



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

**TEMA:**

“ESPIRITUALIDAD EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN EN  
PERSONAS CON PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO EN LA FUNDACIÓN  
‘CAMINOS DE FE’, ATUNTAQUI 2025”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de: **Licenciatura en Enfermería**

**Línea de Investigación:** Salud y Bienestar

**Sublínea de investigación/carrera:** Enfermería y el cuidado clínico y comunitario

**AUTOR:** Carla Sofía Grijalva Rodríguez

**TUTOR/A:** Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.

**ASESOR/A:** Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH.



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

## DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA

### AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

#### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

| DATOS DE CONTACTO           |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b> | Grijalva Rodríguez Carla Sofía |

| DATOS DE LA OBRA               |                                                                                                                                           |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TÍTULO:</b>                 | “Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025” |
| <b>AUTOR (ES):</b>             | Grijalva Rodríguez Carla Sofía                                                                                                            |
| <b>FECHA: (DD/MM/AAAA)</b>     | 22/10/2026                                                                                                                                |
| SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO    |                                                                                                                                           |
| <b>PROGRAMA:</b>               | <input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>                                              |
| <b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b> | Licenciatura en Enfermería                                                                                                                |
| <b>DIRECTOR/ASESOR:</b>        | Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.<br>Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH.                                                    |

## 2. CONSTANCIAS

El autor, manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 22 días del mes de octubre de 2026

### EL AUTOR:

Firma.....

Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**CARLA SOFIA**  
**GRIJALVA RODRIGUEZ**

Nombre: Carla Sofía Grijalva Rodríguez

## **CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Ibarra, a los 22 días del mes de octubre de 2026

Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.



Firma.....

Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.

CC: 100303209 – 9

## **CERTIFICACIÓN DEL ASESOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Ibarra, a los 22 días del mes de octubre de 2026

Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH.

ASESOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo a su presentación para los fines legales pertinentes.

Firma...  Validar únicamente en FirmaEC.  
Firmado electrónicamente por:  
**MERCEDES DEL CARMEN  
FLORES GRIJALVA**

Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH.

CC: 100185939 – 4

## APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR

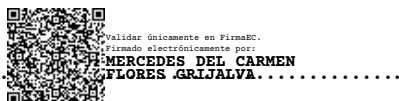
El Comité Calificador del trabajo de Integración Curricular titulado: **“Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025”** elaborado por **Carla Sofía Grijalva Rodríguez**, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



(f).....

Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc. – **DIRECTORA**

CC: 100303209 – 9



(f).....

Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH. – **ASESORA**

CC: 100185939 – 4

## DEDICATORIA

En primer lugar, agradezco a Dios, por ser mi guía, mi fortaleza y mi refugio en cada etapa de mi vida. Gracias por ser la luz que ha iluminado mi camino durante todo mi recorrido universitario, por brindarme sabiduría para afrontar los desafíos, fortaleza para superar los momentos difíciles y fe para no rendirme ante las adversidades. Reconozco que, sin su gracia, amor y bendición, este logro no habría sido posible.

A mi familia, en especial a mi querida madre, por ser mi mayor motivación y el motor de mi vida. Gracias por su amor incondicional, por sostenerme en los momentos más difíciles y darme la fuerza necesaria para seguir adelante. A mi valiente padre, cuyo esfuerzo incansable y dedicación han sido una fuente constante de inspiración para perseguir mis sueños. Gracias por enseñarme, con su ejemplo, el verdadero significado de la lucha, la perseverancia y el trabajo honesto.

A mis hermanas, a mi hermano y a mi querida sobrina, por llenar mi vida de alegría, amor y esperanza, y por convertirse en una de mis mayores motivaciones para seguir adelante y superarme cada día. Deseo que mis logros sean para ellos un ejemplo de esfuerzo, dedicación y perseverancia, y que nunca olviden que, con fe, constancia y determinación, es posible superar los obstáculos y alcanzar los sueños que llevamos en el corazón. A mis abuelitos paternos y a mi abuelito materno, este logro también es suyo, por ser ejemplo de amor, fortaleza y admiración. Gracias por incentivarme siempre a seguir adelante y recordarme que cada esfuerzo vale la pena. Y a mi abuelita materna, que hoy está en el cielo, gracias por ser siempre mi guía, mi mayor inspiración y esa luz que me acompaña en cada paso. Sé que desde el cielo celebras conmigo este logro.

A todas las personas que estuvieron presentes durante este proceso, que me brindaron su apoyo y su compañía cuando más lo necesitaba. Gracias por creer en mí, motivarme a continuar y formar parte de este camino. Todo lo que soy lleva un pedacito de ustedes. ¡Por fin puedo decir: lo logré!

***Carla Sofía Grijalva Rodríguez***

## AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Fundación ‘Caminos de Fe’ por su invaluable colaboración y apertura en la recolección de datos para este estudio. Su disposición para facilitar el acceso a la población de estudio ha sido fundamental para el desarrollo de esta investigación, sin ustedes no hubiese sido posible lograrlo.

Extiendo mi gratitud a la Universidad Técnica del Norte, por ser una institución fundamental en mi desarrollo académico y profesional. De igual manera, a mis docentes que me acompañaron en este camino, por compartir sus conocimientos, dejando enseñanzas valiosas en mi formación y fortalecido mi vocación de servicio con empatía, responsabilidad y calidad humana.

Reconozco el valioso aporte a quienes, con sus conocimientos, orientación y compromiso, contribuyeron al desarrollo de este trabajo de investigación, a mi tutora Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc., quien fue una parte esencial en el desarrollo de este proyecto, gracias por su profesionalismo, compromiso, exigencia y guía a lo largo de este proceso. A mi asesora Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH., le agradezco por su ayuda, su orientación experta, su paciencia y dedicación a lo largo de este proceso. Sus consejos y sugerencias han sido esenciales para el desarrollo y la calidad de este trabajo.

A cada uno de ustedes, mi más sincero agradecimiento. Este logro sin su apoyo no habría sido posible.

***Carla Sofía Grijalva Rodríguez***

## RESUMEN EJECUTIVO

**Tema:** “Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025”

**Autor:** Carla Sofía Grijalva Rodríguez

**Tutor:** Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.

**Asesor:** Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva MpH.

[csgrijalvar@utn.edu.ec](mailto:csgrijalvar@utn.edu.ec)

El consumo de alcohol constituye una problemática de salud pública de gran impacto social, emocional y espiritual. El estudio tuvo como objetivo analizar la espiritualidad en pacientes con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui, 2025. Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. La población institucional estuvo conformada por 350 personas, mientras que la muestra incluyó a 40 participantes que cumplían los criterios establecidos, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de características sociodemográficas y la Escala de Perspectiva Espiritual de Reed, que evalúa las creencias y prácticas espirituales. Los resultados sociodemográficos evidenciaron que predominó el grupo de 18 a 30 años, el sexo masculino, con estado civil soltero, con instrucción secundaria, autoidentificación étnica mestiza y práctica de la religión cristiana. En cuanto al nivel de la perspectiva espiritual, el 95 % de los participantes presentó un nivel alto y el 5 % un nivel moderado, de acuerdo con la clasificación de las puntuaciones obtenidas en la escala. Respecto a las prácticas espirituales, se identificó la presencia de actividades como la oración o meditación, mientras que las respuestas sobre las creencias espirituales permitieron describir las convicciones de los participantes en esta dimensión. Desde la enfermería, estos resultados destacan la importancia de considerar las creencias y prácticas espirituales en el análisis integral de las personas en proceso de rehabilitación. Se concluye que, en el grupo estudiado, predominó un nivel alto de perspectiva espiritual, según las puntuaciones obtenidas en la Escala de Perspectiva Espiritual de Reed.

**Palabras clave:** Espiritualidad, Enfermería, Alcoholismo, Rehabilitación.

## ABSTRACT

**Title:** “Spirituality in the Rehabilitation Process of People with Alcoholism Problems at the 'Caminos de Fe' Foundation, Atuntaqui 2025.”

**Author:** Carla Sofía Grijalva Rodríguez

**Tutor:** Lic. María Fernanda Valle Dávila Msc.

**Advisor:** Lic. Mercedes del Carmen Flores Grijalva Mph.

[csgrijalvar@utn.edu.ec](mailto:csgrijalvar@utn.edu.ec)

Alcohol consumption constitutes a public health issue with a significant social, emotional, and spiritual impact. This study aimed to analyze spirituality in patients with alcohol-related problems at the ‘Caminos de Fe’ Foundation in Atuntaqui, 2025. A quantitative approach was employed, utilizing a non-experimental, descriptive, and cross-sectional design. The institutional population consisted of 350 individuals, while the sample comprised 40 participants who met the established criteria, selected through non-probability convenience sampling. Data collection involved a sociodemographic questionnaire and Reed’s Spiritual Perspective Scale, which assesses spiritual beliefs and practices. Sociodemographic findings indicated a predominance of individuals aged 18 to 30, males, those who were single, had a secondary education, identified as mestizo, and practiced the Christian religion. Regarding the level of spiritual perspective, 95,0 % of participants demonstrated a high level, and 5 % a moderate level, based on the classification of scores obtained on the scale. Concerning spiritual practices, activities such as prayer or meditation were identified, while responses regarding spiritual beliefs provided insight into the participants' convictions within this dimension. From a nursing perspective, these results underscore the importance of considering spiritual beliefs and practices during the comprehensive assessment of individuals undergoing rehabilitation. It is concluded that, within the studied group, a high level of spiritual perspective predominated, as evidenced by the scores obtained on Reed’s Spiritual Perspective Scale.

**Keywords:** Spirituality, Nursing, Alcoholism, Rehabilitation.

## ÍNDICE GENERAL

|                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA .....                                  | 2  |
| 2. CONSTANCIAS .....                                                | 3  |
| CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR... | 4  |
| CERTIFICACIÓN DEL ASESOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR..... | 5  |
| APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR.....                              | 6  |
| DEDICATORIA .....                                                   | 7  |
| AGRADECIMIENTO .....                                                | 8  |
| RESUMEN EJECUTIVO.....                                              | 9  |
| ABSTRACT.....                                                       | 10 |
| ÍNDICE GENERAL .....                                                | 11 |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                                              | 15 |
| ÍNDICE DE ILUSTRACIONES .....                                       | 16 |
| TEMA: .....                                                         | 17 |
| INTRODUCCIÓN .....                                                  | 18 |
| El Problema.....                                                    | 18 |
| Justificación .....                                                 | 20 |
| Objetivos .....                                                     | 22 |
| Objetivo General .....                                              | 22 |
| Objetivos Específicos .....                                         | 22 |
| CAPÍTULO 1.....                                                     | 23 |
| 1. Marco Teórico .....                                              | 23 |

|        |                                                                                                                             |    |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.1.   | Antecedentes .....                                                                                                          | 23 |
| 1.1.1. | <i>Espiritualidad en función de la recuperación de personas con programa de 12 pasos de Alcohólicos Anónimos .....</i>      | 23 |
| 1.1.2. | <i>Atención espiritual brindada en una clínica para usuarios de drogas .....</i>                                            | 23 |
| 1.1.3. | <i>Espiritualidad y afrontamiento en mujeres miembros de Alcohólicos Anónimos.....</i>                                      | 24 |
| 1.1.4. | <i>Espiritualidad y consumo de alcohol en Alcohólicos Anónimos, una revisión sistemática .....</i>                          | 24 |
| 1.1.5. | <i>Religiosidad y espiritualidad en el tratamiento hospitalario de las adicciones</i>                                       | 24 |
| 1.1.6. | <i>Perspectiva espiritual en integrantes de Alcohólicos Anónimos: estudio piloto.....</i>                                   | 25 |
| 1.1.7. | <i>Religiosidad y espiritualidad: mecanismos de influencia positiva en la vida y el tratamiento de los alcohólicos.....</i> | 25 |
| 1.2.   | Fundamentación teórica .....                                                                                                | 25 |
| 1.2.1. | Espiritualidad .....                                                                                                        | 25 |
| 1.2.2. | Diferencia entre espiritualidad y religiosidad .....                                                                        | 26 |
| 1.2.3. | Espiritualidad y salud.....                                                                                                 | 26 |
| 1.2.4. | Adicción.....                                                                                                               | 26 |
| 1.2.5. | Alcohol.....                                                                                                                | 27 |
| 1.2.6. | Alcoholismo.....                                                                                                            | 27 |
| 1.2.7. | Factores que influyen en el consumo de alcohol .....                                                                        | 27 |
| 1.2.8. | Dependencia del alcohol .....                                                                                               | 28 |
| 1.2.9. | Efectos y consecuencias del alcoholismo en la salud .....                                                                   | 28 |

|                 |                                                                       |    |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|----|
| 1.2.10.         | La importancia del apoyo familiar y social en la rehabilitación. .... | 29 |
| 1.2.11.         | Rehabilitación .....                                                  | 29 |
| 1.2.12.         | Proceso de rehabilitación de adicciones .....                         | 30 |
| 1.2.13.         | Fases del proceso de rehabilitación.....                              | 30 |
| 1.2.14.         | Espiritualidad en el proceso de rehabilitación .....                  | 31 |
| 1.2.15.         | Espiritualidad en el cuidado de enfermería.....                       | 31 |
| 1.3.            | Modelos y teorías de enfermería.....                                  | 31 |
| CAPÍTULO 2..... |                                                                       | 33 |
| 2.              | Materiales y métodos.....                                             | 33 |
| 2.1.            | Diseño y tipo de investigación.....                                   | 33 |
| 2.2.            | Métodos, técnicas e instrumentos .....                                | 33 |
| 2.2.1.          | Métodos.....                                                          | 33 |
| 2.2.2.          | Técnicas .....                                                        | 34 |
| 2.2.3.          | Instrumento .....                                                     | 34 |
| 2.3.            | Preguntas de investigación.....                                       | 35 |
| 2.4.            | Matriz de Operacionalización .....                                    | 36 |
| 2.5.            | Participantes.....                                                    | 38 |
| 2.5.1.          | Población.....                                                        | 38 |
| 2.5.2.          | Muestra .....                                                         | 38 |
| 2.5.3.          | Criterios de Inclusión.....                                           | 38 |
| 2.5.4.          | Criterios de Exclusión.....                                           | 38 |
| 2.5.5.          | Criterios de Eliminación .....                                        | 39 |
| 2.6.            | Procedimiento y análisis de datos .....                               | 39 |

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 2.7. Aspectos bioéticos .....             | 39 |
| CAPÍTULO 3.....                           | 41 |
| 3. Resultados y Discusión.....            | 41 |
| 3.1. Resultados .....                     | 41 |
| 3.2 Discusión .....                       | 46 |
| CAPÍTULO 4.....                           | 48 |
| 4. Conclusiones y Recomendaciones.....    | 48 |
| 4.1. Conclusiones .....                   | 48 |
| 4.2. Recomendaciones .....                | 49 |
| BIBLIOGRAFÍA .....                        | 51 |
| ANEXOS .....                              | 55 |
| Anexo 1. Instrumento.....                 | 55 |
| Anexo 2. Consentimiento informado .....   | 58 |
| Anexo 3. Autorización institucional ..... | 59 |
| Anexo 4. Galería fotográfica.....         | 60 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas.....                                      | 41 |
| <b>Tabla 2.</b> Creencias espirituales.....                                                 | 42 |
| <b>Tabla 3.</b> Estadística descriptiva de la perspectiva espiritual y sus dimensiones..... | 43 |
| <b>Tabla 4.</b> Nivel de Perspectiva Espiritual.....                                        | 44 |
| <b>Tabla 5.</b> Prácticas espirituales.....                                                 | 45 |

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

|                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| Ilustración 1. Aplicación de la encuesta .....                        | 60 |
| Ilustración 2. Personal administrativo.....                           | 60 |
| Ilustración 3. Personal de apoyo para la aplicación de encuestas..... | 60 |

**TEMA:**

“Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025”

## INTRODUCCIÓN

### **El Problema**

El consumo de alcohol es una problemática significativa que está arraigada en un panorama social a nivel mundial. Hay varios factores importantes que influyen en los niveles de consumo de esta sustancia en la población, como la disponibilidad, la cultura, la situación económica y las tendencias en la comercialización de bebidas alcohólicas (1).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aproximadamente el 54 % de la población adulta de las Américas consume alcohol. Asimismo, entre las personas que consumen bebidas alcohólicas, el promedio anual supera los 15 litros de alcohol puro por persona (2). Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que, en 2019 el 13 % de las muertes registradas entre las personas de 20 a 39 años a nivel mundial fueron atribuibles al consumo de alcohol (3). Estas cifras evidencian la importancia de fortalecer las estrategias de prevención y atención de los problemas relacionados con el consumo de alcohol.

En España, según la Encuesta Europea de Salud de 2020, un 74,6 % de hombres de 15 años en adelante, han consumido alcohol. En mujeres alcanza el 56,8 %. Según los grupos de edad, el porcentaje más elevado corresponde al grupo de 25 a 34 años con un 80,6 % en los hombres y el 64,7 % en las mujeres. Según la encuesta, los hombres beben alcohol con más frecuencia que las mujeres. Un 19,7 % de hombres bebe alcohol todos los días, frente al 5,9 % de las mujeres (4).

En particular, en Ecuador, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), alrededor del 41 % de las personas que consumen alcohol en el país lo hacen de forma semanal, y el 89,7 % de los consumidores son hombres y el 10,3 % son mujeres (5).

De acuerdo con lo mencionado, las causas principales del consumo de alcohol se manifiestan de varias formas, como los factores genéticos, fisiológicos, psicológicos y sociales que juegan un papel fundamental en el alcoholismo. Asimismo, puede ser una respuesta a problemas emocionales, económicos o laborales, estrés, presión social y el fácil acceso a bebidas alcohólicas.

De manera personal, los niveles de ingesta de alcohol se presentan por diferentes factores, como el sexo, la edad y diversos aspectos que influyen en la vulnerabilidad biológica y socioeconómica de cada persona (1).

En consecuencia, el problema se intensifica por la falta de una reglamentación adecuada para la publicidad y comercialización de las bebidas alcohólicas, interpretando que las medidas para disminuir el uso nocivo del alcohol pierden peso en favor de otros problemas de salud pública. La pandemia de COVID-19 manifestó la importancia de adoptar respuestas adecuadas, tanto en el plano normativo como del sistema de salud, para reducir el consumo del alcohol durante las emergencias de salud (1).

Por consiguiente, el alcohol produce efectos negativos, al ser una sustancia psicoactiva con propiedades intoxicantes genera dependencia. La evidencia científica demuestra que el consumo de alcohol tiene riesgos en la salud; cualquier nivel de ingesta se encuentra asociado a un conjunto de daños evitables debidos a múltiples problemas de salud, como trastornos, hepatopatías, cánceres y enfermedades cardiovasculares. Además, el uso nocivo de esta sustancia no se limita al ámbito de la salud, también puede provocar daños a terceros, como familiares, amigos, compañeros de trabajo y otras personas no bebedoras (1).

Enfermería se encarga del bienestar integral de las personas, por lo tanto, debe integrar la dimensión espiritual en los cuidados de los pacientes con problemas de alcoholismo, al ser evidenciado que los pacientes no solo deben ser tratados físicamente, sino también en el bienestar emocional, por este motivo, los cuidados de enfermería deben fomentar la espiritualidad como parte esencial en su rehabilitación (6). En este contexto la presente investigación se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la perspectiva espiritual de las personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol en el proceso de rehabilitación en la Fundación ‘Caminos de Fe’?

## **Justificación**

El desarrollo de la presente investigación fue importante en un contexto social, debido a que abordó la perspectiva espiritual de personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol durante el proceso de rehabilitación. El consumo problemático del alcohol constituye una situación que requiere una atención integral, en la que se consideren las dimensiones física, psicológica, social y espiritual de cada persona. En este contexto, el estudio permitió describir las creencias y prácticas espirituales de los participantes de la Fundación ‘Caminos de Fe’, contribuyendo a una mejor comprensión de las características de esta dimensión en la población estudiada.

Por otra parte, la investigación contribuyó al conocimiento sobre la perspectiva espiritual durante el proceso de rehabilitación, mediante la obtención de datos sobre creencias y prácticas espirituales de los participantes. La información recopilada permitió identificar las características de estas dimensiones en el grupo estudiado y constituyó un aporte descriptivo para el análisis de la espiritualidad en personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol.

En el ámbito de la enfermería, el estudio destacó la importancia de considerar la dimensión espiritual como parte de una atención integral y centrada en la persona. Los resultados pueden servir como referencia para reflexionar sobre las necesidades espirituales de las personas en rehabilitación y orientar futuras investigaciones relacionadas con esta temática, sin asumir que las prácticas espirituales, por sí solas, producen adherencia a la rehabilitación de la población de estudio.

La investigación tuvo relevancia social, el grupo beneficiario directo fueron los pacientes con problemas de alcoholismo de la Fundación ‘Caminos de Fe’ y el grupo beneficiario indirecto fueron los cuidadores, las familias y comunidades afectadas por el alcoholismo. Asimismo, se relacionó con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (Salud y Bienestar), que promueve una vida sana y el bienestar para todas las personas en todas las edades.

El valor práctico del estudio radicó en la información obtenida sobre la perspectiva espiritual de las personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol. Estos resultados pueden servir como referencia para los Centros Especializados en Tratamiento a Personas con Consumo

Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD), así como para otras instituciones de rehabilitación del Ecuador, al aportar información sobre las creencias y prácticas espirituales presentes en esta población. De igual manera, la información obtenida puede apoyar los procesos de sensibilización y capacitación del personal de salud y de los cuidadores respecto a la consideración de la dimensión espiritual en el acompañamiento de las personas en rehabilitación.

Finalmente, el estudio fue factible porque se contó con el acceso a la Fundación ‘Caminos de Fe’, la autorización institucional y la participación voluntaria de 40 personas. Además, se dispuso de los recursos necesarios para aplicar los cuestionarios y analizar los datos recopilados. Durante el desarrollo de la investigación se respetaron la confidencialidad, la privacidad y la participación voluntaria de los participantes.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la espiritualidad en pacientes con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025.

### **Objetivos Específicos**

- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Medir el nivel de perspectiva espiritual en pacientes con problemas relacionados con el consumo de alcohol en la población de estudio.
- Identificar las prácticas espirituales durante el proceso de rehabilitación en la Fundación ‘Caminos de Fe’.

## CAPÍTULO 1

### 1. Marco Teórico

#### 1.1. Antecedentes

##### ***1.1.1. Espiritualidad en función de la recuperación de personas con programa de 12 pasos de Alcohólicos Anónimos***

Caudillo y León, en 2021, en México, realizaron un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, y transversal, con un muestreo no probabilístico, con el objetivo de conocer la relación entre la recuperación de adicciones y la espiritualidad, dando como resultado una mayor proporción de participantes hombres, quienes representaron el 52,6 % de su muestra, frente al 47,4 % de mujeres, además una correlación positiva de lo espiritual con la edad, el número de hijos y los años de adherencia de la población de estudio y de forma negativa con el consumo de alcohol y la abstinencia al mismo. Asimismo, encontraron una correlación negativa entre la espiritualidad y la frecuencia de consumo de alcohol en participantes que no mantenían abstinencia. Los autores concluyeron que la participación en grupos de ayuda mutua puede contribuir a la recuperación de las adicciones mediante el desarrollo espiritual, como complemento de la atención brindada por los profesionales de la salud (7).

##### ***1.1.2. Atención espiritual brindada en una clínica para usuarios de drogas***

En Brasil, Oliveira et al., realizaron en 2020 un estudio con el objetivo de identificar las prácticas de cuidado espiritual proporcionadas por los trabajadores de salud para el tratamiento de trastornos adictivos. Mediante un método cualitativo, se realizaron entrevistas semiestructuradas, tres rondas de conversaciones y diálogos informales con 14 profesionales de la salud entre julio y noviembre de 2017. Los resultados identificaron cuatro categorías clave: respeto por los valores éticos, creencias, valores individuales, relaciones entre el profesional de salud y el cuidado espiritual en grupo. Se concluyó que los trabajadores comprendieron la importancia de la espiritualidad en la atención de los pacientes con adicciones (8).

### ***1.1.3. Espiritualidad y afrontamiento en mujeres miembros de Alcohólicos Anónimos***

Una investigación realizada por Luján en Perú, en 2020, tuvo como objetivo identificar la relación entre afrontamiento y espiritualidad en una muestra de 31 mujeres de entre 27 y 64 años que asistían a reuniones de Alcohólicos Anónimos (AA). Para la recolección de datos se utilizaron el Cuestionario de Estimación de Afrontamiento (COPE) y el Cuestionario de Espiritualidad. En los resultados se encontró un mayor uso de las estrategias de afrontamiento religioso, reinterpretación positiva y de crecimiento espiritual. Se concluyó que la dimensión espiritual en las mujeres del estudio tiende a ser un apoyo adicional para reducir el consumo de alcohol, contribuyendo a la regulación de sus emociones al asistir a grupos de apoyo como Alcohólicos Anónimos (9).

### ***1.1.4. Espiritualidad y consumo de alcohol en Alcohólicos Anónimos, una revisión sistemática***

En 2019, Rodríguez et al. realizaron una revisión sistemática en México con el objetivo de examinar la relación entre la perspectiva espiritual y el consumo de alcohol. Según los resultados descritos en el antecedente, algunas prácticas espirituales, como el perdón, se asociaron con la reducción del consumo de alcohol. Los autores también analizaron la relación entre la espiritualidad y la abstinencia en personas que participaban en programas de Alcohólicos Anónimos (10).

### ***1.1.5. Religiosidad y espiritualidad en el tratamiento hospitalario de las adicciones***

Ely y Mendes realizaron en Brasil en 2018, un estudio cuyo objetivo fue analizar cómo se abordaban la religiosidad y espiritualidad en el tratamiento de las adicciones en una institución laica, mediante entrevistas a pacientes y profesionales de salud. Los resultados indicaron que los pacientes internados tienen creencias definidas y reconocen la importancia del enfoque espiritual para su tratamiento. Los autores concluyeron que es relevante que las instituciones de salud implementen una política pública, ofreciendo ambientes relacionados con la religiosidad y espiritualidad, controlados por profesionales capacitados para trabajar con esta dimensión (6).

### ***1.1.6. Perspectiva espiritual en integrantes de Alcohólicos Anónimos: estudio piloto***

En 2017, Rodríguez et al. realizaron en México un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, su objetivo fue determinar la perspectiva espiritual de la población estudiada.

Para ello, utilizaron la Escala de Perspectiva Espiritual (SPS). Los resultados mostraron puntuaciones elevadas en las dimensiones de prácticas y creencias espirituales (11).

### ***1.1.7. Religiosidad y espiritualidad: mecanismos de influencia positiva en la vida y el tratamiento de los alcohólicos***

Zerbetto et al., en 2017, realizaron en Brasil un estudio cualitativo, exploratorio, donde su objetivo fue identificar los mecanismos mediante los cuales la religiosidad y la espiritualidad influyen positivamente en la vida y el tratamiento de las personas con dependencia del alcohol. La investigación se llevó a cabo en un Centro de Atención Psicosocial de Alcohol y Drogas, con la participación de ocho personas, a quienes se aplicaron entrevistas semiestructuradas. Los resultados mostraron que, la religiosidad y la espiritualidad proporcionaban consuelo durante la abstinencia, fortalecían la motivación para cuidar la salud y favorecían cambios en los hábitos, las rutinas y los comportamientos. Asimismo, se identificaron como un apoyo complementario al tratamiento y como parte de las prácticas cotidianas, incluida la oración. Los autores concluyeron que la religiosidad y la espiritualidad pueden constituir recursos de apoyo para afrontar los desafíos de la vida diaria y del tratamiento, por lo que recomendaron que los profesionales de la salud estén preparados para incorporar esta dimensión en el cuidado de las personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol (12).

## **1.2. Fundamentación teórica**

### **1.2.1. Espiritualidad**

La espiritualidad es la búsqueda de sentido que proporciona al ser humano la armonía entre cuerpo, mente y espíritu. La espiritualidad es una herramienta que permite al individuo sentir y reaccionar según sus convicciones. Por lo tanto, el ejercicio espiritual es todo lo que el individuo practica que le permite vivir en plenitud o le influye en los momentos difíciles, apoyándose también de un ser superior, en la toma de decisiones y en la forma de enfrentar cualquier situación (13).

Asimismo, se entiende que la espiritualidad está profundamente relacionada a los valores éticos y morales que motivan la conducta del ser humano. Dicho así, se entiende por espiritualidad como la búsqueda personal de la comprensión de la respuesta a preguntas sobre la vida, sobre el significado de las cosas, sobre la relación de lo sagrado y lo trascendente, que pueden o no, ser causa de rituales religiosos y de la propia comunidad.

En este sentido, se guardan los aspectos que construyen una forma de percibir, conocer y actuar en relación con determinadas formas de pensamientos o creencias que dirigen la conducta humana, con base en las ideas de moral y ética que se determinan en los pensamientos y creencias de cada sujeto (13).

### **1.2.2. Diferencia entre espiritualidad y religiosidad**

Es fundamental diferenciar la espiritualidad y la religiosidad. La espiritualidad es una característica individual, que puede o no incluir la creencia en un dios, y se configura en una búsqueda personal de respuestas acerca del significado de la vida, el universo y la relación con los demás. En cambio, la religiosidad representa un sistema organizado de creencias y prácticas propuestas por una religión para el enfoque individual de lo sagrado o trascendente ya sea Dios o un poder superior, relacionado a una doctrina específica compartida con un grupo (14).

### **1.2.3. Espiritualidad y salud**

Con base en la comprensión de la integralidad y de la complejidad del ser, se puede encajar la discusión acerca de la espiritualidad en el área de la salud. Por ejemplo, en el proceso de rehabilitación de las adicciones, el sufrimiento no solo se asocia con la abstinencia física, sino también con la percepción del individuo sobre su capacidad de recuperación y el impacto emocional al enfrentarse a su realidad. Por lo que, el cuidado espiritual se estudia en el campo de la salud como una herramienta que permite enfrentar situaciones difíciles y debe considerarse como un factor contribuyente en la calidad de vida de las personas (13).

### **1.2.4. Adicción**

El concepto de adicción se asocia comúnmente con el consumo excesivo de sustancias psicoactivas. Sin embargo, las conductas adictivas no se limitan únicamente al consumo, ya que cualquier comportamiento que inicialmente sea considerado normal puede volverse patológico si se practica de manera excesiva, afectando significativamente la vida familiar, social y laboral de la persona. En este sentido, una adicción sin sustancia se define como un patrón de conducta repetitivo y placentero en sus etapas iniciales, pero que con el tiempo conduce a una pérdida de control, generando graves interferencias en la vida cotidiana del individuo, impactando negativamente en su diario vivir (15).

#### **1.2.5. Alcohol**

El alcohol es una sustancia química que se encuentra en bebidas alcohólicas, medicinas, enjuagues bucales, limpiadores y aceites esenciales. El etanol es el tipo de alcohol más común en las bebidas alcohólicas y se produce mediante la fermentación de azúcares presentes en frutas, cereales o vegetales. Este tipo de alcohol es un depresor del sistema nervioso central afectando el estado de ánimo, comportamiento y autocontrol de las personas que lo consumen causándoles dependencia. El consumo excesivo y crónico de alcohol puede provocar adicción a través de un proceso llamado adaptación neuronal. Esta adaptación modifica la respuesta del cerebro al alcohol y permite que una persona funcione con normalidad en presencia de alcohol (2).

#### **1.2.6. Alcoholismo**

El alcoholismo es una enfermedad crónica caracterizada por el consumo compulsivo y descontrolado de alcohol, a pesar de sus consecuencias negativas en la salud, el ámbito familiar, laboral y social. Se considera un trastorno multifactorial, influenciado por factores individuales, familiares o genéticos, psicológicos y sociales. Su progresión puede generar dependencia física y psicológica, manifestada en la tolerancia al alcohol y la aparición de síntomas de abstinencia al reducir o suspender su consumo (2).

#### **1.2.7. Factores que influyen en el consumo de alcohol**

El consumo excesivo de alcohol está influenciado por diversos factores individuales, familiares y sociales. Estos factores destacan la necesidad de intervenciones integrales que aborden tanto el contexto individual como el social para reducir el consumo problemático de alcohol.

Los factores individuales se relacionan con la salud física y mental del individuo, la edad, la exposición al estrés, la autoestima, las percepciones y creencias acerca del alcohol y la personalidad. Por su parte, los factores familiares se manifiestan en hogares disfuncionales, violencia intrafamiliar, consumo de alcohol por parte de los progenitores, exceso o déficit de disciplina, ausencia de lazos afectivos, malas relaciones con los demás miembros de la familia, frustraciones y falta de educación y comunicación en el entorno familiar (16).

#### **1.2.8. Dependencia del alcohol**

La dependencia de sustancias alcohólicas está relacionada con la ingesta de esta clase de bebidas, dando como resultado importantes consecuencias agudas y crónicas en la salud física y mental, así como también problemas sociales que afectan al consumidor y quienes lo rodean.

Esta dependencia se considera un síndrome, afectando a la conducta y a nivel fisiológico, indicando pérdida en el control del consumo de alcohol, es decir el individuo bebe sin importar las consecuencias adversas. Dentro de estos síntomas se incluye el deseo intenso de consumir alcohol, la tolerancia a los efectos del alcohol y la abstinencia física al interrumpir el consumo de esta sustancia (15).

#### **1.2.9. Efectos y consecuencias del alcoholismo en la salud**

El consumo de alcohol puede producir efectos perjudiciales en el organismo, tanto a corto como a largo plazo. En el sistema nervioso central, interfiere en las vías de comunicación del cerebro, lo que puede modificar el estado de ánimo y el comportamiento, dificultar el pensamiento claro y alterar la coordinación de los movimientos.

Asimismo, el consumo excesivo puede provocar complicaciones cardiovasculares, como arritmias, hipertensión arterial y accidente cerebrovascular, además de enfermedades hepáticas, entre ellas hígado graso, hepatitis alcohólica y cirrosis. También puede ocasionar pancreatitis, aumentar el

riesgo de desarrollar determinados tipos de cáncer y debilitar el sistema inmunitario. Estas consecuencias evidencian la importancia de prevenir el consumo nocivo de alcohol y promover una atención integral a las personas que presentan problemas relacionados con su consumo (17).

El impacto del consumo de alcohol va más allá de la salud de la persona que consume, ya que puede producir daños a terceras personas y a la sociedad en su conjunto, como accidentes de tráfico, conductas violentas, desempleo. Asimismo, la exposición prenatal al alcohol puede provocar trastornos del espectro alcohólico fetal, que generan alteraciones físicas, cognitivas y conductuales en el desarrollo del niño (18).

#### **1.2.10. La importancia del apoyo familiar y social en la rehabilitación.**

El apoyo familiar y social es fundamental en el proceso de rehabilitación de personas con adicciones. La familia proporciona un entorno seguro y comprensivo que fomenta la sanación, ofreciendo apoyo emocional y recursos prácticos en momentos de crisis. Estudios han demostrado que aquellos que cuentan con el respaldo de sus seres queridos tienen mayores probabilidades de superar sus dependencias (19).

Una comunicación abierta y honesta dentro del núcleo familiar permite abordar las dificultades que presenta la adicción, ayudando a las personas en tratamiento a sentirse comprendidas y apoyadas. Además, el establecimiento de límites saludables por parte de la familia puede prevenir recaídas y fomentar una recuperación más sólida. Es esencial que este apoyo se ofrezca de manera constructiva y sin juzgar, ya que la culpa y el resentimiento pueden obstaculizar la recuperación. Por lo tanto, la participación de la familia y la comunidad en el proceso de rehabilitación es crucial para el éxito a largo plazo (19).

#### **1.2.11. Rehabilitación**

La rehabilitación comprende múltiples métodos o prácticas terapéuticas cuyo objetivo es favorecer el cambio y mejora de las conductas relacionadas con las adicciones. Además, se entiende a la

rehabilitación como una actividad procesal destinada a entender y desarrollar actividades encaminadas a mejorar la condición de los pacientes (20).

#### **1.2.12. Proceso de rehabilitación de adicciones**

Superar una adicción requiere de un tratamiento integral. Este proceso debe ser planificado en función de las necesidades y características de cada persona con problemas relacionados con las adicciones. La importancia de la rehabilitación radica en que no solo busca la abstinencia, sino también la recuperación integral de la persona mediante el abordaje de aspectos físicos, psicológicos y sociales, a través de terapias individuales y grupales, apoyo familiar y estrategias de prevención de recaídas (20).

#### **1.2.13. Fases del proceso de rehabilitación**

- Primera fase – Desintoxicación: Consiste en retirar el consumo de la sustancia para limpiar el organismo y que este se mantenga estable. La fase de desintoxicación puede durar entre 7 y 21 días, dependiendo del cuadro de adicción, como el tipo de sustancia, la gravedad de la dependencia y la respuesta de la persona. Se realiza principalmente en centros residenciales y, en casos graves, en hospitales o clínicas de salud mental, además se incluye el uso de fármacos para aliviar el síndrome de abstinencia y se inician terapias individuales y grupales para manejar el impacto emocional del proceso.
- Segunda fase – Deshabitución: Es la fase en la que se busca romper rutinas del consumo y consolidar la abstinencia, abordando tanto aspectos psicológicos como conductuales e implica un cambio de hábitos y costumbres para lograr una recuperación eficiente.
- Tercera fase – Rehabilitación: En esta fase, con la abstinencia ya consolidada, la persona profundiza en su reestructuración vital mediante terapias individuales y grupales, actividades físicas y didácticas, así como responsabilidades cotidianas. El objetivo es desarrollar autonomía y fortalecer su nueva forma de vivir sin adicciones.

- Cuarta fase – Reinserción: Fase final del tratamiento, en la que la persona retoma su vida social con nuevos hábitos y formas de relacionarse. En muchos casos, implica cambios en el entorno, como un nuevo hogar o amistades. Se realiza en centros de rehabilitación durante los últimos meses del tratamiento, con apoyo continuo a través de terapias individuales, familiares y grupales (20).

#### **1.2.14. Espiritualidad en el proceso de rehabilitación**

La espiritualidad ha sido reconocida como un recurso esencial en la rehabilitación de personas con problemas de adicciones. Varios estudios evidencian que la práctica espiritual contribuye a la recuperación al fortalecer la resiliencia, el bienestar emocional y el sentido de propósito (20).

#### **1.2.15. Espiritualidad en el cuidado de enfermería**

A través del tiempo los profesionales de enfermería han reflexionado sobre el cuidado en la dimensión espiritual, con diferentes enfoques, asumiendo la responsabilidad en la integralidad del cuidado para las personas, familias, comunidades y una sociedad pensante, analítica, reflexiva que demanda cada vez más cuidados en las diferentes dimensiones del ser humano, de manera especial en lo espiritual. Para los profesionales de enfermería, el cuidado de la dimensión espiritual ha sido un continuo reto para asumir en el ciclo vital completo y en todas las áreas del desempeño en las cuales enfermería es responsable, la espiritualidad como esencia del cuidado de todo ser humano, debe ser integral con las otras dimensiones, en una reciprocidad entre la persona de cuidado y el profesional (21).

### **1.3. Modelos y teorías de enfermería**

Pamela G. Reed desarrolló la “Teoría de la Autotrascendencia”, que constituye el principal referente teórico de la presente investigación debido a su relación con el estudio. Esta teoría se fundamenta en tres conceptos clave, que son la vulnerabilidad, la autotrascendencia y el bienestar. La vulnerabilidad se refiere a la susceptibilidad de las personas frente a situaciones que pueden afectar su bienestar, la autotrascendencia comprende la capacidad de ampliar los límites personales

y establecer conexiones consigo mismo, con los demás y con dimensión trascendente, mientras que el bienestar es un aspecto central para comprender la experiencia de las personas en diferentes circunstancias de la vida (22).

En relación con el proceso de rehabilitación, la teoría permite considerar la importancia de comprender las experiencias personales de quienes atraviesan este proceso, incluidas sus creencias, valores y prácticas espirituales. En este proceso, el rol de enfermería es fundamental para acompañar, motivar la autotrascendencia del paciente, integrando el cuidado holístico en su intervención. Es así como, la teoría de Reed ayuda a comprender cómo la espiritualidad influye positivamente en la rehabilitación, al fomentar el bienestar integral y la superación de la adicción desde una dimensión profunda del ser (22).

Por otra parte, como perspectiva complementaria la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson aporta una atención integral, al destacar la importancia de reconocer a la persona más allá de sus necesidades físicas y considerar también sus dimensiones emocionales y espirituales. En relación con la investigación, Watson permite contextualizar la relevancia de considerar las creencias y prácticas espirituales en la atención de enfermería dirigida a personas en proceso de rehabilitación, desde este enfoque conocer la perspectiva espiritual contribuye a comprender mejor sus valores y experiencias personales, respetando la diversidad de creencias y evitando imponer prácticas religiosas (22).

## **CAPÍTULO 2**

### **2. Materiales y métodos**

#### **2.1. Diseño y tipo de investigación**

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, mediante la recolección y el análisis de datos numéricos obtenidos a través de la aplicación del instrumento. Este enfoque permitió caracterizar sociodemográficamente a los participantes y describir sus creencias y prácticas espirituales durante el proceso de rehabilitación.

El diseño fue no experimental, debido a que no se manipularon deliberadamente las variables de estudio, sino que se observaron y analizaron las características y respuestas de los participantes tal como fueron recopiladas en su contexto natural.

El alcance de la investigación fue descriptivo, ya que se orientó a caracterizar sociodemográficamente a los participantes y describir sus creencias y prácticas espirituales mediante el instrumento de recolección de información aplicado.

Finalmente, el estudio se consideró de corte transversal, puesto que la información se recopiló en un periodo determinado y en una sola ocasión por cada participante. Esto permitió describir las características y condiciones de los participantes en el momento de la recolección de los datos (23).

#### **2.2. Métodos, técnicas e instrumentos**

##### **2.2.1. Métodos**

La investigación, empleó el método estadístico-descriptivo para organizar, procesar y analizar la información obtenida. Este método permitió describir las características sociodemográficas de los participantes y examinar sus respuestas relacionadas con las creencias y prácticas espirituales, mediante el análisis de los datos recopilados en el grupo de estudio (23).

### 2.2.2. Técnicas

- **Encuesta:** Se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos, a través de preguntas estructuradas con el fin de obtener conclusiones válidas y generalizadas en la población de estudio. La información recopilada se organizó para su posterior análisis estadístico, de acuerdo con los objetivos de la investigación. Previo a la aplicación del instrumento, se explicó a los participantes sobre el objetivo de la investigación y se solicitó su consentimiento informado, formato que se adjunta en anexos (23).

### 2.2.3. Instrumento

- ✓ **Cuestionario:** Se aplicó un cuestionario estructurado que incluyó preguntas sobre las características sociodemográficas y la Escala de Perspectiva Espiritual de Pamela Reed, instrumento utilizado para evaluar las creencias y prácticas espirituales.

La Escala de Perspectiva Espiritual (SPS), fue creada en el año de 1987 por Pamela Reed una teórica de enfermería estadounidense, la cual consta de 10 ítems distribuidos en dos dimensiones: prácticas espirituales conformada por los cuatro primeros ítems y creencias espirituales integrada por los seis restantes. Las respuestas se registran mediante opciones tipo Likert con puntuaciones de 1 a 6, de acuerdo con las alternativas correspondientes a cada ítem. Para clasificar el nivel de perspectiva espiritual de los participantes se valoran por los siguientes niveles: bajo nivel de espiritualidad de 10-30 puntos, nivel moderado de 31-45 puntos, y nivel alto de espiritualidad de 46-60 puntos, lo que permite clasificar e interpretar los resultados mediante el instrumento aplicado (11,24).

Rodríguez et al. en un estudio piloto evaluaron la perspectiva espiritual de integrantes adultos de Alcohólicos Anónimos en México mediante la Escala de Perspectiva Espiritual de Pamela Reed, reportando un alfa de Cronbach de 0,90 para la escala, lo que indica una excelente consistencia interna del instrumento en una población relacionada con el consumo de alcohol (11).

### **2.3. Preguntas de investigación**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población de estudio?
- ¿Cuál es la perspectiva espiritual en los pacientes con problemas de alcoholismo en la población de estudio?
- ¿Cuáles son las prácticas espirituales durante el proceso de rehabilitación en la Fundación ‘Caminos de Fe’?

## 2.4. Matriz de Operacionalización

**Objetivo 1:** Describir sociodemográficamente a la población de estudio.

| Variables                                | Definición conceptual                                                                                                                                                                 | Dimensión                 | Definición Operacional                                                                                                      | Indicador                | Escala                                                                                                                            | Ítem                                                       | Tipo de variable      | Técnica  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|
| <b>Características sociodemográficas</b> | Se denomina características sociodemográficas al conjunto de características biológicas, sociales, económicas y culturales presentes en el grupo o población sujeto al análisis (25). | Edad                      | Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta la fecha de entrevista.                                              | Años cumplidos           | 1. 18-30<br>2. 31-40<br>3. 41-50<br>4. $\geq 51$                                                                                  | ¿Cuántos años cumplidos tiene?                             | Cuantitativa discreta | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Sexo                      | Características fenotípicas que diferencian hombres y mujeres.                                                              | Observación del fenotipo | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Otro                                                                                            | ¿Cuál es su género?                                        | Cualitativa nominal   | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Estado Civil              | Condición que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro o de su mismo sexo. | Condición jurídica       | 1. Casado/a<br>2. Divorciado/a<br>3. Soltero/a<br>4. Viudo/a                                                                      | ¿Cuál es su estado civil?                                  | Cualitativa nominal   | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Instrucción               | Nivel educativo                                                                                                             | Instrucción culminada    | 1. Primaria<br>2. Secundaria<br>3. Superior<br>4. Ninguna                                                                         | ¿Cuál es su nivel más alto de educación que ha completado? | Cualitativa nominal   | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Autoidentificación étnica | Auto reconocimiento de una persona como parte de un grupo étnico en específico.                                             | Etnia                    | 1. Mestizo<br>2. Indígena<br>3. Montubio<br>4. Afroecuatoriano<br>5. Blanco<br>6. Otros                                           | ¿Con que grupo étnico se identifica?                       | Cualitativa nominal   | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Nacionalidad              | La nacionalidad es el vínculo jurídico que une a la persona con el estado y un es derecho fundamental.                      | Ciudadanía               | 1. Ecuatoriana<br>2. Colombiana<br>3. Venezolana<br>4. Otra                                                                       | ¿Cuál es su nacionalidad?                                  | Cualitativa nominal   | Encuesta |
|                                          |                                                                                                                                                                                       | Religión                  | Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad.                                                                      | Creencias                | 1. Católica<br>2. Cristiana<br>3. Testigos de Jehová<br>4. Protestante<br>5. Adventista<br>6. Evangélico<br>7. Otra<br>8. Ninguna | ¿A qué religión pertenece?                                 | Cualitativa nominal   | Encuesta |

**Objetivo 2:** Medir el nivel de perspectiva espiritual en pacientes con problemas relacionados con el consumo de alcohol en la población de estudio.

| Variable               | Definición conceptual                                                                                                                                                                 | Dimensión              | Indicador                | Escala                                                                                                                                                                                                           | Ítem                                                                                                                                          | Tipo de variable    | Técnica                                        |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| Perspectiva espiritual | Es la relación de los seres humanos con lo que ellos consideran como santo, sagrado, espiritual o divino, como guía y marco de referencia en el desarrollo personal y emocional (26). | Creencias espirituales | Práctica de perdón       | Escala Likert<br>Puntos:<br>1= extremadamente en desacuerdo.<br>2= desacuerdo.<br>3= en desacuerdo más que en acuerdo.<br>4= de acuerdo más que en desacuerdo<br>5= de acuerdo.<br>6= extremadamente de acuerdo. | ¿El perdón es una parte importante de su espiritualidad?                                                                                      | Cualitativa ordinal | Escala de Perspectiva Espiritual de Reed (SPS) |
|                        |                                                                                                                                                                                       |                        | Guía espiritual          |                                                                                                                                                                                                                  | ¿Ve la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria?                                                                  |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                       |                        | Significancia espiritual |                                                                                                                                                                                                                  | ¿Sus creencias espirituales son una parte importante de su vida?                                                                              |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                       |                        | Cercanía espiritual      |                                                                                                                                                                                                                  | ¿Frecuentemente se siente muy cerca de Dios, o a un “poder más grande” en momentos importantes de su vida diaria?                             |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                       |                        | Impacto espiritual       |                                                                                                                                                                                                                  | ¿Sus creencias espirituales ha influenciado su vida?                                                                                          |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                       |                        | Resolución espiritual    |                                                                                                                                                                                                                  | ¿Sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tienen sobre significado de la vida? |                     |                                                |

**Objetivo 3:** Identificar las prácticas espirituales durante el proceso de rehabilitación en la Fundación ‘Caminos de Fe’.

| Variable               | Definición conceptual                                                                                                                                                                                        | Dimensión              | Indicador                                 | Escala                                                                                                                                                                                                      | Ítem                                                                                                                 | Tipo de variable    | Técnica                                        |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| Perspectiva espiritual | Las prácticas espirituales son actividades y rituales para promover un mayor autoconocimiento y una conexión con algo más allá de uno mismo, lo cual puede contribuir a un mayor desarrollo espiritual (26). | Prácticas espirituales | Conversaciones sobre asuntos espirituales | Escala Likert<br>Puntos:<br>1=nunca.<br>2=menos de una vez al año.<br>3=más o menos una vez al año.<br>4=más o menos una vez al mes.<br>5=más o menos una vez a la semana.<br>6=más o menos una vez al día. | Cuándo está hablando de su familia o amigos, ¿Cuántas veces menciona usted asuntos espirituales?                     | Cualitativa ordinal | Escala de Perspectiva Espiritual de Reed (SPS) |
|                        |                                                                                                                                                                                                              |                        | Experiencias espirituales                 |                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuántas veces comparte usted con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales? |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                                              |                        | Lectura espiritual                        |                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuántas veces lee usted materiales de algo espiritual?                                                              |                     |                                                |
|                        |                                                                                                                                                                                                              |                        | Expresión de creencias                    |                                                                                                                                                                                                             | ¿Cuántas veces reza usted en privado o hace meditación?                                                              |                     |                                                |

## **2.5. Participantes**

### **2.5.1. Población**

La población de estudio estuvo constituida por 350 personas que se encontraban en proceso de rehabilitación en la Fundación ‘Caminos de Fe’, ubicada actualmente en el cantón Antonio Ante en la cabecera cantonal de Atuntaqui, provincia de Imbabura. La población incluía personas con problemas relacionados con el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, sin embargo, la presente investigación se centró específicamente en personas con problemas de alcoholismo.

La Fundación ‘Caminos de Fe’, tiene el propósito de brindar apoyo a personas con problemas de consumo de sustancias durante su proceso de rehabilitación. Su labor contempla el acompañamiento de los participantes en diferentes ámbitos de su vida, incluidos los aspectos físicos, emocionales y espirituales. Este último aspecto guarda relación con la presente investigación, que se orientó al análisis de las creencias y prácticas espirituales de las personas durante el proceso de recuperación.

### **2.5.2. Muestra**

La muestra estuvo constituida por 40 personas, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, por cuanto no todos los miembros de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados. La elección de los participantes se realizó basándose en criterios específicos de la investigación, así como también la disponibilidad y participación condicionada por restricciones de acceso y confidencialidad establecidas por la Fundación ‘Caminos de Fe’.

### **2.5.3. Criterios de Inclusión**

- ✓ Personas mayores de 18 años.
- ✓ Personas sin alteración cognitiva y/o del lenguaje.

### **2.5.4. Criterios de Exclusión**

- ✓ Personas que no acepten participar en el estudio.

### **2.5.5. Criterios de Eliminación**

- ✓ Personas que contesten de manera incorrecta la encuesta.

### **2.6. Procedimiento y análisis de datos**

1. Inicialmente, se gestionó la solicitud de autorización para acceder a la Fundación ‘Caminos de Fe’ con el fin de llevar a cabo la recolección de datos.
2. Posteriormente a la autorización de acceso a las instalaciones, se procedió a socializar el tema de estudio al personal administrativo, cuidadores y participantes del centro de rehabilitación.
3. La recolección de datos se llevó a cabo durante dos días que fueron dedicados a la aplicación del cuestionario correspondiente a la fase cuantitativa del estudio. De acuerdo con las encuestas realizadas, cada una tuvo una duración aproximada de 30 minutos por participante.
4. Los datos fueron registrados mediante Google Forms, una herramienta de administración de encuestas, que permitió diseñar el cuestionario y recopilar la información en línea y en tiempo real.
5. Una vez recolectados los datos, estos fueron descargados en Microsoft Excel, donde se depuraron y se codificaron.
6. A continuación, la base de datos fue exportada al software estadístico SPSS para realizar el análisis estadístico descriptivo.
7. Finalmente, los resultados se organizaron mediante frecuencias y porcentajes para facilitar su presentación e interpretación.

### **2.7. Aspectos bioéticos**

Las consideraciones bioéticas de la investigación se fundamentaron en los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, garantizando los derechos y la dignidad de los pacientes. Para el desarrollo de la investigación se contó con la autorización de la Fundación ‘Caminos de Fe’ lo que permitió realizar la recolección de información con los participantes seleccionados, formato que se adjunta en anexos (Anexo 3).

El principio de la autonomía se garantizó mediante la socialización previa de los objetivos y procedimientos del estudio, así como la participación voluntaria y la obtención del consentimiento informado, protegiendo la confidencialidad de la información recopilada y la privacidad de los participantes durante el manejo y análisis de los datos (27).

Asimismo, los principios de beneficencia y no maleficencia se presentaron en cada fase del estudio, priorizando el bienestar físico, emocional y espiritual de los pacientes. El estudio se orientó a describir las creencias y prácticas espirituales presentes durante el proceso de rehabilitación, sin intervenir en el tratamiento recibido ni modificar las actividades habituales de la institución.

Finalmente, el principio de justicia se aplicó mediante un trato respetuoso y equitativo hacia las personas participantes, sin discriminación por sus características personales, sociales o espirituales. La participación estuvo condicionada por la autorización institucional y la aceptación voluntaria de cada persona (27).

## CAPÍTULO 3

### 3. Resultados y Discusión

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1.** Características sociodemográficas.

| Variable                  | Categoría          | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|--------------------|------------|------------|
| Edad                      | 18 a 30            | 32         | 80,0 %     |
|                           | 31 a 40            | 6          | 15,0 %     |
|                           | 41 a 50            | 1          | 2,5 %      |
|                           | ≥ 51               | 1          | 2,5 %      |
| Sexo                      | Femenino           | 6          | 15,0 %     |
|                           | Masculino          | 34         | 85,0 %     |
| Estado Civil              | Casado/a           | 8          | 20,0 %     |
|                           | Divorciado/a       | 1          | 2,5 %      |
|                           | Soltero/a          | 31         | 77,5 %     |
| Nivel de educación        | Primaria           | 10         | 25,0 %     |
|                           | Secundaria         | 26         | 65,0 %     |
|                           | Superior           | 3          | 7,5 %      |
|                           | Ninguna            | 1          | 2,5 %      |
| Autoidentificación étnica | Mestizo            | 33         | 82,5 %     |
|                           | Indígena           | 4          | 10,0 %     |
|                           | Afroecuatoriano    | 3          | 7,5 %      |
| Nacionalidad              | Ecuatoriana        | 37         | 92,5 %     |
|                           | Colombiana         | 3          | 7,5 %      |
| Religión                  | Católica           | 14         | 35,0 %     |
|                           | Cristiana          | 21         | 52,5 %     |
|                           | Testigos de Jehová | 4          | 10,0 %     |
|                           | Otra               | 1          | 2,5 %      |
| Total (n = 40; 100 %)     |                    |            |            |

De acuerdo con los resultados obtenidos, en relación con la edad, predominó el grupo de 18 a 30 años, con el 80,0 % (n = 32) de los participantes, seguido del grupo de 31 a 40 años, con el 15,0 % (n = 6). Estos resultados reflejan una población predominantemente de adultos jóvenes. En cuanto al sexo, se observó un predominio masculino, correspondiente al 85,0 % (n = 34), mientras que el sexo femenino representa el 15,0 % (n = 6). Respecto al estado civil, prevalecieron las personas solteras, con el 77,5 % (n = 31), seguidos de casados/as, con el 20,0 % (n = 8) y una mínima proporción de divorciados/as, siendo el 2,5 % (n = 1).

En relación con el nivel de instrucción, el 65,0 % (n = 26) había cursado la educación secundaria, mientras que el 25,0 % (n = 10) tenía instrucción primaria, el 7,5 % (n = 3) accedió a la educación superior y un 2,5 % (n = 1) no registraba escolaridad. Estos datos evidencian que la educación secundaria fue el nivel de instrucción más frecuente entre los participantes y un limitado acceso a la formación superior. En cuanto a la autoidentificación étnica, prevaleció la población mestiza con el 82,5 % (n = 33), seguida de las personas indígenas con el 10,0 % (n = 4), y la etnia afroecuatoriana con el 7,5 % (n = 3).

La mayoría de los encuestados son de nacionalidad ecuatoriana 92,5 % (n = 37), con una pequeña proporción de ciudadanos colombianos, con el 7,5 % (n = 3), lo que refleja una baja presencia de población extranjera en la muestra. Finalmente, en cuanto a la afiliación religiosa, predominó la religión cristiana, con el 52,5 % (n = 21), seguido de la católica, con el 35,0 % (n = 14). Asimismo, el 10,0 % (n = 4) pertenece a los testigos de Jehová y el 2,5 % (n = 1) indicó otra afiliación religiosa.

**Tabla 2.** *Creencias espirituales.*

| Ítems                        | Desacuerdo |       | De acuerdo más que en desacuerdo |       | De acuerdo |        | Extremadamente de acuerdo |               |
|------------------------------|------------|-------|----------------------------------|-------|------------|--------|---------------------------|---------------|
|                              | Frecuencia | %     | Frecuencia                       | %     | Frecuencia | %      | Frecuencia                | %             |
| Práctica de perdón           | -          | 0,0 % | -                                | 0,0 % | 6          | 15,0 % | 34                        | <b>85,0 %</b> |
| Guía espiritual              | 1          | 2,5 % | 1                                | 2,5 % | 6          | 15,0 % | 32                        | <b>80,0 %</b> |
| Significancia espiritual     | -          | 0,0 % | 1                                | 2,5 % | 5          | 12,5 % | 34                        | <b>85,0 %</b> |
| Cercanía espiritual          | -          | 0,0 % | 1                                | 2,5 % | 5          | 12,5 % | 34                        | <b>85,0 %</b> |
| Impacto espiritual           | -          | 0,0 % | 1                                | 2,5 % | 3          | 7,5 %  | 36                        | <b>90,0 %</b> |
| Resolución espiritual        | -          | 0,0 % | 1                                | 2,5 % | 3          | 7,5 %  | 36                        | <b>90,0 %</b> |
| <i>Total (n = 40; 100 %)</i> |            |       |                                  |       |            |        |                           |               |

Los resultados obtenidos en la dimensión de creencias espirituales evidencian una elevada valoración de aspectos relacionados con la espiritualidad por parte de los participantes. En relación con la práctica del perdón, el 85,0 % (n = 34) manifestó estar extremadamente de acuerdo, mientras que el 15,0 % (n = 6) estuvo de acuerdo. En conjunto el 100 %, de los participantes expresó una valoración favorable de la importancia del perdón.

En cuanto al ítem de la guía espiritual el 80,0 % (n = 32) manifestó estar extremadamente de acuerdo y el 15,0 % (n = 6) de acuerdo, lo que sugiere que la mayoría otorgó una valoración elevada a este aspecto de su perspectiva espiritual, aunque se identificaron respuestas menos favorables en una pequeña proporción del grupo.

Respecto a la significancia espiritual, el 85,0 % (n = 34) también se ubicó en la categoría extremadamente de acuerdo, el 12,5 % (n = 5) estuvo de acuerdo, reflejando que la espiritualidad constituye un elemento significativo en sus vidas. El ítem relacionado con la cercanía espiritual, el 85,0 % (n = 34) manifestó estar extremadamente de acuerdo, seguido de un 12,5 % (n = 5) que estuvo de acuerdo, reflejando la importancia atribuida a los aspectos espirituales.

Por otra parte, el impacto espiritual mostró que el 90,0 % (n = 36) manifestó estar extremadamente de acuerdo, el 7,5 % (n = 3) estuvo de acuerdo, estos resultados muestran una valoración predominante considerando que la espiritualidad tiene impacto significativo en su vida personal. Finalmente, en el ítem de la resolución espiritual, el 90,0 % (n = 36) manifestó estar extremadamente de acuerdo, el 7,5 % (n = 3) estuvo de acuerdo, evidenciando que las creencias espirituales están relacionadas con el significado de la vida.

***Tabla 3. Estadística descriptiva de la perspectiva espiritual y sus dimensiones.***

| <b>Variable / Dimensión</b> | <b>Promedio</b> | <b>Desviación estándar</b> | <b>Mínimo</b> | <b>Máximo</b> | <b>Rango</b> |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Perspectiva espiritual      | 56,48           | 5,11                       | 33            | 60            | 10 – 60      |
| Creencias espirituales      | 34,95           | 2,26                       | 25            | 36            | 6 – 36       |
| Prácticas espirituales      | 21,53           | 3,22                       | 8             | 24            | 4 – 24       |

Por consiguiente, la *Tabla 3* presenta las medidas de tendencia central y dispersión, así como los valores mínimos y máximos registrados, lo que permite caracterizar la perspectiva espiritual global y sus dimensiones. La puntuación promedio de la perspectiva espiritual fue de 56,48 puntos, de un total de 60, con una desviación estándar de 5,11. Este resultado muestra que los participantes obtuvieron, en promedio, puntuaciones elevadas en la escala.

En la dimensión de creencias espirituales, se obtuvo un promedio de 34,95 puntos sobre 36 (DE = 2,26), mientras que las prácticas espirituales alcanzaron un promedio de 21,53 puntos sobre 24 (DE = 3,22). La comparación de las desviaciones estándar muestra que las creencias espirituales presentaron menor dispersión que las prácticas espirituales, lo que indica una mayor homogeneidad de las respuestas en la primera dimensión. En conjunto, estos resultados descriptivos muestran puntuaciones promedio elevadas tanto en las creencias como en las prácticas espirituales de los participantes.

***Tabla 4. Nivel de Perspectiva Espiritual.***

| <b>Nivel de Perspectiva Espiritual</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b>   |
|----------------------------------------|-------------------|---------------------|
| Moderado                               | 2                 | 5,0 %               |
| Alto                                   | 38                | <b>95,0 %</b>       |
| <i>Total</i>                           | <i>40</i>         | <b><i>100 %</i></b> |

Según los resultados de la *Tabla 4*, el 95,0 % de los participantes (n = 38) mostró un nivel alto de perspectiva espiritual, mientras que el 5,0 % (n = 2) fue clasificado con un nivel moderado. No se identificó a ningún participante con un nivel bajo, por lo que, esta distribución indica que las puntuaciones en cuanto a la perspectiva espiritual tienden a ser altas entre las personas con trastorno por consumo de alcohol.

Los resultados de la clasificación de la Escala de Perspectiva Espiritual de Reed evidenciaron un nivel alto de perspectiva espiritual mediante las creencias espirituales en el grupo estudiado, considerando que las respuestas obtenidas en las dimensiones de creencias y prácticas espirituales describen la perspectiva espiritual de los participantes en el proceso de rehabilitación. Desde la perspectiva teórica de Pamela Reed, estos resultados se pueden interpretar considerando la importancia de la dimensión espiritual en la búsqueda de significado, el reconocimiento de los valores personales y la capacidad de las personas para ampliar su percepción de sí mismas y su entorno durante situaciones como el proceso de rehabilitación por consumo de alcohol.

**Tabla 5. Prácticas espirituales.**

| Ítems                                     | Nunca      |       | Menos de una vez al año |       | Más o menos una vez al mes |        | Más o menos una vez a la semana |        | Más o menos una vez al día |        |
|-------------------------------------------|------------|-------|-------------------------|-------|----------------------------|--------|---------------------------------|--------|----------------------------|--------|
|                                           | Frecuencia | %     | Frecuencia              | %     | Frecuencia                 | %      | Frecuencia                      | %      | Frecuencia                 | %      |
| Conversaciones sobre asuntos espirituales | 3          | 7,5 % | -                       | 0,0 % | 2                          | 5,0 %  | 8                               | 20,0 % | 27                         | 67,5 % |
| Experiencias espirituales                 | 1          | 2,5 % | -                       | 0,0 % | 2                          | 5,0 %  | 8                               | 20,0 % | 29                         | 72,5 % |
| Lectura espiritual                        | 3          | 7,5 % | 1                       | 2,5 % | 8                          | 20,0 % | 14                              | 35,0 % | 14                         | 35,0 % |
| Expresión de creencias                    | -          | 0,0 % | -                       | 0,0 % | 1                          | 2,5 %  | 4                               | 10,0 % | 35                         | 87,5 % |
| <i>Total (n = 40; 100 %)</i>              |            |       |                         |       |                            |        |                                 |        |                            |        |

Los resultados de la dimensión de prácticas espirituales reflejan diversas frecuencias en las actividades espirituales. En cuanto a las conversaciones sobre asuntos espirituales, el 67,5 % (n = 27) indicó mantenerlas más o menos una vez al día, mientras que el 20,0 % (n = 8) lo hace semanalmente, y solo un 12,5 % (n = 5) presenta menor frecuencia (mensual o nunca). Estos datos muestran que el diálogo espiritual constituye una práctica en la vida cotidiana de la mayoría de los participantes. Respecto al intercambio de experiencias espirituales, el 72,5 % (n = 29) reportó vivirlas diariamente, el 20,0 % (n = 8) lo hace semanalmente, y solo un 7,5 % (n = 3) lo hace con menor regularidad o nunca, lo que demuestra un intercambio de experiencias relacionadas con las creencias espirituales continua y significativa en la población de estudio.

En relación con la lectura de materiales de contenido espiritual, se observó una distribución equilibrada: el 35,0 % (n = 14) de los participantes la realizaba diariamente y otro 35,0 % (n = 14) semanalmente. A diferencia de las prácticas anteriores, indica que los participantes recurren a la lectura de materiales espirituales. Por último, la expresión de creencias espirituales mediante la oración o la meditación mostró una frecuencia diaria del 87,5 % (n = 35); el 10,0 % (n = 4) indicó realizarla semanalmente y el 2,5 % (n = 1), mensualmente. Este resultado muestra que la oración o meditación privada fue la práctica con mayor proporción de respuestas en la categoría diaria entre las actividades evaluadas.

### 3.2 Discusión

En relación con las características sociodemográficas de la población estudiada, se observó que el 80,0 % de los participantes pertenecía al grupo etario de 18 a 30 años, y el 85,0 % correspondía al sexo masculino. Estos resultados pueden compararse con los del estudio de Caudillo y León, realizado con integrantes de grupos de Alcohólicos Anónimos. En ambos estudios se observó una mayor proporción de participantes hombres, sin embargo, esta coincidencia no permite afirmar que el alcoholismo afecte predominantemente a los hombres en la población general (7).

En cuanto a la dimensión religiosa, el 52,5 % de los encuestados se identificó como cristiano y el 35 % como católico, lo cual guarda relación con diversos estudios que destacan la influencia de la religión en los procesos de rehabilitación. En esta línea, Ely y Mendes identificaron que las personas internadas por problemas de adicciones mantenían creencias definidas y reconocían la relevancia de la dimensión espiritual en su proceso de recuperación (6).

Asimismo, Zerbetto et al. describieron que los participantes reconocían la religiosidad y espiritualidad como aspectos importantes de su experiencia de recuperación. La coincidencia entre estos antecedentes y la presente investigación radica en la presencia de creencias religiosas o espirituales en poblaciones que reciben atención por problemas relacionados con el consumo de alcohol (12).

Respecto a la dimensión de creencias espirituales, los resultados reflejan una fuerte conexión con lo espiritual. La mayoría valoró positivamente el perdón, el 85,0 % manifestó estar extremadamente de acuerdo y el 15,0 % estuvo de acuerdo, además, el 95,0 % afirmó que la espiritualidad representa una guía en su vida y el 85,0 % la considera una parte esencial de su existencia. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones que evidencian cómo la espiritualidad otorga sentido, propósito y fortaleza emocional a quienes atraviesan procesos de rehabilitación. Estos hallazgos pueden compararse con el estudio de Rodríguez et al., quienes evaluaron la perspectiva espiritual de integrantes de Alcohólicos Anónimos y encontraron índices elevados tanto de prácticas como creencias espirituales (11).

En cuanto a la dimensión de prácticas espirituales, la oración privada o meditación fue la actividad con mayor frecuencia diaria, con el 87,5 % de los participantes, el 67,5 % reportó mantener conversaciones diarias sobre temas espirituales, lo que indica una incorporación constante de estas prácticas en su vida cotidiana. Asimismo, el 70 % manifestó leer material espiritual con frecuencia diaria o semanal, aunque un 30,0 % señaló no mantener esta práctica de manera regular. Estos resultados permiten identificar que las prácticas de oración y el intercambio de experiencias espirituales fueron frecuentes en el grupo estudiado, mientras que la lectura presentó mayor variabilidad en su frecuencia.

Estos resultados coinciden con el antecedente de Rodríguez et al., quienes afirman que las prácticas espirituales como la oración, el diálogo espiritual y la lectura de textos religiosos promueven la introspección, el autocontrol y el compromiso con el tratamiento. Además, una práctica espiritual sostenida favorece el bienestar emocional, fortalece el sentido de vida y mejora la adherencia a los procesos terapéuticos. Por tanto, aunque se evidencia una conexión espiritual significativa entre los participantes, se identifican oportunidades para potenciar aún más estas prácticas como herramientas terapéuticas complementarias (10).

Finalmente, en conjunto con los resultados de la presente investigación muestran una perspectiva espiritual caracterizada por puntuaciones elevadas en creencias y prácticas espirituales, presentando coincidencias con antecedentes realizados en poblaciones vinculadas al consumo de alcohol. De este modo, el estudio contribuye a describir la perspectiva espiritual de las personas de la Fundación ‘Caminos de Fe’ y proporciona información que puede servir de referencia para futuras investigaciones.

## CAPÍTULO 4

### 4. Conclusiones y Recomendaciones

#### 4.1. Conclusiones

- ✓ En relación con las características sociodemográficas, la población estudiada estuvo conformada principalmente por personas de 18 a 30 años, que representaron el 80,0 %, y con prevalencia del sexo masculino correspondiente al 85,0 %. Asimismo, prevalecieron las personas solteras y aquellas con instrucción secundaria, en cuanto a la autoidentificación étnica, el 82,5 % se identificó como mestizo, mientras que el 92,5 % correspondió a la nacionalidad ecuatoriana. Respecto a la religión el 52,5 % se identificó como cristiano y el 35,0 % como católico. Estos resultados permitieron caracterizar a los participantes y contextualizar el análisis de su perspectiva espiritual durante el proceso de rehabilitación.
- ✓ Respecto a la perspectiva espiritual, de acuerdo con los rangos de clasificación establecidos en el estudio, el 95,0 % de los participantes se ubicó en el nivel alto, mientras que el 5,0 % alcanzó un nivel moderado. En la dimensión de creencias espirituales, el 85,0 % manifestó estar extremadamente de acuerdo con la importancia del perdón, el 95,0 % reconoció la espiritualidad como una guía fundamental en su vida y el 85,0 % la consideró una parte importante de su existencia. Estos resultados evidenciaron una valoración elevada de las creencias espirituales entre los participantes y permitieron identificar la relevancia que atribuyeron a esta dimensión en sus vidas durante el proceso de rehabilitación, sin establecer por sí solos una relación causal entre la perspectiva espiritual y los resultados de la recuperación.
- ✓ En cuanto a la dimensión de prácticas espirituales, la oración privada destacó como una actividad realizada diariamente por el 87,5 % de los participantes, el 72,5 % indicó compartir diariamente con otras personas experiencias relacionadas con sus creencias espirituales, mientras que el 67,5 % manifestó mantener conversaciones diarias sobre temas espirituales. Por otra parte, el 70,0 % señaló realizar lecturas de contenido espiritual con frecuencia diaria o semanal.

Estos resultados permitieron identificar la frecuencia con la que los participantes realizaban diversas prácticas espirituales, mostrando que estas formaban parte de sus experiencias cotidianas. De esta manera, se describieron las principales expresiones de la perspectiva espiritual en el grupo estudiado durante su proceso de rehabilitación.

#### **4.2. Recomendaciones**

- ✓ Se recomienda a la Fundación ‘Caminos de Fe’ considerar las características sociodemográficas de los participantes, especialmente el predominio de adultos jóvenes, al planificar actividades de acompañamiento relacionadas con la perspectiva espiritual. Estas actividades deben adaptarse al contexto cultural, educativo y a la diversidad de creencias de las personas en rehabilitación, promoviendo la reflexión sobre la dimensión espiritual como parte de una atención integral, sin imponer prácticas religiosas ni establecer preferencias por una determinada creencia.
- ✓ Se propone al equipo responsable del proceso de rehabilitación incorporar cuando sea pertinente y con el consentimiento de cada participante, la valoración de las creencias y prácticas espirituales como parte del acompañamiento integral. Para ello se pueden aplicar instrumentos apropiados, esta valoración permitiría reconocer las necesidades y preferencias individuales y orientar un acompañamiento respetuoso de la autonomía de cada persona, sin sustituir la atención clínica ni los tratamientos correspondientes.
- ✓ Se sugiere promover espacios voluntarios de diálogo, lectura de contenido espiritual, oración y otras actividades acordes con las preferencias de los participantes. Asimismo, se recomienda valorar la disponibilidad de espacios físicos adecuados para quienes deseen realizar estas actividades, garantizando el respeto a la diversidad de creencias y a la decisión individual de participar. Estas iniciativas pueden favorecer la expresión de las prácticas espirituales identificadas en el estudio, sin asumir que su realización garantiza por sí misma mejores resultados en la rehabilitación.
- ✓ Se recomienda promover espacios de capacitación dirigidos al personal de salud, psicólogos, trabajadores sociales y demás profesionales involucrados en la rehabilitación,

orientados al reconocimiento de la dimensión espiritual dentro de la atención integral. La capacitación debe enfatizar el respeto a las creencias, la diversidad religiosa y las decisiones personales de los participantes, así como la importancia de brindar un acompañamiento coordinado y centrado en la persona. Además, se sugiere que futuras investigaciones evalúen la posible relación entre la perspectiva espiritual y otros indicadores del proceso de rehabilitación, con el propósito de ampliar la evidencia disponible sobre esta temática.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol 2022–2030 [Internet]. 2024 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/377632/9789240095892-spa.pdf?sequence=1>
2. Organización Panamericana de la Salud. Alcohol. Organización Mundial de la Salud [Internet]. el 25 de junio de 2024 [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
3. Organización Mundial de la Salud. Alcohol [Internet]. el 25 de junio de 2024 [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
4. Instituto Nacional de Estadística. Determinantes de salud (consumo de tabaco, exposición pasiva al humo de tabaco, alcohol, problemas medioambientales en la vivienda) [Internet]. España; 2020 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.ine.es/ss/Satellite?c=INESeccion\\_C&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout&cid=1259926698156&L=1#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Encuesta%20Europea%20de%20Salud%20en%20Espa%C3%B1a%202020%2C%20un,7%25%20en%20las%20mujeres\).](https://www.ine.es/ss/Satellite?c=INESeccion_C&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout&cid=1259926698156&L=1#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Encuesta%20Europea%20de%20Salud%20en%20Espa%C3%B1a%202020%2C%20un,7%25%20en%20las%20mujeres).)
5. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol [Internet]. 2013 [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>
6. Ely A, Mendes A. Religiosidade e espiritualidade no tratamento hospitalar das adições. Revista Bioética. diciembre de 2018;26(4):587–96. doi:10.1590/1983-80422018264277

7. Caudillo L, León F. Espiritualidad en función de la recuperación de personas con programa de 12 pasos de Alcohólicos Anónimos. NURE Investigación [Internet]. el 15 de abril de 2021 [citado el 23 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1943/978>
8. Oliveira C, Calixto A, Disconzi M, Pinho L, Camatta M. O cuidado espiritual realizado em uma unidade de internação em adição. Rev Gaucha Enferm. 2020;41(Revista Gaúcha de Enfermagem). doi:10.1590/1983-1447.2020.20190121. PubMed PMID: 32294685.
9. Luján J. Espiritualidad y afrontamiento en mujeres miembros de Alcohólicos Anónimos [Internet]. Lima, Perú; noviembre de 2020 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12404/19536>
10. Rodríguez L, Navarro E, Leija A, Martínez J, Pacheco L, Alonso M. Espiritualidad y consumo de alcohol en Alcohólicos Anónimos, revisión sistemática. Health and Addictions [Internet]. México; febrero de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://ojs.haaaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=449&path%5B%5D=pdf> doi: <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.449>
11. Rodríguez L, Alonso M, Álvarez J, Gómez M, Armendáriz N, Hernández E. Perspectiva espiritual en integrantes de Alcohólicos Anónimos: estudio piloto. Enfermería Global. el 28 de junio de 2017;47. doi: <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.260831>
12. Zerbetto S, Martins A, Santile N, Frari S, Acorinte A, Giovannetti G. Religiosidade e espiritualidade: mecanismos de influência positiva sobre a vida e tratamento do alcoolista. Escola Anna Nery. 2017. doi:10.5935/1414-8145.20170005
13. Bernardino K. Espiritualidad aplicada a la Medicina. Revista Bioética. diciembre de 2022;30(4):870–82. doi:10.1590/1983-80422022304577es

14. Fuentes L. La Religiosidad y la Espiritualidad ¿Son conceptos teóricos independientes? N°28 [Internet]. 2019 [citado el 3 de febrero de 2025]; 14:109–19. Disponible en: <https://erevistas.uca.edu.ar/index.php/RPSI/article/view/1742>
15. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. El ciclo de la adicción al alcohol [Internet]. Estados Unidos; 2022 [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/el-ciclo-de-la-adiccion-al-alcohol>
16. Montesdeoca C, Martínez R, Gallegos A. Factores que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes de una unidad educativa de Guaranda, Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes. el 27 de septiembre de 2025;4(Revista arbitrada de Ciencias de la Salud). doi: <https://doi.org/10.62574/amdg6z52>
17. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Los efectos del consumo de alcohol en el cuerpo. National Institutes of Health [Internet]. [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/los-efectos-del-consumo-de-alcohol-en-el-cuerpo>
18. Suntaxi R. Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes adolescentes de Sangolquí. Kronos – The Language Teaching Journal. el 31 de agosto de 2022;3(2):77–85. doi:10.29166/kronos.v3i2.4006
19. Ulloa M. Propuesta de intervención educativa frente al consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Promoción de la Salud de la ESPOCH. Riobamba, Chimborazo. Periodo agosto – noviembre 2022. [Internet]. [Riobamba, Chimborazo]: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2023 [citado el 14 de octubre de 2026]. Disponible en: <https://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/19851>

20. Cobos L, Ortiz I. La importancia de la espiritualidad en el proceso de rehabilitación en adicciones, una revisión del estado del conocimiento. [Internet]. 2022 [citado el 5 de febrero de 2025];(Corporación Universitaria Minuto de Dios). Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/items/b9445b11-0432-4a77-8bcb-b3f926806007>
21. Morales B, Palencia J. Dimensión espiritual en el cuidado enfermero. Enfermería Investiga [Internet]. abril de 2021 [citado el 5 de febrero de 2025];6. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1073>
22. Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 10a ed. Elsevier España, editor. Barcelona; 2023 [citado el 14 de octubre de 2026]. 91–490 p. Disponible en: <https://www.educate.elsevier.com/book/details/9788413822990>
23. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Education; 2018. 753 p.
24. Reed P. Spirituality and well-being in terminally ill hospitalized adults. Res Nurs Health. octubre de 1987;10(5):335–44. doi: <https://doi.org/10.1002/nur.4770100507>
25. Espinoza A, Fantin R, Barboza C, Salinas A. Características sociodemográficas asociadas a la prevalencia del consumo de tabaco en Costa Rica. Revista Panamericana de Salud Pública. 2020;44. doi:10.26633/RPSP.2020.17
26. Cieza E, Quiroz K, Rodas V, Maguiña J. Condición y calidad de la vida espiritual en estudiantes adolescentes. Chakiñan, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades. el 5 de marzo de 2024;(23):12–6. doi: <http://doi.org/10.37135/chk.002.23.14>
27. Tovar B, Vargas Y, Joya N. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. Rev Latinoam Bioet. el 23 de abril de 2021;20(2):121–41. doi:10.18359/rlbi.5063

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumento

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**Tema:** “Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025”

**Objetivo General:** Analizar la espiritualidad en pacientes con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025

**INSTRUMENTO** - Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) de Reed, consta de una variable que es la perspectiva espiritual, dividida en dos dimensiones, las prácticas y creencias espirituales. Además, se realizará una entrevista semiestructurada con una interrogante, la cual da paso a responder libremente a la población de estudio.

**Instrucciones:** Por favor, leer detenidamente cada pregunta y seleccionar la respuesta. Responder con la mayor sinceridad posible. Este cuestionario es confidencial y los datos recopilados serán utilizados exclusivamente con fines investigativos. ¡Gracias por su colaboración!

| Características sociodemográficas                          |                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Preguntas                                                  | Respuestas                                                   |
| ¿Cuántos años tiene?                                       | 1. 18 – 30<br>2. 31 – 40<br>3. 41 – 50<br>4. $\geq 51$       |
| ¿Cuál es su sexo?                                          | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Otro                       |
| ¿Cuál es su estado civil?                                  | 1. Casado/a<br>2. Divorciado/a<br>3. Soltero/a<br>4. Viudo/a |
| ¿Cuál es su nivel más alto de educación que ha completado? | 1. Primaria<br>2. Secundaria<br>3. Superior<br>4. Ninguna    |
| ¿Con qué grupo étnico se identifica?                       | 1. Mestizo                                                   |

|                            |                                                                                                                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | 2. Indígena<br>3. Montubio<br>4. Afroecuatoriano<br>5. Blanco<br>6. Otros                                            |
| ¿Cuál es su nacionalidad?  | 1. Ecuatoriana<br>2. Colombiana<br>3. Venezolana<br>4. Otra                                                          |
| ¿A qué religión pertenece? | 1. Católica<br>2. Cristiana<br>3. Testigos de Jehová<br>4. Protestantes<br>5. Adventista<br>6. Evangélico<br>7. Otra |

| <b>Preguntas de la Encuesta- Escala de Perspectiva Espiritual de Pamela Reed</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Preguntas</b>                                                                                                     | <b>Respuestas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Prácticas espirituales</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Cuando está hablando de su familia o amigos, ¿Cuántas veces menciona usted asuntos espirituales?                     | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca<br><input checked="" type="checkbox"/> Menos de una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al mes<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez a la semana<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al día |
| ¿Cuántas veces comparte usted con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales? | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca<br><input checked="" type="checkbox"/> Menos de una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al mes<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez a la semana<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al día |
| ¿Cuántas veces lee usted materiales de algo espiritual?                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca<br><input checked="" type="checkbox"/> Menos de una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al mes<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez a la semana<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al día |
| ¿Cuántas veces reza usted en privado o hace meditación?                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca<br><input checked="" type="checkbox"/> Menos de una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al año<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al mes<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez a la semana<br><input checked="" type="checkbox"/> Más o menos una vez al día |
| <b>Creencias espirituales</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ¿El perdón es una parte importante de su espiritualidad?                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo |
| ¿Ve la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en su vida diaria?                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo                                                                                                                                                                                               |
| ¿Sus creencias espirituales son una parte importante de su vida?                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo |
| ¿Frecuentemente se siente muy cerca de Dios, o a un “poder más grande” en momentos importantes de su vida diaria?                             | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo |
| ¿Sus creencias espirituales ha influenciado su vida?                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo |
| ¿Sus creencias espirituales son especialmente importantes porque responden a muchas de las preguntas que tienen sobre significado de la vida? | <input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> En desacuerdo más que en acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo más que en desacuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> De acuerdo<br><input checked="" type="checkbox"/> Extremadamente de acuerdo |

## Anexo 2. Consentimiento informado



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**Título:** “Espiritualidad en el proceso de rehabilitación en personas con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’, Atuntaqui 2025”.

El objetivo de este estudio es analizar la espiritualidad en pacientes con problemas de alcoholismo en la Fundación ‘Caminos de Fe’. Esta investigación busca comprender cómo la espiritualidad influye en el proceso de rehabilitación y en la capacidad de los pacientes para superar la adicción, contribuyendo así al desarrollo de estrategias de apoyo en el ámbito de la salud integral.

Es importante destacar que toda la información será manejada de forma confidencial, anonimizada y será utilizada únicamente para fines académicos e investigativos. En ningún momento se divulgará su nombre ni cualquier dato que lo identifique. Todos los datos serán codificados para proteger su privacidad.

Al haber leído la información proporcionada. ¿Está de acuerdo en participar en esta encuesta? Su participación es completamente voluntaria. Al aceptar, expresa su consentimiento informado y autoriza su participación en esta encuesta.

- Sí, si acepto
- No, no acepto

### Anexo 3. Autorización institucional



Ibarra, 25 de noviembre del 2024

Presente

Jhonny Cevallos  
**Director de la Fundación “Caminos de Fé”**

De nuestra consideración

Le saluda Carla Grijalva y Leonela Peñafiel estudiantes de la Universidad Técnica del Norte estudiantes de la carrera de Enfermería del sexto semestre, nos dirigimos hacia usted por este medio al ser el director de la reconocida Fundación “Caminos de Fé” debido a que estamos realizando nuestro proyecto de titulación, por lo que estamos interesadas en realizar un estudio referente a la salud espiritual de las personas que se encuentran en el centro, por lo tanto, consideramos que su clínica es un buen espacio para realizarlo, nos gustaría conocer su disposición y si habría la posibilidad de ponerlo en práctica, estamos prestas a cualquier inquietud, agradecemos su tiempo y esperamos su respuesta.

De antemano muchas gracias y éxito en sus labores diarias.

Atentamente,

Leonela Estefanía Peñafiel Montesdeoca  
C.I. 1004070452  
Celular: 0939454481  
[lepenafielm@utn.edu.ec](mailto:lepenafielm@utn.edu.ec)

Firma: 

Carla Sofia Grijalva Rodríguez  
C.I. 1050122462  
Celular: 0984301483  
[csgrijalvar@utn.edu.ec](mailto:csgrijalvar@utn.edu.ec)

Firma: 



Recibido  
25-11-24.

#### Anexo 4. Galería fotográfica



*Ilustración 1. Aplicación de la encuesta*



*Ilustración 2. Personal administrativo*



*Ilustración 3. Personal de apoyo para la aplicación de encuestas.*