



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE CUENCA

CARRERA DE PSICOLOGÍA

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD DE LOS
USUARIOS QUE CONSUMEN ALCOHOL DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN
PROYECTO ESPERANZA, EN LA CIUDAD DE CUENCA. PERÍODO SEPTIEMBRE 2021-
FEBRERO 2022

Trabajo de titulación previo a la obtención
del título de Licenciado en Psicología

AUTORES: DIEGO FERNANDO PERALTA CALLE

ESTEBAN ANDRÉS CHUMBAY ARÉVALO

TUTORA: PS. CL. JESSICA VANESSA QUITO CALLE, MGS.

Cuenca - Ecuador

2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Nosotros, Diego Fernando Peralta Calle con documento de identificación N° 0105141584 y Esteban Andrés Chumbay Arévalo con documento de identificación N° 0107048464; manifestamos que:

Somos los autores y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Cuenca, 27 de julio del 2022.

Atentamente,



Diego Fernando Peralta Calle

0105141584



Esteban Andrés Chumbay Arévalo

0107048464

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotros, Diego Fernando Peralta Calle con documento de identificación N° 0105141584 y Esteban Andrés Chumbay Arévalo con documento de identificación N° 0107048464, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores de la Sistematización de experiencias prácticas de investigación: “Variables sociodemográficas y su relación con la ansiedad de los usuarios que consumen alcohol del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza, en la ciudad de Cuenca. Período septiembre 2021-febrero 2022”, la cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciado en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 27 de julio del 2022.

Atentamente,



Diego Fernando Peralta Calle

0105141584



Esteban Andrés Chumbay Arévalo

0107048464

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Jessica Vanessa Quito Calle con documento de identificación N° 0103741385, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD DE LOS USUARIOS QUE CONSUMEN ALCOHOL DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN PROYECTO ESPERANZA, EN LA CIUDAD DE CUENCA, PERÍODO SEPTIEMBRE 2021-FEBRERO 2022, realizado por Diego Fernando Peralta Calle con documento de identificación N° 0105141584 y por Esteban Andrés Chumbay Arévalo con documento de identificación N° 0107048464, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 27 de julio del 2022.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Jessica Vanessa Quito Calle', written over a horizontal line.

Ps. Cl. Jessica Vanessa Quito Calle, Mgs.

0103741385

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia por el apoyo incondicional brindado para mi formación personal y profesional en el campo de la salud mental, de manera especial a mi padre, digno ejemplo de superación, sacrificio y trabajo, que ha inculcado en mí valores para afrontar situaciones adversas de la vida.

A la Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca por brindarme la oportunidad de enriquecerme constantemente con conocimientos teóricos y prácticos, por intermedio de sus docentes.

Al Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”, por permitirme desarrollar en sus instalaciones este proyecto de investigación.

A mis amigos y personas cercanas que siempre me brindaron su tiempo para poder compartir experiencias gratas e inolvidables.

Por último, con mucho respeto agradezco a la docente Carolina Zúñiga, ya que en el transcurso de mi proceso académico supo guiarme y motivarme con palabras para alcanzar diferentes objetivos en mi vida personal y universitaria.

Diego Fernando Peralta Calle

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi familia, en especial a mi padre José Román, el cual desde que tengo uso de razón siempre me ha brindado su tiempo y apoyo para orientarme a tomar las mejores decisiones en mi vida.

Diego Fernando Peralta Calle

AGRADECIMIENTO

Al finalizar este trabajo de titulación quiero agradecer a mi familia por todo su apoyo, ya que han sabido darme su ejemplo de trabajo y perseverancia, al mismo tiempo quiero agradecer a la Universidad Politécnica Salesiana, a sus directivos y profesores por la dedicación y aporte al aprendizaje para cada uno de los estudiantes.

Esteban Andrés Chumbay Arévalo

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada especialmente a mi familia quién me apoyó en este campo de estudio durante todo este periodo académico y al mismo tiempo por haber sido mi soporte a lo largo de toda mi carrera universitaria y a lo largo de mi vida. A todas las personas que me acompañaron en esta etapa, aportando a mi formación tanto profesional y como ser humano.

Esteban Andrés Chumbay Arévalo

Resumen

En este trabajo de investigación se determinó la relación que existe entre las variables sociodemográficas, de acuerdo con la edad, el estado civil, el nivel de instrucción, el nivel socioeconómico y el lugar de residencia con los niveles de ansiedad en los usuarios del CETAD “Proyecto Esperanza” consumidores de alcohol. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo, de alcance correlacional. La muestra obtenida fue de un total de 25 usuarios, con edades comprendidas entre 21 a 65 años que se encuentran en un proceso de rehabilitación en el periodo, septiembre 2021 – febrero 2022. El instrumento de evaluación que facilitó la obtención de datos fue el Inventario de Ansiedad de Beck. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.0 para el procesamiento de la información con las debidas correlaciones mediante la función de Spearman.

Los resultados muestran que las variables sociodemográficas en relación con la edad, el estado civil, el nivel socioeconómico, el lugar de residencia y el nivel de instrucción, presentan correlaciones mínimas, sin embargo, no son estadísticamente significativas con respecto a los niveles de ansiedad en los usuarios que consumen alcohol. Por otro lado, se evidencia que existen niveles de ansiedad que oscilan entre moderado y grave en usuarios con edades comprendidas de 21 a 56 años.

Palabras clave: Variables sociodemográficas, género masculino, ansiedad, alcohol.

Abstract

This research work determined the relationship between sociodemographic variables, according to age, marital status, education level, socioeconomic level and place of residence with anxiety levels in users of the CETAD "Proyecto Esperanza" alcohol consumers. The study was quantitative and correlational in scope. The sample obtained was a total of 25 users, aged between 21 and 65 years who are in a rehabilitation process in the period, September 2021 - February 2022. The evaluation instrument that facilitated data collection was the Beck Anxiety Inventory. The statistical program SPSS version 25.0 was used to process the information with the appropriate correlations using Spearman's function.

The results show that the sociodemographic variables related to age, marital status, socioeconomic level, place of residence and level of education, present minimal correlations, however, they are not statistically significant with respect to the levels of anxiety in users who consume alcohol. On the other hand, it is evident that there are levels of anxiety ranging from moderate to severe in users between 21 and 56 years of age.

Key words: Sociodemographic variables, male gender, anxiety, alcohol.

Índice de Contenido

Resumen.....	9
Abstract.....	10
I. Planteamiento del problema	15
II. Justificación y Relevancia	16
III. Objetivos	18
3.1 Objetivo General.....	18
3.2 Objetivos Específicos.....	18
IV. Marco Teórico	19
4.1 El alcohol y el consumo en adultos.....	19
4.2 La ansiedad en adultos que consumen alcohol	20
4.3 Factores sociodemográficos asociados con la ansiedad en individuos que consumen alcohol.....	20
V. Definición y operacionalización de variables	21
VI. Preguntas de investigación.....	23
VII. Marco Metodológico	24
Alcance	24
Diseño de investigación	24
Aspecto ético.....	24
Criterios de inclusión	24
Criterios de exclusión	25
Técnicas e instrumentos.....	25

Procedimiento de recolección de la información.....	26
VIII. Población y muestra.....	26
IX. Descripción de los datos producidos	26
X. Presentación de los Resultados Descriptivos	29
XI. Análisis de los Resultados.....	39
XII. Interpretación de los Resultados	40
XIII. Conclusiones	43
XIV. Recomendaciones:.....	44
XVI. Anexos:.....	48

Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Variables independientes</i>	22
Tabla 2 <i>Variables dependientes</i>	23
Tabla 3 <i>Muestra de Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza</i>	28
Tabla 4 <i>Variables Sociodemográficas de Estudio</i>	30
Tabla 5 <i>Niveles de Ansiedad en los Usuarios</i>	32
Tabla 6 <i>Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Edad</i>	34
Tabla 7 <i>Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Estado Civil</i>	35
Tabla 8 <i>Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Nivel de Instrucción</i>	36
Tabla 9 <i>Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Nivel Socioeconómico</i>	37
Tabla 10 <i>Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Lugar de Residencia</i>	38

Índice de Figuras

Figura 1 <i>Modelo Gráfico</i>	27
Figura 2 <i>Edad de Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza</i>	29
Figura 3 <i>Caracterización de las Variables Sociodemográficas</i>	31
Figura 4 <i>Niveles de Ansiedad en Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza</i> ...	33

I. Planteamiento del problema

En la actualidad, la ansiedad constituye uno de los problemas mentales más evidentes en individuos con consumo problemático de alcohol, sin embargo, para definir los niveles de ansiedad, es importante tener en consideración ciertas variables sociodemográficas que influyen directamente en el consumo de alcohol de los usuarios. Por ello, este trabajo de investigación contempla variables con respecto a la edad, el estado civil, el nivel de instrucción, el nivel socioeconómico y el lugar de residencia con relación a la ansiedad, con el propósito futuro de aportar al plan terapéutico acorde a la situación de cada usuario. Por tal razón, es necesario conocer investigaciones previas que nos permitan reforzar el presente estudio.

En una investigación realizada por Lozano & Macías (2017) en la región latinoamericana, con respecto al consumo nocivo de alcohol, se encontró que, la prevalencia de ingesta es del 40 % en relación con el promedio mundial. En países como El Salvador, Costa Rica, Argentina y Uruguay, una tercera parte de las personas consumidoras de alcohol presentan un patrón riesgoso o perjudicial de consumo, asociados a los trastornos de ansiedad y depresión. Esta problemática afecta a jóvenes con edades comprendidas entre 18 y 24 años, seguido por adultos entre 24 y 34 años, asimismo, a adolescentes con edades de 12 y 17 años.

En otro estudio realizado en Colombia por Lozano & Macías (2017) con el fin de analizar la asociación entre factores sociodemográficos, comportamentales y el trastorno por consumo de alcohol en la población adolescente escolarizada de la comuna “El Poblado” de la ciudad de Medellín, se evidenció que, la tasa de consumo de alcohol en jóvenes con ansiedad entre las edades de 18 y 24 años, alcanza el 49,2 %, seguido por un 45,4 % en personas de entre

los 25 y 34 años. Además, se señala que el factor principal para el consumo de alcohol está relacionado con el nivel socioeconómico, por lo cual, la prevalencia es del 38 % de la población. Estas estadísticas muestran que, la población adolescente es la más vulnerable, siendo evidente que el consumo nocivo de alcohol puede afectar negativamente al desarrollo personal y social. La población colombiana partícipe del estudio reveló que, la ansiedad y el consumo de alcohol se debe a factores como: la desigualdad social y el difícil acceso a la educación y trabajo, lo que provoca en estos individuos un deficiente desarrollo integral para la satisfacción de sus necesidades y derechos.

Mientras tanto en la ciudad de Cuenca - Ecuador, un estudio realizado por Lliguizaca & Malla (2017) con el fin de determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol en los pacientes de entre 18 a 64 años, atendidos en el Hospital Vicente Corral Moscoso, se observó datos significativos en relación a ciertas variables sociodemográficas demostrando que, existió mayor prevalencia del género masculino (73,9%) sobre todo, en los que se encontraban en una relación conyugal (52,3%). El 65,9% de los pacientes indicó ser de la provincia del Azuay, siendo importante recalcar que, la mayoría residía en la zona rural (55,7%). Con respecto al nivel de instrucción educativa se evidenció que, el nivel secundario, fue el más frecuente (38,6%). Por otra parte, el tipo de profesión u ocupación que predominó en la población analizada fueron los estudiantes (31,8%), seguido de actividades domésticas (21,5%). Por último, en el nivel socioeconómico prevaleció la clase obrera representada por un 61,4%, seguido de la clase media baja con el 22,7%.

II. Justificación y Relevancia

Una vez analizados los diferentes estudios sobre las variables sociodemográficas y la ansiedad en el consumo de alcohol, se puede constatar que la información es escasa en el

contexto nacional, sin embargo, la siguiente investigación puede ser considerada como un aporte de carácter investigativo.

Según se conoce, en el país existen datos publicados por medio del III Estudio Epistemológico Andino sobre el Consumo de Drogas en la Población General del Ecuador (2016), en el cual se registra que el 51,5% de los individuos han ingerido alcohol, de estos el 58,1% son hombres y el 45,5% son mujeres. La edad en la que se registró un mayor consumo de alcohol es desde los 23 a los 24 años (58,8%), con un inicio del consumo a los 16 años (Palacios *et al.*, 2017).

De igual manera, un estudio prospectivo elaborado por Kushner *et al.* (2018) demuestra que existe un alto crecimiento del consumo de alcohol en varones desde edades muy tempranas, con patrones de adicción y síntomas de ansiedad, que están relacionados con una etiología multicausal, que producen cambios psicológicos y fisiológicos, asumiendo que, a más ansiedad más consumo de alcohol para reducirla, lo cual, incrementa la vulnerabilidad al abuso de esta sustancia, corroborando de esta manera, la existencia de una relación causal recíproca entre los trastornos de ansiedad y el alcoholismo.

Por tal motivo, el estado ecuatoriano defiende y fortalece el modelo de Salud Mental y en el 2014 crea el Plan Nacional de Salud Mental, de esta manera se incrementa el personal de psicólogos clínicos, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales para varios servicios. Además de implementar Servicios Ambulatorios Intensivos [SAI], el cual, trabaja con personas que poseen un consumo problemático de alcohol, tabaco y otras drogas, articulando acciones de regulación de los Centros de Tratamiento Especializado de Drogas [CETAD].

El trabajo de investigación tendrá un impacto a nivel social debido a que los datos obtenidos pueden ser manejados por el Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza y asimismo por otras entidades nacionales e internacionales según las necesidades de cada organización, además, se puede considerar este trabajo de investigación como un aporte científico, debido a que, se han utilizado instrumentos de medición en el área psicológica con una validez y confiabilidad exacta. También, se podrá dar uso para la creación de debates y comparaciones con poblaciones diferentes por otros profesionales. Por último, a nivel académico el trabajo de investigación permitió aplicar de manera práctica los conocimientos adquiridos a lo largo del proceso de la formación profesional.

III. Objetivos

3.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de ansiedad en los usuarios consumidores de alcohol del Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”.

3.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas (edad, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico y lugar de residencia) de los usuarios que consumen alcohol.
- Describir los niveles de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol.
- Establecer la relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol.

IV. Marco Teórico

4.1 El alcohol y el consumo en adultos

Para Mejía *et al.* (2018) el inicio del consumo de alcohol se asienta en la adolescencia temprana para la mayoría de los individuos, pero, es más crítica en la adultez. En esta etapa de transición, las personas tienen dificultades para manejar diferentes cambios, a la vez esto puede desarrollar conductas y comportamientos de riesgo, declinados al consumo de sustancias como el alcohol, debido a la ineptitud, sentimiento de invulnerabilidad y al interés de experimentar desconocidos desafíos.

De acuerdo a la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas [CICAD], en el año 2019, el impacto sobre la naturaleza del fenómeno multicausal y complejo del consumo de alcohol desde la perspectiva de factores de riesgo es exuberante, en especial, aquellos factores psicológicos, entre ellos: baja autoestima, ansiedad, depresión, problemas de comportamiento, bajo autocontrol, disminución de las habilidades sociales y emocionales, estilos de afrontamiento inefectivos, dependencia emocional, inseguridad, necesidad de autoafirmación, baja satisfacción o capacidad de divertirse.

Actualmente, el consumo de alcohol se considera una de las prioridades en la salud pública del mundo, reconocido como factor de riesgo asociado con morbilidad, mortalidad prematura, discapacidad y delincuencia (Organización Mundial de la Salud, 2018).

El consumo de alcohol genera efectos negativos en áreas como la salud, seguridad, funciones neuro-cognitivas y desempeño general, así como en las enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, conductas antisociales y alta probabilidad de ser víctimas de accidentes y delitos (Hammerton *et al.*, 2020). Asimismo, el consumo de alcohol influye de manera negativa sobre el funcionamiento psicosocial de los jóvenes (Iranpour & Nahae, 2019).

El consumo de alcohol es la principal droga de inicio y de mayor impacto en diferentes áreas de funcionamiento, siendo múltiples los factores que intervienen en la transición del consumo de sustancias como el alcohol a drogas ilegales, tales como la exposición al consumo de drogas, el apoyo social, el estigma social, la baja percepción al riesgo y la tolerancia social al consumo (Morales-Quintero *et al.*, 2019).

4.2 La ansiedad en adultos que consumen alcohol

La ansiedad se entiende como una emoción negativa o desagradable, distinguida por generar un malestar subjetivo, alta activación fisiológica e inquietud motora. La ansiedad está ligada a contrastes individuales en áreas situacionales y surge debido a que, el individuo percibe una situación como amenaza. Además, en algunas personas, ciertas conductas obsesivas como, por ejemplo: comer, consumir bebidas alcohólicas, fumar, ingerir tranquilizantes u otras sustancias, pueden disminuir el malestar y reducir la activación fisiológica, producidos por la ansiedad, sin embargo, estos consumos pueden hacerse cada vez más inevitables para aliviar los síntomas de ansiedad, o incluso para evitar el síndrome de abstinencia. Un cuadro clínico con intensa respuesta de ansiedad, de no poder seguir consumiendo se interpretará como una amenaza que produce más ansiedad (Cano & Vintel *et al.*, 2021).

4.3 Factores sociodemográficos asociados con la ansiedad en individuos que consumen alcohol

El alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor y amplio uso a nivel mundial, permitida casi en todas las culturas y regiones geográficas. Se considera un proceso histórico y su integración a nivel sociocultural, hace de las bebidas alcohólicas una droga aceptada, con la creencia de que su consumo no está asociado a riesgos ni efectos nocivos. Sin embargo, el alcohol es probablemente la droga más antigua. En la última década, se ha evidenciado cómo la

globalización, las nuevas tecnologías y la modernización han influenciado en los diferentes aspectos del individuo, ya sea de carácter social, familiar e individual. Asimismo, el consumo de alcohol y los niveles de ansiedad varía en función de factores sociodemográficos como el género, la raza, etnia, nivel socioeconómico, estado civil, nivel de instrucción, etc (Lozano & Macías, 2017).

Por otra parte, a nivel mundial se considera que, los hombres consumen más alcohol en comparación a las mujeres, sin embargo, las mujeres pertenecientes a los países desarrollados lo hacen en mayor cantidad y frecuencia que las mujeres en los países en desarrollo. En cuanto a los grupos raciales y étnicos, los blancos reportan el mayor consumo de alcohol entre las personas de más de 12 años, al mismo tiempo, las personas con un estrato socioeconómico más alto, tienden a beber más frecuentemente que los pertenecientes a estratos socioeconómicos más bajos. En cuanto al consumo de alcohol, se puede agrupar a los individuos en su microsistema como hogar, trabajo, escuela, dentro de la comunidad, y en macro sistemas como factores económicos, exposición a la publicidad, etc; afectando a nivel comportamental y actitudinal en los individuos (Lozano & Macías, 2017).

V. Definición y operacionalización de variables

En la siguiente tabla se presentan las variables independientes sujetas a investigación, entre ellas se encuentra: la edad, el estado civil, el nivel socioeconómico, el lugar de residencia y el nivel de instrucción.

Tabla 1*Variables independientes*

Variable de Caracterización	Dimensiones / Indicadores	Valores Finales	Tipo de Variable
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral, continua, razón
Estado civil	Autodeterminación	C - Casado S - Soltero D - Divorciado	Categórica, nominal, politómica
Nivel Socioeconómico	Autodeterminación	A (Alto) B (Medio Alto) C+ (Medio Típico) C- (Medio Bajo) D (Bajo)	Categórica, nominal, politómica
Lugar de Residencia	Autodeterminación	Cuenca Quito Latacunga Loja Limón	Categórica, nominal, politómica
Nivel de Instrucción	Autodeterminación	Primaria Básica Secundaria Superior	Categórica, nominal, politómica

Nota. Elaboración propia, de acuerdo con las variables sociodemográficas sujetas a investigación.

A continuación, se presentan las variables dependientes, determinadas a través de cuatro escalas de ansiedad según el Inventario de Ansiedad de Beck.

Tabla 2*Variables dependientes*

Variable de Interés	Dimensiones / Indicadores	Valores Finales	Tipo de Variable
Ansiedad Mínima		0 - 7	
Ansiedad Leve	Niveles de ansiedad que se obtienen a través de la aplicación del Inventario de Ansiedad de Beck.	8 - 15	Numeral, continua, escala razón
Ansiedad Moderada		16 - 25	
Ansiedad Grave		26 - 63	

Nota. Elaboración propia, en función de las escalas de ansiedad de los usuarios.

VI. Preguntas de investigación

¿Cuál es la edad, el estado civil, el nivel socioeconómico, el lugar de residencia, la instrucción que caracteriza a los usuarios que consumen alcohol?

¿Cuál es el nivel de ansiedad que predomina en los usuarios?

¿Existe una relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol?

VII. Marco Metodológico

Alcance

El tipo de estudio incluyó un enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, debido a que, el propósito fue determinar la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables (Hernández *et al.*, 2017).

Diseño de investigación

En la investigación se usó un diseño no experimental de corte transversal, ya que, como señala Hernández *et al.* (2010, p. 149) la investigación, consiste en estudios que se realizan sin manipular deliberadamente variables y en los que solo se observan fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos, considerando la recolección de datos en un solo momento y tiempo único, con el propósito de describir las variables y su incidencia de interrelación en un momento dado.

Aspecto ético

Con respecto a las consideraciones éticas se obtuvo la carta de aceptación del director del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza, con la finalidad de avalar el permiso para la investigación conforme los datos obtenidos de los usuarios. Así también, se elaboró un consentimiento informado dirigido a cada usuario detallando que la participación es voluntaria, considerando el acceso a datos personales y la aplicación del Inventario de Ansiedad de Beck. Los datos obtenidos fueron procesados acuerdo a la confidencialidad, con fin único de ser aporte al trabajo de titulación.

Criterios de inclusión

- Usuarios que hayan ingresado en el periodo septiembre 2021 – febrero 2022 al Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”.

- Usuarios que cumplan con regularidad su proceso de rehabilitación.

Criterios de exclusión

- Usuarios internos que se encuentren en un periodo de adaptación, que serán aquellos con un tiempo inferior a los 3 meses.
- Usuarios con limitaciones de tiempo, debido a que se encuentran en la etapa de desprendimiento u otra circunstancia.
- Usuarios que se encuentren internados por el consumo exclusivo de otra sustancia diferente al alcohol.

Técnicas e instrumentos

Inventario de Ansiedad de Beck

Para la presente investigación se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), el cual se encuentra adaptado a la lengua española y ha sido adquirido por la carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, de manera que, se consideró una prueba psicológica idónea para la aplicación en los usuarios que se encuentran en el Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza” ubicado en la ciudad de Cuenca – Ecuador.

El instrumento psicológico está diseñado para evaluar la gravedad de la sintomatología ansiosa del individuo, por medio de un autoinforme de 21 ítems. Cada ítem del BAI recoge un síntoma de ansiedad y para cada uno de ellos la persona debe valorar el grado en que se ha visto afectado por el mismo durante la última semana, utilizando para ello una escala de Likert de cuatro puntos que va desde 0 (*Nada, en absoluto*) hasta 3 (*Gravemente, casi no podía soportarlo*).

Cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la respuesta seleccionada por el individuo y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se obtiene una puntuación total que varía de 0 a 63 puntos y se interpreta de la siguiente manera: 0 – 7 “*Ansiedad Mínima*”, 8 – 15 “*Ansiedad Leve*”, 16 – 25 “*Ansiedad Moderada*” y 26 - 63 “*Ansiedad Grave*” (Beck *et al.*, 1988).

Procedimiento de recolección de la información

Con la respectiva relación de la información, se procedió a utilizar el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) versión 25.0, con la opción de integrar el análisis con el coeficiente de correlación de SPEARMAN, el cual, permitió la creación de correlaciones con los datos obtenidos previamente que están plasmados en la investigación por medio de figuras.

VIII. Población y muestra

La muestra se conformó por 25 usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza. Se tomó como población a los usuarios que consumen alcohol y que se encuentren internos en el Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza” en la ciudad de Cuenca. La muestra para la investigación se seleccionó a través del método por conveniencia, tal como lo define el autor Arias (2006, p. 83) “proceso en el que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra”, es decir, por la facilidad y disponibilidad del usuario para formar parte de la investigación.

IX. Descripción de los datos producidos

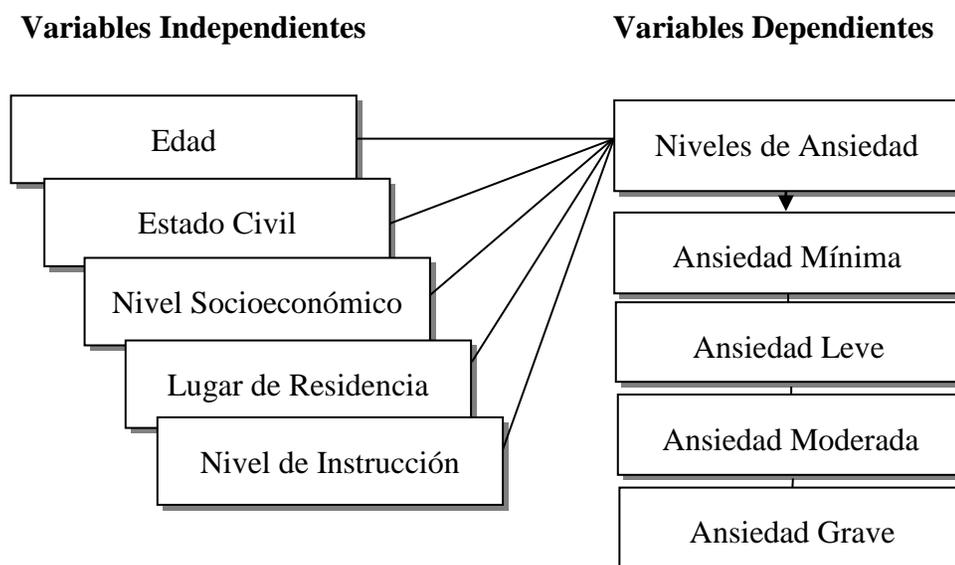
Los resultados que se obtuvieron son de dos tipos:

En primer lugar, se obtuvieron datos descriptivos, relacionados a edad, estado civil, nivel de instrucción, nivel socioeconómico y lugar de residencia. Estos datos fueron medidos a través de escalas de tendencia central: frecuencias y porcentajes (objetivo 1).

Posteriormente, para demostrar los objetivos 2 y 3, se procedió a realizar una correlación de las variables independientes y dependientes de la investigación como se puede observar en la Figura 1.

Figura 1

Modelo Gráfico



Nota. Modelo Multivariante de 5 Variables Independientes, que cada uno se relaciona con la Variable Dependiente.

De esta manera, la muestra de la investigación fue de 25 adultos, de sexo “masculino” con edades comprendidas desde los 21 a 65 años, que cumplen con los criterios de inclusión en función de su proceso terapéutico en el Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza. La frecuencia con la que se prestan los datos se puede ver en la Tabla 3 y Figura 2.

Tabla 3*Muestra de Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza*

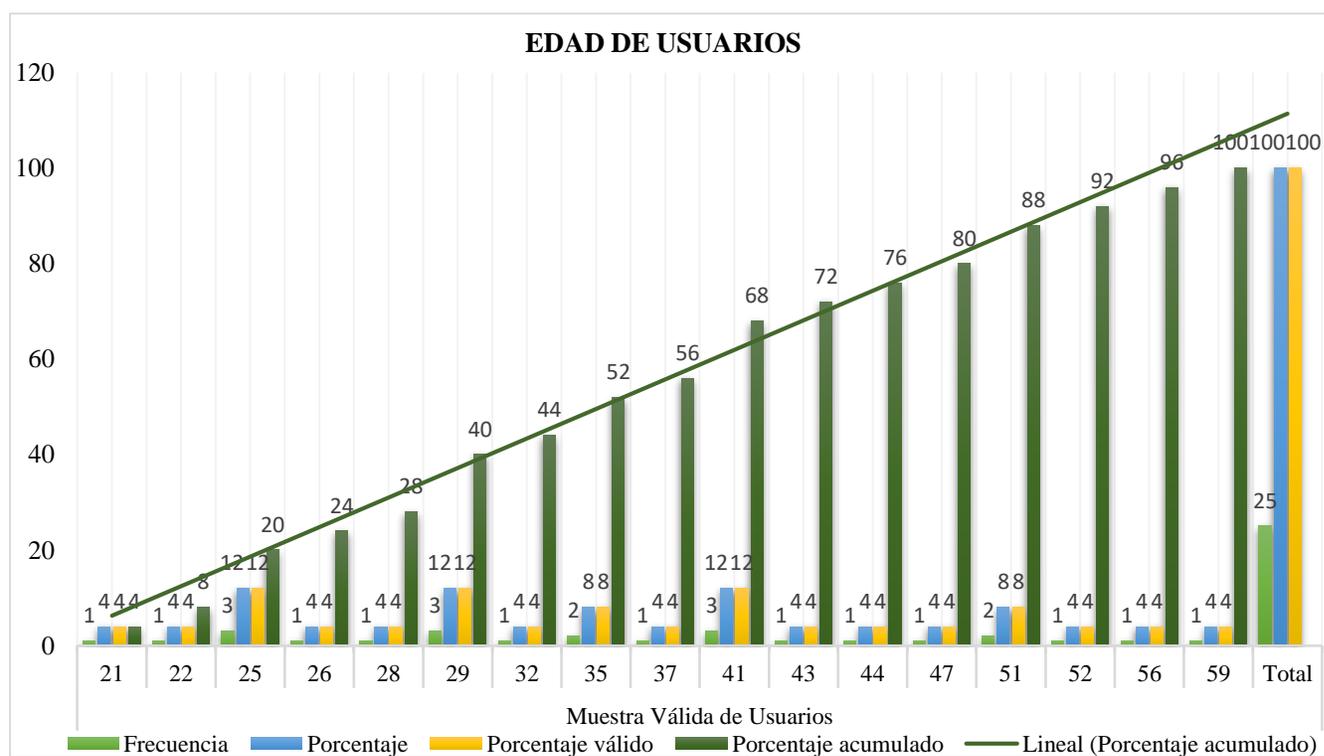
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	21	1	4,0	4,0
	22	1	4,0	8,0
	25	3	12,0	20,0
	26	1	4,0	24,0
	28	1	4,0	28,0
	29	3	12,0	40,0
	32	1	4,0	44,0
	35	2	8,0	52,0
Muestra	37	1	4,0	56,0
Válida de	41	3	12,0	68,0
Usuarios	43	1	4,0	72,0
	44	1	4,0	76,0
	47	1	4,0	80,0
	51	2	8,0	88,0
	52	1	4,0	92,0
	56	1	4,0	96,0
	59	1	4,0	100,0
Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Elaboración propia de los autores por medio del programa SPSS.

Nota. Muestra poblacional válida, de acuerdo con la edad de cada usuario, que se encuentra en el Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”.

Figura 2

Edad de Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza



Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS.

X. Presentación de los Resultados Descriptivos

A continuación, se muestran los datos para el cumplimiento del primer objetivo específico: “caracterizar las variables sociodemográficas (edad, estado civil, nivel de

instrucción, nivel socioeconómico y lugar de residencia) de los usuarios con ansiedad y que consumen alcohol”.

Tabla 4

Variables Sociodemográficas de Estudio

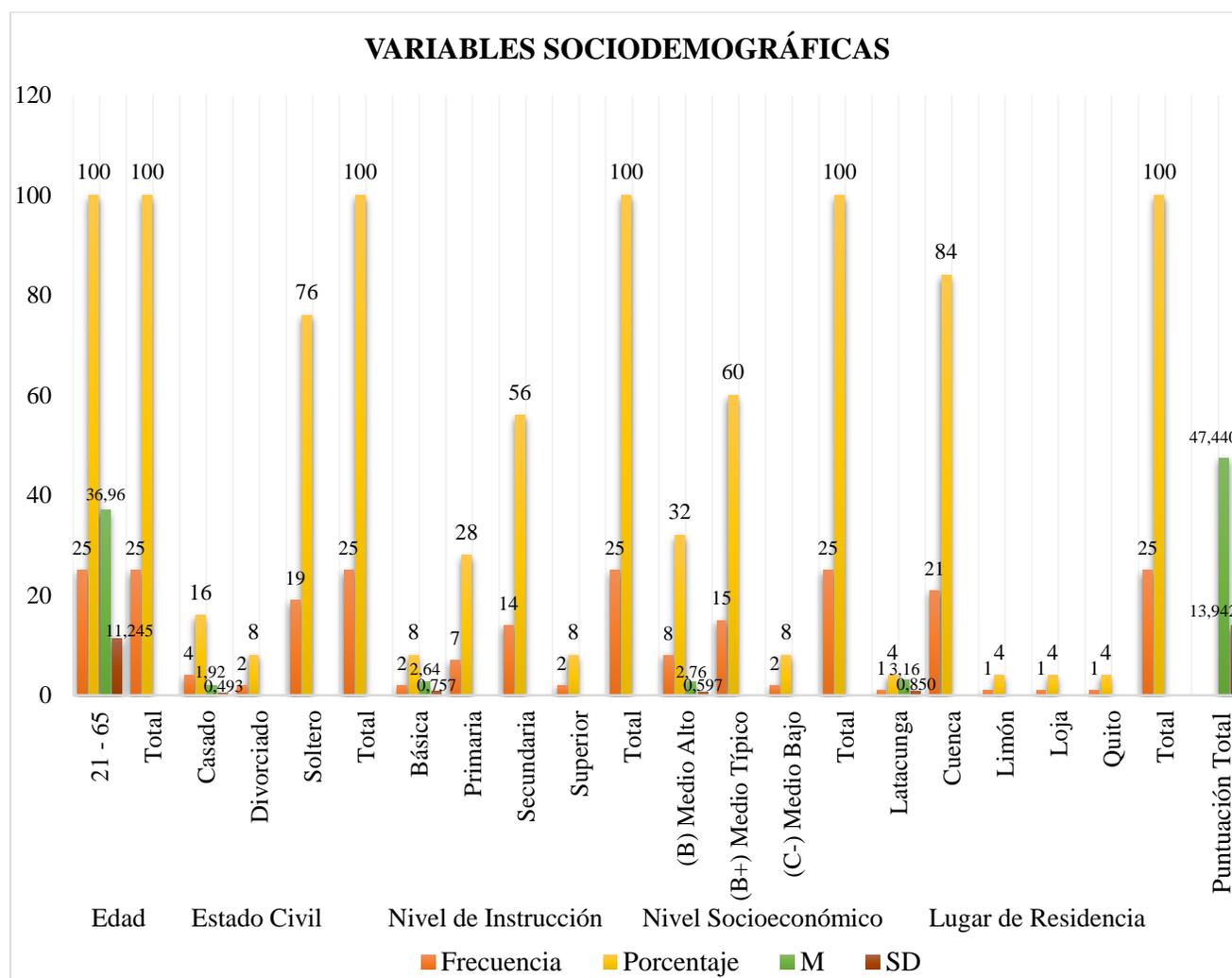
Variables Sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje	M	SD
Edad	21 - 65	25	100,0	36,96	11,245
	Total	25	100		
Estado Civil	Casado	4	16,0		
	Divorciado	2	8,0	1,92	0,493
	Soltero	19	76,0		
	Total	25	100		
Nivel de Instrucción	Básica	2	8,0		
	Primaria	7	28		
	Secundaria	14	56,0	2,64	0,757
	Superior	2	8		
	Total	25	100		
Nivel Socioeconómico	(B) Medio Alto	8	32,0		
	(C+) Medio Típico	15	60,0	2,76	0,597
	(C-) Medio Bajo	2	8,0		
	Total	25	100		
Lugar de Residencia	Latacunga	1	4,0		
	Cuenca	21	84,0		
	Limón	1	4,0	3,16	0,850
	Loja	1	4,0		

Quito	1	4,0
Total	25	100
Puntuación Total		47,440 13,942

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS.

Figura 3

Caracterización de las Variables Sociodemográficas



Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS.

De esta manera, se evidenció datos de los usuarios internados en el Centro de Rehabilitación por alcoholismo con edades comprendidas desde los 21 a 65 años, de los cuales, existe una distribución numérica con respecto al estado civil, ya que 19 de ellos señalaron estar solteros, lo cual se representa con un 76%. Por otra parte, 4 de los usuarios señalaron estar casados, lo que representa un 16% y, por último, 2 usuarios manifestaron estar divorciados, lo cual representa el 8% del total de los usuarios.

En relación al nivel de instrucción el 56% de usuarios han cursado la secundaria, el 28% la primaria y el 8% alcanzaron el nivel básico, finalmente el 8% restante de usuarios tienen un nivel de educación superior. Por otro lado, el nivel socioeconómico al que pertenecen la mayoría de usuarios, está comprendido en el rango B+ “medio típico” (60%), seguidos por un 32% que están en el nivel B “medio alto” y el 8% restante pertenece al estrato C- “medio bajo”. Por último, con lo que respecta al lugar de residencia, los datos obtenidos indican que el 84% de la población estudiada reside en la ciudad de Cuenca y el resto de Loja, Latacunga, Limón y Quito, lo cual representa el 4% respectivamente.

A continuación, se presenta los datos para el cumplimiento del segundo objetivo específico: “*describir los niveles de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol*”.

Tabla 5

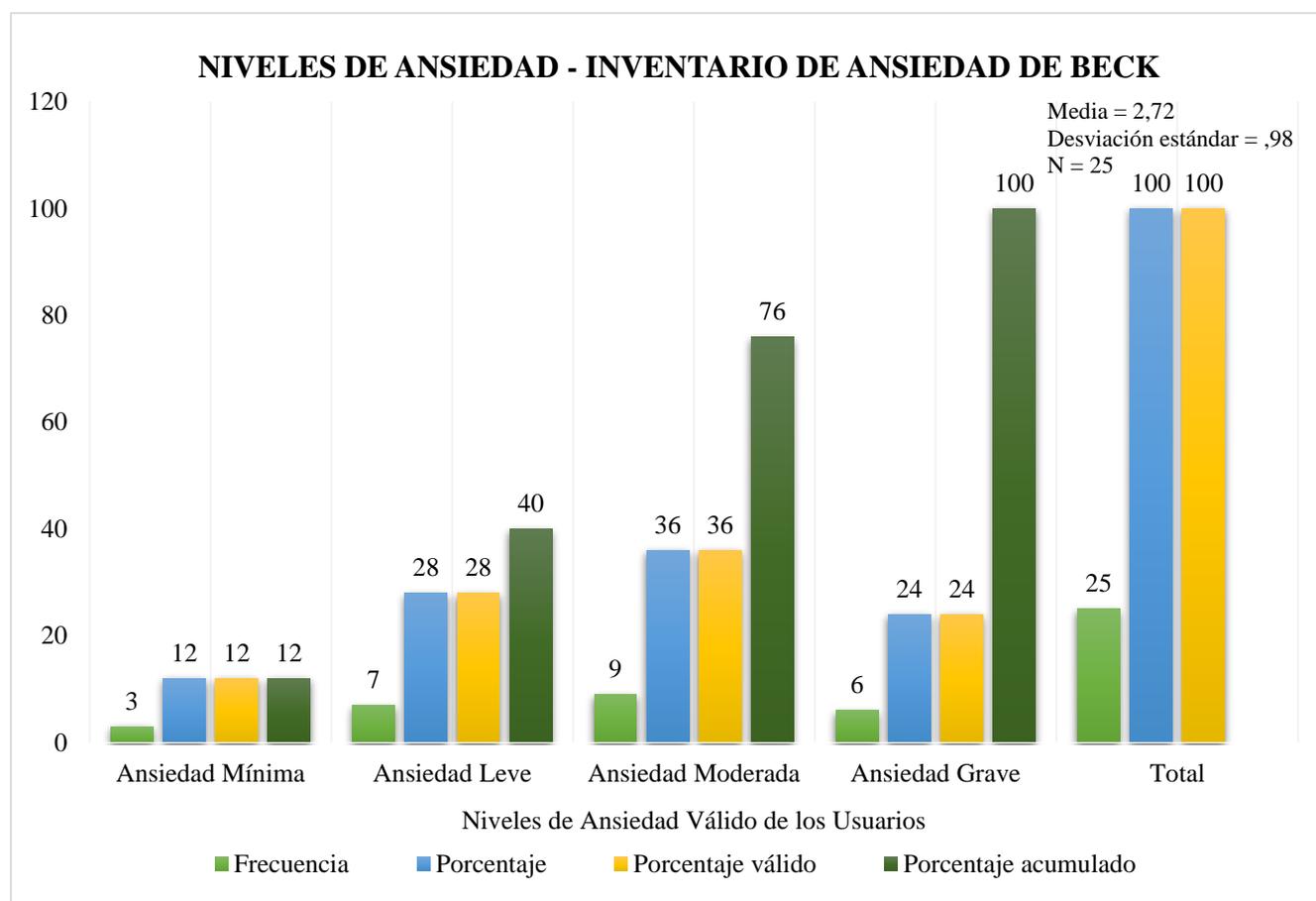
Niveles de Ansiedad en los Usuarios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles de Ansiedad Válidos de los Usuarios	Ansiedad Mínima	3	12,0	12,0	12,0
	Ansiedad Leve	7	28,0	28,0	40,0
	Ansiedad Moderada	9	36,0	36,0	76,0
	Ansiedad Grave	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente. Datos obtenidos de acuerdo a la aplicación del Inventario de Ansiedad de Beck en cada usuario.

Figura 4

Niveles de Ansiedad en Usuarios del Centro de Rehabilitación Proyecto Esperanza



Fuente. Elaboración propia de los autores. Datos obtenidos de análisis descriptivo de Spearman.

De acuerdo con los datos obtenidos, se verifica que existe una clasificación en el número de usuarios con respecto a los niveles de ansiedad, es decir, en el rango de ansiedad mínima, se

encuentran 3 usuarios, lo cual representa el 12%, seguido de ansiedad leve con 7 usuarios, equivalente al 28%. Por otra parte, en ansiedad moderada se observa un número total de 9 usuarios, lo que significa un 36%, por último, en ansiedad grave se constata 6 usuarios, representado en el 24%.

Finalmente, para el cumplimiento del tercer objetivo específico: “*establecer la relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol*”, tenemos los siguientes datos:

Tabla 6

Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Edad

		Edad	
Rho de Spearman	Edad de Usuarios	Coefficiente de correlación	1
		N	25
	Ansiedad Mínima	Coefficiente de correlación	0.086
		N	25
	Ansiedad Leve	Coefficiente de correlación	- 0.006
		N	25
	Ansiedad Moderada	Coefficiente de correlación	0.359
		N	25
	Ansiedad Grave	Coefficiente de correlación	0.462*
		N	25

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS con la opción SPEARMAN.

La tabla 6 representa dos variables estadísticas en función a la edad de los usuarios con los niveles de ansiedad, en las cuales se destaca la relación significativa existente entre la edad de los usuarios con el nivel de ansiedad grave, por otra parte, los demás niveles de ansiedad no representan relaciones significativas.

Tabla 7

Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Estado Civil

			Soltero	Casado	Divorciado
Rho de Spearman	Estado Civil	Coeficiente de correlación	1	1	1
		N	25	25	25
	Ansiedad Mínima	Coeficiente de correlación	0.206	-0.069	-0.109
		N	25	25	25
	Ansiedad Leve	Coeficiente de correlación	-0.273	0.091	0.144
		N	25	25	25
	Ansiedad Moderada	Coeficiente de correlación	0.418*	-0.139	-0.221
		N	25	25	25
	Ansiedad Grave	Coeficiente de correlación	-0.264	-0.061	0.273
		N	25	25	25

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS con la opción SPEARMAN.

Con respecto a la tabla 7, se puede observar la relación entre las variables estadísticas de acuerdo al estado civil de cada usuario con los niveles de ansiedad, destacando que, existe solamente una relación significativa en función al estado civil “*Soltero*” con el nivel de ansiedad “*Moderado*”. Por otra parte, no se evidencia relaciones significativas entre los estados civiles: “*Casado*” y “*Divorciado*” con los niveles de ansiedad.

Tabla 8

Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Nivel de Instrucción

			Básica	Primaria	Secundaria	Superior
Rho de Spearman	Nivel de Instrucción	Coefficiente de correlación	1	1	1	1
		N	25	25	25	25
	Ansiedad Mínima	Coefficiente de correlación	-0.109	-0.230	0.327	-0.109
		N	25	25	25	25
	Ansiedad Leve	Coefficiente de correlación	0.144	-0.190	0.014	0.144
		N	25	25	25	25
	Ansiedad Moderada	Coefficiente de correlación	-0.221	0.089	-0.007	0.086
		N	25	25	25	25
	Ansiedad Grave	Coefficiente de correlación	0.273	0.214	-0.273	-0.129
		N	25	25	25	25

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS con la opción SPEARMAN.

En esta tabla 8 se puede verificar la relación entre las variables estadísticas en función al nivel de instrucción con los niveles de ansiedad, de manera que, se observa que los niveles de instrucción “Básica”, “Primaria”, “Secundaria” y “Superior” no poseen relaciones significativas con los niveles de ansiedad.

Tabla 9

Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Nivel

Socioeconómico

			Medio Bajo	Medio Típico	Medio Alto
Rho de Spearman	Nivel Socioeconómico	Coefficiente de correlación	1	1	1
		N	25	25	25
	Ansiedad Mínima	Coefficiente de correlación	-0.109	0.050	0.011
		N	25	25	25
	Ansiedad Leve	Coefficiente de correlación	0.144	-0.218	0.145
		N	25	25	25
	Ansiedad Moderada	Coefficiente de correlación	0.086	0.102	-0.157
		N	25	25	25
	Ansiedad Grave	Coefficiente de correlación	-0.129	0.134	-0.065
		N	25	25	25

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS con la opción SPEARMAN.

En la tabla 9 se ve representado la relación entre las variables estadísticas de acuerdo al nivel socioeconómico, en la cual se puede afirmar que, los siguientes niveles socioeconómicos: “(B) Medio Alto”, “(C+) Medio Típico” y “(C-) Medio Bajo”, no mantienen ninguna relación significativa con respecto a los niveles de ansiedad.

Tabla 10

Correlación entre Niveles de Ansiedad con la Variable Sociodemográfica: Lugar de Residencia

			Cuenca	Latacunga	Limón	Loja	Quito
Rho de Spearman	Lugar de Residencia	Coefficiente de correlación	1	1	1	1	1
		N	25	25	25	25	25
	Ansiedad Mínima	Coefficiente de correlación	-0.175	-0.075	0.553	-0.075	-0.075
		N	25	25	25	25	25
	Ansiedad Leve	Coefficiente de correlación	0.029	-0.127	-0.127	-0.127	0.327
		N	25	25	25	25	25
	Ansiedad Moderada	Coefficiente de correlación	-0.127	0.272	-0.153	0.272	-0.153
		N	25	25	25	25	25
	Ansiedad Grave	Coefficiente de correlación	0.190	-0.089	-0.089	-0.089	-0.089
		N	25	25	25	25	25

Fuente. Elaboración propia de los autores, en función de los resultados obtenidos en SPSS con la opción SPEARMAN.

Para finalizar, en la tabla 10 se puede constatar asimismo la relación entre las variables estadísticas con respecto al lugar de residencia, en las cuales se abarcan cinco ciudades del Ecuador, como lo es: Cuenca, Latacunga, Limón, Loja y Quito, de esta manera, es oportuno señalar que, considerando que la mayoría de usuarios residían en la ciudad de Cuenca los datos estadísticos varían de acuerdo a este detalle, sin embargo, no existen relaciones significativas con los niveles de ansiedad.

XI. Análisis de los Resultados

Todos los análisis descriptivos y estadísticos, se realizaron a través del software IBM SPSS Statistics, versión 25.0. Para cada una de las variables de estudio (es decir, edad, estado civil, nivel socioeconómico, lugar de residencia y el nivel de instrucción) se realizó la búsqueda de la información a través de la historia clínica de cada usuario, determinando que todas las variables tienen una distribución normal. Por otra parte, para ilustrar la asociación encontrada entre los niveles de ansiedad en los usuarios consumidores de alcohol con las respectivas variables sociodemográficas, se aplicó el Inventario de Ansiedad de Beck.

De esta manera se constató que, de la población analizada, los usuarios con edades de 25, 29 y 41 años, representan el mayor número en cuanto al consumo de alcohol, es decir, el 36% de usuarios. Con respecto al estado civil de los usuarios, se evidenció el predominio sobre la opción “soltero” con el 76%, por otra parte, en la variable nivel de instrucción se corroboró que el 56% alcanzó la “secundaria”, por consiguiente, dentro del nivel socioeconómico el 60% de usuarios indicaron que se encontraban en el rango: C+ “medio típico”, por último, en relación al lugar de residencia, el 84% de los usuarios señalaron que habitan en la ciudad de Cuenca.

En cuanto al nivel de ansiedad en los usuarios, se constató que existe un predominio en el rango de “ansiedad moderada” con el 36%, que representó un total de 9 usuarios, seguido del rango “ansiedad leve” con un 28%, que determina un total de 7 usuarios, el siguiente rango “ansiedad grave” se manifestó a través del 24% de la población, en un total de 6 usuarios. Por último, el rango de “ansiedad mínima” significó el menor porcentaje en 3 usuarios, que representan el 12% de la muestra.

Finalmente, para demostrar el cumplimiento del objetivo específico tres y para responder a la pregunta de investigación, es decir, si existe una relación entre las variables

sociodemográficas con el nivel de ansiedad de los usuarios que consumen alcohol, se efectuaron pruebas numéricas por medio del Software SPSS Statistics, con la opción de correlacionar los valores a través de la selección de Spearman, de esta manera, los resultados obtenidos indicaron que existe únicamente una relación significativa entre el estado civil “Soltero” con el nivel de ansiedad “Moderado”, es decir, que en la población analizada existe mayor prevalencia a mantener un nivel de ansiedad “*Moderada*” mientras se encuentren solteros, lo que no sucede con los demás estados civiles, evidenciando que no existen relaciones significativas. Asimismo, se constató existen relaciones mínimas entre las demás variables sociodemográficas con los niveles de ansiedad, sin embargo, no se consideran significativas estadísticamente.

XII. Interpretación de los Resultados

El principal objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre las variables sociodemográficas con el nivel de ansiedad en los usuarios consumidores de alcohol del Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”, por lo tanto, una primera interpretación de este estudio demuestra que, existen niveles significativos de ansiedad, sin embargo no están asociadas a las variables sociodemográficas de investigación en su totalidad, lo cual coincide con lo observado en un estudio previo realizado por Lozano & Macías (2017). Así, mientras la mayoría de usuarios reportaron experimentar síntomas de ansiedad en diferentes grados, otros indicaron que ocasionalmente se han visto afectados por los síntomas de ansiedad. En general, los altos niveles de ansiedad reportados están asociados a edades específicas en ciertos usuarios que se encuentran en el inicio de la etapa de la adultez. Este hecho podría estar relacionado debido a pensamientos recurrentes sobre aspectos familiares, personales, financieros, ambientales, entre otros.

Asimismo, en otro estudio observacional analítico elaborado por Lozano & Macías (2017), se demostró que el factor principal para el consumo de alcohol está relacionado con el nivel socioeconómico de cada individuo, lo cual se asemeja al presente estudio, debido a que los resultados fueron estadísticamente similares, destacando que existe mayor prevalencia para el consumo de alcohol en usuarios que se encuentran en el rango *C+* “*Medio Típico*”, por lo tanto, factores como la desigualdad social y la falta de oportunidades son desencadenantes para que no exista un correcto desarrollo integral y a su vez no se logren satisfacer las necesidades de estos individuos.

Siguiendo con los resultados, en lo que respecta a la caracterización de las variables sociodemográficas de estudio, se constata que existe una cifra relevante sobre el estado civil y la ansiedad de los usuarios que consumen alcohol, ya que, el 76 % de la población se encuentra soltera, sin embargo, esto discrepa del estudio realizado por Lliguizaca & Malla (2017), en el cual señalan que, la población afectada por el consumo de alcohol, se encontraba en una relación conyugal, esta inconsistencia en los estudios se exterioriza a causa de la muestra de la población que se hallan en distintas instituciones de salud, los mismos que presentan un aforo preestablecido. Por otra parte, es importante mencionar que, con respecto al lugar de residencia y nivel de instrucción, la mayoría de los usuarios residían en la ciudad de Cuenca y la prevalencia sobre su formación académica, era “*Secundaria*”, de esta manera, contiene una similitud significativa con resultados anteriores de la investigación. Esto se debe a que, los establecimientos de salud en donde se efectuaron los estudios, se encuentran localizados en el cantón Cuenca. Por otro lado, existe una posible causa para explicar el mayor índice del nivel de instrucción secundaria en los usuarios con ansiedad que consumen alcohol, de ello resulta que, los individuos al no poder continuar con los estudios de educación superior, deslindan su

atención y dedicación en mayor porcentaje a situaciones negativas, por ejemplo, a influencias sociales que racionalizan comportamientos desadaptativos, que a su vez, generan mayor vulnerabilidad al consumo de sustancias psicoactivas y psicotrópicas, además de estar expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual, paternidad no deseada, conductas antisociales y alta probabilidad de ser víctimas de accidentes y delitos (Hammerton *et al.*, 2020).

Finalmente, en el presente estudio se demuestra que no existen correlaciones estadísticamente significativas entre los niveles de ansiedad en usuarios que consumen alcohol con las variables sociodemográficas, tal y como lo demuestra un estudio prospectivo realizado por Kushner *et al.* (2018), en el cual señala que, el consumo de alcohol aumenta mientras más altos sean los niveles de ansiedad, asumiendo que se debe a una relación causal externa a las variables sociodemográficas, es decir, el consumo de alcohol se asocia a factores de personalidad, aspectos hereditarios, ambientales, grupo de pares y falta de autorregulación de las emociones, pensamientos y conductas. Por ende se llega a la conclusión de que el consumo problemático de alcohol produce un inadecuado funcionamiento en las áreas cognoscitivas, sociales y emocionales de los adultos (Iranpour & Nakhaee, 2019).

XIII. Conclusiones

Luego de haber obtenido los resultados se concluye que las variables sociodemográficas presentan relaciones mínimas con respecto a la edad, estado civil, nivel socioeconómico, lugar de residencia y nivel de instrucción en los usuarios con ansiedad que consumen alcohol del Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”, sin embargo, existen altos niveles de ansiedad que se relacionan a factores internos y externos de los usuarios, es decir, pensamientos recurrentes sobre aspectos familiares, personales, financieros, ambientales, entre otros, que a su vez deberían ser temas de interés para investigaciones futuras.

De acuerdo al análisis entre las variables sociodemográficas y los niveles de ansiedad en los usuarios consumidores de alcohol, se destaca que la edad, el estado civil, el nivel de instrucción, el nivel socioeconómico y el lugar de residencia, no se asocian para determinar el nivel de ansiedad en los usuarios.

XIV. Recomendaciones:

A partir del estudio realizado y como autores de esta investigación se recomienda profundizar nuevos estudios en el tema de la ansiedad, ya que, esta puede ser la desencadenante de otros trastornos y enfermedades mentales, lo cual, puede alterar significativamente a usuarios de diferentes Centros Especializados en Tratamientos del Consumo Problemático de Alcohol y otras drogas.

Continuar desarrollando investigaciones dirigidas a conocer factores asociados que incrementen o disminuyan los niveles de ansiedad en el proceso de rehabilitación de los usuarios con consumo problemático de alcohol y otras drogas.

XV. Referencias Bibliográficas

- A, C.-V., JJ, M.-T., H, G., & I, I. (2021). EL AFRONTAMIENTO DE LA ANSIEDAD EN LAS DROGODEPENDENCIAS. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 145 – 156. .
- American Psychological Association*. (2020). Obtenido de <https://www.apa.org/>
- Arias, F. (2006). El proyecto de investigación. *Publicación a la Introducción de la metodología científica*, 83.
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). *An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties [Un inventario para medir la ansiedad clínica: propiedades psicométricas]*.
- Contreras Olive, Y., Miranda Gómez, O., & Torres Lio-Coo, V. (2020). Anxiety and depression in patients addicted to psychoactive substances. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 22-26.
- Hammerton, G., Edwards, A., Mahedy, L., Murray, J., Maughan, B., Kendler, K., . . . Heron, J. (2020). *Externalising pathways to alcohol-related problems in emerging adulthood*. Obtenido de The Association for Child and Adolescent Mental Health: <https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpp.13167?af=R>
- Hansford, B. (26 de Junio de 2020). *Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas*. Obtenido de Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito:

https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

Hernández, S., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2017). *El enfoque cuantitativa para las investigaciones*. McGRAW - HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Iranpour, A., & Nakhaee, N. (2019). *A Review of Alcohol-Related Harms: A Recent Update*. Obtenido de *Addiction and Health*: http://ahj.kmu.ac.ir/article_89485.html

Kushner, M., Thuras, P., Hanson, K., & Abrams, K. (2018). Follow-up Study of Anxiety Disorder and Alcohol Dependence in Comorbid Alcoholism Treatment Patients. *PUBMED*.

Llguizaca Gualpa, E. M., & Malla Santin, S. G. (2017). *Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol en los pacientes de entre 18 a 64 años atendidos en el Hospital Vicente Corral Moscoso, 2017*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31038/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

Lozano - Bellido, L., & Macías - Rodríguez, A. (2017). *FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y COMPORTAMENTALES ASOCIADOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y COMPORTAMENTALES ASOCIADOS UNA COMUNA DE MEDELLÍN EN EL AÑO 2014*. Bogotá.

Lozano Bellido, L., & Macías Rodríguez, A. (18 de Mayo de 2017). *Centro de Recursos para el Aprendizaje*. Obtenido de Repositorio Institucional EdocUR: <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/13409>

- Mejía, F., Zakzuk, A., Wilches, P., Mclean, M., Arias, J., & Guzmán, A. (2018). Prevalencia y factores socioeconómicos asociados al consumo de alcohol en jóvenes de hogares pobres en la subregión Montes de María, en el Caribe colombiano. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*.
- Morales-Quintero, L. A., Moral, M. V., Rojas, J. L., Bringas, C., Soto, A., & Rodríguez, J. (2019). *Psychometric properties of the Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT) in adolescents and young adults from Southern Mexico*. Alcohol.: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0741832918301356?via%3Dihub>
- Palacios, Isabel; Heindrich, Geovanna; Lozano, Martha Ximena; Vallejo, Gabriela; Cavero, Gabriela;. (2017). *III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria, Ifnroem Regional, 2016*. S.A.C.
- Sampiere, H. (2014). *Metodología de la Investigación (6a.ed. --)*. . México D. F.: McGraw-Hill.

XVI. Anexos:

Anexo 1:

		Edad Usuarios																	Total
		21	22	25	26	28	29	32	35	37	41	43	44	47	51	52	56	59	
	Recuento	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
Ansiedad Mínima	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	% del total Recuento	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	12,0%
		0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	7
Ansiedad Leve	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	14,3%	14,3%	0,0%	0,0%	14,3%	0,0%	0,0%	14,3%	14,3%	0,0%	0,0%	0,0%	14,3%	0,0%	0,0%	14,3%	100,0%
	% del total Recuento	0,0%	4,0%	4,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	4,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	4,0%	28,0%
Niveles de Ansiedad en usuarios		1	0	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9
Ansiedad Moderada	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	11,1%	0,0%	22,2%	0,0%	11,1%	11,1%	11,1%	11,1%	0,0%	11,1%	0,0%	0,0%	0,0%	11,1%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	% del total Recuento	4,0%	0,0%	8,0%	0,0%	4,0%	4,0%	4,0%	4,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	36,0%
		0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6
Ansiedad Grave	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	16,7%	0,0%	16,7%	16,7%	0,0%	16,7%	0,0%	16,7%	16,7%	0,0%	100,0%
	% del total Recuento	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	0,0%	4,0%	4,0%	0,0%	4,0%	0,0%	4,0%	4,0%	0,0%	24,0%
		1	1	3	1	1	3	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	25
Total	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	4,0%	4,0%	12,0%	4,0%	4,0%	12,0%	4,0%	8,0%	4,0%	12,0%	4,0%	4,0%	4,0%	8,0%	4,0%	4,0%	4,0%	100,0%
	% del total	4,0%	4,0%	12,0%	4,0%	4,0%	12,0%	4,0%	8,0%	4,0%	12,0%	4,0%	4,0%	4,0%	8,0%	4,0%	4,0%	4,0%	100,0%

Anexo 2:

		Estado Civil			Total	
		Casado	Soltero	Divorciado		
Niveles de Ansiedad en usuarios		Recuento	0	3	0	3
	Ansiedad Mínima	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
		% del total	0,0%	12,0%	0,0%	12,0%
		Recuento	2	4	1	7
	Ansiedad Leve	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	28,6%	57,1%	14,3%	100,0%
		% del total	8,0%	16,0%	4,0%	28,0%
		Recuento	0	9	0	9
	Ansiedad Moderada	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
		% del total	0,0%	36,0%	0,0%	36,0%
		Recuento	2	3	1	6
	Ansiedad Grave	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	33,3%	50,0%	16,7%	100,0%
		% del total	8,0%	12,0%	4,0%	24,0%
	Recuento	4	19	2	25	
Total	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	16,0%	76,0%	8,0%	100,0%	
	% del total	16,0%	76,0%	8,0%	100,0%	

Anexo 3:

		Nivel Socioeconómico			Total
		Medio Alto	Medio Típico	Medio Bajo	
	Recuento	1	2	0	3
Ansiiedad Mínima	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	33,3%	66,7%	0,0%	100,0%
	% del total	4,0%	8,0%	0,0%	12,0%
	Recuento	3	3	1	7
Ansiiedad Leve	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	42,9%	42,9%	14,3%	100,0%
	% del total	12,0%	12,0%	4,0%	28,0%
Niveles de Ansiiedad en usuarios	Recuento	2	6	1	9
Ansiiedad Moderada	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	22,2%	66,7%	11,1%	100,0%
	% del total	8,0%	24,0%	4,0%	36,0%
	Recuento	2	4	0	6
Ansiiedad Grave	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	33,3%	66,7%	0,0%	100,0%
	% del total	8,0%	16,0%	0,0%	24,0%
	Recuento	8	15	2	25
Total	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	32,0%	60,0%	8,0%	100,0%
	% del total	32,0%	60,0%	8,0%	100,0%

Anexo 4:

		Lugar de Residencia					Total	
		Latacunga	Cuenca	Limón	Loja	Quito		
Niveles de Ansiedad en usuarios		Recuento	0	2	1	0	0	3
	Ansiedad Mínima	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	66,7%	33,3%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	0,0%	8,0%	4,0%	0,0%	0,0%	12,0%
		Recuento	0	6	0	0	1	7
	Ansiedad Leve	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	85,7%	0,0%	0,0%	14,3%	100,0%
		% del total	0,0%	24,0%	0,0%	0,0%	4,0%	28,0%
		Recuento	1	7	0	1	0	9
	Ansiedad Moderada	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	11,1%	77,8%	0,0%	11,1%	0,0%	100,0%
		% del total	4,0%	28,0%	0,0%	4,0%	0,0%	36,0%
		Recuento	0	6	0	0	0	6
	Ansiedad Grave	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
		% del total	0,0%	24,0%	0,0%	0,0%	0,0%	24,0%
		Recuento	1	21	1	1	1	25
	Total	% dentro de Niveles de Ansiedad en usuarios	4,0%	84,0%	4,0%	4,0%	4,0%	100,0%
	% del total	4,0%	84,0%	4,0%	4,0%	4,0%	100,0%	

Anexo 5:

		Nivel de Instrucción				Total
		Básica	Primaria	Secundaria	Superior	
	Recuento	0	0	3	0	3
Ansiiedad Mínima	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	% del total	0,0%	0,0%	12,0%	0,0%	12,0%
	Recuento	1	1	4	1	7
Ansiiedad Leve	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	14,3%	14,3%	57,1%	14,3%	100,0%
	% del total	4,0%	4,0%	16,0%	4,0%	28,0%
Niveles de Ansiiedad en usuarios	Recuento	0	3	5	1	9
	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	0,0%	33,3%	55,6%	11,1%	100,0%
	% del total	0,0%	12,0%	20,0%	4,0%	36,0%
	Recuento	1	3	2	0	6
Ansiiedad Moderada	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	16,7%	50,0%	33,3%	0,0%	100,0%
	% del total	4,0%	12,0%	8,0%	0,0%	24,0%
	Recuento	2	7	14	2	25
Ansiiedad Grave	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	8,0%	28,0%	56,0%	8,0%	100,0%
	% del total	8,0%	28,0%	56,0%	8,0%	100,0%
Total	% dentro de Niveles de Ansiiedad en usuarios	8,0%	28,0%	56,0%	8,0%	100,0%
	% del total	8,0%	28,0%	56,0%	8,0%	100,0%

Anexo 6:



Fecha: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Estado civil: _____ Profesión: _____ Estudios: _____

INSTRUCCIONES: A continuación encontrará una lista de síntomas frecuentes de ansiedad. Léalos atentamente e indique el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos **DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA, INCLUIDO EL DÍA DE HOY**, marcando una **X** en el espacio correspondiente de la columna de cada síntoma.

	NADA EN ABSOLUTO	LEVEMENTE, no me molestó mucho	MODERADAMENTE, me muy desagradable, pero podía soportarlo	GRAVEMENTE, casi no podía soportarlo
1. Hormigueo o entumecimiento				
2. Sensación de calor				
3. Debilidad en las piernas				
4. Incapacidad para relajarme				
5. Miedo a que suceda lo peor				
6. Mareos o vértigos				
7. Palpitaciones o taquicardia				
8. Sensación de inestabilidad				
9. Sensación de estar aterrorizado				
10. Nerviosismo				
11. Sensación de ahogo				
12. Temblor de manos				
13. Temblor generalizado o estremecimiento				
14. Miedo a perder el control				
15. Dificultad para respirar				
16. Miedo a morir				
17. Estar asustado				
18. Indigestión o molestias en el abdomen				
19. Sensación de irme a desmayar				
20. Rubor facial (sonrojarse, ponerse colorado)				
21. Sudoración (no debida al calor)				

AVISO: Esta hoja está impresa en tintas lila y negra. Si su copia no es así es que ha sido fotocopiada violando las leyes del copyright.

Adaptación española: Jesús Sanz

Beck Anxiety Inventory. Copyright © 1990, 1987 Aaron T. Beck. Copyright de la edición española © 2011. Aaron T. Beck. Todos los derechos reservados. Adaptado, reproducido y distribuido por Pearson Educación, S.A., Ribera del Loira, 28 1ª, Madrid 28042 con la autorización de NCS Pearson, Inc. (USA).

PEARSON

Pearson Clinical & Talent Assessment España
www.pearsonpsychcorp.es

PsychCorp



Anexo 7:**Consentimiento Informado**

Yo, _____ usuario del Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza” declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “La ansiedad y el consumo de alcohol en los usuarios del Centro de Rehabilitación “Proyecto Esperanza”, en la ciudad de Cuenca, periodo 2021”, éste es un proyecto de investigación científica que servirá únicamente para fines académicos, teniendo en cuenta que este estudio busca conocer la relación entre la ansiedad y el consumo de alcohol, para ello se aplicará un instrumento psicológico llamado Inventario de Ansiedad de Beck, la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un código, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados, considerando los puntos de suma importancia, acepto voluntariamente participar en este estudio. Para más información comunicarse a los siguientes números de teléfono: 0981445284 – Esteban Chumbay o al 0988077713 – Diego Peralta.

Firma participante: _____.

Fecha: _____.