



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

CARRERA PROMOCIÓN Y CUIDADOS PARA LA SALUD

**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.**

Trabajo de Titulación

Tipo: Proyecto de Investigación

Presentado para optar el grado académico de:

LICENCIADO EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

AUTOR: MAURICIO ALEXANDER ULLOA GARCIA.

DIRECTORA: DRA. SILVIA PATRICIA VELOZ MIÑO.

Riobamba- Ecuador

2022

© 2021, Mauricio Alexander Ulloa García.

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo cita bibliográfica del documento, siempre y cuando se reconozca el Derecho del Autor.

Yo, MAURICIO ALEXANDER ULLOA GARCÍA, declaro que el presente Trabajo de Titulación es de mi autoría y los resultados del mismo son auténticos. Los textos en el documento que provienen de otras fuentes están debidamente citados y referenciados.

Como autor asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este Trabajo de Titulación; el patrimonio intelectual pertenece a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Mauricio Ulloa G', is written over a faint, dotted grid background.

Mauricio Alexander Ulloa García

0202068854

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
CARRERA PROMOCION Y CUIDADOS PARA LA SALUD

El Tribunal del Trabajo de Titulación certifica que: El Trabajo de Titulación; tipo: Proyecto de Investigación, 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, realizado por el señor: MAURICIO ALEXANDER ULLOA GARCÍA, ha sido minuciosamente revisado por los Miembros del Trabajo de Titulación, el mismo que cumple con los requisitos científicos, técnicos, legales, en tal virtud el Tribunal Autoriza su presentación.

	FIRMA	FECHA
Lic. Kathy Violeta Serrano Ávalos; MSc. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL.		2023-01-26
Dra. Silvia Patricia Velòz Miño. DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.		2023-01-26
Dr. Darío Javier Guerrero Vaca. MIEMBRO DEL TRIBUNAL.		2023-01-26

DEDICATORIA

Al Todopoderoso por otorgarme el don de la sabiduría y por haberme enseñado muchas experiencias a lo largo de esta maravillosa etapa de la vida y haberme permitido la culminación de mi carrera. A mis queridos padres, Marcial Francisco y Elida Marianita por ser el motor principal que la vida me ha brindado, por toda su entrega, entusiasmo, sabiduría y especialmente el apoyo que día tras día me ofrecen; quienes a través de su ejemplo de superación, sacrificio y pasión me han motivado a seguir adelante, pese a las dificultades que se nos atraviesan. A mi hermano Edy Vladimir, quien ha sido el impulsador motivacional que me ha brindado el apoyo y la comunicación para que no me dé por vencido en mis dificultades; ya que me han sabido motivar para alcanzar el éxito anhelado. A mi tía Neida Mercedes que desde el cielo me brinda sus bendiciones que, con su ejemplo de perseverancia y constancia, me ha sabido motivar en todas las etapas de la vida para ser cada día una mejor persona y un hombre de bien; a pesar de los obstáculos que se presentan en la vida y brindándome sus enseñanzas.

Mauricio

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en especial a Dios por haberme dado la vida y mantenerme con salud y energías, siendo el precursor de mi camino, fortaleza porvenir en mi existencia en esta ardua etapa de la vida. Ya que el Todopoderoso me ha dotado de experiencias y de logros. A mis padres y hermano que han depositado en mí el aliento para seguir adelante y en especialmente a mi tía, que desde el cielo me da sus bendiciones para poder cumplir mis sueños y metas, que con sacrificio y constancia lo estoy realizando. Agradeciendo también a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Promoción y Cuidados para la Salud por permitir formarme académicamente, profesionalmente y a cada uno de mis docentes que han sido, son y serán siendo los mentores que me han sabido guiar por el sendero del saber y por su vocación que me han sabido guiar en este largo trayecto para seguir formando profesionales durante muchas generaciones. Mis sinceros agradecimientos también a la Dra. Silvia Veloz y al Dr. Dario Guerrero por aportar un granito de arena en los conocimientos para la elaboración de este proyecto y por brindarme la ayuda necesaria para la realización de esta tesis.

Mauricio

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	xi
ÍNDICE DE ANEXOS	xiii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Justificación.....	5
1.3. Objetivos	6
1.3.1. <i>Objetivo general</i>	6
1.3.2. <i>Objetivos específicos</i>	6

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes investigativos	7
2.2. Marco teórico.....	8
2.2.1. <i>Historia del alcohol</i>	8
2.2.2. <i>Definición de alcohol</i>	8
2.2.2.1. <i>Composición Química</i>	8
2.2.2.2. <i>Tipos de alcohol</i>	9
2.2.2.3. <i>Usos del alcohol</i>	9
2.2.3. <i>Alcoholismo</i>	9
2.2.4. <i>Posibles factores de riesgo</i>	10
2.2.5. <i>Complicaciones de salud por abuso de alcohol</i>	11
2.2.6. <i>Expectativas de alcohol</i>	12
2.2.6.1. <i>Cambio positivo global</i>	12
2.2.6.2. <i>Excitación</i>	13
2.2.6.3. <i>Mejora sexual</i>	13

2.2.6.4.	<i>Funcionamiento cognitivo/motor</i>	13
2.2.6.5.	<i>Afirmación social</i>	14
2.2.6.6.	<i>Reducción de la tensión</i>	14
2.2.6.7.	<i>Placer social/físico</i>	15
2.2.6.8.	<i>Depresión</i>	15
2.2.7.	<i>Tratamiento para el alcoholismo</i>	16
2.2.7.1.	<i>Desintoxicación</i>	16
2.2.7.2.	<i>Rehabilitación</i>	16
2.2.7.3.	<i>Mantenimiento</i>	16

CAPÍTULO III

3.	MARCO METODOLÓGICO	17
3.1.	Tipos de investigación	17
3.1.1.	<i>Descriptiva</i>	17
3.1.2.	<i>Trasversal</i>	17
3.1.3.	<i>Documental</i>	17
3.2.	Enfoque de la investigación	17
3.3.	Población	18
3.4.	Métodos y técnicas de investigación	18
3.4.1.	<i>Métodos</i>	18
3.4.1.1.	<i>Encuesta</i>	18
3.4.2.	<i>Técnicas</i>	18
3.4.2.1.	<i>Cuestionario</i>	18
3.5.	Localización y temporalización.	19
3.6.	Variables.	19
3.6.1.	<i>Identificación</i>	19
3.6.2.	<i>Conceptualización.</i>	19
3.6.3.	<i>Operacionalización</i>	20
3.7.	Resultados de las encuestas	22
3.7.1.	<i>Análisis e interpretación de las encuestas</i>	22
3.7.2.	<i>Discusión de resultados</i>	60

CAPÍTULO IV

4.	MARCO PROPOSITIVO	62
4.1.	Título de la propuesta	62

4.2.	Introducción	62
4.3.	Módulo 1: Epidemiología y problemas que causa el uso excesivo de alcohol	63
4.3.1.	<i>Objetivos de aprendizaje</i>	63
4.3.2.	<i>Cronología</i>	63
4.3.3.	<i>Material de formación</i>	63
4.3.4.	<i>Desarrollo</i>	63
4.4.	Módulo 2: Elevar la autoestima en los estudiantes universitarios	66
4.4.1.	<i>Objetivos de aprendizaje</i>	66
4.4.2.	<i>Cronología</i>	66
4.4.3.	<i>Material de formación</i>	66
4.4.4.	<i>Desarrollo</i>	66
4.5.	Módulo 3: Habilidades de comunicación	68
4.5.1.	<i>Objetivos de aprendizaje</i>	68
4.5.2.	<i>Cronología</i>	68
4.5.3.	<i>Material de formación</i>	68
4.5.4.	<i>Desarrollo</i>	68
4.6.	Módulo 4: Proyección de vida	70
4.6.1.	<i>Objetivos de aprendizaje</i>	70
4.6.2.	<i>Cronología</i>	70
4.6.3.	<i>Material de formación</i>	70
4.6.4.	<i>Desarrollo</i>	70
	CONCLUSIONES	73
	RECOMENDACIONES	74
	BIBLIOGRAFÍA	
	ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1-3:	Operacionalización variable dependiente	20
Tabla 2-3:	Operacionalización variable independiente	21
Tabla 3-3:	Edad	22
Tabla 4-3:	Sexo	23
Tabla 5-3:	Estado civil.....	24
Tabla 6-3:	Ocupación	25
Tabla 7-3:	Consumo de Alcohol.....	26
Tabla 8-3:	Frecuencia de consumo de alcohol	27
Tabla 9-3:	Causas por las que han consumido alcohol	28
Tabla 10-3:	Considera que consumiendo alcohol puede divertirse más en las fiestas.....	29
Tabla 11-3:	Considera que consumiendo alcohol es una persona más alegre cuando.....	30
Tabla 12-3:	Consumiendo alcohol me siento entretenido/a.	31
Tabla 13-3:	Considera que las respuestas son más lentas cuando se consume alcohol.	32
Tabla 14-3:	Al estar ebrio molesto a los demás	33
Tabla 15-3:	Cuando se está ebrio se conversa más con las personas	34
Tabla 16-3:	Criterio sobre si consumiendo alcohol se puede dormir mejor	35
Tabla 17-3:	El beber alcohol hace que la persona se sienta tranquilo/a.	36
Tabla 18-3:	El consumo de alcohol provoca una falta de equilibrio.	37
Tabla 19-3:	Cuando consume alcohol hace cosas graciosas	38
Tabla 20-3:	El beber alcohol calma la ansiedad.....	39
Tabla 21-3:	El beber alcohol ocasiona dolor de cabeza.	40
Tabla 22-3:	Cuando se bebe se pone más crítico consigo mismo	41
Tabla 23-3:	Al consumir alcohol se excita sexualmente.	42
Tabla 24-3:	El estar ebrio hace más fácil hablar con las personas.	43
Tabla 25-3:	Al consumir alcohol se siente relajado/a.	44
Tabla 26-3:	Al beber alcohol se tiene más sueño.....	45
Tabla 27-3:	Cuando bebe se siente más angustiado/a.	46
Tabla 28-3:	El estar ebrio hace más fácil hablar con una persona del otro sexo.	47
Tabla 29-3:	Cuando consume alcohol un dolor muscular no molesta tanto.	48
Tabla 30-3:	Cuando está bebiendo alcohol en un punto se siente confundido/a	49
Tabla 31-3:	Debido al consumo de bebidas alcohólicas realizó comportamientos que implicaron algún riesgo.	50
Tabla 32-3:	Se ha sentido culpable por el comportamiento cuando ha bebido alcohol.	51
Tabla 33-3:	El beber alcohol hace que le guste tener relaciones sexuales.....	52

Tabla 34-3:	El estar ebrio le hace menos tímido/a.	53
Tabla 35-3:	El estar ebrio hace que se sienta desorientado/a.	54
Tabla 36-3:	Cuando bebe se comporta de manera agresiva con las demás personas.	55
Tabla 37-3:	Cuando bebe alcohol es mejor amante.	56
Tabla 38-3:	El estar ebrio le hace más amigable.....	57
Tabla 39-3:	Al consumir alcohol hace que los demás le parezcan más sensuales.....	58
Tabla 40-3:	El ingerir alcohol hace que se enoje con más facilidad.	59
Tabla 1-4:	Quien soy yo	67

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1-3:	Edad	22
Ilustración 2-3:	Sexo	23
Ilustración 3-3:	Estado civil.....	24
Ilustración 4-3:	Ocupación	25
Ilustración 5-3:	Consume Alcohol.....	26
Ilustración 6-3:	Frecuencia de consumo	27
Ilustración 7-3:	Causas por las que han consumido alcohol	28
Ilustración 8-3:	Consumir alcohol puede divertirse más en las fiestas.....	29
Ilustración 9-3:	Considera que consumiendo alcohol es una persona	30
Ilustración 10-3:	Consumiendo alcohol me siento entretenido/a.	31
Ilustración 11-3:	Las respuestas son más lentas cuando se consume alcohol	32
Ilustración 12-3:	Al estar ebrio molestó a los demás	33
Ilustración 13-3:	Cuando se está ebrio se conversa más con las personas	34
Ilustración 14-3:	Consumiendo alcohol se puede dormir mejor	35
Ilustración 15-3:	Al beber alcohol la persona se sienta tranquilo/a.....	36
Ilustración 16-3:	El consumo de alcohol provoca una falta de equilibrio.	37
Ilustración 17-3:	Cuando consume alcohol hace cosas graciosas	38
Ilustración 18-3:	El beber alcohol calma la ansiedad.....	39
Ilustración 19-3:	El beber alcohol ocasiona dolor de cabeza.	40
Ilustración 20-3:	Cuando se bebe se pone más crítico consigo mismo	41
Ilustración 21-3:	Al consumir alcohol se excita sexualmente.	42
Ilustración 22-3:	El estar ebrio hace más fácil hablar con las personas	43
Ilustración 23-3:	Al consumir alcohol se siente relajado/a	44
Ilustración 24-3:	Al beber alcohol se tiene más sueño.....	45
Ilustración 25-3:	Cuando bebe se siente más angustiado/a.	46
Ilustración 26-3:	Sea más fácil hablar con una persona del otro sexo.....	47
Ilustración 27-3:	Si tengo un dolor muscular, no me moleste tanto	48
Ilustración 28-3:	En un punto se siente confundido/a.....	49
Ilustración 29-3:	Realizó comportamientos que implicaron algún.....	50
Ilustración 30-3:	Culpable por el comportamiento cuando ha bebido.....	51
Ilustración 31-3:	El beber hace que le guste tener relaciones sexuales	52
Ilustración 32-3:	El estar ebrio le hace menos tímido/a.....	53
Ilustración 33-3:	El estar ebrio hace que se sienta desorientado/a.	54
Ilustración 34-3:	Se comporta de manera agresiva con los demás.	55

Ilustración 35-3:	Cuando bebe alcohol es mejor amante	56
Ilustración 36-3:	El estar ebrio le hace más amigable.....	57
Ilustración 37-3:	Hace que los demás le parezcan más sensuales.	58
Ilustración 38-3:	Ingerir alcohol hace que se enoje con más facilidad.....	59
Ilustración 1-4:	Epidemiología del uso excesivo de Alcohol.....	64
Ilustración 2-4:	Mapa mental.....	71

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: CONSENTIMIENTO FIRMADO

ANEXO B: MODELO DE ENCUESTA

RESUMEN

La finalidad de este trabajo de titulación fue identificar las expectativas hacia el consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de Salud, caracterizando a los estudiantes investigados según variables sociodemográficas y de consumo de alcohol, posteriormente se estableció las expectativas hacia el consumo de alcohol que tienen los jóvenes investigados y según estos resultados se diseñó una intervención educativa que contribuya a la prevención de este problema de salud. La presente investigación fue de tipo descriptivo transversal y se utilizó un enfoque de investigación cuantitativo, el instrumento de recopilación de información fue un cuestionario aplicado a los 82 estudiantes de cuarto y quinto semestre de la Carrera de Promoción de Salud. Se concluye que el consumo problemático de alcohol en esta población representa un importante problema de salud. Existe gran variabilidad en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios, caracterizando a los estudiantes en dos subconjuntos los que beben por motivos sociales o de diversión. y el segundo subconjunto de estudiantes que no beben porque no les gusta los efectos negativos del alcohol, se recomienda que los estudiantes en general deberían ser examinados para detectar el consumo de riesgo de alcohol, de la misma manera que son examinados para otros problemas de salud, sobre todo los estudiantes con problemas más serios como la adicción que deben ser derivados a un consejero y/o a un programa especializado de tratamiento del alcoholismo.

Palabras clave: <ALCOHOL>, <DESINTOXICACIÓN>, <INTERVENCIÓN EDUCATIVA>, <PREVENCIÓN DE ALCOHOLISMO>, <TRATAMIENTO>

0486-DBRA-UPT-2023

A handwritten signature in blue ink is written over a circular official stamp. The signature is cursive and appears to read 'Rafael Martínez'. The stamp is also in blue ink and contains some text, including 'UNIVERSIDAD DE LA PAZ' and 'FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD', though it is partially obscured by the signature.

ABSTRACT

This study aimed to identify the expectations towards alcohol consumption in Health Promotion Career students, characterizing the participants according to sociodemographic and alcohol consumption variables and, subsequently, establishing (he expectations towards alcohol consumption of the participants and based on the data, an Intervention designed over education factors contributes to the health prevention problem. This research had a cross-sectional descriptive type with a quantitative research approach; the data collection instrument was a questionnaire applied to eighty-two found and fifth-semester students of the Health Promotion Career. The problematic alcohol consumption in this population represents a significant health problem. Moreover, the participants present a considerable variability in alcohol consumption among university students, characterizing students into two subsets: those who drink for social or fun reasons and those who do not drink because of alcohol consumption effects. Finally, the researcher recommends that the participants, in general, should be examined to detect the risk or alcohol consumption and other health problems, especially students with more severe issues such as addiction, which should be referred to a counselor or a specialized alcohol treatment program.

Keywords: <ALCOHOL>, <DETOXIFICATION>, < EDUCATIONAL INTERVENTION>, <ALCOHOLISM PREVENTION>, <TREATMENT>.


Silvia Nataly Bejarano Criollo

0603475765



INTRODUCCIÓN

El estudio del consumo de alcohol por parte de los estudiantes universitarios ha generado interés en todas las culturas y en todos los continentes. Los estudios para explicar la ingesta de esta sustancia en esta población comenzaron a mediados de los años setenta en los países industrializados (Tejada et al., 2019, pág 31). A partir de la década de los ochenta, se informa sobre el elevado consumo de alcohol y los problemas asociados al abuso del mismo en este grupo de población. Algunos autores informan de una mayor probabilidad de consumo de sustancias psicoactivas durante la adolescencia y el inicio de la edad adulta, con una asociación positiva entre el nivel educativo y el consumo (García, 2017, pág 9).

Los problemas derivados del consumo de alcohol en los jóvenes son diferentes a los de los adultos. En los jóvenes, los efectos negativos derivados del consumo de alcohol suelen implicar cambios en la relación con la familia, los compañeros y los profesores, bajo rendimiento escolar, agresividad, delincuencia, desorden público y comportamientos de alto riesgo, como conducir después de beber, así como actividades sexuales sin protección, que implican embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (Silva, 2020, pág 45).

En general, los estudiantes que beben grandes cantidades de alcohol tienen más comportamientos de riesgo para ellos mismos y para los demás en comparación con los estudiantes que no beben. En el mismo contexto, se ha argumentado que el abuso de alcohol y el alcoholismo participan directa e indirectamente en el desarrollo de daños físicos, mentales y sociales, además de afectar a otros y producir violencia doméstica, conflictos matrimoniales, problemas económicos, peleas con lesiones y accidentes de tráfico (Gómez et al., 2019, pág 61).

Una creciente literatura ha intentado definir el consumo problemático de alcohol entre las poblaciones universitarias, documentar su frecuencia e identificar las consecuencias a largo plazo es de vital importancia para prevenir su consumo en la universidad. Sin embargo, la mayoría de los estudios emplean definiciones teóricas y operativas divergentes para evaluar el abuso de alcohol y pueden investigar aspectos seleccionados de la conducta de beber independientemente de los patrones generales de consumo, las consecuencias negativas y las motivaciones para beber. Aunque estos problemas afectan el desarrollo físico, emocional y social de los jóvenes, también puede incidir en su permanencia en la universidad y la calidad de su formación para la vida laboral. Esta investigación se centra en identificar las expectativas hacia el consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de Salud para diseñar una propuesta de intervención educativa que contribuya a la prevención de este problema de salud.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El Alcoholismo es un problema de salud pública que afecta al bienestar, a la vida y a la humanidad causado por el alto consumo de bebidas alcohólicas; considerándose también como un problema crónico y fatal debido a su tolerancia creando dependencia física y ocasionando cambios patológicos.

El alcohol es considerado como la droga social más consumida a nivel mundial, ya sea que sea consumida moderadamente o exagerada siendo el protagonista en las ocasiones sociales como: fiestas, reuniones sociales o encuentros casuales ya sea familiares o sociales. El Alcoholismo también es una enfermedad que aparte de crear dependencia, y su consumo se puede adquirir por varias vías. Entre los factores de riesgo se menciona que son; la soltería, subescolarización, conflictos familiares y sociales, trastornos nerviosos. Se menciona también que las principales motivaciones de este problema son la influencia familiar y social, problemas en el entorno social, laboral o familiar, ambiente festivo, amenización, reencuentro entre amigo (García L. et al., 2018).

El consumo excesivo del alcohol es el causante de agresiones sociales, violaciones y riñas, accidentes de tránsito, abandono laboral y del hogar, y también en los más jóvenes las prácticas sexuales sin preservativos. Los problemas que se encuentran relacionados con el consumo de alcohol son muy complejos al igual que otras drogas. Se puede mencionar que el alcoholismo atraviesa tres etapas: consumo de riesgo, consumo dañino dependencia. El alcohol es un agente teratógeno químico que causa problemas embrionarios en las mujeres gestantes, produciendo retardo de crecimiento intrauterino, retardos mentales, microcefalia, alteraciones faciales y efectos cardiovasculares. El Alcoholismo es una de las enfermedades crónicas, progresivas y mortales además de un trastorno primario y problemas emocionales y no solamente un síntoma de otras enfermedades como lo dicta la OMS que el alcoholismo como “síndrome de dependencia del alcohol” (Ahumada, J. et al., 2017).

El abuso del alcohol y el Alcoholismo representan dos perspectivas que se relacionan con la bebida e influyen de forma negativa en la familia allegados y sociedad en general. La diferencia radica en que con el abuso del alcohol no se llega a la dependencia física, o necesidad de beber. Muchas personas suelen consumir bebidas alcohólicas con el estómago vacío, que produce una

vasodilatación periférica en la sangre y otras zonas más distantes del cuerpo, y a la vez disminuye la irrigación en los órganos internos, por eso se nota calor en la piel (Robaina, K. et al., 2020).

Se vincula mundialmente con el 50% de muertes ocurridos en accidentes de tránsito y 30% causando homicidios y arrestos policiales. Se relaciona también los hechos delictivos y violentos entre los 20% y el 25% por consumo de alcohol. En algunos países el consumo de alcohol alrededor del 70 % de la población está por encima de los 15 a 21 años, ingiere alcohol en determinada cantidad, del 3 al 5 % en realidad son dependientes, el 10 % se convertirán en bebedores problemas en algún momento de su vida (Barrero, M. et al., 2018).

En la actualidad España ocupa el 4to lugar en el consumo en toda Europa, aproximadamente el 4 % de la población consume 100g de alguna bebida alcohólica. En cuanto a los países desarrollados el consumo es de 30% en el transcurso de 20 años. En América Latina se presenta un índice bajo como es el de Cuba en la que jóvenes de 15 años consumen bebidas alcohólicas, con un índice de prevalencia entre el 7% y el 10% comprendidas en edades de 15 a 44 años (Domínguez, V. et al., 2018).

En los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente en dicho país, que el 90,4 % de la población inicia la ingestión del tóxico antes de los 25 años y que la mayoría de los bebedores problema se encuentra entre 25 y 42 años. El alcoholismo puede incidir entre el 40% de los ingresos hospitalarios y el 2 % la atención hospitalaria es diaria por enfermedades que se agravan por el abuso de alcohol (Domínguez, V. et al., 2018).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud el abuso de alcohol ocupa en 4to lugar. Los países con baja mortalidad en América Latina y la alta prevalencia en el consumo de alcohol es México, donde el mayor número de consumidores oscila entre personas de 40 a 49 años y en cuanto a mujeres entre 30 a 39 años (Ahumada, J. et al., 2017).

En Perú el consumo de alcohol se ha considerado con un promedio general de 12,76 años en el cual el porcentaje es de 45,07% y 54,93% respectivamente. Se puede mostrar un grupo sin riesgo de un 64,8%; donde se destaca que han consumido y de un 28.5% con riesgo a dependencias. El consumo de alcohol en Las Américas fue de 50% mayor al del promedio mundial según datos se evidencia el consumo de los patrones de ingesta de alcohol que superan las medias variables (Pascual; F.; Guardia, J., 2017).

Centroamérica y Sudamérica es el que se concentra la morbimortalidad por alcohol con muertes causados por accidentes de tránsito en un 48.1 % en varones. En Argentina uso nocivo de alcohol

a nivel nacional fue del 9,6%. El consumo de alcohol según los datos se obtuvo en Argentina el 37% de accidentes de tránsito y el 47 % por muertes y homicidios causados por bebidas alcohólicas en los hombres ha sido del 13,6% y del 6,1% en mujeres. El uso nocivo de alcohol a nivel nacional fue del 9,6%. De acuerdo al informe presentado en los últimos años se reveló que las personas al consumir alcohol, de ellas el 89.7% son hombres y el 10.3% son mujeres, el 41.8% de las personas que consumen alcohol lo hacen en forma semanal (Cortez, M. et al., 2017).

Las personas entre los 19 y 24 años son los que más consumen alcohol con el 12.9%, seguido por personas de 25 a 44 años con 11.5%, de 45 a 61 años con 7.4%, en los mayores de 65 años con 2.8% y menores de 18 años con un 2.5%. El 79.2% prefieren consumir cerveza, el 61.6% indica que la tienda de barrio es el lugar donde adquieren los licores, la provincia que registra mayor consumo de alcohol es Galápagos con el 12%, La prevalencia total de consumo fue del 92,24% en los hombres y del 82,86% en las mujeres (7. Cortez, M. et al., 2017).

El Ecuador es el segundo país en América Latina que presenta mayor consumo de alcohol, más de 900.000 ecuatorianos ingieren alcohol, el 89,7% es de hombres y el 10,3%, de mujeres. En total, el 49,73% de los hombres y el 23,80% de las mujeres reportaron un consumo problemático. En los hombres, el perfil de consumo problemático se caracterizó por síntomas de ansiedad y depresión, especialmente si existía mayor nivel de estrés y menor compromiso vital. (Calafat-Far A., 2017).

En la provincia de Chimborazo el consumo de alcohol es de 32.4% según el Ministerio de Salud Pública de Chimborazo. Las estadísticas indican que el consumo y el abuso de alcohol aumenta en los adolescentes entre las edades de 12-15 años (9. Pucha, G., 2014).

En la ciudad de Riobamba se puede constatar sobre el consumo de alcohol, tanto masculino como femenino 79.1% consumen alcohol al mes, mientras que el 46% consume a veces y el, mientras que el 7% casi nunca pensaron que su familia apoyaba sus decisiones. El consumo de alcohol en jóvenes universitarios equivale en edades de 20 a 25 años, donde la mayoría de personas residen solos y que perciben una familia disfuncional lo que denota un aumento en las conductas impulsivas por parte de los estudiantes (9. Pucha, G., 2014)

En este contexto, el presente proyecto respondió a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las expectativas hacia el consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de la Salud Escuela de Educación para la Salud que permitan diseñar una Propuesta de intervención educativa?

1.2. Justificación

El Alcoholismo se considera como una enfermedad severa y crónica, debido a las consecuencias que causa su uso excesivo o irresponsable consumo. Este problema también se conoce como un problema de estrés social o psicológico y un comportamiento de difícil adaptación a nivel social. El uso y abuso del alcohol ha ido evolucionando de generación en generación a través de los años, presentando síntomas más comunes como: la preocupación por su comercialización; influyendo en la elección y decisión del enfermo, de su vida social y sus compromisos.

En Ecuador se nota los altos porcentajes de personas que consumen alcohol, sea por presión social o ser incluidos que después se convierte en una enfermedad. Es vital importancia proporcionar información a los jóvenes de la Carrera que cotidianamente beben pocas veces sin control.

El alcohol se conoce como una droga, donde el individuo consume y presenta cambios de ánimo y como una costumbre social o un asunto de carácter religioso. En los jóvenes, es más frecuente este problema; ya que al comenzar un nuevo círculo social el consumir alcohol se ve forzado por una presión social “para ser más popular”.

Se incluye también a los medios de comunicación por el hecho de que los jóvenes son la audiencia blanca para su consumo; por lo cual los anuncios publicitarios al momento de vender su producto, tratan de vender lo posible para llamar la atención en sus consumidores y no concientizan en consumo en menores de edad.

El presente trabajo tiende a estudiar sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre consumo de alcohol en un grupo de estudiantes universitarios que determina su consumo cotidiano determinando en sexo, condición social, tipo de bebidas que consumen, efectos al consumir el alcohol y sus consecuencias respectivamente.

El Alcoholismo aparte de ser un problema social, se ha considerado como un problema de Salud Pública que afecta a la audiencia en general; especialmente en los jóvenes debido a que no hay una correcta información para realizar campañas educativas de prevención que no consideran que el alcohol es una sustancia nociva para la salud. Se va a realizar una investigación en cuanto al consumo de alcohol se refiere, sus efectos y consecuencias, de ello depende realizar estrategias para prevenir el consumo excesivo de alcohol en los jóvenes.

El grupo beneficiario de esta propuesta investigativa son los estudiantes de la Carrera de Promoción de la Salud, con el fin de mejorar conocimientos, actitudes y prácticas para cambiar

estilos de vida. Este proyecto tiene un enfoque social y comunitario donde se va a ejecutar un estudio en un grupo de estudiantes de la Carrera de Promoción de Salud, siendo de vital importancia recalcar que los jóvenes accedan a una información que les permita modificar conocimientos, actitudes y prácticas para un buen desarrollo de la ciudad y el país. La mejor manera de prevención es que los estudiantes tengan un control al momento de ingerir bebidas alcohólicas. Los estudiantes universitarios deben tomar conciencia de que sus actitudes y comportamientos adquiridos tendrán para un futuro de su salud y de su vida.

El proyecto cumple con los criterios de factibilidad, porque la formación como Promotores de Salud permite tener los conocimientos sobre abordar la prevención de adicciones como el Alcoholismo. Se cuenta con los recursos económico debido a que el tesista entregará los requerido del presupuesto. Sus integrantes del equipo proporcionarán los recursos materiales, tecnológicos, técnicos, infraestructura, logísticos requeridos. Existe relación con las líneas de investigación de la Carrera de Promoción de la Salud. Se cuenta con la aprobación del Coordinador de la Carrera. La colaboración de docentes y la aceptación de los estudiantes beneficiarios.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Identificar las expectativas hacia el consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de Salud para diseñar una propuesta de intervención educativa que contribuya a la prevención de este problema de salud.

1.3.2. Objetivos específicos

- Caracterizar a los estudiantes investigados según variables sociodemográficas y de consumo de alcohol.
- Establecer las expectativas hacia el consumo de alcohol que tienen los jóvenes investigados.
- Diseñar módulos educativos que contribuyan a la prevención del Alcoholismo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes investigativos

Se han llevado a cabo numerosas investigaciones sobre los patrones de consumo de alcohol entre la población universitaria. Entre ellos mencionaremos:

Para Ruisoto, et al., (2016) en su estudio titulado “Prevalencia y perfil de consumo de alcohol en estudiantes universitarios en Ecuador” realizado en la Universidad Central del Ecuador ha informado de tasas de consumo para la mayoría de los estudiantes consumidores de alcohol, oscilan entre 1 y 10 ocasiones de consumo al mes y entre una y cinco bebidas por ocasión. En este estudio, el bebedor modal consumía alcohol unas cuantas veces a la semana y consumía de dos a cuatro bebidas por ocasión, y los hombres tendían a beber mayores cantidades, pero no necesariamente con más frecuencia. Las motivaciones para el consumo de alcohol por parte de los estudiantes incluyen beber para mejorar la sociabilidad o la interacción social, para escapar de emociones negativas o para liberar otras inaceptables, o simplemente para emborracharse. Los motivos de sociabilidad son los más comunes, y hay más hombres que mujeres que también beben por motivos de escapismo.

En otro trabajo de investigación realizado por Abarca, J. (2020) titulado “Alcohol e impulsividad en estudiantes de Medicina de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo”. Menciona que las consecuencias negativas de la bebida suelen incluir peleas o altercados interpersonales, daños a la propiedad, efectos negativos en el rendimiento académico, relaciones dañadas o problemas con las autoridades. En el realizado en el campus universitario la mayoría de los encuestados experimentaron entre uno y cuatro problemas relacionados con el consumo de alcohol y sólo el 20% de los estudiantes que bebían no informaron de ningún problema derivado de su consumo de alcohol, y los hombres informaron de más consecuencias negativas relacionadas con la bebida que las mujeres.

En otra tesis realizada por Morales, B. (2019), titulada “Repercusión del alcoholismo en los adolescentes”. Menciona que: los factores individuales, como los antecedentes familiares de alcoholismo, motivos para beber y la participación en deportes, están asociados al consumo de alcohol. Los factores ambientales que influyen en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios incluyen el tipo de residencia, el tamaño de la universidad y la disponibilidad de alcohol.

Así, en general, la literatura sugiere que la mayoría de los estudiantes beben con fines principalmente sociales al menos una vez a la semana y experimentan consecuencias negativas ocasionales por el consumo de alcohol. Sin embargo, a pesar de las tendencias hacia la convergencia en algunas áreas del consumo de alcohol de hombres y mujeres, persisten importantes diferencias de género en la mayoría de los aspectos del consumo de alcohol. Estas diferencias deben tenerse en cuenta cuando se evalúa el abuso de alcohol entre hombres y mujeres.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Historia del alcohol

Las técnicas para producir las primeras bebidas alcohólicas, cerveza y vino, fueron desarrolladas hace milenios por diversas culturas de Oriente medio y lejano Oriente. La palabra alcohol es de origen árabe. Existen rollos de papiro del antiguo Egipto con instrucciones para hacer cerveza a partir de dátiles y otros alimentos vegetales. El alcohol de estas bebidas era etanol (alcohol etílico). En ese momento no se podía hacer alcohol puro; siempre se mezclaba con el agua, los aromas y los residuos vegetales de la fermentación original. Casi todo el etanol producido se utilizó para beber, consumiéndose tal cual quizás después de filtrar o dejar sedimentar el sedimento. (Worsfold et al., 2019)

La fermentación, el tipo más antiguo de producción de alcohol y posiblemente la tecnología química más antigua del mundo, es la acción de la levadura sobre los azúcares en solución. Cuando las frutas, verduras, miel, melaza o granos como la cebada se trituran en agua y se fermentan, el metabolismo de los azúcares de la levadura produce etanol como subproducto (Celi, S., 2017).

2.2.2. Definición de alcohol

En un líquido transparente, incoloro, viscoso y de sabor dulce que pertenece a la familia de los compuestos orgánicos de los alcoholes.

2.2.2.1. Composición Química

El alcohol etílico, también conocido como etanol, es el alcohol más conocido. Es el tipo de alcohol que la gente consume en las bebidas alcohólicas. La estructura química del etanol es:

C_2H_6O , fórmula empírica

CH_3CH_2OH , fórmula química semidesarrollada

2.2.2.2. Tipos de alcohol.

Hay tres tipos de alcohol. Estos son:

El alcohol etílico: A menudo conocido como etanol, es el único alcohol seguro que los humanos pueden consumir. Este es el tipo de alcohol que se almacena en un bar.

El alcohol isopropílico: es una herramienta común para el tratamiento de lesiones.

El alcohol metílico: creado a partir de la madera, se usa principalmente para ayudar a crear diferentes productos como formaldehído y plásticos (Celi, 2017).

2.2.2.3. Usos del alcohol

- El etanol está presente en las bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores) cuando se diluye.
- Se utiliza como agente tópico para prevenir infecciones de la piel, en preparaciones farmacéuticas (por ejemplo, compuestos para frotar, lociones, tónicos, colonias), cosméticos y perfumes.
- El etanol puede estar presente en los combustibles, etiquetados como combustibles mezclados con etanol, El alcohol etílico es una adición común a los combustibles para motores. Como es la Gasolina Ecopaís y Ecoplus 89 creadas para tener la calidad de la Norma INEN 935. Estas gasolinas son elaboradas a partir de la mezcla de Naftas de Alto y Bajo Octano con etanol.
- Se usa como solvente industrial para grasas, aceites, ceras, resinas e hidrocarburos.
- Se utiliza para fabricar muchos compuestos químicos, lacas, plásticos y plastificantes, caucho y aceleradores de caucho, aerosoles, productos de enjuague bucal, jabones y preparaciones de limpieza, abrillantadores, revestimientos de superficies, tintes, tintas, adhesivos, conservantes, pesticidas, explosivos, aditivos para gasolina/ sustitutos, elastómeros, anticongelante, medio de crecimiento de levaduras, medicamentos humanos y veterinarios y como agente deshidratante. (Celi, 2017)

2.2.3. Alcoholismo

El alcoholismo es la forma más grave de abuso de alcohol e implica la incapacidad de controlar los hábitos de consumo de alcohol. También se conoce comúnmente como trastorno por consumo

de alcohol. El trastorno por consumo de alcohol se organiza en tres categorías: leve, moderado y grave. Cada categoría tiene varios síntomas y puede causar efectos secundarios dañinos. Si no se trata, cualquier tipo de abuso de alcohol puede salirse de control. (Sumba, 2014)

El Instituto Nacional sobre Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIAAA, por sus siglas en inglés) describe el trastorno por consumo de alcohol como “un deterioro de la capacidad para detener o controlar el consumo de alcohol a pesar de las consecuencias sociales, laborales o de salud adversas” (NIAAA, 2016).

No poder controlar el consumo de alcohol.

- Deseo de alcohol cuando no estás bebiendo
- Poner el alcohol por encima de las responsabilidades personales
- Sentir la necesidad de seguir bebiendo más
- Gastar una cantidad sustancial de dinero en alcohol
- Comportarse diferente después de beber (Sumba, 2014).

2.2.4. Posibles factores de riesgo

Algunos factores de riesgo también pueden estar relacionados con el consumo excesivo de alcohol. (CORDIS, 2017)

- **Genes:** algunos factores genéticos específicos pueden hacer que algunas personas sean más propensas a desarrollar una adicción al alcohol y otras sustancias. Puede haber antecedentes familiares.
- **La edad de la primera bebida alcohólica:** un estudio ha sugerido que las personas que comienzan a beber alcohol antes de los 15 años pueden ser más frecuentes a tener problemas con el alcohol más adelante en la vida.
- **Fácil acceso:** parece haber una correlación entre el fácil acceso al alcohol, como precios bajos, y el abuso del alcohol.
- **Estrés:** algunas hormonas del estrés están relacionadas con el abuso del alcohol. Si los niveles de estrés y ansiedad son altos, una persona puede consumir alcohol en un intento de paliar la agitación.

- **Beber entre compañeros:** las personas cuyos amigos beben regularmente o en exceso tienen más probabilidades de beber demasiado. Esto eventualmente puede conducir a problemas relacionados con el alcohol.
- **Baja autoestima:** las personas con baja autoestima que tienen alcohol fácilmente disponible tienen más probabilidades de consumir demasiado.
- **Depresión:** las personas con depresión pueden usar el alcohol de forma deliberada o inconsciente como un medio de autotratamiento. Por otro lado, consumir demasiado alcohol puede aumentar el riesgo de depresión, en lugar de reducirlo.
- **Medios y publicidad:** en algunos países, el alcohol se presenta como una actividad glamorosa, mundana y genial. La publicidad del alcohol y la cobertura mediática de la misma pueden aumentar el riesgo al transmitir el mensaje de que beber en exceso es aceptable.
- **Cómo el cuerpo procesa (metaboliza) el alcohol:** Las personas que necesitan comparativamente más alcohol para lograr un efecto tienen un riesgo mayor para desarrollar problemas de salud relacionados con el alcohol. (Organización mundial de la salud (OMS), 2015)

2.2.5. Complicaciones de salud por abuso de alcohol

Beber demasiado, en una sola ocasión o durante mucho tiempo, puede afectar gravemente la salud. Algunos efectos del alcohol pueden tener un efecto menor en la salud, mientras que otros pueden ser graves o potencialmente mortales. Los efectos a corto plazo del abuso del alcohol pueden ser tan peligrosos como los efectos a largo plazo. Los efectos a corto y largo plazo del uso del alcohol pueden ser:

Efectos a corto plazo:

- Tiempo de reacción lento
- Reflejos pobres
- Reducir la actividad cerebral
- Inhibiciones reducidas
- Visión borrosa
- Respiración dificultosa
- Inquietud

Condiciones de salud a largo plazo:

- Defectos cerebrales
- Síndrome de Wernicke-Korsakoff (enfermedad neurobiológica)
- Enfermedad del hígado
- Complicaciones de la diabetes
- Problemas del corazón
- Mayor riesgo de cáncer
- Daño a la visión
- Pérdida de hueso (Sumba, 2014)

2.2.6. Expectativas de alcohol

Las "expectativas sobre el alcohol" se refieren a las creencias que tienen las personas sobre los efectos del consumo de alcohol.

Según la teoría de las expectativas, las altas expectativas de resultados positivos (expectativas de refuerzo positivo por el consumo de alcohol), combinadas con bajas expectativas sobre los efectos negativos (consecuencias negativas que producen sentimientos de reserva o inhibición del comportamiento, como el deterioro cognitivo/físico o los efectos depresivos) del alcohol, conducirán a un consumo excesivo (Pucha, G., 2014).

2.2.6.1. Cambio positivo global

Las expectativas globales de cambio positivo consisten en creencias relacionadas con la creación de un sentimiento general positivo del alcohol.

Según la revisión de Altamirano, et al. (2016) las relaciones más consistentes entre las expectativas y el consumo problemático de alcohol han sido con las expectativas positivas globales. En esta literatura revisada se llevó a cabo un estudio en el que examinaron las expectativas del consumo excesivo de alcohol y las consecuencias negativas experimentadas por su consumo en estudiantes universitarios de primer año. En esta muestra de estudiantes de primer año, aquellos que tenían mayores creencias de que el alcohol puede hacer transformaciones positivas tenían una mayor probabilidad de experimentar muchas consecuencias negativas cuando se daban atracones de alcohol (es decir, desmayos, arrepentimiento de una situación sexual, experimentar síntomas de resaca y conducir después de beber demasiado).

Se descubrió también que los bebedores problemáticos tienen mayores expectativas globales de cambio positivo que los bebedores no problemáticos, las expectativas positivas globales se correlacionaron positivamente con el aumento del consumo de cerveza. (Altamirano et al., 2016)

2.2.6.2. Excitación

La expectativa de excitación abarca las creencias relativas a un estado elevado de excitación fisiológica, agresión y hostilidad.

Según Tejada et al. (2019), la expectativa de hostilidad (por ejemplo, sentirse agresivo y meterse en peleas) es predictiva en los bebedores problemáticos, que los bebedores no problemáticos. La principal expectativa que se distingue es la excitación y el poder.

En general, se ha encontrado que las expectativas de excitación y agresión están relacionadas con el consumo problemático de alcohol, y esta relación puede ser más fuerte para las estudiantes (Tejada et al., 2019)

2.2.6.3. Mejora sexual

Las expectativas de mejora sexual se refieren a las creencias de mejorar el placer sexual en el coito.

Según Abarca (2020), las expectativas de mejora del placer sexual predijeron la angustia socioemocional, además reveló que los bebedores problemáticos tenían mayores expectativas de mejora sexual que los bebedores no problemáticos.

Las expectativas de mejora sexual parecen estar relacionadas con un mayor consumo problemático de alcohol (Abarca , 2020).

2.2.6.4. Funcionamiento cognitivo/motor

La expectativa de un mayor deterioro fisiológico (por ejemplo, marearse y tener dolor de cabeza) por el consumo de alcohol fue un predictor significativo para el consumo elevado de alcohol y los problemas de alcohol (Abarca , 2020).

Por el contrario, Tejada et al. (2019), descubrieron que los bebedores problemáticos tenían mayores expectativas de mejoras en las capacidades cognitivas y motoras que los bebedores no

problemáticos. Los bebedores empedernidos pueden ver los efectos conductuales y cognitivos del alcohol como un cambio positivo (Tejada et al., 2019).

Aunque las expectativas relativas al funcionamiento cognitivo, conductual y motor se clasifican generalmente como expectativas negativas, pero quizá los bebedores empedernidos no perciban este efecto como negativo.

2.2.6.5. Afirmación social

Las expectativas de aserción social se refieren a las creencias sobre el aumento de la sociabilidad y el asertividad a causa del consumo de alcohol.

Altamirano et al. (2016) Descubrieron que la expectativa de aserción social está correlacionada con el consumo de alcohol en poblaciones de estudiantes universitarios. Además, se descubrió que los estudiantes universitarios con problemas de consumo tenían mayores expectativas de mejora en el comportamiento social que los que no tenían problemas de consumo. (Altamirano et al., 2016)

Además, demostraron que los estudiantes de primer año que tenían mayores niveles de expectativas de mejora de la conducta social tenían una mayor probabilidad de experimentar muchas consecuencias negativas de las borracheras (es decir, desmayos, arrepentimiento de una situación sexual, experimentar síntomas de resaca y meterse en una pelea física) (Altamirano et al., 2016).

Este estudio aporta pruebas contundentes de que la expectativa de asertividad social es importante en los problemas de consumo de alcohol de las personas con problemas psicológicos.

2.2.6.6. Reducción de la tensión

Diaz et al. (2016) descubrió que las expectativas de relajación y de reducción de la tensión eran el predictor más fuerte del consumo problemático de alcohol, incluso más que las expectativas de placer social y físico.

Además, esta expectativa de reducción de la tensión se asoció con la cantidad y la frecuencia del consumo de alcohol y los bebedores problemáticos tenían mayores expectativas de reducción de la tensión que los bebedores no problemáticos (Diaz et al., 2016).

Las expectativas de reducción de la tensión se han asociado con las consecuencias negativas relacionadas con la bebida. Por ejemplo, gastar demasiado dinero en alcohol, conducir en estado de embriaguez y de problemas con la ley.

Además, los estudiantes que tenían mayores niveles de expectativas de reducción de la tensión y asertividad social también eran más propensos a tener problemas psicológicos relacionados con el afecto negativo y el neuroticismo (Díaz et al., 2016).

2.2.6.7. Placer social/físico

El aumento del placer social y físico se refiere: "beber me hace sentir bien" y "beber añade cierta calidez a las ocasiones sociales".

Esta es una expectativa de algunos estudiantes universitarios que son bebedores frecuentes. Según Gómez et al. (2019) las expectativas de mayor placer social y físico se asociaron con el consumo frecuente pero no problemático de alcohol. Es decir, las expectativas de placer social y físico parecen estar mucho menos relacionadas con los problemas relacionados con el alcohol y más con el consumo social no problemático (Gómez et al., 2019).

Por lo tanto, es probable que las expectativas de placer social y físico se mantengan con más fuerza entre los individuos que no tienen mucha experiencia con la bebida.

2.2.6.8. Depresión

Alarcón et al. (2017) ha encontrado que la expectativa de depresión (por ejemplo, sentirse triste y con sueño) está asociada con más problemas de alcohol, esta creencia de que uno experimentará efectos depresivos por el alcohol no fue vista como negativa por los bebedores problemáticos (Alarcón et al., 2017).

Esta expectativa de depresión está asociada a más problemas con la bebida.

2.2.7. Tratamiento para el alcoholismo

Existen diferentes formas de tratamiento disponibles según la frecuencia del consumo de alcohol y la gravedad del abuso de alcohol. La recuperación de la adicción al alcohol es un proceso que continúa mucho después de la rehabilitación. Se necesita compromiso para practicar y aplicar las técnicas que aprende en rehabilitación, asesoramiento, grupos de apoyo y otros tipos de terapia.

Aunque los planes de tratamiento suelen ser individualizados para cada paciente, el tratamiento generalmente sigue una estructura. El tratamiento de alcohol se puede dividir en 3 secciones, que consisten en:

2.2.7.1. Desintoxicación

La primera etapa en la recuperación de la adicción al alcohol es la desintoxicación. Esta fase debe completarse con la ayuda de profesionales médicos debido a la posibilidad de síntomas de abstinencia graves e incómodos. Muchas veces, a las personas se les administra un medicamento para ayudar a aliviar los dolorosos efectos secundarios de la abstinencia.

2.2.7.2. Rehabilitación

Hay dos tipos de rehabilitación que ayudan a tratar el alcoholismo: rehabilitación para pacientes hospitalizados y rehabilitación para pacientes ambulatorios. Las rehabilitaciones para pacientes internados son programas de tratamiento intensivo que requieren que se registre en un centro durante un cierto período de tiempo, generalmente 30, 60 o 90 días. La rehabilitación ambulatoria permite que las personas participen en un programa de recuperación mientras continúan con su vida diaria. Hable con su médico sobre las opciones de tratamiento para elegir la mejor forma de recuperación para usted.

2.2.7.3. Mantenimiento

El proceso de recuperación no termina con la finalización de la rehabilitación. La sobriedad a largo plazo requiere terapia continua y puede implicar grupos de apoyo, asesoramiento y otros recursos de recuperación. Esto asegurará que mantenga la sobriedad y continúe en un camino feliz y saludable durante los meses y años venideros.

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO.

3.1. Tipos de investigación

3.1.1. *Descriptiva*

Como su nombre lo sugiere, esta forma de investigación busca describir los factores clave de un problema, fenómeno, situación o comportamiento de una población. La investigación descriptiva es de naturaleza concluyente, ya que los datos derivados de esta investigación se pueden utilizar para crear estadísticas y hacer inferencias fundamentadas sobre la población objetivo. (Hernandez, 2017)

3.1.2. *Trasversal*

Un estudio transversal analiza los datos en un solo punto en el tiempo. Los participantes en este tipo de estudios se seleccionan en función de determinadas variables de interés. (Hernandez, 2017)

3.1.3. *Documental*

La bibliográfica o Documental se define como una investigación realizada utilizando documentos oficiales o documentos personales como fuente de información, los documentos pueden ser los siguientes: Libros, revistas, periódicos, diarios, mapas, publicaciones. (Hernandez, 2017)

La presente investigación será de tipo descriptivo transversal ya que se van a describir diferentes características como: conocimientos, actitudes y prácticas del uso del alcohol de forma transversal porque se realizará en un tiempo determinado que son tres meses. Para este trabajo investigativo se recolectará y revisará publicaciones entre los años 2016 en adelante.

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación descriptiva utiliza un método de investigación cuantitativa mediante la recopilación de información cuantificable que se utilizará para el análisis estadístico de la población.

Este trabajo investigativo utilizó un enfoque de investigación cuantitativo ya que se necesita cuantificar la información mediante métodos estadísticos del cuestionario de expectativas de consumo de alcohol de Brown y Goldman (1980) con el que se recolectó los datos.

3.3. Población

Se trabajará con 81 estudiantes de cuarto y quinto semestre. Los criterios de inclusión son:

- Jóvenes entre 20 a 25 años de ambos sexos.
- Otorgan el permiso para participar de este estudio mediante la aplicación de una encuesta.
- Que cursen el cuarto y quinto nivel de la Carrera de Promoción de Salud.

3.4. Métodos y técnicas de investigación

3.4.1. Métodos

3.4.1.1. Encuesta

El método de encuesta incluye registrar las respuestas de los encuestados a través de cuestionarios. Una de las razones por la que se escogió el método de encuesta para la investigación descriptiva es porque se recopilará grandes cantidades de datos en un período de tiempo limitado.

3.4.2. Técnicas

3.4.2.1. Cuestionario

Un cuestionario es un instrumento de investigación que se utiliza para compilar información de los encuestados. Consiste en una serie de preguntas que ayudan a los investigadores a conocer su opinión sobre el tema de investigación.

Se eligió el cuestionario como instrumento de recopilación de información porque es una de las formas más económicas, eficientes y rápidas, el cuestionario que se va aplicar los 82 estudiantes de cuarto y quinto semestre. El cuestionario de recolección de datos incluyó preguntas sociodemográficas y preguntas relacionadas al formulario de expectativas de consumo de alcohol de Brown y Goldman (1980) versión a español por Pilatii A, Godoy JC, Brusino SA avalado en la Universidad de Córdoba Argentina (39).

3.5. Localización y temporalización

La presente investigación se desarrolló en la Carrera de Promoción de la Salud de la Escuela de Educación para la Salud ESPOCH, que se encuentra localizada en la Panamericana Sur km 1 ½ en la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo.

3.6. Variables

3.6.1. Identificación

Se identifico como variable independiente el consumo de alcohol cuyos indicadores son; sexo, edad, , estado civil, ocupación, consumo de alcohol, frecuencia de consumo de alcohol, y motivos de su consumo y variable dependiente con indicadores relacionados con las expectativas sobre el consumo de alcohol y otros aspectos tales como: diversión, entretenimiento, comunicación, falta de equilibrio, sentirse gracioso, excitación sexual, relajación, culpabilidad, represión, vergüenza.

3.6.2. Conceptualización

Variable dependiente - Consumo de alcohol

Variable independiente - Expectativas sobre el consumo de alcohol.

3.6.3. Operacionalización

Tabla 1-3: Operacionalización variable dependiente

Variable	Tipo de variable	Categoría / Escala	Indicador
Variable dependiente Consumo de alcohol	Cualitativa continua.	20 - 22 años 23 - 25 años 26 - 28 años	Edad: % de estudiantes según su edad.
	Cualitativa nominal dicotómica.	Hombre. Mujer. Otro.	Sexo: % de estudiantes según su sexo.
	Cualitativa nominal dicotómica.	Soltero. Casado. Viudo. Divorciado. Unión libre.	Estado civil: % de estudiantes según su estado civil.
	Cualitativa nominal.	Sólo estudia. Estudia y trabaja.	Ocupación: % que sólo estudia y % que estudia y trabaja
	Cualitativa nominal dicotómica.	Sí: ha consumido alguna vez o consume alcohol. No: nunca ha ingerido bebidas alcohólicas.	Consumo de alcohol: % de estudiantes que han consumido alcohol.
	Cualitativa nominal.	Entre 2 o 3 veces diarias Más de 3 veces diarias Solo en el fin de semana He consumido pocas veces Consumí una vez, pero no lo vuelvo a hacer	Frecuencia para ingerir alcohol: % de estudiantes según frecuencia de consumo.
	Cualitativa nominal.	Por curiosidad. Para sentirme bien y divertirme. Por ser social como lo son los demás. Porque quiero ser popular. Quiero sentirme todo un adulto. Porque es normal Para poder desenvolverme y quitarme la vergüenza.	Motivos de consumo de alcohol: % de estudiantes según motivo de consumo.

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Tabla 2-3: Operacionalización variable independiente

Variable	Tipo de variable	Categoría / Escala	Indicador
Variable independiente Expectativas sobre el consumo de alcohol.	Cualitativa nominal.	Positiva: creencia respecto a los efectos que produce el alcohol. Negativa: creencia acerca de los efectos producido por el alcohol sobre el comportamiento, estado de ánimo y emociones indeseables.	Puntuación obtenida según la calificación del instrumento. Cuestionario expectativas respecto al alcohol.
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente que se divierte No siente que se divierte	Diversión
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente que se entretiene No siente que se entretiene	Entretenimiento
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente mejor comunicación No siente mejor comunicación	Comunicación
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente falta de equilibrio No siente falta de equilibrio	Falta de equilibrio
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si se siente gracioso No se siente gracioso	Sentirse gracioso
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente mayor excitación sexual No siente mayor excitación sexual	Excitación sexual
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente más relajado No siente más relajado	Relajación
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente culpable No siente culpable	Culpabilidad
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente reprimido No siente reprimido	Represión
	Cualitativa nominal dicotómica.	Si siente vergüenza No siente vergüenza	Vergüenza

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

3.7. Resultados de las encuestas

3.7.1. Análisis e interpretación de las encuestas

Tabla 3-3: Edad

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 18-21	75	91,5	91,5	91,5
22-25	6	7,3	7,3	98,8
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

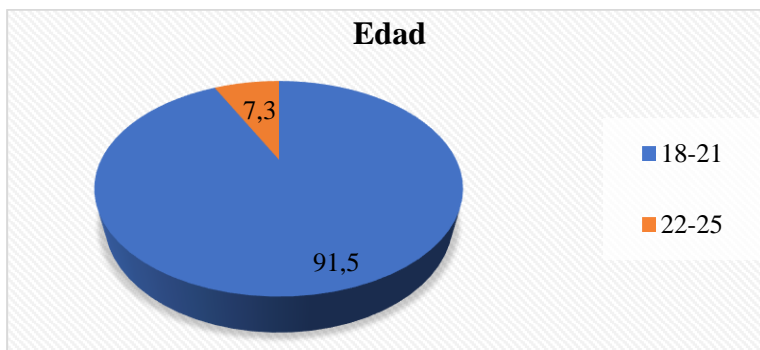


Ilustración 1-3: Edad

Fuente: Tabla 3-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

De lo expuesto se tiene que el 91,5% está entre la edad de 18 a 21 años y el 7,3% entre 22 a 25 años.

Se tiene un grupo de edad entre 18 a 25 años de edad que fue el público objetivo, debido a que la encuesta se la realizó a estudiantes que cursen el cuarto y quinto nivel de la Carrera de Promoción de Salud.

Tabla 4-3: Sexo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Hombre	19	23,2	23,2	23,2
Mujer	62	76,8	76,8	100,0
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

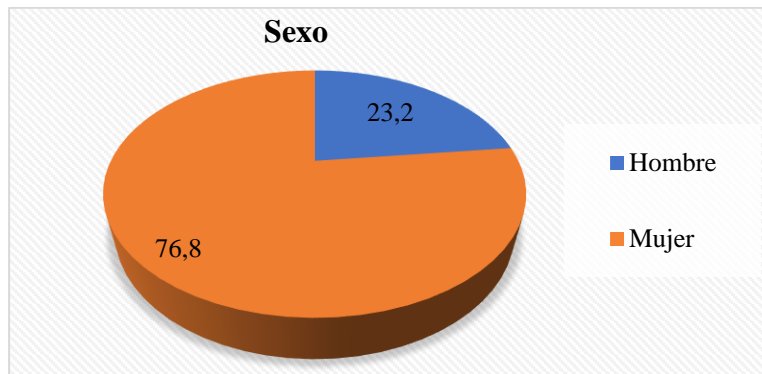


Ilustración 2-3: Sexo

Fuente: Tabla 4-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Tenemos que el porcentaje de hombres es del 23,2% mientras que el 76,8% corresponde a mujeres. Con estos datos se puede percibir que existe una mayoría de estudiantes mujeres en la Carrera de Promoción de Salud.

Tabla 5-3: Estado civil

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Soltero	78	95,1	95,1	95,1
Casado	2	2,4	2,4	97,6
Unión Libre	1	1,2	1,2	100,0
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

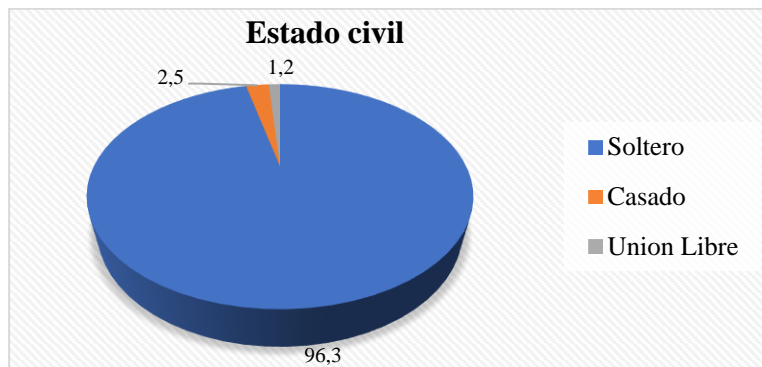


Ilustración 3-3: Estado civil

Fuente: Tabla 5-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

De la tabla se tiene que el porcentaje de solteros corresponde al 96,3%, el 2,5% a casados, 1,2% a divorciados, 1,2% corresponde a unión libre.

De la misma manera el grupo de solteros es mayor, pues por la edad misma todavía representan al grupo de solteros, así mismo existe un 2,4% de casado, 1,2% divorciados y 1,2% que corresponde a unión libre.

Tabla 6-3: Ocupación

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Estudia y trabaja	20	24,4	24,7	24,7
	Estudia	60	73,2	74,1	100,0
	Total	81	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		82	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

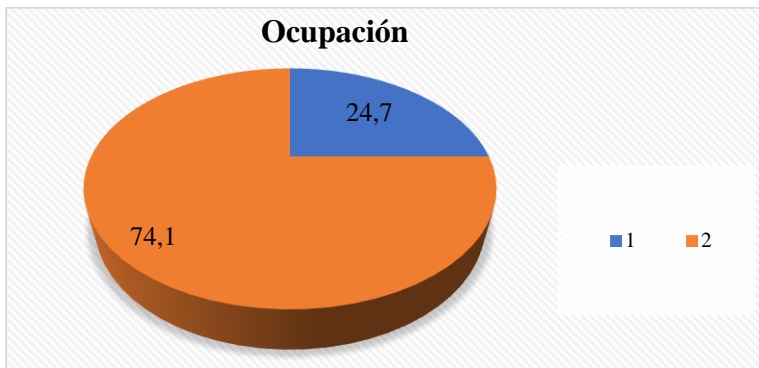


Ilustración 4-3: Ocupación

Fuente: Tabla 6-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Deducimos que el grupo mayoritario está dedicándose al estudio, porque tiene el apoyo económico de terceras personas, mientras que, el 24,7% estudia y trabaja, porque necesita hacerlo por diversas razones, que no son motivo de estudio de esta investigación.

Tabla 7-3: Consumo de Alcohol

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	36	44,4	44,4	44,4
No	45	55,6	55,6	100,0
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

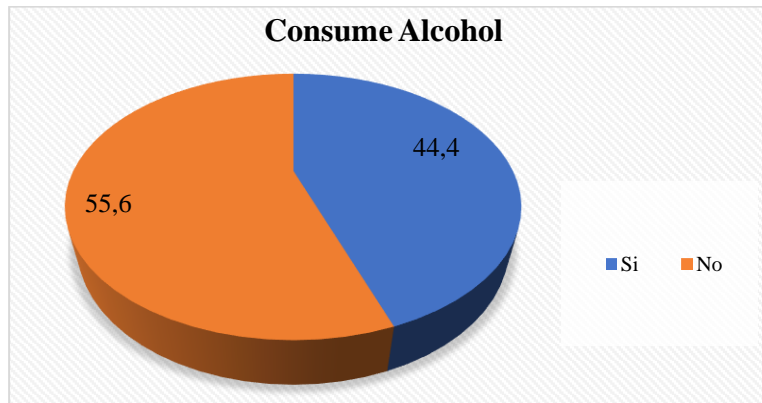


Ilustración 5-3: Consume Alcohol

Fuente: Tabla 7-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Sobre el consumo de alcohol un 44,4% consume alcohol, mientras que el 55,6% no consume.

Se observa que casi la mitad de encuestados consume alcohol, esto es el 43,9% frente al 56,1%, que no lo consume. Esto talvez se debe a que la población encuestada de 76,8% corresponde al género femenino, o posiblemente existe vergüenza para indicar que consume alcohol.

Tabla 8-3: Frecuencia de consumo de alcohol

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Entre 2 o 3 veces diarias	2	2,5	3,3	3,3
	Más de 3 veces diarias	1	1,2	1,6	4,9
	Solo en fin de semana	16	19,8	26,2	31,1
	He consumido pocas veces	35	43,2	57,4	88,5
	Consumí una vez, pero no lo vuelvo a hacer	7	8,6	11,5	100,0
	Total	61	75,3	100,0	
Perdidos	No contestaron	20	24,7		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

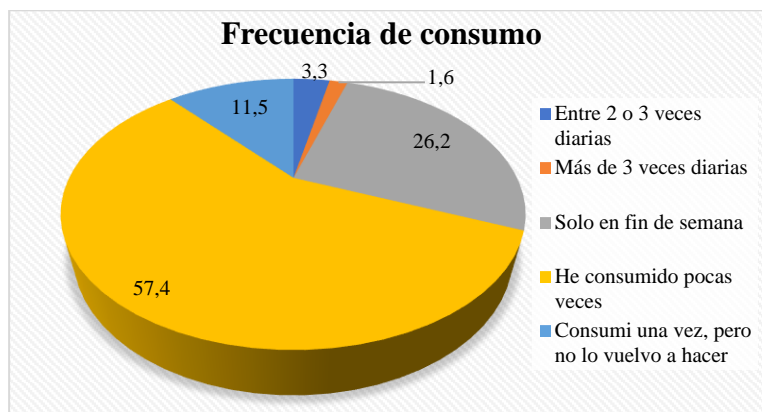


Ilustración 6-3: Frecuencia de consumo

Fuente: Tabla 8-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

La mayoría de encuestados 57,4% ha consumido pocas veces, como era de esperar ya que en las preguntas anteriores exteriorizaron que no consumían dicha sustancia, el porcentaje siguiente es el de 26,2 que son estudiantes, que han hecho de este vicio un hábito de fin de semana, existe un pequeño porcentaje de 8,2% de estudiantes que se encuentran en el alcoholismo, ya que manifiestan que consumen de 2 a 3 veces diarias y hasta más de 3 veces diarias que se debería hacer un seguimiento, para derivar el caso a personas competentes con este vicio.

Tabla 9-3: Causas por las que han consumido alcohol

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por curiosidad	25	30,9	35,7	35,7
	Por sentirme bien y divertirme	22	27,2	31,4	67,1
	Por ser más sociable, como lo son los demás.	11	13,6	15,7	82,9
	Porque es normal	11	13,6	15,7	98,6
	Para poder desenvolverme y quitarme la vergüenza	1	1,2	1,4	100,0
Total		70	86,4	100,0	
Perdidos	No contestaron	11	13,6		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

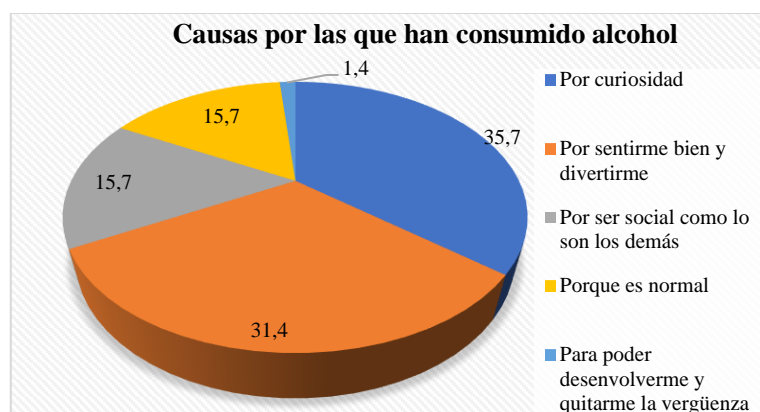


Ilustración 7-3: Causas por las que han consumido alcohol

Fuente: Tabla 1-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Entre las causas por las que ha bebido alcohol el 35,7% de encuestados lo ha hecho por curiosidad, el 31,4% para sentirse bien y divertirse, el 15,7% por ser más sociable, como lo son los demás.

El 35,7% han consumido alcohol por curiosidad, que es una opción esperada al tratarse de estudiantes que se encuentran en una etapa de su vida en donde quieren nuevas experiencias o porque encuentran el alcohol en su entorno, el 31,4% opina que el alcohol les hace sentir bien, ya que esta sustancia es considerada como un desinhibidor, el 15,7% consume porque quiere ser más sociable como los demás, como se mencionó esta sustancia hace que las personas sean espontáneas pero no siempre de la mejor manera, otro 15,7% considera que el consumo de alcohol es normal, tal vez porque en su entorno familiar y social así lo consideran.

Tabla 10-3: Considera que consumiendo alcohol puede divertirse más en las fiestas

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	39	48,1	48,1	48,1
No	42	51,9	51,9	100,0
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 8-3: Consumir alcohol puede divertirse más en las fiestas

Fuente: Tabla 10-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Para este indicador el 48,1% considera que puede divertirse más en fiestas si consume alcohol, mientras el que el 51,9% piensa que no.

Existe una creencia bastante arraigada en la sociedad ecuatoriana y esta es que no hay fiesta sin alcohol, por lo que existe jóvenes que acuden a fiestas, y consume en estas ocasiones porque piensan que se pueden divertir mejor.

Tabla 11-3: Considera que consumiendo alcohol es una persona más alegre cuando está con otras.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	38	46,9	46,9	46,9
No	43	53,1	53,1	100,0
Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 9-3: Considera que consumiendo alcohol es una persona más alegre cuando está con otras

Fuente: Tabla 11-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Para este punto, opto por el SI el 46,9% de los encuestados, quienes señalan que consumen alcohol para ser una persona más alegre, mientras que el 53,1% eligió el no.

Existe un gran número de personas que considera aún que para reunirse, dialogar y adoptar actitudes amistosas y alegres se necesita estar ebrio, por ello existe un 46,9% que así lo considera, sin embargo, la mayoría de estudiantes el 53,1% son personas más sensatas y saben que no necesitan del alcohol para sentirse alegre y socializar con otras personas.

Tabla 12-3: Consumiendo alcohol me siento entretenido/a.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	47	58,0	58,0	58,0
	No	34	42,0	42,0	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 10-3: Consumiendo alcohol me siento entretenido/a.

Fuente: Tabla 12-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

De los encuestados el 58,0% respondió que si se entretiene al consumir alcohol y el 42,0% que no se entretiene.

La mayoría de personas considera que consumir alcohol es una manera muy común de socializar y conversar entre amigos o desconocidos, lo cual favorece un ambiente supuestamente más entretenido, por lo que en esta pregunta el 58% así lo manifiesta, pero existe un considerable 42% que no cree que para estar entretenidos de deba consumir esta sustancia.

Tabla 13-3: Considera que las respuestas son más lentas cuando se consume alcohol.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	22	27,2	27,5	27,5
	No	58	71,6	72,5	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 11-3: Las respuestas son más lentas cuando se consume alcohol

Fuente: Tabla 13-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta sobre si al consumir alcohol las respuestas son lentas, el 27,5% contestó de forma afirmativa y el 72,5% considera lo contrario.

Con el consumo del alcohol nuestro cuerpo se ralentiza ya que esta sustancia es un depresor por lo que múltiples funciones del sistema nervioso central se ven afectadas al no poder procesar de manera adecuada los mensajes que deben llegar al cerebro, por tal motivo el alcohol hace que respondamos de una manera más lenta. Pero de forma contraria a esto, la mayoría de personas 72,5, considera que no es esta su realidad ya que afirman que sus respuestas no son más lentas con el consumo de alcohol, tal vez porque no lo hacen de manera desorbitada y abundante.

Tabla 14-3: Al estar ebrio molesto a los demás

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	22	27,2	27,5	27,5
	No	58	71,6	72,5	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

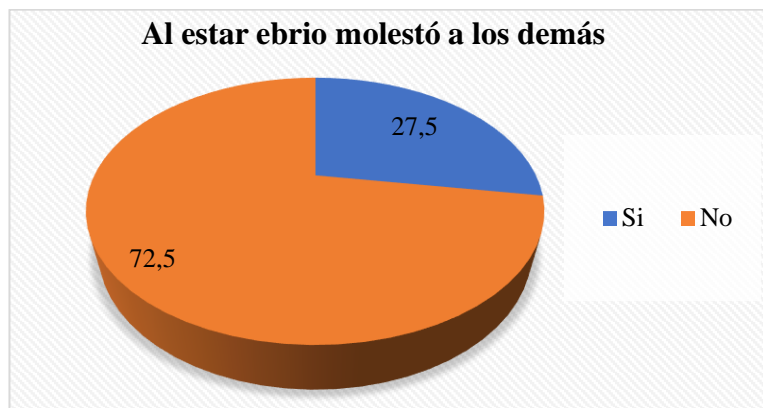


Ilustración 12-3: Al estar ebrio molestó a los demás

Fuente: Tabla 14-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta de Al estar ebrio molestó a los demás, el 27,5% optó por el SI mientras que el 72,5% respondió por el NO.

Como se mencionó con anterioridad el alcohol es un desinhibidor y al ingresar al organismo,

al hacerse nuestras reacciones más lentas también podemos molestar a los demás con nuestras actitudes.

Tabla 15-3: Cuando se está ebrio se conversa más con las personas

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	50	61,7	61,7	61,7
	No	31	38,3	38,3	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

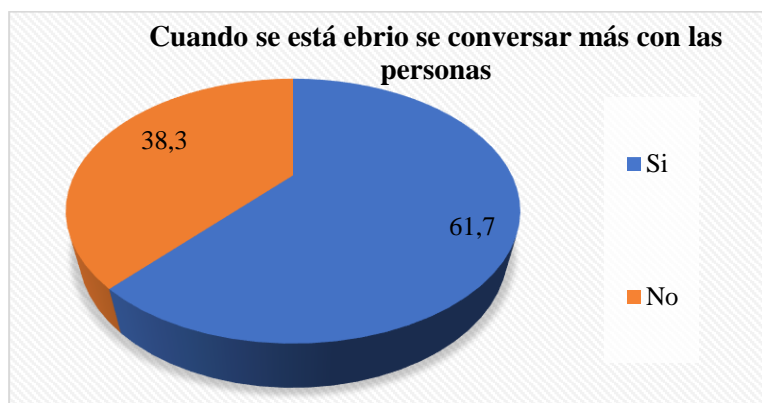


Ilustración 13-3: Cuando se está ebrio se conversa más con las personas

Fuente: Tabla 15-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En la interrogante Cuando se está ebrio se conversa más con las personas el 61,7% contestó que SI y el 38,3% considera que NO.

La mayoría de personas considera que el alcohol es un estimulante, por eso el 61,7% cree que estar ebrio le ayuda a conversar más con otras personas, pero el real motivo es que el alcohol deprime el funcionamiento del sistema nervioso central por lo cual el cerebro libera los instintos primarios, como tener miedo o vergüenza, y las personas tienden a ser más expresivas con otras que tal vez ni conocen o no podían acercarse por estos motivos. Razón por la cual al estar en estado de ebriedad se puede dialogar sin reservas, pero no siempre esta condición es la mejor para establecer una comunicación con otras personas, por lo tanto, el 38,3% considera que no le ayuda a conversar más con las personas.

Tabla 16-3: Criterio sobre si consumiendo alcohol se puede dormir mejor

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	14,8	14,8	14,8
	No	69	85,2	85,2	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 14-3: Consumiendo alcohol se puede dormir mejor

Fuente: Tabla 16-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta el 85,2% indicaron que consumiendo alcohol NO pueden dormir mejor; mientras que el 14,8% están de acuerdo con que SI se puede dormir mejor.

Existe la creencia que bajo los efectos del alcohol se hace más fácil conciliar el sueño, y tal vez puede ser el caso para algunas personas que han bebido en grandes cantidades, pero estudios recientes han mostrado que puede alterar de manera notable el sueño (Ebrahim, 2018), por lo cual es mejor no beber si se quiere tener un sueño reparador y el 85,2% lo confirma que no es necesario el alcohol para dormir mejor.

Tabla 17-3: El beber alcohol hace que la persona se sienta tranquilo/a.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	23	28,4	28,8	28,8
	No	57	70,4	71,3	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 15-3: Al beber alcohol la persona se sienta tranquilo/a

Fuente: Tabla 17-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Del total de los encuestados el 28,8% manifiesta que Si, El beber alcohol hace que la persona se sienta tranquilo/a y el 71,3% considera que No.

El consumo de alcohol produce una sensación de tranquilidad que es sólo momentánea, por lo que la mayoría de los encuestados respondieron que no se sienten tranquilos al beber.

Tabla 18-3: El consumo de alcohol provoca una falta de equilibrio.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	39	48,1	48,8	48,8
	No	41	50,6	51,3	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 16-3: El consumo de alcohol provoca una falta de equilibrio.

Fuente: Tabla 18-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Que produce el consumo de alcohol la falta de equilibrio reconoce el 48,8% y que no responden el 51,3%.

Una gran parte de encuestados ha comentado que cuando bebe le falta el equilibrio, lo cual es muy comprensible; pues es muy conocido este efecto del alcohol.

Tabla 19-3: Cuando consume alcohol hace cosas graciosas

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	45	55,6	55,6	55,6
	No	36	44,4	44,4	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

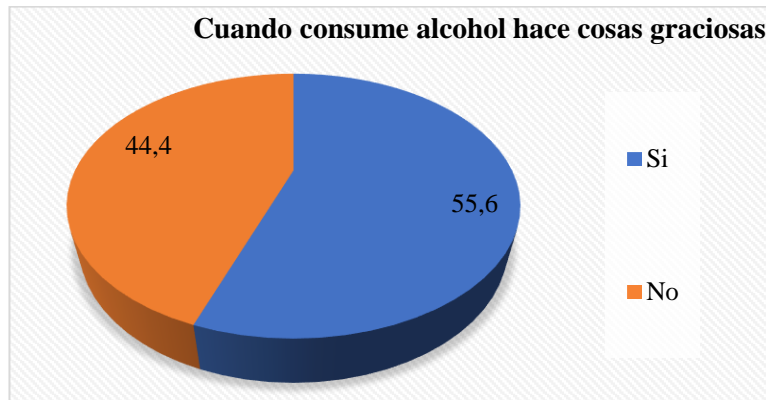


Ilustración 17-3: Cuando consume alcohol hace cosas graciosas

Fuente: Tabla 19-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Respecto a esta pregunta de que hace al estar ebrio se hace cosas graciosas el 55,6% está por el Si, y el 44,4% está por el No.

Hay un momento en que el alcohol estimula ciertas acciones, por lo que en ocasiones menos esperadas causamos gracia o hacemos cosas que a los ojos de otros es gracioso,

Tabla 20-3: El beber alcohol calma la ansiedad.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	37,0	37,0	37,0
	No	51	63,0	63,0	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

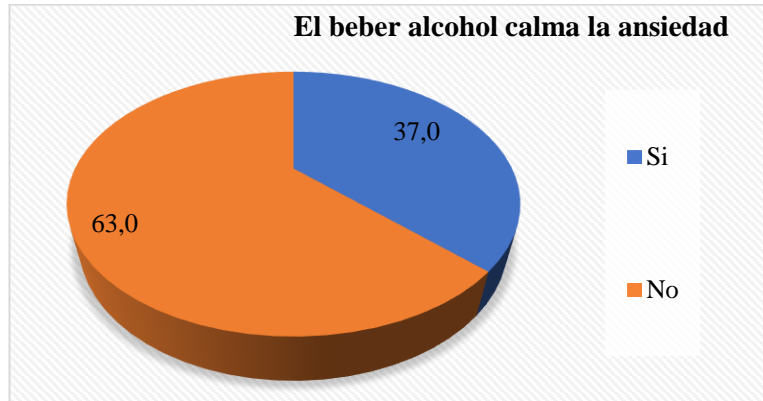


Ilustración 18-3: El beber alcohol calma la ansiedad

Fuente: Tabla 20-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Consideran el 37,0% que consumir bebidas alcohólicas ayuda a calmarse cuando se siente ansioso/a, el 63,0% no lo considera como calmante ante situaciones de ansiedad.

Consumir alcohol puede dar una falsa sensación de calma que se traduce en actitudes de no temer actos violentos en estos casos.

Tabla 21-3: El beber alcohol ocasiona dolor de cabeza.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	47	58,0	58,0	58,0
	No	34	42,0	42,0	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

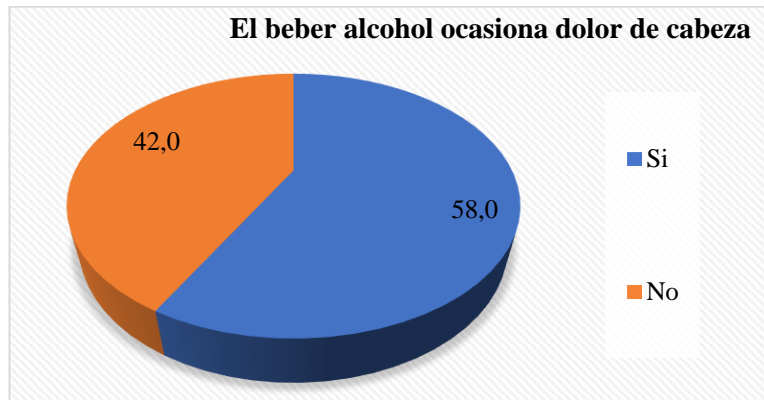


Ilustración 19-3: El beber alcohol ocasiona dolor de cabeza.

Fuente: Tabla 21-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis

En la interrogante del beber alcohol ocasiona dolor de cabeza, el 58,0% está por el si y el 42,0% considera que no.

Por experiencias propias o lo que comúnmente se conversan entre amigos la mayoría de personas tienen dolor de cabeza cuando consumen alcohol.

Tabla 22-3: Cuando se bebe se pone más crítico consigo mismo

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	37,0	37,0	37,0
	No	51	63,0	63,0	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 20-3: Cuando se bebe se pone más crítico consigo mismo

Fuente: Tabla 22-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta parte de que se pone más crítico consigo mismo el 37,0% optó por el Si, y el 63,0% por el No.

También hay ocasiones en que la propia autocrítica se vuelve más incisiva, exagerando los momentos con acciones poco sensibles.

Tabla 23-3: Al consumir alcohol se excita sexualmente.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	18	22,2	22,2	22,2
	No	63	77,8	77,8	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 21-3: Al consumir alcohol se excita sexualmente.

Fuente: Tabla 23-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Cuando se les pregunto si al consumir alcohol se excita sexualmente el 22,2% eligió el Si mientras que el 77,8% señaló el No.

Como es bien conocido el consumo de alcohol provoca disminución en el lívido por lo que mayormente contestaron negativamente a la pregunta,

Tabla 24-3: El estar ebrio hace más fácil hablar con las personas.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	49	60,5	61,3	61,3
	No	31	38,3	38,8	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 22-3: El estar ebrio hace más fácil hablar con las personas

Fuente: Tabla 24-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Si es más fácil hablar con otras personas cuando se está ebrio, así lo reconoce el 61,3%, a diferencia del 38,8% que piensa lo contrario.

La bebida produce un efecto en las personas que les parece dialogar con más facilidad, lo cual es incorrecto pues no hay concordancia en las palabras que se dialoga, sobre todo en un estado avanzado de ebriedad.

Tabla 25-3: Al consumir alcohol se siente relajado/a.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	36	44,4	45,0	45,0
	No	44	54,3	55,0	100,0
	Total	80	98,8	100,0	
Perdidos	No contestaron	1	1,2		
Total		81	100,0		

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 23-3: Al consumir alcohol se siente relajado/a

Fuente: Tabla 25-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta si se siente relajado/a al consumir alcohol, las respuestas indican que el 45,0% puso que sí, y el 55,0% que no.

Por efectos del licor la persona pasa a un estado de relajamiento que no está acorde con su actuar natural por lo que cree estar relajado, pero no es así realmente.

Tabla 26-3: Al beber alcohol se tiene más sueño.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	43	53,1	53,1	53,1
	No	38	46,9	46,9	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

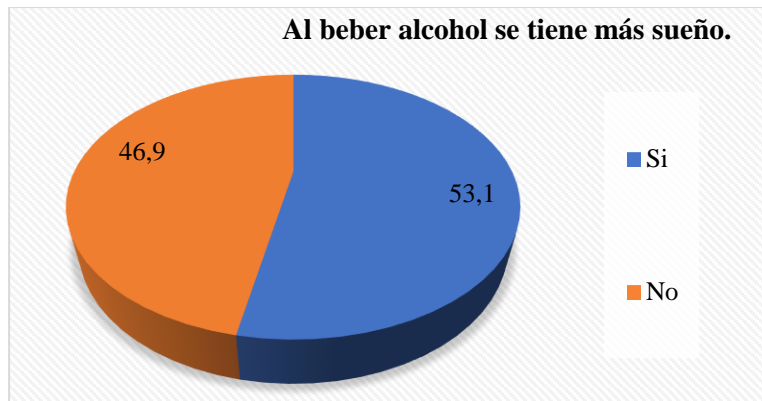


Ilustración 24-3: Al beber alcohol se tiene más sueño.

Fuente: Tabla 26-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

El consumo de alcohol si produce más sueño para el 53,1% de los investigados, pero no es así para el 46,9%.

El ingerir alcohol la mayoría de veces produce un efecto de sueño en las personas que dependerá de la cantidad de alcohol consumido y la forma de responder del organismo en los diferentes estados de la embriaguez.

Tabla 27-3: Cuando bebe se siente más angustiado/a.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	16	19,8	19,8	19,8
	No	65	80,2	80,2	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 25-3: Cuando bebe se siente más angustiado/a.

Fuente: Tabla 27-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

De si se siente angustiado el 19,8% de los encuestados respondieron afirmativamente, mientras que el 80,2% negativamente.

Son muchos efectos que produce el alcohol y uno de ellos común es la angustia, depresión, entre otras emociones negativas; aunque el 80,5% optó por responder que no sienten nada de eso.

Tabla 28-3: El estar ebrio hace más fácil hablar con una persona del otro sexo.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	37	45,7	45,7	45,7
	No	44	54,3	54,3	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

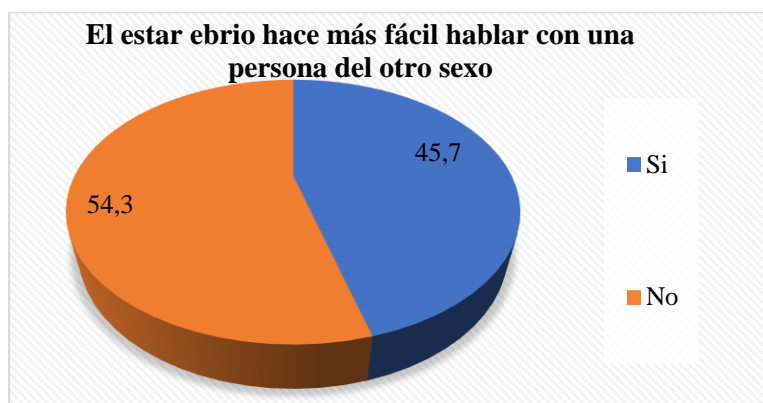


Ilustración 26-3: Sea más fácil hablar con una persona del otro sexo

Fuente: Tabla 28-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

El 45,7% de los encuestados respondió que si es más fácil hablar con una persona del otro sexo cuando se está ebrio y el 54,3% no está de acuerdo con este criterio.

Bajo los efectos de cierta cantidad de licor en su organismo, puede dar la sensación de tener mayor confianza para hablar con personas de otro sexo y relacionarse mejor.

Tabla 29-3: Cuando consume alcohol un dolor muscular no molesta tanto.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	24	29,6	29,6	29,6
	No	57	70,4	70,4	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 27-3: Si tengo un dolor muscular, no me moleste tanto

Fuente: Tabla 29-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Cuando hay dolor muscular y se consume alcohol el 29,6% refiere que le molesta menos y el 70,4% reconoce que no hay efecto alguno.

El consumo de alcohol produce una falsa sensación de bajar el dolor, y más si es muscular por lo que es peligroso, ya que pueda dar una información errónea de la gravedad de lesiones.

Tabla 30-3: Cuando está bebiendo alcohol en un punto se siente confundido/a

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	29	35,4	35,4	35,4
	No	53	64,6	64,6	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 28-3: En un punto se siente confundido/a

Fuente: Tabla 30-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta de qué se siente confundido/a cuando se va consumiendo alcohol en determinado punto si lo acepta el 35,8% contrario al 64,2%.

Para esta pregunta, la mayoría ha respondido que no se siente confundido/a por el consumo; en esto la cantidad también es importante ya que ante poco consumo no podría presentarse la sensación de confusión.

Tabla 31-3: Debido al consumo de bebidas alcohólicas realizó comportamientos que implicaron algún riesgo.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	28	34,6	34,6	34,6
	No	53	65,4	65,4	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 29-3: Realizó comportamientos que implicaron algún riesgo.

Fuente: Tabla 31-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Al consumir alcohol o estar embriagados manifiestan que realizaron comportamientos que implicaron riesgos el 34,6%; afortunadamente el 65,4% indica que no lo ha hecho.

Aunque en la mayoría de veces no provoque algún riesgo por el consumo, en algún momento se presentarán situaciones de peligro para el consumidor como para los que están a su alrededor.

Tabla 32-3: Se ha sentido culpable por el comportamiento cuando ha bebido alcohol.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	37	45,7	45,7	45,7	37
	No	44	54,3	54,3	100,0	44
	Total	81		100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 30-3: Culpable por el comportamiento cuando ha bebido.

Fuente: Tabla 32-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Un 45,7% de los encuestados optaron por contestar afirmativamente en relación a sentirse culpables respecto a su comportamiento cuando han tomado alcohol y el 54,3% afirma que no ha sentido culpa en este sentido.

En muchas ocasiones al ingerir bastante alcohol, o en exceso, se puede perder la conciencia y actuar de forma errática sin saber lo que ha pasado en el transcurso de ese tiempo, por lo que, al enterarse luego por boca de amigos o conocidos, le hacen sentir sentimientos de culpabilidad y vergüenza por el mal comportamiento.

Tabla 33-3: El beber alcohol hace que le guste tener relaciones sexuales.

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	16	19,8	19,8	19,8
	No	65	80,2	80,2	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 31-3: El beber alcohol hace que le guste tener relaciones sexuales

Fuente: Tabla 33-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Un 19,8% cree que el consumir alcohol hace que le guste más tener relaciones y el 80,2% mayoritario no está de acuerdo con este criterio.

Una gran mayoría en esta pregunta de la encuesta ha respondido negativamente, las relaciones sexuales tienen que ser consensuadas sin presión alguna ni bajo efectos de ninguna droga, el 80,5% ha respondido que no cree que el beber alcohol haga que le guste más tener relaciones sexuales.

Tabla 34-3: El estar ebrio le hace menos tímido/a.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	39	48,1	48,1	48,1
	No	42	51,9	51,9	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 32-3: El estar ebrio le hace menos tímido/a

Fuente: Tabla 34-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

El 48,1% de encuestados prefiere el alcohol para ser menos tímido/a, y el 51,9% no lo hace por esta causa.

Como es bien conocido, uno de los efectos que produce al consumir alcohol es volverse más extrovertido, razón por la cual en este caso casi la mitad de encuestados ha respondido que se le quita la timidez.

Tabla 35-3: El estar ebrio hace que se sienta desorientado/a.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	25	30,9	30,9	30,9
	No	56	69,1	69,1	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 33-3: El estar ebrio hace que se sienta desorientado/a.

Fuente: Tabla 35-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Un 30,9% de participantes se siente desorientado al estar ebrio, mientras que el 69,1% respondió que no.

Respecto a este punto, debido al grado de consumo puede aparecer la sensación de desorientación sobre todo cuando se exagera en la cantidad de consumo.

Tabla 36-3: Cuando bebe se comporta de manera agresiva con las demás personas.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	25	30,9	30,9	30,9
	No	56	69,1	69,1	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 34-3: Se comporta de manera agresiva con los demás.

Fuente: Tabla 36-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

En esta pregunta un 30,9% se comporta de manera agresiva bajo el consumo alcohólico y un 69,1% contesta que no le produce tal efecto.

Se puede deducir que la mayoría de personas no se comporta de manera agresiva con las demás personas, ya que solo una minoría como es el 22% declaró que el alcohol le hace comportar de una manera agresiva siendo esto un efecto muy negativo al consumir esta sustancia.

Tabla 37-3: Cuando bebe alcohol es mejor amante.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	18,5	18,5	18,5
	No	66	81,5	81,5	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 35-3: Cuando bebe alcohol es mejor amante

Fuente: Tabla 37-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Del total de encuestados un 18,5% responde que es un mejor amante después de ingerir alcohol y el 81,5% respondió que no son mejores amantes.

De las respuestas obtenida a esta pregunta se puede entender que la mayoría de encuestados, casi un 82%, ha respondido que no se es mejor amante bajo efectos de alcohol, debido a que éste produce una disminución en el lívido o placer sexual.

Tabla 38-3: El estar ebrio le hace más amigable.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	50	61,7	61,7	61,7
	No	31	38,3	38,3	100,0
Total		81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

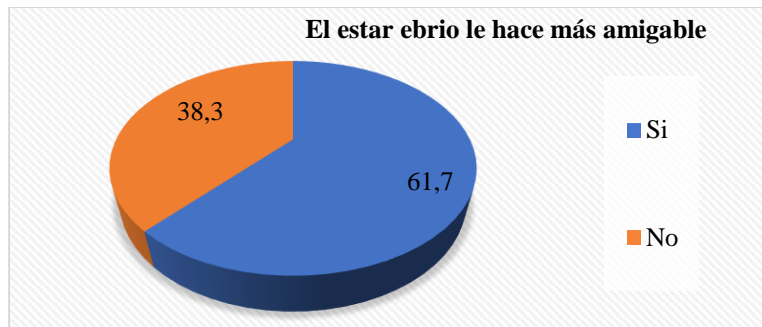


Ilustración 36-3: El estar ebrio le hace más amigable.

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

A la pregunta de si es más amigable con el consumo de alcohol un 61,7% respondió que si, y el 38,3% contestó que no les hace más amigables el consumo.

Como se ha visto anteriormente, ante el consumo las personas se vuelven más sociables y amigables hacia los demás por lo que en su gran mayoría, 61,7%, tiene claro que si se vuelven más amigables.

Tabla 39-3: Al consumir alcohol hace que los demás le parezcan más sensuales

	Opciones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	19	23,5	23,5	23,5
	No	62	76,5	76,5	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 37-3: Hace que los demás le parezcan más sensuales.

Fuente: Tabla 39-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

Al ingerir alcohol el 23,5% contestó que, si considera que los demás le parecen más sensuales, el 76,5% ha respondido que no es así.

Como el alcohol afecta los sentidos, afectará por lo tanto la percepción de las demás personas, dando una idea no tan precisa de su apariencia, se les verá más sensuales de lo que realmente son o también puede producir el efecto contrario.

Tabla 40-3: El ingerir alcohol hace que se enoje con más facilidad.

Opciones		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	22	27,2	27,2	27,2
	No	59	72,8	72,8	100,0
	Total	81	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas a los estudiantes

Realizado por: Ulloa, M. 2022.



Ilustración 38-3: Ingerir alcohol hace que se enoje con más facilidad.

Fuente: Tabla 1-3

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Análisis e interpretación

A la pregunta de si se enojan con mayor facilidad cuando están bebiendo alcohol, un 27,2% responde que así es, y el 72,8% indica de forma negativa en este sentido.

Bajo los efectos del alcohol las personas toman actitudes más agresivas o más amigables, dependiendo de con quien este interactuando, razón por la cual pueden tener actitudes más violentas que harán que se enojen con relativa facilidad.

3.7.2. *Discusión de resultados*

Con respecto al consumo de alcohol por parte de estudiantes universitarios, existen muchos reportes del consumo de alcohol que muestran que en las universidades es elevado. Más del 90% de los estudiantes de Colombia y Perú, y alrededor del 75% de Bolivia reportaron consumo de alcohol al menos una vez en la vida, valores muy similares a los encontrados en nuestro estudio (88,5%).

En el estudio de la Comunidad Andina de Naciones sobre consumidores de alcohol en el último año, alrededor de una tercera parte de los estudiantes de Bolivia, Colombia, Ecuador y el 21% de Perú se autoclasifican como consumidores de alcohol. Además, al evaluar los signos de adicción se observa que el 3,3 afirman haber consumido alcohol de 2 a 3 veces diarias y el 1,6% lo han consumido más de tres veces diarias, que puede ser considerado incluso como signos de adicción.

Bandura (1977) afirma que tener tanto altas expectativas en el consumo de alcohol como altas valoraciones de estas expectativas es lo más probable que resulte en un cambio de conducta (aumentos en la conducta si el resultado esperado es valorado como altamente positivo y disminuciones en la conducta si el resultado esperado es valorado como altamente negativo).

Los efectos del alcohol que pueden ser percibidos como altamente deseables por algunos individuos pueden ser percibidos como indeseables para otros, como las expectativas relativas a la agresividad en los hombres, la locuacidad en las mujeres. Aunque las experiencias de depresión y deterioro de la conducta se asumen generalmente como consecuencias negativas del consumo de alcohol, algunos bebedores pueden percibirlos como efectos positivos; por ejemplo, los hombres pueden valorar el deterioro de la conducta como un signo de masculinidad.

Se ha encontrado que las expectativas sobre el alcohol están, en su mayor parte, asociadas con mayores niveles de consumo de alcohol y con problemas de consumo. La expectativa de asertividad social es una de las más importante en los problemas de consumo de alcohol que se ha detectado en esta investigación. Las expectativas de mejora sexual y de reducción de la tensión también son frecuentes para un mayor consumo. Es posible que las expectativas de asertividad social, mejora sexual y reducción de la tensión son las principales causas que provocan problemas de consumo de alcohol. La expectativa de placer social y físico parece ser la que menos se relaciona con el consumo problemático de alcohol y puede estar relacionada con el consumo social en los estudiantes universitarios.

La población universitaria es altamente vulnerable al consumo de alcohol debido a la facilidad para adquirir bebidas alcohólicas, la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta al ingresar al ámbito universitario, la independencia y autonomía que adquieren y en muchas ocasiones la falta de control parental.

En cuanto a la población general y estudiantes, existen varios estudios que informan sobre las consecuencias del consumo/abuso de esta sustancia en todos los ámbitos del individuo y se advierte un conjunto. Si bien estos estudios se han realizado en diferentes poblaciones, existen similitudes al analizar los problemas que genera el consumo de alcohol y su impacto en el estudiante en el trabajo, en la familia, las relaciones sociales, los accidentes, el estado sexual y psicológico, que probablemente sean mayores entre los estudiantes universitarios. debido al mayor consumo de alcohol en este grupo.

CAPÍTULO IV

4. MARCO PROPOSITIVO

4.1. Título de la propuesta

Programa educativo para la Prevención del Consumo de Alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de la Salud de la ESPOCH. Riobamba. Chimborazo. 2023

4.2. Introducción

El objetivo de este plan es ayudar a todos los estudiantes a identificar y tratar los problemas relacionados con el alcohol. Este plan está dividido en cuatro módulos de enseñanza. Las intervenciones se las dará un día a la semana, con una duración de 45 a 60 minutos.

El módulo 1 se centra en la epidemiología y los problemas de alcohol entre los estudiantes universitarios, en este módulo los estudiantes van a visualizar los problemas que acarrea el uso indiscriminado de alcohol, para promover una actitud crítica hacia esta sustancia nociva para su salud.

Los tres módulos siguientes están diseñados para mejorar las habilidades sociales que son la principal causa del uso del alcohol según la encuesta aplicada. Y estos van a desarrollar diversos temas. El módulo 2 está orientado al mejoramiento de la autoestima, el módulo 3 a desarrollar habilidades de comunicación y el módulo 4 espera enseñar sobre proyecto de vida.

El plan de intervención de consumo de alcohol está diseñado para tratar este problema en estudiantes que como se muestra en los resultados de la encuesta consumen alcohol de manera esporádica y regular, en ninguna circunstancia este plan de prevención puede aplicarse en casos de abuso o adicción; en este entorno los estudiantes deben buscar ayuda especializada. Este plan de intervención está basado en el modelo teórico de habilidades para la vida de la OPS, en donde muestra las pautas para afrontar las situaciones de vida habitual de una manera apropiada acorde con la edad.

MÓDULO 1.

EPIDEMIOLOGÍA Y PROBLEMAS QUE CAUSA EL USO EXCESIVO DE ALCOHOL

4.3.1. *Objetivos de aprendizaje*

- Dotar de conocimientos sobre la epidemiología del consumo de alcohol y los problemas relacionados con el alcohol entre los estudiantes universitarios.
- Desarrollar conocimientos sobre los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol.

4.3.2. *Cronología*

- Conferencia al grupo de estudiantes de 20 a 30 minutos, utilizando unas 10 diapositivas.
- Debate de 10 a 20 minutos en el grupo sobre la prevención del consumo de alcohol en la universidad.
- Dialogo guiado por el interventor.

4.3.3. *Material de formación*

- 10 diapositivas.
- Proyector
- Resumen de los datos epidemiológicos y problemas relacionados con el consumo de alcohol

4.3.4. *Desarrollo*

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este módulo es proporcionar información de los problemas que puede acarrear el consumo excesivo de alcohol.

Los problemas derivados del consumo de alcohol en los jóvenes son diferentes a los de los adultos. En los jóvenes, los efectos negativos derivados del consumo de alcohol suelen implicar cambios en la relación con la familia, compañeros y profesores, bajo rendimiento escolar, agresividad, delincuencia, desórdenes públicos y conductas de alto riesgo, como conducir después de beber, así como actividades sexuales sin protección., involucrando embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.

En este módulo se dividirá en dos fases y se mostrará la epidemiología del consumo del alcohol según la OMS y la segunda fase se tratará sobre los problemas relacionados con el uso excesivo de alcohol, mostrando datos reales.

EPIDEMIOLOGÍA DEL CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estos son los datos de un uso excesivo de Alcohol:

EPIDEMIOLOGÍA	
	<ul style="list-style-type: none">• El uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos.• Cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones.• En general, el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD).• Más allá de las consecuencias para la salud, el consumo nocivo de alcohol acarrea importantes pérdidas sociales y económicas a las personas y a la sociedad en general.• El consumo de alcohol provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana. Entre las personas de 20 a 39 años, aproximadamente el 13,5% del total de muertes son atribuibles al alcohol.• Existe una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos.

Ilustración 1-4: Epidemiología del uso excesivo de Alcohol

Fuente: OMS (2020)

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ALCOHOL ENTRE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Esta sección se incluirá una serie de diapositivas que muestre los problemas con fotos y estadísticas reales del entorno, que puede acarrear el uso excesivo de alcohol, captando los siguientes ítems:

- Accidentes y lesiones;
- Intoxicación por alcohol;
- Conducir bajo los efectos del alcohol;
- Problemas de salud agravados por el alcohol, como diabetes, hipertensión, depresión, ansiedad;
- Infección por enfermedades de transmisión sexual, incluida la infección por VIH;
- Relaciones sexuales sin protección y encuentros sexuales no deseados;
- Disminución del rendimiento académico y deportivo;
- Peleas y violencia interpersonal;
- Cuestiones legales y expulsión de la universidad.

MÓDULO 2.

ELEVAR LA AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

4.4.1. *Objetivos de aprendizaje*

- Los participantes aumentarán sus conocimientos sobre la autoestima.
- Los estudiantes desarrollarán habilidades para mejorar su autoestima.

4.4.2. *Cronología*

- Conferencia de grupo de 10 a 15 minutos utilizando unas 15 diapositivas.
- Juego de con una cartilla de esto soy, y quiero ser.
- Juego de roles por parejas de 10 a 20 minutos para que todos los participantes y tengan la oportunidad de elogiar a sus compañeros.
- Diálogo guiado por el capacitador

4.4.3. *Material de formación*

- 15 diapositivas.
- Hoja de papel con una tabla de: Cualidades, Defectos, que me hace sentir orgulloso.
- Proyector

4.4.4. *Desarrollo*

INTRODUCCIÓN

La autoestima se compone de los pensamientos que se tiene sobre nosotros mismos y juega un papel en casi todo lo que hacemos. Tener una autoestima sana es realmente importante, ya que ayuda a tomar decisiones positivas en la vida cotidiana, nos da el coraje de ser una persona independiente, tener buenas relaciones y ayuda a lidiar con situaciones difíciles.

La baja autoestima puede tener efectos nocivos en su salud mental, decisiones sobre la apariencia y en el futuro.

De ahí la importancia de mejorar la autoestima en los estudiantes universitarios para que tomen mejores decisiones.

MEJORAR EL AUTOESTIMA

Primero se hará una pequeña introducción con información sobre la autoestima.

Luego se realizará una dinámica, en donde se facilitará a cada estudiante una hoja de papel en donde puedan llenar sus cualidades, defectos, y que le hace sentir orgullosos de ellos.

Con el siguiente formato:

Tabla 1-4: Quien soy yo

¿QUIÉN SOY YO?		
CUALIDADES	DEFECTOS	QUE ME HACE SENTIR ORGULLOSO

Realizado por: Ulloa, M. 2022.

Posteriormente se tomará una pareja y cada una dirá un elogio o que le gusta de su compañero. Y para terminar el facilitador hará una pequeña reflexión con los estudiantes haciendo énfasis en que cada persona es un ser diferente, único e irrepetible y eso lo hace especial.

MÓDULO 3

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

4.5.1. *Objetivos de aprendizaje*

- Los participantes mejoraran sus conocimientos sobre la comunicación asertiva
- Aumentarán sus habilidades de comunicación asertiva con sus compañeros y personas de su entorno.

4.5.2. *Cronología*

- Conferencia de 10 a 15 minutos utilizando 15 diapositivas.
- Dinámica del teléfono descompuesto.
- Charla

4.5.3. *Material de formación*

- 15 diapositivas.
- Frases para del juego
- Proyector

4.5.4. *Desarrollo*

MÓDULO 3: HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

INTRODUCCIÓN

La comunicación se puede describir como el proceso en el que las personas intercambian pensamientos o ideas entre sí. Los beneficios de fomentar tales relaciones permiten a los estudiantes discutir pensamientos e ideas libremente y crear un entorno abierto en el que comunicarse sin riesgo de ser juzgados o humillados.

La comunicación es una habilidad esencial utilizada en todos los aspectos de nuestras vidas. Ya sea haciendo un pedido en un restaurante, respondiendo preguntas de una entrevista de trabajo o

disculpándose con un amigo, la capacidad de expresarse de manera efectiva y clara es fundamental para que la interacción sea un éxito.

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

Aprender buenas habilidades de comunicación, que implican leer, escribir, escuchar y hablar, no solo lo ayudará con la socialización y el desempeño en el aula, sino que también lo ayudará en todas las áreas de su vida.

Primero se va a mostrar las diapositivas con información de porque es importante tener una buena comunicación con los demás.

Posteriormente se va a formar grupos de 10 personas con todos los participantes de la capacitación. Luego el facilitador da un mensaje largo y con palabras difíciles para que lo pase a la persona que esta a su lado y así sucesivamente hasta terminar con todos, se le pregunta al ultimo participante cual fue el mensaje final y el facilitador dice el mensaje original, para hacer una pequeña deliberación de la importancia de saber comunicarnos con las demás personas.

Para terminar el capacitador tratará algunas habilidades de comunicación:

1. Ser consistente. Si no se está comunicando de manera consistente, ¿cómo confiarán las personas en que están recibiendo la información correcta en el momento correcto?
2. Comuníquese con más frecuencia.
3. Edificar relaciones de confianza.
4. Construir conexiones con más personas de su entorno.
5. Hacer que la comunicación con el entorno sea gratificante.

MÓDULO 4

PROYECCIÓN DE VIDA

4.6.1. *Objetivos de aprendizaje*

- Aumentarán sus conocimientos sobre la proyección de vida
- Motivar a los participantes a proponerse en un cambio de vida

4.6.2. *Cronología*

- Conferencia en gran grupo de 10 a 15 con unas 15 diapositivas.
- Dinámica de taller de mapa mental
- Charla

4.6.3. *Material de formación*

- 15 diapositivas.
- Papelógrafos
- Marcadores
- Proyector

4.6.4. *Desarrollo*

MÓDULO 4: PROYECCIÓN DE VIDA

INTRODUCCIÓN

Si se quiere vivir cierto tipo de vida, se tiene que ser proactivo para poder crear conscientemente la vida tal y como te gustaría.

Primero debes visualizar mentalmente y luego crear físicamente lo que quieres. Puedes hacer esto teniendo una visión clara y desarrollando intenciones fuertes. Tu vida es tu regalo, cómo la aprecias y la usas depende completamente de ti.

Al igual que William Henley, quien una vez dijo: "Soy el amo de mi destino. El capitán de mi alma", estoy de acuerdo en que la vida es un proyecto de Hágalo usted mismo. (Henley, 1988)

PROYECCIÓN DE VIDA

El facilitador reúne a los estudiantes en un círculo, solicita que cierren sus ojos, pone música relajante y les dice que piensen en un lugar o momento bonito que hayan tenido.

Posteriormente da instrucciones de como llenar el mapa mental:

1. Meditar sobre cómo te gustaría que fuera su vida.
2. Anotar cualquier pensamiento, sentimiento o imagen que surja durante su meditación.
3. Hacer un bosquejo con un concepto importante para su visión de la vida.
4. Escribir un borrador.
5. Escribir su declaración de visión de vida, en términos presentes, como si ya fuera así.
6. Incluir cuatro áreas principales de la vida: amor, trabajo, ocio y aprendizaje.

Luego divide a los asistentes en pequeños grupos de 5 personas, entrega los materiales y muestra las instrucciones para realizar la actividad.



Ilustración 2-4: Mapa mental

Fuente: Guachamboza (2021).

El facilitador explica que esta actividad sirve para reforzar el pensamiento creativo y visualizar su futuro, las ideas consideradas deben ser propias de los integrantes del grupo considerando el propósito de todos los integrantes y ponerlos en la parte central de la estrella.

En las puntas de la estrella se colocará ideas para alcanzar este propósito.

Se guía la actividad haciendo las siguientes preguntas:

¿Qué necesito para lograr mi propósito?

¿Qué recursos materiales y personales son necesarios?

¿Las decisiones que tomo influyen para conseguir mi propósito?

¿Cuento con el apoyo necesario?

Para finalizar se compartirán los proyectos de vida de todos los grupos

CONCLUSIONES

- El consumo problemático de alcohol en la universidad representa un importante problema de salud pública. Existe gran variabilidad en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios, el objetivo principal del presente trabajo fue identificar las expectativas hacia el consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Promoción de Salud. Obteniendo que el 23,2% de encuestados son hombres y el 76,8% restante mujeres, en cuanto al consumo de alcohol el 56,1% si consume y el 43,9% no lo hace, pero el 88,5% de los encuestados lo ha consumido de pocas a varias veces, solo el 11,5 menciona que lo ha hecho una sola vez y no lo vuelve hacer.
- La investigación caracterizó dos subconjuntos de estudiantes universitarios que corren el riesgo de tener problemas con el consumo de alcohol. El primer subgrupo son los estudiantes que beben por motivos sociales o de diversión. y el segundo subconjunto son estudiantes que no beben porque no les gusta los efectos negativos del alcohol.
- Las expectativas y los motivos para beber tienen una tendencia a ser por aceptación social y mejora de comunicación, por lo tanto, estas expectativas servirán de base para realizar los módulos educativos para la prevención.
- En base a los resultados de la investigación se presenta una propuesta de Programa educativo destinado a contribuir a la prevención en los estudiantes universitarios el consumo de alcohol esporádico y regular. Los módulos educativos están basados en el modelo teórico de habilidades para la vida de la Organización Panamericana de la Salud.

RECOMENDACIONES

- Esta investigación está basada en un cuestionario de autoinforme se recomienda realizar estudios observacionales o longitudinales sobre el consumo de alcohol de los estudiantes universitarios en relación con las diferencias individuales que afronten la conducta de beber de los universitarios y las variables psicosociales asociadas; debido a que la práctica habitual de emplear cuestionarios de autoinforme puede limitar la interpretabilidad causal de los resultados.
- Los estudiantes universitarios deben ser examinados para detectar el consumo de riesgo de alcohol, de la misma manera que son examinados para otros problemas de salud. Los estudiantes en los que se detecte adicción deben ser derivados a un consejero y/o a un programa especializado de tratamiento del alcoholismo.
- Capacitar a todos los profesionales de la salud: médicos, enfermeras, enfermeros practicantes, asistentes médicos, trabajadores sociales, educadores de la salud, consejeros, psicólogos y otros que trabajan con estudiantes universitarios para identificar y tratar a los estudiantes que están en riesgo o tienen problemas relacionados con el alcohol y su ingesta.

BIBLIOGRAFÍA

ABARCA, J. "Alcohol e impulsividad en estudiantes de Medicina de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo". Dialnet [en línea], 2020, (Ecuador) 5 (44), pp. 288. [Consulta: 2022-10-12]. ISSN: 2550-652X. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7398387.pdf>

AHUMADA, J. et al. *El consumo de alcohol como problema de salud pública*. Ra Ximhai, [en línea], 2017, (México) 13 (2), pp. 13-24. [Consulta: 2022-09-21]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

ALARCON, M. et al. *Prevalencia de Consumo de Alcohol en estudiantes Universitarios*. Revista Ibero-Americana para la investigación y el desarrollo educativo, [en línea], 2017, (México) 6 (12), pp. 62. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4981/498153966028.pdf>

ALTAMIRANO, E. *Alcoholismo y memoria de trabajo en los miembros del grupo de Alcohólicos anónimos "Chimborazo" de riobamba, período septiembre 2016- febrero 2016*. [en línea] (Trabajo de Titulación), Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Ecuador. 2016. [Consulta: 2022-09-23]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/1298>.

BARRERO, et al. *Evaluación del riesgo de alcoholismo en estudiantes de la secundaria básica Vicente Quesada*. Multimed Revista Médica. [en línea], 2018, (Cuba) 22 (4). ISSN 1028-4818. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/924>

CALAFAT, A. *El abuso de alcohol de los jóvenes en España*. Adicciones. [en línea], 2017, (Cuba) 19 (3). pp. 23. [Consulta: 2022-07-11]. ISSN 1028-4818. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/302>

CELI, S. *Alcohol como combustible alternativo en motores de combustion Interna: Obtención, Preparación y Aplicación del Etanol*. Editorial Académica española. [en línea]. 2017. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Santiago-Celi/publication/332304793_LIBRO_ALCOHOL_SANTIAGO_CELI/links/5cad283b299bf193bc2d9e21/LIBRO-ALCOHOL-SANTIAGO-CELI.pdf

CORDIS. *El abuso del alcohol está en los genes*. Resultados de la investigación de la UE. [en línea]. 2017. [Consulta: 2022-08-04]. Obtenido de http://cordis.europa.eu/news/rcn/114231_en.html

CORTEZ, M. et al. "Características que definen el fenómeno del botellón en universitarios y adolescentes". Adicciones, [en línea], 2017, (España) 19 (4). [Consulta: 2022-07-06]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122906004.pdf>

DIAZ, et al. *Consumo de alcohol en estudiantes de instituciones educativas de nivel secundario en Huancayo*. Revista Apuntes de Ciencia & Sociedad. [en línea], 2016, (Perú) 6 (1). [Consulta:

2022-09-14]. Disponible en: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/361>

DOMÍNGUEZ, et al. "Alcohol y salud pública". Medicina preventiva y salud pública. [en línea], 2018. [Consulta: 2022-11-24]. Disponible en: <http://www.fundacioneconomyasalud.org/wp-content/uploads/REVISTA-Medicina-Preventiva-4-2020.pdf>

GARCÍA, et al. "El Alcoholismo en la Juventud, Actividad prefrontal y alcoholismo de fin de semana en jóvenes". Adicciones. [en línea], 2018, (España) 20 (3), [Consulta: 2022-08-22]. ISSN: 2550-652X. Disponible en: Madrid: Facultad de Educación, Sección Departamental de Psicobiología, Universidad Complutense de Madrid.

Garcia, O. Alcoholismo. Ciencia - Academia Mexicana de Ciencias. [en línea], 2021, (México) 65 (1), [Consulta: 2022-06-02]. ISSN: 1405-6550. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/ciencia-academia-mexicana-de-ciencias/articulo/alcoholismo>

GÓMEZ, et al. . Incidencia del bruxismo en pacientes alcohólicos rehabilitados del grupo de 24 horas A.A Riobamba - Chimborazo. [en línea], (Universidad Nacional de Chimborazo) Ecuador, 2021. [Consulta: 2022-07-23]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/5288>

GUACHAMBOZA, A. Programa de prevención de consumo de alcohol en estudiantes de una institución superior en Guayaquil. [en línea], (Universidad Politécnica Salesiana), (Maestría). 2021. [Consulta: 2022-09-13]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20427/1/UPS-GT003256.pdf>

HERNANDEZ, R. Metodología de la Investigación Científica. [en línea], México: Mc Graw Hill Education, 2017. [Consulta: 2022-10-16]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

INEC. Encuesta Nacional de Adicciones. Programa Nacional de Estadística 2017 - 2021. Quito: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. [en línea], 2017. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Sistema_Estadistico_Nacional/Planificacion_Estadistica/Programa_Nacional_Estadistica_2017/Inventario.pdf

LARREA, V. Estrés académico y consumo de Alcohol en estudiantes. [en línea], (Universidad técnica de Ambato) Ecuador. 2019. [Consulta: 2022-06-16]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/30307>

MORALES, B. Repercusión del alcoholismo en los adolescentes. [en línea], (Universidad Estatal del sur de Manabí) Ecuador. 2019. [Consulta: 2022-11-28]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1639>

MORELLO, et al. (2017). "Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en adolescentes escolarizados en tres ciudades argentinas". Scielo. [en línea], 2017, (Argentina) 115 (2), [Consulta: 2022-08-11]. ISSN: 1668-3501. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752017000200009

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). *Epidemiología del uso de Alcohol.* Organización Mundial de la Salud. [en línea], 2015. [Consulta: 2022-10-24]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/en/>

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS). *Enfoque de habilidades para la vida.* OPS. [en línea], 2011. [Consulta: 2022-08-15]. Disponible en: http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS_0.pdf

PASCUAL, F., & GUARDIA, J. *Monografía sobre el alcoholismo.* [en línea], 2017. Barcelona: SOCIDROGALCOHOL. (España). [Consulta: 2022-07-11]. Disponible en: <https://socidrogalcohol.org/wp-content/Pdf/publicaciones/manuales-guias/Monografia-sobre-alcoholismo,%202012.pdf>

PUCHA, G. *Proyecto sobre prevención del alcoholismo y tabaquismo dirigido a los adolescentes del segundo año de bachillerato paralelo "a" de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado Riobamba. Provincia de Chimborazo.* [en línea], (Escuela Superior Politécnica de Chimborazo) Ecuador. 2014. [Consulta: 2022-11-27]. Disponible en: <http://dspace.espech.edu.ec/handle/123456789/6889>

RAMÓN, G. (2018). *Consumo de Alcohol en estudiantes de bachillerato Estudio en el Colegio César Dávila Andrade.* [en línea], (Universidad del Azuay) Ecuador. 2014. [Consulta: 2022-07-16]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/7970#:~:text=Los%20resultados%20muestran%20que%20la,y%20%2C0%25%20respectivamente.>

RIAL, et al. Validación del Test de Identificación de trastornos por consumo de alcohol "Audit" en la población adolescente española. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud.* [en línea], 2017, (España) 25 (2), pp. 371-386. Disponible en: <https://www.behavioralpsycho.com/producto/validacion-del-test-de-identificacion-de-trastornos-por-consumo-de-alcohol-audit-en-poblacion-adolescente-espanola/#:~:text=El%20E2%80%9CTest%20de%20identificaci%C3%B3n%20de,sus%20propiedades%20psicom%C3%A9tricas%20con%20adolescentes.>

ROBAINA, K.; et al. (2020). The alcohol industry's commercial and political activities in Latin America and the Caribbean, pp. 31-33. 2020. Disponible en: https://globalgapa.org/wp-content/uploads/2020/08/Alcohol-Control-in-Latin-America-report-in-LAC_English.pdf

SILVA, M. (2020). *Alcoholismo y accidentes de tránsito.* *Salud Publica de Mexico.* [en línea], 2020, (México) 14 (6), [Consulta: 2022-12-2-05]. pp. 809. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/1800/1773>

SUAREZ, C. et al. *Baja percepción de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes españoles.* *Scielo.* [en línea], 2018, (México) 33 (7), [Consulta: 2022-06-25]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00129716>

SUMBA, H. *Alcoholismo en los jóvenes.* (Universidad de Cuenca) Ecuador. [en línea], 2014. [Consulta: 2022-10-19]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19993/1/TESIS.pdf>

TEJADA, et al. (2019). *Alcoholismo en estudiantes universitarios.* [en línea], (Universidad Católica San Pablo) Perú. 2019. [Consulta: 2022-08-07]. Disponible en: https://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/20.500.12590/16378/1/ARANZAMENDI_RODRIGUEZ_DEM_ALC.pdf



The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Rafael Rojas'. The signature is written over a circular official stamp. The stamp is light blue and contains a central emblem, likely a university crest, surrounded by text in Spanish, including 'UNIVERSIDAD CATOLICA SAN PABLO' and 'RECTORADO'.

ANEXOS

ANEXO A: CONSENTIMIENTO FIRMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Mauricio Alexander Ulloa García, estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH) estoy realizando mi trabajo de tesis sobre el tema “Estudio de expectativas sobre Alcoholismo en los estudiantes de cuarto y quinto nivel de la Carrera de Promoción de la Salud. Escuela de Educación para la Salud. Facultad Salud Pública. ESPOCH. Chimborazo. Ecuador. Propuesta de intervención educativa. Junio – septiembre 2022.” como requisito para obtener el título de licenciado en promoción y cuidados de la salud. A partir de los resultados obtenidos, se diseñará una estrategia educativa dirigida a los estudiantes con el fin de orientar las expectativas hacia el consumo de alcohol. Se garantiza que toda la información brindada será estrictamente confidencial y solo será utilizada con fines investigativos. La participación en el estudio no supone gasto alguno.

Por esta razón, solicito su autorización para participar en la investigación. La decisión de participar es totalmente voluntaria, pudiendo abandonar la misma cuando considere conveniente, sin que eso traiga consigo medidas represivas contra su persona.

Yo..... estudiante de la carrera de Promoción de la salud

.....
estoy de acuerdo en participar en la investigación, habiendo sido informado/a sobre la importancia de esta investigación.

Para que conste mi libre voluntad,

Firmo la presente, el día _____ del mes _____ del año _____.

.....

Firma del estudiante

ANEXO B: MODELO DE ENCUESTA.

Formulario

Hola, soy un estudiante de Educación para la Salud de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo estoy desarrollando una encuesta de conocimientos, actitudes y practicas sobre alcoholismo. Los datos serán manejados de forma confidencial, por lo que le pido de la manera más comedida colabore con el llenado de la encuesta

Marque una X

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Escriba su edad en números

2. ¿Cuál es tu sexo?

Hombre ()

Mujer ()

3. ¿Cual es su estado civil?

Soltero ()

Casado ()

Viudo ()

Divorciado ()

Unión libre ()

4. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

Estudia y trabaja ()

Desempleado ()

Estudia ()

6. ¿Consume alcohol normalmente?

Si ()

No ()

7. Si su respuesta es sí ¿con que frecuencia Ud. ingiere alcohol?

o Entre 2 o 3 veces diarias ()

o Más de 3 veces diarias ()

o Solo en el fin de semana ()

o He consumido pocas veces ()

o Consumí una vez, pero no lo vuelvo a hacer ()

8. ¿Por qué causa has bebido alcohol?

- Por curiosidad. ()
 - Para sentirme bien y divertirme. ()
 - Por ser social como lo son los demás. ()
 - Porque quiero ser popular. ()
 - Quiero sentirme todo un adulto. ()
 - Porque es normal ()
 - Para poder desenvolverme y quitarme la vergüenza ()
9. Cuestionario de expectativa al alcohol y puntaje de evaluación. **“El alcohol hace que...”**

“El alcohol hace que...”	Si	No
1 Pueda divertirme más en las fiestas		
2 Sea una persona más alegre cuando estoy con otras personas		
3 Me sienta entretenido/a		
4 Mis respuestas sean lentas		
5 molesté a los demás		
6 Conversé más con otras personas		
7 Pueda dormir mejor		
8 Me sienta tranquilo/a		
9 Me falte el equilibrio		
10 Haga cosas graciosas		
11 Me calme si estoy ansioso/a		
12 Tenga dolor de cabeza		
13 Me ponga más crítico conmigo mismo		
14 Me sienta excitado sexualmente		
15 Sea más fácil hablar con las personas		
16 Me sienta relajado/a		
17 Tenga sueño		
18 Me sienta angustiado		
19 Sea más fácil hablar con una persona del otro sexo		
20 Si tengo un dolor muscular, no me moleste tanto.		
21 Me sienta confundido/a		
22 Realice comportamientos que impliquen algún riesgo		
23 Me sienta culpable por cómo me comporto cuando tomo		
24 Pueda sentirme cómodo/a al relacionarme con otras personas		
25 Me sienta descompuesto		
26 Me sienta culpable por tomar		
27 Me guste tener relaciones sexuales		
28 Sea menos tímido/a		
29 Me sienta desorientado		
30 Me comporte de manera agresiva con las demás personas		
31 Me sienta culpable por las cosas que digo cuando tomo		
32 Disfrute más del sexo		
33 Sea más simpático/a		
34 Diga cosas sin sentido		
35 Insulte a los demás		
36 Haga cosas de las que después me arrepiento		
37 Sea mejor amante		
38 Sea más amigable		
39 Busque pelearme con otras personas		
40 Diga cosas de las que después me arrepiento		
41 Haya más compañerismo en un grupo de gente		
42 Discuta con las personas con facilidad		

43 Me sienta avergonzado de mi comportamiento cuando tomo		
44 Varones y mujeres parezcan más sensuales		
45 Que me enoje con facilidad		

MUCHAS GRACIAS



UNIDAD DE PROCESOS TÉCNICOS Y ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO Y DOCUMENTAL

REVISIÓN DE NORMAS TÉCNICAS, RESUMEN Y BIBLIOGRAFÍA

Fecha de entrega: 31 / 03 / 2023

INFORMACIÓN DEL AUTOR/A (S)
Mauricio Alexander Ulloa García.
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL
Facultad de: Salud Pública.
Carrera: Promoción y Cuidados de la Salud.
Título a optar: Licenciado en Promoción y Cuidados de la Salud.
f. Analista de Biblioteca responsable: Ing. Rafael Inty Salto Hidalgo.

0486-DBRA-UPT-2023