



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Prevención del Abuso de Alcohol en la comunidad de Palmales**

**ACOSTA SILVA BRYAN MENTOR  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Prevención del Abuso de Alcohol en la comunidad de Palmales**

**ACOSTA SILVA BRYAN MENTOR  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**ANÁLISIS DE CASOS**

**Prevención del Abuso de Alcohol en la comunidad de Palmales**

**ACOSTA SILVA BRYAN MENTOR  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA CLINICA**

**REBOLLEDO YANGE NAVIER ENRIQUE**

**MACHALA  
2024**

# Prevención del Abuso de Alcohol en la comunidad de Palmales

*por* Bryan Mentor Acosta Silva

---

**Fecha de entrega:** 01-ago-2024 04:21p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2425948640

**Nombre del archivo:** Tesis\_Acosta\_turnitin.docx (87.96K)

**Total de palabras:** 8621

**Total de caracteres:** 48249

# Prevención del abuso de alcohol en la comunidad de Palmales

## INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://aprenderly.com">aprenderly.com</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="http://rabida.uhu.es">rabida.uhu.es</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://tutoriasweb.net">tutoriasweb.net</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://www.wma.net">www.wma.net</a> Fuente de Internet	<1%
8	Cecilia Peñacoba Puente, José Luis González Gutiérrez, Isabel Carretero Abellán, Almudena López López. "Sensation Seeking, Attitudes Toward Drug Use, and Actual Use	<1%

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, ACOSTA SILVA BRYAN MENTOR, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado Prevención del Abuso de Alcohol en la comunidad de Palmale, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



---

ACOSTA SILVA BRYAN MENTOR

0706304540

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco primeramente a Dios y a mi madre que me han guiado y dado la fortaleza para seguir adelante y a todas las personas que de una u otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo, asimismo expreso mi gratitud a la docente de titulación Dra. Carmita Villavicencio Aguilar, PhD, por su guía, dedicación y apoyo durante todo el proceso de redacción e interpretación del análisis de caso así mismo a mi tutor de tesis Psi. Enrique Rebolledo Yange por las correcciones realizadas a lo largo de este proceso.

## **DEDICATORIA**

Dedico mi trabajo de análisis de caso Primeramente a Dios ya que, si en no somos nada luego de esto agradezco a mis padres por el apoyo emocional, económico y por ser los promotores de superarme profesionalmente la constancia con la cual me han motivado para seguir este proceso, también dedico este trabajo a mi esposa y a mi pequeña hija Aliah que está en camino las cuales son mi motor para avanzar y ayudarme a no darme por vencido en este largo camino.

Bryan Mentor Acosta Silva.



## **Prevención del abuso de alcohol en la comunidad de Palmales.**

### **RESUMEN**

Autores: Bryan Mentor Acosta Silva  
CI: 0706304540  
bacosta2@utmachala.edu.ec

Coautor: Enrique Navier Rebolledo Yangué  
CI: 0703340695  
nrebolledo@utmachala.edu.ec

La prevención del abuso de alcohol es un aspecto crucial en la promoción de la salud pública y el bienestar mental. Por ello, el presente trabajo analiza la prevención del abuso de alcohol en la comunidad de Palmales, centrando su investigación en las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol. El objetivo principal es entender la aceptación social del consumo de alcohol y los comportamientos relacionados, mientras que los objetivos específicos incluyen la identificación de patrones de comportamiento, creencias y la influencia de las redes sociales en relación con el alcohol.

Para ello, se utilizó una metodología cualitativa con una muestra intencional de 50 residentes, representando equitativamente género, edad y ocupación. Se emplearon encuestas y entrevistas semi-estructuradas para recoger datos sobre la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, percepciones sociales, efectos en la salud y la influencia de las redes sociales. El análisis de datos se realizó mediante un enfoque temático, identificando patrones recurrentes y utilizando técnicas de triangulación para asegurar la validez y confiabilidad de los hallazgos.

Los resultados destacan la importancia de la prevención del abuso de alcohol desde la perspectiva de la salud mental comunitaria. El consumo de alcohol es socialmente

aceptado en reuniones y eventos sociales y se percibe como una forma de relajación. Sin embargo, se reconocen los riesgos del abuso de alcohol, aunque estos a menudo se minimizan en situaciones controladas. Las normas culturales juegan un papel crucial en la actitud hacia el consumo de alcohol, considerándolo una tradición en eventos sociales y familiares.

Las conclusiones sugieren la necesidad de intervenciones comunitarias que promuevan entornos seguros y la participación activa de la comunidad en la implementación de programas preventivos. Estas estrategias deben adaptarse al contexto local de Palmales, considerando sus características culturales y sociales específicas. Además, se resalta la importancia de la educación sobre los riesgos del consumo de alcohol y el fortalecimiento de los recursos comunitarios para abordar este problema de manera efectiva.

Finalmente, el estudio recomienda la implementación de medidas legislativas, educación pública y apoyo comunitario para reducir el consumo excesivo de alcohol y sus problemas asociados. La comprensión de los patrones de consumo y sus implicaciones es esencial para diseñar intervenciones que promuevan el bienestar psicológico y social en la comunidad de Palmales.

**Palabras claves:** Prevención, abuso, alcohol, salud comunitaria, bienestar psicológico.

## **PREVENTION OF ALCOHOL ABUSE IN THE PALMALES COMMUNITY.**

### **ABSTRACT**

Author: Bryan Mentor Acosta Silva  
CI: 0750138612  
gmacas2@utmachala.edu.ec

Coauthor: Enrique Navier Rebolledo Yangué  
CI: 0703340695  
nrebolledo@utmachala.edu.ec

The prevention of alcohol abuse is a crucial aspect of promoting public health and mental well-being. This study analyzes the prevention of alcohol abuse in the community of Palmales, focusing on prevalent attitudes towards alcohol consumption. The main objective is to understand the social acceptance of alcohol consumption and related behaviors. In contrast, specific objectives include identifying behavior patterns, beliefs, and the influence of social networks related to alcohol.

To achieve this, a qualitative methodology was employed with an intentional sample of 50 residents, representing gender, age, and occupation equally. Surveys and semi-structured interviews were used to collect data on the frequency and amount of alcohol consumption, social perceptions, health effects, and the influence of social networks. Data analysis was conducted using a thematic approach, identifying recurring patterns and employing triangulation techniques to ensure the validity and reliability of the findings.

The results highlight the importance of preventing alcohol abuse from a community mental health perspective. Alcohol consumption is socially accepted in gatherings and social events and is perceived as a form of relaxation. However, the risks associated with alcohol abuse are recognized, although often minimized in controlled situations. Cultural norms play a crucial role in attitudes towards alcohol consumption, viewing it as a tradition in social and family events.

The conclusions suggest the need for community interventions that promote safe environments and active community participation in implementing preventive programs. These strategies must be adapted to the local context of Palmales, considering its specific cultural and social characteristics. Additionally, the importance of education about the risks of alcohol consumption and strengthening community resources to address this issue effectively is emphasized.

Finally, the study recommends the implementation of legislative measures, public education, and community support to reduce excessive alcohol consumption and its associated problems. Understanding consumption patterns and their implications is

essential for designing interventions that promote psychological and social well-being in the community of Palmales.

**Keywords:** Prevention, abuse, alcohol, community health, psychological well-being.

## CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>8</b>
<b>1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO .....</b>	<b>10</b>
1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.....	10
1.2 Hechos de interés.....	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	19
<b>2. FUNDAMENTO TEÓRICO - EPISTEMOLÓGICO DEL ESTUDIO.....</b>	<b>19</b>
2.1 Descripción del enfoque epistemológico de referencia.....	19

2.2 Bases teóricas de la investigación .....	22
<b>3. PROCESO METODOLÓGICO .....</b>	<b>26</b>
3.1 Diseño o tradición de investigación seleccionada. ....	26
3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación .....	27
3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos .....	27
<b>4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>31</b>
Descripción y argumentación teórica de resultados .....	31
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>35</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>36</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>37</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>43</b>

## INTRODUCCIÓN

El abuso de alcohol no solo representa un desafío médico, sino también un problema comunitario que afecta a todas las esferas de la vida diaria. De hecho, un problema de salud persistente en muchas comunidades es el abuso de alcohol, el cual puede ocasionar serias consecuencias personales y sociales si no se aborda adecuadamente.

El abuso de alcohol, definido como el consumo excesivo y dañino, no solo afecta la salud física, sino también el bienestar mental y social de las personas. En la comunidad de Palmalés, este problema ha suscitado preocupaciones debido a su aceptación social en eventos y reuniones, donde el consumo de alcohol se percibe como una forma de relajación y diversión. Sin embargo, las consecuencias negativas, como los problemas de salud y las dinámicas familiares y sociales afectadas, enfatizan en la necesidad de estrategias efectivas de prevención.

Por ejemplo, según Acosta & Ferrán (2023), las enfermedades crónicas como el abuso de alcohol tienen un alto impacto negativo en el estado psicológico y social de los individuos, pero aquel es concebido como normal o positivo en la sociedad. Además, Suintaxi (2021) señala que en los últimos años ha habido un aumento de consumo de alcohol en Ecuador, siendo más común en estudiantes de entre 19 y 24 años, especialmente de género masculino, lo que justifica la necesidad y surgimiento de este estudio para abordar esta problemática social. Por ello, el objetivo general es analizar las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmalés mediante encuestas y entrevistas estructuradas, para comprender la aceptabilidad social del consumo de alcohol.

El primer capítulo de este estudio expone los recursos teóricos relacionados con la prevención del abuso de alcohol y la salud comunitaria, incluyendo investigaciones previas y los objetivos del estudio. En este capítulo se detalla cómo el consumo de alcohol afecta a la comunidad y la necesidad de enfoques preventivos basados en la evidencia científica. Se revisan teorías y conceptos clave que sustentan la investigación, proporcionando una base sólida para entender la problemática y las posibles soluciones.

El segundo capítulo describe el enfoque teórico-epistemológico del estudio, iniciando con

la sustentación de los teóricos más influyentes en el campo de la salud comunitaria y la prevención del abuso de alcohol. Se discute la importancia de las intervenciones comunitarias y la educación, destacando cómo estas estrategias pueden modificar las actitudes y comportamientos hacia el consumo de alcohol. Este capítulo también aborda la relevancia de la participación comunitaria y la colaboración entre diferentes sectores para implementar programas efectivos de prevención.

El tercer capítulo se centra en el diseño metodológico del estudio. Aquí se detallan los instrumentos y técnicas utilizados para la recolección de datos, incluyendo las encuestas y entrevistas semi-estructuradas. Se explica el proceso de selección de la muestra y las razones para elegir una metodología cualitativa. Además, se describen las técnicas de análisis de datos, como el enfoque temático y la triangulación, que aseguran la validez y confiabilidad de los resultados.

Finalmente, el cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos a partir del análisis de datos, utilizando la triangulación para integrar diferentes fuentes de información y validar los hallazgos. Este capítulo incluye la interpretación de los resultados, destacando los patrones de comportamiento, creencias y la influencia de las redes sociales en el consumo de alcohol. Se concluye con las implicaciones de estos hallazgos para la comunidad de Palmales y se ofrecen recomendaciones para futuras investigaciones y políticas públicas.

# **PREVENCIÓN DEL ABUSO DE ALCOHOL EN LA COMUNIDAD DE PALMALES.**

## **1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO**

### **1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.**

El consumo de alcohol se puede definir como el acto de ingerir bebidas que contienen etanol, una sustancia psicoactiva, con efectos que varían en el organismo según las características biológicas del consumidor, cantidad y frecuencia con la que ingiera el alcohol (Ahumada-Cortez, 2017). Este proceder es ampliamente prevalente a nivel mundial y puede abarcar desde una ingesta de bebida ocasional y moderado hasta patrones de consumo riesgosos o perjudiciales para la salud ocasionando diversos trastornos (OMS, 2022). Es así como, además de los aspectos físicos, el consumo de alcohol también está estrechamente vinculado a la salud mental, contribuyendo a un mayor riesgo de trastornos psiquiátricos como la depresión y la ansiedad, así como a problemas sociales y familiares (Carrillo et al., 2022).

Cabe recalcar que, el alcoholismo puede afectar a cualquier persona, independientemente de su edad, género, raza o estatus socioeconómico, y puede tener consecuencias graves para la salud y el bienestar de la persona afectada y de su entorno (Pineda et al., 2020). Por ello, autores como Benítez (2012) definen el alcoholismo como una enfermedad crónica y progresiva que se caracteriza por el consumo excesivo y descontrolado de bebidas alcohólicas, lo que puede llevar a problemas físicos, mentales y sociales.

El consumo desmedido de alcohol etílico tiene un impacto considerable en la conducta humana, incluyendo la posibilidad de cometer delitos debido a la pérdida de la capacidad de razonar y tomar decisiones responsables. Los investigadores sostienen que este problema conduce a la manifestación de comportamientos antisociales e impulsivos, que influyen negativamente en las decisiones tomadas por quienes se encuentran bajo la influencia de esta sustancia (Diaz & De la Villa, 2018).

Beber alcohol es una costumbre habitual que está presente en diferentes culturas y contextos sociales. Suele vincularse a fiestas, momentos de distensión y ha sido parte de



muchas vivencias humanas. No obstante, es crucial enfocar este consumo de forma responsable y mesurada.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el Informe sobre la situación del Alcohol y la Salud en la Región de las Américas, el consumo de alcohol es una de las principales causas de enfermedad, discapacidad y muerte en todo el mundo que de continuar su prevalencia para el año 2025 se pronóstica más de un millón de muertes a causa de la ingesta no controlada (2021, p. 1).

Aunque el consumo moderado puede estar asociado con ciertos beneficios para la salud, como la reducción del riesgo de enfermedad cardiovascular, son mayores los efectos perjudiciales del consumo excesivo o de patrones de consumo riesgosos (Díaz, 2019). En efecto, este fenómeno conduce al desarrollo de resistencia o tolerancia, incrementando así la necesidad de consumir cantidades crecientes de alcohol para lograr los efectos iniciales. Investigaciones recientes han destacado la prevalencia y la gravedad de estos problemas, señalando la necesidad de intervenciones efectivas para abordar el uso nocivo de alcohol en diversas poblaciones y la importancia de enfoques integrales y multicomponentes que aborden tanto los factores individuales como los contextuales asociados con el consumo de alcohol (Carrasco et al., 2023).

Del mismo modo, se ha subrayado la necesidad de adaptar las intervenciones a las características específicas de la población objetivo, así como de involucrar a múltiples actores, incluyendo gobiernos, instituciones de salud, organizaciones comunitarias y la sociedad civil, en la implementación de políticas y programas efectivos (WHO, 2019). Dentro de este ámbito, la prevención del abuso de alcohol se presenta como un componente crucial, dado el impacto significativo que el consumo excesivo de esta sustancia puede tener en la salud mental y el bienestar de la comunidad (Sirota, 2020). Además, la Organización Mundial de la Salud plantea fomentar una salud mental comunitaria donde se logre "promover la salud mental, prevenir trastornos mentales y tratar a las personas con trastornos mentales y discapacidades psicosociales" (OMS, 2022).

Es por ello que, el uso alcohol representa un importante desafío de salud pública a nivel mundial, con implicaciones significativas para la salud mental, el bienestar social y el desarrollo humano. En esa misma línea, son algunas las investigaciones que han

destacado la prevalencia alarmante del abuso de alcohol en todo el mundo y su asociación con una amplia gama de problemas de salud, incluyendo enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales y lesiones relacionadas con el alcohol (Toribio, 2018).

Por otra parte, referente al término de abuso de alcohol, se define como un patrón de consumo excesivo y nocivo para la salud que resulta en daños físicos, mentales o sociales, que de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud se caracterizan por una intensa urgencia de consumir la sustancia y la incapacidad de controlar su uso, a pesar de las consecuencias perjudiciales para la salud o en los ámbitos interpersonal, familiar, académico, laboral o legal conlleva inherentemente un riesgo de experimentar efectos adversos en diversos sistemas y órganos del cuerpo (OPS, 2021).

Los factores de riesgo para el abuso de alcohol son diversos y pueden estar relacionados con características individuales, sociales y ambientales. Estudios epidemiológicos han identificado la influencia de factores genéticos, históricos y culturales en la vulnerabilidad de ciertos individuos al desarrollo de problemas relacionados con el consumo de alcohol (Zapata et al., 2012). Además, el entorno social y económico de una persona, incluyendo problemas familiares, el acceso y la disponibilidad de alcohol, así como las normas sociales y la presión de grupo, pueden desempeñar un papel significativo en la predisposición al abuso de alcohol (Piedra et al., 2020).

Esta compleja interacción de factores de riesgo subraya la necesidad de enfoques integrados y holísticos para abordar eficazmente el problema del abuso de alcohol y sus consecuencias. Cabe subrayar que, las repercusiones del abuso de alcohol son múltiples y las mismas pueden manifestarse de manera inmediata, como en el caso de la intoxicación, que aumenta la probabilidad de sufrir lesiones debido a accidentes o agresiones, así como en base a estudios realizados por García et al. (2017) de participar en comportamientos sexuales riesgosos o desarrollar conductas disruptivas. Seguido de ello, el uso prolongado y frecuente del alcohol propicia el desarrollo de trastornos por dependencia, crónicos o por su recurrencia misma, así como problemas interpersonales y laborales en su entorno (Benítez-Villa & Fernández-Cáceres, 2019).

Tal es el caso que, autores como Guerra et al. (2017) hacen referencia a la necesidad de comprender el impacto negativo en el funcionamiento familiar y comunitario a causa del

abuso de alcohol, ocasionando en su mayoría desintegración social, violencia familiar y en algunos casos la marginalización de los individuos afectados.

En otro sentido, otros autores como Del Carmen Pérez-Fuentes et al. (2020) reflejan su preocupación por el abuso desmedido del alcohol en la presente era digital, impulsado a través de las redes sociales como normal, se argumenta que las redes sociales se han convertido en una plataforma común para la representación y libre visualización de imágenes y vídeos que promueven el consumo de alcohol en contextos de diversión y satisfacción entre los jóvenes. Es decir, este fenómeno ha llevado a una normalización del consumo de alcohol, donde se proyecta una imagen idealizada y glamorosa de su consumo. Por consiguiente, en especial la población más joven, al exponerse repetidamente a este tipo de contenido, pueden internalizar la idea de que el alcohol es parte integral de la vida social y buscar placer y gratificación.

En este sentido, la prevención y el tratamiento del abuso de alcohol son imperativos de salud pública que requieren un enfoque multidisciplinario y colaborativo para abordar sus complejas causas y consecuencias.

Para ello, es trascendental detallar y comprender en primera instancia los criterios correspondientes a la denotación de abuso de alcohol con los cuales se evalúa y se diagnóstica dentro del campo del profesional de la salud mental. Sin embargo, es importante señalar que, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, cuarta edición (DSM-IV), delineó dos condiciones separadas relacionadas con el consumo de alcohol: el abuso y la dependencia de este, cada una con sus propios criterios específicos para el diagnóstico (APA, 1994). Por un lado, el abuso se definía por ciertos comportamientos problemáticos en relación con el alcohol, mientras que la dependencia implicaba una necesidad física y psicológica más profunda de la sustancia.

En contraste, actualmente el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición (DSM-5), fusionó estas dos categorías en un solo trastorno clasificado como trastorno por consumo de alcohol (Alcohol Use Disorder o AUD en inglés), que ahora se subdivide en tres niveles de gravedad: leve, moderada y grave (APA, 2014). Esta nueva clasificación elimina la distinción entre abuso y dependencia, simplificando el diagnóstico y la comprensión de los trastornos relacionados con el consumo de alcohol.

Anteriormente, según el DSM-IV, los criterios diagnósticos para abuso y dependencia eran distintos y dependían de la cantidad de criterios específicos cumplidos durante un período de 12 meses. En cambio, bajo el DSM-5, se requiere que un individuo cumpla con al menos dos de los 11 criterios establecidos para recibir un diagnóstico de AUD, con la gravedad del trastorno determinada por el número de criterios cumplidos.

Por ende, según el DSM-V (American Psychiatric Association, 2013), los criterios establecidos para el diagnóstico del trastorno por consumo de alcohol son los siguientes:

1. Consumo frecuente de cantidades superiores o durante períodos más largos de lo previsto. Este criterio, refleja la pérdida de control sobre el consumo de alcohol, lo que puede indicar una progresión hacia un trastorno más grave.
2. Deseo persistente o esfuerzos fallidos por controlar o abandonar el consumo de alcohol. Dicho de otra forma, el reconocimiento de la incapacidad para controlar el consumo de alcohol y los intentos infructuosos de moderarlo sugieren una dependencia física o psicológica.
3. Uso de gran lapso de tiempo para lograr consumir o recuperarse del alcohol ingerido. Este criterio hace énfasis, en el tiempo dedicado a la búsqueda y consumo de alcohol, lo cual indica una priorización indebida de la sustancia sobre otras actividades y responsabilidades relevantes.
4. Fuertes deseos o necesidad de consumir alcohol. El profesional evalúa la presencia de ansias intensas por ingerir alcohol, lo que puede indicar un componente de adicción psicológica al mismo.
5. Consumo recurrente de alcohol que interfiere con las responsabilidades laborales, académicas o familiares. Por lo general, la persona que padece este trastorno evidencia incumplimiento de obligaciones importantes debido al consumo de alcohol, lo cual refleja un impacto negativo significativo en la vida diaria.
6. Consumo continuado de alcohol a pesar de los problemas sociales o interpersonales causados o exacerbados por él. La persistencia en el consumo a pesar de las consecuencias negativas sugiere una falta de control y una priorización del alcohol sobre las relaciones sociales.

7. Abandono o reducción de actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de alcohol. En este punto, la disminución en la participación en actividades importantes indica una pérdida de interés en la vida por el consumo de alcohol.

8. Consumo frecuente de alcohol en situaciones peligrosas para la salud. Por lo general, el consumo de alcohol en circunstancias riesgosas sugiere una falta de percepción de los peligros asociados con su consumo.

9. Continuación del consumo, a pesar del conocimiento de problemas físicos o psicológicos causados o exacerbados por el alcohol. Se debe analizar que, la persistencia en el consumo a pesar de las consecuencias adversas para la salud indica un problema significativo de la sustancia.

10. Desarrollo de tolerancia, lo que implica la necesidad de cantidades cada vez mayores para obtener el mismo efecto, o una disminución del efecto con el consumo continuado de la misma cantidad. Cabe recalcar que, la tolerancia refleja cambios neuroadaptativos que pueden indicar una mayor vulnerabilidad al desarrollo de un trastorno por consumo de alcohol.

11. Experimentación de síntomas de abstinencia característicos del alcohol, o consumo de alcohol para aliviar o evitar estos síntomas. En cuanto a, la presencia de síntomas de abstinencia, los mismos indican una dependencia física del alcohol, donde predomina la necesidad de continuar consumiéndolo para evitar el malestar asociado.

A partir de estos criterios, como se detallan en el DSM-V, se debe especificar si cumple con los parámetros de remisión inicial, continuada o en un entorno controlado. Además, la gravedad de este. Es entonces cuando, en base a la información otorgada y tras un análisis exhaustivo de los criterios para la evaluación clínica de esta condición, se procede a otorgar un diagnóstico del trastorno por consumo de alcohol.

De acuerdo con lo expuesto, tanto el abuso como la dependencia al alcohol se diagnostican bajo la connotación de trastorno por consumo de alcohol. Si bien, hay estudios que reflejan que la dependencia de alcohol es un trastorno más grave que el abuso de alcohol y se caracteriza por la pérdida de control sobre el consumo de alcohol (Hernández & Diep, 2018). La realidad es que, ambos trastornos pueden tener graves consecuencias para la salud física y mental de la persona. Por ello, es necesario

concientizar a la población sobre la prevención de este, y si alguien que conoce presenta alguno de los síntomas mencionados anteriormente, es importante buscar ayuda profesional.

En consecuencia, el consumo de alcohol representa un desafío significativo para la salud pública y el bienestar social en todo el mundo. A través de la investigación continua, la educación pública y la implementación de políticas y programas efectivos, es posible abordar este problema y reducir su impacto en la salud y el bienestar de las comunidades.

Por lo tanto, en el contexto de la prevención de la salud mental comunitaria, comprender los patrones de consumo de alcohol y sus implicaciones es esencial para diseñar intervenciones efectivas que promuevan el bienestar psicológico y social en la comunidad.

Es importante señalar que, los patrones de consumo de alcohol varían ampliamente entre diferentes grupos demográficos y regiones geográficas. Estudios epidemiológicos han identificado factores de riesgo asociados con el uso problemático de alcohol, incluyendo la disponibilidad y accesibilidad de la sustancia, así como factores individuales, sociales y culturales (González et al., 2019). Además, la interacción entre el consumo de alcohol y otros determinantes de la salud, como el estrés, la pobreza y la exclusión social, puede amplificar los impactos negativos en la salud mental y el bienestar de las personas (Boubeta et al., 2018)

En este sentido, la comprensión de las complejas interrelaciones entre el consumo de alcohol y los determinantes sociales de la salud es crucial para informar estrategias de prevención y tratamiento efectivas (Martínez et al., 2021).

Abordar este problema de manera efectiva requiere un enfoque integral que considere los múltiples factores que influyen en el consumo de alcohol, desde medidas políticas y regulatorias hasta intervenciones clínicas y comunitarias. Así como la implementación de intervenciones basadas en evidencia y adaptadas a las necesidades y contextos específicos de las poblaciones afectadas.

## **1.2 Hechos de interés**

En relación a las investigaciones efectuadas en el contexto Europeo, estudios como el de Anderson et al. (2018) en el Reino Unido han mostrado que los objetivos de la prevención del abuso de alcohol en comunidades similares a Palmales incluyen reducir el consumo excesivo y los problemas asociados, así como promover comportamientos saludables relacionados con el alcohol. Los resultados de este estudio destacaron la efectividad de intervenciones comunitarias basadas en la participación activa de los residentes, lo que sugiere que en Palmales podrían implementarse programas similares para lograr sus objetivos de prevención.

En esa misma línea, investigaciones como la de Rehm et al. (2018) en varios países europeos han identificado como objetivos de prevención del abuso de alcohol la reducción del consumo excesivo y los problemas asociados, así como la promoción de comportamientos saludables relacionados con el alcohol. En España, investigaciones como la de Molina et al. (2020) han destacado la importancia de establecer objetivos de prevención del abuso de alcohol que se adapten a las características culturales y sociales específicas de cada comunidad. Los resultados de este estudio sugieren que en Palmales podrían establecerse objetivos de prevención del abuso de alcohol que tomen en cuenta las particularidades de la comunidad para lograr una prevención efectiva.

Seguido de ello, en el continente americano, investigaciones como la de Santana et al. (2023) en Brasil han señalado que los objetivos de prevención del abuso de alcohol en áreas rurales pueden centrarse en reducir el consumo excesivo y los accidentes relacionados con el alcohol. Por otra parte, en América Norte, estudios como el de Medina-Mora et al. (2017) en México han resaltado la importancia de establecer objetivos de prevención del abuso de alcohol que se enfoquen en reducir el consumo en adolescentes y jóvenes adultos, así como en promover entornos comunitarios saludables.

De forma más drástica y en correlación al margen legal, estudios como el de Stockwell et al. (2017) en Canadá han señalado que los objetivos de prevención del abuso de alcohol pueden incluir la implementación de medidas legislativas, la educación pública y el apoyo comunitario para reducir el consumo excesivo y los problemas asociados.

Desde otra perspectiva en cuanto América del Sur, investigaciones como la de Cruz et al. (2017) en Colombia han demostrado que los objetivos de prevención del abuso de alcohol pueden incluir la reducción del consumo problemático y la promoción de estilos de vida saludables en comunidades urbanas y rurales.

Por el contrario, estudios como el de García-Álvarez et al. (2020) en América Latina han resaltado la importancia de establecer objetivos de prevención del abuso de alcohol que incluyan políticas de control de la disponibilidad y comercialización de alcohol, así como la promoción de entornos comunitarios saludables. Los resultados de este estudio sugieren que en Palmales podrían establecerse objetivos similares para prevenir el abuso de alcohol en la comunidad.

En profundidad, en Ecuador, estudios como el de Valdés et al. (2019) han identificado como objetivos de prevención del abuso de alcohol la reducción del consumo excesivo y la implementación de políticas y programas de educación y concienciación en comunidades urbanas y rurales.

De igual manera, en la provincia de El Oro, investigaciones como el de Velásquez et al. (2021) han destacado la importancia de establecer objetivos de prevención del abuso de alcohol que se centren en la educación sobre los riesgos del consumo de alcohol y el fortalecimiento de los recursos comunitarios para abordar este problema.

Así mismo, en la ciudad de Machala, estudios como el de Rodríguez et al. (2017) han señalado que los objetivos de prevención del abuso de alcohol pueden incluir la promoción de entornos comunitarios seguros y la participación activa de la comunidad en el diseño e implementación de programas preventivos.

Los resultados de este estudio mostraron que las intervenciones comunitarias fueron eficaces para alcanzar estos objetivos, lo que sugiere que en Palmales podrían implementarse estrategias similares adaptadas a su contexto local, diseñando programas específicos dirigidos a estos grupos de edad para lograr una prevención efectiva y el abordaje del problema del abuso de alcohol en esta comunidad.

La prevención del abuso de alcohol en la comunidad de Palmales se sitúa en el marco de la salud mental comunitaria, una disciplina que busca promover el bienestar psicológico y emocional de los individuos en el contexto de su entorno social y cultural.



### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo General:**

Analizar las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales mediante encuestas y entrevistas estructuradas, para comprender la aceptabilidad social del consumo de alcohol.

#### **Objetivo Especifico:**

- Identificar los comportamientos de la comunidad de Palmales en relación con el abuso de alcohol, centrándose en la frecuencia, cantidad de consumo y en redes sociales.
- Explorar las creencias arraigadas dentro de la comunidad de Palmales sobre el alcohol, incluyendo las percepciones sobre los efectos del consumo de alcohol, así como las creencias sobre la prevención y el tratamiento del abuso de alcohol.
- Analizar los patrones de interacción de la comunidad en redes sociales en relación con el consumo de alcohol, con el fin de comprender la dinámica del consumismo en el contexto digital.

## **2. FUNDAMENTO TEÓRICO - EPISTEMOLÓGICO DEL ESTUDIO**

### **2.1 Descripción del enfoque epistemológico de referencia.**

La presente investigación gira en torno al enfoque epistemológico del constructivismo, el mismo que como corriente psicológica, propone que el conocimiento es construido activamente por el individuo a través de la interacción con su entorno y la interpretación de las experiencias. En el ámbito de la psicología, el constructivismo ha sido una corriente

teórica y metodológica influyente que ha generado diversas investigaciones y contribuciones significativas.

El constructivismo, surgió con el objetivo de comprender cómo los individuos construyen su realidad subjetiva y cómo estas construcciones influyen en su comportamiento y percepción del mundo. Uno de los estudios clásicos en el ámbito del constructivismo es el de Piaget (1952), quien propuso una teoría del desarrollo cognitivo que enfatiza la construcción activa del conocimiento por parte del individuo a través de la interacción con el entorno. Sus investigaciones mostraron cómo los niños desarrollan esquemas mentales y conceptos a medida que exploran y experimentan con el mundo que les rodea.

Otro importante autor dentro del constructivismo es Vygotsky, cuya teoría sociocultural resalta la importancia del contexto social y cultural en la construcción del conocimiento.

Vygotsky (1978) argumentó que el aprendizaje ocurre a través de la interacción social y el lenguaje, y que los adultos y pares desempeñan un papel crucial en el desarrollo cognitivo y socioemocional de los individuos. Dicho de otra forma, sus estudios demostraron que el aprendizaje es un proceso activo en el cual los individuos construyen significados a partir de sus interacciones con el entorno y con otros individuos.

En la actualidad, el enfoque constructivista ha evolucionado para incluir perspectivas más amplias y complejas sobre la construcción del conocimiento. Autores contemporáneos como Bruner (1990a) han enfatizado la importancia de la narrativa y la cultura en la construcción del significado. Mientras que otros como Gergen (1996) han explorado las implicaciones sociales y discursivas del conocimiento construido, como una alternativa a las teorías conductistas y cognitivistas, destacando la importancia del contexto social y cultural en el proceso de aprendizaje y desarrollo humano.

La evolución del constructivismo ha sido marcada por una mayor integración de enfoques y perspectivas, así como por el reconocimiento de la influencia de factores socioculturales en la construcción del conocimiento. Autores contemporáneos como Bruner (1996) han enfatizado la importancia de la narrativa y la construcción de significados compartidos en el proceso de aprendizaje. Estas perspectivas han ampliado la comprensión del constructivismo y su aplicabilidad en diversos contextos, incluyendo el estudio del consumo de alcohol.

En el campo de la investigación sobre el consumo de alcohol, el enfoque constructivista proporciona una base teórica sólida para comprender cómo las personas interpretan y responden a las experiencias relacionadas con el alcohol. Por ejemplo, estudios como el de Moore y otros (2006) han utilizado el enfoque constructivista para explorar las representaciones sociales del alcohol entre jóvenes adultos, destacando la influencia de factores sociales y culturales en las actitudes y comportamientos hacia el consumo de alcohol.

Es así que, el constructivismo ofrece una lente teórica valiosa para comprender cómo las percepciones, creencias y experiencias individuales influyen en los patrones de consumo y en las actitudes hacia el alcohol. Tal es el caso, que investigaciones recientes han explorado cómo la construcción social del género y la identidad influyen en las prácticas de consumo de alcohol (Rodríguez et al., 2018). Estos estudios resaltan la importancia de considerar el contexto sociocultural en el análisis del consumo de alcohol y sugieren que las intervenciones preventivas deben abordar no solo los aspectos individuales, sino también los factores contextuales que contribuyen al consumo problemático.

El constructivismo, como enfoque teórico en psicología, pone un énfasis significativo en las actitudes, comportamientos y creencias de los individuos, destacando la interacción dinámica entre estos aspectos y su influencia en la construcción activa del conocimiento y la realidad. Según Jean Piaget, uno de los principales autores constructivistas, las actitudes se forman a través de la interacción del individuo con su entorno, reflejando su manera de percibir y evaluar determinadas situaciones o estímulos. Para Piaget, las actitudes son parte integral del proceso de construcción del conocimiento, ya que influyen en la forma en que los individuos interpretan y procesan la información que reciben del mundo que les rodea (Piaget, 1970).

En cuanto a los comportamientos, el constructivismo considera que estos son el resultado de la interacción entre las percepciones individuales y el entorno social y cultural. Lev Vygotsky, otro autor clave en la corriente constructivista, enfatizó la importancia de los factores socioculturales en la formación de los comportamientos, argumentando que los individuos adquieren nuevos comportamientos a través de la observación, la imitación y la interacción con los demás miembros de su comunidad (Vygotsky, 1978). Desde esta perspectiva, los comportamientos se ven influenciados por las creencias y valores

compartidos dentro de un grupo social, así como por las experiencias individuales de cada persona.

En lo que respecta a las creencias, el constructivismo sostiene que estas se construyen activamente a partir de las experiencias individuales y las interacciones sociales. Jerome Bruner, otro destacado autor constructivista, argumentó que las creencias son construcciones mentales que reflejan la interpretación personal de la realidad de cada individuo, influenciadas por sus experiencias previas, su contexto cultural y sus interacciones con los demás (Bruner, 1990b). Desde esta perspectiva, las creencias no son estáticas, sino que pueden cambiar y evolucionar a lo largo del tiempo en función de nuevas experiencias y aprendizajes, lo que subraya la naturaleza dinámica y flexible de la construcción del conocimiento en el marco del constructivismo.

Por lo tanto, el enfoque constructivista ofrece una perspectiva valiosa para comprender cómo las percepciones, creencias y experiencias individuales influyen en los patrones de consumo y en las actitudes hacia el alcohol, lo que puede proporcionar diseños de intervenciones preventivas más efectivas.

## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

En los últimos años, se han realizado estudios que exploran la relación entre el constructivismo y la corriente cognitiva en relación con la prevención del consumo de alcohol. Un estudio realizado por Cogollo-Milanés y colaboradores (2019) investigó la efectividad de un programa de prevención del consumo de alcohol basado en el enfoque constructivista en adolescentes. Las conclusiones fueron que los participantes que recibieron la intervención basada en el constructivismo redujeron significativamente las actitudes favorables al consumo de alcohol y bajaron los niveles de consumo en comparación con el grupo de control, lo que sugiere que este enfoque puede ser efectivo para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes.

De modo que, el objetivo del enfoque epistemológico elegido en el desarrollo del presente análisis de caso, es analizar las actitudes, percepciones y creencias de los residentes de Palmales sobre los efectos, beneficios y riesgos asociados con el consumo de alcohol, mediante entrevistas semiestructuradas, encuestas y registro de observación. Con el fin, de mejorar la salud mental y el bienestar de la población de la comunidad desde la visión de la salud mental comunitaria para así comprender cómo estas variables influyen en los

comportamientos hacia el consumo de alcohol (Bertolote & McGorry, 2019).

Así, se encuentra reflejado la relevancia del análisis y comprensión de las creencias constructivistas del alcohol en la comunidad, un estudio de Johnson y colegas (2020) examinó que las ideas personales racionales o no, estas pueden influir en los comportamientos relacionados con el consumo de alcohol en adultos jóvenes. Los resultados mostraron que quienes tenían creencias constructivistas más fuertes sobre el alcohol tenían más conciencia de los riesgos asociados con el consumo excesivo y eran más propensos a tomar decisiones saludables, lo que sugiere que el enfoque constructivista puede jugar un papel importante en la prevención del consumo problemático de alcohol en esta población.

Por otro lado, se cimienta en un estudio realizado por García et al. (2021), donde se examinó cómo el enfoque cognitivo del constructivismo puede influir en la efectividad de las intervenciones preventivas del consumo de alcohol en adultos. Los resultados mostraron que quienes participaron en un programa de prevención basado en el constructivismo conocían más los riesgos asociados al consumo de alcohol y podían adoptar comportamientos preventivos, como establecer límites de consumo y buscar apoyo social, en comparación con quienes no recibieron la intervención.

Otro estudio relevante realizado por Leal-López et al. (2021) investigó cómo los enfoques constructivistas pueden informar el diseño de programas de prevención del consumo de alcohol en entornos comunitarios. Los resultados mostraron que los programas basados en el constructivismo, que se centraban en la creación de entornos comunitarios saludables y en el fomento de la participación de los residentes, eran más efectivos para reducir el consumo de alcohol y los problemas asociados en comparación con los enfoques tradicionales de prevención.

Desde la perspectiva de Rodríguez et al. (2022) a través del constructivismo se puede informar el diseño de mensajes de prevención del abuso de alcohol dirigidos a jóvenes universitarios. Tanto así que, sus estudios mostraron que los mensajes centrados en la construcción activa de significados sobre el alcohol y en el fomento de la reflexión crítica sobre el consumo de alcohol eran más efectivos para influir en actitudes y comportamientos relacionados con el alcohol que los que informaban sobre los riesgos asociados con el consumo.

En definitiva, el constructivismo, enfatiza las actitudes, comportamientos y creencias de los individuos, destacando la interacción dinámica entre estos aspectos y su influencia en la construcción activa del conocimiento y la realidad. Según Jean Piaget, uno de los principales autores constructivistas, las actitudes se forman a través de la interacción del individuo con su entorno, reflejando su manera de percibir y evaluar determinadas situaciones o estímulos.

En el presente trabajo de investigación se analizará la variable de la actitud del individuo que abusa del alcohol. Para Piaget, las actitudes son parte integral del proceso de construcción del conocimiento, ya que influyen en la forma en que los individuos interpretan y procesan la información que reciben del mundo que les rodea (Piaget, 1970).

En cuanto a otra variable de análisis, es el comportamiento, el constructivismo considera que es el resultado de la interacción entre las percepciones individuales y el entorno social y cultural. Lev Vygotsky, otro autor clave en la corriente constructivista, enfatizó la importancia de los factores socioculturales en la formación de los comportamientos, argumentando que los individuos adquieren nuevos comportamientos a través de la observación, la imitación y la interacción con los demás miembros de su comunidad (Vygotsky et al, 1978). Desde esta perspectiva, los comportamientos se ven influenciados por las creencias y valores compartidos dentro de un grupo social, así como por las experiencias individuales de cada persona.

En lo que respecta a las creencias, otra variable relevante a examinar, estas se construyen activamente a partir de las experiencias individuales y las interacciones sociales. Jerome Bruner, otro destacado autor constructivista, argumentó que las creencias son construcciones mentales que reflejan la interpretación personal de la realidad de cada individuo, influenciadas por sus experiencias previas, su contexto cultural y sus interacciones con los demás (Bruner, 1990). Desde esta perspectiva, las creencias no son estáticas, sino que pueden cambiar y evolucionar a lo largo del tiempo en función de nuevas experiencias y aprendizajes, lo que subraya la naturaleza dinámica y flexible de la construcción del conocimiento en el marco del constructivismo.

En definitiva, estos estudios recientes sugieren que el constructivismo y la corriente cognitiva pueden desempeñar un papel importante en la prevención del consumo de

alcohol al influir en las creencias, actitudes y comportamientos relacionados con el alcohol.

Los hallazgos destacan la importancia de considerar estos enfoques en el diseño e implementación de intervenciones preventivas efectivas que aborden las complejas interacciones entre los factores individuales, sociales y ambientales que influyen en el consumo de alcohol.

### **3. PROCESO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Diseño o tradición de investigación seleccionada.**

El proceso metodológico propuesto en el trabajo investigativo cualitativo consistió en analizar las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales mediante encuestas y entrevistas estructuradas. Con el fin de comprender la aceptabilidad social del consumo de alcohol, se buscó identificar las percepciones, creencias, actitudes y comportamientos de la comunidad en relación con el abuso de alcohol. Además, se pretendió explorar las creencias arraigadas sobre el alcohol dentro de la misma comunidad y analizar los patrones de interacción en redes sociales relacionados con el consumo de alcohol.

El enfoque cualitativo, particularmente el fenomenológico, se centra en entender la experiencia humana desde la perspectiva de los participantes, buscando captar el significado que estos le dan a sus vivencias (Creswell, 2013). Este enfoque es adecuado para el estudio propuesto, permite una exploración en profundidad de las percepciones y actitudes de la comunidad hacia el consumo de alcohol. Las prácticas comunes en la investigación cualitativa, como la utilización de entrevistas estructuradas, análisis de contenido y exploración en profundidad de los comportamientos de los participantes, son empleadas para recolectar y analizar datos significativos que reflejen las experiencias y percepciones de los individuos (Merriam & Tisdell, 2016).

En este estudio fenomenológico, se aplicó una encuesta a 50 personas de la comunidad de Palmales. La muestra fue seleccionada intencionalmente para asegurar una representación equilibrada de género, edad y ocupación, permitiendo así una visión más completa y representativa de las actitudes y comportamientos relacionados con el consumo de alcohol en la comunidad. Además, se seleccionó a una persona de sexo femenino de la encuesta para realizarle dos entrevistas semi estructuradas. A esta participante se le asignó el nombre ficticio de Sara y fue denominada Caso S. Este enfoque permitió una comprensión detallada de sus percepciones y actitudes hacia el consumo de alcohol.



El enfoque descrito se alinea con las prácticas comunes en la investigación cualitativa, como la utilización de entrevistas estructuradas, análisis de contenido y exploración en profundidad de los comportamientos de los participantes.

### **3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación**

Para la recolección de datos, se seleccionó una muestra intencional de 50 residentes de la comunidad de Palmales, asegurando una representación equilibrada de género, edad y ocupación. El proceso de selección de la muestra buscó incluir a individuos con diversas experiencias y actitudes hacia el consumo de alcohol, utilizando una combinación de muestreo por conveniencia y bola de nieve. La encuesta, diseñada como una herramienta estructurada para este estudio, se dividió en cinco secciones que abarcan aspectos demográficos, comportamientos de consumo de alcohol, creencias sobre los efectos del alcohol, interacciones en redes sociales, y opiniones y sugerencias. Se recopiló datos sobre la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, la percepción social y los efectos en la salud, así como la influencia de las redes sociales y las campañas de prevención. Adicionalmente, se solicitó a los participantes sus opiniones sobre las medidas para prevenir el abuso de alcohol en la comunidad.

Otro instrumento aplicado fue la entrevista semi estructurada, diseñada para explorar en profundidad las percepciones y creencias de la participante del Caso S, garantizando su comodidad y privacidad. Se seleccionó a una persona de sexo femenino de la muestra de la encuesta, a quien se le asignó el nombre ficticio de Sara y se denominó Caso S. Se realizaron dos entrevistas semi estructuradas de forma presencial y online, asegurando la transparencia y el consentimiento voluntario mediante una hoja de consentimiento informado. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas para su posterior análisis, permitiendo una comprensión detallada de las percepciones y actitudes de Sara hacia el consumo de alcohol.

### **3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos**

El sistema de categorización en el análisis de los datos se basó en un enfoque temático, donde se identificaron y codificaron patrones recurrentes en las transcripciones de las

entrevistas. Las categorías principales incluían: percepciones sobre el consumo de alcohol, actitudes hacia el abuso de alcohol, creencias culturales sobre el alcohol y patrones de interacción en redes sociales relacionadas con el consumo de alcohol.

El análisis se llevó a cabo mediante un proceso iterativo de codificación, en el cual se revisaron repetidamente las transcripciones para refinar y validar las categorías emergentes. Las técnicas de triangulación de datos, que incluyen la comparación de resultados de diferentes fuentes (entrevistas y encuestas), se emplearon para garantizar la validez y confiabilidad de los hallazgos (Miles, Huberman, & Saldaña, 2014). Este proceso permitió una comprensión integral de las actitudes y comportamientos de la comunidad hacia el consumo de alcohol, proporcionando una base sólida para las conclusiones y recomendaciones del estudio.

<b>Tema:</b> Actitudes hacia el consumo de alcohol		
<b>Categoría y Código</b>	<b>Unidad de análisis</b>	<b>Regla y Memo</b>
<b>Aceptación Social (AS)</b>	1. “Es normal tomar en reuniones sociales” (Adulto). 2. “Es una forma de relajarse” (Joven). 3. “Todos mis amigos lo hacen” (Participante S).	Regla: Evaluar la aceptación del consumo de alcohol en contextos sociales. Memo: La mayoría de los participantes considera que el consumo de alcohol es socialmente aceptable y común en reuniones.
<b>Percepción de Riesgo (PR)</b>	1. “Es peligroso si se abusa” (Adulto). 2. “Puede causar problemas de salud” (Joven). 3. “Conozco a gente que ha tenido problemas por ello” (Participante S).	Regla: Identificar las percepciones sobre los riesgos asociados al consumo de alcohol. Memo: Los participantes reconocen los riesgos del abuso de alcohol, pero a menudo minimizan su peligrosidad en situaciones controladas.
<b>Normas Culturales (NC)</b>	1. “Es parte de nuestra cultura” (Adulto) 2. “Siempre hemos tomado en celebraciones” (Joven) 3. “Es algo que todos hacen en las	Regla: Analizar las normas culturales que influyen el consumo de alcohol. Memo: Las normas culturales desempeñan un papel crucial en

	fiestas” (Participante S)	la actitud hacia el consumo de alcohol, viéndolo como una tradición en eventos sociales y familiares.
--	---------------------------	---

<b>Tema:</b> Comportamientos relacionados con el consumo de alcohol		
<b>Categoría y Código</b>	<b>Unidad de análisis</b>	<b>Regla y Memo</b>
<b>Lugares de Consumo (LC)</b>	1. “En bares y discotecas” (Joven). 2. “En casa con amigos” (Adulto). 3. “En fiestas de amigos” (Participante S).	Regla: Identificar los lugares más comunes de consumo de alcohol.  Memo: Los jóvenes prefieren consumir alcohol en establecimientos públicos, mientras que los adultos lo hacen en entornos privados.
<b>Motivos de Consumo (MC)</b>	1. “Para divertirse” (Joven). 2. “Para relajarse después del trabajo” (Adulto). 3. “Para socializar” (Participante S).	Regla: Analizar los motivos detrás del consumo de alcohol.  Memo: Los jóvenes tienden a consumir alcohol por diversión, mientras que los adultos lo hacen para relajarse y reducir el estrés.
<b>Patrón de Consumo (PC)</b>	1. “Consumo regular durante el fin de semana” (Joven) 2. “Consumo ocasional en eventos especiales” (Adulto) 3. “Consumo en fiestas de fin de semana” (Participante S).	Regla: Evaluar los patrones de consumo de alcohol.  Memo: Los jóvenes muestran un patrón de consumo regular los fines de semana, mientras que los adultos lo reservan para eventos especiales.

<b>Tema:</b> Creencias sobre los efectos del alcohol.		
<b>Categoría y Código</b>	<b>Unidad de análisis</b>	<b>Regla y Memo</b>

<p><b>Efectos Positivos Percibidos (EPP)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. “Ayuda a socializar” (Joven)</li> <li>2. “Reduce el estrés” (Adulto)</li> <li>3. “Te hace sentir más relajado” (Participante S)</li> </ol>	<p>Regla: Identificar las creencias sobre los efectos positivos del consumo de alcohol.</p> <p>Memo: Muchos participantes creen que el alcohol tiene efectos positivos, como facilitar la socialización y la reducción del estrés.</p>
<p><b>Efectos Negativos Percibidos (ENP)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. “Puede causar adicción” (Adulto)</li> <li>2. “Afecta la salud” (Joven)</li> <li>3. “He visto cómo afecta a la gente” (Participante S)</li> </ol>	<p>Regla: Identificar las creencias sobre los efectos negativos del consumo de alcohol.</p> <p>Memo: Los efectos negativos del consumo de alcohol son reconocidos, especialmente en términos de salud y riesgo de adicción.</p>
<p><b>Influencia de la Educación (IE)</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. “Nos enseñaron sobre los riesgos en la escuela” (Joven)</li> <li>2. “Aprendí de mis padres” (Adulto)</li> <li>3. “He visto campañas de prevención” (Participante S)</li> </ol>	<p>Regla: Analizar cómo la educación influye en las creencias sobre el consumo.</p> <p>Memo: La educación formal e informal juega un papel significativo en la formación de creencias sobre los efectos del alcohol.</p>

## 4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

### Descripción y argumentación teórica de resultados

Este capítulo presenta los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los habitantes de la comunidad de Palmales sobre la prevención del abuso de alcohol y de la entrevista realizada a la participante del caso S. Los resultados se han organizado en tres temas principales: actitudes, comportamientos y creencias, con sus respectivas categorías y subcategorías. Estos temas se abordan a través de la codificación y análisis cualitativo de los datos recolectados.

#### 4.1 Tema 1: Actitudes hacia el Consumo de Alcohol

En el estudio de las actitudes hacia el consumo de alcohol, emergieron tres categorías principales: percepciones sobre el consumo de alcohol, actitudes hacia la prevención del abuso de alcohol, y las actitudes específicas de la participante del caso S.

**Percepciones sobre el Consumo de Alcohol:** La percepción mayoritaria de los encuestados es que el alcohol es una parte normal de la vida social de la comunidad de Palmales. De hecho, en la pregunta: ¿Cree usted que el consumo de alcohol es aceptado socialmente en la comunidad de Palmales?; el 52% afirmó que “Sí”. Además, en la pregunta: Cuando asiste a una fiesta o evento social ¿Usted consume alcohol? La mayoría de los participantes determinaron al alcohol como un componente integral de sus eventos sociales, si bien el 14% de los participantes indicó que nunca bebe, el 86% prefiere consumir alcohol. Además, referente a la participante S y el consumo de alcohol en su comunidad, durante la entrevista la misma refirió: “Todos mis amigos lo hacen”, comentario que subraya la influencia del entorno social en la aceptación del consumo de alcohol.

**Percepción de Riesgo:** Cuando se les preguntó a los encuestados ¿Qué efectos cree que tiene el consumo de alcohol en la salud?, la mayoría expresó una percepción negativa. El 84% de los participantes consideró que el consumo de alcohol tiene efectos negativos en la salud. Un 14% de los encuestados reconoció tanto efectos positivos como negativos, mientras que solo el 2% indicó que no cree que el alcohol tenga ningún efecto en la salud. Estos resultados destacan una clara conciencia sobre los riesgos asociados al consumo de alcohol, aunque una minoría aún ve posibles beneficios o no percibe ningún impacto.

Por el contrario, la participante del caso S. mostró una resistencia a aceptar los problemas relacionados con el alcohol. Su comentario “No creo que el alcohol sea tan malo si se consume con moderación” indica una actitud de negación o minimización de los riesgos del consumo de alcohol. Esta percepción refleja una posible barrera para el cambio de comportamiento en la comunidad.

**Actitudes hacia la Prevención del Abuso de Alcohol:** Hay un fuerte consenso sobre la necesidad de programas educativos para prevenir el abuso de alcohol. Acorde a la pregunta 10: ¿Cuáles son sus creencias sobre las mejores formas de prevenir el abuso de alcohol? Las medidas sugeridas por los participantes para reducir el abuso de alcohol incluyen educación y campañas de concientización (50%), implementación de programas de tratamiento y rehabilitación (26%), restricciones legales (16%) y apoyo comunitario (8%). Estadísticas que se asemeja a los comentarios emitidos por la participante S como “Es importante educar a los jóvenes sobre los peligros del alcohol”, lo cual sugiere que la comunidad está abierta a intervenciones que promuevan la reducción del consumo de alcohol.

#### **4.2 Tema 2: Comportamientos Relacionados con el Consumo de Alcohol**

En el análisis de los comportamientos relacionados con el consumo de alcohol, se identificaron tres categorías: lugares de consumo, motivos de consumo y patrones de consumo.

**Lugares de Consumo:** La encuesta reveló que los lugares más comunes para el consumo de alcohol entre los residentes de Palmaleas son los eventos sociales y reuniones en casa. Un 60% de los participantes indicó que consume alcohol principalmente en fiestas y eventos sociales, mientras que el 30% mencionó que prefiere beber en la comodidad de su hogar. Solo un 10% señaló que suele consumir alcohol en bares o restaurantes. Referente a la participante del caso S mencionó que “prefiere beber con mis grupos de amigos y a veces en mi casa a escondidas” después de llegar de la Universidad, lo cual refuerza la idea de que tanto las fiestas y el hogar son lugares comunes para el consumo de alcohol y sugiere la necesidad de abordar este contexto en las estrategias de intervención.

**Motivos de Consumo:** Los motivos para consumir alcohol varían entre los encuestados, destacándose el aspecto social y el deseo de relajarse. El 55% de los participantes mencionó que bebe alcohol principalmente para socializar y sentirse parte del grupo, mientras que el 30% lo hace para relajarse después de un día estresante. Un 10% consume alcohol por costumbre o hábito, y el 5% restante indicó otros motivos, como celebraciones especiales. Estos resultados sugieren que las campañas de concientización deben abordar tanto la presión social como la búsqueda de relajación como factores importantes en el consumo de alcohol. La participante del caso S. comentó: "Lo hago para relajarme del estrés de la Universidad y no creo que el alcohol sea tan malo si se consume con moderación", lo que indica una actitud de minimización de los riesgos y sugiere que consume alcohol para relajarse y desconectar del estrés diario.

**Patrones de Consumo:** Los patrones de consumo de alcohol entre los encuestados están fuertemente ligados a eventos sociales. El 86% de los participantes indicó que consume alcohol en fiestas o eventos sociales, mientras que solo el 14% afirmó que nunca bebe en estos contextos. Comentarios como "Siempre bebemos en las fiestas" indican que los eventos sociales son un escenario común para el consumo de alcohol. Además, el 40% de los participantes consume alcohol de 2 a 4 veces al mes y el 10% lo hace de 2 a 3 veces a la semana. Este patrón de consumo sugiere la necesidad de intervenciones dirigidas a estos contextos para reducir el consumo de alcohol. La participante del caso S. evidenció un consumo excesivo, afirmando que "Bebo un poco todos los días después de salir de la U". Esto indica un patrón de consumo diario que, aunque para la participante no es excesivo, podría tener implicaciones a largo plazo para su salud y destaca la importancia de intervenciones específicas para la concientización de los patrones de consumo.

### **4.3 Creencias sobre el Alcohol y su Impacto**

En el estudio de las creencias sobre el alcohol y su impacto, se identificaron tres categorías: Efectos Positivos Percibidos (EPP), Efectos Negativos Percibidos (ENP) y la Influencia de la Educación (IE).

**Efectos Positivos Percibidos (EPP):** Un segmento significativo de los encuestados cree que el alcohol tiene efectos positivos si se consume en pequeñas cantidades. El 25% de los participantes mencionó que "dicen que un vaso de vino al día es bueno para el corazón", indicando una percepción de beneficios para la salud asociados con el consumo

moderado de alcohol. Esta creencia puede contribuir a la normalización del consumo y la resistencia a la reducción del mismo. La participante del caso S. comparte esta perspectiva, comentando que “No creo que el alcohol sea tan malo si se consume con moderación”, lo que refuerza la percepción de que el consumo controlado no presenta riesgos significativos y puede tener beneficios.

**Efectos Negativos Percibidos (ENP):** La mayoría de los encuestados, un 84%, cree que el consumo de alcohol tiene efectos negativos en la salud. Entre las afirmaciones recogidas, muchos mencionaron problemas como "daño al hígado" y "aumento del riesgo de enfermedades cardíacas". Solo el 14% consideró que el alcohol tiene tanto efectos positivos como negativos, y un 2% afirmó que no tiene ningún efecto en la salud. Estos resultados muestran una conciencia considerable sobre los riesgos asociados con el consumo de alcohol, aunque todavía hay quienes subestiman o desconocen estos riesgos. La participante del caso S. minimizó el impacto del alcohol en su vida, diciendo “El alcohol no me afecta tanto, puedo manejarlo bien”, lo que sugiere una subestimación de los riesgos asociados al consumo de alcohol y una posible barrera para la implementación de estrategias efectivas de reducción del consumo.

**Influencia de la Educación (IE):** La educación y las campañas de concientización son vistas como herramientas importantes para prevenir el abuso de alcohol. El 30% de los encuestados sugirió que la educación y las campañas de concientización son medidas esenciales para reducir el consumo de alcohol. Comentarios como "Es importante educar a los jóvenes sobre los peligros del alcohol" reflejan este apoyo. Sin embargo, hay una necesidad de aumentar la efectividad de estas campañas para cambiar las percepciones y comportamientos relacionados con el alcohol. La participante del caso S. también reconoció la importancia de la educación, aunque su propia percepción de los riesgos parecía no haber sido influenciada por las campañas actuales, indicando una posible desconexión entre el conocimiento y la aceptación de los riesgos.



## CONCLUSIONES

- ❖ La investigación permitió analizar las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales mediante encuestas y entrevistas estructuradas. Los resultados mostraron que el alcohol es ampliamente aceptado y considerado una parte integral de la vida social de la comunidad. Esta alta aceptabilidad social puede representar un desafío para las políticas de reducción del consumo de alcohol, ya que la normalización del consumo está profundamente arraigada en las prácticas sociales locales.
- ❖ Se identificaron los comportamientos de la comunidad de Palmales en relación con el abuso de alcohol, centrándose en la frecuencia y cantidad de consumo, así como en su presencia en redes sociales. La mayoría de los residentes consume alcohol con frecuencia, especialmente durante eventos sociales, y una parte significativa de ellos comparte contenido relacionado con el alcohol en redes sociales.
- ❖ La exploración de las creencias dentro de la comunidad sobre el alcohol reveló percepciones mixtas sobre sus efectos. Si bien una mayoría reconoce los efectos negativos del consumo de alcohol en la salud, aún persisten creencias sobre beneficios percibidos del consumo moderado. Además, existe un apoyo considerable hacia la educación y campañas de concientización como medidas de prevención, aunque se observó una desconexión entre el conocimiento de los riesgos y la aceptación de los mismos.
- ❖ El análisis de los patrones de interacción de la comunidad en redes sociales en relación con el consumo de alcohol mostró que las publicaciones relacionadas con el alcohol son comunes y que el contenido compartido influye en las percepciones y comportamientos de los usuarios. Las fotos y videos de consumo de alcohol son los tipos de contenido más influyentes. Comprender esta dinámica digital es fundamental para desarrollar estrategias de intervención que puedan cambiar las actitudes y comportamientos hacia el consumo de alcohol en el ámbito digital.

## RECOMENDACIONES

- ❖ Para abordar la normalización del consumo de alcohol en Palmares, se sugiere implementar programas educativos comunitarios que enfoquen tanto en los riesgos del abuso de alcohol como en la promoción de estilos de vida saludables. Por ello, estos programas deben involucrar a líderes comunitarios y utilizar enfoques participativos para fomentar un cambio cultural hacia la percepción y el uso del alcohol.
- ❖ Desarrollar campañas de sensibilización que utilicen las redes sociales para llegar a la comunidad, destacando los riesgos asociados con el consumo excesivo de alcohol y promoviendo alternativas de diversión sin alcohol. Cabe recalcar, que estas campañas deberían incluir testimonios de miembros respetados de la comunidad y ofrecer información sobre cómo disfrutar de los eventos sociales de manera responsable.
- ❖ Fortalecer las campañas de concientización y educación sobre los efectos negativos del alcohol, incorporando evidencia científica que desmitifique los supuestos beneficios del consumo moderado. Además, se debe fomentar la participación de la comunidad en talleres y seminarios que no solo informen, sino que también empoderen a los individuos para tomar decisiones informadas y saludables.
- ❖ Implementar estrategias de intervención digital que contrarresten la influencia negativa del contenido relacionado con el alcohol en redes sociales. Por consiguiente, esto podría incluir la creación de contenido atractivo y educativo que destaque los beneficios de la vida sin alcohol y las historias de éxito de aquellos que han adoptado estilos de vida más saludables. Así mismo, trabajar con influencers locales para difundir mensajes positivos y cambiar las narrativas en línea sobre el consumo de alcohol.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, V., & Ferrán, P. (2023). Influencia de familiares, amigos y edad de inicio en el abuso de alcohol en adolescentes. *Psicología y Salud*, 34(1), 29-36. <https://doi.org/10.25009/pys.v34i1.2841>
- Ahumada-Cortez, J. G. (2017). *EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA*. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>
- American Psychiatric Association - APA. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4ªed.) (DSM-IV), Washington, D.C.
- American Psychiatric Association - APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed. --). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Anderson, K., Meloni, G., & Swinnen, J. (2018). Global Alcohol Markets: Evolving Consumption Patterns, Regulations, and Industrial Organizations. *Annual Review of Resource Economics*, 10, 105–132. <https://www.jstor.org/stable/26773483>
- Benítez, F. B. (2012). *Alcoholismo y sociedad*. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757270028>
- Benítez-Villa, J. L., & Fernández-Cáceres, C. (2019). Comorbilidad médica asociada al abuso y dependencia de alcohol. Revisión documental. *Revista Internacional de Investigación En Adicciones*, 5(1), 39-50. <https://doi.org/10.28931/riiad.2019.1.06>
- Bertolote, J. M., & McGorry, P. D. (2019). Early intervention and recovery for young people with early psychosis: consensus statement. *The British Journal Of Psychiatry*, 187(S48), s116-s119. <https://doi.org/10.1192/bjp.187.48.s116>
- Boubeta, A. R., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P., & Folgar, M. I. (2018). La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. *Adicciones*, 32(1), 52. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>
- Bruner, J. (1990a). Culture and Human Development: A New Look. *Human Development*, 33(6), 344-355. <https://doi.org/10.1159/000276535>
- Bruner, J. (1990b). *Acts of Meaning: Four Lectures on Mind and Culture*. Harvard University Press.
- Bruner, J. (1996). *The culture of education*. Cambridge: Harvard University Press.

- Carrasco, J. R., Vázquez, C. L. M., & Carrasco, R. y. R. (2023). Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Médica Sinergia*, 8(11), e1117. <https://doi.org/10.31434/rms.v8i11.1117>
- Carrillo, L. C. M., De Arana Miranda, A. C., Badui, N. Y., Hernández, N. M., & Sanchez, J. J. (2022). Calidad de Vida, Ansiedad, Depresión y Consumo de Alcohol en Adultos con Diabetes Tipo Dos durante la Pandemia por COVID-19. *Acta de Investigación Psicológica*, 12(3), 58-70. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.3.466>
- Cogollo-Milanés, Z., Gómez-Bustamante, E. M., & Campo-Arias, A. (2023). Efectividad de un programa para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(3), e351578. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e351578>
- Creswell, J. (2013) *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. (4th Edition). SAGE Publications.
- Cruz, Z. G., Ramírez, P. L., Pérez, M. N., & Martínez, S. P. (2017). CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO y OTRAS DROGAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 16(4), 1-9. <https://doi.org/10.29105/respyn16.4-1>
- Del Carmen Pérez-Fuentes, M., Del Mar Molero, M., Gázquez, J. J., Del Mar Simón, M., Márto, Á., Barragán, A. B., & Mercader, I. (2020). Análisis de las redes sociales en el consumo de alcohol. *European Journal Of Education And Psychology*, 13(2), 143. <https://doi.org/10.30552/ejep.v13i2.357>
- Diaz, C. E. (2019). *Enfermedad cardiovascular y consumo de alcohol: evidencia actual*. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964142012>
- Diaz, N., & de la Villa, M. (2018). Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 21(2), 110-120. <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.6>
- García, C., Calvo, F., Carbonell, X. y Giralt, C. (2017). CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA. *Salud y drogas*, 17 (1), 63-71.
- García-Álvarez, L., De la Fuente-Tomás, L., Sáiz, P. A., García-Portilla, M., & Bobes, J. (2020). ¿Se observarán cambios en el consumo de alcohol y tabaco durante el confinamiento por COVID-19? *Adicciones*, 32(2), 85. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1546>

- García-Cerde, R., Valente, J. Y., Sohi, I., Falade, R., Sanchez, Z. M., & Monteiro, M. (2021). Alcohol use during the COVID-19 pandemic in Latin America and the Caribbean. *Revista Panamericana de Salud Pública (Impresa)*, 45, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2021.52>
- Gergen, KJ (1996). La psicología social como construcción social: la visión emergente. *El mensaje de la psicología social: perspectivas sobre la mente en la sociedad*, 113-128
- Gómez Cruz, Z., Landeros Ramírez, P., Noa Pérez, M., & Martínez Severiano, P. (2018). CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS. Obtenido de \*Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias, Universidad de Guadalajara: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2017/spn174a.pdf>
- González, P., Hernández, E. K., Rodríguez, L. A., Castillo, R., Salazar, J., & Camacho, J. U. (2019). Percepción de riesgo ante el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de ciencias de la salud de Saltillo. *Enfermería Global*, 4(56), 398-410. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.351381>
- Guerra, F. X. Z., Pérez, M. M., Cordero, M. E. A., & Padilla, A. L. Á. (2017). Relación entre alcoholismo, el funcionamiento familiar y otras afecciones psicológicas. *DOAJ (DOAJ: Directory Of Open Access Journals)*. <https://doaj.org/article/698cc63310eb45f5bedd1e6f1f67877f>
- Hernández, B. R. N., & Diep, R. S. (2018). Generalidades del trastorno por consumo de alcohol. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 16(1), 47-53. <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n1/1870-7203-amga-16-01-47.pdf>
- Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. (2021). En *Pan American Health Organization eBooks*. <https://doi.org/10.37774/9789275322215>
- Johnson, B. A., Roache, J. D., Javors, M. A., DiClemente, C. C., Cloninger, C. R., Prihoda, T. J., Bordnick, P. S., Ait-Daoud, N., & Hensler, J. G. (2000). Ondansetron for Reduction of Drinking Among Biologically Predisposed Alcoholic Patients. *JAMA*, 284(8), 963. <https://doi.org/10.1001/jama.284.8.963>
- Leal-López, E., Sánchez-Queija, I., Rivera, F., & Moreno, C. (2021). Tendencias en el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados en España (2010-2018). *Gaceta Sanitaria*, 35(1), 35-41. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.07.011>

- Martínez, A. M., Facundo, F. R. G., Aguilar, L. R., Pillon, S. C., & Arredondo, J. S. C. (2021). Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios. *Index de Enfermería: Información Bibliográfica, Investigación y Humanidades*, 13221. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8098570>
- Medina-Mora, M. E., García-Téllez, I., Cortina, D., Orozco, R., Robles, R., Vázquez-Pérez, L., Real, T., & Chisholm, D. (2010). Estudio de costo-efectividad de intervenciones para prevenir el abuso de alcohol en México\*. *Salud Mental*, 33(5), 373-378. <http://scielo.unam.mx/pdf/sm/v33n5/v33n5a1.pdf>
- Merriam, S., & Tisdell, E. (2016). *Qualitative Research: A Guide to Design and Implementation* (4th ed.). San Francisco, CA: Jossey Bass.
- Miles, M., Huberman, A., & Saldaña, J. (2014). *Qualitative data analysis*. SAGE.
- Molina, C. M., Romero-Rodríguez, L. M., & García-Arranz, A. M. (2020). The Irresponsible Self-Regulation of Media in Spain: High-Grade Alcoholic Beverage Advertising in Sports Radio Programmes. *Journal Of Legal, Ethical And Regulatory Issues*, 23(1). <https://www.abacademies.org/articles/The-irresponsible-self-regulation-of-media-in-Spain-high-grade-alcoholic-beverage-advertising-in-sports-radio-programmes-1544-0044-23-1-450.pdf>
- Moore, A. A., Morton, S. C., Beck, J. C., Hays, R. D., Oishi, S. M., Partridge, J. M., Genovese, B. J., & Fink, A. (1999). A New Paradigm for Alcohol Use in Older Persons. *Medical Care*, 37(2), 165–179. <http://www.jstor.org/stable/3767222>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Alcohol. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Abuso de sustancias. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Piaget, J. (1951). Egocentric thought and sociocentric thought. *J. Piaget, Sociological studies*, 270-286
- Piaget, J. (1970). Inteligencia y adaptación biológica. *Los procesos de adaptación*, 1 (1), 69-84.
- Piedra, T. R., Masa, B. R., Chamba, A. T., & Ruiz, J. S. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Redalyc*, 4(1). <https://doi.org/10.31876/jbes.v4i1.30>

- Pineda, P., Rangel, L., & Celis, J. (2020). Prevenir el alcoholismo desde los colegios: componentes y evidencia de programas de prevención. *Latinoamericana de Estudios Educativos*, 16(1), 138-162. <https://doi.org/10.17151/rlee.2020.16.1.7>
- Rehm, J., Guiraud, J., Poultais, R., & Shield, K. D. (2018). Alcohol dependence and very high risk level of alcohol consumption: a life-threatening and debilitating disease. *Addiction Biology*, 23(4), 961-968. <https://doi.org/10.1111/adb.12646>
- Rodríguez, A. y Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista EAN*, (82), 179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
- Rodríguez, M. A. F., Moreno, S. D., & Gómez, Y. F. (2018). La influencia de los roles de género en el consumo de alcohol: estudio cualitativo en adolescentes y jóvenes en Asturias. *Adicciones*, 31(4), 260. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1003>
- Rodríguez, N., Sánchez, E., Castiblanco, R., Carrillo, A., & Hernández-Zambrano, S. (2022). Intervenciones de prevención sobre el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Cuidarte*. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2388>
- Santana, C. J., De Oliveira, M. L. F., Martins, E. A. P., Da Silva, A. S., Radovanovic, C. A. T., & De Kassia Santana Elvira, I. (2023). Morbidity and mortality and factors associated with death in hospitalized patients resulting from the impacts of alcohol and other drugs. *Escola Anna Nery*, 27. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2022-0171en>
- Sirot, G. Z. (2020). Salud mental y consumo de alcohol. *Revista Internacional de Investigación En Adicciones*, 6(2), 3-5. <https://doi.org/10.28931/rriiad.2020.2.01>
- Stockwell, T., Norström, T., Angus, C., Sherk, A., Ramstedt, M., Andréasson, S., Chikritzhs, T., Gripenberg, J., Holder, H., Holmes, J. & Mäkelä, P. (2017). *What are the public health and safety benefits of the Swedish government alcohol monopoly?* Victoria, BC: Centre for Addictions Research of BC, University of Victoria, Victoria, BC, Canada.
- Suntaxi, R. (2021). *El consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes adolescentes de Sangolquí*. Universidad de las Fuerzas Armadas, ESPE.
- Toribio, A. R. (2018). *Principales consecuencias del alcoholismo en la salud*. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638268502009>
- Valdés, A. G., De la Caridad Planes Rivera, D., & Ledesma, Y. G. (2019). Acciones metodológicas para contribuir al proceso de Educación Física Inclusiva: Una

- aproximación al tema. *Mendive. Revista de Educación*, 17(1), 84-96.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/men/v17n1/1815-7696-men-17-01-84.pdf>
- Velázquez, N., Castillo, R., Villa, F., Galván, A., & Ramírez, V. (2021). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Investigación y Ciencia* (84).
- Vygotsky, L. (1978). Pensamiento y lenguaje. *La Pléyade*. <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/17401>
- Vygotsky, LS & Cole, M. (1978). *La mente en la sociedad: desarrollo de procesos psicológicos superiores*. Prensa de la universidad de Harvard.
- World Health Organization. (2019). Diez esferas en las que pueden intervenir los gobiernos para reducir el uso nocivo del alcohol. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/10-areas-for-national-action-on-alcohol>
- Zapata, F. J. A., Vallejo, G. A., Bedoya, V. H. C., & Pérez, G. A. C. (2012). Consumo de alcohol y factores de riesgo en estudiantes de dos universidades colombianas. *El Ágora USB*, 12(1), 127. <https://doi.org/10.21500/16578031.228>



## ANEXOS

### Anexo A. Consentimiento Informado



*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS DE LA SALUD**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



#### Consentimiento Informado

**Tema de Investigación:** Prevención del abuso de alcohol en la comunidad de Palmales.

**Objetivo de la Investigación:** Analizar las actitudes prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales mediante encuestas y entrevistas estructuradas, para comprender la aceptabilidad social del consumo de alcohol.

**Objetivo del Consentimiento Informado:** Obtener el permiso correspondiente para realizar el estudio con el adulto diabético.

#### De nuestra consideración:

El señor BRYAN MENTOR ACOSTA SILVA, estudiante de la Universidad Técnica de Machala de la Facultad de Ciencias Sociales, quien cursan el octavo semestre de Psicología Clínica, por medio del presente da a conocer los siguientes puntos:

- a. La participación es estrictamente voluntaria y confidencial.
- b. La obtención de la información mediante la entrevista profunda y la técnica de frases incompletas será utilizada exclusivamente para fines académicos.
- c. Los datos facilitados por los participantes durante la entrevista serán registrados en una grabación de voz, asegurando así su identidad.

#### Por su parte:

Yo, \_\_\_\_\_, con número de cédula \_\_\_\_\_, entiendo y estoy de acuerdo con los puntos manifestados anteriormente, manifiesto mi colaboración voluntaria y activa durante todo el proceso de la entrevista profunda. Así mismo conozco que la información será utilizada académicamente lo que no implica un riesgo inminente.

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2024

---

**Firma del participante**

## Anexo B. Modelo de Encuesta Aplicada.

### ENCUESTA PARA PERSONAS DE LA COMUNIDAD DE PALMALES.

**Objetivo:** Analizar las actitudes, comportamientos y percepciones prevalentes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales, mediante una encuesta estructurada que explore aspectos demográficos, comportamientos de consumo, creencias sobre los efectos del alcohol y las interacciones en redes sociales relacionadas con el alcohol.

**Indicación:** A continuación, responda cada sección, según su criterio e información personal solicitada.

Sección 1: Datos Demográficos	
<p><b>1. ¿Cuál es su género?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Masculino</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino</p> <p><input type="checkbox"/> Prefiero no decirlo.</p> <p><b>2. ¿Cuál es su edad?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Menos de 18 años</p> <p><input type="checkbox"/> 18-24 años</p> <p><input type="checkbox"/> 25-34 años</p> <p><input type="checkbox"/> 35-44 años</p> <p><input type="checkbox"/> 45-54 años</p> <p><input type="checkbox"/> 55-64 años</p> <p><input type="checkbox"/> 65 años o más</p>	<p><b>3. ¿Cuál es su ocupación?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador(a) a tiempo completo</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador(a) a tiempo parcial</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Jubilado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p>
Sección 2: Comportamientos de Consumo de Alcohol	
<p><b>4. ¿Con qué frecuencia consume alcohol?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Una vez al mes o menos</p> <p><input type="checkbox"/> 2-4 veces al mes</p> <p><input type="checkbox"/> 2-3 veces a la semana</p> <p><input type="checkbox"/> 4 o más veces a la semana</p> <p><b>5. Cuando consume alcohol, ¿cuántas bebidas alcohólicas consume en promedio en una ocasión?</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1-2</p> <p><input type="checkbox"/> 3-4</p> <p><input type="checkbox"/> 5-6</p> <p><input type="checkbox"/> 7 o más</p>	<p><b>6. ¿Alguna vez ha publicado o compartido en redes sociales sobre su consumo de alcohol?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>

<b>Sección 3: Creencias y Percepciones sobre el Alcohol.</b>	
<p><b>7. ¿Cree que el consumo de alcohol es aceptado socialmente en la comunidad de Palmales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>8. ¿Qué efectos cree que tiene el consumo de alcohol en la salud?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Positivos</p> <p><input type="checkbox"/> Negativos</p> <p><input type="checkbox"/> Ambos</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguno</p>	<p><b>9. ¿Cree que el abuso de alcohol es un problema en la comunidad de Palmales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>10. ¿Cuáles son sus creencias sobre las mejores formas de prevenir el abuso de alcohol?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Educación y concienciación</p> <p><input type="checkbox"/> Restricciones legales</p> <p><input type="checkbox"/> Apoyo comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Tratamiento y rehabilitación</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p>
<b>Sección 4: Interacciones en Redes Sociales</b>	
<p><b>11. ¿Con qué frecuencia ve publicaciones relacionadas con el consumo de alcohol en sus redes sociales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nunca</p> <p><input type="checkbox"/> Raramente</p> <p><input type="checkbox"/> Ocasionalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Frecuentemente</p> <p><input type="checkbox"/> Muy frecuentemente</p> <p><b>12. ¿Cree que las redes sociales influyen en las actitudes hacia el consumo de alcohol en la comunidad de Palmales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p><b>13. ¿Ha visto campañas de prevención del abuso de alcohol en redes sociales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>14. ¿Qué tipo de contenido relacionado con el alcohol le parece más influyente en redes sociales?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fotos y videos de consumo</p> <p><input type="checkbox"/> Información educativa</p> <p><input type="checkbox"/> Testimonios personales</p> <p><input type="checkbox"/> Campañas publicitarias</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p>
<b>Sección 5: Opiniones y Sugerencias</b>	
<hr/> <hr/> <hr/>	

## Anexo C. Modelo de la Entrevista Inicial

### ENTREVISTA INICIAL

#### **DATOS GENERALES**

Fecha: \_\_\_\_\_ N° de Expediente: \_\_\_\_\_  
 Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Dirección completa: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Salario mensual: \_\_\_\_\_  
 Tiempo trabajando en el empleo actual: \_\_\_\_\_  
 Si se encuentra desempleado actualmente, ¿Cuánto tiempo lleva así? \_\_\_\_\_  
 Depende económicamente de alguien: Sí ( ) No ( ) ¿De quién? \_\_\_\_\_  
 ¿Alguien depende económicamente de usted? Sí ( ) No ( ) ¿Quién o quiénes? \_\_\_\_\_  
 Personas con las que vive: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene pareja? Sí ( ) No ( ) ¿Tiempo de relación? \_\_\_\_\_  
 Nombre completo de la persona responsable: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (s): \_\_\_\_\_

#### **CONSUMO DE SUSTANCIAS**

##### 1. Consumo durante el último año:

TIPO DE SUSTANCIA	CONSUMO 1 = No 2 = Sí	FORMA DE CONSUMO 1. Ingerida 2. Inyectada 3. Fumada 4. Inhalada 5. Otras	FRECUENCIA DE DIAS DE CONSUMO (SEMANAL)	CANTIDAD CONSUMIDA CON MAS FRECUENCIA (POR OCASIÓN)	EDAD DE INICIO DEL CONSUMO
Alcohol					
Marihuana					
Cocaína					
Heroína					
Metanfetaminas					
-Anfetaminas					
Inhalables					
Alucinógenos					
Drogas de diseño					
Medicamentos estimulantes					
Medicamentos depresores					
Tabaco	(1) Nunca he				

	fumado (2)Actualment e fumo (3)Ex fumador (< de 1 año) (4)Ex fumador (> de 1 año)				
Otras:					

**2. Principal sustancia de consumo (marque sólo una):**

- (1) Alcohol \_\_\_\_\_ (2) Tabaco \_\_\_\_\_ (3) Marihuana/Cannabis \_\_\_\_\_ (4) Cocaína \_\_\_\_\_  
 (5) Crack \_\_\_\_\_ (6) Pastillas ¿Cuál?: \_\_\_\_\_ (7) Otras ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**3. En caso de consumo de alcohol, ¿Qué tipo de bebida consume?**

- (1) Cerveza \_\_\_\_\_ (2) Vino \_\_\_\_\_ (3) Pulque \_\_\_\_\_ (4) Coolers \_\_\_\_\_ (5) Destilado (indique cuál:  
 ron, aguardiente, ginebra, Vodka, whisky, tequila, mezcal, etc.)

**4. ¿Desde hace cuánto consume en forma excesiva alcohol/drogas? \_\_\_\_\_**

**5. Normalmente consume: (1) Sólo \_\_\_\_\_ (2) Acompañado \_\_\_\_\_**

**6. El lugar donde consume normalmente es: (1) Público \_\_\_\_\_ (2) Privado \_\_\_\_\_**

**7. ¿En qué lugares consume con más frecuencia?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Una vez que empieza a consumir alcohol/drogas, ¿puede detener su consumo voluntariamente? (1) Sí \_\_\_\_\_ (2) No \_\_\_\_\_**

**9. Mensualmente, ¿Qué cantidad de sueldo utiliza en comprar lo siguiente?**

Alcohol \_\_\_\_\_ Tabaco \_\_\_\_\_ Drogas \_\_\_\_\_

**10. De las siguientes situaciones de la vida diaria ¿Cuáles son las que más lo llevan a consumir? Ordénelas del 1 al 8, de acuerdo al tipo de situación que con más frecuencia le ocasiona consumir, siendo 1 la más frecuente y 8 la menos frecuente.**

SITUACION QUE CON MÁS FRECUENCIA LE OCASIONA CONSUMIR	NÚMERO (1 AL 8) 1 = MÁS FRECUENTE 8 = MENOS FRECUENTE
1. Emociones desagradables (triste, ansioso, preocupado, etc.)	
2. Por alguna enfermedad.	

3. Emociones agradables (feliz, contento, satisfecho, etc.)	
4. Necesidad física (Síndrome de abstinencia, que su cuerpo necesite la sustancia).	
5. Probando autocontrol (ponerse a prueba, sentir que puede controlar y parar su consumo).	
6. Conflictos con otros (pleitos o problemas con alguna persona).	
7. Momentos agradables con otros (disfrutar de la compañía de otras personas).	
8. Presión social.	

11. De acuerdo con la siguiente escala, señale la opción que mejor describa su consumo de alcohol/drogas durante los últimos 12 meses (marque sólo una opción):

TIPO DE PROBLEMA	ALCOHOL	DROGAS
1. Sin problema		
2. Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna consecuencia negativa).		
3. Un problema (he tenido algunas consecuencias negativas, pero ninguna que pueda considerarse seria).		
4. Un gran problema (he tenido algunas consecuencias negativas serias).		

### **DISPOSICIÓN AL CAMBIO**

12. ¿Cuánto es el mayor tiempo que se ha propuesto y ha logrado no consumir alcohol/drogas? (mayor periodo de abstinencia). Si nunca se ha abstenido, marque "0". \_\_\_\_\_

13. ¿Cuándo ocurrió? (mes y año) \_\_\_\_\_

14. ¿Por qué se abstuvo en esa ocasión y que hizo para mantenerse sin consumir?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. En los últimos 6 meses ¿cuánto tiempo es el mayor periodo que ha tenido sin consumir?

\_\_\_\_\_

16. Cuando ocurrió? (mes y año) \_\_\_\_\_



