



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

Estrategias para disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba. Periodo Marzo a Mayo 2024

Profesora

Ing. Mónica Janeth Moncayo Robles. Mgs.

Autor

Bryan Alexis Moncayo Cevallos

2024

RESUMEN

El objetivo de este estudio es disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo. La población de estudio está conformada por 87 moradores de entre 20 a 55 años, en los cuales se empleó una encuesta anónima, de la cual en primer lugar se obtendrá información sobre las características de las personas encuestadas como la edad, sexo, nivel de estudio y ocupación; posterior a ello se empleará la prueba AUDIT utilizando la interpretación según la OMS para la detección del consumo de alcohol. La tabulación de los datos extraídos de las encuestas en Microsoft Excel permitió identificar de manera directa y eficaz, si existe un consumo excesivo de alcohol con la finalidad de una evaluación temprana de acuerdo con el puntaje obtenido en la prueba. Los resultados obtenidos en la determinación muestran que el riesgo de ingesta de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana es elevado, pues debido a sus características personales existen grandes factores predisponentes teniendo que el 32,18% presenta una posible dependencia al alcohol, el 29,89% presenta riesgo medio y el 26,44% riesgo alto. Se concluye que la implementación de la prueba AUDIT es una herramienta útil en el diagnóstico para determinar si existe riesgo de consumo de alcohol; por tal motivo es fundamental tomar acciones rápidas centradas en la promoción y prevención enfocado en la disminución del consumo de alcohol, concientizando sobre las graves implicaciones de la ingesta excesiva del alcohol.

Palabras claves: alcoholismo, AUDIT, dependencia alcohólica, prevención, Riobamba

ABSTRACT

The objective of this study is to reduce alcohol consumption in people between 20 and 55 years old in the Santa Ana neighborhood, in the Riobamba canton, province of Chimborazo. The study population is made up of 87 residents between 20 and 55 years old, in which an anonymous survey was used, from which information will first be obtained on the characteristics of the people surveyed such as age, sex, level of study. and occupation; After that, the AUDIT test will be used using the interpretation according to the WHO to detect alcohol consumption. The tabulation of the data extracted from the surveys in Microsoft Excel made it possible to directly and effectively identify whether there is excessive alcohol consumption with the purpose of an early evaluation according to the score obtained in the test. The results obtained in the determination show that the risk of alcohol intake in the residents of the Santa Ana neighborhood is high, since due to their personal characteristics there are great predisposing factors, with 32.18% having a possible dependence on alcohol, 29% .89% present medium risk and 26.44% high risk. It is concluded that the implementation of the AUDIT test is a useful tool in diagnosis to determine if there is a risk of alcohol consumption; For this reason, it is essential to take quick actions focused on promotion and prevention focused on reducing alcohol consumption, raising awareness about the serious implications of excessive alcohol intake.

Keywords: alcoholism, AUDIT, alcohol dependence, prevention, Riobamba

ÍNDICE DE CONTENIDO

Introducción	8
CAPITULO 1	10
1.1 Descripción del problema.....	10
1.2 Revisión de literatura relacionada al problema	10
1.3 Definición del Problema	11
1.4 Pregunta de Investigación.....	11
1.5 Identificación del objeto de estudio.....	12
1.6 Planteamiento del problema	13
1.6.1. Delimitación	16
1.7 Justificación	16
CAPITULO 2	18
Objetivos	18
2.1. Objetivo General.....	18
2.2. Objetivos Específicos	18
2.3. Hipótesis	18
CAPITULO 3	19
Bases Teóricas o Marco Teórico.....	19
3.1. Marco Histórico contextual.....	19
3.2. Marco Referencial	20
3.2.1. Factores de riesgo	21
3.2.2. Dependencia del alcohol.....	22
3.2.3. Criterios para diagnosticar dependencia	23
3.2.4. Efectos y consecuencias del alcohol.....	23
3.2.5. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol	24
3.3. Marco Legal	25

3.4. Marco Conceptual	26
CAPITULO 4	29
Aplicación Metodológica	29
4.1. Diseño del Estudio o Tipo de Estudio	29
4.1.1. Operacionalización de variable	32
4.1.2. Universo y muestra	33
4.1.3. Instrumento de Investigación	34
4.1.4. Obtención y análisis de información	35
4.1.4.1. Resultados Gráficos.....	35
4.2. Discusión de resultados	41
4.3. Propuesta de Solución	42
4.3.1. Objetivo de la intervención.....	42
4.3.2. Plan de Actividades.....	43
4.3.3. Desarrollo de la Intervención	44
4.3.4. Factibilidad de implementación de la solución	44
4.3.5. Cronograma de Actividades de la propuesta.....	45
4.3.6. Monitoreo y evaluación	46
4.3.7. Presupuesto	47
4.3.8. Limitaciones y restricciones	47
4.4. Conclusiones y recomendaciones.....	48
4.4.1. Conclusiones	48
4.4.2. Recomendaciones	49
4.5. Bibliografía/Referencias	51
Anexos	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de Involucrados.....	13
Tabla 2 Niveles de riesgo por zonas de intervención.....	24
Tabla 3 Matriz Marco Lógico	30
Tabla 4 Operacionalización de variable	32
Tabla 5 Edad de los encuestados.....	35
Tabla 6 Género de los encuestados	36
Tabla 7 Nivel educativo de los encuestados	37
Tabla 8 Ocupación de los encuestados	38
Tabla 9 Resultados del consumo de alcohol según el test AUDIT	40
Tabla 10 Plan de Actividades	43
Tabla 11 Matriz de Semaforización.....	46
Tabla 12 Presupuesto de la implementación de la Propuesta	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráficos 1 Árbol de Problemas	15
Gráficos 2 Porcentaje de la edad de los encuestados	36
Gráficos 3 Porcentaje del género de los encuestados	37
Gráficos 4 Porcentaje del nivel educativo de los encuestados.....	38
Gráficos 5 Porcentaje de la ocupación de los encuestados	39
Gráficos 6 Clasificación de riesgo de consumo de alcohol de los encuestados	40
Gráficos 7 Temas por tratar en la intervención.....	44
Gráficos 8 Cronograma de Actividades de la Propuesta	45

Introducción

El consumo de alcohol en el Ecuador es observado como un problema que atañe a la salud pública, debido que esto afecta a la población en general desde las relaciones interpersonales hasta su salud ya sea mental o física. El consumo de alcohol como problemática social requiere que se incluyan en políticas públicas como pueden ser programas de prevención, educación a la comunidad e incluso servicio de tratamiento y apoyo para personas que luchan sobre el abuso de alcohol.

La Organización Mundial de la Salud sitúa a nuestro país, en el ranking número nueve relativo al territorio con mayor consumo de alcohol a nivel de Latino América, en Chimborazo el consumo de alcohol es de 32.4% y las edades comprendidas son entre los 12 y 14 años, sin embargo, hay que tomar en cuenta de la gran cantidad de lugares como bares, licorerías e incluso sitios clandestinos y a esto sumándole la libre comercialización de bebidas alcohólicas sin ningún tipo de restricción. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016).

Basándonos en una investigación realizada en el año 2022, demostró que el consumo de alcohol proviene de familias disfuncionales, destacando que tienen mayor riesgo el sexo masculino, acompañado que no existe conciencia de las derivaciones que conlleva el consumo de alcohol en exceso.

Por tal motivo se tiene como objetivo de este estudio “Disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo”, el cual permitirá determinar el grado de dependencia a esta sustancia en las personas y a su vez el conocimiento que poseen respecto de las consecuencias de su consumo.

Su ingesta está involucrada en todas las sociedades, considerado como un problema que afecta a su salud, su entorno social y la sociedad en general. Sin embargo hay que tomar en cuenta que este hábito al ser adquirido en edades tempranas, aumenta las probabilidades de que se agudice en la vida adulta (Meneses, et al., 2019). El alcohol es una sustancia considerada una fuente de placer para sus consumidores, pueden estar relacionado con varios factores de riesgo que podrán inducir al individuo consumir alcohol; esto puede incluso inducir a una dependencia del alcohol que es la presencia de síntomas que afectan a la conducta y pérdida del control sobre su consumo. Produce efectos como: satisfacción, entusiasmo, optimismo, adrenalina y a su vez sueño, cansancio, vértigo, desconfianza. Entre las consecuencias más frecuentes pueden presentar el homicidio, suicidio, comportamientos inadecuados, delincuencia, problemas de salud mental (ansiedad, depresión, frustración), aumento de peso, enfermedades gastrointestinales, daños cerebrales.

Este estudio tiene como propuesta de solución implementar estrategias de prevención y promoción enfocados en el consumo excesivo del alcohol, como va a ser realizar campañas sobre la sensibilización, charlas sobre el efecto de consumo de alcohol, conferencias sobre el consumo excesivo, elaboración de infografías en redes sociales y compartir mediante redes sociales e incluso charlas sobre experiencias de superación de personas que tenían dependencia de consumo de alcohol.

CAPITULO 1

1.1 Descripción del problema

Un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud sitúa al Ecuador como el noveno país con alto índice de ingesta alcohólica con relación a Latino América. Así, Guayas y Pichincha son las provincias que tienen mayor gasto a causa de su ingesta (Organización Mundial de la Salud, 2022). En Chimborazo el registro de consumo es de 32,4% y está experimentando un aumento entre jóvenes de entre los 12 y 14 años; de manera específica en la ciudad de Riobamba las cifras son alarmantes, esto a causa de la existencia de gran cantidad de lugares: como bares, licorerías e inclusive sitios clandestinos destinadas para su expendio dentro de su circunscripción territorial y en sus alrededores. Aunado a lo expuesto, la libre comercialización de bebidas alcohólicas sin ningún tipo de restricción favorece el aumento de trastornos relacionados con el alcohol y dependencia de este (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016).

1.2 Revisión de literatura relacionada al problema

El consumo de esta sustancia actualmente en Ecuador ha registrado un incremento en la etapa juvenil, teniendo un mayor porcentaje a partir de los 16 años; el Ministerio de Educación ha realizado el “Programa Educando en Familia” que tiene como objetivo reducir los riesgos por los cuales llegan hasta el consumo de drogas, haciendo hincapié que la tarea por prevenir el consumo excesivo de alcohol no recae únicamente en las instituciones educativas o en las familias, sino que es una responsabilidad compartida en la que todos y cada uno tienen un papel que desempeñar (Ministerio de Educación, 2013). En el año 2021 en la ciudad de Riobamba se implementó el “Plan Cantonal para la prevención de consumo de alcohol y drogas” con el objetivo de reducir el consumo existente. Un estudio que se realizó en el año 2018 en la Universidad Nacional de Chimborazo determinó que existe altos niveles de ingesta de esta sustancia en la comunidad universitaria especialmente en los estudiantes, teniendo en cuenta que no existe una correcta educación sobre sus derivaciones. (Cesar Ponce, 2018).

Una investigación realizada en un barrio al norte de Riobamba específicamente Arupos del Norte en el año 2022, ha demostrado que el consumo de alcohol proviene generalmente de familias disfuncionales, destacando que presentan mayor riesgo de consumo el sexo masculino; por otra parte, lograron además identificar que las personas, no tienen plena conciencia de las consecuencias graves que trae el consumo excesivo del alcohol y conocer el motivo por el cual consumen bebidas alcohólicas, obteniendo como respuesta el alcanzar aceptación social y mejorar la comunicación o expresar lo que verdaderamente sienten (Ulloa, 2022).

1.3 Definición del Problema

Una de las prácticas más habituales realizadas por la sociedad a lo largo de la historia, es la ingesta de alcohol; el mismo que al convertirse en rutinario y excesivo conlleva a la génesis de diversos problemas sociales, familiares, económicos y trastornos psicológicos que afecta de manera negativa a la población, independientemente del estatus social, económico o cultural del dependiente. La ingesta de esta sustancia es preocupante por su inicio a edades cada vez más tempranas, lo que perjudica a los consumidores en su edad adulta convirtiéndose así en un problema estatal de salud, en razón de que, su consumo en exceso no solo genera dependencia -lo que conlleva a la violencia, en muchos casos- sino que además se relaciona con el riesgo a padecer más de 200 enfermedades como: cirrosis hepática y deterioro de funciones cognitivas, entre otras (Rodríguez & Bonilla, 2021).

1.4 Pregunta de Investigación

¿Cuál es el grado de dependencia de consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años pertenecientes al barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba?

1.5 Identificación del objeto de estudio

Este proyecto de naturaleza investigativa tiene como propósito detectar el grado de dependencia que presentan los moradores de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba; pues la finalidad de este estudio es dar a conocer a los residentes de este barrio urbano de la ciudad, que el alcohol es un problema de salud pública y que su ingesta en exceso trae consecuencias que afectan individualmente a la existencia de la persona en cuanto a su calidad de vida y colectivamente el bienestar de la sociedad, acarreando una serie de problemas sociales, de salud, emocionales y económicos; en razón de aquello, se busca crear política, programas, métodos encaminados en disminuir su ingesta excesiva en los moradores de este sector de la ciudad de Riobamba.

Tabla 1 Matriz de Involucrados

Matriz de Involucrados					
Actores	Problemas Percibidos	Interés y mandatos	Poder	Intereses	Valor
Residentes del barrio	Consumo excesivo de alcohol por las personas que lo ingieren y malestar por los demás moradores	Seguridad, tranquilidad, calidad de vida, reducción del ruido y disturbios.	Alto	Positivo	Mejorar la calidad de vida de los moradores del barrio Santa Ana
Directiva barrial	Falta de socialización de la problemática existente	Apoyo a residentes, programas de prevención, mejora del vecindario.	Alto	Positivo	Gestiones de apoyo al barrio mediante programa de prevención de consumo de alcohol
Propietario de licorerías	Venta de licor sin registro sanitario	Ninguno	Ninguno	Negativo	Expendio de bebidas alcohólicas debidamente registrados por la autoridad
Autoridades locales (Policía, gobierno municipal, agencias de salud pública.)	Falta de cobertura a nivel de los barrios periféricos	Seguridad pública, cumplimiento de leyes y regulaciones, salud comunitaria.	Bajo	Indiferente	Mayor control policial a horas estratégicas, control en tiendas y licorería por parte de las autoridades
Jovenes y adolescentes	Limitada información y educación sobre el consumo de alcohol	Recreación, presión de grupo, educación sobre el alcohol.	Medio	Positivo	Programas de prevención del consumo de alcohol, charlas sobre las consecuencias
Familias	Insuficiente conocimiento de ingerir alcohol por parte de padres y cuidadores	Salud y bienestar de sus seres queridos, educación y apoyo.	Medio	Positivo	Programas sobre consumo de alcohol y efectos nocivos en la salud

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

1.6 Planteamiento del problema

El abuso del consumo de alcohol desemboca en graves consecuencias, ocupando un puesto considerable -tercero- entre los factores que aumentan el riesgo de padecer enfermedades crónicas -esto a nivel mundial-, además de estar expuestos a riesgos de infecciones de transmisión sexual, hepatitis, tuberculosis. En las Américas ocupa el primer lugar y representan un 9 % de la mortalidad, empero, Europa posee el porcentaje/índice de mayor consumo de alcohol a nivel mundial, seguido por América con un consumo anual en litros de 8,4; siendo menor el consumo en 2,5 litros por año que Europa (Rodríguez & Bonilla, 2021).

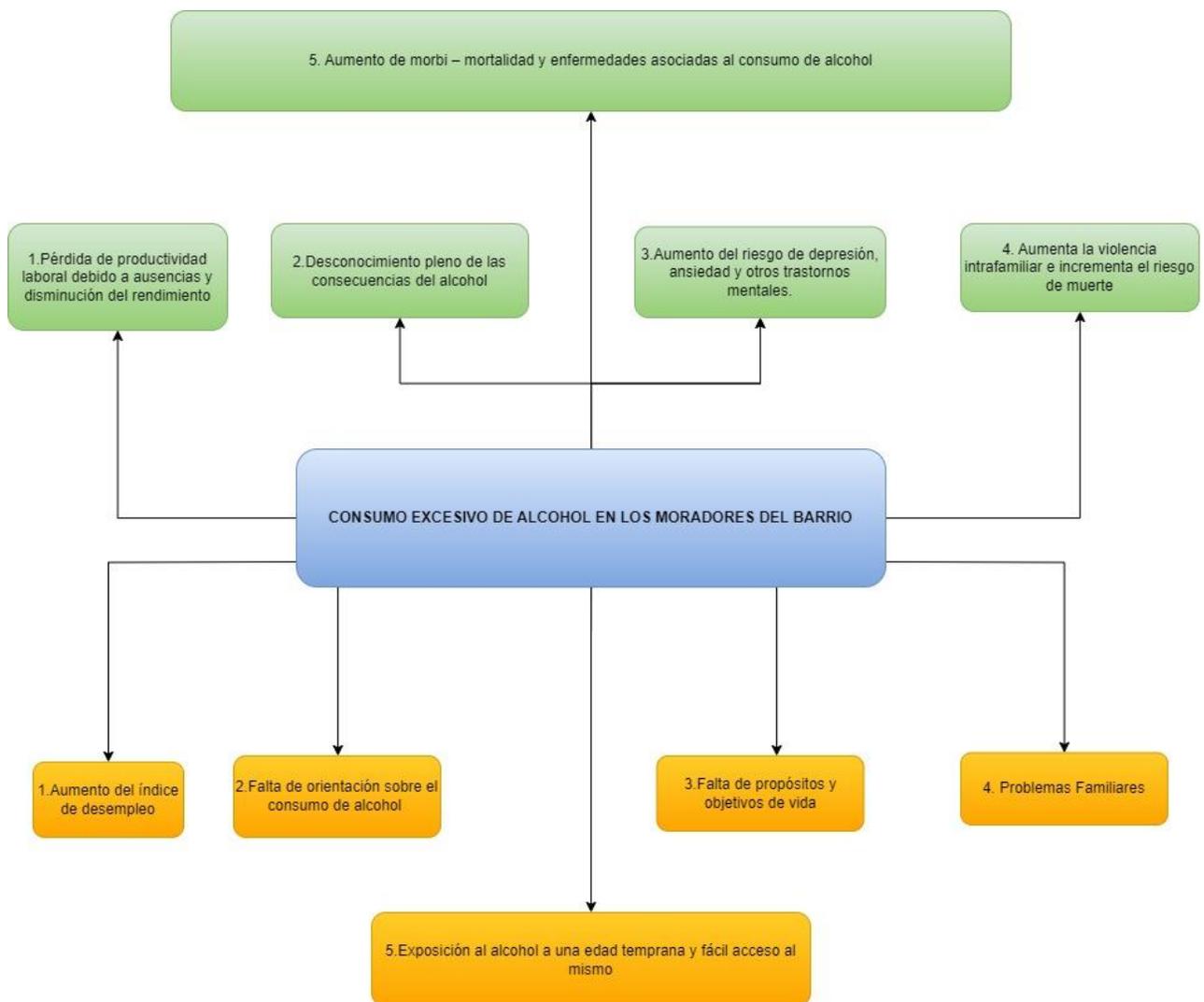
En América la ingesta de esta sustancia se vincula con más de 300.000 muertes por año y se atribuye un promedio de 85 mil muertes directamente a su consumo. Estas muertes responden en cuanto al tema etario a individuos menores de 60 años, principalmente por hepatopatías y trastornos neuropsiquiátricos. El porcentaje de muertes con relación al parámetro sexo, fija que la ingesta es mayor en el sexo masculino que en el femenino. La mayor proporción de muertes a causa de esta sustancia ocurre en personas de entre 50 a 59 años de forma prematura afectando a la economía de las familias y la sociedad en general (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

En Ecuador, el alcoholismo tiene tasas elevadas de consumo; en consonancia con ello, el ente encargado de estadísticas y censos expusieron que alrededor de 900.000 ecuatorianos ingieren la bebida en mención, destacando que su consumo empieza desde los 12 años, de los cuales el 89,7% corresponde al género masculino; así también relativo a los adolescentes -mayores de 12 años y menores de 18 años- detalla que el 2,5% de esta población consume algún tipo de bebidas que contienen alcohol (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2013).

De acuerdo con el estudio realizado por Esteban Braganza, en Ecuador existen ciertas variables que favorecen al mayor consumo de alcohol. La probabilidad de padecer del

mal hábito del consumo de alcohol es 1.12% mayor en individuos que pertenecen a un quintil de pobreza siendo la situación socioeconómica una característica importante en consumidores excesivos. Además de lo socioeconómico, también existen variables que influyen en la ingesta como el género, la edad, la autoidentificación étnica, hábitos personales, nivel de instrucción educativa, estatus laboral y situación sentimental de los consumidores (Braganza, 2017).

Gráficos 1 *Árbol de Problemas*



Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

1.6.1. Delimitación

El proyecto de investigación tiene como finalidad crear estrategias enfocadas en la reducción de la ingesta alcohólica en exceso en los moradores de entre 20 a 55 años tanto hombres como mujeres del barrio Santa Ana, debido a la existente ingesta de esta droga en el sector, procurando mejorar su situación de vida.

El lugar de investigación -como se lo expone en este documento- es el barrio Santa Ana, ubicado al norte de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, en el periodo Marzo a Mayo 2024.

Relativo a la población de estudio, la misma se puede determinar que es vulnerable, pues cuentan con un nivel de educación básico -la gran mayoría de ellos solo han llegado a culminar el nivel secundario por que no cuentan con los recursos necesarios-.

1.7 Justificación

El consumo excesivo de alcohol -como se lo ha venido sosteniendo- es un problema estatal en cuanto atañe al derecho a la salud -a nivel mundial-, pues se considera una enfermedad crónica por las consecuencias emocionales, psicológicas, económicas y de salud que acarrea. Teniendo en cuenta las estadísticas, en Riobamba se observa que existe gran afluencia de ingesta de esta sustancia a partir de la adolescencia hasta la edad adulta, especialmente en lugares públicos, haciendo un mal uso de estos, siendo la causa principal de ingesta el entretenimiento.

El barrio Santa Ana al encontrarse al norte de la ciudad en una zona periférica y al no presentar vías de primer orden, es uno de los principales representantes donde se expenden bebidas alcohólicas y residen los individuos que las consumen en gran cantidad, escenarios que han incidido de manera directa en la seguridad y problemas sociales de los residentes; por lo cual se ve la necesidad de realizar una intervención enfocada en la promoción y prevención de su ingesta, con el fin de reparar su realidad para lograr una mejor calidad de desarrollo vivencial de la comunidad, empezando desde

una educación del consumo en la Unidad Educativa a la que los moradores del barrio acuden.

En consecuencia, es beneficioso la realización de este trabajo investigativo debido a que podría ayudar a la disminución del consumo de alcohol, mediante actividades que favorezcan cambios en la personalidad de las personas consumidoras evitando consecuencias irreversibles.

Con este fin, se busca diseñar estrategias que permitan a corto plazo reducir el consumo de esta sustancia a través de programas que modifiquen las expectativas de los consumidores para evitar la ingesta de esta sustancia, teniendo una mejor comprensión sobre las consecuencias que tiene el consumo excesivo de esta droga, y la mejora en el estilo de vida personal y familiar del individuo.

El presente estudio además de contribuir con los moradores del barrio Santa Ana para mejorar su realidad, permite obtener información sobre el grado de dependencia del alcohol existen en este sector de la ciudad de Riobamba e interesará como referencia en futuras investigaciones.

CAPITULO 2

Objetivos

2.1. Objetivo General

Disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo.

2.2. Objetivos Específicos

- Determinar el grado de dependencia de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba
- Identificar el nivel de conocimiento de las consecuencias sobre el consumo de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana
- Implementar estrategias para disminuir el consumo de alcohol desde la unidad educativa más cercana donde los jóvenes del barrio Santa Ana

2.3. Hipótesis

Existe una alta dependencia de consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana de la ciudad de Riobamba.

CAPITULO 3

Bases Teóricas o Marco Teórico

3.1. Marco Histórico contextual

El consumo de alcohol es un hábito social que ha estado presente desde hace siglos, su consumo está relacionado con prácticas religiosas, rituales relacionados con magia, actividades militares, festividades sociales y actividades sanitarias (Hendriks, 2020).

Esta ingesta está involucrada en todas las sociedades y es considerada un problema de salud pública; pues el consumo nocivo del alcohol tiene consecuencias de carácter nocivo, dañino en la salud del consumidor y por ende en la vida misma de su sociedad. Su hábito además se asocia a mayores riesgos en materia de salud, principalmente al desarrollo de ciertas enfermedades; la OMS considera que a nivel macro -mundial- hay más de dos millones de consumidores de alcohol siendo aproximadamente el 30 % de la población total. Además, últimos estudios indican que a nivel mundial aproximadamente 280 millones de personas de más de 14 años entre hombres y mujeres presentan trastornos -con los que aprenden a convivir- producto de la ingesta de esta sustancia, representando el 5,1% de la población mundial adulta. El uso nocivo de estas bebidas es un desafío frente al desarrollo económico y social de muchos países, sobrepasando América en un 40% el promedio de consumo mundial en un rango peligroso para la salud lo que se asocia a diversas patologías, trastornos mentales, además conductas agresivas, disminución de la productividad y afectaciones en el ámbito económico (Organización Mundial de la Salud, 2022).

La OMS en el año 2014 situó a nuestro país en el noveno lugar -dentro de América Latina- con mayor consumo alcohol. Alrededor de 900.000 ecuatorianos consumen este tipo de bebidas, de los cuales aproximadamente un 2,5% son adolescentes; deduciendo así que un porcentaje significativo de ecuatorianos inician en el consumo de esta sustancia desde tempranas edades -desde los 12 años, en adelante- (Instituto Nacional

de Estadística y Censos, 2013). Este hábito por ser adquirido en edades tempranas hace que aumente las probabilidades y se agudice en la vida adulta, además que abre el paso a la ingesta y uso de otro tipo de sustancias psicoactivas negativas para la salud. La ingesta de esta sustancia es observada como un grave problema de salud estatal en Ecuador, debido a que actualmente gran mayoría de muertes están directamente relacionadas con los efectos del alcohol y su abuso representa el 3,11% del total de muertes registradas y el 1,03% son considerados como consumidores excesivos por los patrones que ellos presentan. Además, la obtención de bebidas alcohólicas para su consumo es muy asequible y fácil para personas de todas las edades, razón de lo expuesto, pueden encontrarse disponibles en cualquier establecimiento autorizado o supermercado (Meneses, et al., 2019).

3.2. Marco Referencial

El alcohol es una sustancia considerada una fuente de placer para sus consumidores, sin embargo, está asociada con problemas que afectan a los consumidores y a toda la sociedad, presentando efectos tóxicos para la salud y otras consecuencias como la dependencia y la intoxicación por su consumo nocivo. Las bebidas alcohólicas surgen y se distribuyen de distintas maneras; primero, la elaboración de manera artesanal y casera como licores destilados o bebidas fermentadas; segundo, que de una manera industrializada se comercializa bebidas autóctonas y tercero, una producción industrializada de bebidas internacionales de marcas reconocidas a nivel mundial (Bador et al., 2010).

El alcoholismo es un trastorno recidivante, que aparece tiempo después de padecerla y que se sustenta en un primer momento en el abuso, para en lo posterior pasar a la dependencia del alcohol. Se define el abuso como el consumo reiterado/cotidiano de esta sustancia, sin tomar en cuenta sus consecuencias; por otro lado, la dependencia es el abuso que se caracteriza por la necesidad que presenta el consumidor de ingerir cada vez más alcohol para obtener los efectos de anteriores ocasiones; por último, síndrome

de abstinencia se define como aquellos síntomas y signos que aparecen a causa de suspender el consumo de alcohol (Moreta et al., 2020).

La intoxicación por alcohol es un estado de deterioro funcional del rendimiento psicomotor y psicológico causado por la presencia en el organismo de esta sustancia alcohólica. Existen diferentes tipos de deterioros a causa de la intoxicación por alcohol: el deterioro psicomotor que afecta el equilibrio y movimiento aumentando el riesgo de accidentes, tiempo de reacción tardío, deterioro del juicio que puede llevar a tomar altos riesgos, afectaciones emocionales y disminución en la capacidad de respuesta factores sociales y psicológicos. La intoxicación habitual u ocasional por alcohol es un factor que ha sido considerado de riesgo importante para las consecuencias adversas que podrían implicar en algunos casos dependencia (Bador et al., 2010) (Hendriks, 2020).

3.2.1. Factores de riesgo

Existen algunos factores que determinan a una persona decidir consumir alcohol:

1. **Biológicos:** relacionado a la predisposición genética a usar o desarrollar dependencia al alcohol, además patrones y resultados de consumo.
2. **Personales:** salud física y mental de individuo, la edad, exposición al estrés, percepciones y creencias acerca del alcohol, personalidad.
3. **Familiares:** hogares disfuncionales, violencia intrafamiliar, progenitores consumidores, exceso o déficit de disciplina, ausencia de lazos afectivos, mala relación con resto de miembros de la familia, frustraciones, falta de educación y comunicación en el entorno familiar.
4. **Psicológicos:** problemas de autoestima, depresión, ansiedad, problema de conducta, pérdida de autocontrol, escasas habilidades emocionales y sociales, dependencia emocional, necesidad de autoafirmación, inseguridad, insatisfacción.

5. Escolares: comportamiento desadaptativo e inapropiado, fracaso escolar, abandono escolar temprano, malas relaciones entre compañeros y profesores, exclusión o aislamiento de grupos.
6. Sociales/ambientales: leyes y normativas sociales que favorecen el consumo de alcohol, accesibilidad al consumo, publicidad, deprivación económica, delincuencia y marginalidad, consumidores en el propio entorno (Rivera et al., 2021).

3.2.2. Dependencia del alcohol

La dependencia a estas sustancias alcohólicas está relacionada con la ingesta sostenida de esta clase de bebidas, dando como resultado importantes consecuencias agudas y crónicas en la salud -física y mental-, así como también problemas sociales que afectan al consumidor y quienes lo rodean. Muchos de los efectos se producen inclusive por el consumo en dosis muy bajas, por ello actualmente, no está definida una dosis de consumo segura o que tenga efectos beneficiosos netos sobre la salud de la población.

Esta dependencia es un síndrome que se refiere a la presencia de síntomas que afectan a la conducta y a nivel fisiológico, indicando una pérdida sobre el control del consumo de alcohol, es decir el individuo sigue bebiendo sin importar las consecuencias adversas (Herrero et al., 2022). Dentro de estos síntomas se incluyen el deseo intenso de consumir alcohol, dar prioridad absoluta a la ingesta de bebidas alcohólicas, la tolerancia a los efectos del alcohol y la abstinencia física al interrumpir el consumo de esta sustancia. Existen instrumentos validados para la detección y diagnóstico de problemas relacionados al uso del alcohol y síndrome de dependencia alcohólica, el análisis de datos obtenidos al aplicar estos instrumentos refleja un grado bajo, medio o alto de dependencia de alcohol (Atkins et al., 2021).

3.2.3. Criterios para diagnosticar dependencia

La dependencia al alcohol se asocia con un síndrome que se refiere a un conjunto de síntomas fisiológicos y psicológicos resultantes del consumo de alcohol. Los criterios para su diagnóstico son:

1. Tolerancia de los efectos causados por el alcohol, necesidad de cantidades mayores para lograr los efectos deseados o intoxicación.
2. Síndrome de abstinencia.
3. Mantenerse en el consumo a pesar de que hay daños y consecuencias severas.
4. Nivel de obsesión por el consumo de alcohol.
5. Deterioro en el control del consumo.
6. El deseo intenso o sentimiento compulsivo por consumir alcohol (Bador et al., 2010).

3.2.4. Efectos y consecuencias del alcohol

El consumo de alcohol genera efectos inmediatos produciendo sensaciones de satisfacción, exaltación, libertad, optimismo, adrenalina. No obstante, produce de igual forma efectos negativos como el sueño, agotamiento, vértigo, desequilibrio, desconfianza. Entre otros efectos fisiológicos como dificultad para respirar, visión borrosa, disminución de la capacidad auditiva, capacidad de juicio deteriorado, pérdida de conocimiento momentáneo y períodos de inconsciencia.

La ingesta de bebidas alcohólicas trae varias consecuencias, entre estas están: muertes violentas, inicio de actividad sexual a tempranas edades, comportamientos inadecuados y actos delincuenciales; así como también deterioro de salud mental y física como ansiedad, depresión, culpa, frustración e impotencia, además, aumento de peso,

enfermedades estomacales, de presión alta, problemas severos relacionados con el corazón, daños cerebrales (Suntaxi, 2022).

3.2.5. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol

Conocido también como AUDIT, fue desarrollado por la OMS, es el único cuestionario validado para ser usado a nivel internacional; el objetivo es la detección inmediata para identificar problemas relacionados con el consumo excesivo del alcohol (Babor et al., 2016).

Diversos estudios han demostrado que el AUDIT garantiza una confiabilidad consistente al momento de ser aplicado, la implementación de estas interrogantes puede ser a modo de entrevista oral o mediante cuestionario, para lo cual, las personas que se están realizando el screening deben responder 10 preguntas que tienen una serie de respuestas a elegir con su respectiva puntuación y detección del nivel de riesgo (Rodríguez & Bonilla, 2021).

Tabla 2 Niveles de riesgo por zonas de intervención

Nivel de Riesgo	Intervención	Puntuación del AUDIT
Zona I	Educación sobre el alcohol	0 -7
Zona II	Consejo Simple	8-15
Zona III	Consejo simple más terapia breve y monitorización continuada	16-19
Zona IV	Derivación al especialista para una evaluación diagnóstica y tratamiento	20-40

Fuente: (Babor et al., 2016)

3.3. Marco Legal

La Norma Suprema del Estado Ecuatoriano (CRE), positiviza:

“Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales” (Constitución de La República Del Ecuador, 2008).

La Ley Orgánica de Salud expone:

“Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: (...)

10. Emitir políticas y normas para regular y evitar el consumo del tabaco, bebidas alcohólicas, y otras sustancias que afectan la salud.

Art. 38.- Declárese como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico.

Es responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva.

Los servicios de salud ejecutarán acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el

consumo nocivo de psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia, orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.” (Ley Orgánica de Salud, 2006)

El Reglamento para la Autorización y Control de la Publicidad y Promoción de Alimentos Procesados (Nro. 00000040) emitido por el Ministerio de Salud, manifiesta que la publicidad es un medio que ayuda a promover productos, la autoridad sanitaria es la encargada de vigilar y controlar que dicha instancia por ningún caso asocie a la salud, éxito deportivo o a la representación de la mujer como un objeto sexual (Reglamento Para La Autorización y Control de La Publicidad y Promoción de Alimentos Procesados, 2012).

3.4. Marco Conceptual

Alcohol: Es una sustancia psicoactiva la cual causa dependencia en la persona que la consume, es utilizada por muchas culturas desde la antigüedad. El consumo excesivo tiene significantes efectos sociales y económicos, además es considerado como depresor del sistema nervioso central, es conocida como la droga más consumida en varios países del mundo acarreado un sin número de problemas de toda índole (Falcón & Rehm, 2023).

Alcoholismo: Se considera una enfermedad recurrente debido al consumo excesivo de alcohol, está caracterizada por no poder controlar o detener la ingesta del mismo a pesar de sus consecuencias en la salud física, mental, emocional y social (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, 2022).

La ingesta descontrolada de bebidas alcohólicas presenta varias secuelas negativas en varios ámbitos de la vida de la persona consumidora como son:

- **Salud:** el alcoholismo en la salud de la persona consumidora presenta daños a nivel físico, mental y cognitivo; debido a la ingesta descontrolada de esta sustancia varias investigaciones han demostrado que las consecuencias más comunes son daño hepático, enfermedades cardiovasculares, trastornos de ansiedad, depresión e incluso afectación de la memoria en la toma de decisiones.
- **Social:** las consecuencias más comunes son los conflictos familiares los cuales generalmente terminan con la violencia intrafamiliar, lo que desencadena al aislamiento por parte de las personas que lo rodean.
- **Económico:** a causa del incontrolable consumo del alcohol se desarrolla un grave impacto en la situación financiera de la persona, pues por su mínima productividad en el trabajo se desencadena el desempleo.
- **Seguridad:** es otro ámbito muy importante debido a que las personas que abusan del alcohol pueden verse implicadas en actividades legales como accidentes de tránsito y otros delitos asociados al alcohol (Arias et al., 2021)(Fernández et al., 2021).

Bebidas alcohólicas: son sustancias producto del proceso conocido como destilación, las cuales contiene alcohol etílico y estas son ingeridas por su efecto psicoactivo, se clasifican de varias formas de acuerdo con el contenido, la producción y características específicas (Amezcuca et al., 2020).

Dependencia: Es la necesidad compulsiva de ingerir alcohol presentando también la dificultad de controlar la cantidad consumida una vez que comenzó a hacerlo, se puede presentar de varias formas de acuerdo con la personalidad del individuo (Valencia Martín et al., 2020).

Depresión: Es un trastorno mental, el cual produce tristeza y desinterés en las diligencias diarias del individuo ocasionando afectaciones en las relaciones con la familia, amigos y en el trabajo (Gómez Restrepo & Marsch, 2021).

Morbilidad: es la medida utilizada en epidemiología, que ayuda a conocer cuantas personas dentro de una población dada están enfermas durante un período de tiempo específico, pues es muy importante porque nos permite conocer la evolución de la enfermedad presente y la capacidad de propagarse (Carreras et al., 2020).

Tolerancia: es el aumento de capacidad de ingerir alcohol en el organismo para lograr los mismos efectos que anteriormente necesitaba el individuo con dosis mínimas, esta condición aumenta por la regularidad y el volumen de consumo de alcohol que tiene la persona (Comley & Dry, 2020).

CAPITULO 4

Aplicación Metodológica

4.1. Diseño del Estudio o Tipo de Estudio

En este estudio se aplicará una investigación cualitativa de carácter descriptivo -en cuanto a su alcance- debido a que se ejecutará en el tratamiento de las variables de estudio desde un enfoque teórico; además la aplicación del instrumento seleccionado que es el cuestionario de consumo de alcohol conocido como AUDIT, considerado como un método de screening por la OMS e implementado en varias investigaciones, que lo certifican como un medio de evaluación rápida que llevará a generar resultados que permitan dar una respuesta a los objetivos de este trabajo.

- **Marco lógico**

Es un instrumento empleado en los proyectos, pues el objetivo de su implementación es identificar las dificultades que se intentan solucionar, establecer indicadores de resultado, con el fin de calcular el impacto de las acciones empleadas lo que conduce a tener mayor nivel de eficacia y eficiencia en los proyectos (Cárdenas et al., 2022).

En este sentido, la importancia de la implementación de esta herramienta radica en la habilidad de formar una conexión entre los problemas que se buscan solucionar, los objetivos que se anhelan lograr, las actividades que serán ejecutadas y los resultados deseados. Es por ello, que el marco lógico proporciona una base sólida para el diseño e implementación de proyectos, facilitando la evaluación, logrando medir su eficiencia, efectividad e impacto (Mejía & Aguilar, 2022).

Tabla 3 Matriz Marco Lógico

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN			
Disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo.	Consumo de alcohol en los moradores de 20 a 55 años del barrio Santa Ana expresado en niveles.	Encuesta con la prueba AUDIT	Participación y disposición por parte de los moradores del barrio Santa Ana
PROPÓSITO			
Determinar el grado de dependencia de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba	Nivel de conocimiento sobre el consumo excesivo del alcohol y sus consecuencias.	Encuesta con la prueba AUDIT	Participación y disposición por parte de los moradores del barrio Santa Ana y autoridades para lograr ayudar a disminuir el consumo del alcohol.
Identificar el nivel de conocimiento de los efectos de la ingesta de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana			
Poner en efecto planes, políticas, estrategias para disminuir la ingesta de alcohol desde la Unidad Educativa más cercana, donde los jóvenes del barrio Santa Ana asisten	Número de actividades impartidas para la prevención del consumo de alcohol	Programa de capacitaciones y talleres	

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
COMPONENTES			
Enseñar acerca de los efectos y malos comportamientos que causa el consumo en exceso de bebidas alcohólicas	Aumento de concientización en la población sobre las consecuencias nocivas de su consumo	Disminución del consumo de alcohol en investigaciones futuras	Participación y disposición por parte de los moradores del barrio Santa Ana
Reducción significativa en el nivel de ingesta de estas sustancias	Colocación de infografías sobre los efectos del consumo de bebidas alcohólicas	Registro fotográfico de la colocación de la información	Predisposición de los representantes del barrio en todo momento
ACTIVIDADES			
Desarrollo de recursos para concientizar que los moradores no consuman alcohol	Disminución del consumo excesivo por parte de los moradores del barrio y actividades impartidas para ingesta alcohólica preventiva	Capacitaciones, talleres y actividades	Respaldo oficial por entidades gubernamentales para una efectiva implementación
Promover la realización de deportes y actividades recreativas			
Capacitaciones en páginas oficiales para reducir la ingesta de alcohol			
Conferencias sobre consecuencias del consumo excesivo y dependencia alcohólica			

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.1.1. Operacionalización de variable

Tabla 4 Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala de medición	Codificación	Instrumento
Edad (variable independiente)	Periodo de tiempo de vida comprendido en años desde su nacimiento hasta la actualidad	¿Cuántos años tiene?	Cronológico	Intervalo	20 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 55 años	Encuesta
Sexo (variable independiente)	Característica biológica que distingue sus diferencias sexuales	¿Cuál es su género?	Biológico	Nominal	Masculino Femenino	Encuesta
Nivel Educativo (variable independiente)	Grado de educación alcanzado por el individuo	¿Qué nivel de educación tiene?	Características sociodemográficas, nivel de estudio del morador	Nominal	Primaria Secundaria Superior Cuarto Nivel	Encuesta
Ocupación (variable independiente)	Actividad que realiza una persona a cambio de obtener ingresos	¿Cuál es su ocupación?	Características sociodemográficas, ocupación del morador	Nominal	Servidor Público Servidor Privado Estudiante Albañil Ama de Casa Agricultor Desempleado	Encuesta
Nivel de Consumo (variable dependiente)	Cantidad de alcohol que ingiere	¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?	Test de AUDIT	Nominal	Riesgo Bajo Riesgo Medio Riesgo Alto Probable dependencia	Test para la detección de consumo de alcohol

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.1.2. Universo y muestra

4.1.2.1 Universo

El universo está conformado por 585 moradores del barrio Santa Ana, este dato fue proporcionado por el representante del barrio de acuerdo con las estadísticas obtenidas por las actividades y estudios realizados por parte de la directiva juntamente con instituciones públicas para el mejoramiento del barrio, información que de conformidad con lo expuesto por el aludido representante ha sido la que han manejado en los diversos trámites a favor del barrio.

4.1.2.2 Población total

La población total de estudio es de 113 personas, la cual está constituida por individuos de 20 a 55 años pertenecientes al barrio Santa Ana ubicado al norte de la ciudad de Riobamba, en la provincia de Chimborazo.

4.1.2.3 Muestra

La muestra de estudio se efectúa mediante la implementación del cálculo muestral de población finita determinada de la siguiente forma:

- **n** Muestra
- **N** Población total 113
- **Z** Nivel de confianza al 95% (1.96)
- **p** Prevalencia de expuestos (Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que $p=q=0.5$ que es la opción más segura.)
- **q** Prevalencia de no expuestos
- **e** Error admisible 0.05

La fórmula finita empleada para el cálculo de la muestra es:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{E^2(N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 113 * 0.5 * (1 - 0.5)}{0.05^2(113 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}$$

$$n = 87$$

En este caso en concreto, la muestra que va a ser estudiada está conformada por 87 personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, las cuales fueron escogidas de acuerdo con los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Habitantes del barrio Santa Ana
- Personas de 20 a 55 años pertenecientes al barrio
- Moradores que hayan consumido bebidas alcohólicas

Criterios de Exclusión:

- Personas que no pertenezcan al barrio Santa Ana
- Población que tenga menos de 20 años
- Población que tengas más de 55 años

4.1.3. Instrumento de Investigación

El instrumento seleccionado para la recolección de información para el proyecto de investigación es una encuesta anónima, de la cual en primer lugar se obtendrá información básica sobre las personas encuestadas como edad, sexo, nivel de estudio y ocupación; posterior a ello se empleará la prueba AUDIT utilizando la interpretación que provee la OMS para el efecto.

La implementación del test nos permite identificar de manera rápida y simple, si existe un consumo excesivo de alcohol con la finalidad de una evaluación temprana de acuerdo al puntaje obtenido en la prueba, en donde:

- Riesgo bajo (0-7 puntos)
- Riesgo medio (8-15 puntos)
- Riesgo alto (16-19 puntos)
- Posible dependencia (mayor o igual a 20 puntos)

4.1.4. Obtención y análisis de información

La encuesta se aplicó de manera anónima, la misma fue realizada en Google Forms y enviada mediante un enlace al chat del barrio Santa Ana, previo a comunicar que se va a realizar un proyecto de investigación con el objeto de conocer el nivel del consumo de alcohol en el barrio, teniendo como objeto de estudio a personas de 20 a 55 años; importante destacar que al momento de ingresar al instrumento de investigación se explica de una manera más clara el objetivo del presente proyecto. El cuestionario AUDIT empleado se realizó del 19 al 22 de abril del 2024, una vez obtenidas las 87 encuestas respondidas por parte de los moradores, se tabulará los resultados con el uso de Microsoft Excel, para posterior realizar el análisis estadístico mediante tablas que nos faciliten la comprensión de las variables en estudio.

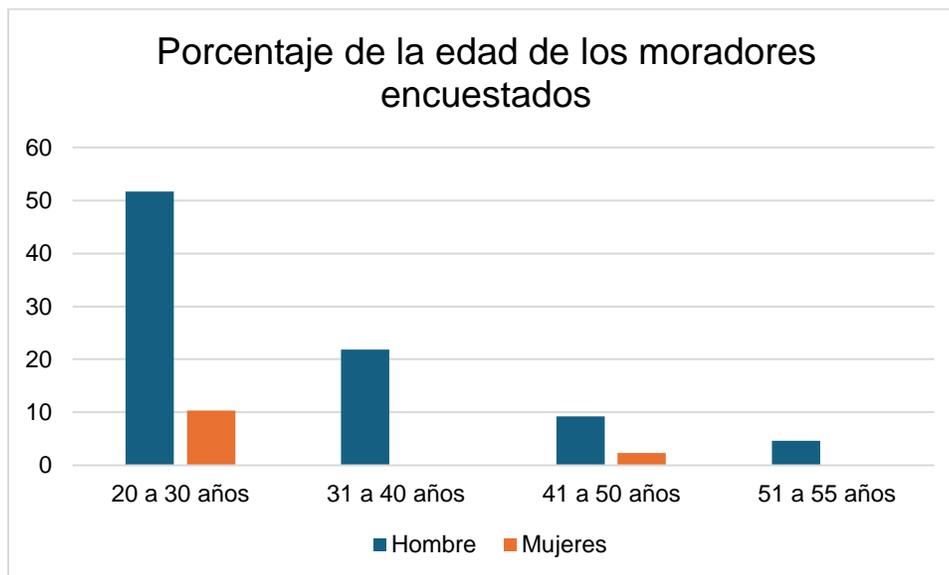
4.1.4.1. Resultados Gráficos

- **Características de los pobladores encuestados**

Tabla 5 Edad de los encuestados

	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
20 a 30 años	45	51,72	9	10,34
31 a 40 años	19	21,84	0	0,00
41 a 50 años	8	9,20	2	2,30
51 a 55 años	4	4,60	0	0,00
Total	76	87,36	11	12,64

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Gráficos 2 Porcentaje de la edad de los encuestados

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

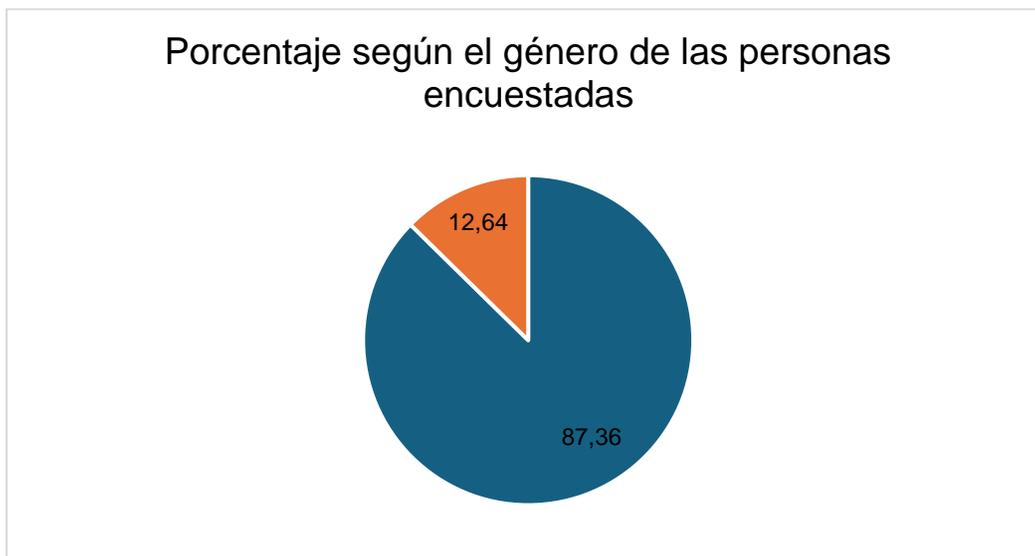
Análisis:

Con respecto a la edad podemos evidenciar que el grupo de 20 a 30 años presenta un mayor porcentaje, en los hombres con un 51,72% y mujeres con 10,34%; por lo que, se observa que la población encuestada con mayoría se encuentra en el rango de edad de 20 a 40 años, una etapa vulnerable para el consumo de alcohol ya que es posible que desarrollen hábitos poco saludables y la dependencia de este.

Tabla 6 Género de los encuestados

	n	%
Hombres	76	87,36
Mujeres	11	12,64
Total	87	100

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Gráficos 3 Porcentaje del género de los encuestados

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

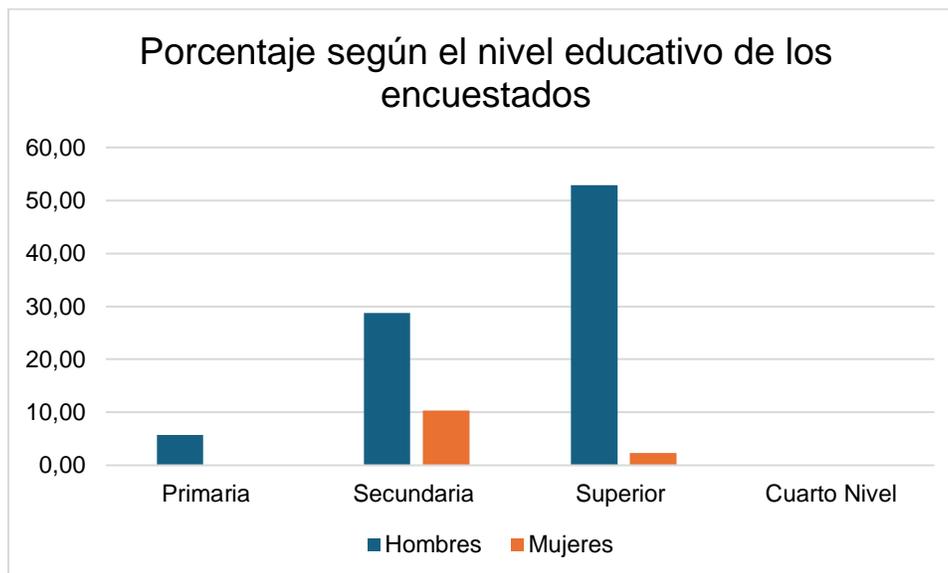
Análisis:

El 87,36% de personas encuestadas fueron hombres y el 12,64% mujeres, identificando una mayor proporción en el sexo masculino debido a que el consumo de alcohol es mucho más predominante en ellos y de acuerdo a los datos obtenidos por el presidente del barrio se puede mencionar que el género con mayor consumo de alcohol en el barrio Santa Ana es el género masculino; socialmente el consumo de alcohol se ve fomentado que es una señal de masculinidad, lo que puede llevar a una mayor presión social para beber en exceso.

Tabla 7 Nivel educativo de los encuestados

	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
Primaria	5	5,75	0	0,00
Secundaria	25	28,74	9	10,34
Superior	46	52,87	2	2,30
Cuarto Nivel	0	0,00	0	0,00
Total	76	87,36	11	12,64

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

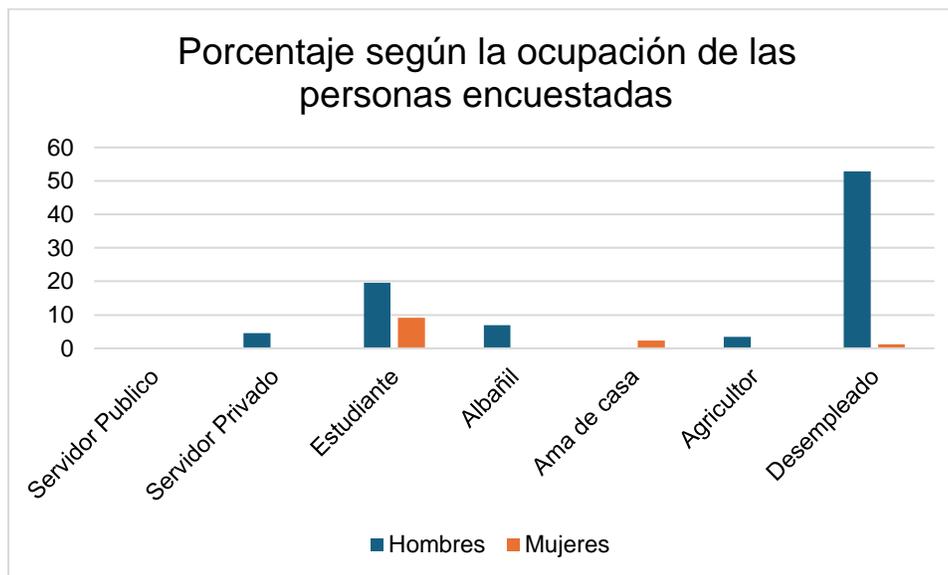
Gráficos 4 Porcentaje del nivel educativo de los encuestados

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Tabla 8 Ocupación de los encuestados

	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
Servidor Publico	0	0,00	0	0,00
Servidor Privado	4	4,60	0	0,00
Estudiante	17	19,54	8	9,20
Albañil	6	6,90	0	0,00
Ama de casa	0	0,00	2	2,30
Agricultor	3	3,45	0	0,00
Desempleado	46	52,87	1	1,15
Total	76	87,36	11	12,64

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Gráficos 5 Porcentaje de la ocupación de los encuestados

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Análisis:

Como se puede determinar en la **Tabla 6** y **Tabla 7**, tanto el nivel de educación de las personas encuestas como la ocupación de ellos son factores muy predisponentes para el consumo de alcohol de los moradores; el nivel educativo que presenta mayor porcentaje de consumo es el superior teniendo un 52,87% en hombres y el 2,30% en mujeres, seguido de secundaria con un total de 28,74% en hombre y 10,34% en mujeres, estos valores concuerdan con el nivel de ocupación de la población de estudio ya que las personas que se encuentra con el nivel educativo superior son las mismas que se encuentran desempleadas teniendo un porcentaje del 52,87% en hombres y 1,15% en mujeres, el porcentaje de los estudiantes en el estudio es de 19,54% en hombres y 9,20% en mujeres. Es por ello, que el nivel de ingesta de bebidas alcohólicas en los moradores es elevado debido a que existe un gran porcentaje de las personas desempleadas seguido de los estudiantes, debido a que experimentan una mayor libertad y como resultado conlleva al consumo excesivo de alcohol.

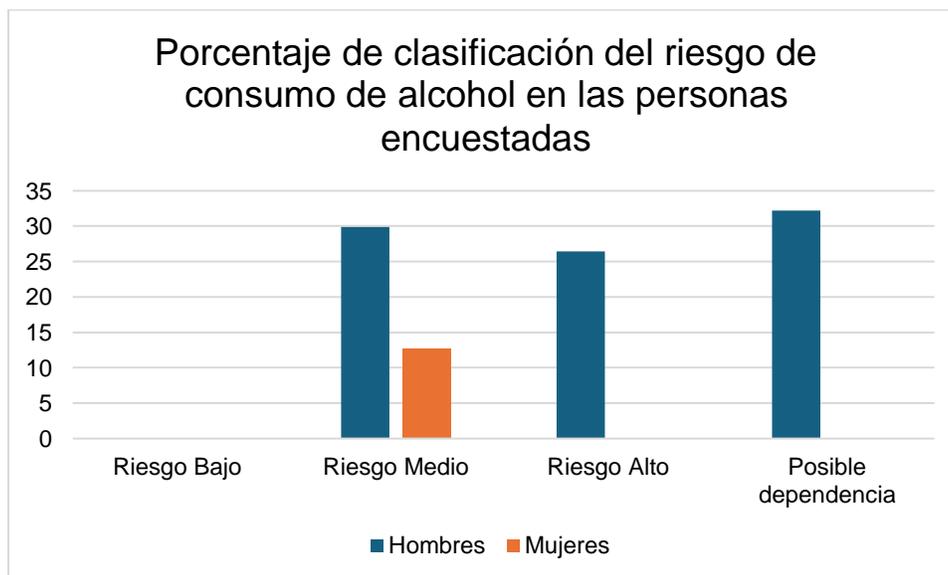
- **Test de AUDIT**

Tabla 9 Resultados del consumo de alcohol según el test AUDIT

	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
Riesgo Bajo	0	0,00	0	0,00
Riesgo Medio	26	29,89	11	12,64
Riesgo Alto	23	26,44	0	0,00
Posible dependencia	28	32,18	0	0,00
Total	77	87,36	11	12,64

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Gráficos 6 Clasificación de riesgo de consumo de alcohol de los encuestados



Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

Análisis:

De acuerdo a la implementación del test AUDIT y la recolección de características de las personas encuestas, se identifica que el género masculino presenta una mayor

problemática relacionada con el consumo excesivo de alcohol teniendo que el 32,18% presenta una posible dependencia a estas sustancias alcohólicas, el 29,89% exhibe un riesgo considerado medio y el 26,44% un riesgo alto; dichos resultados concuerdan con la edad y la ocupación que desempeñan puesto que los mismos se encuentran desempleados y son estudiantes, razón de lo aludido, estos indicadores son un factor predisponente para desarrollar problemas relacionados con el alcohol, en cambio el género femenino presentó solo riesgo medio con el 12,64%; estos resultados demuestran que se debe realizar una correcta intervención tanto en ambos géneros para disminuir el consumo excesivo en los moradores del barrio Santa Ana.

4.2. Discusión de resultados

Este trabajo de tinte investigativo nos ha arrojado resultados que muestran una sociedad donde el consumo de alcohol está profundamente arraigado en la cultura, siendo aceptado como práctica habitual independientemente de sus características personales al igual que lo indica (Moreta et al., 2020). Como podemos observar el riesgo de consumo de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana es elevado, pues debido a sus características personales existen grandes factores predisponentes en la vida de los individuos para que preexista un alto índice de consumo de alcohol, pues al igual que el estudio de (Guadalupe, 2022), la falta de empleo es un factor muy importante al momento de consumir alcohol debido que al no tener una responsabilidad diaria la gente busca consumir alcohol como una manera de distracción.

Los hallazgos de esta investigación reflejan un mayor índice de consumo de alcohol entre los hombres con un 87,36% y el 12,64% en mujeres, quienes tienden a ingerir más bebidas alcohólicas que estas últimas (mujeres). Es crucial reconocer que esta tendencia no es uniforme y que hay considerables variaciones entre diversos grupos demográficos y en distintos entornos culturales.

La implementación del test de AUDIT en los moradores del barrio Santa Ana para determinar si existe riesgo de consumo de alcohol, determino que hay un gran porcentaje de consumidores, puesto que el 32,18% presentaron posible dependencia al alcohol de acuerdo a los datos obtenidos, el 29,89% presento riesgo medio y el 26,44% riesgo alto. Estos resultado fueron en el género masculino mientras que en el género femenino solo presentaron riesgo medio con el 12,64%; al igual que el artículo publicado por (Ponce & Reyes, 2018), demuestra que existe un alto índice de consumo de alcohol en la población universitaria teniendo en cuenta que el género masculino presenta mayor nivel de consumo y posible dependencia.

Por tal motivo es fundamental tomar acciones rápidas centradas en la promoción y prevención con el objetivo de disminuir el consumo de alcohol concientizando sobre las graves implicaciones de la ingesta excesiva del alcohol. Si bien la reducción del consumo de alcohol en una sociedad puede presentar desafíos, existen diversas medidas que pueden abordar este problema de forma eficaz, la colaboración entre distintos sectores, como el gobierno, la comunidad y los servicios de salud, junto con la aplicación de enfoques diversos, es esencial para abordar esta cuestión de manera integral.

4.3. Propuesta de Solución

El barrio Santa Ana presenta un grave problema con el consumo de alcohol, lo que atribuye a una intervención rápida para abordar este problema de salud pública, incluyendo actividades para la prevención y concientización del consumo excesivo del alcohol para mejorar el estilo de vida de los moradores.

4.3.1. Objetivo de la intervención

- Implementar estrategias de prevención y promoción enfocados en el consumo excesivo de alcohol dando a conocer las consecuencias que conlleva dicha enfermedad en los moradores del barrio Santa Ana.

4.3.2. Plan de Actividades

Tabla 10 Plan de Actividades

OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGIA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO Y FIN	PRESUPUESTO	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Incrementar el conocimiento sobre la ingesta de bebidas alcohólicas y sus consecuencias	Sensibilizar sobre la promoción y prevención del consumo de alcohol y las consecuencias de este en el organismo	Realizar campañas de sensibilización sobre consumo de alcohol	Moradores del barrio Santa Ana	Bryan Alexis Moncayo Cevallos y Personal de Salud	Inicio 01/06/2024 Fin 30/06/2024	\$30.00	Número de personas que asisten a las capacitaciones / Nro. Total de personas convocadas
		Realizar charlas sobre los efectos del consumo de alcohol	Moradores del barrio Santa Ana	Bryan Alexis Moncayo Cevallos	Inicio 02/06/2024 Fin 30/06/2024	\$20.00	Número de personas que asisten a las capacitaciones / Nro. Total de personas convocadas
		Conferencias sobre el consumo excesivo del alcohol y dependencia alcohólica	Moradores del barrio Santa Ana	Personal de Salud	Inicio 01/06/2024 Fin 30/06/2024	\$40.00	Número de personas que asisten a las capacitaciones / Nro. Total de personas convocadas
Identificar los factores riesgosos predisponentes que facilitan la ingesta de alcohol en los moradores del barrio	Implementar charlas motivacionales y entrevistas para conocer los factores que facilitan el consumo de alcohol	Elaborar infografías en la red social de Facebook del Barrio de Santa Ana	Moradores del barrio Santa Ana	Bryan Alexis Moncayo Cevallos	Inicio 08/06/2024 Fin 29/09/2024	No aplica	Alcance de la publicación tanto en Facebook como en WhatsApp
		Promover actividades recreativas y deporte	Moradores del barrio Santa Ana	Bryan Alexis Moncayo Cevallos y directiva del barrio	Inicio 03/08/2024 Fin 25/08/2024	\$50.00	Número de personas que asisten / Nro. Total de personas convocadas
Concientizar a los moradores sobre el consumo excesivo de alcohol	Charlas y talleres motivacionales	Charlas de experiencias personales de individuos que han superado la dependencia	Moradores del barrio Santa Ana	Personas que pertenezcan a alcohólicos anónimos	Inicio 14/09/2024 Fin 22/09/2024	\$45.00	Número de personas que asisten / Nro. Total de personas convocadas

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.3.3. Desarrollo de la Intervención

La propuesta de solución para el proyecto de investigación consiste en un plan de estrategias el cual será brindado a la población del barrio Santa Ana en la casa barrial, la metodología de esta solución es la aplicación de talleres, charlas, infografías entre otras; pues con su implementación aprenderán los efectos de la ingesta de estas sustancias nocivas tanto para el organismo como para el entorno de los consumidores.

Es relevante destacar que durante los talleres y capacitaciones se emplea un enfoque basado en experiencias personales de individuos que han superado la dependencia al alcohol, junto con la participación de profesionales de la salud que ofrecen información práctica y efectiva sobre los riesgos asociados con esta conducta.

Gráficos 7 Temas por tratar en la intervención



Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.3.4. Factibilidad de implementación de la solución

Con el propósito de llevar a cabo iniciativas que reduzcan el consumo de alcohol entre los residentes del barrio Santa Ana, es fundamental mantener el respaldo de los representantes locales, habitantes y autoridades gubernamentales, tal como se ha venido haciendo durante la ejecución del proyecto de investigación. Este respaldo es crucial para garantizar la continuidad de estas acciones de carácter preventivo.

4.3.5. Cronograma de Actividades de la propuesta

Gráficos 8 Cronograma de Actividades de la Propuesta

Actividades: Desarrollo de la Propuesta de Intervención	Tiempo de Duración															
	Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
	Semana1	Semana2	Semana3	Semana4	Semana5	Semana6	Semana7	Semana8	Semana9	Semana10	Semana11	Semana12	Semana13	Semana14	Semana15	Semana16
Taller de capacitación sobre las generalidades de alcohol																
Charlas sobre los efectos de la ingesta de alcohol																
Charlas con temática referente al Alcohol y Organismo																
Conferencias sobre el consumo excesivo del alcohol y dependencia alcohólica																
Charlar motivacionales y entrevistas para conocer los factores que facilitan al consumo de alcohol																
Elaborar infografías en la red social de Facebook del Barrio de Santa Ana y enviar mediante el grupo de WhatsApp																
Actividades recreativas y deporte																
Talleres motivacionales																
Charlas de experiencias personales de individuos que han superado la dependencia																
Evaluación sobre las charlas y talleres implementados a los moradores																

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.3.6. Monitoreo y evaluación

Es muy importante la implementación de este sistema, ya que implica el seguimiento constante y la evaluación regular para garantizar que se alcancen los objetivos y metas establecidos en los residentes del barrio Santa Ana. Una vez que el personal de salud y el responsable de implementar la propuesta hayan llevado a cabo las acciones previstas, podrán examinar los resultados de cada actividad para identificar tanto los puntos fuertes como los aspectos a mejorar en la estrategia para reducir el consumo excesivo de alcohol entre la población objeto de estudio.

Después de haber empleado la propuesta a los moradores del barrio Santa Ana, es esencial examinar y evaluar su viabilidad, eficacia y eficiencia en comparación con los objetivos y metas establecidas. Pues su implementación busca reducir la ingesta de sustancias alcohólicas en la población del barrio y sensibilizar sobre los efectos adversos de su consumo; este análisis nos ayuda a comprender su efectividad y ofrece datos cruciales para la toma de decisiones y para mejorar continuamente el enfoque adoptado.

Tabla 11 Matriz de SemafORIZACIÓN

Semáforo	Resultado del indicador	Acciones Correctivas o preventivas
Rojo	Menor 50%	Cambiar de estrategias o plan de acción, implementando otras actividades que tengan mayor acogida por los moradores
Amarillo	Entre 51% y 89%	El responsable de la actividad deberá tomar acciones dentro de las 72 horas para que se dé cumplimiento de la actividad brindando mejoras
Verde	Mayor al 90%	Ninguna acción debido a que la actividad en la propuesta se está realizando de manera exitosa

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.3.7. Presupuesto

Tabla 12 Presupuesto de la implementación de la Propuesta

Recurso	Descripción	Valor unitario	Valor total
Resmas de hojas	Hojas utilizadas en los talleres, charlas y capacitaciones	\$5,00	\$15,00
Esferos	Utilizados en los talleres	\$0,25	\$10,00
Impresiones	Hojas de talleres, infografías	\$0,05	\$50,00
Proyector	Para realización de capacitaciones, charlas y conferencias	\$25,00	\$20,00
Movilización	Transportar al personal de salud y personas que nos ayudaran con las experiencias	\$35,00	\$35,00
Alimentación	Alimentación a los expositores y moradores	\$100,00	\$100,00
Otros		\$50,00	\$50,00
Total			\$280,00

Elaborado por: Moncayo Bryan (2024)

4.3.8. Limitaciones y restricciones

- **Tiempo:** el proyecto de investigación se llevará a cabo desde el mes de marzo a septiembre 2024, debido a que los tres primeros meses se realiza la recolección y análisis de información, destacando que en este periodo de tiempo no se ha tenido inconveniente ya que habido la apertura por parte de las personas intervinientes. Posterior a ello es la implementación de la propuesta para mejorar la calidad de vida de los moradores que conforman el objeto de estudio, pues se espera que se siga con normalidad para poder culminar con las actividades propuestas.

- **Costo:** el proyecto se puede ver influenciado con estas limitaciones financieras para poder cumplir con los objetivos previsto debido a la situación económica que está cursando el país y se deberá poner en prácticas otras medidas correctivas por esta restricción.
- **Alcance:** se recomienda realizar control de manera semestral debido a que se deberá refrescar y actualizar la información en los moradores con la finalidad de mejorar el estilo de vida, si y solo si, existe participación y compromiso en las actividades a desarrollarse por parte de los moradores.

4.4. Conclusiones y recomendaciones

4.4.1. Conclusiones

- Con la implementación del test de AUDIT se logró demostrar que existe un alto nivel de ingesta de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana, teniendo un mayor consumo en el género masculino, el 32,18% presenta una posible dependencia al alcohol, el 29,89% presenta riesgo medio y el 26,44% riesgo alto; dichos resultados concuerdan con la edad y la ocupación que desempeñan puesto que los mismos se encuentran desempleados y son estudiantes teniendo un porcentaje del 52,87% en hombres y 1,15% en mujeres, el porcentaje de los estudiantes en el estudio es de 19,54% en hombres y 9,20 en mujeres, estos indicadores son un factor predisponente para desarrollar problemas relacionados con el alcohol. En cambio, el género femenino presentó solo riesgo medio con el 12,64%; se observa que la mayoría de la población encuestada se encuentra en el rango de 20 a 40 años, una etapa vulnerable para el consumo de alcohol ya que es posible que desarrollen hábitos poco saludables y la dependencia de este.
- De acuerdo con el instrumento de investigación implementado se determinó que los niveles de conocimiento sobre el consumo de alcohol en los moradores son bajos, pues existe gran variedad de conocimientos y criterios sobre los efectos

del alcohol en la salud y el bienestar de los moradores. Un punto importante que se logró identificar es la falta de conciencia que presenta la población de estudio sobre todas las consecuencias negativas del consumo excesivo de alcohol, debido a que la mayoría de los moradores en la encuesta manifestaron que han dejado de realizar actividades de la vida diaria como consecuencia de la ingesta de esta sustancia. Además, el desempleo es una causa importante ya que este factor puede conllevar a buscar en el alcohol una forma de distracción.

- Con el acompañamiento de los directivos del barrio se infiere la necesidad de implementar los programas de prevención y disminución para el consumo de alcohol con la finalidad de reducir el consumo excesivo por parte de los moradores del barrio Santa Ana, pues mediante el plan de estrategias con la aplicación de talleres, charlas, infografías entre otras, se logra buscar la concientización en la población para abordar la dependencia de alcohol existente y así disminuir los conflictos asociados al consumo excesivo de alcohol en la comunidad.

4.4.2. Recomendaciones

- Se sugiere a la directiva barrial establecer convenios con las entidades gubernamentales para una efectiva implementación y apoyo en la ejecución del programa de prevención y disminución de consumo excesivo de alcohol en los moradores del barrio Santa Ana, específicamente para las personas que presentan un nivel de riesgo alto y posible dependencia.
- La implementación de estrategias debe ser periódica en la población, pues se recomienda realizar control de manera semestral debido a que se deberá refrescar la información en los moradores con la finalidad de mejorar el estilo de vida y que exista participación y compromiso en las actividades a desarrollarse.

- La participación tanto de las autoridades como la de los moradores del barrio debe ser continua con la finalidad de tener un correcto control e intervención en la disminución del consumo de alcohol en la comunidad
- Las autoridades gubernamentales pertinentes deberán tener mayor control y promoción en cambios de estilo de vida con un enfoque en la realización de actividades recreativas, promoviendo una mayor concientización sobre los efectos negativos que tiene el alcohol.

4.5. Bibliografía/Referencias

Amezcuca, M., García Pedregal, E., Jordana, J., Llisterri, J. L., Rodríguez Sampedro, A., & Villarino Marín, A. (2020). Education facing risk consumption of alcoholic beverages - A proposal for interdisciplinary action from the health care professional. *Nutricion Hospitalaria*, 34(3), 609–615. <https://doi.org/10.20960/nh.02930>

Arias, F., Cuesta, U., & Domínguez, I. (2021). Alcohol, alcoholismo y emociones sociales. In G. Rubio (Ed.), *Alcohol, alcoholismo y emociones sociales* (1st ed., pp. 56–82). Delta Publicaciones. <https://elibro.net/es/lc/udla/titulos/227444?prev=as>

Ley Orgánica de Salud, Pub. L. No. 2006–67, 49 (2006). <https://www.igualdadgenero.gob.ec/wp-content/uploads/2022/10/LEY-ORGANICA-DE-SALUD-LOS.pdf>

Constitución de la República del Ecuador, Pub. L. No. 0, 219 (2008). https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Atkins, D. L., Cumbe, V. F. J., Muanido, A., Manaca, N., Fumo, H., Chiruca, P., Hicks, L., & Wagenaar, B. H. (2021). Validity and item response theory properties of the Alcohol Use Disorders Identification Test for primary care alcohol use screening in Mozambique (AUDIT-MZ). *Journal of Substance Abuse Treatment*, 127, 108441. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2021.108441>

Babor, T. F., Biddle, J. C., Saunders, J. B., & Monteiro, M. G. (2016). *Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol Pautas para su*

utilización en Atención Primaria.
https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT_spa.pdf

Bador, T., Caetano, R., Casswell, S., Graham, K., Livingston, M., Grube, J., & Room, R. (2010). El alcohol: un producto de consumo no ordinario. In *Oxford University Press*.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2836/ElAlcohol.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Braganza, M. E. (2017). *Determinantes sociales y económicos del consumo de alcohol en el Ecuador* [Universidad de las Américas].
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/7774/1/UDLA-EC-TEC-2017-12.pdf>

Cárdenas, L., Cruz, N. E., & Álvarez, N. (2022). Revisión del marco lógico: conceptualización, metodología, variaciones y aplicabilidad en la gerencia de proyectos y programas. *Inquietud Empresarial*, 22(1), 117–133.
<https://doi.org/10.19053/01211048.13408>

Carreras, M., Puig, G., Sánchez-Pérez, I., Inoriza, J. M., Coderch, J., & Gispert, R. (2020). Morbilidad y estado de salud autopercebido, dos aproximaciones diferentes al estado de salud. *Gaceta Sanitaria*, 34(6), 601–607.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.04.005>

Comley, R. E., & Dry, M. J. (2020). Acute behavioral tolerance to alcohol. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 28(1), 112–129.
<https://doi.org/10.1037/pha0000296>

- Falcón, L. L., & Rehm, J. (2023). Alcohol consumption in Spain. *Medicina Clínica*, 60(7), 302–304. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2023.01.002>
- Fernández, C., Quijada, J. M., & Zabicky, G. (2021). *Problemáticas actuales del uso nocivo de alcohol*. (J. Sabines & A. Prado (eds.); 1st ed.). Centro de Integración Juvenil, A.C. <https://elibro.net/es/ereader/udla/218274?page=4>
- Gómez Restrepo, C., & Marsch, L. A. (2021). Scaling up mental health interventions for depression and unhealthy alcohol use in Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría (English Ed.)*, 50, 1–3. <https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2021.06.001>
- Guadalupe, S. (2022). La Cultura alcohólica del Ecuador, un análisis de los factores sociales detrás del abuso del alcohol en la ciudad de Ambato. *Investigación y Desarrollo*, 2(4), 76–80. <https://doi.org/10.31243/id.v2.2011.1771>
- Hendriks, H. F. J. (2020). Alcohol and Human Health: What Is the Evidence? *Annual Review of Food Science and Technology*, 11, 1–21. <https://doi.org/10.1146/annurev-food-032519-051827>
- Herrero, M., Alonso, C., Paz, M., Pellico, A., Ruiz, L., Sarabia, C., Boixadera, E., & Parás, P. (2022). Excessive alcohol consumption and binge drinking in college students. *PeerJ*, 10, e13368. <https://doi.org/10.7717/peerj.13368>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2013). *Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol*. INEC. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>

- Mejía, J., & Aguilar, C. O. (2022). El Modelo de Marco Lógico y la Teoría del Cambio: Bases para la Planeación Estratégica de la Innovación con Impacto Social en un Centro Público de Investigación de México. *Scientia et PRAXIS*, 2(04), 1–34. <https://doi.org/10.55965/setp.2.coed.a1>
- Meneses, K., Cisneros, M. V., & Braganza, M. E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencias de La Salud*, 17(2), 293–308. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>
- Ministerio de Educación. (2013). *Prevención en Familias del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco*. https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2-Guia-Prevencion-Drogas_DT.pdf
- Reglamento para la Autorización y Control de la Publicidad y Promoción de Alimentos Procesados, Pub. L. No. 00000040, 1 (2012). <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/040-REGLAMENTO-PARA-LA-AUTORIZACION-Y-CONTROL-DE-LA-PUBLICIDAD-Y-PROMOCION-ALIMENTOS.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2016). *Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas*. <http://www.salud.gob.ec/>
- Moreta, R., Mayorga, M., León, L., & Naranjo, T. (2020). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Psicodebate*, 20(1), 30–42. <https://doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. (2022). *Alcohol's Effects on Health*. NIH. <https://www.niaaa.nih.gov/publications/el-ciclo-de-la-adiccion-al-alcohol>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Alcohol*. World Health Organization. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol*. Organización Panamericana de La Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida>

Ponce, Cesar. (2018). *Consumo de alcohol en las facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias Políticas e Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo* [Universidad Andina Simón Bolívar]. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6246/1/T2675-MESC-Ponce-Consumo.pdf>

Ponce, César, & Reyes, C. (2018). Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 12(2), 42–49. <https://doi.org/10.37135/ee.004.05.05>

Rivera, L., Séris, M., Reynales, L. M., Villalobos, A., Jaen, C. I., & Natera, G. (2021). Factores asociados con el consumo excesivo de alcohol: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020. *Salud Publica de Mexico*, 63(6, Nov-Dic), 789–798.

<https://doi.org/10.21149/13187>

Rodríguez, L. A., & Bonilla, G. E. (2021). Utilización del test de AUDIT para medir el Consumo de Alcohol en los trabajadores del Gobierno Autónomo Descentralizado de Chimborazo. *Revista Multidisciplinaria de Innovación y Estudios Aplicados*, 6, 7. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3330/html>

Suntaxi, R. S. (2022). El consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes adolescentes de Sangolquí. *Kronos – The Language Teaching Journal*, 3(2), 77–85. <https://doi.org/10.29166/kronos.v3i2.4006>

Ulloa, M. (2022). *Propuesta de intervención educativa frente al consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de promoción de la salud de la ESPOCH. Riobamba, Chimborazo. Periodo agosto – noviembre 2022.* [Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/19851/1/104T0190.pdf>

Valencia Martín, J. L., Galán, I., Segura García, L., Camaralles Guillem, F., Suárez Cardona, M., & Brime Beteta, B. (2020). Binge drinking: the challenges of definition and its impact on health. *Revista Espanola de Salud Publica*, 94(21739110). <https://www-scopus-com.bibliotecavirtual.udla.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85096081843&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=7bbc3db27b765b28af681017560c3e7b&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28dependencia+alcohol%29&sl=26&sessionSearchId=7bbc3db27b76>

Anexos

Anexo 1: Instrumento empleado en la recolección de datos del proyecto de investigación



vida.

Sección 1 de 3

Universidad de las Américas

Maestría en Salud Pública

ENCUESTA

B I U ↻ ✕

La presente encuesta es un instrumento de investigación que se utilizara como método de obtención de información en el trabajo de titulación denominada "Estrategias para disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba. Periodo Marzo a Mayo 2024", con el objetivo de conocer sus características y nivel de consumo de alcohol. La información proporcionada será confidencial y únicamente usada con fin investigativo.

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 3

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



Tema: Estrategias para disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana en la ciudad de Riobamba. Periodo Marzo a Mayo 2024

Objetivo General: Disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio Santa Ana, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo.

Instrucciones: La presente encuesta es ANÓNIMA y de manera voluntaria, no tendrá que proporcionar información personal, a continuación se presentara las preguntas de características y el test de AUDIT, marcar solo una casilla la cual considere que sea la más cercana a su realidad.

¡Muchas gracias por su colaboración!

¿Cuántos años tiene?

- 20 a 30 años
- 31 a 40 años
- 41 a 50 años
- 51 a 55 años

¿Cuál es su género?

- Masculino
- Femenino

¿Cuál es su nivel educativo?

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Cuarto Nivel

¿Cuál es su ocupación?

- Servidor Público
- Servidor Privado
- Estudiante
- Albañil
- Ama de casa
- Agricultor
- Desempleado

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección



Sección 3 de 3

Questionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol



El AUDIT fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve. Puede ayudar en la identificación del consumo excesivo de alcohol como causa de la enfermedad presente.

¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- Nunca (0 puntos)
- Mensualmente o menos (1 punto)
- De 2 a 4 veces al mes (2 puntos)
- De 2 a 3 veces a la semana (3 puntos)
- 4 o más veces a la semana (4 puntos)

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

- 1 o 2 (0 puntos)
- 3 o 4 (1 punto)
- 5 o 6 (2 puntos)
- 7 a 9 (3 puntos)
- 10 o más (4 puntos)

111

¿Con qué frecuencia toma 6 o más consumiciones en un solo día?

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

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

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

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

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

111

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

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

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

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

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

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

111

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

- No (0 puntos)
- Sí, pero no en el último año (2 puntos)
- Sí, durante el último año (4 puntos)

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

- No (0 puntos)
- Sí, pero no en el último año (2 puntos)
- Sí, el último año (4 puntos)