>	<i>de ,742</i>
<i>Violencia Familiar</i>	<i>Sig. (bilateral) ,000</i>
<i>N</i>	<i>120</i>

NOTA: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 2, se evidencia que entre la variable violencia familiar y consumo de alcohol existe una relación positiva y alta (Rho= 0,742) estadísticamente significativa ($p < 0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, mayor violencia familiar.

Tabla 3

Relación entre la dimensión violencia física y consumo de alcohol

<i>Rho de Spearman</i>	<i>Consumo de alcohol</i>	
	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>de ,651</i>
<i>Violencia física</i>	<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>,000</i>
	<i>N</i>	<i>120</i>

Nota: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 3, se evidencia que entre la dimensión física y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,651$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia física.

Tabla 4

Relación entre la dimensión de violencia psicológica y consumo de alcohol

<i>Rho de Spearman</i>	<i>Consumo de alcohol</i>	
	<i>Coeficiente de correlación</i>	<i>de 0,589</i>
<i>Violencia psicológica</i>	<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>,011</i>
	<i>N</i>	<i>120</i>

Nota: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 4, se evidencia que entre la dimensión psicológica y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,589$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia psicológica.

Tabla 5

Relación entre dimensión sexual y consumo de alcohol

<i>Rho de Spearman</i>	<i>Consumo de alcohol</i>	
	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>de ,452</i>
<i>Violencia sexual</i>	<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>,001</i>
	<i>N</i>	<i>120</i>

Nota: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 5, se evidencia que entre la dimensión sexual y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho = 0,452$) estadísticamente significativa ($p < 0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia sexual.

Tabla 6

Relación entre dimensión género y consumo de alcohol

Rho de Spearman		Consumo de alcohol	
<i>Violencia genero</i>	<i>de</i>	<i>Coefficiente de correlación</i>	<i>,662</i>
		<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>,000</i>
		<i>N</i>	<i>120</i>

Nota: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 6, se evidencia que entre la dimensión violencia de género y consumo de alcohol existe una relación directa moderada (Rho= 0,662) estadísticamente significativa ($p < 0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia de género. o viceversa.

Tabla 7

Relación entre dimensión patrimonial y consumo de alcohol

<i>Rho de Spearman</i>	<i>Consumo de alcohol</i>	
	<i>Coeficiente</i>	<i>de ,345</i>
<i>Violencia</i>	<i>correlación</i>	
<i>patrimonial</i>	<i>Sig. (bilateral)</i>	<i>,000</i>
	<i>N</i>	<i>120</i>

Nota: Resultados del cuestionario sobre violencia familiar y consumo de alcohol

En la tabla 7, se evidencia que entre la dimensión patrimonial y consumo de alcohol existe una relación positiva y baja ($Rho= 0,345$) estadísticamente significativa ($p<0,05$).

V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia que entre la variable violencia familiar y consumo de alcohol existe una relación positiva y alta ($Rho= 0,742$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, mayor violencia familiar. Estos resultados tienen similitud con lo demostrado por Ortega (2017) quien demostró en su estudio que la violencia familiar y el alcoholismo presentaron una correlación directa entre estas dos variables, con una significancia de $p=0.01$.

Igualmente se evidencia que entre dimensión violencia física y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,651$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia física. Estos hallazgos coinciden con lo encontrado por Saavedra (2019) quien en su estudio evidenció que un entorno familiar violento guarda relación directa con el consumo de alcohol.

Asimismo, en este estudio se evidencia que entre la dimensión psicológica y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,589$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia psicológica. Estos resultados coinciden con lo encontrado por García (2019) quien al realizar su investigación concluyó que la condición psicosocial influye en el consumo de alcohol en los estudiantes por lo cual es de suma importancia incrementar estrategias preventivas.

Del mismo modo se evidencia que entre la dimensión violencia sexual y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,452$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia sexual. Coincidiendo con lo encontrado por Molina (2020) que demostró en su investigación que el 26.25% de las participantes fueron víctimas de violencia

psíquica, 26.25% de violencia física, el 35% de violencia verbal y el 3.75% fueron vulneradas sexualmente.

Respecto a la violencia de género y consumo de alcohol se evidenció que existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,662$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia de género. Estos resultados tienen similitud con lo encontrado por Andrade (2017) evidencio que el abuso de esta sustancia, altera la conducta del adicto, generando episodios de violencia a nivel verbal, físico y psicológico.

Con respecto a la relación entre la dimensión violencia patrimonial y consumo de alcohol se evidencia que existe una relación positiva y baja ($Rho= 0,345$) estadísticamente significativa ($p<0,05$). Resultados que tienen estrecha similitud con lo encontrado por Molina (2018); quien evidenció que el 26.25% de las participantes fueron víctimas de violencia psíquica, 26.25% de violencia física, el 35% de violencia verbal y el 3.75% afirman haber sido víctimas de violencia sexual.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que entre la variable violencia familiar y consumo de alcohol existe una relación positiva y alta ($Rho= 0,742$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, mayor violencia familiar
2. Entre dimensión violencia física y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,651$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia física.
3. Se evidencia que entre la dimensión violencia psicológica y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,589$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia psicológica.
4. Se evidencia que entre la dimensión violencia sexual y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,452$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia sexual.
5. Entre la dimensión violencia de género y consumo de alcohol existe una relación positiva y moderada ($Rho= 0,662$) estadísticamente significativa ($p<0,05$), determinándose que, a mayor consumo de alcohol, existe mayor violencia de género.
6. Entre la dimensión patrimonial y consumo de alcohol existe una relación positiva y baja ($Rho= 0,345$) estadísticamente significativa ($p<0,05$).

VII. RECOMENDACIONES

1. A futuros investigadores llevar a cabo estudios considerando las mismas variables en los distintos centros de rehabilitación de la ciudad de Trujillo con la finalidad de implementar programas terapéuticos de prevención y afrontamiento de la violencia por consumo de alcohol y otras drogas dentro del entorno familiar.
2. Se recomienda al director del centro de rehabilitación de Moche y al personal de la salud a cargo incluir a la familia dentro del programa de terapia donde se les pueda brindar herramientas para afrontar episodios de violencia por parte del adicto en tratamiento, con la finalidad de mejorar la convivencia dentro del entorno familiar.
3. A los familiares del adicto, pedir ayuda a la institución terapéutica las veces que sea necesario, evitando minimizar el consumo para evitar que el consumo se haga cada vez más crónico. Así mismo se les sugiere designe a un familiar responsable que se comprometa con el acompañamiento y la administración de medicamentos según lo indique el profesional correspondiente una vez que este haya concluido el programa.
4. A los familiares acompañar a su familiar durante el tiempo que dure el programa y evitar el consumo de alcohol dentro de la familia con el objetivo de brindar un entorno saludable para el adicto en recuperación.
5. Al paciente se le recomienda no abandonar el tratamiento con la finalidad de evitar las recaídas prolongadas, así mismo se le sugiere, valorar el tiempo de limpieza y hacerse responsable de su de salud, siendo consiente que es una enfermedad para toda la vida, cuyas consecuencias pueden llevarle a la cárcel o la muerte.

REFERENCIAS

Adewuya, A. (2005). *Validation of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) as a screening tool for alcohol-related problems among Nigerian university students. Alcohol and Alcoholism*, 40, 575-577.

Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación*. (E. C. EIRL, Ed.) Arequipa.

Colegio de Psicólogos del Perú (2018). *Resolución N° 190. Del Trabajo de investigación*. Publicado en Lima, el 16 de Julio del 2018. Lima.

Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. (2015). *El problema de las drogas en el Perú 2015*. Lima: CEDRO. Recuperado de http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/El_problema_de_las_Drogas.%C3%BA%20ultima%20ver.pdf

Condori-Ojeda, Porfirio (2020). *Universo, población y muestra*. Curso Taller.

Donat M, Sordo L, Belza MJ, Barrio,G. Carga de enfermedad atribuible al alcohol en España: elaboración de una metodología y estimación durante 2001-2017 [Internet] [Internet]. Madrid: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones; 2020 [citado 2020 jun 24]. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2020_Mortalidad_atribuible_al_alcohol_en_Espana_2001-2017.pdf

Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES), 1995-2017 [Internet]. Madrid: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; Disponible en: http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_EDADE

S.htm 2.

Encuesta Nacional de Salud de España 2017 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social con la colaboración del Instituto Nacional de Estadística; 2017 [citado 2020 jun 24]. <https://www.mscbs.gob.es/estad>.

ESTUDES 2018/2019. Encuesta Sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España. 1994-2018 [Internet]. Madrid: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.; [citado 2020 mar 27]. Disponible en: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>

Garay, J. P. P., Guillen, D. F., Huaman, P. T., López, E. C. S. & Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima, Peru; Universidad Cesar Vallejo, Lima, Peru; Universidad Privada Del Norte, Lima, Peru. (2022). *Violence against women in peru: a psychosocial problem [violência contra as mulheres no peru: um problema psicossocial] [violencia hacia la mujer en el Perú: un problema psicossocial]*. Scopus. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85134307950&doi=10.21902%2fRevrima.v3i36.5777&partnerID=40&md5=a22a2c366fd5762d05f97180c875d5a8>

García, J. (2016). *Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica*. Inv. Ed. Med. 2016;2(8):217-224.

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Novalbos Ruiz, José Pedro , & García Carretero, Miguel Ángel , & O'Ferrall González, Cristina (2016). Validación del test para la identificación de trastornos por uso de alcohol en población universitaria: AUDIT y AUDIT-C. *Adicciones*, 28(4),194-204. ISSN: 0214-4840. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289147562002>

Organización Mundial de la Salud. Departamento de salud mental y dependencia de sustancias (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria*. Generalitat Valenciana. <https://www.paho.org/es/documentos/audit-cuestionario-identificacion-transtornos-debidos-al-consumo-alcohol-2001>

Oyervide, J. J., Álvarez, J. B., Ochoa, J. C., & Ñauta, J. A. (2014). Construcción de una escala de violencia intrafamiliar, Cuenca-Ecuador 2013. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 32(2), 30-39. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Paniagua, F. & Condori-Ojeda, P. (2018). *Investigación científica en educación*. Max Color.

Pozo Flores, R. Y. (2018). *Adaptación del Cuestionario para Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol – AUDIT en universitarios de Los Olivos*. Lima, 2018.

Reyes, N. y Boente, A. (2019). *Metodología de la investigación. Compilación total*. www.academia.edu/40436132/Metodologia_De_La_Investigacion_2019

Sarmiento Salvador, M. O. (2018). *Violencia familiar y dependencia emocional en mujeres violentadas atendidas en un centro de salud público de Ancón, Lima-2018*

Soriano JB, Rojas-Rueda D, Alonso J, Antó JM, Cardona P-J, Fernández E, et al. La carga de enfermedad en España: resultados del Estudio de la Carga Global de las Enfermedades 2016. *Med Clínica* 2018;151(5):171-90.

ANEXOS

Instrumentos utilizados

Escala de violencia Intrafamiliar (VIFJ4) – Jaramillo y colaboradores (adaptado por Lucia peña, 2018 – Perú)

Datos personales

Estado civil: Edad: Ocupación: _____

Género: _____

Instrucciones:

Por favor conteste todas las preguntas que se presentan a continuación con absoluta seriedad y sinceridad. Marque con una X la respuesta que usted considere apropiada, la información que usted proporcione es estrictamente confidencial.

CUESTIONARIO SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR						
Preguntas		Respuestas				
		0	1	2	3	4
Violencia Física		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
1	¿Su pareja le ha golpeado o lastimado?					
2	Ha adquirido moretones o sangrados por causa de los golpes?					
3	Ha buscado ayuda y/o atención médica? (¿Autoridades, Comisaría, Puesto de salud u Hospital?)					
Violencia Psicológica		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
4	Su pareja le insulta con frecuencia en frente de otras personas?					
5	¿Su pareja le ha sido infiel?					
6	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
7	¿Usted siente temor por su					

	pareja?					
Violencia Sexual		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
8	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
9	¿Su pareja le ha obligado a tener relaciones sexuales, sin su consentimiento?					
10	Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos y/o preservativos?					
Violencia Social		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
11	Su pareja se pone molesta (o) cuando usted se arregla?					
12	¿Su pareja le impide conversar con otras personas? (Llamadas, reuniones, mensajes cibernéticos, etc.)					
13	Su pareja le ha amenazado si usted sale de casa sin el permiso de él o ella?					
14	Su pareja se pone celoso (a) cuando usted habla con otras personas.					
Violencia Patrimonial		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
15	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
16	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					

17	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
Violencia de Género		Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Siempre
18	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
19	¿Su pareja nunca colabora con las labores del hogar?					
20	¿Su pareja le impide tener un trabajo renumerado, fuera de casa? (Buscar trabajo)					

Ficha técnica

Título: Cuestionario de Escala de violencia familiar VIF J4

Autor: Julio Jaramillo Oyervide y colaboradores - 2014

País: El Ecuador

Adecuación en Perú: Lucia Peña – (2018)

Ámbito: Clínico, comunitario e investigación.

Modo de Aplicación: Individual o colectiva. Adultos de 18 años a más.

Duración: 10 minutos.

Dimensiones: Violencia (psicológica, física, sexual, social, patrimonial y género).

Objetivo: Recolectar información sobre la violencia familiar en cualquiera de sus dimensiones.

Descripción:

Este instrumento fue elaborado con la finalidad de recolectar información relacionada con violencia familiar. El autor original fue el ecuatoriano Julio Jaramillo Oyervide junto a sus colaboradores en el año 2014 quienes diseñaron este instrumento con 25 ítems los cuales permiten medir la violencia dentro de la familia, con sus dimensiones psicológica (5 ítems), física (4 ítems), sexual (6 ítems), patrimonial (3 ítems), social (4 ítems) y de género (3 ítems). Con una escala tipo Likert de 5 opciones: casi nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), muchas veces (4) y casi siempre (5).

Cuestionario para Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol-AUDIT. (Organización mundial de la salud en colaboraciones con Babor, Higgins-Biddle, Saunders y Monteiro, 2001), adaptado por (Pozo flores, Romy Yarcelia, 2018 – Perú)

EDAD: _____ GÉNERO: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPACION: _____ FECHA: _____

Marque con un aspa (X) en el cuadro de respuesta que mejor se ajuste a usted según su experiencia. Si considera que ninguna de las alternativas se ajusta de manera exacta, igualmente responda teniendo en cuenta la respuesta más adecuada para su caso.

Preguntas	Repuestas				
Consumo de riesgo de alcohol	0	1	2	3	4

1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica (cerveza, ron, pisco, vodka, etc.)?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2	¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
3	¿Con que frecuencia toma 6 o más vasos de bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
Síntomas de dependencia						
4	¿Con que frecuencia? ha notado que le ha sido imposible parar de beber una vez que ya había empezado?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
5	¿Con que frecuencia? ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
6	¿Con que frecuencia ha necesitado beber en la mañana para sentirse mejor después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
Consumo perjudicial						
7	¿Con qué frecuencia? ¿Ha tenido remordimientos o sentimientos después de haber bebido?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
8	¿Con que frecuencia, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana

9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido por que usted ha bebido previamente?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
10	Alguna persona: familiar, amigo, médico o profesional de la salud, ¿ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	Nunca	una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana

Ficha técnica

Título: Cuestionario de Escala de violencia familiar VIF J4

Autor: Julio Jaramillo Oyervide y colaboradores - 2014

País: El Ecuador

Adecuación en Perú: Lucia Peña – (2018)

Ámbito: Clínico, comunitario e investigación.

Modo de Aplicación: Individual o colectiva. Adultos de 18 años a más.

Duración: 10 minutos.

Dimensiones: Violencia (psicológica, física, sexual, social, patrimonial y género).

Objetivo: Recolectar información sobre la violencia familiar en cualquiera de sus dimensiones.

Descripción:

Este instrumento fue elaborado con la finalidad de recolectar información relacionada con violencia familiar. El autor original fue el ecuatoriano Julio Jaramillo Oyervide junto a sus colaboradores en el año 2014 quienes diseñaron este instrumento con 25 ítems los cuales permiten medir la violencia dentro de la familia, con sus dimensiones psicológica (5 ítems), física (4 ítems), sexual (6 ítems), patrimonial (3 ítems), social (4 ítems) y de género (3 ítems). Con una escala tipo Likert de 5 opciones: casi nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), muchas veces (4) y casi siempre (5).

Matriz de consistencia

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Definición	Indicadores Ítems/Nivel	Escala de Medición
Consumo de Alcohol	Según el CIE-10 la ingesta de licor está dentro de los síndromes originados por el consumo excesivo de licor, cuyos daños son a nivel personal, familiar y social. tales como alteraciones de la conducta, a nivel cognitivo y fisiológico. Así mismo durante el periodo de abstinencia se manifiestan síntomas como: hiperactividad (sudoración, aceleración cardiaca, nerviosismo, ansiedad, mal humor, apatía alteraciones estomacales).	Se medirá con el cuestionario AUDIT, adaptado por Pozo (2018) cuyas dimensiones son: consumo de riesgo que incluyen a los ítems 1,2,3; síntomas de dependencia con los ítems 4,5 y 6; consumo perjudicial que contiene a los ítems 7,8,9 y 10. Es una escala de tipo Likert con medición ordinal.	Consumo de riesgo de alcohol Síntomas de dependencia Consumo perjudicial		1,2,3 4,5,6 7,8,9,10	Ordinal
Violencia Familiar	Salas (2009) sostiene que la violencia familiar es cualquier acto que afecte el bien estar de algún integrante del hogar, afectando su integridad a nivel psicológico y físico, patrimonial, y sexual	La medición de la variable se realizará mediante la escala VIF J4; fue adecuada por Peña (2018), quien incluye 20 ítems distribuidos en las dimensiones de violencia psicológica, física, sexual, patrimonial, social y de género.	Violencia física Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia Social Violencia Patrimonial Violencia de genero			Ordinal

Operacionalización de la variable Violencia familiar

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categorías y valores	Escala de medición
Violencia psicológica,	Insulto, Infidelidad, Amenaza, Miedo	4,5,6,7	Nunca = 0 Pocas veces = 1 A veces = 2 Muchas veces = 3 Siempre = 4	Ordinal
Violencia física	Golpes, Moretones, Lesiones	1,2,3		
Violencia sexual	Actividad por Coacción, Prohibir métodos Anticonceptivos, Relaciones Sexuales Sin Consentimiento	8,9,10		
Violencia patrimonial	Romper Cosas De Su Propiedad, Impedir El Ingreso al Domicilio, Limitar el dinero para cubrir Necesidades Básicas	15,16,17		
Violencia social	Impedir Relacionarse, Celos	11,12,13,14		
Violencia de género	Ignorar su opinión, No colabora en actividades del hogar, Impedir que Trabaje	18,19,20		

Matriz de operacionalización de la variable Consumo de alcohol

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categorías y valores	Escala de medición
Consumo de riesgo de alcohol	Frecuencia de consumo Cantidad típica Frecuencia de consumo elevado	1,2,3	1 = Una o menos veces al mes 2 = De dos a cuatros veces al mes 3 = De dos a tres veces a la semana 4 = De cuatro o más veces a la semana	Ordinal
Síntomas de dependencia	Pérdida del control sobre el consumo. Aumento de relevancia del consumo. Consumo matutino	4,5,6		
Consumo perjudicial	Sentimientos de culpa Lagunas de memoria Lesiones físicas relacionadas con el alcohol Otros see preocupan por el consumo	7,8,9,10		

Tabla de datos de los instrumentos

	Violencia Física				Violencia Psicológica					Violencia Sexual			
	I1	I2	I3		I4	I0	I6	I7		I8	I9	I10	
1	4	0	3	7	2	4	1	4	11	0	3	3	6
2	0	0	2	2	3	3	3	4	13	0	0	0	0
3	4	4	3	11	3	3	3	2	11	0	4	4	8
4	0	0	2	2	1	0	3	0	4	0	4	3	7
0	3	3	4	10	4	4	3	4	15	4	4	4	12
6	4	3	1	8	3	4	3	4	14	3	4	3	10
7	4	0	2	6	3	4	3	4	14	4	4	4	12
8	3	2	1	6	2	4	3	1	10	4	4	4	12
9	4	4	4	12	1	4	2	3	10	4	4	4	12
10	4	4	1	9	1	3	4	3	11	3	0	0	3
11	4	4	2	10	1	4	1	4	10	4	4	4	12
12	4	4	3	11	2	4	3	0	9	4	2	4	10
13	4	4	3	11	3	4	3	0	10	3	1	4	8
14	4	3	2	9	2	0	2	0	4	4	2	4	10
10	4	3	1	8	2	3	3	4	12	4	0	0	4
16	4	4	2	10	2	4	2	4	12	4	2	4	10
17	0	4	2	6	1	4	4	0	9	4	3	3	10
18	4	4	1	9	2	3	3	0	8	4	4	4	12
19	0	0	1	1	1	0	1	0	2	0	3	4	7
20	4	4	3	11	3	4	3	4	14	3	3	4	10
21	0	4	2	6	2	3	2	4	11	3	2	4	9
22	4	4	2	10	1	4	3	4	12	4	3	4	11
23	3	3	1	7	3	3	3	2	11	3	3	0	6
24	4	4	3	11	1	0	3	0	4	4	2	3	9
20	4	4	1	9	1	4	2	4	11	0	0	0	0
26	4	4	2	10	1	4	1	4	10	4	2	4	10
27	4	4	1	9	1	4	1	0	6	0	1	3	4
28	4	4	1	9	1	0	3	0	4	3	4	4	11
29	4	4	2	10	3	4	3	4	14	4	4	3	11
30	4	0	2	6	1	0	2	0	3	4	4	4	12
31	0	0	3	3	3	3	3	0	9	4	3	0	7
32	4	4	1	9	1	4	1	4	10	4	3	3	10

33	0	0	2
34	4	3	2
30	4	3	1
36	4	0	4
37	4	4	2
38	0	0	3
39	4	4	2
40	3	3	2
41	3	3	2
42	0	0	1
43	4	4	2
44	4	3	0
40	4	4	2
46	4	3	3
47	4	4	4
48	4	4	3
49	4	4	3
0	0	0	2
1	4	4	3
2	4	4	4
3	0	4	4
4	0	2	4
0	4	2	3
6	4	0	0
7	4	4	4
8	4	4	4
9	4	3	3
60	3	4	4
61	3	0	0
62	3	2	2
63	0	4	4
64	4	3	0
60	0	0	0
66	3	4	3
67	4	4	4
68	4	4	4

2	3	0	3	0
9	3	3	3	4
8	1	3	3	4
8	1	4	2	4
10	2	4	3	4
3	2	3	4	0
10	2	4	3	4
8	2	3	3	1
8	2	3	1	3
1	3	4	4	0
10	2	4	2	4
7	1	3	3	0
10	1	0	4	0
10	1	4	2	4
12	2	4	2	0
11	3	2	3	3
11	2	2	3	1
2	2	3	4	4
11	2	2	4	2
12	1	1	3	3
8	1	0	3	1
6	3	3	4	4
9	3	4	4	2
4	2	4	3	3
12	3	1	4	2
12	1	2	4	2
10	3	3	2	3
11	3	4	3	3
3	3	4	3	4
7	2	4	4	2
8	3	4	4	2
7	4	0	3	3
0	3	4	4	3
10	3	1	3	4
12	1	3	3	4
12	1	4	2	3

6	0	3	4	7
13	3	0	4	7
11	0	1	3	4
11	4	0	3	7
13	4	3	0	7
9	4	2	3	9
13	4	0	0	4
9	3	2	4	9
9	3	1	3	7
11	4	4	4	12
12	4	4	3	11
7	4	4	4	12
5	4	3	0	7
11	4	3	3	10
8	4	3	4	11
11	2	0	4	6
8	4	0	3	7
13	2	0	3	5
10	3	3	3	9
8	3	3	3	9
5	1	0	3	4
14	4	4	3	11
13	3	4	3	10
12	3	4	3	10
10	2	4	3	9
9	1	4	2	7
11	1	3	4	8
13	1	4	1	6
14	2	4	3	9
12	3	4	3	10
13	2	0	2	4
10	2	3	3	8
14	2	4	2	8
11	1	4	4	9
11	2	3	3	8
10	1	0	1	2

69	3	2	3
70	3	2	3
71	0	4	4
72	4	4	4
73	2	4	4
74	3	3	4
70	1	4	4
76	3	4	4
77	3	4	0
78	3	3	4
79	1	4	4
80	2	3	4
81	2	0	3
82	4	4	2
83	1	4	4
84	0	0	3
80	3	3	3
86	3	3	4
87	1	4	4
88	3	4	0
89	1	3	4
90	2	4	4
91	3	3	4
92	1	3	2
93	3	4	3
94	2	4	2
90	2	3	3
96	1	3	2
97	2	3	4
98	2	4	3
99	2	1	1
100	4	3	3
101	2	0	2
102	2	4	3
103	0	0	3
104	3	3	3

8	2	4	2	3
8	3	2	3	4
8	1	0	3	4
12	4	4	3	3
10	3	4	3	4
10	3	4	3	4
9	2	4	3	2
11	1	4	2	3
7	1	3	4	3
10	1	4	1	4
9	2	4	3	4
9	3	4	3	3
5	2	0	2	4
10	2	3	3	3
9	2	4	2	3
3	1	4	4	2
9	2	3	3	2
10	1	0	1	3
9	3	4	3	4
7	2	3	2	2
8	1	4	3	2
10	3	3	3	3
10	1	0	3	3
6	0	3	0	4
10	0	3	4	4
8	4	2	0	3
8	4	2	3	3
6	4	2	4	4
9	4	1	4	4
9	4	2	3	3
4	3	1	0	4
10	4	3	4	4
4	4	2	3	2
9	4	1	4	3
3	0	3	3	3
9	3	1	0	4

11	3	4	3
12	2	3	2
8	1	4	3
14	3	3	3
14	1	0	3
14	1	0	3
11	4	4	3
10	3	4	3
11	3	4	3
10	2	4	3
13	1	4	2
13	1	3	4
8	1	4	1
11	2	4	3
11	3	4	3
11	2	0	2
10	2	3	3
5	2	4	2
14	1	4	4
9	2	3	3
10	1	0	1
12	3	4	3
7	2	3	2
7	1	4	3
11	3	3	3
9	1	0	3
14	4	4	3
13	3	4	3
12	3	4	3
8	2	4	3
15	1	4	2
11	1	3	4
12	1	4	1
9	2	4	3
8	3	4	3

10
7
8
9
4
4
11
10
10
9
7
8
6
9
10
4
8
8
9
8
2
10
7
8
9
4
4
11
10
9
7
8
9
10

100	3	3	3
106	1	4	3
107	3	4	3
108	1	3	3
109	2	4	3
110	3	3	2
111	1	3	4
112	3	3	1
113	3	3	3
114	2	4	3
110	3	3	2
116	1	4	3
117	3	4	2
118	3	4	4
119	3	3	3
120	1	3	4

9	4	1	0	4
8	4	4	4	3
10	3	3	4	4
7	0	3	4	3
9	4	2	4	3
8	3	1	4	2
8	4	1	3	2
7	3	1	4	0
9	0	2	4	0
9	0	3	4	0
8	4	2	0	0
8	4	2	3	0
9	4	2	4	0
11	4	1	4	0
9	4	2	3	0
8	4	1	3	2

9	2	0	2	4
15	2	3	3	8
14	2	4	2	8
10	1	4	4	9
13	2	3	3	8
10	1	0	1	2
10	3	4	3	10
8	2	4	3	9
6	3	4	3	10
7	2	0	2	4
6	2	3	3	8
9	2	4	2	8
10	1	4	4	9
9	2	3	3	8
9	1	4	4	9
10	3	4	3	10



ASOCIACIÓN CRISTIANA
“JESÚS TE AMA”
PARA PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN Y CONDUCTA

“Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS


DIRECTOR DEL CENTRO DE REHABILITACION DE MOCHE
“JESUS TE AMA”, QUIEN SUSCRIBE

HACE CONSTAR

Que la Psicol. Nely Altamirano Julca, de la escuela de postgrado de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, ha aplicado los instrumentos de recojo de información denominados: Instrumento 1: Cuestionario AUDIT – 2018 (Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol) y el instrumento 2: Cuestionario de Escala de violencia familiar VIF J4, utilizados en el trabajo de investigación titulado: **Consumo de alcohol y violencia familiar en internos del centro de rehabilitación de Moche Trujillo, 2022** con la finalidad de obtener el Grado de Maestra en Intervención Psicológica.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estimen conveniente.

Moche, octubre 2022


ASOCIACIÓN CRISTIANA “JESUS TE AMA”
MOCHE - PERÚ
.....
Elmer Ávila Rodríguez
DIRECTOR

ELMER ÁVILA RODRIGUEZ
DIRECTOR

Ps. Nely Jul



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MERINO HIDALGO DARWIN RICHARD, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Consumo de Alcohol y Violencia Familiar en Internos del Centro de Rehabilitación de Moche Trujillo - 2022.", cuyo autor es ALTAMIRANO JULCA NELLY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 04 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO HIDALGO DARWIN RICHARD DNI: 18143841 ORCID: 0000-0001-9213-0475	Firmado electrónicamente por: DMERINOH el 04-01- 2023 10:12:13

Código documento Trilce: TRI - 0508684