



UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE SALUD

TEMA:

**ENFOQUE DE INTERACCIÓN DE LA PREVALENCIA Y PERCEPCIONES SOBRE
LAS CAUSAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA COMUNIDAD DE PERSONAS
DE 20 A 60 AÑOS DEL BARRIO JIPIRO ALTO ENTRE LOS MESES DE JULIO Y
SEPTIEMBRE DEL 2023**

Profesor

Dr. Alejandro Peralta Chiriboga.

Autora

Jenny Alexandra Zapata Ambuludí

2023

RESUMEN

Una de las principales causas de muerte y discapacidad en todo el mundo es el consumo de alcohol, considerándose su prevalencia como un problema de salud pública que va en aumento por lo cual se ve la necesidad de realizar esta investigación para determinar la frecuencia y percepciones sobre las razones por las que la gente bebe alcohol en la comunidad en personas de entre 20-60 años del Barrio Jipiro Alto en la ciudad de Loja, en los meses de Julio-Septiembre del año 2023, mediante un estudio observacional-descriptivo, a través de un método cuantitativo, con un tamaño muestral de 133 personas a las cuales se aplicó una encuesta anónima a base del instrumento AUDIT y variables sociodemográficas en donde se obtuvo como resultado que el consumo de alcohol es predominante en el sexo masculino con un 27% de riesgo medio y con un 24% de posible dependencia ; y un método cualitativo donde se realizó entrevistas a miembros de la directiva del barrio, para reconocer las causas del consumo de alcohol y proponer un plan de promoción de estrategias para disminuir el consumo de alcohol y sus posibles consecuencias.

Se concluye que si hay un consumo alto de alcohol con posible dependencia lo cual se corrobora mediante las entrevistas a los miembros de la directiva del barrio, los cuales mencionaron que si observan adultos de entre 20-60 años de la comunidad ingiriendo bebidas alcohólicas en las diferentes tiendas de todos los sectores que conforman el barrio. Para lo cual se plantea una propuesta de solución en conjunto con los directivos del barrio, el plan de estrategia para reducir el consumo de alcohol e investigar las posibles repercusiones.

Palabras claves: alcohol, consumo de alcohol, causas del consumo de alcohol, prevalencia, dependencia.

ABSTRACT

One of the main causes of death and disability throughout the world is alcohol consumption, its prevalence being considered a public health problem that is increasing, which is why there is a need to carry out this research to determine the frequency and perceptions about the reasons why people drink alcohol in the community in people between 20-60 years old in the Jipiro Alto neighborhood in the city of Loja, in the months of July-September of the year 2023, through an observational-descriptive study, through of a quantitative method, with a sample size of 133 people to whom an anonymous survey was applied based on the AUDIT instrument and sociodemographic variables where it was obtained that alcohol consumption is predominant in the male sex with 27% of medium risk and with 24% possible dependency; and a qualitative method where interviews were conducted with members of the neighborhood board, to recognize the causes of alcohol consumption and propose a plan to promote strategies to reduce alcohol consumption and its possible consequences.

It is concluded that if there is a high consumption of alcohol with possible dependence, which is corroborated by interviews with members of the neighborhood board, who mentioned that if they observe adults between 20-60 years of age in the community drinking alcoholic beverages in the different stores from all sectors that make up the neighborhood. For which a solution proposal is proposed in conjunction with the neighborhood managers, the strategy plan to reduce alcohol consumption and investigate the possible repercussions.

Keywords: alcohol, alcohol consumption, causes of alcohol consumption, prevalence, dependence.

ÍNDICE

1. CAPITULO 1 INTRODUCCION	6
1.1 Descripción del Problema.....	6
1.2 Pregunta de Investigación.....	7
1.3 Delimitación del Problema	7
1.4 Justificación	7
2 CAPITULO 2 OBJETIVOS.....	8
2.1 General	8
2.2 Específicos	8
2.3 Hipótesis	8
3 CAPITULO 3 MARCO TEORICO	9
3.1 Marco Histórico	9
3.2 Marco Referencial.....	10
3.3 Marco Conceptual.....	12
4 APLICACIÓN METODOLOGICA	14
4.1 Tipo de Estudio.....	14
4.1.1 Población y Muestra.....	14
4.1.2 Variables	15
4.2 Instrumento de Investigación	16
4.3 Obtención Y Análisis De Información.....	17
4.3.1 Resultados.....	17
4.3.2 Discusión	21
4.3.3 Propuesta de salud.....	22
5. CONCLUSIONES.....	27
6. RECOMENDACIONES.....	28
7. BIBLIOGRAFIA.....	29
8. ANEXOS.....	31
Anexo 1.....	31
Anexo 2.....	32
Anexo 3.....	33
Anexo 4.....	36
Anexo 5.....	40

INDICE DE TABLA

TABLA 1 <i>Principales complicaciones causadas por el alcohol</i>	12
TABLA 2 <i>Operalización de Variables</i>	15
TABLA 3 <i>Variables Sociodemográficas</i>	18
TABLA 4 <i>Interpretación de Resultados</i>	19
TABLA 5 <i>Plan de Intervención</i>	25

1. CAPITULO 1 INTRODUCCION

1.1 Descripción del Problema

“El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo de muerte y discapacidad en todo el mundo, se estima que 3 millones de personas mueren cada año” (Alliance, 2018, pág. 2).

Según Organización Mundial de la Salud (2022), indica que la morbilidad a causa del consumo de alcohol representa el 5,1%, provocando defunciones y discapacidad a edades tempranas desde los 20 años con un valor aproximado de 13.5% del total es causa del alcohol.

“A nivel nacional, la prevalencia de consumo de alcohol es 79.4% y Loja presenta un 71.5%, de consumo. La edad promedio al primer consumo correspondiente a Loja es de 13.8 años” (Puertas Azansa & Ojeda Guerrero, 2017, pág. 4).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (2013), 912.576 personas mayores de 12 años declaran beber alcohol; el 89,7% son hombres y el 10,3% mujeres. De los que beben alcohol, el 41,8% declara hacerlo semanalmente.

Los jóvenes también tienen un mayor riesgo de mortalidad debido al consumo de alcohol. En 2016, los jóvenes de 20 a 24 años bebían con más frecuencia que la población general, mientras que los de 15 a 19 años presentaban mayores tasas de consumo episódico excesivo que los mayores de 24 años. El hecho de que los bebedores jóvenes tengan más probabilidades de convertirse en dependientes del alcohol que los que empiezan a beber más tarde en la vida hace que estas estadísticas sean aún más alarmantes (Alliance, 2018, pág. 3).

De acuerdo a reportes del INEC y la OMS a nivel nacional e internacional sobre el consumo de alcohol es palpable observar a la población sumida en problemas con el alcohol, en todos los extractos sociales afectando al desarrollo económico de los países (Davila Puruncajas, 2019). Se tiene la persuasión de que no hay eventos sin licor; encontrándose en fiestas familiares, celebraciones sociales, por lo cual se ve la necesidad de investigar acerca de la prevalencia y percepciones sobre las causas del consumo de alcohol en la comunidad de personas de entre 20-60 años de la comunidad de Jipiro Alto del cantón de Loja.

1.2 Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las causas que influyen en el consumo de alcohol en la comunidad de 20 a 60 años del barrio Jipiro Alto de la ciudad de Loja, entre los meses de Julio y septiembre del 2023?

1.3 Delimitación del Problema

Dávila (2019), En Ecuador el consumo de alcohol es un problema que afecta a todos los círculos sociales provocando alteración a la salud mental y física incluso hasta llegar a ocasionar la muerte, está presente en eventos culturales, sociales y familiares, normalizándose su consumo y trascendiendo a ser un problema de salud pública.

Loja cuenta con 6 parroquias urbanas como son: El Valle, El Sagrario, Sucre, San Sebastián, Punzara, y Carigán. El barrio Jipiro Alto, se encuentra ubicado en la parroquia del Valle, limitando al norte con el barrio la Libertad, al sur con el río Jipiro, al este con el barrio Jipiro Mirador y al oeste con el barrio el Paraíso. La población más significativa es de 20 a 34 años con mayor predominancia de hombres en relación con las mujeres (52% vs 48%). La situación en cuanto a niveles de educación es variada ya que se evidencia que mucha población solo llega el nivel primario (Jimenez Gordillo, 2022).

Se ha reportado por parte de los habitantes del barrio Jipiro Alto que existe consumo en las tiendas o calles públicas de la comunidad. Sin embargo, no se ha dimensionado este problema de salud pública ni se ha estudiado a profundidad en el barrio.

1.4 Justificación

Es un problema de salud pública el consumo de alcohol sobre todo sus consecuencias que suelen ser de forma crónica tanto físicas como mentales por lo cual se ve la necesidad de intervenciones de promoción y prevención de forma regular, ya que actualmente su consumo es permitido y normalizado en la sociedad afectando a todos los grupos etarios e incrementado el riesgo de consumir otras sustancias sujetas a fiscalización, la adolescencia al ser una etapa de transición, de adquirir nuevas conductas, experimentar cambios corporales y aprender adaptarse a los nuevos ambientes sociales son vulnerables y es probablemente el inicio el consumo de alcohol (Caqui C, 2019.)

En la ciudad de Loja la mayoría de las zonas periféricas urbanas como es el caso del barrio Jipiro Alto, ha sido uno de los principales actores en donde residen los individuos que tienen un alto grado de ingesta de alcohol, es muy común encontrarse en algunos lugares públicos a personas libando por tanto se ve la necesidad de realizar este proyecto con la finalidad de evidenciar el enfoque de interacción de la prevalencia y percepciones sobre las causas del consumo de alcohol en la comunidad en personas de entre 20 hasta los 60 años de la comunidad de Jipiro Alto del catón de Loja, en los meses de Julio y septiembre del 2023.

2 CAPITULO 2 OBJETIVOS

2.1 General

Determinar el enfoque de interacción de la prevalencia y las percepciones sobre las causas del consumo de alcohol en la comunidad en personas de entre 20-60 años del barrio Jipiro Alto de la comunidad de Loja, dados en los meses de Julio y septiembre del 2023.

2.2 Específicos

- Identificar la prevalencia del consumo de alcohol: bajo, medio, alto y posible dependencia.
- Evaluar las percepciones de los representantes comunitarios sobre las causas, efectos y posibles propuestas de prevención del consumo de alcohol en el barrio.
- Proponer un plan de promoción de estrategias para disminuir el consumo de riesgo de alcohol y sus posibles consecuencias.

2.3 Hipótesis

Existe una prevalencia alta de consumo de alcohol en la comunidad de 20 a 60 años del barrio Jipiro Alto de la ciudad de Loja.

Las personas informantes de la comunidad mencionaran diversas causas para el alto consumo de alcohol en el barrio como fácil acceso, falta de control en las tiendas expendedoras de alcohol, problemas familiares.

3 CAPITULO 3 MARCO TEORICO

3.1 Marco Histórico

Con una carga cultural que abarca siglos, la ingesta de alcohol se remonta desde nuestros antepasados, se ha determinado que ha existido a lo largo de la vida de la sociedad en diversas esferas de la existencia humana; sus orígenes están relacionados con elementos mágicos y religiosos, presente en épocas de crisis, culturales y de eventos festivos, además de formar parte de rituales y celebraciones colectivas, se considera la sustancia más consumida y que más ha contribuido al cambio de comportamiento de las personas en su ambiente social a lo largo del tiempo como resultado de su desarrollo histórico, ha obtenido una gran aprobación por la población, el consumo excesivo de alcohol en la adolescencia es una imitación del ajuste social y tiene valor social durante la transgresión, el inicio de la edad adulta y un cierto nivel de belleza personal (Alonso M., 2008).

La Ley seca, de Estados Unidos en 1920 formulada como primera política para el control de la producción y venta del alcohol, la cual impedía la elaboración (INEC, CONSUMO DE ALCOHOL, 2012), venta, importación y exportación de bebidas alcohólicas con más de 0,5 grados, sin embargo la corrupción y la debilidad del Estado, extenuó su aplicación y favoreció aún más la corrupción, incrementándose así, el crimen y la violencia con la aparición de nuevas mafias de migrantes italianos, judíos e irlandeses que encontraron en el tráfico de alcohol una forma de negocio exitoso (Martínez-Azumendi et al., 2009).

Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Ecuador (ENSANUT), las personas de entre 20 y 59 años son más propensas a consumir alcohol que los demás grupos de edad. Se cree que aproximadamente el 41,3% de los encuestados consume alcohol, con una prevalencia del 25,2% entre las personas de 10 a 19 años. Al comparar el consumo mensual por sexos en los distintos grupos de edad, se observan claras diferencias: en la franja de edad de 20 a 59 años, los hombres consumen alcohol con una prevalencia del 56,5%, mientras que las mujeres lo hacen con una prevalencia del 25,4% (INEC, 2012).

La disponibilidad de bebidas alcohólicas en la sociedad actualmente tiende a iniciar desde estar presente en eventos culturales lo que predice un mayor consumo, las personas que mayormente beben es por experimentar, costumbre o por posible dependencia. Las bebidas alcohólicas son de fácil y asequible acceso para personas de todas las edades, incluidos los adolescentes, y pueden

encontrarse en cualquier establecimiento con licencia o supermercado, la mayoría de los cuales no exigen que el cliente sea mayor de edad (Caqui C, 2019).

3.2 Marco Referencial

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que exige medidas inmediatas de prevención y promoción de la salud. Se cree que es un factor predisponente de algunos trastornos neuropsiquiátricos y enfermedades no transmisibles como las enfermedades cardiovasculares, la cirrosis hepática y otras neoplasias malignas. En la actualidad, el consumo de alcohol se considera un comportamiento socialmente aceptable y un medio de influencia para las diferentes clases sociales en especial a los jóvenes. El alcohol es una bebida que se expende de forma legalizada y su consumo aumenta la probabilidad de consumir otras drogas ilegales como la cocaína y la marihuana, entre otras. Para comprender la preferencia de la ingesta de alcohol en los diferentes grupos sociales, es fundamental empezar por los fundamentos, como las definiciones y el contexto global de esta cuestión conocer los efectos de su ingesta, así como los efectos de su consumo en el planeta (Ahumada-Cortez et al., 2017).

Su consumo está vinculado a la aparición de alteraciones psíquicas, cambios de personalidad y dolencias físicas como: trastornos digestivos, musculoesqueléticos, endocrinos, cardiovasculares, respiratorios, metabólicos, hematológicos, cutáneos, enfermedades catastróficas y accidentes de tránsito provocando múltiples traumatismos graves e incluso ocasionando la muerte, enfermedades infecciosas que predisponen a otras enfermedades como la tuberculosis y el VIH. La cantidad de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol son factores que influyen en cómo afecta al organismo (Davila Puruncajas, 2019).

Dado que la adolescencia es una época de transición, se reconoce como una etapa crucial. Durante esta época, varios adolescentes se enfrentan a los numerosos cambios que se producen a la vez, y algunos pueden adoptar actitudes de rebeldía, llevándolos a consumir de alcohol y drogas, como consecuencia de su inmadurez, sus sentimientos de vulnerabilidad o su curiosidad por probar comportamientos novedosos (Meneses et al., 2019).

Menciona Ahumada (2017), existen algunos factores que condicionan para iniciar el consumo:

Biológicos: La predisposición genética, el riesgo genético influye sobre la predisposición a usar y desarrollar dependencia al alcohol, además puede determinar los patrones y los resultados del consumo.

Personales: La edad, el estado de salud física y mental, el estrés, las creencias y expectativas acerca del alcohol, la búsqueda de sensaciones, personalidad antisocial, baja satisfacción personal, el aislamiento, actitud apática, falta de valores, inseguridad.

Familiares: Las familias disfuncionales, el maltrato, los conflictos familiares, los padres consumidores o con actitud proactiva hacia el consumo, el déficit o exceso de disciplina, la falta de lazos afectivos, frustración familiar, mala relación con los hermanos, crianza poco efectiva, ausencia de responsabilidades dentro de la familia, desinterés por la educación de los hijos, mala comunicación entre los miembros de la familia.

Psicológicos: Baja autoestima, ansiedad, depresión, problemas de comportamiento, bajo autocontrol, disminución de las habilidades sociales y emocionales, estilos de afrontamiento inefectivos, dependencia emocional, inseguridad, necesidad de autoafirmación, baja satisfacción o capacidad de divertirse

Escolares: Comportamiento inapropiado: demasiado tímido o agresivo en clase, deficiencia en el desempeño escolar, fracaso escolar, asociación con compañeros de comportamiento desadaptativo, abandono temprano de la escuela, barreras comunicacionales y de cordialidad entre los profesores y estudiantes, aislamiento del grupo, disponibilidad de alcohol en la escuela, y la promoción del individualismo y la competitividad.

Ambientales/sociales: Las normas o leyes sociales favorables para el consumo, fácil acceso al alcohol, deprivación económica, la publicidad, la delincuencia y marginalidad, amigos consumidores(Ahumada Cortez y otros, 2017, pág. 15).

Consecuencias

- Homicidio, suicidio y accidente de tránsito.
- Un inicio más temprano de la actividad sexual y una mayor propensión a mantener relaciones sexuales sin protección

- Los adolescentes que inician a ingerir alcohol antes de cumplir la mayoría de edad tienen más riesgo de convertir en adultos con problemas de alcohol a diferencia de las personas que inician a consumir más tarde
- Absentismo escolar, mala actitud que acaban provocando la ausencia de los estudios.
- Disputas familiares, alineación y odio.
- Menor control de los músculos ocular y de la voz, reflejos más lentos y movimientos motores menos coordinados.
- Sociales: son los que más destacan por la rapidez con que el alcohol puede perjudicar al bebedor y a quienes lo rodean, tiene una clara correlación con los niveles de ingesta de alcohol (Ahumada-Cortez et al., 2017).

TABLA 1

Principales complicaciones causadas por el alcohol.

Familiares	Abuso e ignorancia
Laborales	Absentismo, subempleo y accidentes laborales
Judiciales	conducir en estado de embriaguez y actuar con violencia

Fuente: Manual de adicciones para médicos especialistas en formación, 2010

3.3 Marco Conceptual

Alcohol: es una droga psicoactiva elaborada a partir del hidrocarburo con un grupo hidroxilo, C₂H₅OH, que se produce cuando la levadura fermenta el azúcar. En su diversidad influye el tipo de fruta o cereal utilizado para su elaboración, así como el método de fermentación o destilación empleado para fabricarla (Ahumada Cortez y otros, 2017, pág. 13).

Bebida alcohólica: es una bebida alcohólica que contiene etanol. Las bebidas alcohólicas se clasifican según el método de preparación (Ahumada Cortez y otros, 2017, pág. 14).

Consumo de alcohol: se expresa en términos de número de bebidas normales o gramos de alcohol ingeridos. La Organización Mundial de la Salud ha determinado que una bebida normal es aquella que contiene aproximadamente 10 gramos de alcohol, lo que es comparable a la cantidad de alcohol de una lata de cerveza de 330 ml (5%), un vaso de vino de 140 ml (12%) o un vaso de 40 ml de licor destilado (40%), respectivamente (Ahumada Cortez y otros, 2017, pág. 14).

Consumo de riesgo: es el consumo que va más allá de lo que se considera moderado o sensato y aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades, accidentes, lesiones o problemas mentales o de comportamiento, pero que en realidad no causa dificultades físicas o mentales. El consumo se considera peligroso a partir del nivel II (MSP, 2016, pág. 10).

Consumo perjudicial: es aquel que, tanto en individuos sanos como en aquellos con patologías subyacentes como hipertensión, diabetes, cardiopatías, interacciones medicamentosas con el alcohol, embarazo, etc., influye en la salud corporal y/o psicológica sin mostrar signos de dependencia. En términos generales, se considera que una ingesta diaria de alcohol superior a 60 gramos en el caso de los varones y a 40 gramos en el de las mujeres puede provocar efectos negativos propios de un consumo peligroso (MSP, 2016, pág. 27).

Dependencia de alcohol (alcoholismo crónico): La ingesta de alcohol asume la máxima prioridad para el individuo, mucho mayor que cualquier otro tipo de conducta que se hubiera priorizado previamente. Consiste en un complejo de síntomas fisiológicos, conductuales y cognitivos.

Estos surgen con el consumo frecuente de alcohol e incluyen:

- Un deseo intenso de alcohol.
- Problemas de autocontrol a la hora de consumir.
- Continuar bebiendo a pesar de los efectos negativos.
- El consumo se prioriza sobre otros compromisos y obligaciones.
- Una mayor tolerancia.

- Los síntomas de abstinencia aparecen cuando se reduce o interrumpe el consumo (MSP, 2016, pág. 28).

4 APLICACIÓN METODOLOGICA

4.1 Tipo de Estudio

El estudio es observacional, descriptivo a través de métodos cuantitativo y cualitativo para analizar el enfoque de interacción de la prevalencia del consumo de alcohol en la comunidad de 20 a 60 años, del barrio Jipiro Alto de la ciudad de Loja, y las percepciones de las personas que habitan el barrio sobre sus causas y posibles soluciones.

En el análisis cuantitativo se aplicó el instrumento de AUDIT, mediante una encuesta anónima con la prueba de AUDIT, instrumento que fue realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se ha realizado en diversas investigaciones internacionales quienes certifican que es una prueba que ha cumplido con las características necesarias para ser un método de screening para personas con problemas de alcohol, siendo considerado como un medio de evaluación rápida (Thomas F. Babor, 2001, p.4).

Se agregaron variables sociodemográficas básicas que se relacionan con el consumo de alcohol como la edad, sexo, nivel de educación, estado civil y ocupación.

4.1.1 Población y Muestra

La población total del barrio Jipiro alto en las edades comprendidas de 20 a 60 años que son considerados para este proyecto es de 341 personas de las cuales, se determinó un tamaño muestral de 133 personas, con una estimación de nivel de confianza de 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales, tomando en cuenta que la prevalencia de consumo de alcohol a nivel nacional es de un 15%. Al no poder realizar un muestreo aleatorio simple de la población del barrio, se realizó un muestreo consecutivo de personas de domicilio a domicilio completando la muestra en los 5 sectores que componen el barrio. Las encuestas se distribuyeron por sector respetando la proporción de hombres y mujeres y en cantidades similares hasta completar el tamaño muestral.

Se seleccionaron participantes de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Moradores del barrio Jipiro Alto
- Adultos mayores de 20 años
- Adultos hasta los 60 años

Criterios de Exclusión

- Moradores de otro barrio
- Población infantil
- Población adolescente
- Adultos mayores de 65 años

En el método cualitativo se realizaron 3 entrevistas a profundidad a los miembros de la directiva, se usó un guion semiestructurado que se encuentra en el anexo Nro. 4 para obtener información a profundidad de posibles causas y consecuencias del consumo de alcohol, así como las propuestas para disminuir el mismo.

4.1.2 Variables

Las variables que se estudiaron son cuantitativas como la edad, sexo, nivel de educación y cualitativas utilizadas en las entrevistas como si ingiere o no alcohol, frecuencia de consumo, antecedentes familiares, problemas familiares y presión social.

TABLA 2

Operalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala de medición	Codificaciones
Edad	Tiempo de vida de un ser vivo desde su nacimiento	¿Cuántos años tiene?	Cronológico	Intervalo	20 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años

Sexo	Grupo de características diferenciada que cada sociedad asigna a hombres y mujeres	¿Cuál es su género?	Biológica	Nominal	Femenino Masculino
Nivel Educativo	Es el nivel de educación más alto que una persona ha culminado	¿Usted qué nivel de educación tiene?	Resultado	Nominal	Primaria Secundaria Superior Cuarto Nivel
Ocupación	Cualquier actividad a lo que se dedica cada persona a cambio de una remuneración o beneficio.	¿A qué se dedica usted?	Resultado	Nominal	
Nivel de Consumo	Grado de alcohol que ingiere	¿Cuánto de alcohol consume?	Test de AUDIT	Nominal	Riesgo bajo Riesgo medio Riesgo alto Posible dependencia

Fuente: Elaborada por autora

4.2 Instrumento de Investigación

Para el presente estudio se utilizó una encuesta anónima en base al Instrumento AUDIT con interpretación según la OMS con un puntaje de 0-7 puntos se considera bajo riesgo, 8-15 puntos riesgo medio, de 16-19 puntos riesgo alto y posible dependencia mayor a 20 puntos, de acuerdo con los resultados obtenidos se brinda la intervención por niveles como son: 1. educación sobre el alcohol, 2. Consejo sobre el consumo de riesgo, 3. Se brinda terapia corta y seguimiento 4. Se indica la necesidad de ser evaluado por un especialista para un diagnóstico exacto e intervención adecuada. Además, se realizó entrevistas a 3 representantes de la directiva del barrio Jipiro Alto para determinar el enfoque de interacción de las causas del consumo de alcohol y su colaboración con ideas para el plan de estrategias para disminuir el consumo de mismo.

4.3 Obtención Y Análisis De Información

Se aplicó la encuesta anónima a través del cuestionario a base del instrumento de AUDIT, el mismo que se aplicó en tres días desde el 8 al 10 de agosto del 2023, posteriormente se procede a la tabulación de datos mediante el paquete informático Microsoft Excel, con el respectivo análisis uní y bivariado de acuerdo con los resultados obtenidos.

La entrevista se realizó entre los días del 15 de agosto al 7 de septiembre a 3 representantes de la directiva del Barrio Jipiro Alto a base de un guion previamente realizado, con duración de aproximadamente 1 hora con 45 minutos, donde se expuso los objetivos del proyecto a realizar con el respectivo consentimiento informado de cada participante, mediante grabación de audio y transcripción digital.

4.1.1 Resultados

Tabla 1. Variables Sociodemográficas

En la tabla numero 1 podemos observar del total de 133 personas encuestadas 79 corresponden al sexo masculino que representan un 59% mientras tanto que 54 personas son de sexo femenino que representan un 41 %, el consumo de alcohol es predominante en el sexo masculino por lo tanto se realizó un mayor número de encuestas a este género, para realizar un análisis más específico se consideró al total de hombres y mujeres como población independientes que representa un 100% cada una de ellas, del cual se observa en el grupo etario de 31 a 40 años presenta mayor porcentaje en sexo masculino es decir 36 personas que representa un 46%, y en el sexo femenino es de 20 personas que representan en 37%, en cuanto al estado civil es evidente que la opción con mayor porcentaje es de personas casadas tanto en el sexo masculino como femenino representa un 57% , de acuerdo al nivel educativo se observa que el mayor porcentaje que predomina es la educación primaria, en el sexo masculino con un 53% y en el sexo femenino con un 43%; del total de la población masculina un 59 % trabajan en el área de la construcción y en el sexo femenino con un 72% que se desempeñan como ama de casa.

TABLA 3*Variables Sociodemográficas*

Variables	Hombre		Mujer		
	n	%	n	%	
Edad	20-30	20	25%	18	33%
	31-40	36	46%	20	37%
	41-50	11	14%	6	11%
	51-60	12	15%	10	19%
Total, Edad	79	100%	54	100%	
Estado Civil	Soltero	11	14%	9	17%
	Casado	45	57%	31	57%
	Viudo	1	1%		0%
	Unión libre	21	27%	12	22%
	Divorciada	1	1%	2	4%
Total, Estado Civil	79	100%	54	100%	
Nivel Educativo	Primaria	42	53%	23	43%
	Secundaria	35	44%	21	39%
	Universitaria	2	3%	10	19%
Total, Nivel Educativo	79	100%	54	100%	
Ocupación	Servidores Públicos	9	11%	5	9%
	Servidores Privados	9	11%	7	13%
	Estudiante	3	4%	1	2%
	Construcción	47	59%		0%
	Amas de Casa		0%	39	72%
	Agricultor	9	11%	2	4%
	Desempleado	2	3%		0%
Total, Ocupación	79	100%	54	100%	

Fuente: Elaborada por la autora

Test de AUDIT

Del total de la población del sexo femenino de 54 personas que representan un 100%, el 94 % presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo, un 4 % un consumo de riesgo bajo, un 2% de consumo alto y 0% de dependencia alcohólica.

Del total de 79 personas de sexo masculino que representan el 100%, un 27 % presenta consumo de riesgo medio, un 25 % consumo de riesgo bajo y alto y un 23% posible dependencia alcohólica, lo cual evidencia un problema del consumo del alcohol

Interpretación de la prueba: Puntaje de 0-7 puntos se considera bajo riesgo, 8-15 puntos riesgo medio, de 16-19 puntos riesgo alto y posible dependencia mayor a 20 puntos.

TABLA 4

Interpretación de Resultados

	Mujer		Hombre	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo Riesgo	51	94%	20	25%
Riesgo Medio	2	4%	21	27%
Riesgo Alto	1	2%	20	25%
Posible dependencia		0%	18	23%
TOTAL	54	100%	79	100%

Fuente: Elaborada por la autora

Entrevistas

Participante 1: Hombre de 45 años, durante la entrevista previamente expuesto el motivo de esta menciona que en el Barrio Jipiro si consumen bebidas alcohólicas, se redacta tal cual lo menciona “ se mira que cada semana los moradores sobre todo los hombres toman alcohol en la tiendas hasta perder el conocimiento y quedándose dormidos en el lugar o en las calles”, con mayor presencia en épocas festivas como en carnaval, día de la madre, fin de año o eventos religiosos en donde al consumo de alcohol se observa tanto en hombre como mujeres.

Las principales causas pueden ser el entorno social y cultural donde conviven diariamente o comparten con amigos por ejemplo los fines de semana algunos acuden a canchas a realizar deporte o a observar el mismo y al final del día terminan consumiendo alcohol, decepciones amorosas, problemas familiares, presión social , falta de empleo y en que oficio se desempeñan como por

ejemplo en las personas que trabajan en construcción los días viernes o sábado al salir del trabajo se reúnen en las tiendas para consumir alcohol.

Las consecuencias que han sido evidentes es que las personas que consumen frecuentemente cada vez se van agravando el consumo, llegando a un grado de adicción, siendo todas las semanas que beben hasta perder el control, peleas o riñas entre ellos mismo resultando con heridas en su cuerpo, agresiones a las parejas, falta de educación a sus hijos, hijos de entre 15 años a 20 años consumiendo alcohol y siguiendo el mismo patrón de los padres, enfermedades crónicas e incluso dos casos de suicidio en estado etílico.

Para poder disminuir el consumo considero que se puede realizar charlas dando a conocer el daño que causa el consumo excesivo de alcohol, programas motivacionales y espirituales, realizar convenios con autoridades locales para brindar cursos temporales con salida laboral y buscar apoyo para las personas que se encuentran en adicción, campañas de deporte sin alcohol.

Participante 2: Mujer de 50 años, menciona que a pesar de que ella vive en el sector más alejado del barrio, ha observado que hay personas tanto jóvenes como adultos que consumen alcohol los fines de semana, por iniciativa propia ha tenido un acercamiento con un vecino que consume alcohol indagando la causa y obteniendo como respuesta que por problemas con su pareja e incomprensión de la misma, o por falta de dinero a pesar de que trabaja no le alcanza para sustentar el hogar lo cual lo conlleva consumir alcohol para olvidar dichos problemas

Las consecuencias que se ha visto son la disolución de parejas, abandono de hogares, pérdida de empleo, agresión a la familia e hijos que no continúan la educación por falta de apoyo.

Realizar convenio con las autoridades correspondientes para brindar apoyo en programas de educación como el Bachillerato Intensivo para que se preparen y culminen sus estudios y así tengan mayores oportunidades laborales, campanas del daño que causa el alcohol y como prevenirlo.

Participante 3. Hombre de 50 años menciona que si consumen alcohol en el barrio Jipiro Alto y considera que una de las causas puede ser que el adquirir el alcohol es muy fácil ya que la mayoría de las tiendas del barrio expenden licor, desconociendo si contarán con los permisos correspondientes para el mismo, la falta de presencia de las autoridades de control como agentes de tránsito ya que se ha visto que algunos moradores conducen en estado etílico provocando accidentes como en una ocasión perdió el control del vehículo y cayó al río.

También se da por la presencia de vendedores ambulantes externos al barrio que acuden a expendir alcohol en eventos festivos.

Para disminuir el consumo de alcohol se debe solicitar a las autoridades de control que realicen las inspecciones a las tiendas para verificar si cuentan con los permisos correspondientes para expendir alcohol y así mismo en los eventos festivos, además solicitar a los agentes civiles de tránsito que realicen operativos de control sobre todo los fines de semana ya que se ha observado personas externas al barrio conduciendo en estado etílico.

Resumen de las entrevistas: Mediante la entrevista realizados a los miembros de la directiva del “Barrio Jipiro Alto” en virtud de las respuestas se considera que existe un alto grado de consumo de bebidas alcohólicas en las personas de 20 a 60 año que habitan en el barrio con mayor índice en el sexo masculino, por causas como la presión social, económica, familiar, sentimental, costumbres, fácil acceso debido a que hay varias tiendas que expendir bebidas alcohólicas. Durante el tiempo han observado de cerca como el consumo excesivo de alcohol ha impactado negativamente en la vida de las personas presentando problemas en el hogar, conflictos familiares y sociales, pérdida de empleo y oportunidades, violencia doméstica, abandono familiar e incluso separaciones, no solo afectando a quienes lo consumen, sino también a sus familias y seres queridos. Por lo cual están conscientes del problema que presenta el barrio y participan con varias opciones para el plan de propuesta de solución mediante intervenciones de instituciones u organizaciones que ofrecen terapias de rehabilitación, grupos de apoyo y actividades deportivas y recreativas como alternativas saludables.

Consideran que como comunidad deben unirse para enfrentar este problema, sin duda es importante educarse sobre causas y consecuencias del alcohol mediante programas de educación, motivacionales y espirituales, campañas de deporte sin alcohol, fomentando apoyo y comprensión a quien necesite, en caso de ser necesario brindar terapia multidisciplinaria trabando juntos para construir un barrio libre de adicciones.

4.3.2 Discusión

Como objetivo de la presente averiguación se consideró determinar la prevalencia de ingesta de alcohol en la comunidad del barrio Jipiro Alto en el Cantón Loja, en donde se observó que la prevalencia es mayor que a nivel nacional ya que las personas entre las edades de 20 a 60 años, con mayor predominio en el sexo masculino, con un 27% presenta consumo de riesgo medio, un

25% consumo de riesgo bajo y alto ; y un 23% posible dependencia alcohólica, lo cual evidencia un problema del consumo del alcohol confirmándose con los resultados de las entrevistas en donde los miembros de la directivas identificaron las principales causas del consumo de alcohol son debido a los problemas familiares, problemas de pareja, problemas económicos, entorno social y cultural, presión social, adquisición fácil de bebidas alcohólicas, falta de control de las autoridades en las diferentes tiendas expendedoras de alcohol.

Los efectos de la presente exploración concuerdan con los resultados obtenidos por Dávila en el Dictamen del acontecimiento de alcoholismo en el lugar de compras y ventas de víveres del pequeño productor sector las Pitas (Davila Puruncajas, 2019), en donde hay un alto índice de consumo de alcohol, ocasionado por factores como falta de empleo, entorno social, baja autoestima, ausencia de proyectos personales, problemas familiares.

Diaz, 2008 en un estudio transversal de la prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Autónoma de México, con un muestra de 24921 estudiantes y mediante el instrumento de tamizaje Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT) con un puntaje de corte mayor o igual a ocho puntos, dicho estudio tiene la finalidad de detectar aquellos estudiantes que en el último año incurrieron en el consumo de alcohol, con una prevalencia durante el último año de 11.1% en mujeres y de 18.4% en hombres. En los resultados obtenidos fue un alto porcentaje en los hombres (AUDIT \geq 8: 17.3%) que en las mujeres (AUDIT \geq 8: 6.2). Evidenciándose el consumo de alcohol tiene mayor prevalencia en el sexo masculino, en relación con el presente estudio que tiene resultados con mayor porcentaje de consumo de alcohol en hombres (Diaz A, 2008).

4.3.3 Propuesta de salud

Plan de Estrategias para disminuir el consumo de alcohol en el barrio Jipiro Alto

El objetivo principal es contribuir a la disminución de la ingesta de alcohol de la comunidad, ya que el alcoholismo es un problema de salud pública, mediante un plan de promoción de estrategias.

Se realiza a través de las siguientes fases:

Fase 1. Inicial

Corresponde a la aplicación de las encuestas anónimas basadas en el instrumento de AUDIT más variables sociodemográficas, a las personas de la comunidad del barrio Jipiro Alto entre 20 a 60 años. Además, se realizó una entrevista a los miembros de la directiva del barrio Jipiro Alto con la finalidad de identificar las principales causas del consumo de alcohol e ideas para realizar el plan de propuesta para contribuir a la disminución de este y así evitar sus posibles complicaciones.

Fase 2. Monitoreo

Se realiza el análisis respectivo de los datos obtenidos tanto de la prueba de AUDIT como de las entrevistas llegando a la conclusión de que el barrio si presenta un problema de consumo de alcohol con una alta prevalencia de forma general ya que las encuestas son de total anonimato.

Informar a los directivos y a la comunidad en general de los resultados obtenidos para las intervenciones necesarias y promocionar el plan de estrategias para disminuir el consumo de alcohol.

Fase 3. Promoción de salud

3.1 Eventos de promoción y prevención de las causas del consumo de alcohol y sus consecuencias

- Mediante distribución de trípticos informar a toda la comunidad de las causas del consumo de alcohol y sus consecuencias
- Con el apoyo de los adolescentes realizar actuaciones escénicas como dramatizaciones de los efectos negativos del consumo de alcohol
- Colocación de pancartas publicitarias en puntos estratégicos
- Campaña que prevenga el consumo de alcohol mediante las redes sociales
- Actividades deportivas y recreativas

3.2 Capacitaciones motivacionales y espirituales

Con previo acuerdo y compromiso de la comunidad a participar en las diferentes capacitaciones brindadas por un profesional de la salud como son de: personalidad y sus tipos, defectos de carácter, autoestima, ira y cómo manejarla, consumo de riesgo, excesivo y dependencia alcohólica, rasgos de personalidad de un alcohólico, la codependencia y.

Conferencia de motivación y rituales espirituales por parte de retiristas espirituales y motivadores pertenecientes al grupo Juan XVIII

3.3 Educación

Coordinar con autoridades del ministerio de educación para brindar capacitaciones de páginas oficiales para auto educarse.

Facilitar información de instituciones que brindan la educación flexible para culminar sus estudios secundarios.

3.4 Autoridades de control

- Jefe Político y comisario municipal realice operativos de control en todas las tiendas del barrio para verificar que cuenten con los permisos correspondientes para expender bebidas alcohólicas y los tipos de bebidas que venden.
- Agentes civiles de tránsito realicen operativos de control sobre todo los fines de semana para identificar a personas de la comunidad y externas conduzcan en estado etílico.

3.5 Atención por el personal de salud

Brindar atención y el apoyo correspondiente a las personas de la comunidad con problemas del consumo de alcohol e intervención mediante los niveles de riesgo y de ser necesario coordinar una rehabilitación residencial mediante el protocolo de Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas 2016.

Fase 4. Evaluación Final

Una vez realizado el plan de promoción de estrategias para disminuir el consumo de alcohol en el barrio Jipiro, se pretende que se continúe con la evaluación y seguimiento por parte de los profesionales de salud del centro de salud San Cayetano y representantes de la directiva del barrio.

- Identificar a los individuos que presentan problemas de consumo de alcohol para su atención personalizada mediante la intervención correspondiente.
- Seguimiento de todas las personas que se encuentran en consumo de riesgo medio y posible dependencia de alcohol

- Acudir y perseverar en la asistencia a los grupos de apoyo de Alcohólicos Anónimos
- Nueva prueba de AUDIT a los 6 meses de una vez implementado las estrategias a la comunidad del barrio Jipiro Alto entre edades de 20 a 60 años para verificar si hay disminución de la prevalencia del consumo de alcohol.

TABLA 5

Plan de Intervención

Fases	Actividades	Responsable
Fase 1 Inicial	<ul style="list-style-type: none"> • Encuestas anónimas en base al instrumento AUDIT • Entrevistas 	Autor Ya realizadas
Fase 2 Monitoreo	Informar los resultados obtenidos en las encuestas y entrevistas	Autor Representantes de la directiva del barrio Comunidad en general
Fase 3 Promoción de salud Se realizada de forma coordinada en 6 meses	Eventos de promoción y prevención del consumo de alcohol y sus consecuencias Trípticos Pancartas Publicidad en redes sociales locales Actividades deportivas y recreativas Capacitaciones Motivacionales y Espirituales Autoridades de control para la inspección correspondiente de las tiendas para verificar si tiene los permisos para expender licor y operativos de control de los vehículos	Representante de la directiva del barrio Club de Adolescentes del Barrio Profesionales del Centro de Salud San Cayetano Retiristas del grupo Juan XVIII Comisario de Policía Jefe Político local Agentes Civiles de Transito

Educación	Representantes de la directiva del
Coordinar con las instituciones que	barrio
cuenten con el programa de	Contactarse con el representante del
bachillerato general unificado con	Ministerio de Educación para
el fin de culminar sus estudios	facilitar las capacitaciones
	correspondientes

Fase 4	Identificar a las personas con	Representantes de la directiva del
Evaluación Final	problemas de alcohol	barrio
	Realizar una nueva prueba de	Profesionales del Centro de Salud
	AUDIT a los 6 meses de una vez	San Cayetano
	implementado el proyecto	Grupos que den Apoyo de A.A.
	Acudir y perseverar la asistencia a	
	grupos de apoyo de alcohólico	
	anónimos	
	Verificar la asistencia a	
	capacitaciones y actividades	

Fuente: Elaborada por la autora

5. CONCLUSIONES

Una vez culminado el proyecto se llega a las siguientes conclusiones:

- Mediante la aplicación e interpretación de la prueba de AUDIT se demuestra que, si existe prevalencia de consumo de alcohol con mayor porcentaje en el sexo masculino representando un 27 % de consumo de riesgo medio, seguido de un 25 % de consumo alto a diferencia del sexo femenino que solo un 4% se encuentra en riesgo medio. Esto nos indica que si hay un consumo alto de alcohol con posible dependencia lo cual se corrobora mediante las entrevistas a los miembros de la directiva del barrio, los mismos mencionan que si observan adultos de entre 20 a 60 años de la comunidad ingiriendo bebidas alcohólicas en las diferentes tiendas de todos los sectores que conforman el barrio, hasta tal magnitud de perder el autocontrol y quedarse dormidos en las vías principales y veredas públicas.
- Los participantes entrevistados mencionaron que las principales causas que conllevan a la ingesta de alcohol son debido a los conflictos familiares y pareja, problemas económicos, entorno social y cultural, presión social, adquisición fácil de bebidas alcohólicas, falta de control de las autoridades en las diferentes tiendas expendedoras de alcohol.
- Con la colaboración de los directivos entrevistado se concluye que es necesario realizar el programa de salud con el fin de disminuir la ingesta de alcohol y sus complicaciones, la misma que estará basada en eventos de promoción y prevención, capacitaciones motivacionales y espirituales, talleres de autoeducación y solicitar el apoyo de las autoridades correspondientes para el control de las tiendas expendedoras de alcohol y así mismo a los agentes civiles de tránsito para operativos en el barrio Jipiro Alto especialmente los fines de semanas.

6. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los miembros de la directiva como representantes del barrio intervengan mediante convenios con las autoridades locales y gubernamentales buscando apoyo para brindar una rehabilitación a las personas que es de su conocimiento que presentan problemas con el consumo de alcohol como consumo alto y dependencia.
- Se recomienda verificar con las autoridades correspondientes, que todas las tiendas expendedoras de bebidas alcohólicas cuenten con los permisos habilitantes.
- Se recomienda a los miembros de la directiva ejecutar el plan de promoción de estrategias para disminuir el consumo de alcohol del cual también forman parte.
- Se recomienda la participación y continua de las autoridades de control e intervención de las entidades gubernamentales.

7. BIBLIOGRAFIA

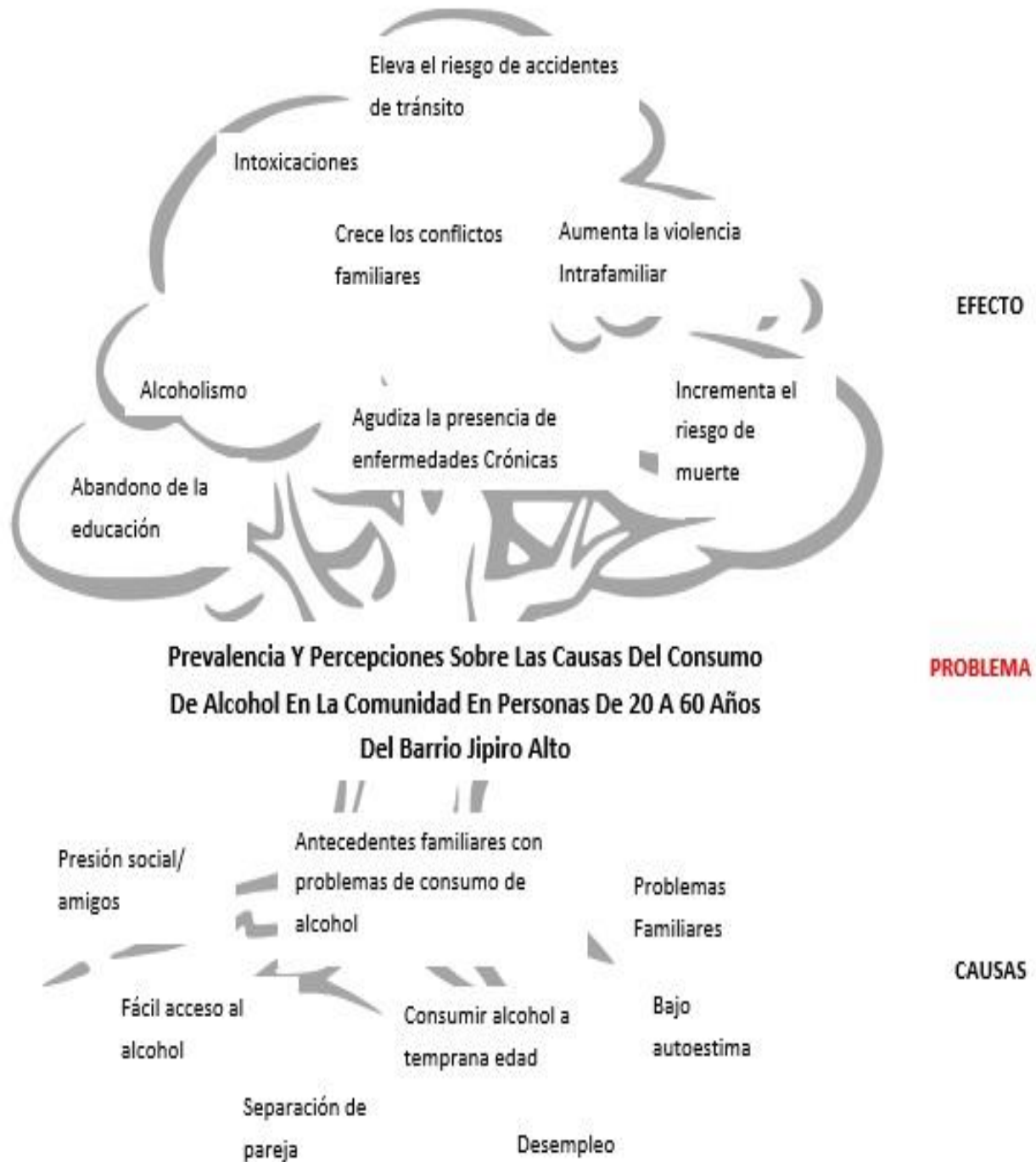
- Acosta, C., & Conegunda, C. (2019). *Alcoholismo y cáncer gástrico en pacientes del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, Huánuco - 2018*.
<https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/2749>
- Ahts, J. (2016). INTERPRETACIÓN - TEST AUDIT. *www.academia.edu*.
https://www.academia.edu/30474832/INTERPRETACION_TEST_AUDIT
- Ahumada-Cortez, J. G. (2017). *EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA*. Redalyc.org. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>
- Alcohol*. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.
- Alonso, C. M. M. (2008). *Hacia la construcción de un modelo explicativo de factores de riesgo y consumo de alcohol en mujeres adultas*. (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Psicología, Monterrey, Nuevo León, México.
<http://eprints.uanl.mx/id/eprint/19967>
- Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas. Protocolo*. (2016). Ministerio de Salud Pública. <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=Atenci%C3%B3n+integral+del+consumo+nocivo+de+alcohol%2C+tabaco+y+otras+drogas.+Protocolo>.
- Belín, D. P. M. (2019, September 1). *DIAGNÓSTICO DE LA INCIDENCIA DEL ALCOHOLISMO EN EL MERCADO DEL PEQUEÑO PRODUCTOR SECTOR LAS PITAS*. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22501>
- Butchart, A., World Health Organization., & International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect. (2006). *Preventing child maltreatment : a guide to taking action and generating evidence*. World Health Organization.
- Consumo de alcohol. (2017, julio 21). NCD Alliance. <https://ncdalliance.org/es/sobre-las-ent/factores-de-riesgo-prevenci%C3%B3n/consumo-de-alcohol>

- David, J. G. U. (2022). *Reajuste parcelario en el barrio Jipiro Alto de la ciudad de Loja*.
<https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/5004>
- F, O. F. H., & L, M. F. A. (2009b). ALCOHOL CONSUMIDO y VARIABLES ASOCIADAS EN BUCARAMANGA, COLOMBIA. *Revista Chilena De Nutrición*, 36(3).
<https://doi.org/10.4067/s0717-75182009000300004>
- Guerrero, O., & Elizabeth, D. (2017). *Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en adolescentes mestizos e indígenas del cantón Catamayo de la provincia de Loja*.
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18179>
- Guerrero, O., & Elizabeth, D. (2017). *Consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en adolescentes mestizos e indígenas del cantón catamayo de la provincia de Loja*.
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18179>
- Meneses, K., Cisneros, M. V., & Braganza, M. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencias De La Salud*, 17(2), 293.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>
- Ministerio de Salud Publica. (2016). Acuerdo-00030-Protocolo-tabaco-fusionado. *Atención Integral Del Consumo Nocivo de Alcohol, Tabaco y Otras Drogas. Protocolo., Primera*, 10–50.
- Soliz Nancy, M. V. (n.d.). El consumo de alcohol y el rendimiento académico de los estudiantes de la cultad de Ciencias Económicas de la Universidad Central del Ecuador en el año2015. 2017.
- Thomas F. Babor John C. Higgins-Biddle John B. Saunders Maristela G. Monteiro. (2001). *AUDIT_spa. WHO/MSD/MSB/01.6a*, 5–21.

8. ANEXOS

Anexo 1.

Árbol de Problemas



Anexo 2.

Árbol de Objetivos



Prevalencia Y Percepciones Sobre Las Causas Del Consumo De Alcohol En La Comunidad En Personas De 20 A 60 Años Del Barrio Jipiro Alto

PROBLEMA



CAUSAS

Anexo 3.

Marco Lógico

	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	Contribuir a la disminución del consumo de alcohol de la comunidad de 20 a 60 años del barrio Jipiro Alto de la ciudad de Loja durante el año 2023	Porcentaje de personas que consumen alcohol	Encuestas anónimas a la comunidad Entrevista a los representantes de la comunidad	Social Económico
	Describir la prevalencia del consumo de alcohol y sus causas.	Nro. de encuestas aplicadas	Encuestas con el test de AUDIT Entrevistas con el tema del consumo de alcohol	Económico
Propósito	Propuesta de intervención para disminuir el consumo de alcohol	Nro. de capacitaciones planificadas/Nro. de capacitaciones asistidas	Programa de capacitaciones y talleres	Social
Componentes	Talleres de consumo de alcohol	Nro. de talleres planificado/Nro. de talleres realizados	Registro y fotografías	Social
	Capacitaciones de autoestima, personalidad y	Nro. de capacitaciones planificado/Nro.	Registro y fotografías	Económico

	carácter, autoeducación y empleos online	de capacitaciones realizados		
	Actividades deportivas y recreativas	Nro. de actividades deportivas planificadas/Nro. de actividades realizadas	Lista de asistencia, fotografías.	Social
	Actividades espirituales	Nro. de actividades deportivas planificadas/Nro. de actividades realizadas	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Actividades	Taller del consumo de riesgo, excesivo y dependencia alcohólica	2 talleres	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
	Talleres de rasgo de personalidad de Taller de codependencia de un alcohol	2 talleres 2 talleres	Lista de asistencia, fotografías Lista de asistencia, fotografías.	Económico Económico

Capacitaciones de personalidad y tipos	3 capacitaciones	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Capacitaciones defectos de carácter	3 capacitaciones	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Capacitaciones de factores de riesgo y prevención	3 capacitaciones	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Capacitaciones de páginas oficiales para auto educarse y aplicar para puestos de trabajo	1 capacitaciones	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Cuadrangulares de indor, Voleyboll relámpagos entre familias	1 cada fin de semana	Fotografías.	Económico
Carrera de postal entre familias	1 vez al mes	Lista de asistencia, fotografías.	Económico
Conferencia de motivación espiritual	2 conferencias	fotografías.	Económico
Rituales espirituales	1 vez a la semana	Lista de asistencia, fotografías.	Económico

Fuente: Elaborada por la autora

Anexo 4.

Encuesta

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

MAESTRIA DE SALUD PÚBLICA

El presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación titulada: **Prevalencia y percepciones sobre las causas del consumo de alcohol en la comunidad de personas de 20 a 60 años del barrio Jipiro Alto**

Por lo que solicito su participación, respondiendo las preguntas con sinceridad, ya que la información es de carácter confidencial y reservado; sus resultados serán utilizados solo para la investigación, si está de acuerdo responda el cuestionario.

Instrucciones:

A continuación, se le presenta 10 preguntas que deberá responder, encerrando en un círculo el número que usted considere que sea la respuesta más apegada a su realidad.

Si la pregunta 1 es nunca, pase a responder la pregunta 9 y 10

Edad:

Género: Hombre () Mujer ()

Nivel de Educación: Primaria () Secundaria () Superior() Cuarto Nivel ()

Ocupación:

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10)

(1) Una o menos veces al mes

- (2) De 2 a 4 veces al mes
- (3) De 2 a 3 veces a la semana
- (4) 4 o más veces a la semana

2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- (0) 1 o 2
- (1) 3 o 4
- (2) 5 o 6
- (3) 7, 8, o 9
- (3) 10 o más

3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

- (0) Nunca
- (1) Menos de una vez al mes
- (2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

(0) Nunca

(1) Menos de una vez al mes

(2) Mensualmente

(3) Semanalmente

(4) A diario o casi a diario

9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?

(0) No

(2) Sí, pero no en el curso del último año

(4) Sí, el último año

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?

(0) No

(2) Sí, pero no en el curso del último año

(4) Sí, el último año

Agradezco su participación

Anexo 5.

Guía de entrevista

Objetivo: Recolectar información de forma anónima en lo referente al consumo de alcohol en los habitantes de la comunidad de Jipiro Alto, comprendidos en las edades de 20 a 60 con fines investigativos.

Consentimiento Informado, luego de haber expuesta la finalidad de esta entrevista, si está de acuerdo se solicita su participación, respondiendo a la misma, ya que la información es de carácter confidencial y reservado; sus resultados serán utilizados solo para la investigación, además se solicita su autorización para grabar la entrevista solo en audio, agilizando la misma, esperando concluir en un tiempo aproximado de 1 hora a 1h30 minutos.

Entrevistados: Representantes de la Directiva del barrio

Entrevistadora: Jenny Alexandra Zapata Ambuludi

Fecha y Hora de Entrevista:

Preguntas

- 1.- ¿Usted ha visto si algún morador del barrio entre 20 a 60 años consumen alcohol?
2. -¿Con que frecuencia los moradores del barrio Jipiro Alto consumen alcohol ?
- 3.-¿Las causas por las que cree que consumen alcohol?
- 4.¿Tiene conocimiento sobre las consecuencia del consumo de alcohol como accidentes de tránsito, agresiones físicas, peleas, etc
- 5.-¿Considera usted que es necesario realizar un plan para disminuir el consumo de alcohol?
6. ¿Qué actividades se podrían desarrollar con la finalidad de disminuir el consumo de alcohol y sus posibles consecuencias?