

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Bienestar espiritual y resiliencia en peruanos que pertenecen a una comunidad cristiana

Trabajo de Investigación para obtener el Grado Académico de Bachiller en Psicología

Autor:

Leslie Gianella Diaz Chavarri
Greta Piarina Rosenda Cornejo Flores

Asesor:

Psic. Jessica Aranda Turpo

Tarapoto, diciembre del 2020

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Jessica Aranda Turpo, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“BIENESTAR ESPIRITUAL Y RESILIENCIA EN PERUANOS QUE PERTENECEN A UNA COMUNIDAD CRISTIANA”** constituye la memoria que presenta las estudiantes Leslie Gianella Diaz Chavarri y Greta Piarina Rosenda Cornejo Flores para obtener el Grado Académico de Bachiller en Psicología, cuyo trabajo de investigación ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto a los 22 días del mes de diciembre del año 2020.



Psic. Jessica Aranda Turpo

PRUEBA DE SUMISIÓN

Revista SUMMA Psicológica UST.

ISSN: 0718-0446

Fecha de sumisión: 21/12/2020

The screenshot displays the submission interface for the journal SUMMA Psicológica. The page title is "BIENESTAR ESPIRITUAL Y RESILIENCIA EN PERUANOS QUE PERTENECEN A UNA COMUNIDAD CRISTIANA." by Greta Pilarina Cornejo Flores, Leslie Gianella Díaz Chavarri, and Leslie Gianella. The submission status is "Revisión" (Review). The interface includes a sidebar with "Envíos" (Submissions), a top navigation bar with "Español (España)", "Ver el sitio", and the user name "greta_pierina". The main content area shows a list of submitted files under "Archivos de envío" (Submitted files) with a search icon and a "Descargar todos los archivos" (Download all files) button. Below this is a section for "Discusiones prerrevisión" (Pre-review discussions) with a table structure and a "No hay artículos" (No articles) message.

Summa Psicológica Tareas 0 Español (España) Ver el sitio greta_pierina

Biblioteca de envío Ver metadatos

Envíos

BIENESTAR ESPIRITUAL Y RESILIENCIA EN PERUANOS QUE PERTENECEN A UNA COMUNIDAD CRISTIANA.
Greta Pilarina Cornejo Flores, Leslie Gianella Díaz Chavarri, Leslie Gianella

Envío Revisión Editorial Producción

Archivos de envío [Buscar](#)

2287-1 greta_pierina, Autor/a, Artículo de Investigación Bienestar espiritual y resiliencia en una comunidad cristiana.docx Texto del artículo

[Descargar todos los archivos](#)

Discusiones prerrevisión [Añade discusión](#)

Nombre	De	Última respuesta	Respuestas	Cerrado
No hay artículos				

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos en primer lugar a Dios por bendecirnos con la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra carrera profesional y ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad.

A nuestros padres, por ser los principales inspiradores de nuestros sueños, por confiar y creer en nosotras, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A nuestros docentes por todos los conocimientos compartidos a lo largo de estos años.

Su paciencia y dedicación han sido muy valiosos.

A nuestros amigos que nos han brindado su apoyo sincero cuando lo necesitábamos.

Que han sido una fuente de alegría en momentos difíciles. Y a todas aquellas personas que de una u otra manera han influenciado en nuestras vidas, muchas gracias.

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo principalmente a Dios, por ser la fuente de vida y sabiduría en todos estos años; quien estuvo presente como un guía eminente en cada paso del caminar de nuestras vidas.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio constante, quienes han sido y son nuestro principal motor para lograr cada uno de nuestros sueños, como lo es este.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	I
DEDICATORIA	II
ÍNDICE.....	III
Resumen	3
Abstract.....	4
Introducción	4
Método.....	7
Resultados.....	9
1. Análisis descriptivo	9
1.1. Nivel de bienestar espiritual.....	9
1.2 Nivel de bienestar espiritual según datos sociodemográficos	10
1.3 Nivel de Resiliencia.....	11
1.3 Nivel de resiliencia según datos sociodemográficos	12
2. Prueba de normalidad	13
3. Análisis de correlación.....	14
Discusión.....	.13
Referencias.....	17
Anexos	23

Índice de anexos

Anexo 1. Copia de la inscripción del perfil de proyecto de investigación aprobado por el Consejo de Facultad correspondiente.....	26
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	27
Anexo 3. Resultados de validez y confiabilidad	31

**BIENESTAR ESPIRITUAL Y RESILIENCIA EN PERUANOS QUE
PERTENECEN A UNA COMUNIDAD CRISTIANA
SPIRITUAL WELL-BEING AND RESILIENCE IN A CHRISTIAN
COMMUNITY**

1. Leslie Gianella Diaz Chavarri; Perú, Moyobamba, lesliediaz@upeu.edu.pe; Universidad Peruana Unión.
2. Greta Piarina Rosenda Cornejo Flores; Perú, Tarapoto, gretacornejo@upeu.edu.pe; Universidad Peruana Unión.
3. Jessica Aranda Turpo; Perú, Tarapoto, jessicaaranda@upeu.edu.pe; Universidad Peruana Unión.

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre bienestar espiritual y resiliencia. Se analizaron los datos de 499 miembros de una comunidad religiosa que experimentó los efectos de la pandemia por COVID-19, pertenecientes a las 3 regiones del país; costa, sierra y selva, el 58,7% de los participantes tenían entre 20 a 30 años y el 63,7% tienen estudios universitarios. Se usó la Escala de Bienestar Espiritual de Paloutzian y Ellison (1982) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). Los resultados del estudio indicaron existe relación significativa entre bienestar espiritual y resiliencia ($r=.361$, $p=.00$), de la misma forma en la dimensión religiosa ($r=.251$, $p=.00$) y existencial ($r=.368$, $p=.00$). Se concluye que el bienestar espiritual tiene una correlación positiva con la variable de resiliencia.

Palabras clave: Bienestar espiritual, resiliencia, coronavirus.

Abstract

The objective of the present research was to determine the relationship between spiritual well-being and resilience. The data of 499 members of a religious community that experienced the effects of the COVID-19 pandemic, belonging to the 3 regions of the country, were analyzed; coast, highlands and jungle, 58.7% of the participants were between 20 and 30 years old and 63.7% have university studies. The Paloutzian and Ellison (1982) Scale of Spiritual Well-being and the Wagnild and Young (1993) Resilience Scale were used. The results of the study indicated there is a significant relationship between spiritual well-being and resilience ($r = .361$, $p = .00$), in the same way in the religious dimension ($r = .251$, $p = .00$) and existential ($r = .368$, $p = .00$). It is concluded that spiritual well-being has a positive correlation with the resilience variable.

Keywords: Spiritual well-being, resilience, coronavirus.

Introducción

En diciembre del año 2019 el mundo conoció el brote de un virus (SARS-Cov-2) que afectaría a millones de personas (Ministerio de Sanidad, 2020), siendo declarado pandemia mundial en marzo del 2020 (Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la Salud, 2020; Koury & Hirschhaut, 2020) debido a su rápida evolución y alto índice de contagio (Martínez García et al., 2020). Se trata de una crisis sin precedentes, según la Organización Mundial de la Salud (2020), la salud mental es y será una de las principales secuelas de la pandemia en la población, ya que genera emociones negativas como estrés, ansiedad, miedo, temor, tristeza, preocupación, sentimiento de soledad e irritabilidad (Ministerio de Salud, 2020; Lozano, 2020) de modo que no se puede asegurar la capacidad de recuperación total a largo plazo (Bender, 2020) a menos que cada persona sea responsable de su salud y actúe en función a ello.

La adversidad y el dolor se podrían considerar elementos desencadenantes del comportamiento resiliente (Del Castillo-López, López-Sánchez & Dias, 2016), siendo imposible hablar de resiliencia sin un contexto potencialmente dañino para la persona (Gómez & Kotliarenco, 2010), concepto considerado dentro de la psicología positiva, como un recurso potencial humano que permite encontrar oportunidades donde podría darse el deterioro (Gómez & Kotliarenco, 2010; Cabello Castilla, Coronel, & Barboza Palomino, 2016), para enfrentar, manejar la adversidad, recuperarse y emerger de ella para salir adelante en la vida (Huerta & Rivera, 2017; Pinto, 2014) donde el dolor pasa a ser sanación y empieza un desarrollo positivo (Trujillo, 2011; Granados, Ado, & Carmona-Parra, 2017; Greer, 2018). Becoña (2006) enfatiza el mantenimiento de la funcionalidad, especialmente a nivel conductual y afectivo en personas expuestas a situaciones de riesgo, por lo tanto, una adecuada salud mental, funcionamiento adecuado y competencia social serían características resilientes de estas personas.

En este sentido, la literatura científica refiere que la espiritualidad posibilita, finalmente, estados de “tranquilidad” que influyen en los procesos cognitivos (Quiceno & Vinaccia, 2009), de interiorización y crecimiento interior (Rosas & Labarca, 2016), promoviendo pensamientos y sentimientos de esperanza, optimismo y motivación, (Huerta & Rivera, 2017). Es comprendida como la búsqueda personal para entender las respuestas a las últimas preguntas sobre la vida, su significado y la relación con la

trascendencia (Quiceno & Vinaccia, 2013). El bienestar espiritual, entonces, refiere al nivel de sensación y satisfacción personal respecto al propósito y sentido de vida (Volcan, Sousa, Mari & Horta, 2003), que se relaciona con el sistema de creencias y valores que constituyen a la persona como fuente de esperanza y trascendencia en la vida (Zavala, Vázquez & Whetsell, 2006), contribuyendo a la óptima relación consigo mismo, como una herramienta para afrontar situaciones adversas (Chaves et al., 2015).

En los últimos años se han estudiado estas dos variables, en poblaciones que atraviesan situaciones altamente estresantes y de características críticas, como 154 cuidadores de niños con discapacidad del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón (CRIT) Michoacán, México. (Huerta & Rivera, 2018), 105 pacientes en una unidad de cuidados paliativos, España (Redondo, Ibañez & Barbas, 2017), 41 pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide de la ciudad de Medellín (Quiceno & Vinaccia, 2013), estudiantes de la unidad Educativa Arquidiocesana Bicentenario del Natalicio de El Libertador, bajo una cultura de violencia (Rosas & Labarca, 2016), pacientes con depresión y demás miembros de la familia (Ozawa, et al. 2017), 156 estudiantes de psicología de 4 ciclos, en una universidad privada de Lima Este. (Guevara, López & Quinteros, 2017). Los resultados en cada una de ellas refieren que existe correlación significativa entre éstas dos variables, coincidiendo que, precisamente, en la vivencia de experiencias difíciles se produce un campo abonado para el bienestar espiritual y la resiliencia; además, la espiritualidad y religiosidad pueden representar elementos de refuerzo en el desarrollo de comportamientos resilientes. En el mismo sentido, Salgado (2014) realizó una revisión de estudios empíricos sobre el impacto de la religión, religiosidad y espiritualidad como factores protectores, donde señala que éstos son fuente de fortaleza y esperanza, que contribuye a una mejor salud física y psicológica, facilitando a una mayor adaptación y afrontamiento.

Todo profesional debe estar capacitado para identificar y atender con respeto y eficacia las necesidades espirituales de cada persona (Benavent, 2013; Sajadi, et al. 2018). No obstante, aún existe carencia en las intervenciones convencionales de la práctica en salud mental. Indudablemente la pandemia dejará muchas secuelas psicológicas (Valdés-Florido, et al., 2020), por tanto, el generar conocimiento sobre el bienestar espiritual como factor de resiliencia bajo estas condiciones, puede funcionar como respuesta a la

necesidad vital de fomentar una cultura espiritualmente resiliente (Shaw, 2020), donde la población reconozca a la espiritualidad como un recurso intrínseco, desarrollando la capacidad de resiliencia, como marcos protectores para la salud mental a su alcance; ahí la importancia de realizar esta investigación.

Por lo cual, esta investigación tiene como objetivo principal identificar si el bienestar espiritual puede desenvolverse como factor predisponente en el desarrollo de conductas resilientes en una población cristiana que reside en zonas afectadas del Perú por el covid-19.

Método

Esta investigación, es no experimental de alcance correlacional-descriptivo de corte transversal (Hernández, & Mendoza, 2018).

Participantes

La muestra de participantes se obtuvo mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo un total de 499 personas, el 54.9% eran mujeres y el 37.5% tenían de 1 a 10 años de bautizados en la iglesia adventista del séptimo día. El 58.7% tenían entre 20 a 30 años y el 48.1% residen en la zona selva del Perú. Por último, el 63.7% tienen estudios universitarios.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	Categoría	f	%
Edad	20 - 30 años	293	58.7
	31 - 40 años	109	21.8
	41 - 60 años	97	19.4
Sexo	Hombre	225	45.1
	Mujer	274	54.9
Lugar de Residencia	Costa	168	33.7
	Selva	240	48.1
	Sierra	91	18.2
Años de bautismo	1 a 10 años	187	37.5

	11 a 20 años	134	26.9
	21 a 30 años	106	21.2
	31 a 60 años	72	14.4
Grado de instrucción	Primaria	10	2.0
	Secundaria	79	15.8
	Técnico	92	18.4
	Universidad	318	63.7

Instrumentos

Para evaluar la variable de bienestar espiritual se utilizó la Escala de Bienestar Espiritual elaborada por Paloutzian y Ellison (1982), con una confiabilidad el coeficiente test-retest obtenidos fueron .93 para la escala general, .96 para la dimensión religiosa y .86 para la dimensión existencial. El instrumento cuenta con 20 ítems dividido en dos dimensiones: dimensión existencial (1-10 ítems) y dimensión religiosa (11-20 ítems) (Sánchez-Herrera, 2009; Talavera, 2016). Las opciones de respuesta son de frecuencia tipo Likert: 1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre. Para la escala general ($\alpha=.85$), la dimensión religiosa ($\alpha=.72$) y la dimensión existencial ($\alpha=.81$).

Para medir resiliencia se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), la cual evidenció una fiabilidad mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach de 0.93. El instrumento consta de 20 ítems, en base a dos factores, el primero es la aceptación de uno mismo y la vida (7,10,14,18) y competencia personal (1,2,3,4,5,6,8,9,11,12,13,15,16,17,19,20). Fue adaptado por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza (2016). Donde las opciones de respuesta son en una escala del 1 al 7, donde 1 es en desacuerdo y 7 es de acuerdo. Manifiesta un óptimo nivel de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, para la escala total ($\alpha= .898$), para el factor de Aceptación de Uno mismo y la Vida ($\alpha= .670$), y para el factor de Competencia Personal ($\alpha= .850$).

Procedimiento

La recolección de datos se realizó usando dos instrumentos aplicados en un formato virtual, mediante un formulario de Google Forms, debido al aislamiento social como estado de emergencia decretado en el país.

Cada participante aportó a la investigación de forma anónima y confidencial, donde evidencia su aceptación voluntaria mediante el consentimiento informado. Así mismo, se solicitó el permiso de dos instancias administrativas de la Iglesia Adventista del Séptimo día para aplicar los instrumentos, encontrándose iglesias de la zona costa, sierra y selva del Perú.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados mediante el estadístico SPSS versión 25.

Resultados

1. Análisis descriptivo

1.1. Nivel de bienestar espiritual

A continuación, la Tabla 2 se puede apreciar que, del total de participantes, el 42.9 % se encuentran en un nivel promedio de Bienestar Espiritual, el 49.7 % se ubican en la categoría Baja en la dimensión de Bienestar religioso y el 40, 1 % evidencian un nivel promedio en la dimensión Bienestar Existencial.

Tabla 2

Niveles de bienestar espiritual y sus dimensiones en peruanos que pertenecen a una comunidad cristiana.

Variable	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Bienestar espiritual	183	36.7	214	42.9	102	20.4
Religiosa	248	49.7	141	28.3	110	22
Existencial	183	36.7	200	40.1	116	23.2

1.2 Nivel de bienestar espiritual según datos sociodemográficos

A continuación, la Tabla 3 permite apreciar que el 44 % de hombres y el 42% de mujeres se ubican en un nivel promedio con respecto al bienestar espiritual. Los participantes con edades de 20 a 30 años representan un 43% del total ubicándose en un nivel promedio de bienestar espiritual. Así mismo, podemos apreciar que los participantes de la zona selva representan un 40% ubicándose en el nivel promedio. Con respecto a los años de pertenencia a la iglesia los miembros con 1 a 20 años representan un 44% ubicándose en un nivel promedio. Finalmente, el 44% de miembros que tienen un grado de instrucción superior se ubicán en un nivel promedio de bienestar espiritual.

Tabla 3

Niveles de bienestar espiritual según datos sociodemográficos en peruanos que pertenecen a una comunidad cristiana.

Variable	Categoría	Bienestar Espiritual					
		Bajo		Promedio		Alto	
		f	%	f	%	f	%
Género	Hombre	88	39%	99	44%	38	17%
	Mujer	95	35%	115	42%	64	23%
Edad	20 a 30	120	41%	126	43%	47	16%
	31 a 40	32	29%	48	44%	29	27%
	41 a 60	31	32%	40	41%	26	27%
Residencia	costa	50	30%	79	47%	39	23%
	sierra	43	47%	39	43%	9	10%
	selva	90	38%	96	40%	54	23%
Pertenencia a la iglesia	1 a 20	122	38%	142	44%	57	18%
	21 a 40	54	36%	60	40%	36	24%
	41 a 60	7	26%	11	41%	9	33%
Instrucción	Primaria	4	40%	4	40%	2	20%
	Secundaria	40	51%	29	37%	10	13%
	Técnico	42	46%	38	41%	12	13%
	Superior	97	31%	143	45%	78	25%

1.3 Nivel de Resiliencia

A continuación, la Tabla 4 permite apreciar que el 40.5 % del total de participantes se encuentra en un nivel promedio de resiliencia, el 39,9 % evidencian un nivel promedio en competencia personal y el 42.5 % también se ubican en la categoría promedio en aceptación de uno mismo y de la vida.

Tabla 4

Niveles de resiliencia y sus dimensiones en peruanos que pertenecen a una comunidad cristiana.

Variable	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Resiliencia	180	36.1	202	40.5	117	23.4
Competencia Personal	117	35.5	199	39.9	123	24.6
Aceptación de uno mismo y de la vida	191	38.3	212	42.5	96	19.2

1.3 Nivel de resiliencia según datos sociodemográficos

A continuación, la Tabla 5 se puede evidenciar que tanto el 41 % de participantes mujeres y el 40% de varones se encuentran en un nivel promedio. En cuanto a la edad, el 42% de miembros con edades de 20 a 30 años se ubican en un nivel promedio de resiliencia, además el 38 % que provienen de la costa se ubica en un nivel promedio de resiliencia. Finalmente, el 43% de personas con estudios universitarios se ubicaron en el nivel promedio de resiliencia.

Tabla 5

Niveles de resiliencia según datos sociodemográficos en peruanos que pertenecen a una comunidad cristiana.

Variable	Categoría	Resiliencia					
		Bajo		Promedio		Alto	
		n	%	n	%	n	%
Género	Hombre	82	36%	91	40%	52	23%
	Mujer	98	36%	111	41%	65	24%
Edad	20 a 30	97	33%	122	42%	74	25%
	31 a 40	48	44%	39	36%	22	20%
	41 a 60	35	36%	41	42%	21	22%
Residencia	Costa	64	38%	68	40%	36	21%
	Sierra	31	34%	44	48%	16	18%
	Selva	85	35%	90	38%	65	27%
Pertenencia a la iglesia	1 a 20	113	35%	128	40%	80	25%
	21 a 40	55	37%	64	43%	31	21%
	41 a 60	12	44%	9	33%	6	22%
Grado de instrucción	Primaria	3	30%	6	60%	1	10%
	Secundaria	29	37%	23	29%	27	34%
	Técnico	36	39%	37	40%	19	21%
	Universidad	112	35%	136	43%	70	22%

2. Prueba de normalidad

Respecto a los análisis descriptivos de las escalas administradas, en la tabla 6, se obtuvo la media (M), desviación estándar (DE), la asimetría y la curtosis (Tabla 4). Los valores de asimetría y curtosis indican que siguen una distribución anormal, dado que los valores de la dimensión religiosa de la Escala de Bienestar Espiritual, se encuentran fuera del rango +/- 1.5 (Pérez & Medrano, 2010). Estos indicadores permitieron el uso del Coeficiente de Spearman para la contratación de hipótesis.

Tabla 6

Análisis descriptivo de la escala de bienestar espiritual y resiliencia

Variables	M	DE	Asimetría	Curtosis
Bienestar Espiritual	87.22	9.218	-0.938	1.044
D. religiosa	46.04	4.202	-1.952	5.839
D. existencial	46.05	6.416	-0.579	-0.422
Resiliencia	118.67	14.450	-0.856	0.796
F. Competencia personal	94.76	11.419	-0.756	0.594
F. Aceptación de uno mismo y la vida	23.90	3.673	-1.079	1.027

3. Análisis de correlación

En la tabla 5, se puede observar que bienestar espiritual y resiliencia presentan una correlación positiva débil ($\rho=.361$).

La dimensión religiosa presenta, de la misma forma, una correlación positiva débil ($\rho=.251$). Se evidencia una mayor correlación entre la dimensión existencial y resiliencia ($\rho=.368$)

Tabla 7

Correlación entre bienestar espiritual y resiliencia

Variable	Resiliencia	
	rho	p
Bienestar espiritual	,361**	0.00
D. Religiosa	,251**	0.00
D. Existencial	,368**	0.00

Discusión

El objetivo de la presente investigación se centró en determinar si existe relación significativa entre bienestar espiritual y resiliencia, es así que, los resultados del estudio determinaron que ambas variables presentan una correlación directa significativa ($r=0.361$, $p=.000$), indicando que a mayor bienestar espiritual mayor también será las conductas resilientes. Los resultados obtenidos tienen similitud con otras investigaciones desarrolladas previamente, como los estudios elaborados por Duran, Avci, y Esim (2020), en pacientes con hemodiálisis; Jones, Simpson, Briggs, Dorsett, y Anderson (2019), en dos grupos de personas, uno de pacientes con lesiones de médula espinal, y el otro grupo, en los familiares de estos pacientes; Gultekin, Kavak y Ozdemir (2019), quienes realizaron su investigación en pacientes con trasplante de hígado; Redondo, Ibañez, y Barbas (2017), que ejecutaron su estudio en pacientes ingresados a cuidados paliativos; Son, Kwon, y Park (2017), en una población de universitarios; y finalmente, Mahdian y Ghaffari (2016), en una población de pacientes con cáncer; todos los resultados de estas investigaciones apuntan a correlaciones positivas moderadas entre las variables en cuestión.

Investigaciones previas nos muestran resultados que difieren en el nivel de intensidad de la correlación obtenida en la presente investigación. Tal diferencia puede deberse a que, estas investigaciones se realizaron en personas con situaciones extremadamente complicadas como una dificultad médica; sólo una de estas se realizó en una población de universitarios, donde, cabe resaltar que, a pesar de que el nivel de correlación de esta es positiva y moderada, el valor de correlación ($r=0.45$), es menor en comparación con los otros estudios. Es importante enfatizar, que la población utilizada en esta investigación estuvo compuesta por personas miembros de una comunidad religiosa, que no necesariamente experimentaban algún padecimiento de salud grave, pero sí experimentaron el aislamiento social, el temor, el estrés y la incertidumbre suscitada por la pandemia de la covid-19; esto puede significar que la pandemia no fue percibida como un evento que representa un gran peligro y adversidad en comparación a enfermedades físicas graves. Dicha afirmación puede sustentarse en lo mencionado por Del Castillo et al (2016), quienes refieren que la adversidad, el dolor y la percepción de peligro son desencadenantes de la resiliencia (Gómez & Kotliarenko, 2010); en adición a estas afirmaciones, Eka y Binti (2019), realizaron una revisión sistemática de estudios sobre la

relación entre bienestar espiritual y resiliencia, concluyendo que fue común encontrar una correlación débil o moderada en encuestados con enfermedades crónicas leves.

Respecto a la asociación entre las dimensiones de bienestar espiritual y resiliencia, se encontró que, la dimensión bienestar religioso presenta una correlación positiva débil ($r=0.251$), y la dimensión bienestar existencial evidencia, también, una correlación positiva débil de mayor intensidad en comparación con la anterior ($r=0.368$). Estos hallazgos guardan similitud con los resultados obtenidos por Mahdian y Ghaffari (2016), quienes encontraron que, la correlación entre las dimensiones de bienestar existencial y resiliencia ($r=0.51$); fue mayor que la correlación entre bienestar religioso y resiliencia ($r=0.29$). Por lo tanto, se puede evidenciar que la relación consigo mismo respecto a la percepción de sentido de vida y de la satisfacción con su vida, muestra mayor correlación con los comportamientos resilientes.

Se concluye por tanto que, la gran mayoría de encuestados se ubicó en un nivel alto de bienestar espiritual (99%), y del mismo modo, para el nivel de la variable resiliencia, con la totalidad de los mismos encontrándose en una categoría alta (98%). Así mismo, se determinó que existe una correlación positiva débil entre ambas variables de investigación, de acuerdo con un coeficiente de asociación $r=0.361$, con lo que se puede afirmar que, el bienestar espiritual incide sobre el desarrollo de conductas resilientes. Finalmente, se puede afirmar que existe correlación positiva débil entre la dimensión de bienestar religioso y la variable resiliencia, según valor $r=0.251$, pudiendo afirmar que esta dimensión tiene cierta influencia sobre la variable mencionada; del mismo modo, existe una correlación positiva entre la dimensión de bienestar existencial y la variable resiliencia, a razón del valor encontrado $r=0.368$, con lo que es posible señalar que esta dimensión repercute con mayor intensidad sobre la variable en cuestión.

Referencias

- Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y psicología clínica*, 11(3), 125--146. Recuperado de: [https://aepcp.net/arc/01.2006\(3\).Becona.pdf](https://aepcp.net/arc/01.2006(3).Becona.pdf)
- Benavent, E. (2014). *Espiritualidad y educación social*. Barcelona, España. Editorial UOC.
- Bender, L. (2020). *Mensajes y acciones importantes para la prevención y el control del COVID-19 en las escuelas*. UNICEF. Recuperado de: https://www.unicef.org/media/65851/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_Spanish.pdf
- Castilla, H., Coronel, J., Bonilla, A., Mendoza, M & Barboza, M. (2016). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 1, 121–136. Recuperado de: <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/146>
- Chaves, E. C. L., de Carvalho, T. P., Carvalho, C. C., Grasselli, C. da S. M., Lima, R. S., Terra, F. de S., & Nogueira, D. A. (2015). Associação entre Bem-Estar Espiritual e Autoestima em Pessoas com Insuficiência Renal Crônica em Hemodiálise. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 28(4), 737–743. <https://doi.org/10.1590/1678-7153.201528411>
- Del Castillo, J. A. G., Del Castillo-López, Á. G., López-Sánchez, C., & Dias, P. C. (2016). Theoretical conceptualization of psychological resilience and its relation with health. *Health and Addictions* 16(1), 59–68. <https://doi.org/10.21134/haaj.v16i1.263>
- Duran, S., Avci, D., & Esim, F. (2020) Association Between Spiritual Well-Being and Resilience Among Turkish Hemodialysis Patients. *Journal of Religion and Health*, 59, 3097–3109. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10943-020-01000-z>
- Eka, D., & Binti, H. (2019). The Relationship between Spirituality, Quality of Life, and Resilience. *Advances in Social Science, Education and Humanities Research*, 349, 145-147. doi: 10.2991/iccd-19.2019.39

- Gómez, E., & Kotliarenco, M. A. (2010). Resiliencia Familiar: Un Enfoque de Investigación e Intervención con Familias Multiproblemáticas. *Revista de Psicología, 19*, 103–131. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2010.17112>
- Guevara, V. P., López, E. E. N., & Quinteros, D. (2017). Religiosidad y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Este. *Revista Científica De Ciencias De La Salud, 9*(2). Recuperado de: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/227
- Gultekin, A., Kavak, F., & Ozdemir, A. (2019). The correlation between spiritual well-being and psychological resilience in patients with liver transplant. *Medicine Science International Medical Journal, 8*(3), 531-36. doi: 10.5455/medscience.2018.07.8997
- Granados, L. F., Ado, S. V. A., & Carmona-Parra, J. (2017). El camino de la resiliencia: Del sujeto individual al sujeto político. *Magis, 10*(20), 49–68. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.m10-20.crsi>
- Greer, J. (2018). The Psychology of Resilience. *Resilience and Personal Effectiveness for Social Workers, 17–41*. <https://doi.org/10.4135/9781473983960.n2>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación : Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw-Hill Education.
- Huerta Y., & Rivera, M. E. (2017). Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad. *Journal of Behavior, Health & Social 9*(2), 70–81. <https://doi.org/10.1016/j.jbhsi.2018.01.005>
- Jones, K., Simpson, G., Briggs, L., Dorsett, P. y Anderson, M. (2019). A study of whether individual and dyadic relations between spirituality and resilience contribute to psychological adjustment among individuals with spinal cord injuries and their family members. *Clinical Rehabilitation Journal, 1-12*. <https://doi.org/10.1177/0269215519845034>
- Koury, J. M., & Hirschhaut, M. (2020). Reseña histórica del covid-19. ¿cómo y por qué llegamos a esta pandemia? *Orphanet Journal of Rare Diseases, 21*(1), 1–9. <https://doi.org/10.1155/2010/706872>

- Lozano Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 83(1), 51–56. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
- Mahdian, Z., & Ghaffari, M. (2016). This cite Journal of Fundamentals of Mental Health, 18(3), 130-138. doi: 10.22038/jfmh.2016.6873
- Martínez García, M., Bal Alvarado, M., Santos Guerra, F., Ares Rico, R., Suárez Gil, R., Rodríguez Álvarez, A., Pérez López, A., & Casariego Vales, E. (2020). Telemedicina con telemonitorización en el seguimiento de pacientes con covid-19. *Revista Clínica Española*, 3–18. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.05.013>
- Ministerio de Salud. (2020). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19* (R.M. N° 186-2020-MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5001.pdf>
- Ministerio de Sanidad. (2020). Información científica-técnica. *Enfermedad por coronavirus, covid-2019*. <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf>
- Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de covid-19*. https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/601?locale-attribute=pt_BR
- Paloutizian R, Ellison C. (1982) Loneliness, spiritual well- being and the quality of life. In: Peplau D, Perlman D, editors. *Loneliness: A sourcebook of current theory, research and therapy*. New York: John Wiley and Sons; 1982. p. 224-35.
- Pinto, C. (2014). Resiliencia psicológica: Una aproximación hacia su conceptualización, enfoques teóricos y relación con el abuso sexual infantil. *Summa Psicológica*, 11(2), 19–33. <https://doi.org/10.18774/448x.2014.11.129>
- Quinceno, J. M., & Vinaccia, S. (2009). La salud en el marco de la psicología de la religión y la espiritualidad. *Revista Diversitas - perspectivas en psicología*, 5(2), 2009. <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v5n2/v5n2a09.pdf>
- Quiceno, J. M., & Vinaccia, S. (2013). Resiliencia, percepción de enfermedad, creencia y afrontamiento espiritual religioso y calidad de vida relacionada con la salud en

- pacientes con diagnóstico de Artritis Reumatoide. *Psicología Desde El Caribe*, 30(3), 590–619. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21329176008>
- Redondo, T, Ibañez, C, & Barbas, S. (2017). Espiritualmente resilientes. Relación entre espiritualidad y resiliencia en cuidados paliativos. *Clínica y Salud*, 28(3), 117-121. <https://dx.doi.org/10.1016/j.clysa.2017.09.001>
- Rosas, Y., & Labarca, C. (2016). Violencia, espiritualidad y resiliencia en estudiantes de la Unidad Educativa Arquidiocesana Bicentenario del Natalicio de El Libertador. *Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios En Ciencias Sociales*, 18(2), 302–317. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5655395>
- Salgado, A. (2014). Revisión de estudios empíricos sobre el impacto de la religión, religiosidad y espiritualidad como factores protectores. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 121-159. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5475193.pdf>
- Shaw. (2020). Hopelessness, helplessness and resilience: The importance of safeguarding our trainees' mental wellbeing during the COVID-19 pandemic. *Nurse Education in Practice*, 1471-5953. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/340298620_Hopelessness_helplessness_and_resilience_The_importance_of_safeguarding_our_trainees'_mental_wellbeing_during_the_COVID-19_pandemic/citation/download
- Sajadi, M., Niazi, N., Khosravi, S., Yaghobi, A., Rezaei, M., & Koenig, H. G. (2018). Effect of spiritual counseling on spiritual well-being in Iranian women with cancer: A randomized clinical trial. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 30, 79–84. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2017.12.011>
- Sánchez-Herrera, B. (2009). Bienestar espiritual en personas con y sin discapacidad. *Aquichan*, 9(1), 8–22. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74111465003>
- Son, H., Kwon, S., & Park, H. (2017). The Influence of Life Stress, Ego-Resilience, and Spiritual Well-Being on Adaptation to University Life in Nursing Students. *Journal of the Korea Academia-Industrial Cooperation Society*, 18(5), 636-646. <https://doi.org/10.5762/KAIS.2017.18.5.636>

- Trujillo, S. (2011). ¿Hay un origen del proceso resiliente? Una lectura de la maravilla del dolor de Boris Cyrulnik. *Psicogente*, 14(25), 164–177. <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co>
- Talavera, J. (2016) Bienestar espiritual y agresividad en internos con adicciones a sustancias psicoactivas en centros de rehabilitación de Lima, Perú. *Informes Psicológicos*. 16(2), 69-86. <https://doi.org/10.18566/infpsicv16n2a05>
- Valdés-Flrido, M. J., López-Díaz, Á., Palermo-Zeballos, F. J., Martínez-Molina, I., Martín-Gil, V. E., Crespo-Facorro, B., & Ruiz-Veguilla, M. (2020). Reactive psychoses in the context of the COVID-19 pandemic: Clinical perspectives from a case series. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 90-94. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989120300343>
- Volcan, S, M, A., Sousa, P, L, R., Mari, J, J, & Horta, B, L. (2003). Relação entre bem-estar espiritual e transtornos psiquiátricos menores: estudo transversal. *Rev Saúde Pública*, 37(952), 440–445. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-89102003000400008&lng=en&nrm=iso
- Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). Development and psychometric evaluation of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1, 165-178. Recuperado de: <https://ucdavis.pure.elsevier.com/en/publications/development-and-psychometric-evaluation-of-the-resilience-scale>
- Zavala, M., Vázquez, O., & Whetsell, M. (2006). Spiritual Well-Being and Anxiety in Diabetic Patients. *Aquichán*, 6(1), 7–2. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-59972006000100002

Anexos

Anexo 1



Una Institución Adventista

"Año de la Universalización de la Salud"

RESOLUCIÓN N° 1098-2020/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 09 de junio de 2020

VISTO:

El expediente de **LESLIE GIANELLA DIAZ CHAVARRI**, identificada con Código Universitario N° 201521028 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de trabajo de investigación y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del grado de Bachiller;

Que **LESLIE GIANELLA DIAZ CHAVARRI**, ha solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de trabajo de investigación titulado "Bienestar Espiritual como factor de Resiliencia en el contexto de COVID - 19" y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del trabajo de investigación para la obtención del grado de Bachiller.

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 09 de junio de 2020 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar e inscribir el perfil del proyecto del trabajo de investigación titulado "**Bienestar Espiritual como factor de Resiliencia en el contexto de COVID - 19**", y disponer su inscripción en el registro correspondiente; designar a la **PSIC. JESSICA ARANDA TURPO** como **ASESORA** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de trabajo de investigación.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albornoz Esteban
DECANO

- Interesado
- Asesor
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA



Una Institución Adventista

“Año de la Universalización de la Salud”

RESOLUCIÓN N° 1099-2020/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 09 de junio de 2020

VISTO:

El expediente de **GRETA PIARINA ROSENDA CORNEJO FLORES**, identificada con Código Universitario N° 201510558 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de trabajo de investigación y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del grado de Bachiller;

Que **GRETA PIARINA ROSENDA CORNEJO FLORES**, ha solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de trabajo de investigación titulado “Bienestar Espiritual como factor de Resiliencia en el contexto de COVID - 19” y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del trabajo de investigación para la obtención del grado de Bachiller.

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 09 de junio de 2020 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar e inscribir el perfil del proyecto del trabajo de investigación titulado “**Bienestar Espiritual como factor de Resiliencia en el contexto de COVID - 19**”, y disponer su inscripción en el registro correspondiente; designar a la **PSIC. JESSICA ARANDA TURPO** como **ASESORA** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de trabajo de investigación.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albornoz Esteban
DECANO

- Interesado
- Asesor
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

Anexo 2

Instrumentos de Recolección de Datos

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Instrucciones: Lee cuidadosamente las siguientes afirmaciones e indica marcando con aspa (X) la opción que mejor indique su grado de acuerdo o desacuerdo con cada ítem. Responde de manera sincera, tomando en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas.

N°	Ítems	En desacuerdo					De acuerdo		
		1	2	3	4	5	6	7	
1	Cuando planeo algo, lo realizo	1	2	3	4	5	6	7	
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
3	Dependo más de mí que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
4	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7	
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7	
6	Me siento orgulloso(a) de las cosas que he logrado en mi vida	1	2	3	4	5	6	7	
7	Soy amigo(a) de mí mismo(a)	1	2	3	4	5	6	7	
8	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7	
9	Soy decidido(a).	1	2	3	4	5	6	7	
10	Puedo enfrentar las dificultades porque las he vivido antes	1	2	3	4	5	6	7	
11	Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7	
12	Me mantengo interesado(a) en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
13	Por lo general encuentro algo de qué reírme	1	2	3	4	5	6	7	

14	El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles	1	2	3	4	5	6	7
15	En una emergencia, soy alguien en quien las personas pueden confiar	1	2	3	4	5	6	7
16	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
17	Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
18	Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
19	Tengo energía para hacer aquello que tengo que hacer	1	2	3	4	5	6	7
20	Acepto que hay personas a las que no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

*En negrita: Aceptación a uno mismo y a la vida.

*Sin negrita: Competencia Personal.

¡MUCHAS GRACIAS!

ESCALA DE BIENESTAR ESPIRITUAL DE PALOUTZIAN Y

ELLISON

INDICACIONES:

Lee con atención los siguientes ítems y marca con una X en los casilleros según sea tu posición respecto a ellas, tomando en cuenta las siguientes opciones de respuesta.

N	Nunca
CN	Casi Nunca
A	A veces
CS	Casi Siempre
S	Siempre

Nº	Ítems	N	CN	A	CS	S
1	Encuentro satisfacción al rezar u orar a Dios en privado	1	2	3	4	5
2	Creo que Dios me ama y cuida de mí	1	2	3	4	5
3	Creo que Dios no está interesado en mis situaciones cotidianas	5	4	3	2	1
4	Tengo una relación personal significativa con Dios	1	2	3	4	5
5	Me siento bien de saber que Dios dirige mi vida	1	2	3	4	5
6	Creo que Dios está interesado en mis problemas	1	2	3	4	5
7	Mi relación con Dios me ayuda a no sentirme solo(a)	1	2	3	4	5
8	Me siento completamente satisfecho(a) cuando estoy en comunión con Dios	1	2	3	4	5
9	Mi relación con Dios contribuye a mi sensación de bienestar en general	1	2	3	4	5

10	Creo que Dios tiene un propósito especial para mi vida	1	2	3	4	5
11	No le encuentro sentido a mi existencia	5	4	3	2	1
12	Siento que la vida es una experiencia positiva	1	2	3	4	5
13	No tengo una idea clara sobre mi futuro	5	4	3	2	1
14	Me siento bastante realizado en la vida	1	2	3	4	5
15	Tengo una sensación de bienestar sobre mi existencia	1	2	3	4	5
16	No disfruto mucho de la vida	5	4	3	2	1
17	Me siento bien sobre mi futuro	1	2	3	4	5
18	Siento que la vida está llena de insatisfacciones	5	4	3	2	1
19	La vida no tiene mucho significado	5	4	3	2	1
20	Creo que existe algún propósito real para mi vida	1	2	3	4	5

¡MUCHAS GRACIAS!

Anexo 3

Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar espiritual de Paloutzian y Ellison

Consistencia interna

En la tabla 1 la escala de evaluación Escala de Bienestar espiritual de Paloutzian y Ellison, obtiene un coeficiente Alpha de Cronbach de .850, indicando una alta fiabilidad. Así mismo, en la dimensión religiosa y existencial, obtienen coeficientes que ascienden a .720 y .819 respectivamente.

Tabla 6

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Escala de Bienestar Espiritual de Paloutzian y Ellison	0.850	20

Tabla 7

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Dimensión Religiosa	0.720	10

Tabla 8

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Dimensión existencial	0.819	10

Del mismo modo, en la tabla 5, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, alcanza un coeficiente Alpha de Cronbach de .890, mostrando una alta fiabilidad. Al analizar los factores que componen la escala se evidencia que el coeficiente de Alpha de Cronbach de .670 corresponde al factor de Aceptación de uno mismo y de la vida, y .850 corresponde a Competencia Personal.

De este modo, la alta similitud demostrada por los instrumentos, indica la existencia de una muy buena consistencia interna.

Tabla 9

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Escala de Resiliencia de Wagnild y Young	0.890	20

Tabla 10

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Factor de Aceptación de Uno mismo y la Vida	0.670	4

Tabla 11

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Factor de Competencia Personal	0.850	15

Validez del constructo

Validación del contenido por medio del coeficiente V Aiken.

Para obtener la validación del contenido mediante el coeficiente V de Aiken de la Escala de Bienestar Espiritual de Paloutzian y Ellison, para lo cual se contó con la revisión de los siguientes profesionales en psicología: Mg. Doris Godoy especialista en Psicología de la infancia la adolescencia, Psi. Jessenia Huamán Ramos, especialista en el área educativa y clínica, Mg. Israel Joselito Fernández, especialista en teología y educación, Psic. Byron Manuel Baquerizo Vega, especialista en psicología, Psic, Jessica Aranda Turpo, especialista en investigación, Mtra. Celina Ramírez Vega, especialista en psicología educativa y el Mg. Benjamín Trinidad, especialista en teología y el área familiar.

De tal forma se llegó a la conclusión de que el instrumento es válido para su administración.

Ventura considera lo siguiente, se puede medir mediante el coeficiente V de Aiken ya que analiza cuán representativos y relevantes son los contenidos de la prueba para interpretar los puntajes del cuestionario de calidad de vida (Ventura-León, 2019)

Validación de contenido de la Escala de Bienestar Espiritual

Ítem	Valoración	Jueces										Interpretación V	Intervalo de Confianza	
		1	2	3	4	5	6	7	DE	V de Aiken	Inferior		Superior	
1	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Claridad	0	3	2	3	3	3	1	1.21	0.71	VALIDO	0.54	0.84	
2	Relevancia	3	3	3	3	3	2	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99	
	Representatividad	3	3	3	3	3	2	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99	
	Claridad	3	3	3	1	3	1	3	0.98	0.81	VALIDO	0.64	0.91	
3	Relevancia	3	3	3	3	3	2	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99	
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Claridad	3	3	1	3	3	1	3	0.98	0.81	VALIDO	0.64	0.91	
4	Relevancia	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94	
	Representatividad	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94	
	Claridad	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
5	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Claridad	3	3	2	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99	
6	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	
	Claridad	3	3	3	3	3	1	3	0.76	0.90	VALIDO	0.75	0.97	
7	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00	

	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	2	3	2	3	3	3	3	0.49	0.90	VALIDO	0.75	0.97
8	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
9	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	1	3	3	3	3	0.76	0.90	VALIDO	0.75	0.97
10	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
11	Relevancia	3	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94
	Representatividad	3	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94
	Claridad	3	3	3	2	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99
12	Relevancia	3	3	2	3	2	3	3	3	0.49	0.90	VALIDO	0.75	0.97
	Representatividad	3	3	2	3	2	3	3	3	0.49	0.90	VALIDO	0.75	0.97
	Claridad	3	3	1	2	3	3	3	3	0.79	0.86	VALIDO	0.69	0.94
13	Relevancia	3	3	1	3	3	1	3	3	0.98	0.81	VALIDO	0.64	0.91
	Representatividad	3	3	1	3	3	1	3	3	0.98	0.81	VALIDO	0.64	0.91
	Claridad	3	3	1	3	3	1	1	3	1.07	0.71	VALIDO	0.54	0.84
14	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	2	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99
	Claridad	3	3	2	2	3	3	3	3	0.49	0.90	VALIDO	0.75	0.97

15	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	1	2	3	3	3	3	0.79	0.86	VALIDO	0.69	0.94
16	Relevancia	3	3	3	0	2	3	3	3	1.13	0.81	VALIDO	0.64	0.91
	Representatividad	3	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94
	Claridad	3	3	1	3	3	3	3	3	0.76	0.90	VALIDO	0.75	0.97
17	Relevancia	3	3	2	2	2	3	3	3	0.53	0.86	VALIDO	0.69	0.94
	Representatividad	3	3	2	3	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99
	Claridad	3	2	1	1	3	3	3	3	0.95	0.76	VALIDO	0.59	0.88
18	Relevancia	3	3	3	0	3	3	3	3	1.13	0.86	VALIDO	0.69	0.94
	Representatividad	3	3	3	1	3	3	3	3	0.76	0.90	VALIDO	0.75	0.97
	Claridad	3	3	2	3	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99
19	Relevancia	3	3	2	0	3	3	3	3	1.13	0.81	VALIDO	0.64	0.91
	Representatividad	3	3	2	0	3	3	3	3	1.13	0.81	VALIDO	0.64	0.91
	Claridad	3	3	2	3	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99
20	Relevancia	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3	3	3	0.00	1.00	VALIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	2	3	3	3	3	0.38	0.95	VALIDO	0.81	0.99